

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1461 DEL 05/12/2014

OGGETTO: DELIBERA N.3656 DEL 28/12/2012. VARIAZIONE IN AUMENTO LOTTI 1057 E 1055 HIZENTRA 20ML E 10 ML.

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
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 05/12/2014	Al 20/12/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

SU proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Farmacia Territoriale

PREMESSO CHE :

con deliberazione n. 3656 del 28/12/2012 si è preso atto degli esiti di aggiudicazione definitiva della "Procedura aperta mediante sistema dinamico di acquisizione: fornitura di specialità medicinali ed emoderivati del PHT occorrenti alle Asl di Sassari , Olbia, Nuoro, Oristano, Lanusei e AOU di Sassari(Area Nord) e dei farmaci in distribuzione per conto (DPC) necessari alle Asl della Sardegna, e si sono predisposti i provvedimenti conseguenti;

il Responsabile del Servizio di Farmacia Territoriale ha fatto richiesta, con nota prot np 7851 del 18/07/2014, di integrazione dei lott1 1055 e 1057 relativa al farmaco Hizentra 20 ml e 10 ml della Ditta CSL Behring di cui ha necessità, diversamente da quanto allora comunicato dal Servizio Farmacia;

con nota prot. np 8837 del 198/08/2014 il Responsabile del Servizio di Farmacia Territoriale ha precisato che la richiesta di variazione in aumento inizialmente richiesta per 6 mesi deve intendersi per tutto il periodo della gara regionale;

DATO ATTO che trattandosi di variazioni contrattuali in aumento, superiori al quinto del valore complessivo previsto del contratto, in applicazione del combinato disposto dall'art. 114 del D.Lgs.163/06 e dall'art.311 del D.P.R.n.207/2010, con nota prot.n. 36607 del 05/08/2014, è stato richiesto alla ditta aggiudicataria di comunicare la disponibilità alla variazione dei quantitativi in aumento della fornitura;

PRESO

ATTO

della nota prot. 36910 del 06/08/2014 con la quale la Ditta interpellata conferma la disponibilità alla variazione a condizioni invariate;

CONSIDERATO che la spesa presunta per l'acquisto dei farmaci in parola, per il rimanente periodo di durata contrattuale (scadenza settembre 2016), è pari a €. 96.024,00 netto I.V.A.;

ATTESO

che ogni flacone del suddetto farmaco per il dosaggio da 20 ml è di €.200,00 e per il dosaggio da 10 ml è di €.100,00 (come da aggiudicazione) per un totale di €. 24.000,00 netto iva per il 2014 e di €.48.000,00 netto iva per il 2015 e 2016;

Visti

Il D.lgs 30.12.1992 n. 502 e s.m.i.;

La L.R. 28.07.2006 n.10;

La L.R. 24.03.1997 n. 10 e s.m.i.;

Il D.lgs 12.04.2006 n. 163 e s.m.i.;

IL DIRETTORE GENERALE

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di integrare i quantitativi del farmaco Hizentra della Ditta CSL Behring, di cui alla deliberazione n. 3656 del 28/12/2012, come di seguito specificato:

lotto	Quantità anno 2014	Costo uni- tario	Totale an- nuo netto iva	Totale anno 2014 iva compresa
1057 Hizentra 20 ml	96	€. 200,00	€. 19.200,00	€. 21.120,00
1055 Hizentra 10 ml	48	€.100,00	€.4.800,00	€.5.280,00
lotto	Quantità anni 2015/2016	Costo uni- tario	Totale anni 2015/2016 netto iva	Totale anni 2015/2016 iva compre- sa
1057 Hizentra 20 ml	192 x2= 384	€.200,00	€.76.800,00	€.84.480,00
1055 Hizentra 10 ml	96 x2=192	€.100,00	€.19.200,00	€.21.120,00

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_FARM	1	0501010101	€. 26.400,00
2015	UA2_FARM	1	0501010101	€. 52.800,00
2016	UA2_FARM	1	0501010101	€. 52.800,00

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Farmacia Ospedaliera e Territoriale per i provvedimenti di competenza.
- Di provvedere alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013.

Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda

Allegati: n. 1
Per il Servizio Provveditorato
R. Di Gennaro
F. Nuonno
Codice Servizio 239/2014

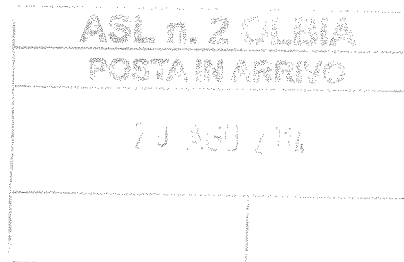
Prot. n. *1204/8837*Olbia, *18/08/2014*

AI SERVIZIO PROVVEDITORATO

Oggetto: INTEGRAZIONE QUANTITA' FARMACO HIZENTRA 20ML E 10 ML LOTTI 1057 E 1055
CHIARIMENTO ANNI 2015/2016.

In riferimento alla richiesta di integrazione, per sei mesi, del prodotto Hizentra 20ml lotto 1057 nella quantità di 96 flaconi e del prodotto Hizentra 10ml lotto 1055 nella quantità di 48 flaconi queste quantità si intendono per l'anno 2014. Per gli anni 2015 e 2016 si chiede l'integrazione per l'intero anno nelle quantità, per anno, di 192 flaconi del lotto 1057 Hizentra 20ml e 96 flaconi per il lotto 1055 Hizentra 10ml. Tale richiesta è giustificata dal fatto che il piano terapeutico del paziente è rinnovabile e non si conosce la durata della terapia che verrà decisa di volta in volta dal medico specialista prescrittore.

Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO



Fausta Nuonno

Da: mderudas@aslolbia.it
Inviato: venerdì 8 agosto 2014 08:40
A: fnuonno@aslolbia.it
Oggetto: risposta richiesta prot.8537

Buongiorno,
in riferimento alla mail prot. 8537 07/08/2014, la variazione in aumento dei lotti 1055-1057 si è chiesta per sei mesi in quanto il piano terapeutico redatto dallo specialista ha tale durata. Non sapendo se il piano terapeutico verrà in seguito rinnivato e non sapendo per quanto tempo il paziente dovrà sostenere questa cura è opportuno prevedere l'estensione anche per 2015/2016.
saluti.
M.Derudas

Fausta Nuonno

Da: Fausta Nuonno [fnuonno@aslolbia.it]
Inviato: giovedì 7 agosto 2014 10:28
A: 'esulas@aslolbia.it'
Cc: 'maoggiano@aslolbia.it'; 'mseu@aslolbia.it'
Oggetto: RICHIESTA PROT. 7851 DEL 18/07/2014 FARMACO HIZENTRA

PROT. 8537 DEL 07/08/2014

buongiorno,

in riferimento alla nota in oggetto, relativa alla richiesta di variazione in aumento dei lotti 1055-1057 della gara con capo fila Sassari, si chiede se gli stessi quantitativi richiesti solo per 6 mesi, dato che il contratto scade il 30/09/2016, debbano essere previsti anche per il 2015/2016.

in attesa di riscontro porgo

cordiali saluti

Fausta Nuonno