

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1076 DEL 14/09/2015

OGGETTO: ACQUISTO DI ALIMENTO A FINI MEDICI SPECIALI (GLIALIA' 400 MG+ 40 MG)PAZ. QA . 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 14/09/2015	Al 29/09/2015
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 5657 del 30/07/2015, in seguito alla richiesta dell'U.O di Neurologia del P.O. di Monserrato, di acquisto di n. 36 confezioni dell'alimento a fini medici speciali Glialia 400 mg + 40 mg compresse della ditta Epitech Group ' come da piano terapeutico allegato; per la Paziente QA ai sensi della L.R. 26/III 1997 affetta da patologia rara SLA;

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; e l'alimento non è presente in nessuna gara in essere;

RILEVATO che con prot. 37249 del 04/09/2015 la ditta Epitech Goup ha inviato la sua offerta richiesta con mail del 30/07/2015;

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 conf.	TOTALE netto iva	TOTALE IVA COMPRESA	U.O.

n. 36 (scatola da 20 compress e.= 720 pezzi.	Glialia 400 mg + 40 mg compresse	€. 18,00- 50 % sconto= 9,00 (0,45 a compress a)	€. 324,00	€. 356,40	FARMACIA TERRITORIALE
--	-------------------------------------	--	-----------	-----------	--------------------------

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

ANNO	UFF. AUT.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO + IVA 10%
2015	UA2_FARM	1	A501010301 Acquisti di prodotti dietetici	€ 356,40

- 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.2

per il Servizio

R. Di Gennaro

FN

Codice Servizio 265/2015



ASLOlbia

Distretto di Olbia

Servizio assistenza farmaceutica Territoriale

Prot. n. P/2015/5657

Olbia, 30.08.2015

Al Servizio Provveditorato

Oggetto: richiesta acquisto prodotto dietetico Glialia 400mg+40mg paziente Q.A.

Vista la richiesta pervenuta allo scrivente Servizio dal PO Monserrato SC Neurologia;
considerato che la paziente è affetta da patologia rara Sclerosi Laterale Amiotrofica SLA;
si richiede l'acquisto di 36 confezioni di Glialia 400mg+40mg cp della ditta Epitech Group srl.
Si allega piano terapeutico.

Dott. ssa Maria Tea Oggiano
RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Allegato A2

**MALATTIE RARE
SCHEDA PER LA PRESCRIZIONE DEI FARMACI**

Cognome e Nome: Q [redacted] A [redacted]

Numero C.F. dell'assistito: [redacted]

Età: 47 aa

Sesso: [redacted]

ASL di appartenenza dell'assistito: 102

Provincia: OT

Regione: SARDEGNA

Medico Curante: Dr. Marini Saverio

Codice Diagnosi: RF 0100

(Allegato n. 1 al decreto n. 279 del 18 Maggio 2001)

Formulata in data: GENNAIO 2015

da: Medico specialista Dr.: BORGHERO GIUSEPPE

Presidio della rete: AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

CLINICA NEUROLOGICA - POLICLINICO DI MONSERRATO

Programma terapeutico

Farmaco	Forma farmaceutica	Posologia
RILUZOLO	cp 50 mg	1 cp x 2 vv/die
L-ACETILCARNITINA	cp 500 mg	2 cp x 3 vv/die
VITAMINA E	cp 400 mg	1 cp/die
SILIMARINA	cp 200 mg	1 cp/die
PEALUT (GLIALIA)	cpr 400+40 mg	2 cp/die

Durata prevista del trattamento⁽²⁾ DODICI MESI

Prima prescrizione: prosecuzione della cura:

Data prescrizione: 24/06/2015

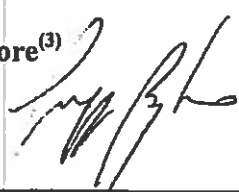
Timbro e firma del medico prescrittore⁽³⁾

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari

P.O. Monserrato

S.C. Neurologia

Dr. Giuseppe Borghero



Timbro del Presidio della rete



A.O.U. di Cagliari

P.O. MONSERRATO

SEZIONE NEUROLOGIA

(1) Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera Scelta

(2) Non oltre 1 anno. Per eventuale proseguimento della terapia redigere una nuova scheda

(3) I dati indicativi del medico devono essere tali da poter permettere eventuali tempestive comunicazioni.

