



Agenzia Italiana del Farmaco

Prot. 0079274-A del 10/07/2019

AIFA

All'Ufficio Contabilità e Bilancio
Sede

10 LUG 2019



161120328

RICHIESTA ACQUISTI PREVISTI NEL BUDGET

Data della richiesta	Area/Settore/Ufficio		
10/07/2019	Ufficio Monitoraggio della spesa farmaceutica e Rapporti con le Regioni		
Tipologia acquisto richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> BENI	<input type="checkbox"/> SERVIZI	<input type="checkbox"/> LAVORI
DESCRIZIONE DELL'ACQUISTO RICHIESTO (allegare eventuale relazione o capitolato tecnico)			
N. 500 copie del Rapporto OsMed 2018 con le seguenti caratteristiche:			
<ul style="list-style-type: none"> • n. pagine: 452 • f.to chiuso: cm 17x24 • stampa copertina: 4 colori + plastificazione opaca • carta Copertina: 250/300 gr • stampa impaginato interno: 4 colori • carta interno: patinata 120 gr • allestimento: filo refe 			
Durata prevista dell'acquisto	Da luglio 2019	A luglio 2019	
MOTIVI DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO (Es: carenza di professionalità/strutture interne; l'acquisto non si sovrappone ad altri già effettuati; etc.)			
<p>L'inserimento di ulteriori analisi e approfondimenti in merito all'acquisto privato dei farmaci da parte del cittadino e all'analisi della compartecipazione della spesa da parte del cittadino, ai dati di contesto a livello regionale e all'intensità d'uso di alcune categorie terapeutiche, ha determinato un imprevedibile e considerevole incremento del numero delle pagine rispetto a quello programmato e indicato nella mail di accompagnamento del 24/05/2019 al Modulo A prot. n. 50533 del 06/05/2019. Si richiede, quindi, di revocare la precedente determina di affidamento diretto dei servizi di stampa (determina DG n. 1101/2019) e di procedere all'affidamento diretto del servizio di stampa in parola all'operatore economico Arti Grafiche Pegasus Srl, visto che nella precedente indagine di mercato risultava aver presentato la proposta economica con il prezzo più basso.</p> <p>Si allega a tal fine il preventivo e il modulo di assenza di conflitto di interesse.</p>			
Spesa prevista (I.V.A. ed oneri esclusi):	Importo € (7.350 euro oltre IVA)		
URGENZA:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
MOTIVI DELLA EVENTUALE URGENZA			
Necessità di presentare e divulgare il Rapporto relativo alle attività 2018, entro 6-7 mesi dalla fine dell'anno di riferimento dei dati presentati nello stesso (entro il 18 luglio 2019) in occasione della Conferenza Stampa di presentazione dello stesso Rapporto.			

FIRMA E TIMBRO DEL DIRIGENTE DELL'UFFICIO RICHIEDENTE

Pierluigi

NOTE ALLA RICHIESTA

(da compilarsi a cura della Sezione "Valutazione limiti di spesa pubblica")

NOTE ALLA RICHIESTA

<p>VERIFICA SEZIONE "Valutazione limiti di spesa pubblica"</p>	<p>FIRMA DIRIGENTE Ufficio Contabilità e Bilancio (firma prevista in caso di DINIEGO richiesta)</p>
<p>Data ricezione:</p> <p>Sigla:</p> <p>Esito verifica:</p> <p style="padding-left: 100px;">negativo</p> <p style="padding-left: 100px;">positivo</p>	
<p>VERIFICA SEZIONE "Programmazione e Controllo economico-gestionale"</p>	<p>FIRMA DIRIGENTE Ufficio Contabilità e Bilancio (firma prevista in caso di DINIEGO richiesta)</p>
<p>Data ricezione:</p> <p>Sigla:</p> <p>Esito verifica:</p> <p style="padding-left: 100px;">negativo</p> <p style="padding-left: 100px;">positivo</p> <p style="padding-left: 100px;">senza riallocazione risorse</p> <p style="padding-left: 100px;">con riallocazione risorse (<i>valutazione DG</i>)</p>	

**VALUTAZIONE
DIRETTORE GENERALE**

(da compilarsi solo in caso di riallocazione risorse assegnate in budget ad altre voci di spesa)

Il Direttore Generale, preso atto de:

- la richiesta presentata dall'Area/Settore/Ufficio _____, in data __/__/__, prot. n. _____;

- l'istruttoria con cui è stata positivamente verificata, al fine di finanziare l'acquisto richiesto, la possibilità di procedere ad una eventuale riallocazione di risorse assegnate in budget ad altre voci di spesa ancora non utilizzate;

ritiene che l'acquisto proposto sia **NECESSARIO** **NON NECESSARIO**.

