



OGGETTO: CONTRATTI PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DEI FARMACI VARI - IN ATTESA DELLE RELATIVE CONVENZIONI ARIA. PERIODO 18/09/2020 - 18/03/2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.141.813,40 IVA 10% ESCLUSA.

**IL DIRETTORE SANITARIO
nella persona del Dott. Fabio Pezzoli**

in forza della delega conferitagli con provvedimento n. 754 del 03/05/2019

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI

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, dei seguenti farmaci, indispensabili per garantire l'assistenza sanitaria, per i quali è stata appositamente inviata richiesta di autorizzazione ad ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione di ARIA
NOVARTIS FARMA SPA	MEKINIST 2MG CPR RIV. CON FILM	€ 578.813,40	1 SUB 1	10/09/2020
BAXTER	SACCHE CHEMIOTER APICHE	€ 536.000,00	5 SUB 1	non necessaria galenici senza AIC

Ritenuto di affidare, le corrispondenti forniture “ponte”, per il periodo indicativo 18.09.2020/18.03.2021 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA, alle ditte e per gli importi complessivi sopra indicati;

Dato atto che l’inerente spesa sarà finanziata come segue:

Autorizzazione	Sub autorizzazione	Importo IVA esclusa	Anno
1	1	€ 289.406,70	2020
1	1	€ 289.406,70	2021
1	5	€ 268.000,00	2020
1	5	€ 268.000,00	2021

Acquisito il parere del direttore amministrativo 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 - i contratti “ponte” riferiti ai sotto riportati farmaci - indicativamente per il periodo 18.09.2020/18.03.2021 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione di ARIA
NOVARTIS FARMA SPA	MEKINIST 2MG CPR RIV. CON FILM	€ 578.813,40	1 sub 1	10/09/2020
BAXTER	SACCHE CHEMIOTER APICHE	€ 536.000,00	5 sub 1	non necessaria galenici senza AIC

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’32, comma 14 del d.lgs. n. 50/2016,
3. di subordinarne 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 nominare quale direttore dell’esecuzione del contratto, il direttore f.f. dell’UOC Farmacia;
5. di dare atto che l’inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa.

IL DIRETTORE SANITARIO
dott. Fabio Pezzoli

Il responsabile del procedimento: dr. Emanuela Lezzi

UOC Politiche e gestione degli acquisti

Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente dal direttore generale ai sensi del “Codice dell’amministrazione digitale” (d.lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE (proposta n. 1692/2020)

Oggetto: CONTRATTI PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DEI FARMACI VARI - IN ATTESA DELLE RELATIVE CONVENZIONI ARIA. PERIODO 18/09/2020 - 18/03/2021. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 1.141.813,40 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, 18/09/2020

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		€ 318.347,37
1/2021	1	X		€ 318.347,37
5/2020	1	X		€ 294.800,00
5/2021	1	X		€ 294.800,00

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, 18/09/2020

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	€ 318.347,37
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2021	1	€ 318.347,37
701110210	Acquisto galenici e altri medicinali SENZA AIC	5/2020	1	€ 294.800,00
701110210	Acquisto galenici e altri medicinali SENZA AIC	5/2021	1	€ 294.800,00

Bergamo, 18/09/2020

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.1692/2020

ad oggetto:

CONTRATTI PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DEI FARMACI VARI - IN ATTESA DELLE
RELATIVE CONVENZIONI ARIA. PERIODO 18/09/2020 - 18/03/2021. SPESA COMPLESSIVA
PRESUNTA EURO 1.141.813,40 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 type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Parere non richiesto
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
