

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 304 DEL 08/04/2016**

**OGGETTO:** FORNITURA DI PRODOTTI FARMACEUTICI – RICORSO SDAPA CONSIP – AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE NELL'INTERESSE DI ASL OLBIA (CAPOFILA MANDATARIA) E ASL ORISTANO (MANDANTE) IN UNIONE D'ACQUISTO VOLONTARIA

**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 08/04/2016	Al 23/04/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	



**SU** proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale attuativa di programmazione/progettazione tecnica dei Servizi Farmaceutici;

**Premesso quanto segue:**

- Negli ultimi mesi, in particolare dall'approvazione della legge di stabilità 2016 (legge 208/2015), il quadro normativo in materia di appalti pubblici è in rapidissima evoluzione; dopo la legge è stato pubblicato (9 febbraio 2016) il DPCM 24/12/2015 inerente le centralizzazioni tramite soggetti aggregatori; il 18/04/2016 è prevista l'abrogazione del Codice Appalti e relativo Regolamento di esecuzione (D.Lgs 163/06 e DPR 207/2010) entrando in vigore le nuove Direttive comunitarie in materia (su concessioni, appalti, settori speciali); con legge 11 del 28/01/2016, il governo è stato incaricato di emanare il nuovo decreto legislativo in materia di appalti pubblici; il relativo testo non è stato ancora approvato (nel momento in cui si formalizza il presente provvedimento risulta all'esame delle commissioni parlamentari competenti e del Consiglio di Stato) e quindi non vi è certezza su quale sarà, a brevissimo, la disciplina nazionale applicabile in materia; tutto ciò sta generando incertezze sulle modalità operative, mentre, peraltro, occorre far fronte alle esigenze contingenti, assicurandogli approvvigionamenti necessari; in questo contesto, uno dei problemi di maggiore entità, sia dal punto di vista sanitario sia per la rilevanza economica, è dato dalle forniture di farmaci; nel seguito, i problemi e le soluzioni operative urgenti;
- nella programmazione delle gare tramite soggetti aggregatori, di competenza CAT, è compresa anche quella inerente i farmaci (e, si presume, gli emoderivati); si tratta di forniture essenziali e per le quali si è posta in evidenza l'esigenza di bandire al più presto la nuova gara centralizzata, come risulta anche dal verbale (vedasi **allegato sub 1**) dell'ultima riunione dell'Osservatorio Regionale gare, tenutasi in data 26.01.2016; l'urgenza deriva dall'attuale situazione delle forniture, considerati i termini di scadenza dei contratti generati a seguito di aggiudicazioni delle gare centralizzate Aree Nord e Sud Sardegna, rispettivamente Capofila Asl Sassari e Asl Cagliari, e degli altri contratti generati per i lotti deserti dalle singole Aziende del SSR;
- il CAT ha previsto di attivare la convenzione con effetto dall'ultimo trimestre 2016 (considerato che la gara non risulta ancora in istruttoria, si presume più probabilmente dal 1/01/2017);
- Il MEF e il Ministero della Salute, con una nota congiunta (**allegato 2**), hanno fornito indicazioni operative alle stazioni appaltanti per gli approvvigionamenti di beni e servizi da assicurare nelle more dell'attivazione delle convenzioni da parte dei soggetti aggregatori; la prima, tra le indicazioni fornite, è l'affidamento di contratti con procedura negoziata senza pubblicazioni di bando ex art. 57 del Codice

(vedasi pag. 4); le altre due soluzioni non sono applicabili ai casi di specie (situazioni contrattuali di quest'Azienda);

