



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. **251** DEL **28 MAG. 2015**

OGGETTO: Affidamento alla ditta Sanofi Pasteur MSD, attraverso la procedura MEPA, della fornitura trimestrale in attesa della gara regionale indetta dall'Asp di Trapani, del vaccino Zostavax

<i>Prevoccolo</i>	U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO
Proposta N. <u>09</u> del <u>21 MAG. 2015</u>	IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Funzionario incaricato del procedimento	Il Direttore dell'U.O.C.
(Dr. Irene Di Prima)	Provveditorato - Economato
<i>Irene Di Prima</i>	Dr. Libera F. Carta <i>[Signature]</i>

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.	
Autorizzazione n. _____ del _____	C.E. / C.P. _____
Il Responsabile del procedimento	IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n. _____ del _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO – ECONOMATO

28 MAG. 2015

L'anno duemilaquindici il giorno del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" – Prot. N°.U 2015 – 0009079 D.G. del 24/04/2015

VISTO il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i;

VISTA la L.R. n° 5/2009;

VISTA la Delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna

VISTO l'atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n. 2556 del 23/09/2010 e, in particolare gli artt. 18, 19 e 48;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., all'art.34 in cui si stabiliscono le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'art. 7 del regolamento Aziendale, adottato con delibera 1412 del 23 luglio 2013 ex D.A. n. 01283 del 03 luglio 2013, che regola le acquisizioni in economia di beni e servizi;

VISTO l'atto di ricognizione prot. n° U 2015 – 0009079 D.G. del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

PRESO ATTO della nota prot. 84 del 22/04/2015 con cui il Dirigente Dipartimento per la Salute, tramite il Direttore Farmacia territoriale di Enna, Dott.ssa Cardillo richiede l'acquisto di n. 100 dosi di Zostavax per vaccinazione anti Zoster per soddisfare un fabbisogno trimestrale in attesa della gara regionale per l'acquisto di vaccini indetta dall'Asp di Trapani;

CONSIDERATO che nella stessa nota, allegata al presente atto, la Dott.ssa Cardillo dichiara che, secondo la farmacopea ufficiale, non sono disponibili farmaci alternativi equivalenti dal punto di vista clinico terapeutico o con effetto terapeutico compatibili e che, quindi, l'unico fornitore risulta essere la ditta Sanofi Pasteur MSD;

CONSIDERATO altresì, che il prodotto in questione è presente sul MEPA si può procedere all'acquisto diretto, secondo quanto stabilito dall'art. 57 del D.Lgs 163/2006, presso la ditta Sanofi Pasteur MSD;

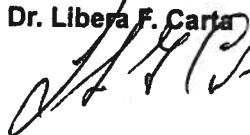
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono integralmente riportate:

1. Procedere all'acquisto di n. 100 fiale di Zostavax al prezzo di € 87,45 + IVA 10% presso la ditta Sanofi Pasteur MSD – prezzo complessivo € 8.745,00 + IVA;
2. Procedere, in virtù del presente provvedimento, per soddisfare un fabbisogno trimestrale, in attesa della gara regionale per l'acquisto di vaccini indetta dall'Asp di Trapani, ad imputare il costo di € 9.619,00 al conto 501010901 "Materiali per la profilassi" - CIG ZC31492AFB - contratto n. 1059/2015;

3. Dare atto che la spesa trova copertura nel corrente bilancio, come attestato dal Visto contabile apposto dal Direttore della U.O.C SEFP;
4. Dare mandato al competente Direttore del SEFP di liquidare tali somme in uno all'emissione del relativo mandato di pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della Ditta individuata per la fornitura in oggetto previa attestazione di regolarità espressa dal referente esecutore del contratto;
5. Nominare Responsabile dell'esecuzione del contratto il Direttore di Farmacia Territoriale, Dott.ssa Cardillo;
6. Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo per una pronta acquisizione dei farmaci di che trattasi;

Il Direttore dell'U.O.C. Provveditorato - Economato
Dr. Libera F. Carta



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'incaricato _____

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 28 MAG. 2015

Enna li,

28 MAG. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

~~ASSISTENTE AMMINISTRATIVO~~

~~Assistente Amministrativo~~



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale e Partita IVA: 01151150867
Tel 0935/518111 - fax: 0935/516727

Prot. N. 84

Data 22.04.15

Al Responsabile U.O. C. Provveditorato
Sede

Oggetto: RICHIESTA ACQUISIZIONE FARMACO INFUNGIBILE E/O ESCLUSIVO
ex art. 57, comma 2, lettera b) del D.Lgs n. 163/2006

UO richiedente: Igiene degli ambienti di vita e salute tramite Farmacia Territoriale Enna

Farmaco: Zostavax 1fl+1sr 2AG SEP

Fornitore: Sanofi Pasteur MSD

Fabbisogni annuo presunto in UM: 100 dosi

Spesa presunta ANNUA Euro iva esclusa: Prezzo unitario di listino Euro 192,4

Durata proposta del contratto di fornitura: Tre mesi

Motivazione dell'infungibilità e/o esclusività (scegliere l'opzione di interesse):

D.A. n.38 del 12.01.15 per vaccinazione Anti Zoster

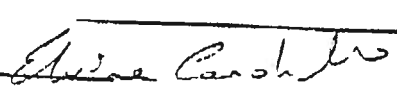
A. indicazione terapeutica per specifica patologia X

