

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1354      DEL 04/12/2015**

**OGGETTO:** ACQUISTO DI FARMACO PONATINIB ICLUSIG 45 MG . SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 04/12/2015	Al 19/12/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta** del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del servizio farmacia Territoriale;

**Delibera con impegno di spesa**

**Premesso** che il Servizio Farmacia Territoriale ha fatto richiesta, con nota np 5142 del 03/07/2015, di acquisto di n. 17 del farmaco Iclusig Ponatinib 45 mg per l'anno 2015 e n. 15 confezioni per l'anno 2016;  
**con mail del 20/11/2015 la Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale ha rettificato le quantità richieste nella nota precedente: 5 conf. per il 2015 .**

**Verificato** che l'Azienda non può Servirsi del Mercato Elettronico della Consip in quanto il farmaco richiesto non risulta presente nella vetrina Me.Pa (sezione prodotti farmaceutici);

**Accertata** come da soprascritta dichiarazione, la particolarità della fornitura richiesta e visto il D.Lgs 163/06 art. 57 co.2 lett. b che consente la procedura negoziata qualora per motivi di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi il contratto può essere affidato ad un operatore economico;

**Atteso che** una prima volta con nota prot. 30139 del 13.07.2015 la Ditta in parola è stata invitata a presentare offerta sulla piattaforma dell'Albo Fornitori aziendale e nei termini fissati non è pervenuta alcuna offerta; con con nota PG/2015/ 43511 del 21/10/2015 è stata interpellata una seconda volta e nei tempi fissati in atti di gara la ditta ha inserito a sistema l'offerta allegata acquisita agli atti con protocollo PG/2015/45363 ; Di seguito la sintesi dell'offerta presentata:

codice	descrizione	Anno 2015 Quantità Conf.	costo confezion e netto iva	totale iva esclusa
ATC 042853034	Ponatinib iclusig 45 mg 30 cpr	5	5.369,88 ( 178,996 a cpr)	€ 26.849,40
		Anno 2016 Quantità Conf.	costo confezion e netto iva	totale iva esclusa
		15	5.369,88 ( 178,996 a cpr)	€ 80.548,20

**Ritenuto** pertanto di aggiudicare la procedura negoziata diretta per la fornitura del farmaco più sopra dettagliato a favore della Ditta Ariad Pharmaceuticals srl per un importo complessivo di € 107.397,60 netto iva;

**Visti :**

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
 il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art.57 co.2 lett. b  
 il D.P.R. 207/2010  
 la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;  
 la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

- Di autorizzare l'acquisto di seguito dettagliato dalla Ditta Ariad Pharmaceuticals srl P.I12146481002, ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera b del D.Lgs 163/2006, ss.mm.ii, con le modalità di seguito specificate:

codice	descrizione	Anno 2015 Quantità Conf.	costo confezio ne netto iva	totale iva esclusa	Totale iva inclusa
ATC 042853034	Ponatinib iclusig 45 mg 30 cpr	5	5.369,88 (178,996 a cpr)	€ 26.849,40	29.534,34
		Anno 2016 Quantità Conf.	costo confezio ne netto iva	totale iva esclusa	Totale iva inclusa
		15	5.369,88 (178,996 a cpr)	80.548,20	88.603,02

-di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	7	A501010101	29.534,34
2016	UA2_FARM	1	A501010101	88.603,02

-di dare atto che REC (responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale) è il Servizio Farmaceutico che provvederà, tra l'altro, all'emissione degli ordini e alla liquidazione delle fatture

previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;

- di disporre che nel contratto sia inserita apposita clausola di risoluzione anticipata in ipotesi di sopravvenute esigenze pubblicitarie connesse alla riforma del SSR in itinere;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio, all'Area Programmazione, Controllo e Committenza e alla Farmacia Territoriale per i provvedimenti di competenza;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale all'Igiene, Sanità e Assistenza sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2, della Legge regionale 28 luglio 2006, n. 10.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

Allegati: n.3  
per il Servizio  
R. Di Gennaro  
FN  
Codice Servizio 364/2015

Prot. n. P/2015/5142

Olbia, 03.07.2015

Al Servizio Provveditorato

Oggetto: richiesta integrazione quantità Iclusig 45mg 30 cpr.

