

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1389 DEL 24/11/2014

OGGETTO: Acquisto di farmaco Including – Ponatib- Farmacia Territoriale.

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
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 24/11/2014	Al 09/12/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

Richiamata la Deliberazione n. 698 del 19/06/2014 con la quale si è proceduto ad autorizzare l'acquisto, dalla Ditta Ariad Pharmaceuticals GMB, del farmaco Ponatinib - Iclusig per un importo pari ad € 35.700,00 netto Iva;

Premesso il Responsabile del Servizio di Farmacia Territoriale ha fatto richiesta con nota prot. np. 10200 del 25/09/2014, di acquisto del farmaco in Ponatinib-Iclusig ai sensi della L.648/1996, nelle seguenti quantità n.5 confezioni da 30 cpr dosaggio 45 mg al fine di garantire, ai paziente affetto da leucemia mielode, di proseguire la terapia in atto e n. 24 confezioni per il 2015; con nota Np 10556 del 03/10/2014 viene rettificata la quantità da acquisire, viste le mutate esigenze terapeutiche la quantità è di n.3 conf. per il 2014 e n.12 conf. per il 2015; si è in possesso di offerta economica in corso di validità e la Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale **attesta anche il rispetto da parte della ditta della scontistica prevista per legge;**

Ritenuto opportuno provvedere all'acquisto ex art. 125 del Dlgs 163/2006 in quanto la somma delle due acquisizioni non supera €40.000,00 pure essendovi i presupposti per applicare l'art. 57c.2 lett.b del D.Lgs 163/2006;

Rilevato che il farmaco richiesti non è presenti in nessuna gara: né in quella a valenza regionale con Sassari capofila, né in quella telematica aziendale, né in quella dei lotti andati deserti e che **nelle gare espletate non sono presenti principi attivi uguali al farmaco richiesto;**

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 DIRETTORE GENERALE

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di acquistare ex art.125 del Dlgs 163/2006 dalla Ditta ARIAD PHARMACEUTICALS GMB il seguente farmaco:

quantità 2014	DESCRIZIONE	PREZZO unitario	PREZZO totale netto iva	TOTALE IVA compresa	U.O.
--------------------------	--------------------	----------------------------	--	------------------------------------	-------------

				al 10%	
n. 3 confezioni	PONATINIB ICLUSIG	€. 5.950,00	€. 17.850,00	€. 19.635,00	FARMACIA TERRITORIALE

quantità 2015	DESCRIZIONE	PREZZO unitario	PREZZO totale netto iva	TOTALE IVA compresa al 10%	U.O.
n. 12 confezioni	PONATINIB ICLUSIG	€. 5.950,00	€. 71.400,00	€. 78.540,00	FARMACIA TERRITORIALE

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

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_FARM	1	0501010101	€. 19.635,00
2015	UA2_FARM	1	0501010101	€. 78.540,00

- che la farmacia Territoriale provvederà anche alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013 ;
- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Farmacia Territoriale per i provvedimenti di competenza.
- di trasmettere copia del 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 Direttore Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda**

Allegati: n. 1
Per il Servizio Provveditorato
R. Di Gennaro
F. Nuonno
Codice Servizio 294/2014

Handwritten signature

Prot. n. NP/2014/10556

Olbia, 03/10/2014

Al Direttore Servizio Provveditorato
Sede

Oggetto: Rettifica richiesta protocollo 10200 del 25/09/2014 prosecuzione trattamento Iclusing-Ponatinib.

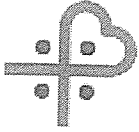
Vista la richiesta, pervenuta allo scrivente servizio da parte dell' Istituto di Ematologia dell' AOU di Sassari Datata 02/10/2014 viste le mutate esigenze terapeutiche si richiede l'acquisto di n° 3 confezioni del farmaco in oggetto per l'anno 2014 e n°12 confezioni per il 2015. Si allega certificazione medica.

Distinti saluti

Dott. ssa Elia Sulas

RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Handwritten signature of Dott. ssa Elia Sulas



AOU SASSARI

Direzione Generale
Via M. Coppino n° 26 - 07100 Sassari
Tel. 079 2830626 Fax 079 2830618
www.aousassari.it



Direzione 079 228280
Segreteria/Fax 079 228282
Ambulatorio 079 228373
Reparto 079 228376
Day-Hospital 079 228591

ISTITUTO DI EMATOLOGIA

Viale S. Pietro n° 12 - 07100 Sassari
Direttore: Prof. Maurizio Longinotti

Sassari, 2 Ottobre 2014
Dott.ssa Sulas
Servizio Territoriale
Farmacia ASL di Olbia

Oggetto: Richiesta urgente di importazione del farmaco Ponatinib.

