



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 111 del 16/03/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Fornitura del farmaco DIAMOX 250 mg – Acquisto diretto ex art. 36, comma 2, lett. a ) del D.Lgs. n.50/2016 e smi..**



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

---

**Oggetto:** Fornitura del farmaco DIAMOX 250 mg – Acquisto diretto ex art. 36, comma 2, lett. a ) del D.Lgs. n.50/2016 e smi..

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**PREMESSO CHE**

- quest'Azienda con determina dirigenziale n.460 del 27/07/2018 (agli atti) a seguito dell'espletamento della gara telematica (RdO n.1969130 - CIG. N. ZBB246CF3) procedeva tra l'altro all'acquisto di n.600 cpr di ACETAZOLAMIDE 250 mg presso la Ditta TEOFARMA Srl. per l'importo complessivo di € 91,76 oltre Iva;
- in data 24/10/2019 la UOC Farmacia Ospedaliera ha emesso un ordinativo (n. 32009954 – allegato n.1) di fornitura concernente “.... n. 1200 cpr di Diamox 250 mg – AIC 009277017....” , per una spesa complessiva pari ad € 195,82 Iva inclusa;
- che detto ordinativo, giusta comunicazione del Direttore della Farmacia (nota del 25/02/2020 - allegato n.2), non è stato evaso dalla succitata Società stante il mancato “..... raggiungimento del minimo d'ordine....” (vedasi allegato A all'allegato n.2);
- il precitato Direttore, quale Direttore dell'esecuzione del contratto di cui trattasi, ha anche rappresentato alla scrivente la sopravvenuta esigenza di procedere all'acquisto “ ...presso la farmacia esterna convenzionata”;
- in data 19/02/2020, tale Direttore ha segnalato (allegato n. 3) sempre alla scrivente il permanere della mancata evasione del suindicato ordinativo da parte della TEOFARMA Srl.;

**RILEVATO CHE**

- che il prezzo unitario della compressa è pari ad € 0,15294, come da offerta allegata agli atti della precedente gara telematica (allegato n. 4);
- trattasi di specialità medicinale, attualmente in uso, tant'è che la Farmacia Ospedaliera per approvvigionarsi è dovuta “...ricorrere all'acquisto presso farmacia esterna convenzionata...” (vedasi allegato n.1);

**CONSIDERATO CHE**

- la fornitura del farmaco in questione nel rispetto del “... minimo d'ordine...” rientra negli affidamenti di importo inferiore a 40.000,00 euro, sicché è possibile procedere ex art. 36, comma 2, lett. a del D.Lgs. n.50/2016 e smi. all'acquisto diretto nei confronti della TEOFARMA Srl.;
- che tale modalità di acquisto esclude, inoltre, l'approvvigionamento presso la farmacia convenzionata;
- al fine di salvaguardare il massimo utilizzo della fornitura a farsi, è opportuno prevedere che la data di scadenza del farmaco, al momento della consegna, debba essere pari ad almeno i 2/3 (due terzi) di validità complessiva del prodotto;

**VISTO** l'art. 36, comma1, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e smi.;

**ESAMINATI** tutti gli atti innanzi richiamati ed allegati alla presente;

**ATTESTATO** che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

*Determina Dirigenziale*



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

---

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa di:

**I DI ACQUISTARE** ex art. 36, comma 2, lett. a del D.Lgs. n.50/2016 e smi. n.2616 cpr ACETAZOLAMIDE 250 mg – DIAMOX 250 mg presso la Ditta TEOFARMA Srl. per un importo di € 400, 099 oltre Iva, sì da rispettare il limite del minimo d'ordine;

**II - DI PREVEDERE** che la data di scadenza del suddetto farmaco al momento della consegna dovrà essere pari ad almeno i 2/3 (due terzi) di validità complessiva del prodotto;

**III- DI DARE ATTO** che il costo complessivo tale fornitura è pari ad € 440,099 Iva inclusa al 10%, conto economico n. 5010101010 del bilancio di esercizio di competenza;

