

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL Cagliari N° DET8-2017-478 DEL 28/06/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: AREA TECNICO AMMINISTRATIVA - DIPARTIMENTO
SERVIZI AMMINISTRATIVI - SERVIZIO ACQUISTI - ACQUISTI**

OGGETTO:

Autorizzazione all'acquisto urgente e affidamento della fornitura di " ALIMENTO SPECIALE PER PAZIENTI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA" per il Servizio Assistenza Farmaceutica - Distribuzione Diretta.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott./Dott.ssa ALESSANDRA DEVIRGILIIS (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari dal **28/06/2017** al **13/07/2017**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 e smi di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 22 del 06.02.2107, avente ad oggetto l'individuazioni delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- VISTA** la Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 del Commissario Straordinario dell'ASL 8 con la quale è stato conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis, successivamente prorogato con Deliberazione n. 832 del 30.06.15;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;
- PREMESSO** che con nota del 28/02/2017, trasmessa dal Servizio Assistenza Farmaceutica - Distribuzione Diretta, allegata al presente atto con la lettera A), è stato richiesto l'acquisto urgente di "DKX 45 CPS - ALIMENTO SPECIALE" al fine di non interrompere il trattamento terapeutico di pazienti affetti da fibrosi cistica;
- ATTESO** che, vista l'urgenza, è stata avviata la Trattativa Diretta MEPA n. 190589 allegata con la lettera B), con l'Operatore Economico Neupharma S.R.L. di Roma che ha presentato la propria offerta, allegata con la lettera C), in data 15/06/2017;
- RITENUTO** di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, all'Operatore Economico Neupharma S.R.L. di Roma secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, al fine di non interrompere il trattamento terapeutico di pazienti affetti da fibrosi cistica:

n.	CND	Cod. prodotto	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo unitario	Prezzo totale senza IVA
1	NP	M0009	DKX 45 CPS	4500	€ 0,944	€ 4.248,00

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

- di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, all'Operatore Economico Neupharma S.R.L. di Roma secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, al fine di non interrompere il trattamento terapeutico di pazienti affetti da fibrosi cistica:

n.	CND	Cod.	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo	Prezzo
----	-----	------	----------------------	------	--------	--------

		prodotto			unitario	totale senza IVA
1	NP	M0009	DKX 45 CPS	4500	€ 0,944	€. 4.248,00

2. di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS1	1-0	A501010301	Prodotti Dietetici	€. 5.182,56

3. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta aggiudicataria, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, dalla presentazione delle regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
4. di dare incarico al Responsabile dell'Istruttoria di completare gli adempimenti richiesti sul sistema di e-procurement e di predisporre il contratto a favore dell'Operatore Economico affidatario e le comunicazioni conseguenti;
5. di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis
(firma digitale apposta)

Resp. Istruttoria/CS
Coord Proc. Amm.ve e f.i. Serv. Acquisti/dott.ssa RC

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. di autorizzare l'acquisto urgente ed affidare la fornitura, ai sensi dell'Art. 36, comma 2 lettera a) del D.Lgs. 50/2016, all'Operatore Economico Neupharma S.R.L. di Roma secondo l'offerta allegata al presente atto con la lettera C) e di seguito riepilogata, al fine di non interrompere il trattamento terapeutico di pazienti affetti da fibrosi cistica:

n.	CND	Cod.	Descrizione prodotto	Q.tà	Prezzo	Prezzo
----	-----	------	----------------------	------	--------	--------

		prodotto			unitario	totale senza IVA
1	NP	M0009	DKX 45 CPS	4500	€ 0,944	€. 4.248,00

2. di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	COD. CONTO	DESCRIZIONE	IMPORTO (IVA INCL.)
2017	BS1	1-0	A501010301	Prodotti Dietetici	€. 5.182,56

3. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento, a favore della ditta aggiudicataria, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002, fatte salve, in deroga, differenti pattuizioni, dalla presentazione delle regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
4. di dare incarico al Responsabile dell'Istruttoria di completare gli adempimenti richiesti sul sistema di e-procurement e di predisporre il contratto a favore dell'Operatore Economico affidatario e le comunicazioni conseguenti;
5. di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale.

IL DIRETTORE DELLA ASSSL CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme
(firma digitale apposta)

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	190589
Descrizione	ALIMENTO PER FIBROSI CISTICA
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z681EFE5B6
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA - SERVIZIO ACQUISTI 92005870909 07100 VIA MONTE GRAPPA 82 SASSARI (SS)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	VXLTSD
Punto Ordinante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K
Soggetto stipulante	MARIA ALESSANDRA DE VIRGILIIS / DVRMLS62H54B354K AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - SARDEGNA
Data e ora inizio presentazione offerta	14/06/2017 12:22
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	16/06/2017 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	16/12/2017 18:00
Ulteriori note	NELL'OFFERTA INDICARE IL PREZZO A SINGOLA COMPRESSA. SARANNO ACQUISTATE 4500 COMPRESSE.
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Farma (FARMA)
Fornitore	NEUPHARMA S.R.L.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	ATTENDERE ORDINI FARMACIA TERRITORIALE
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA MONTE GRAPPA, 82 07100 SASSARI

