

Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge., propone l'adozione della presente proposta di deliberazione avente ad oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti alla Ditta SANDOZ cig: ZC1193EB3B

Premesso che il Comune di Capaci, a seguito di esercizio di prelazione, gestisce, in economia, una farmacia aperta al pubblico con deliberazione n 612 del 16/02/1995 del Commissario Straordinario della U.S.L. della provincia regionale di Palermo e che tale farmacia deve assicurare lo svolgimento del servizio farmaceutico territoriale secondo le norme convenzionali vigenti con il S.S.N. e valide, indistintamente, per tutte le farmacie sul territorio presenti;

che la Farmacia Comunale ha la necessità di fornire agli utenti tutti i prodotti a valenza farmaceutica richiesti sulla scia, talvolta, di spot pubblicitari o con particolari marchi di fabbrica e per il cui approvvigionamento, spesso, si serve della distribuzione intermedia;

che si ritiene utile e conveniente per questo Ente, al fine di attuare una politica dei prezzi di vendita capace di rispondere alle sollecitazioni del mercato, di provvedere, per la fornitura di merci ad alta rotazione, previa verifica delle condizioni commerciali, ad acquisti diretti presso le Ditte produttrici o esclusive di particolari marchi di fabbrica, codificate nell'Informatore Farmaceutico ediz. 2015 (annuario italiano dei medicinali, dei laboratori e delle ditte farmaceutiche e parafarmaceutiche);

che si procederà all'assortimento dei prodotti su menzionati secondo le accertate richieste di mercato e la verifica degli indici di rotazione e i successivi riassortimenti terranno conto di eventuali mutazioni di orientamento di richiesta di mercato che potranno avvenire nel corso dell'anno;

considerato che per il regolare funzionamento della Farmacia Comunale è necessario e urgente procedere al riassortimento di prodotti farmaceutici, parafarmaceutici e sanitari nel corso del corrente anno 2016, da destinare alla rivendita presso la Farmacia Comunale;

visto il D.Lgs 163/2006, art.125 c.11 che consente per servizi e forniture inferiori a quarantamila euro l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento nel rispetto dei principi di trasparenza, rotazione, parità di trattamento;

vista la necessità di approvvigionarsi di farmaci equivalenti della ditta SANDOZ che, con ordini diretti, vengono forniti con il massimo sconto e alle migliori condizioni di mercato;

ritenuto potersi applicare quanto previsto dall'art. 163 del D.lgs. 267/2000, commi 1 e 2, in quanto si tratta di somma non suscettibile di pagamento non frazionato in dodicesimi, necessaria per il servizio sopra descritto che se non attuato causerebbe disservizi agli utenti e possibili danni patrimoniali, anche gravi, all'ente;

visto il D.Lgs. 267/2000;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto :

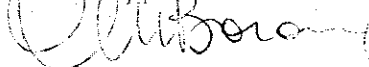
1 – affidare ai sensi dell'art. 125, comma 10, lettera C, del D.lgs. 163/2006, come modificato dalla legge 106/2011, alla ditta SANDOZ, Largo U.Boccioni,1 – 21040 Origgio (VA), P.IVA 02689300123 , la fornitura di farmaci equivalenti con questo marchio, fino alla concorrenza dell'importo di € 10.000,00 oltre IVA del 10%;

2 – di impegnare la somma di € 11.000,00 (IVA compresa) sull'intervento U.1.03.01.05.999 - capitolo 11830 del bilancio pluriennale 2014- 2016

3 – di dare atto che, si procederà agli acquisti diretti nel rispetto dei limiti imposti dal D.Lgs 163/2006, per forniture di beni e servizi di cui in premessa.

Il Responsabile del procedimento

Dr Giuseppe Barone



IL RESPONSABILE DI AREA

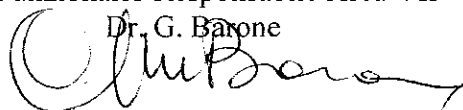
Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Funzionario Responsabile Area VII

Dr. G. Barone

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'G. Barone', written over the printed name 'Dr. G. Barone'.

Il Responsabile di Area
Dott. Giuseppe Barone

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VII^
(Dott. Giuseppe Barone)

REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. _____

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno _____ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

Il Responsabile Albo Pretorio

IL SEGRETARIO GENERALE