Il sottoscritto Dottor Claudio Fozza chiede di di proseguire l'importazione del farmaco Ponatinib, nome commerciale ICLUSIG, dosaggio 45 mg 30 tablets, prodotto dalla ditta ARIAD Pharmaceuticals Irc per il paziente G. [REDACTED] (19-10-19 [REDACTED]), residente a Olbia frazione Berchiddeddu, affetto da Leucemia Mieloide Cronica resistente a precedenti linee di terapia con inibitori della Tirosin Chinasi e con mutazione T315I.

In considerazione dell'ottenimento di una remissione molecolare completa si prevede di proseguire tale trattamento per tutto il 2015. Non è al momento previsto il trattamento di altri pazienti presso la nostra struttura.

In fede.

Dott. Claudio Fozza
Ricercatore Universitario
Dirigente Medico di I livello

*Fach*Prot. n. *NP/2014/10200*Olbia *25/09/2014*

Al Servizio Provveditorato

Sede

OGGETTO : Prosecuzione trattamento farmacologico Iclusing - Ponatib .

Per proseguire il trattamento terapeutico salvavita per i pazienti CA e ZG con il medicinale in oggetto, si richiede l'acquisto ai sensi della legge 648/1996 per ultimo trimestre 2014 n° 5 confezioni da 30 cpr dosaggio 45 mg e per tutto il 2015 n° 24 confezioni .

Il farmaco non è ancora registrato in Italia ed è importato dalla Germania dalla Ditta ARAD PHARMACEUTICALS .

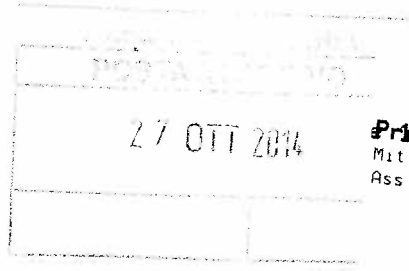
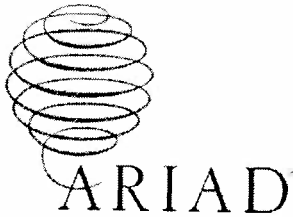
A disposizione per eventuali chiarimenti .

Distinti Saluti

AG 

Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO





Touks flow

ASL2
Prot. 02014/48849 del 27/10/2014 ori
Mitt. ARIAD PHARMACEUTICALS
Ass. Servizio provveditorato e amminis...



Oggetto: condizioni fornitura /supply condition for PONATINIB ICLUSIG®

Gentile Cliente,

in riferimento alla Vs richiesta di offerta per la fornitura del **PONATINIB (ICLUSIG®)** compresse rivestite con film, Vi trasmettiamo di seguito le condizioni in vigore sino al 31/10/2014.

I dati di fatturazione sono:

- Intestatario fattura: ARIAD PHARMACEUTICALS GMBH
- Indirizzo: KASTOR & POLLUX • PLATZ DER EINHEIT 1 • 60327 FRANKFURT • GERMANY
- P.IVA: DE288409968
- Coordinate bancarie: JP Morgan AG, Kontonr.: 6161510711, BLZ: 501 108 00
- IBAN: DE41501108006161510711
- SWIFT: CHASDEFX

Dear Client,

with reference to your supply request for **PONATINIB (ICLUSIG®)** tablets, please find here following the condition will be applied until 31/10/2014.

The information for the invoice are:

- Invoicee: ARIAD PHARMACEUTICALS GMBH
- Address: KASTOR & POLLUX • PLATZ DER EINHEIT 1 • 60327 FRANKFURT • GERMANY
- VAT Number: DE288409968
- Bank references: JP Morgan AG, Kontonr.: 6161510711, BLZ: 501 108 00
- IBAN: DE41501108006161510711
- SWIFT: CHASDEFX

PRODOTTO Product	Galenic units	PREZZO PUBBLICO Public price	SCONTO LORDO Gross discount	PREZZO CESSIONE Invoicing net Price	IVA% VAT%
ICLUSIG 15 MG	60cpr/tablets			€ 5.950	
ICLUSIG 45 MG	30cpr/tablets			€ 5.950	



Prot. n. NP/2014/10556

Olbia, 03/10/2014

Al Direttore Servizio Provveditorato
Sede

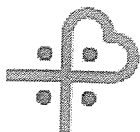
Oggetto: Rettifica richiesta protocollo 10200 del 25/09/2014 prosecuzione trattamento Iclusing-Ponatinib.

Vista la richiesta, pervenuta allo scrivente servizio da parte dell' Istituto di Ematologia dell' AOU di Sassari Datata 02/10/2014 viste le mutate esigenze terapeutiche si richiede l'acquisto di n° 3 confezioni del farmaco in oggetto per l'anno 2014 e n°12 confezioni per il 2015. Si allega certificazione medica.

