

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 1252 DEL 10/11/2015

OGGETTO: ACQUISTO "URGENTE" FARMACO IVMED 150 MG MEDIANTE ODA SUL ME.PA

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 10/11/2015	Al 25/11/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

Su proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale su istanza del Servizio Farmaceutico Aziendale

PREMESSO che la Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale con nota NP/2015/7226 del 22/10/2015 (**sub 1**) chiede l'acquisto di n. 50 fiale di Ivemend 150 mg polvere;

CONSIDERATO che la spesa per l'acquisto più sopra dettagliato è inferiore ad € 40.000,00 netto IVA, è quindi possibile il ricorso all'acquisizione in economia, ai sensi dell'art. 328, comma 4 lettera b) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010;

DATO ATTO che il farmaco richiesto è presente nella vetrina del mercato elettronico commercializzato in esclusiva dalla ditta MSD Italia srl; Il Servizio Farmaceutico, contattato, ha confermato che il farmaco presente in vetrina con il codice A04AD12Aa al prezzo di € 48,41 netto iva di legge corrisponde a quanto richiesto in atti di gara; di seguito il riepilogo dell'ordine:

DITTA	QUA N.	DESCRIZIONE	CODICE PRODOTTO MEPA	COSTO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA 10%
MSD Italia srl P.I. 00887261006	50	Ivemend 150 mg Medicinali per Apparato Gastrointestinale e Metabolismo; Codice AIC: 41018033; Codice ATC: A04AD12; Principio attivo: fosaprepitant; Forma farmaceutica: Polvere; Dosaggio: 150 mg-polvere per infusione	A04AD12 Aa	€ 48,41	€ 2.420,50

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

- l'acquisto tramite ODA del farmaco descritto in premessa dalla Ditta MSD Italia SRL, con le modalità di seguito specificate:

MSD Italia SRL P.I. 00887261006 VIA VITORCHIANO 151 - 00189 - ROMA (RM)						
QUA N.	DESCRIZIONE	CODICE PRODOTTO MEPA	COSTO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA 10%	iva 10 %	totale iva inclusa
50	Ivemend 150 mg Medicinali per Apparato Gastrointestinale e Metabolismo; Codice AIC: 41018033; Codice ATC: A04AD12; Principio attivo: fosaprepitant; Forma farmaceutica: Polvere; Dosaggio: 150 mg-polvere per infusione	A04AD12 Aa	€ 48,41	€ 2.420,50	€ 242,05	€ 2.662,55

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

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	A501010101	€ 2.662,55

- di dare atto che REC è il Servizio Farmacia Ospedaliera e provvederà alla liquidazione della fattura previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2015/3121 del 26/03/2015;

-di trasmettere copia del presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Controllo e Committenza, al Servizio Medicina protesica per i provvedimenti di competenza.

- 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. Per il Servizio Provveditorato
R. Di Gennaro
M.Amic
Codice Servizio 308/2015

Fax 0789-648054



ASLOlbia

Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II" Servizio Farmacia Ospedaliera

Prot. n. NP/2015/7226

Olbia, 22/10/2015

Al Direttore del Servizio Provveditorato
p.c. Direzione Medica P.O. di Olbia

Oggetto: Acquisto farmaci: Emend fiale, Stivarga cpr e Nivolumab fiale non inclusi in nessun elenco di gara.

Viste le richieste pervenute a questo Servizio dall'U.O. di Oncologia medica del P.O. di Olbia che si allegano alla presente, si richiede la fornitura dei farmaci sottoindicati (trattasi di farmaci unici), non inclusi in nessun elenco di gara tra quelle attualmente gestite dall'ASL 2 di Olbia e precisamente:

1. N. 50 fiale di IVEmend 150 mg polvere per soluzione infusione ditta MSD Italia srl, numero di fax ufficio gare 0636380989 e/o 800239989 per una spesa presunta pari 3000 euro iva esclusa;
2. N. 8 conf di Stivarga 28 cpr per il trattamento di 4 pazienti, della ditta Bayer numero di fax ufficio gare 02-39783051 e-mail italy-ufficiogare-ph@bayer.com, farmaco inserito nella legge 648/96 per una spesa presunta pari a 15884 euro iva esclusa;
3. N. 6 fiale Nivolumab 40mg, trattamento di un paziente della ditta Bristol-M-S, e-mail ufficio gare mg-rom-ufficio-gare@bms.com fax 06-50396565, inserito nella legge 648/96 per una spesa presunta pari a 3420 euro iva esclusa;
4. N. 6 fiale di Nivolumab 100mg, trattamento di un paziente della ditta Bristol-M-S farmaco inserito nella legge 648/96 per una spesa presunta pari a 8550 euro iva esclusa

Si precisa che, non essendo presente uno storico su questi farmaci, la spesa deve essere ripartita allo stesso modo sia nell 2015 che nel 2016, sul conto economico farmaci con AIC 0501010101

gstaico

Il Responsabile S.S. Az. Farmacia Ospedaliera
Dr.ssa C. Buccierowww.aslolbia.it
Sede legale Via Siroana Bazzoni 2/2A
P.I./C.F. 01687160901
Olbia (OT)P.O. "Giovanni Paolo II"
Via Siroana Bazzoni, loc. Tannaule
Olbia (OT)Servizio Farmacia Ospedaliera
Via Siroana Bazzoni, loc. Tannaule
Pad. "S" Olbia (OT)
Tel. 0789-552506-97-05-30-
Fax 0789-648054