



OGGETTO: CONTRATTO PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACO NUWIQ DOSAGGI VARI - IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 23.10.2020 - 31.03.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO € 288.600,00 IVA 10% ESCLUSA.

IL DIRETTORE GENERALE
nella persona della Dr.ssa Maria Beatrice Stasi

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI
IL DIRETTORE SANITARIO DOTT. FABIO PEZZOLI
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO DOTT. FABRIZIO LIMONTA

Premesso che:

- l'azienda regionale per l'innovazione e gli acquisti S.p.A. (ARIA), in qualità di soggetto aggregatore, espleta le procedure per l'attivazione delle convenzioni relative alla fornitura di farmaci necessari per le aziende lombarde;
- in attesa delle citate convenzioni, occorre comunque approvvigionarsi ai sensi dell'art. 63, comma 2, del d.lgs. n. 50/2016, del seguente farmaco, indispensabile per garantire l'assistenza sanitaria, per il quale è stata appositamente inviata richiesta di autorizzazione ad ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Richiesta autorizzazione ARIA
KEDRION S.p.A.	NUWIQ 1000 UI SOLUZIONE INIETTABILE 1 FIALA	€ 93.600,00	1 SUB 1	22/10/2020
KEDRION S.p.A.	NUWIQ 3000 UI SOLUZIONE INIETTABILE 1 FIALA	€ 195.000,00	1 SUB 1	22/10/2020

Ritenuto di affidare la corrispondente fornitura "ponte", per il periodo indicativo 23.10.2020 - 31.03.2021 e comunque fino ad attivazione di specifica convenzione ARIA, alla società e per l'importo complessivo sopra indicato;

Dato atto che l'inerente spesa sarà finanziata come di seguito precisato:

Autorizzazione	Sub autorizzazione	Importo IVA esclusa	Anno
1	1	€ 144.300,00	2020
1	1	€ 144.300,00	2021

Acquisito il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario

DELIBERA

1. di affidare, ai sensi dell'art. 63, comma 2, del d.lgs. n. 50/2016, per le motivazioni espresse in premessa, il contratto "ponte" riferito al sotto riportato farmaco - indicativamente per il periodo 23.10.2020 - 31.03.2021 e comunque fino ad attivazione di specifica convenzione ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Richiesta autorizzazione ARIA
KEDRION S.p.A.	NUWIQ 1000 UI SOLUZIONE INIETTABILE 1 FIALA	€ 93.600,00	1 SUB 1	22/10/2020
KEDRION S.p.A.	NUWIQ 3000 UI SOLUZIONE INIETTABILE 1 FIALA	€ 195.000,00	1 SUB 1	22/10/2020

2. di dare mandato all'UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula degli inerenti contratti nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016;
3. di subordinare la stipula dei relativi contratti all'accettazione della seguente clausola: "L'ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza indicata, in caso di attivazione di convenzioni ARIA/CONSIP, ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo";
4. di dare atto che l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;
5. di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto il direttore f.f. dell'UOC Farmacia.

IL DIRETTORE GENERALE
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1971/2020)

Oggetto: CONTRATTO PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACO NUWIQ DOSAGGI VARI - IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 23.10.2020 - 31.03.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO € 288.600,00 IVA 10% ESCLUSA

UOC PROPONENTE

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 23/10/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a: finanziamenti SSR e/o ricavi diretti
 fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
1/2020	1	X		€ 158.730,00
1/2021	1	X		€ 158.730,00

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)
 cespiti (*indicare centro di costo*)
 altro (*indicare centro di costo*)
 vedi allegato

Centro di costo 1: Importo 1:

Centro di costo 2: Importo 2:

Centro di costo 3: Importo 3:

Centro di costo 4: Importo 4:

Bergamo, 23/10/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2020	1	€ 158.730,00
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2021	1	€ 158.730,00

Bergamo, 23/10/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1971/2020

ad oggetto:

CONTRATTO PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACO NUWIQ DOSAGGI VARI - IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 23.10.2020 - 31.03.2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO € 288.600,00 IVA 10% ESCLUSA

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

DIRETTORE AMMINISTRATIVO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

DIRETTORE SANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

DIRETTORE SOCIOSANITARIO : Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Limonta Fabrizio
Note:	

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

**Publicata all'Albo Pretorio on-line
dell'Azienda socio sanitaria territoriale
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

per 15 giorni