- come detto, infatti, sono attualmente in essere vari contratti di fornitura, la gran parte dei quali derivanti da aggiudicazione gara centralizzata in unione d'acquisto (SDA) Capofila Sassari, e, per i lotti deserti, derivanti da autonome procedure esperite da quest'Azienda poiché la Capofila non aveva aggiudicato;
- sono sorte nel frattempo nuove necessità (ad esempio per i pazienti prima non in trattamento o per farmaci innovativi); inoltre, la Capofila Asl Sassari ha richiesto nell'autunno scorso i fabbisogni alle Aziende mandanti per il IV rilancio SDA su piattaforma Csamed, ma, ad oggi, non risulta eseguito (vedasi corrispondenza allegata nel **fascicolo sub 3**: questo sta creando problemi negli approvvigionamenti perchè le richieste di farmaci ed emoderivati pervenute successivamente sono state evase ridimensionandole nei quantitativi, appunto tenendo conto della prevista aggiudicazione del IV rilancio (infatti, è obbligatorio per le Aziende l'utilizzo delle gare in Unione quando non abbiano già contratti in essere, a condizione ovviamente che, le gare in Unione siano aggiudicate);
- quanto alle modalità di acquisizione di beni occorrenti fuori dai contratti in essere, con apposita nota PG/5667 del 12/02/2016 (**allegato sub 4** alla presente) si è chiesto al CAT come si dovesse procedere dopo la pubblicazione del DPCM 24/12/2015;
- con nota prot. n. 6189 del 16/02/2016, **allegato 5**, il CAT ha chiarito che eventuali nuove procedure, autonome o aggregate, attinenti le categorie di beni inserite nel DPCM, possono essere avviate purchè coerenti con le tempistiche di cui alla programmazione della Centrale di Committenza regionale; con specifico riferimento all'acquisizione di farmaci ed emoderivati, ha ricordato che esiste (per le gare sopra soglia) SDA Consip; il ricorso ad una procedura di gara non è tra le soluzioni prospettate dal MEF e dal ministero della Salute, ma è tuttavia ritenuto preferibile, nel limite in cui è possibile, da quest'Azienda, per le seguenti ragioni principali: a) tra le politiche aziendali intraprese per il contenimento della spesa pubblica è previsto di contenere al minimo indispensabile gli affidamenti diretti; b) infatti, il confronto competitivo, ove possibile, è il principale strumento disponibile da parte delle stazioni appaltanti per il contenimento dei costi, in fase di individuazione del contraente, in quanto consente la massima esplorazione del mercato; c) tutto ciò è anche coerente con l'esigenza specifica di contenimento della spesa farmaceutica, particolarmente sentita in Sardegna (si veda da ultimo deliberazione 26/02/2016 di Giunta Regionale n. 10/17).
- per tali ragioni, con numerose note (da ultimo: NP/1271 del 2/03/2016 e 1319 del 4/03/2016) si è chiesto alla Farmacia di programmare/progettare le acquisizioni fino all'attivazione di Convenzione CAT; e, per la progettazione gara, si sono invitati i Servizi Farmaceutici a fare riferimento allo SDA Consip per tutto quanto ivi già presente.

