



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

Determina variazione lotto 15/rg
i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0351.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
351	000	PRV	12	0038	12 MARZO 2012

O G G E T T O :

FORNITURA DI VACCINI AD USO UMANO. VARIAZIONE FORNITORE LOTTO 15 (VACCINO ANTI-TIFO INTRAMUSCOLO).

**I L D I R E T T O R E D E L L A S . O . C .
P R O V V E D I T O R A T O**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1486/000/COM/11/00036 del 23 novembre 2011, confermata con provvedimento n. 3/000/COM/12/0003 del 2 gennaio 2012;

Richiamata la determinazione nr. 1299/FAR/PRV/11/0194 del 14.10.2011 con la quale si prendeva atto degli esiti delle procedure di gara svolte da S.C.R. Piemonte e delle relative convenzioni stipulate per la fornitura di vaccini ad uso umano e si provvedeva all'attivazione delle relative forniture per le necessità dell'A.S.L.CN2 a far data dal 1° gennaio 2012;

Richiamata la nota di S.C.R. Piemonte (registrata al protocollo aziendale al nr. 12804 del 01.03.2012) con la quale viene comunicata la variazione del fornitore del lotto nr. 15 (Vaccino anti-tifo intramuscolo) segnalando che il nuovo vaccino anti-tifo intramuscolo acquistabile in convenzione è il "TYPHIM Vi" fornito dalla Ditta SANOFI PASTEUR;

Preso atto che il prezzo unitario del vaccino rimane invariato:

Descrizione	Nome commerciale	AIC	Importo unitario
Anti tifo intramuscolo	TYPHIN Vi	029153020	€ 7,70 IVA esclusa

Ritenuto pertanto di prendere atto della modifica fornitore del vaccino anti-tifo intramuscolo che passerà dalla Ditta GLAXOSMITHKLINE alla Ditta SANOFI PASTEUR;

Preso atto che con la ditta SANOFI PASTEUR subentrata alla ditta GLAXOSMITHKLINE, verrà stipulato un nuovo contratto per la fornitura di vaccino anti-tifo intramuscolo "TYPHIM Vi" e verranno effettuate le verifiche di regolarità fiscale prevista dalla legge (Durc, ecc...);

Segue determinazione n. 351/000/PRV/12/0038 del 12 marzo 2012

Ritenuto di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 272, comma 5, D.P.R. 5/10/2010 n. 207, il Dott. Felice Riella, Direttore ff. S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera;

Su proposta del Responsabile del procedimento Dott.ssa Roberta Garis;

D E T E R M I N A

- di prendere atto della variazione fornitore comunicata da S.C.R. Piemonte S.P.A. e di rettificare l'affidamento della fornitura effettuata con precedente determinazione nr. 1299/FAR/PRV/11/0194 del 14.10.2011, dando atto che il nuovo vaccino anti-tifo intramuscolo acquistabile in Convenzione è il "TYPHIM Vi" fornito dalla Ditta SANOFI PASTEUR (CIG 3353640745);
- di nominare, quale direttore dell'esecuzione del contratto, il Dott. Felice Riella, Direttore f.f. S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera;
- di trasmettere copia della presente determinazione alla S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera per i conseguenti adempimenti (ordini, liquidazione fatture);
- di trasmettere copia della presente determinazione al Dott. Franco Giovanetti Responsabile U.O.N.A. Vaccinazioni e Profilassi Malattie Infettive quale Referente per le attività vaccinali per i conseguenti adempimenti.

Letto, approvato e sottoscritto.

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
PROVVEDITORATO
Claudio MONTI**

Sottoscrizione del proponente:

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Roberta GARIS**

*Archivio V.2.14-5/2008
Cod. delega: PRV/2
TR/sg*

Segue determinazione n. 351/000/PRV/12/0038 del 12 marzo 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i>	