Considerato che tale farmaco è stato inserito nei lotti dei farmaci andati deserti;  
considerato che il farmaco viene utilizzato su pazienti oncologici ed è farmaco unico;  
considerato che la quantità prevista non è sufficiente per la prosecuzione del trattamento per il paziente attualmente arruolato Z.G.;  
considerato che è pervenuta una ulteriore richiesta per un nuovo paziente G.A. dall'Ematologia della ASL 3 di Nuoro;  
considerato che, al fine di evitare ulteriori richiesta di integrazione, è necessario considerare un'ulteriore arruolamento per un eventuale nuovo paziente;  
si richiede l'integrazione del farmaco Iclusig 45mg della ditta Ariad come segue;

anno 2015: 17 confezioni spesa presunta euro 91290 + IVA

anno 2016: 15 confezioni spesa presunta euro 80550 + IVA

Dott. ssa Maria Tea Oggiano  
**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**





Spett.le  
ASL OLBIA  
Via Bazzoni-Sircana, 2-2A  
07026 OLBIA (OT)

Prot.N. 140.15/Ariad/off

Milano, 03/11/2015

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO PER PONATINIB ICLUSIG 45 MG 30CPR**

La sottoscritta ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl, con sede legale in Milano, Largo Francesco Richini, 6, P. IVA, C.F. e iscrizione al Reg. Imprese di Milano n. 12146481002, R.E.A. di Milano n. 2005379, rappresentata dal Dott. Giancarlo Parisi, nato a [REDACTED] il [REDACTED], C.F. [REDACTED], residente in [REDACTED], Via [REDACTED] legalmente autorizzato a rappresentare la società nella sua qualità di Legale Rappresentante, in riferimento alla gara in oggetto, presenta la propria migliore offerta per le seguenti specialità medicinali:

Principio attivo: ponatinib

**ICLUSIG 45 MG 30CPR RIV**

Conf. da: 30 compresse

Codice A.I.C.: 042853034 /E - ATC: L01XE24 - Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo al pubbl. Conf. (con IVA)	€ 8.862,55 (ottomilaottocentosessantadue, cinquantacinque)
Prezzo al pubbl. a Conf. (s/ IVA)	€ 8.056,86 (ottomilacinquantasei, ottantasei)
Prezzo al Pubbl unit. (s/l.V.A.)	€ 268,56 (duecentosessantotto, cinquantasei)
Prezzo a conf. ex-factory (s/ IVA)	€ 5.369,88 (cinquemilatrecentosessantannove, ottantotto)
Prezzo unit. ex-factory (s/l.V.A.)	€ 178,996 (centosettantotto, novecentonovantasei)
Sconto su Pr. Pubbl. (s/l.V.A.)	33,3500000% (trentatre, trentacinque per cento)
Sconto su Pr. Ex Factory	0,00% (zero per cento)
Prezzo conf. Offerto (s/l.V.A.)	€ 5.369,88000 (cinquemilatrecentosessantannove, ottantottomila)
Prezzo unit. offerto (s/l.V.A.)	€ 178,996 (centosettantotto, novecentonovantasei)

Quantità offerta: 32

Totale fornitura (senza IVA) € 5.727,87 (cinquemilasettecentoventisette, ottantasette)

Totale fornitura (con IVA) € 6.300,66 (seimilatrecento, sessantasei)

\*Sconti di legge: Prezzo al pubblico e prezzo ex-factory ai sensi delle determinazioni AIFA del 3 luglio e del 27 settembre 2006 (5% + 5%).

Sconto aggiuntivo rispetto agli sconti di legge sopra indicati: 0,0% (zero, zero per cento), nessuno. Gli sconti di legge resteranno fissi ed invariati fino a nuova comunicazione AIFA. Resta espressamente inteso che, nel corso della validità delle presenti condizioni di fornitura, qualora ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl dovesse aderire al sistema di payback, quest'ultima avrà diritto di non applicare più, per gli ordini successivi all'entrata in vigore dei nuovi prezzi, lo sconto alternativo al payback. Di tale adesione verrà data comunicazione scritta al cliente con l'entrata in vigore del nuovo prezzo.