B. indicazione terapeutica x specifica casi clinici

C. Esclusivo e infungibile

Il/la sottoscritto/i dichiara/no che per le indicazioni cliniche sopra specificate, secondo la farmacopea ufficiale, non sono disponibili farmaci alternativi equivalenti dal punto di vista clinico terapeutico o con effetto terapeutico comparabile (fatte salve le variabilità individuali dei singoli pazienti da trattare) e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n 445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Firma leggibile

Il Direttore della UO richiedente _____ Dr _____
Il Direttore del Dipartimento _____ Dr _____
Il Direttore del Distretto _____ Dr _____
Il Direttore Farmacia _____ Dr Elyra Cardillo 

20/4/15

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

acquistinretepa.it

Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Nr. Identificativo Ordine	2127238
CIG	ZC31492AFB
CUP	non inserito
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
Bando	FARMA
Categoria (Lotto)	FARMA
Data Creazione Ordine	
Data Scadenza Documento d'Ordine	
TOTALE (IVA esclusa)	8.745,00 €
TOTALE (IVA inclusa)	9.619,50 €

AMMINISTRAZIONE ACQUIRENTE

Nome Ente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale Ente	01151150867
Nome Ufficio	SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo ufficio	VIALE DIAZ, 7/9, 94100 - ENNA (EN)
Telefono	0935520725
Fax	0935520177
e-mail di contatto Punto Ordinante	DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	non inserito
Punto Ordinante	LIBERA FRANCESCA CARTA
Codice Fiscale Punto Ordinante	CRTLRF51E67C342U
Ordine Istruito da	LIBERA FRANCESCA CARTA

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	SANOFI PASTEUR MSD
Partita IVA	01475191001
Indirizzo Sede Legale	VIA DEGLI ALDOBRANDESCHI, 15 - 00100 - ROMA(RM)
Telefono	0666409271
Fax	0666409283
e-mail di contatto	CCIAAROMA@RM.LEGALMAIL.CAMCOM.IT
Tipologia societaria	SOCIETÀ PER AZIONI
Codice Fiscale dell'impresa	05991060582
Provincia sede registro imprese	RM
Numero iscrizione registro imprese	05991060582
Codice Ditta INAIL	005317373/35
Numero P.A.T.	10364575-65436790

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Matricola aziendale INPS	7025863001
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	TERZIARIO

Legge 136/2010: dati rilasciati dal fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT05Z0503403258000000003062
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	<p>Luppi Nicoletta Codice fiscale LPPNLT67L62F257X Ercolani Marco " " RCLMRC68E20H501N Panfilo Marina " " PNFMRN57L67L736Z Razzicchia Sara " " RZZSRA69P54G274U De Felici Massimiliano " " DFLMSM62A30H501Q</p>

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

OGGETTO DELL'ORDINE (1 di 1) - Metaprodotto: PRODOTTI FARMACEUTICI

Codice Articolo Fornitore	509923
Marca	Sanofi Pasteur MSD
Codice Articolo Produttore	509923
Nome Commerciale	ZOSTAVAX
Prezzo	87,45
Unità Di Confezione	Fiala
Valore Per Confezione	87,45
Acquisti Verdi	N.A.
Tempo Di Consegna (solo Numero)	10
Area Di Consegna	ITALIA
Condizioni Di Pagamento	60 GG DF
Note	Cod.AIC completo di lettera: 037313119/E
Descrizione Tecnica	Vaccini; Codice AIC: 37313119; Codice ATC: J07BK02; Principio attivo: Vaccino (vivo) dell'herpes zoster - 1 flaconcino monodose (polvere) + 1 siringa preriempita (solvente) + 2 aghi separati. 1 dose da 0,65 ml.; Forma farmaceutica: Fiale/Siringhe; Dosaggio: 0,65 ml
Tipo Contratto	Acquisto
Tempo Di Consegna	10 gg solari
Unità Di Misura Per Tempo Di Consegna	gg solari
Prezzo Per Unità Di Prodotto	1,00
Unità Di Prodotto	ml
Codice Aic	37313119
Codice Atc	J07BK02
Principio Attivo	Vaccino (vivo) dell'herpes zoster - 1 flaconcino monodose (polvere) + 1 siringa preriempita (solvente) + 2 aghi separati. 1 dose da 0,65 ml.
Forma Farmaceutica	Fiale/Siringhe
Dosaggio	0.65
Unità Di Misura Del Dosaggio	ml

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Quantita' totale ordinata	100,00
Aliquota IVA da applicare	10,00%

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qta ordinata	IVA (€)	Totale (IVA incl.)
1	ZOSTAVAX	87,45	100.00 (Fiala)	874,50 €	9.619,50 €
					TOTALE 9.619,50 €

INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

V.LE DIAZ, 49 - 94100 - ENNA - (EN)

La fattura dell'importo complessivo 9.619,50 € IVA incl., 8.745,00 € IVA escl. verrà spedita a :

Intestatario	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
CF/P.IVA	01151150867
Indirizzo	VIALE DIAZ, 7/9 - 94100 - ENNA - (EN)
Modalità di pagamento	BONIFICO BANCARIO

NOTE ALL'ORDINE

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

LA CONSEGNA PRESSO UFFICIO IGIENE DEGLI AMBIENTI DI VITA E SANITA' PUBBLICA SITO IN VIA TRIESTE 19 EX P.O UMBERTO I° DI ENNA.
C.A DOTT.SSA BELLINA.

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai commi 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili. Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.