ASL2

Prot. 582015/37249 del 04/09/2015 or

Mitt : EPITECH

Ass : Servizio provveditorato e amminis



www.epitech.it

info@epitech.it

tel + 39 049 80 16 784

fax +39 049 80 16 759

Saccolongo, 3 settembre 2015
Prot. 080_2015

Trasmissione a mezzo mail
fnuonno@aslolbia.it

Spettabile
Azienda Sanitaria Locale di Olbia
Ospedale Giovanni Paolo II,
Via Bazzoni-Sircana,
07026 Olbia

Oggetto: Vs. Richiesta offerta mail del 30/07/2015 per Glialia[®] 400 mg + 40 mg compresse

La scrivente Società Epitech Group SpA, Cod.Fiscale e P.I. 03630550287, con sede legale in Milano, Via Egadi n° 7 e sede amministrativa in Via L. Einaudi 13 a Saccolongo (PD), esercente l'attività Chimico - Farmaceutica, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al Reg. Imprese n. 03630550287, si impegna a fornire a codesto Spettabile Ente i prodotti di seguito indicati alle seguenti condizioni:

Nome commerciale:

Glialia[®] 400 mg + 40 mg compresse
Alimento a Fini Medici Speciali

Principio attivo:

Palmitoiletanolamide 400 mg + Luteolina 40 mg in forma coultramicronizzata (Ultramicrocomposito PEALUT[®]) per compressa.

Cod. Paraf.:

924753407

Cod. EAN:

8031359080612

Cod. interno:

8061

Confezione al pubblico

Prezzo confezione al pubblico comprensivo di IVA 10%

scatola da n. 20 compresse

€ 18,00= (diciotto)

Confezione ospedaliera

prezzo singola confezione ospedaliera

scatola da n. 20 compresse

€ 9,00= + IVA 10%

(novevirgolazerozero)

prezzo singola compressa

€ 0,45= + IVA 10%

(zerovirgolaquattrocinque)

sconto sul prezzo al pubblico comprensivo di IVA 10%

50% (cinquantapercento)

minimo fatturabile n. 12 scatole (pari a 240 compresse)

€ 108,00= + IVA 10%



Sede legale:
Via Egadi, 7 20144 Milano - Italy
N° Iscr. Reg. Impr. MI 1753133
P.I./C.F. 03630550287
Cap. Soc. € 500.000,00 i.v.

Condizioni di fornitura

Percentuale di sconto applicata:

50% su prezzo pubblico comprensivo di IVA
in caso di variazione dei prezzi la percentuale di sconto
rimarrà invariata per tutta la durata della fornitura

Validità offerta:

fino al 31 dicembre 2016

Spedizione:

porto franco per ordini *pari o superiori* al minimo
fatturabile indicato per ogni prodotto
(per ordini di importo inferiore al minimo fatturabile
addebiteremo le spese spedizione € 8,00 + IVA)

Pagamento:

bonifico bancario 60 gg d.f.f.m. (in ottemperanza alle
disposizioni previste dal D.L. 9 novembre 2012, n. 192, art. 4
comma 4).

**Gli ordini verranno evasi solo se risulteranno regolarizzati i
pagamenti relativi a forniture precedenti.**

Spese bancarie per bonifico:

esclusivamente a vostro carico

Nostre Coordinate Bancarie:

MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA
Fil. Selvazzano Dentro PD
IBAN IT 39 J 01030 62890 000001357303

Ricevimento ordini:

tel. 049.8016784 fax 049.8016759 info@epitech.it

Si dichiara inoltre che lo stesso bene è stato venduto allo stesso prezzo, €0,45= per 1 (una)
compressa, ad altre Pubbliche Amministrazioni-Enti Ospedalieri.

Nella speranza di vedere esaminata con benevola attenzione la presente offerta, rimaniamo
a disposizione per eventuali chiarimenti, e porgiamo distinti saluti.

Epitech Group SpA
Responsabile Servizio Commerciale

Cinzia Borelli




Sede legale:
Via Egadi, 7 20144 Milano - Italy
N° Iscr. Reg. Impr. MI 1753133
P.I./C.F. 03630550287
Cap. Soc. € 500.000,00 i.v.