**IV - DI NOTIFICARE** copia di detto provvedimento alla Ditta TEOFARMA Srl.;

**V - DI TRASMETTERE** copia del medesimo, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale, alla UOC proponente, ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria e Farmacia Ospedaliera per gli adempimenti di rispettiva competenza;

**IV - DI PUBBLICARE** integralmente la presente determinazione.

**UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
**IL DIRETTORE**  
Dott.ssa Antonietta Costantini

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

**ORDINE D'ACQUISTO  
PURCHASE ORDER**

Servizio: Farmacia  
Is Rif: EVELINA MURTAS Tel:

Ordine N.	Data Ordine	Cod. Fornitore	Pagina
32009954	24.10.2019	100291	1 di 1

**Indirizzo di Consegna**

U.O. FARMACIA  
A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO  
VIA TESCIONE  
I-81100 CASERTA CE

**Fornitore/Supplier**

TEOFARMA S.R.L.  
VIA F.LLI CERVI 8  
27100 VALLE SALIMBENE PV  
FAX: 0377986475

Termini Pagamento	Vs. Rif.	Ns. Rif.	N. Contratto	CIG
Bonifico a 60 gg data reg.		2018-841	4600020661	ZBB2467CF3

**Vogliate prendere nota della seguente ordinazione fatta alle condizioni generali indicate**

Pos.	Cod./Descr.	Q.tà	UM	Unità Prezzo	Imp. Netto	Desc. IVA	IVA Calc.	Importo
10	332184 DIAMOX 250 MG CPR  C.c.a.c.: Codice Repertorio: Cdc:  AIC/Farmadati: 009277017 A.T.C./C.N.D.: S01EC01 Data consegna: 24.10.2019	1.200,00	PZ	0,14835 / CPR	178,02000	Acquisti 10% indetraibile al 100%	17,80	195,82000

Ufficio acquisti	Il Responsabile	Tot. Imponibile Valuta EUR	Tot. Imposta Valuta EUR	Tot. Contratto Valuta EUR
Farmacia CUU		178,02	17,80	195,82

**CONDIZIONI GENERALI D'ACQUISTO**

L'Azienda si riserva il diritto di rifiutare le consegne non fatte in tempo utile e non corrispondenti a campione. La fattura deve obbligatoriamente riportare in modo corretto il numero e la data del ns. Ordine, numero e data delle bolle di consegna. Pagamento: I termini di pagamento sono disciplinati dal D.lgs. 231/2002, così come modificato dal D.lgs. 192/2012 (salvo diverse condizioni contrattuali pattuite). Le fatture dovranno riportare tale clausola. Ogni diversa indicazione dei termini di pagamento è inefficace.

Azienda Ospedaliera di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano  
Via F. Palasciano - 81100 - Caserta (CE)  
Centralino: 0823231111

www.ospedale.caserta.it  
Email di Contatto: direzioneegenerale@ospedale.caserta.it  
PEC: protocollointern@ospedalecasertanoc.it

C.F. : 02201130610  
P.IVA: 02201130610

all. n. 2

U.O.C. Farmacia

Caserta, 25/10/2018

Alla Direttore U.O.C.  
Provveditorato ed Economato

**OGGETTO: Richiesta parere.**

La sottoscritta, in qualità di DEC, chiede di conoscere se è corretta e contrattualmente fondata la condizione di fornitura comunicata a mezzo fax (che si allega) dalla ditta Teofarma srl in merito ai "minimi d'ordine" .... " per ordini inferiori a € 400 - IVA, pagamento contrassegno con minimo di 200 € + IVA".

Si resta in attesa di sollecito riscontro precisando che tale condizione di fatto ha determinato la non evasione dell'ordine n° 32009954 costringendo questa U.O.C. a ricorrere all'acquisto presso la farmacia esterna convenzionata.

