



adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 13 LUG, 2017

**OGGETTO:** Rettifica della delibera n. 1090 del 31.05.2017 "Aggiudicazione Procedura Negoziata per la fornitura del Farmaco Imatinib Mesilato per i PP.OO Businco e San Michele. Anni uno. Ditta Sandoz." Spesa complessiva annua pari a €202.500,00+IVA. COD CIG 6951813192.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 14 LUG, 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

*Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi*

**RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.

le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;

**PREMESSO** che con deliberazione n. 1090 del 31.05.2017 è stata aggiudicata la fornitura del Principio Attivo Imatinib Mesilato per i PPOO Businco e San Michele alla Ditta Sandoz, per una spesa complessiva annua pari a € 90.000,00+IVA;

**PRESO ATTO** che per mero errore materiale, con la suddetta delibera, è stato indicato che la quantità annua richiesta fosse pari a 24000 compresse mentre il Direttore della SC Farmacia aveva precedentemente modificato la quantità in 54000 come da verbale attestante parere di congruità (All. A. fg. 2);

**ATTESO** che è urgente e indifferibile l'adozione del presente atto al fine di garantire la continuità del servizio e la prosecuzione terapeutica che da questo scaturisce;

**RITENUTO** di dover rettificare la delibera n. 1090 del 31.05.2017 specificando che la quantità annua da aggiudicare è pari a 54000 compresse per una spesa complessiva annua pari a € 202.500,00+Iva, fermo restando tutto il resto;

**VISTI** il D.Lgs n.50/16 e il DPR 207/2010;

*R*



CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario.

### DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- di rettificare la delibera n. 1090 del 31.05.2017 specificando che la quantità annua da aggiudicare è pari a 54000 compresse per una spesa complessiva annua di € 202.500,00+Iva, fermo restando tutto il resto, così come sotto descritto:

	DESCRIZIONE	Qtà Businco	Qtà S. Michele	Imp unit	Imp tot
1	Imatinib Mesilato	54.000		3,75	202.500,00

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua di €202.500,00+IVA farà riferimento al n. conto n. conto A501010101, Centro di Costo Strutture Richiedenti;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 32 comma 13 del D.Lgs n.50/18.04.16;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti.

#### Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

#### Il Direttore Sanitario

Dott. Viniçio Atzeni

#### Il Direttore Generale

Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu

Rif. M.E



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

ALL. "A" "Pag. N. 1" di Fo. 2

Oggetto: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura del Farmaco Imatinib Mesilato per i PP.OO Businco e San Michele. Anni uno. COD CIG 6951813192.

NOTA IN FARMACIA

28 APR. 2017

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Viste le offerte delle Ditte:

Sandoz

Teva

Mylan

Accord Healthcare

relative alla gara in oggetto di cui alla lettera di invito n. 1431 del 24.01.2017 si attesta quanto segue:

IMATINIB SANDOZ E IMATINIB TEVA  
SONO AUTORIZZATI PER TUTTE LE INDICAZIONI  
IN AMBITO EMATOLOGICO NON COPERTE DA  
BREVETTO

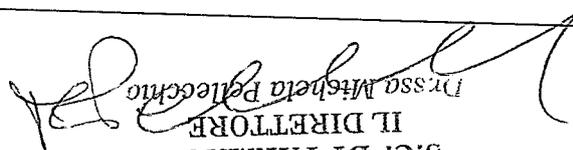
IMATINIB MYLAN E IMATINIB ACCORD NON  
SONO AUTORIZZATI PER TUTTE LE INDICAZIONI  
IN AMBITO EMATOLOGICO NON COPERTE DA  
BREVETTO

Il Direttore SC Farmacia

Dott.ssa Michela Pellecchia

Oggetto: Procedura Negoziata ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura del Farmaco Imatinib Mesilato per i PP.OO Businco e San Michele. Anni uno. COD CIG 6951813192.

N. PR.	DESCRIZIONE	Qtà		IMP. UNIT BASE ASTA
		Businco	Michele	
1	Imatinib Mesilato	24.000 54000	15,89402	
DITTA				
VALUTAZIONI				
Sandoz	CONFORME			
Teva	CONFORME			
Mylan	NON CONFORME			
Accord Healthcare	NON CONFORME			

  
 IL DIRETTORE  
 S.C. DI FARMACIA  
 Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"