ARIAD PHARMACEUTICALS (Italia) SRL

Largo Richini 6, 20122 Milano - Italy - Tel. +39 02 582 15326 - Fax +39 02 582 15729 - www.ariad.com



- a) Prodotto in esclusiva: ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl distribuisce ICLUSIG ® in esclusiva per l'Italia. Si tratta di un prodotto coperto da brevetto - Patent No. 1973545 con scadenza il 22 dicembre 2026, estesa al 1 Luglio 2028 con apposito certificato di protezione supplementare.
- b) Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl rilascia note di credito e/o accetta la restituzione dei Prodotti solo al verificarsi di una o più delle seguenti circostanze: 1) prodotti spediti per errore; 2) prodotti persi o danneggiati durante il trasporto, a condizione che Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl sia informata entro quindici (15) giorni dal verificarsi della perdita o del danno; e/o 3) prodotti richiamati da Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl, da restituire secondo le istruzioni di Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl;
- c) Interessi di mora: trascorsi i termini di pagamento verranno addebitati automaticamente gli interessi moratori nella misura prevista dal D.lgs. n. 231/2002.
- d) Termini di pagamento: 60 gg. data ricevimento fattura.

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari nelle commesse pubbliche ex art. 3 della L. 136/2010, il conto corrente dedicato è:

JP Morgan Chase Milano – Via Catena 4, 20121, Milano

Conto: 0079277240

IBAN: IT 12 C 0349 4016 000 000 792 77 240

Le persone delegate ad operare sul c/c indicato sono le seguenti:

- Dickinson Jonathan Elliot, C.F. DCKJTH67M07Z114D
- Jones David Ronald, C.F. JNSDDR58L18Z114X

**Gli ordini devono essere inviati ad Alloga Italia:**

- Mail: [alloga.ordini@alloga.it](mailto:alloga.ordini@alloga.it)
- PEC: [alloga.ordini@pec.alloga.it](mailto:alloga.ordini@pec.alloga.it)
- FAX: 049 8700432
- Richiesta offerte e documentazione amministrativa: [ufficiogareariad@legalmail.it](mailto:ufficiogareariad@legalmail.it)

Si ringrazia anticipatamente per l'attenzione che vorrete riservare alla presente e restiamo a Vostra disposizione per qualunque chiarimento in merito alle modalità di acquisto di ICLUSIG ®.

Gli oneri per la sicurezza sono pari a € 50,00

Cordiali Saluti.

**ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl**  
Legale Rappresentante

Dott. Giancarlo Parisi



PDEL\_2015\_0001444\_fabbisogno\_\_farmaco\_Ponatinib\_mail\_20.11.2015\_farmacia\_Territoriale.txt

Da: s-farmaceutico@aslolbia.it  
Inviato: venerdì 20 novembre 2015 11:45  
A: Fausta Nuonno  
Oggetto: fabbisogno farmaco Ponatinib

Buongiorno, in riferimento alla richiesta protocollo 5142 del 03/07/15 si comunica che a seguito delle mutate esigenze di servizio per exitus di un paziente si comunica che per il corrente anno sono sufficienti 5 confezioni iclusing 45 mg saluti T. Oggiano

On ven 20/11/15 9:24 , "Fausta Nuonno" <fnuonno@aslolbia.it> wrote:

> A501010101  
>  
> Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati  
> di produzione regionale  
> 18 923 843,73  
>  
> 496 857,01  
>  
> 19 420 700,74  
>  
> 2 316,43  
> --  
>  
> \_Si comunica che, effettuato un controllo sul conto n. A501010101  
> (vedasi stringa di Areas), sul quale imputare la spesa relativa  
> all'acquisto del farmaco, questo non ha la necessaria capienza  
> economica:\_  
>  
> \_attualmente sul conto vi sono €. 2.316,43 a fronte dei  
> 100.416,736 necessari.\_  
>  
> \_Si chiede, pertanto, di voler incrementare il conto in oggetto e di  
> comunicarlo tempestivamente alla scrivente al fine di poter  
> perfezionare il provvedimento nel sistema. \_  
>  
> \_grazie\_  
>  
> \_saluti\_  
>  
> \_Fausta Nuonno\_  
>  
>  
>