

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

DELIBERA

1. di affidare - ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. c del d.lgs. n. 50/2016 - per le motivazioni espresse in premessa - i contratti "ponte" riferiti ai sotto riportati prodotti:

Fornitore	Prodotto	Fabbisogno 6 mesi	Prezzo unitario IVA esclusa	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Richiesta autorizzazione ad ARIA
ALEXION PHARMA ITALY	SOLIRIS 300MG IV 1FL	250 flaconi	€ 3.512,17	€ 878.042,50	1 sub 1	06.12.2019

indicativamente per il periodo 16.12.2019/31.05.2020, qualora le corrispondenti convenzioni ARIA non dovessero essere disponibili;

2. 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"*;
3. di dare atto che l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;
4. 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. 2425/2019)

Oggetto: CONTRATTI PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACI/VACCINI IN ATTESA DELLE RELATIVE CONVENZIONI ARIA. PERIODO 16.12.2019 - 31.05.2020. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 878.042,50 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, 10/12/2019

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
1/2019	1	X		160.974,458
1/2020	1	X		804.872,29

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, 10/12/2019

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	1/2019	1	160.974,458
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2020	1	804.872,29

Bergamo, 12/12/2019

Il Direttore
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.2425/2019

ad oggetto:

CONTRATTI PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACI/VACCINI IN ATTESA DELLE
RELATIVE CONVENZIONI ARIA. PERIODO 16.12.2019 - 31.05.2020. SPESA COMPLESSIVA
PRESUNTA EURO 878.042,50 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