Direttore U.O.C. Farmacia  
Dott.ssa Anna Dello Stritto

*[Handwritten signature]*

*Me Dello Stritto*

*Tratteni di me  
richiedi non  
una cond. fine*

*[Handwritten signature]*

all .m.3

roundcube



Oggetto **Nota Prot. 0028191/i del 25/10/2019**  
Mittente <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>  
Destinatario Provveditorato  
<provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Data 19/02/2020 10:50

- Nota Prot. 0028191i del 25-10-2019.pdf (~1,3 MB)

Facendo seguito alla ns. nota Prot. 0028191/i del 25/10/2019 e considerato che la ditta non ha ancora consegnato quanto richiesto, si reitera la richiesta.

U.O.C. FARMACIA

all. n. 4

1/5

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1969130
Descrizione RDO	FORNITURA FARMACI
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	5 (lotto 5)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Codice Fiscale Ente	02201130610
Nome ufficio	PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo ufficio	Via Tescione - CASERTA (CE)
Telefono / FAX ufficio	0823232462 / 0823232512
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	551B2G
Punto ordinante	DI SANO MARISA / CF:DSNMRS64C45A512N
Firmatari del contratto	CARLA ORESTINA ANNA SPADA / CF:SPDCLR56T45G388R

FORNITORE	
Ragione Sociale	TEOFARMA S.R.L.
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	01423300183
Codice Fiscale Impresa	01423300183
Indirizzo Sede Legale	VIA F.LLI CERVI 8 - VALLE SALIMBENE (PV)
Telefono / Fax	0382422008 / 0382525845
PEC Registro Imprese	TEOFARMA_HOSPITAL@PEC.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	185343
Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale	18/01/1991



Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	PV
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	4031261
INPS: Matricola aziendale	5704791535
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	038078201 / 007091992
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.PAVIA@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	INDUSTRIA-CHIMICO FARMACEUTICO / FARMACEUTICO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT17B0311111301000000003103
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Carla Spada - SPDCLR56T45G388R

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	4664164
Offerta sottoscritta da	SPADA CARLA ORESTINA ANNA
Email di contatto	TEOFARMA_HOSPITAL@PEC.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	30/05/2019 00:00
<b>Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 1)</b>	
Bando	FORNITURA FARMACI
Categoria	Prodotti farmaceutici
Descrizione Oggetto di Fornitura	Medicinali
Quantità	600
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
Marca	Diamox 250mg 12cpr
Nome commerciale del medicinale*	Diamox 250mg 12cpr
Descrizione tecnica	Acetazolamide 250mg
Unità di confezione*	1,83528
Valore per confezione*	12
Unità di prodotto*	compresse
Codice AIC	009277017
Codice ATC*	S01EC01
Principio attivo*	Acetazolamide
Forma farmaceutica*	compresse

Dosaggio*	250mg
Dosaggio - Unità di misura*	mg
Tipo contratto*	Acquisto
Prezzo*	0,15294
<b>Offerta economica per il lotto 5</b>	
Unità di misura dell'offerta economica	Valori al ribasso
Valore dell'offerta per il Lotto 5	<b>91,76 Euro (novantuno/76 Euro)</b>
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificati)	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: <b>195,00 (Euro)</b>	

<b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	10 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Termini di Pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura

<b>SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.</b>
L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

<b>SUBAPPALTO</b>
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "2" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto per il lotto "5" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto per il lotto "6" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto



**Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordicante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordicante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**





**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**Fornitura del farmaco DIAMOX 250 mg – Acquisto diretto ex art. 36, comma 2, lett. a ) del D.Lgs. n.50/2016 e smi..**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €440,10

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 14/03/2020

**il Dirigente GEF incaricato  
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
Eduardo Scarfiglieri**



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 111 del 16/03/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Fornitura del farmaco DIAMOX 250 mg – Acquisto diretto ex art. 36, comma 2, lett. a ) del D.Lgs. n.50/2016 e smi..**

In pubblicazione dal 16/03/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo**

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

***Elenco firmatari***

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano*