

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 824 DEL 09/07/2015

OGGETTO: DELIBERA 3656 : VARIAZIONE IN AUMENTO FARMACO (GENOTROPIN lotti 708-709). SERVIZIO FARMACIA TERRITORIALE.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

DOTT. PAOLO TECLEME

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
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 09/07/2015	Al 24/07/2015
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. 4343 del 27/05/2015 di integrazione del lotto 709 relativo al farmaco Genotropin Miniquick 0,6 mg fiale della Ditta Pfizer srl di cui ha necessità, diversamente da quanto allora comunicato dal Servizio Farmacia;;
e con nota prot. 1083 del 02/02/2015 di integrazione del lotto 708 sempre della stessa impresa;

Preso atto del nulla osta pervenuto via mail il 25/06/2015 con la quale la Ditta Pfizer Srl 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 €. 12.872,9958 netto I.V.A per il lotto 709 e di € 5.286,55848 per il lotto 708;

Dato atto che trattandosi di variazioni contrattuali in aumento, superiori al quinto del valore complessivo previsto del contratto, si applicano gli artt.114 del D.Lgs.163/06 e l'art.311 del D.P.R.n.207/2010,

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 Commissario Straordinario

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

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

lotto	Quantità	Costo confezione	Totale netto iva	Totale iva compresa
-------	----------	------------------	------------------	---------------------

	2015			
709	28 confezioni	€. 91,94997	€.2.574,59916	€. 2.832,059076
708	28 confezioni	€ 69,55998	€ 1.947,67944	€ 2.142,447384

lot- to	Quantità 2016	Costo confezione	Totale netto iva	Totale iva compresa
709	112 confezioni	€. 91,94997	€ 10.298,39664	€. 11.328,236304
708	48 confezioni	€ 69,55998	€ 3.338,87904	€ 3.672,76694

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2 FARM	1	A501010101	€. 4.974,50646
2016	UA2 FARM	1	A501010101	€. 15.001,003244

- che la Farmacia Aziendale gestirà ordini e provvederà alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità del servizio, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;

-di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, per i provvedimenti di competenza ed al Servizio di farmacia Territoriale;

-di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e dell'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. 2

Per il Servizio Provveditorato

R. Di Gennaro

F. Nuonno

Codice Servizio 175/2015

Prot NP/2015 / 1083

Olbia, 02.02.2015

→ Al Servizio Provveditorato
SEDE

Oggetto: integrazione gara farmaci nord Sardegna. Lotto 708

Vista la prescrizione da parte degli specialisti del farmaco Genotrpoin 0,4 mg f.
Considerato che il farmaco è stato aggiudicato nella gara di Sassari ma che per la
ASL di Olbia non sono stati previsti quantitativi si chiede l'integrazione di n° 168 fiale
(24 confezioni) prezzo unitario iva esclusa € 9,93714 spesa presunta 7.345,44.

Distinti saluti.

AC/ 

Il Responsabile del Servizio
Dott.ssa Elia Sulas



13/03/2015

Fausta Nuonno

Da: Nicoletta Fara [nfara@aslolbia.it]
Inviato: lunedì 29 giugno 2015 16:01
A: Fausta Nuonno
Oggetto: quantità Genotropin da 0.4 lotto708

Il paziente di Tempio usa circa 1 tubo fiala a settimana, al mese 28 (4 conf x 7) tubofiala, la confezione costa euro 69.555998, cioè 9.93714 a tubofiala; n° 48 confezioni (x 7= 336), per anno.

Saluti Nicoletta Fara



ASL Olbia

Distretto di Olbia

Servizio assistenza farmaceutica Territoriale

Prot. n. P/2015/4343

Olbia, 27.05.2015

Al Servizio Provveditorato

Oggetto: RICHIESTA VARIAZIONE IN AUMENTO FARMACO GENOTROPIN MINIQUECK 0,6 MG.

Vista la richiesta pervenuta allo scrivente Servizio dal Reparto di Pediatria del PO Microcitemico di Cagliari, considerato che tale farmaco è presente nella gara farmaci capofila ASL Sassari, si richiede la variazione in aumento del farmaco Genotropin miniquick 0,6mg 7 tubofiale lotto 709 ditta Pfizer srl nelle seguenti quantità:

28 confezioni per l'anno 2015 spesa presunta 2574,59916 euro

112 confezioni per l'anno 2016 spesa presunta 10298,39664 euro

Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

MODELLO PER LA DEFINIZIONE DEL PIANO TERAPEUTICO - NOTA 39

Paziente: ██████████ A ██████████ F ██████████ ID Visita: 11993
 Et : 9 Data di nascita: ██████████ Sesso: Maschile
 T. sanitaria o codice fiscale: ██████████
 Az. USL di residenza assistito: ██████████
 Diagnosi:
 Et  Evolutiva (Bambini nati piccoli per l'et  gestazionale (SGA))

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Farmaco prescritto:
 GENOTROPIN MINIQUICK 7 cartucce SC 0.5 mg in 7 siringhe monodose + 7 aghi (PFIZER ITALIA Srl)
 Posologia (mg/die): 0,6
 Frequenza (1-7 somministrazioni/settimana): ██████████
 Durata terapia (mesi): 6
 Data controllo successivo: ██████████
 Data: 22/05/2015

Prima prescrizione: Proseguimento cura:

<p>Timbro e firma del medico prescrittore</p> <p><i>Antonella M...?</i> Antonella M... O. MICROCITEMICO IN CLINICA PEDIATRICA 47570 D.ssa Antonella M... Cod ENPAM/n° Isc. 0223086 N Cod Fiscale: MLNNNL53L64B394U</p>	<p>Timbro del centro</p> <p>Unit� USL P. CAGLIARI - Universit� degli Studi di Cagliari Osp. Care Paga SIC 2r Clin. Paigrocitemie Via San ... 09100 CAGLIARI Clinica Pediatrica 2° Rifer. Care. Cagliari n. 1101 Tel. 070.6035550 - Fax 070.6035558</p>
--	---