



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI SASSARI

Via Michele Coppino, 26 - 07100 SASSARI – C.F. - P. IVA 02268260904

DETERMINAZIONE N° 154 DEL 15/03/2016

Oggetto: Acquisizione mediante affidamento diretto alle ditte titolari di AIC di medicinali vari da destinare alle diverse UU.OO. dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

Approvazione atti di gara e Aggiudicazione definitiva.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO, ECONOMATO E PATRIMONIO

- VISTO** il Decreto Legislativo 30.12.1992, n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” come modificato e integrato dal decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229 recante: “Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell’articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21 dicembre 1999 "Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università”;
- VISTA** la Legge Regionale 28.07.2006 n.10, “Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna”;
- VISTO** il Decreto Legislativo 12 aprile 2006, n° 163 “Codice dei Contratti Pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle Direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE” e s.m.i.;
- VISTO** il Regolamento di esecuzione ed attuazione del Codice dei Contratti, Decreto del Presidente della Repubblica 5 ottobre 2010, n° 207;
- VISTA** la richiesta del 25/02/2016, pervenuta dal Servizio Farmacia dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, con la quale si manifesta la necessità di acquisire urgentemente, e dalle ditte indicate quali titolari di AIC, i farmaci sotto elencati:
- 200 flc – Fibrogeno da plasma umano 1 g polvere per soluzione infusione- HAEMOCOMPLETAN, medicinale estero, dalla ditta CSL Behring S.p.A.;

- N. 1000 flc – Metadone cloridrato 5 mg/ml – in flc da 10 ml dalla ditta L.Molteni & C.

VISTA la nota prot. 903 del 26/02/2016 del 26/02/2016 pervenuta dall'U.O.C Farmacia Ospedaliera di Sassari con la quale si chiede di acquisire n.4 confezioni da 21 cp del farmaco "IMNOVID 21 cp 4 mg prodotto in esclusiva dalla Ditta Celgene Srl", "necessario per la continuità terapeutica di due pazienti seguiti dalla U.O. Oncologica Medica ed Ematologia;

RITENUTO, pertanto, di dover procedere all' affidamento della fornitura dei medicinali sopraccitati mediante procedura negoziata ex art. 57 comma 2 lett. b) del D. Lgs 163/ 2006 e s.m.i., ricorrendo le condizioni per le quali per ragioni di natura tecnica il contratto possa essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato e che, per questo, si può procedere con procedura di gara ad amministrazione diretta alle aziende sopraelencate, ditte titolari AIC dei farmaci richiesti;

TENUTO CONTO che in virtù di quanto sopraesposto tali prodotti non sono inseriti in convenzioni stipulate da soggetti aggregatori nazionali e/o regionali;

ATTESO che in data 26.02.2016 e 01.03.2015 veniva chiesto alle Ditte su elencate di presentare la propria migliore offerta per i medicinali richiesti;

PRESO ATTO che le ditte propongono:

- Celgene S.r.l.: IMNOVID 4 mg 21 cps –p.a. Pomalidomide- confezione da 21 cps - Reg. Min. Sanità : 042927044 / E-ATC : L04AX06 – Fascia H- Classe C - A.T.C.. S01CA01 – prezzo offerto a confezione € 7.818,90 + IVA al 10%
- CSL Behring S.p.A.: Haemocompletan - 1 PC , al prezzo di € 400,00 + IVA al 10%
- L. Molteni & C.: Medatone Cloridrato Molteni - n.1000 flc - Reg. Min.Sanità 029610108 ATC N07BC02 – Codice int.H327II - 20 – Fascia A, al prezzo unitario di € 1,10454

DATO ATTO che in data 07/03.2016 mediante posta elettronica le offerte pervenute venivano inviate all'U.O. C richiedente al fine di verificarne la congruità;

PRESO ATTO che il Servizio summenzionato in data 08/03/2016 sempre mediante mail comunicava che " I prezzi sono tutti congrui." e, pertanto, la fornitura in oggetto può essere affidata alle ditte Celgene S.r.l, CSL Behring S.p.A., L.Molteni & C;

ACCERTATO che la spesa complessiva ammonta ad € 36.058,15, iva al 10% inclusa ,

D E T E R M I N A

per i motivi esposti in premessa

DI AFFIDARE alle ditte di seguito elencate, ognuna per i farmaci di cui è titolare di AIC,

la fornitura di :

- Celgene S.r.l.: IMNOVID 4 mg 21 cps –p.a. Pomalidomide- confezione da 21 cps - Reg.Min.Sanita: 042927044/E- ATC : L04AX06 – Fascia H - Classe C - A.T.C.. S01CA01 – al prezzo complessivo di € 31.275,60, più iva al 10% (= € 3.127,56), per una spesa complessiva di € 34.403,16 (CIG.ZC918E53F1)
- CSL Behring S.p.A.: Haemocompletan - 1 PC , al prezzo complessivo di € 400,00, più iva al 10% (= € 40,00), per una spesa complessiva di € 440,00 (CIG.ZCE18E5354)
- L. Molteni & C: Medatone Cloridrato Molteni - n.1000 flc - Reg. Min. Sanità 029610108 – ATC N07BC02 – Codice int. H327II- 20 – Fascia A al prezzo complessivo di € 1.104,54, più iva al 10% (= € 110,45), per una spesa complessiva di € 1.214,99 (CIG.ZC318E5449)

DI DARE ATTO

che la relativa spesa, che dovrà gravare sul BDG_S_05 (BUDGET DI SPESA FARMACIA), ammonta ad € 32.780,14, più iva al 10% (= € 3.278,01), per un importo complessivo ivato di € 36.058,15, e sul conto n°A501010101 “Acquisti di farmaci con AIC “ del corrente esercizio economico;

DI INCARICARE

il Servizio Farmacia Aziendale all’adozione degli atti per l’emissione dei relativi ordini alle ditte affidatarie.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO, ECONOMATO E PATRIMONIO

f.to Dott. Antonio Solinas

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata		Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria
Nome Struttura	SERVIZIO PROV. TO, ECONOMATO E PATRIMONIO	
Sigla Responsabile	Dott. Antonio Solinas _____	f.to Dott. ssa Rosa Maria Bellu
Sigla P.O.	Dott.ssa Vittoria Carta _____	_____
La presente determina è in pubblicazione all’Albo Pretorio di questa Azienda Ospedaliero - Universitaria di Sassari dal 15/03/2016 per la durata di quindici giorni.		