

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.C. ABS

N. 1165

del 12.07.2022

Oggetto: Aggiudicazione Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco PLASMASAFE, da destinare alla S.C. di Farmacia dell' ARNAS G. Brotzu. Ditta Kedrion SpA. Importo complessivo € 750,00 oltre Iva di Legge. Codice CIG Z4D3711BDD.

PDTD/2022/1227

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 12.07.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI  NO

Il Direttore della S.C. ABS

- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi;
- Dato atto** che, con delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla deliberazione n. 589 del 15.04.2015;
- Premesso** che, con nota del 30.06.2022, il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto, la fornitura del farmaco PLASMASAFE, distribuito dalla Ditta Kedrion SpA, per un paziente affetto da deficit congenito di Fattore V della coagulazione (in profilassi secondaria settimanale con Plasmasafe), in cura presso il Centro di Emofilia dell'IRCC Cà Grande di Milano, che sarà in Sardegna dal 8 al 25 luglio e pertanto dovrà eseguire n. 2 infusioni presso la S.C. di Oncoematologia Pediatrica;
- Rilevata** l'urgenza e la particolarità della fornitura in parola, si è proceduto, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D. Lgs n. 50/16, tramite la richiesta di apposito preventivo di spesa alla Ditta Kedrion SpA;
- Considerato** che, con mail pec del 01.07.2022, è stata invitata a presentare preventivo di spesa la Ditta Kedrion SpA e che, entro i termini stabiliti, la stessa ha presentato l'offerta per la fornitura in parola (All. A fg. 2);
- Vista** la relazione con la quale il Direttore della S.C. Farmacia ha espresso parere favorevole relativamente all'offerta presentata dalla Ditta Kedrion SpA, per conformità alla richiesta e prezzo congruo (All. B fg. 1);
- Ritenuto** pertanto di dover affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta Kedrion SpA, per la fornitura del farmaco PLASMASAFE, da destinare alla S.C. di Farmacia dell' ARNAS G. Brotzu, per un importo complessivo pari a € 750,00 oltre Iva di Legge;
- Visto** il D.Lgs n. 50/16.

%

Segue determinazione n. 1165 del 12.07.2022

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esplicitati in premessa:

1. di affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta Kedrion SpA, per la fornitura del farmaco PLASMASAFE, da destinare alla S.C. di Farmacia dell' ARNAS G. Brotzu, per un importo complessivo pari a € 750,00 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 750,00 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010101 del Piano dei Conti - Centri di costo Strutture Richiedenti;
3. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32, comma 13 del D.Lgs. n. 50/2016;
4. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Gestione Aziendale dell'Azienda all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura e dei lavori da parte degli Uffici competenti.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.  
Avv. Federica Pillai



- che l'indirizzo dove inoltrare eventuali ordini è il seguente:

*Customer Service Italia Kedrion SpA*

Loc. Il Ciocco, - 55051 - Castelvechio Pascoli - Barga (LU)

Email: [cservice@kedrion.com](mailto:cservice@kedrion.com); emailpec: [kedrioncustomerserviceitalia@formulapec.it](mailto:kedrioncustomerserviceitalia@formulapec.it);

Tel. +39 0583 767199 - Tel. +39 0583/767572 - Tel. +39 0583/767194

Fax. +39 02 57760985

- che i prezzi offerti si intendono al netto dell'IVA

Porto franco – Imballo gratis

I.V.A. a Vostro Carico esposta in fattura

Pagamento: 60 gg.

La presente offerta sarà valida fino al: 31/12/2022

Nella speranza di ricevere Vostri graditi ordini, ringrazia anticipatamente e, con l'occasione, porge distinti saluti.

KEDRION S.P.A.

Pieralli Massimiliano Maria Ugo

Procuratore



---

RIF: F.C.

**Oggetto: Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco PLASMAGRADE, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu.**

**VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'**

Vista l'offerta della Ditta KEDRION SPA, si attesta che quanto proposto è perfettamente conforme a quanto richiesto ed il prezzo offerto è congruo.

X Il Direttore S.C. Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia