

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 1173      DEL 01/12/2016**

**OGGETTO:** ACQUISTO FARMACO UNICO SALVAVITA CINRYZE . 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		AVV ROBERTO DI GENNARO	
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 01/12/2016	Al 16/12/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**Premesso** con nota prot. Np 6678 del 18/11/2016 la Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale ha fatto richiesta urgente di acquisto di n. 30 fiale del farmaco Cinryze unico e salvavita in seguito alla prescrizione del Centro Emofilia e Trombosi della AOU di Sassari per la paziente BD dovuto all'aggravamento delle sue condizioni cliniche;

**Verificato** che l'Azienda non può Servirsi del Mercato Elettronico della Consip in quanto i farmaci richiesti non risultano presenti nella vetrina Me.Pa (sezione prodotti farmaceutici);

**Accertata** la particolarità della fornitura richiesta e visto l'art. 63 del D.Lgs 50/2016 che consente la procedura negoziata qualora per motivi di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi il contratto può essere affidato ad un determinato operatore economico;

**Atteso che** l'Impresa Shire Italia è stata invitata a presentare offerta sulla piattaforma dell'Albo Fornitori aziendale con nota prot. 46585 del 22/11/2016; Nei tempi fissati in atti di gara la ditta ha inserito a sistema l'offerta allegata acquisita agli atti con protocollo PG/2016/47553 del 28/11/2016; la Di seguito la sintesi dell'offerta presentata:

Ditta	Farmaco	Quantità	Costo CONF netto iva	Importo anno 2016	Importo anno 2017	Totale netto iva
SHIRE ITALIA	CYNRYZE 500 MG	30 FIALE (15 CONF.)	1.200,00	6.000,00	12.000,00	18.000,00

I quantitativi sono stati suddivisi così come indicato dal Servizio Farmacia Territoriale per le vie brevi ;

Di seguito il quadro economico dell'acquisto:

ELEMENTI PROGETTO	Farmaco Cinryze 500 mg
Acquisto farmaco unico salvavita Importo forniture	€ <b>18.000,00</b>
Iva	€ 1.800,00
Contributo ANAC	€ -
sub totale	€ 19.800,00
Spese per incentivi ex art. 113 D.Lgs 50/2016 pari al 2%	€ 360,00
Di cui 1,60% ex art. 113 c. 3	€ 288,00
Di cui 0,40 % ex art. 113 c. 4	€ 72,00
<b>TOTALE PROGETTO</b>	<b>€ 20.088,00</b>

**Ritenuto** pertanto di aggiudicare la procedura negoziata diretta per la fornitura del farmaco in favore della Ditta Shire Italia come da tabella per un importo complessivo di € 18.000,00 netto iva;

**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 18.04.2016 n. 50 art. 63;

### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

-di acquistare dalla Ditta Shire Italia, per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate, quanto di seguito indicato:

Ditta	Farmaco	Quantità	Costo CONF netto iva	Importo anno 2016	Importo anno 2017	Totale netto iva
SHIRE ITALIA	CYNRYZE 500 MG	30 FIALE ( 15 CONF.)	1.200,00	6.000,00	12.000,00	18.000,00

-di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	M A C R O	NUMERO CONTO	DESCRIZIONE CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_FARM	1	A501010101	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	6.600,00
2017					13.200,00

-di dare atto che il Servizio di Farmaceutico è responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, liquidazioni, etc.) ;  
- di approvare il quadro economico dettagliato in premessa;

-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.

**Il Commissario Straordinario**  
**Dr. Paolo**

**Tecleme**

Allegati: n. 4  
Per il Servizio Provveditorato  
R. Di Gennaro  
F. Nuonno  
C.Pili

Codice Servizio 381/2016

Prot n°

Olbia 18/11/2016

Al Direttore Servizio Provveditorato

Sede

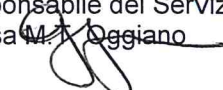
OGGETTO:Acquisto farmaco salvavita per angioedema ereditario

Vista la richiesta urgente del centro emofilia e trombosi della AOU Sassari per la paziente B.D ,nelle more dell' espletamento della gara regionale si chiede l' acquisto urgente del farmaco salvavita cosi dettagliato atc B06AC01

- N° 30 fiale Cinryze 500 ui farmaco unico della Shire Italia

Si chiede di procedere con urgenza, vista la relazione clinica del centro di riferimento attestante aggravamento della patologia e la necessita di sostituire il farmaco in uso.

Distinti saluti

Il Responsabile del Servizio  
Dott.ssa  M. Oggiano

pg 47553  
da 18/4/2016

Tomb

**Shire**

Spett.le  
A.S.L. n. 2 OLBIA  
Viale Aldo Moro  
07026 OLBIA - OT

Milano, 28/11/2016  
Prot.N. 20160066  
Rif. Vs. protocollo PG 2016/46585 del 22/11/2016

**OGGETTO : RICHIESTA DI PREVENTIVO PER FARMACO UNICO**

Il sottoscritto Dr. Francesco Maria Scopesi, nato a Genova (GE) il 13/09/1965, residente in via Juvara 26, Milano MI, Codice Fiscale SCPFNC65P13D969W, in qualità di Amministratore Delegato, della **Shire Italia SPA**, con sede in 20124 Milano, Via Mike Bongiorno 13, iscritta al Registro delle Imprese di Milano, cod. fisc. 00643730419 e P.Iva 05104850481, REA MI-2047765,

**OFFRE**

Principio attivo: inibitore della C1 esterasi umana  
**CINRYZE C1 INHIBITOR 2FLE 500U+KIT**  
Conf. da: 2 fiale + kit 500UI  
Reg. Min. Sanità: 042017018 /E - ATC: B06AC01  
Codice interno: 5000301 - Fascia: A - IVA: 10%  
Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 1.980,48 (millenovecentoottanta,quarantotto)  
Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 1.800,44 (milleottocento,quarantaquattro)  
**Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre,trentacinque percento)**  
Prezzo confezione offerto € 1.200,00 (milleduecento,zerozero)  
**Prezzo unitario offerto € 600,00 (seicento,zerozero)**  
Quantità offerta 30 fiale + kit  
Totale fornitura (senza IVA) € 18.000,00 (diciottomila,zerozero)  
Totale fornitura (con IVA) € 19.800,00 (diciannovemilaottocento,zerozero)

Fax: 055/7472298  
Email: [shire.ordini@legalmail.it](mailto:shire.ordini@legalmail.it)  
Unico depositario UPS HC Formello (RM)  
Per info: Centralino Shire 02/655535001

Distinti saluti

**Shire Italia S.p.a.**  
Dr. Francesco Maria Scopesi  
Amministratore Delegato

Shire Italia S.p.A. - Cap. Soc. 795.870,00  
P. IVA 05104850481 C.F. 00643730419 R.E.A. 2047765 ( MI)  
Società soggetta a direzione e coordinamento di Shire Plc