- i Servizi Farmaceutici Ospedaliero e Territoriale, mentre stanno concludendo la programmazione/progettazione delle acquisizioni di farmaci da inoltrare al CAT Sardegna, stanno anche progettando le acquisizioni non coperte o non sufficientemente coperte da contratti in essere fino ad attivazione Convenzione CAT (anzi, per un anno, come si ritiene preferibile fare in via cautelare); in particolare, i Servizi Farmaceutici hanno: a) specificato quali farmaci ed emoderivati possono essere acquisiti attraverso ricorso allo SDA Consip attivo, compilando apposito file, ricevuto da Consip insieme alla mail con istruzioni con l'indicazione dei lotti di riferimento, numero ATC, principio attivo, dosaggio etc., (sul punto vedasi oltre poichè si costituisce Unione d'acquisto volontaria); b) concorso, per le parti tecniche, ad elaborare, con il Servizio Provveditorato, apposito capitolato tecnico (nel seguito CT), **allegato sub 6** al presente provvedimento; sulla base degli elementi essenziali del contratto, di cui al CT, saranno poi elaborati i restanti atti necessari per avviare il confronto competitivo (bando semplificato, capitolato d'onori, etc.), fermo che il bando dovrà essere pubblicato entro il 15 del corrente mese, come da indicazioni Consip, perché dopo d'allora il sistema sarà bloccato a causa dell'abrogazione del Codice e per la necessità di recepire la normativa sopravveniente;
- avendo appreso informalmente che quest'Azienda avrebbe esperito, per quanto possibile, gara-ponte per le proprie acquisizioni di farmaci ed emoderivati fino a convenzione CAT, la Asl di Oristano che ha esigenze analoghe ha chiesto la disponibilità a quest'Azienda di esperire la gara in Unione d'acquisto volontaria, conferendo mandato; la disponibilità è stata confermata da quest'Azienda considerati gli ottimi rapporti di collaborazione e tenuto conto: che la Asl di Oristano sta puntualmente adempiendo ai propri compiti quale Capofila nelle gare assegnate a livello regionale; che si sono concertati tempi di istruttoria della procedura rapidissimi, in relazione alle scadenze da rispettare; che, in generale, l'Unione di Acquisto deve, per quanto possibile, essere incentivata essendo finalizzata al perseguimento dei seguenti obiettivi:
  - il contenimento e la razionalizzazione della spesa, attraverso l'aggregazione della domanda;
  - la semplificazione delle procedure di acquisto attraverso la centralizzazione e l'utilizzo di tecnologie innovative;
  - la crescita e lo sviluppo della concorrenza.
- sono pertanto pervenuti deliberazione (n. 165 del 4/04/2016) ed atto di conferimento di mandato e la mandante ha anche trasmesso i fabbisogni per la procedura in SDA Consip; il quadro complessivo risulta dall'**allegato 7**, che integra il CT;
- oltre agli approvvigionamenti che deriveranno dalle aggiudicazioni SDA, occorre garantire forniture sia fino all'aggiudicazione appunto dello SDA, e quindi per prodotti ivi presenti, sia per prodotti non presenti nello SDA; si tratta di approvvigionamenti le cui procedure saranno gestite nell'esclusivo

interesse dell'Asl Olbia (per casi simili la Asl di Oristano procederà autonomamente): i beni presenti e non presenti in SDA possono essere suddivisi in due categorie: farmaci unici e principi attivi; per questi ultimi è esperibile confronto competitivo; con separato provvedimento, in fase di ultimazione istruttoria presso le Farmacie, disporrà di queste acquisizioni che comprenderanno alcune varianti in incremento di contratti in essere; in quel provvedimento i Servizi Farmaceutici hanno chiesto anche la costituzione di apposito budget per acquisizioni urgenti di farmaci.

**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**

- A. di autorizzare a contrarre tramite SDA Consip per l'acquisizione di farmaci ed emoderivati, con procedura aperta suddivisa in lotti, da aggiudicare ex art. 82 del D.Lgs 163/06, in Unione d'acquisto volontaria Capofila Asl Olbia, mandante Asl Oristano, approvando gli uniti capitolato tecnico, e relativo allegato tabella A (numerati come allegati 6 e 7 al presente provvedimento), che, integrati dal capitolato generale d'appalto per beni e servizi per le gare centralizzate regionali, costituiscono gli elementi essenziali del contratto e saranno poi utilizzati per elaborare i restanti atti necessari per avviare il confronto competitivo (bando semplificato, capitolato d'onori, etc.);
- B. di dare atto che con separato provvedimento si disporranno acquisizioni, come sinteticamente descritte in premessa, per le ulteriori forniture di farmaci ed emoderivati necessari alla Asl 2 di Olbia fino ad aggiudicazione gara CAT.
- C. di dare atto che competente per gli ulteriori adempimenti procedurali inerenti la procedura di aggiudicazione è il Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, che si avvarrà del supporto tecnico dei Servizi Farmaceutici per le verifiche di conformità, mentre responsabili dell'esecuzione dei contratti saranno i Servizi Farmaceutici aziendali;
- D. di dare atto che, alla luce del valore della procedura, si deve ritenere che la deliberazione di aggiudicazione definitiva sarà soggetta a controllo regionale ex art. 29 della L.R. 10/2006;
- E. di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

per il Servizio  
R. Di Gennaro  
F.Deledda  
Codice Servizio 71/2015