Pertanto, il Direttore Generale, dà mandato al Dirigente dell'Ufficio Contabilità e Bilancio a:

avviare la fase negoziale;

comunicare il diniego della suddetta richiesta di acquisto al Dirigente dell'Area/Settore/Ufficio richiedente responsabile del centro di costo.

Roma, li __/__/__

Il Direttore Generale



Arti Grafiche Pegasus Srl

Via Adolfo Prasso, 9/11 - 00149 Roma (RM) - Italia
Tel. 06.55.300.481 Fax 06.55.90.697
e-mail: info@agpegasus.it Internet: www.agpegasus.com
C.F./P.Iva 05499011004 Reg. imprese Roma 05499011004

Preventivo nr. **350/A** del **09/07/2019**

Destinatario

Agenzia Italiana del Farmaco
Via del Tritone 181
00187 Roma (RM)

Destinazione

Agenzia Italiana del Farmaco
Via del Tritone 181
00187 Roma (RM)

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	Iva
	PREVENTIVO PER IL SERVIZIO DI STAMPA DI 500 COPIE DEL RAPPORTO OSMED 2018 E RELATIVA CONSEGNA PRESSO AIFA					
	500 copie del Rapporto f.to chiuso 17 x 24 cm. composto da 452 pagine di interno stampa quadricromia bianca e volta su carta patinata opaca da 120 gr. e copertina stampa quadricromia bianca e volta su carta patinata opaca da 250 gr. plastificazione in bianca della copertina	500 copie	€ 14,7000		€ 7.350,00	22
	Allestimento filorefe					
	consegna deli Rapporti presso la sede AIFA					

Pagamento: Bonifico 30 gg BANCA DEL FUCINO AG. G IBAN IT91 W031 2403 2170 0000 0232 583	Tot. imponibile	€ 7.350,00
	Tot. Iva	€ 1.617,00
Acconto:		
	Tot. documento	€ 8.967,00

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONFLITTI DI INTERESSE E
DICHIARAZIONE DI IMPARZIALITA' VERSO TERZE IMPRESE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 73 E 76
D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto dott. Francesco Trotta, in qualità di Dirigente dell'Ufficio Monitoraggio della spesa farmaceutica e rapporti con le Regioni, richiedente l'avvio della procedura di acquisto, tramite ordine diretto su MePA ai sensi dell'art. 36 comma 2, lettera a) del D. Lgs. n. 50/2016, a favore dell'operatore economico Arti Grafiche Pegasus Srl, per l'acquisto della stampa di n. 500 copie del rapporto OsMed 2018 – CIG Z9D28F5B1B

dichiara di impegnarsi ad esercitare la propria attività in modo imparziale e senza preferenze o favoritismi;

nonché, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 dichiara, ai sensi dell'art. 77, commi 4, 5, 6 e 9 del D. Lgs. n. 50/2016 di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità ivi previste e/o indicate nelle Linee Guida/Determinazioni adottate/adottande in merito dall'ANAC.

In virtù dell'art. 14 del codice di comportamento dei pubblici dipendenti (D.P.R. 62 del 16/04/2013) e dell'art. 15 del Codice di comportamento dell'AIFA, dichiara inoltre, di non aver già concluso nel biennio precedente contratti a titolo privato con alcuna delle suddette imprese, ad eccezione di quelli conclusi ai sensi dell'art. 1342 del cod. civ..

Data

26/06/2019

(Firma)
Francesco Trotta

Mod. 353/02 – Autocertificazione assenza conflitti di interesse e dichiarazione di imparzialità verso terze imprese	Rev. 1.1	Data: 11/05/2016	Pag. 1 di 1
---	----------	------------------	-------------