Distinti saluti

Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO





AOU SASSARI

Direzione Generale
Via M. Coppino n° 26 - 07100 Sassari
Tel. 079 2830626 Fax 079 2830618
www.aousassari.it



Direzione 079 228280
Segreteria/Fax 079 228282
Ambulatorio 079 228373
Reparto 079 228376
Day-Hospital 079 228591

ISTITUTO DI EMATOLOGIA

Viale S. Pietro n° 12 - 07100 Sassari
Direttore: Prof. Maurizio Longinotti

Sassari, 2 Ottobre 2014
Dott.ssa Sulas
Servizio Territoriale
Farmacia ASL di Olbia

Oggetto: Richiesta urgente di importazione del farmaco Ponatinib.

Il sottoscritto Dottor Claudio Fozza chiede di di proseguire l'importazione del farmaco Ponatinib, nome commerciale ICLUSIG, dosaggio 45 mg 30 tablets, prodotto dalla ditta ARIAD Pharmaceuticals Irc per il paziente G. Z. (19-10-19), **residente a Olbia frazione Berchiddeddu, affetto da Leucemia Mieloide Cronica resistente a precedenti linee di terapia con inibitori della Tirosin Chinasi e con mutazione T315I.**

In considerazione dell'ottenimento di una remissione molecolare completa si prevede di proseguire tale trattamento per tutto il 2015. Non è al momento previsto il trattamento di altri pazienti presso la nostra struttura.

In fede.

Dott. Claudio Fozza
Ricercatore Universitario
Dirigente Medico di I livello

*Farch*Prot. n. *NP/2014/10200*Olbia *25/08/2014*

Al Servizio Provveditorato

Sede

OGGETTO : Prosecuzione trattamento farmacologico Iclusing - Ponatib .

Per proseguire il trattamento terapeutico salvavita per i pazienti CA e ZG con il medicinale in oggetto, si richiede l'acquisto ai sensi della legge 648/1996 per ultimo trimestre 2014 n° 5 confezioni da 30 cpr dosaggio 45 mg e per tutto il 2015 n° 24 confezioni .

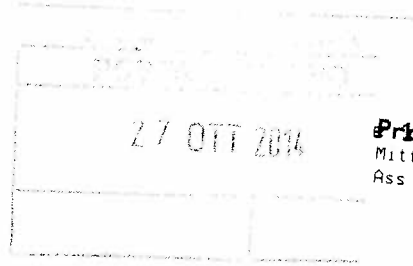
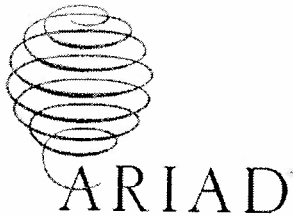
Il farmaco non è ancora registrato in Italia ed è importato dalla Germania dalla Ditta ARAD PHARMACEUTICALS .

A disposizione per eventuali chiarimenti .

Distinti Saluti

AG

Dott. ssa Elia Sulas
RESPONSABILE DEL SERVIZIO



Touh Plan

ASL2
Pr. 02014/48849 del 27/10/2014 or
Mitt ARIAD PHARMACEUTICALS
Ass Servizio provveditorato e amminis



Oggetto: condizioni fornitura /supply condition for PONATINIB ICLUSIG®

Gentile Cliente,

in riferimento alla Vs richiesta di offerta per la fornitura del **PONATINIB (ICLUSIG®)** compresse rivestite con film, Vi trasmettiamo di seguito le condizioni in vigore sino al 31/10/2014.

I dati di fatturazione sono:

- Intestatario fattura: ARIAD PHARMACEUTICALS GMBH
- Indirizzo: KASTOR & POLLUX • PLATZ DER EINHEIT 1 • 60327 FRANKFURT • GERMANY
- P.IVA: DE288409968
- Coordinate bancarie: JP Morgan AG, Kontonr.: 6161510711, BLZ: 501 108 00
- IBAN: DE41501108006161510711
- SWIFT: CHASDEFX

Dear Client,

with reference to your supply request for **PONATINIB (ICLUSIG®)** tablets, please find here following the condition will be applied until 31/10/2014.

The information for the invoice are:

- Invoicee: ARIAD PHARMACEUTICALS GMBH
- Address: KASTOR & POLLUX • PLATZ DER EINHEIT 1 • 60327 FRANKFURT • GERMANY
- VAT Number: DE288409968
- Bank references: JP Morgan AG, Kontonr.: 6161510711, BLZ: 501 108 00
- IBAN: DE41501108006161510711
- SWIFT: CHASDEFX

PRODOTTO Product	Galenic units	PREZZO PUBBLICO Public price	SCONTO LORDO Gross discount	PREZZO CESSIONE Invoicing net Price	IVA% VAT%
ICLUSIG 15 MG	60cpr/tablets			€ 5.950	
ICLUSIG 45 MG	30cpr/tablets			€ 5.950	