

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1028      DEL 24/08/2015**

**OGGETTO:** ACQUISTO DI PRODOTTO PER NUTRIZIONE ENTERALE ( PEPTAMEN JUNIOR 500 M)PAZ. BS . 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 24/08/2015	Al 08/09/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	



**SU** Proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale conseguente a istanza del Servizio Farmaceutico;

**PREMESSO QUANTO SEGUE:**

- che il Responsabile del Servizio Assistenza Farmaceutica Aziendale ha fatto richiesta, con nota prot. np 5577 del 24/07/2015, in seguito alla richiesta dell' U.O.C. di Gastroenterologia e Nutrizione dell'Ospedale Bambin Gesù di Roma, di acquisto di n. 936 confezioni del prodotto dietetico Peptamen Junior della ditta Nestle' per la Paziente BS ai sensi della L.R. 26/III 1997 affetta da patologia rara e portatrice di Peg per la nutrizione enterale;

**RITENUTO** opportuno provvedere all'acquisto di quanto sopra specificato mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs 163/2006: la spesa dell'alimento è inferiore ai €40.000 ;

**VERIFICATO** che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni CONSIP in quanto gli articoli oggetto del presente atto, non risultano inclusi in nessuna convenzione quadro attualmente in essere;

**RILEVATO** che l'alimento non è presente in nessuna gara in essere e che l'offerta della ditta è stata allegata alla richiesta;

**VISTI:**

- il D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- Il DPR .207/2010;
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.
- L'atto aziendale;

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

- Di acquistare dalla ditta Nestlè il seguente prodotto:

quantità	DESCRIZIONE	PREZZO unitario	TOTALE netto iva	TOTALE IVA COMPRESA	U.O.
----------	-------------	-----------------	------------------	---------------------	------

n. 78 ( scatola da 12 pezzi.= 930 pezzi.	Peptamen Junior neutro flacone smartex 500 ml	€. 9,00	€. 8.370,00	€. 9.207,00	<b>FARMACIA TERRITORIALE</b>
--	--	---------	-------------	----------------	----------------------------------

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

<b>ANNO</b>	<b>UFF. AUT.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO + IVA 4%</b>
2015	UA2_FARM	1	A501010301	€ 9.207,00

- 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 Ospedaliera;

-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.1

per il Servizio

R. Di Gennaro

FN

Codice Servizio 238/2015



ASL Olbia

Distretto di Olbia

Servizio assistenza farmaceutica Territoriale

Faccetti

Prot. n. 5577

Olbia, 24 - 07 - 2015

Al Servizio Provveditorato

**Oggetto:** richiesta acquisto nutrizione Peptamen Junior paziente B.S.

Viste le richieste pervenute allo scrivente Servizio dall'Ospedale Bambin Gesù di Roma;  
considerato che la paziente è affetta da patologia rara per la quale le è stato impiantato un bottone gastrodigiunale per la nutrizione attraverso nutripompa in continuo;  
considerato che la paziente è attualmente arruolata dall'ADI della ASL 2 Olbia;  
si richiede l'acquisto per un anno di 936 flaconi della nutrizione Peptamen Junior 500ml della ditta Nestle.  
Spesa presunta 8424 euro + iva.  
Si allegano piano terapeutico e offerta economica della ditta.

Dott. ssa Maria Tea Oggiano  
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dipartimento Chirurgico  
Prof. Jean de Ville de Goyet, Direttore

U.O.C di Gastroenterologia-Epatologia e Nutrizione  
Dott. Giuliano Torre, Direttore

CENTRO di NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE  
(DGR Regione Lazio 242/2009)

**RETTIFICA ALLA RICHIESTA PRECEDENTE DEL 8/08/13**

Roma 30/09/2013

Al Servizio Farmaceutico Territoriale  
della ASL di Olbia  
Tel - Fax 0789/552218

PRESCRIZIONE NUTRIZIONE ARTIFICIALE ENTERALE DOMICILIARE		
Nominativo assistito	Data nascita	Comune di residenza
B. S.		
Domicilio (indicare se diverso dalla residenza)		
Codice fiscale	COD. ESENZ.	telefoni
è affetta da Sindrome di Hallevorden-Spatz, disturbi della deglutizione e portatore di gastrostomia		
Necessità solo dei prodotti <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Necessità anche dell'assistenza infermieristica a domicilio <input type="checkbox"/>		

**Dieta formula**

Prodotto 1	cc / die	Prodotto 2	cc / die
Peptamen Junior	1200 ml/die	Acqua gel (gusto arancia)	1 brick/die
Fantomelt (Nutricia)	40g/die		
Si possono utilizzare prodotti equivalenti <input type="checkbox"/>		Non si possono usare prodotti equivalenti <input checked="" type="checkbox"/>	

Fornire oltre alle miscele nutrizionali una nutripompa ed il deflussore/die, compatibile con il tipo di pompa e con il tipo di confezione delle miscele nutrizionali disponibili. Per le confezioni in bottiglia di vetro e plastica da 500 cc o lattina da 250 cc è indispensabile fornire anche 1 sacca/die, preferibilmente del tipo integrale (cioè compresa del deflussore). Per le caratteristiche del paziente ed il regime di somministrazione prescelto si evidenzia in ogni caso:

- Che la pompa deve essere del tipo portatile (tipo Infinity Nutricia) con bag in grado di contenere anche una sacca da 1300 cc
- Che la pompa può essere anche di discreto ingombro, applicabile ad un asta per fleboclisi (infusione prevalentemente notturna o comunque in ambito domiciliare in paziente con scarsa mobilità)

