

Determinazione del Delegato Responsabile della S.C. ABS

N. 609 \_\_\_\_\_

del 26.04.2023 \_\_\_\_\_

Oggetto: Aggiudicazione Procedura negoziata, ex art. 36 comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco MUPIROCINA 2% unguento nasale, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu. Ditta GlaxoSmithKline SpA. Importo complessivo € 10.409,09 oltre Iva di Legge. Codice CIG ZF73AEA2D5.

PDTD/2023/631

---

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 26.04.2023 \_\_\_\_\_ 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 Delegato Responsabile 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;
- Vista** la deliberazione n. 1500 del 12.12.2022 di delega di funzioni in favore del Dott. Davide Massacci, Responsabile del Settore "Area di acquisti di beni sanitari e servizi/liquidazione fatture";
- Premesso** che, con nota prot. n. 686 del 17.04.2023, il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto la fornitura del farmaco MUPIROCINA 2% unguento nasale indicato per l'eradicazione degli stafilococchi aurei a localizzazione nasale compresi i ceppi di stafilococco aureo meticillino resistenti, precisando che trattasi di farmaco non compreso in alcuna gara regionale (All. A fg. 1);
- Considerato** che, con mail pec del 19.04.2023, si è proceduto mediante richiesta di apposito preventivo di spesa alle Ditte GMM Farma Srl, Medifarm Srl, General Pharma Solutions e GlaxoSmithKline SpA, e che, entro i termini stabiliti, è pervenuta l'offerta della Ditta GlaxoSmithKline SpA;



Segue determinazione n. 609 del 26.04.2023

- Vista** la relazione con la quale il Direttore della S.C. Farmacia ha espresso parere favorevole relativamente all'offerta presentata dalla Ditta GlaxoSmithKline 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 GlaxoSmithKline SpA, la fornitura del farmaco MUPIROCINA 2% unguento nasale per un importo complessivo pari a € 10.409,09 oltre Iva di Legge;
- Visto** il D.lgs. n. 50/2016;

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

Per i motivi esposti in premessa:

1. di affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta GlaxoSmithKline SpA, la fornitura del farmaco MUPIROCINA 2% unguento nasale per un importo complessivo pari a € 10.409,09 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 10.409,09 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 Delegato Responsabile S.C. ABS**

**Dott. Davide Massacci**

**Prot. 686 del 17/04/2023****Al sig Dir. SC Servizio Acquisti Beni e Servizi  
SEDE**

Oggetto: Acquisto farmaco Mupirocina 2% unguento nasale

Si richiede l'acquisto del seguente farmaco antibiotico:

ATC	Principio attivo dosaggio	Forma farmaceutica	Via di somministrazione	Qtà
R01AX06	MUPIROCINA 2% 3g	Unguento rinologico	nasale	

Il farmaco, indicato per l'eradicazione degli stafilococchi aurei a localizzazione nasale, compresi i ceppi di stafilococco aureo meticillino resistenti, non è presente nelle gare regionali.

Importo presunto: € 20.610,00 + IVA

Cordiali saluti

**Il Direttore SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia**



RIF: F.C.

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

**VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'**

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

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