

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1004      DEL 13/08/2015**

**OGGETTO:** DELIBERA 290/2015 : VARIAZIONE IN AUMENTO FARMACO (INLYTA 5 MG ). SERVIZIO FARMACIA OSPEDALIERA

**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 13/08/2015	Al 27/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta del** Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale e su istanza del Servizio Farmacia Ospedaliera;

**Premesso che** con deliberazione n. 290 del 16/03/2015 si è aggiudicata la procedura di “ FARMACI UNICI RELATIVE A LOTTI DESERTI IN SDA CAPOFILA ASL 1 SS - ALTRE DISPOSIZIONI RELATIVE A LOTTI DESERTI IN SDA CAPOFILA ASL1 SS NON INERENTI FARMACI UNICI”;

il Servizio Farmacia Ospedaliera, ha fatto, con nota prot. np. 5035 del 30/06/2015 richiesta di integrazione quantitativo del farmaco Inlyta 5 mg , aggiudicato nella procedura suddetta, considerato che questo farmaco originariamente non era presente in alcuna gara e soggetto a monitoraggio Aifa è necessario ai pazienti afferenti a questa azienda;

**Preso atto** del nulla osta pervenuto il 04/08/2015 prot. 33530 con la quale la Ditta Pfizer srl interpellata con nota prot. 30936 del 17/07/2015 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, è pari a €.**30.144,80** netto I.V.A ;  
netto iva ;

**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 acquistare dallo Ditta Pfizer srl il seguente farmaco:

<b>quantità</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PREZZO unitario</b>	<b>PREZZO TOTALE NETTO IVA</b>	<b>TOTALE IVA COMPRESA</b>	<b>U.O.</b>
n. 560 cpr	Inlyta 5 mg	<b>53,83</b>	€. <b>30.144,80</b>	€. <b>33.159,28</b>	<b>FARMACIA OSPEDALIERA</b>

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_FARM	1	A501010101	33.159,28

- Il Servizio Farmaceutico è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, etc.) ; e provvederà alla liquidazione delle fatture previo riscontro della regolarità della fornitura;

-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 239/2015



ASLOlbia

Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" Servizio Farmacia Ospedaliera

Prot. n. NP/2015/5035

Olbia, 30/06/2015

Al Responsabile del Provveditorato  
e Gestione del Patrimonio  
e,p,c Direzione Sanitaria Olbia

Oggetto: Fornitura di farmaci vari.

Premesso che con la delibera 290 del 16/03/15 sono state aggiudicate le forniture di farmaci unici relative a lotti deserti in SDA capofila ASL di Sassari, tenuto conto che nell'elenco sono stati inseriti anche farmaci di nuova introduzione, unici e non originariamente presenti in nessun elenco di gara, che sono soggetti al monitoraggio AIFA e necessari per i pazienti afferenti al servizio di oncologia medica, che non era presente uno storico, che vi è stato un incremento del numero di pazienti da trattare e/o provenienti da altri centri con terapie non presenti presso il Ns servizio, si chiede di integrare il quantitativo dei seguenti farmaci e precisamente:

1. N.12 fiale di Halaven 44 mg/ml iv f 2ml ditta Eisai, presente nella delibera 290 del 2015, costo unitario a fiala 348,37 IVA esclusa;
2. N. 560 cpr di Inlyta 5mg, ditta Pfizer srl, presente nella delibera 290 del 2015, costo unitario a cpr 53,83 IVA esclusa;
3. N. 12 fiale di Herceptin 600 mg/5ml sc, ditta Roche spa, presente nella delibera 362 del 2015, costo unitario 1583,39 a fiala IVA esclusa;
4. N.16 fiale Mabthera fiale sc 100 mg/10ml di nuova introduzione ditta Roche spa non presente in nessun elenco di gara/o delibera tra quelli attualmente gestiti dall'ASL 2 di Olbia, paziente proveniente da altro centro come da richiesta che si allega alla presente, prezzo unitario a f risulta essere pari a 1677,58 IVA esclusa  
L'importo totale risulta essere pari a 80166,52 IVA esclusa.

G. Staico

Il Resp. S.S. Farmacia Ospedaliera  
Dr.ssa C. Bucciero

www.aslobia.it  
Sede legale Via Sircana Bazzoni 2-2A  
P.I./C.F. 01687160901  
Olbia (OT)

P.O. "Giovanni Paolo II"  
Via Sircana Bazzoni, loc. Tannaule  
Olbia (OT)

Servizio Farmacia Ospedaliera  
Via Sircana Bazzoni, loc. Tannaule  
Pad. "S" Olbia (OT)  
Tel. 0789-552506-05-30-15  
Fax 0789-648054

Plan

**Fausta Nuonno**

**Da:** Monopoli, Silvia [Silvia.Monopoli@pfizer.com]  
**Inviato:** lunedì 3 agosto 2015 14:22  
**A:** Fausta Nuonno  
**Cc:** Orru, Emanuele  
**Oggetto:** I: richiesta variazione in aumento farmaco inlyta  
**Allegati:** 17.07.2015 PFIZER SRL inlyta.pdf

Per accettazione di quanto richiesto in allegato

Distinti saluti

Pfizer Srl

**Silvia Monopoli**

Tender Mangement Advisor  
Health & Value and Corporate Affairs  
Pfizer srl  
Tel 06.3318.2569 -Fax 06.33.23.178  
Mobile : 3383419713  
Mail : [pfizersrl.gare@pfizer.com](mailto:pfizersrl.gare@pfizer.com)  
PEC : [garepfizer@pec.it](mailto:garepfizer@pec.it)

ASL2

~~Pr. 00.2015/33530~~ del 04/08/2015 or

Mitt : PFIZER  
Ass : Servizio provveditorato e amminis



---

**Da:** Fausta Nuonno [<mailto:fnuonno@aslolbia.it>]  
**Inviato:** lunedì 3 agosto 2015 13.09  
**A:** Monopoli, Silvia  
**Oggetto:** I: richiesta variazione in aumento farmaco inlyta

Si trasmette, in allegato, la richiesta in oggetto.  
Distinti saluti  
Fausta Nuonno

PG/2015/ **30936****17/07/2015**Spett. le  
**PFIZER SRL**

'pfizersrl.gare@pfizer.com'

**OGGETTO: AGGIUDICAZIONE DI FORNITURE DI FARMACI UNICI RELATIVE A LOTTI DESERTI IN SDA CAPOFILA ASL 1 SS - ALTRE DISPOSIZIONI RELATIVE A LOTTI DESERTI IN SDA CAPOFILA ASL1 SS NON INERENTI FARMACI UNICI:**

**Richiesta variazione in aumento farmaco inlyta 5 mg**

Su istanza del Servizio Farmaceutico Ospedaliero il Servizio scrivente sta procedendo all'istruttoria della variazione in aumento del contratto relativo al lotto in oggetto..

Con la presente si chiede pertanto la disponibilità dell'impresa aggiudicataria alla variazione in aumento del contratti agli stessi prezzi e condizioni di aggiudicazione di cui alla deliberazione **290 del 16/03/2015.**

**cpr richieste per l'anno 2015 : 560 cpr del farmaco in oggetto**

**La conferma deve essere inviata via mail all'indirizzo: fnuonno@aslolbia.it**  
Distinti saluti.

**Il Direttore del Servizio Provveditorato  
Avv. Roberto Di Gennaro  
f.to**