**SI SEGNALE AD OGNI BUON FINE IL TIPO DI POMPA ED IL DEFLUSSORE CON CUI E' STATO AVVIATO IL TRATTAMENTO:**  
pompa Flocare tipo Infinity  
Pezzi / mese

Altro materiale	tipo	Pezzi/mese
Bottone gastrodigitale	Mic-Key (cod 0270-16-1.5-30) della ditta INNOVAMEDICA Srl, (tel.02/9039201, fax:02/90394211	1 kit ogni 3 mesi
Confezione di raccordi	(cod 0121-24) della medesima ditta	2 confezioni/mese
stringhe da 60 ml,	con attacco a cono.	30/mese

**DURATA PREVISTA DEL TRATTAMENTO:** 6 mesi

P.S. È indispensabile che il paziente abbia sempre a disposizione almeno un kit per far fronte ad una improvvisa rottura di quello in uso. Tale presidio, vista la situazione locale e la necessità di agevole gestione domiciliare, non è sostituibile con altri di caratteristiche e misure diverse.

la qualità degli alimenti per l'infanzia corrisponde al 50% del fabbisogno totale del bambino.

N.B. per ogni problema il farmacista può contattarci ai recapiti indicati in testata.

Piazza Sant'Onofrio, 4  
00163 Roma  
Tel. +39 06 6859-2150/2329  
Fax +39 06 6859-3489  
e-mail: nutrizione@opbg.net

Bambino Gesù  
Ospedale Pediatrico  
Istituto di Ricovero e Cura  
a Carattere Scientifico  
www.ospedalebambinogesu.it

Dott.ssa A. Diamanti

**Joint Commission International**

## Nestlé Italiana S.p.A.

Autorella, progettista e direttore e coordinamento di parte dell'opera: Nestlé S.p.A. - AV, Assago (MI) - 1000 Vevy (Svizzera).  
Cap. Sociale vers. € 25.592.482,00  
Sede Sociale:  
Via del Mulino, 6 - 20090 Assago (MI)  
Tel: +39 02 8121 1  
Telex: +39 02 89123400  
C.F. 049264  
Casella Postale 1158 20121 Milano C.F.C.

R.E.A. n. 5127359  
Registro Imprese e C.Fiscale  
n. 02401440157  
Partita IVA 00777280157  
P.E.C. nestle@gesta.it (comp. 1.8)



Good Food, Good Life

C.A. Egr. Dr. Massimiliano Derudas  
Mail: [mderudas@aslolbia.it](mailto:mderudas@aslolbia.it)

Spettabile

Azienda Usl N.2  
Viale Aldo Moro nc  
07026 Olbia (OT)

Cod. Cliente: 0001457125

SS

Assago, 24.07.2015

Ns. Protocollo: 99000/011437/F6075HT6

**Oggetto: OFFERTA PER LA FORNITURA DI PEPTAMEN JUNIOR. Vs. richiesta mail in data 21.07.2015.**

La sottoscritta NESTLÉ ITALIANA S.p.A. - Via del Mulino, 6 - 20090 Assago MI - CF 02401440157 - P.IVA 00777280157, nella persona del proprio procuratore Luca Zafferani (nato a GENOVA il 23/02/1968 - C.F. ZFFLCU68B23D969E) e domiciliato per la carica in Via del Mulino, 6 - 20090 Assago MI, trasmette qui di seguito l'offerta per la fornitura di quanto segue:

<b>001</b>		
Cod. art. 000000000012172350		
PEPTAMEN JUNIOR Neutro Smartflex 500 ml	Prezzo/flacone Euro	9,00
(Euro Nove,zerozero)		
Imballo di vendita Cartone 12 flaconi	Prezzo/Cartone Euro	108,00000
(Euro Centootto,zerozerozerozerozero)		

Condizione di Fornitura: Consegna franco Vostro magazzino, imballi compresi, I.V.A. esclusa (attualmente 10 %)

Validità dell'offerta: a tutto il 31.7.2016.

## Nestlé Italiana S.p.A.

Società soggetta a direzione e coordinamento da parte del gruppo Nestlé S.A. - Av. 70001 20 - 1000 1 Way (Brienza)

Cap. Soc. (i.p.) 100.000.000 €

Sede Sociale:

Via del Mellone, 4 - 20090 Sesto San Giovanni (MI)

Tel: +39 02 6155 1

Telex: 335 03 09122430

C.P.C.P. 969204

Cartella Postale 1136 20101 Milano C.P.O.

R.E.A. n. 91673/MI

Registro Imprese e n. C. Fiscale

n. 02701440157

Panorama IVA IT09777120157

P.E.C. [nestle@gres0a.telecompost.it](mailto:nestle@gres0a.telecompost.it)



# Nestlé

Good Food, Good Life

Rif. Customer Service per informazioni e invio Ordini: Tel. 02/8181.7429-7202 - Fax 02/81817145  
e-mail: [ordini.hcn@it.nestle.com](mailto:ordini.hcn@it.nestle.com)

Rif. Ufficio Gare: Tel. 02/8181.7571-7326-7507-7725 - Fax 02/818096176  
e-mail: [gare.hcn@it.nestle.com](mailto:gare.hcn@it.nestle.com) - PEC: [gare.hcn@nestle.telecompost.it](mailto:gare.hcn@nestle.telecompost.it)

Rimanendo a Vostra disposizione per ogni ulteriore chiarimento in merito, porgiamo cordiali saluti.

**NESTLÉ ITALIANA S.p.A.**

Procuratore

Luca Zafferani