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	ALIMENTO SPECIALE COD. DKX 45 CPS
Quantità	4500

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*NOME COMMERCIALE DEL MEDICINALE	Tecnico	Valore unico ammesso	DKX 45 CPS
2	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
3	*UNITÀ DI CONFEZIONE	Tecnico	Valore minimo ammesso	FLACONE
4	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Unità di prodotto	Tecnico	Valore minimo ammesso	COMPRESSA
7	*Codice ATC	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Principio attivo	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Forma farmaceutica	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Dosaggio	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
D.G.U.E. DA RICARICARE	D.G.U.E.docx
PATTO D' INTEGRITA' DA RICARICARE	Patto integrit.docx

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
OFFERTA PERSONALIZZATA	Sì
D.G.U.E. FIRMATO DIGITALMENTE	Sì
PATTO D'INTEGRITA' FIRMATO DIGITALMENTE	Sì



NEUPHARMA S.R.L.
 SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
 SEDE OPERATIVA: PIAZZA DEL DUOMO, 8 - 40026 IMOLA (BO)
 TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/61.58.81
 EMAIL: info@neupharma.it
 SITO WEB: www.neupharma.it

Imola, 15/06/2017

Prot.N. 0195_2017/off (da citare nella risposta)

Rif. Vs. protocollo 190589 del 14/06/2017

Spett.le

AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE ATS SARDEGNA

Via Monte Grappa 82
 07100 SASSARI - SS

OGGETTO: TRATTATIVA DIRETTA NR. 190589 - ALIMENTO PER FIBROSI CISTICA DKX®

Il sottoscritto dr. Davide Fiumi nato a Imola il 22/10/1965 e residente a Imola (BO) in via Bergullo 43/A, Codice Fiscale FMIDVD65R22E289D - nella sua qualità di Rappresentante legale della società Neupharma S.r.l., con sede a Imola, Piazza del Duomo - 8, tel 0542 26540 fax 0542 615881, email: info@neupharma.it, C.F. e P.IVA 11846301007, con la presente sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta, valida fino al 30/06/2018

DKX®

Alimento a fini medici speciali indicato per i soggetti affetti da fibrosi cistica notificato al Ministero della Salute

Codice EAN: 8051406560010

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0009

CODICE BASE 10/FARMADATI : 922319138

Confezione: 45 capsule

Prezzo offerto a confezione senza IVA € 50,00 (cinquanta,zerozero)

Prezzo offerto unitario senza IVA € 1,111 (uno,centoundici)

N.B.: poiché il prodotto è distribuito unicamente presso le asl, NON ESISTE IL PREZZO AL PUBBLICO

Prezzo speciale offerto per acquisto minimo di 4 confezioni in un'unica soluzione, scorporato da iva:

€ 42,50/conf - (quarantadue,cinquanta/confezione)

€ 0,944/capsula - (zero,novecentoquarantaquattro/capsula)

PREZZO SPECIALE OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE, SCORPORATO DA IVA:



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: PIAZZA DEL DUOMO, 8 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/61.58.81
EMAIL: info@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

€ 37,00/conf - (trentasette,zerozero/confezione)
€ 0,822 /capsula - (zero,ottocentoventidue/capsula)

IVA: 10%

Si dichiara che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa nell'anno 2016 sono pari ad € 2000,00

Condizioni di fornitura:

- Si dichiara che i prodotti offerti sono unici e distribuiti esclusivamente da Neupharma S.r.l. su tutto il territorio nazionale;
- Consegna: 5-6 giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine;
- La consegna avverrà esclusivamente presso la farmacia della Vs Azienda;

Segnaliamo che il deposito è:

XPO LOGISTICS - XPO Supply Chain Pharma Italy Spa

Via Buozzi, 5
20090 CALEPPIO DI SETTALA (MI)
Tel +39 02 952461

Gli ordini devono essere trasmessi a Neupharma S.r.l. via mail a info@neupharma.it o via fax al n° 0542/615881.

- I.V.A. a carico dell'acquirente
- pagamento mediante bonifico bancario a 60 giorni f.m. dalla data della fattura.

Appoggio bancario:

Banca di Imola

Agenzia "A" Imola

Intestato a *Neupharma s.r.l. - Piazza del Duomo, 8 - 40026 Imola (BO)*

IBAN *IT 55 S 05080 21006 CC0060627722*

Inoltre si precisa che parte dei prodotti Neupharma S.r.l. sono presenti sul Mercato Elettronico di Consip;

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: PIAZZA DEL DUOMO, 8 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/61.58.81
EMAIL: info@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Neupharma S.r.l.
Dr. Davide Fiumi
Rappresentante Legale



