



Deliberazione 1695  
adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 6 SET. 2017

**Oggetto:** Presa d'atto della Variazione del Prezzo del Medicinale Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f di cui alla delibera n. 1208 del 14.06.2017 e n. 2275/2016 per il PO Businco. Ditta Teofarma. COD CIG 687948174F.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 6 SET. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus

*coadiuvato da*

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata

Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

*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 atto deliberativo n. 2275/2016, integrato con delibera n. 1208/2017, è stata riaffidata per anni uno a varie ditte, la fornitura di Principi Attivi Non Unici per il PO "Businco", al fine di garantire la continuità assistenziale, inclusa la Ditta Teofarma relativamente a diversi Farmaci;

**ACQUISITA** la nota n. 1612 del 25.08.2017 (All. "A" fg. 3), con cui il Direttore del Servizio Farmacia ha trasmesso la comunicazione da parte della Ditta Teofarma, con cui si comunica il corretto minor prezzo del Medicinale Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f rispetto a quello indicato nella delibera n. 1208/2017;

**PRESO ATTO** che al fine di garantire la continuità assistenziale Del PO "Businco" si rende necessario variare il prezzo del Medicinale Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f fino alla scadenza naturale del relativo contratto,

**RITENUTO** di prendere atto, relativamente al Medicinale Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f di cui alla delibera n. 1208/2017, affidata alla Ditta Teofarma, del corretto *superiore* prezzo unitario, fino alla scadenza naturale del contratto, specificando l'importo unitario del farmaco;

**VISTI** il D.Lgs n. 163/06 e il D.P.R. n. 207/2010;

**CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

Q



**D E L I B E R A**

- *Per i motivi indicati in premessa:*

di prendere atto, relativamente al Medicinale Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f di cui alla delibera n. 1208/2017, affidata alla Ditta Teofarma, del corretto *superiore* prezzo unitario, fino alla scadenza naturale del contratto, specificando l'importo unitario del farmaco, così come sotto descritto:

Voce	DESCRIZIONE	Imp. Unit. Come da del 1208/2017+ Iva	Imp. unit corretto +Iva
4	Levopraid 25 mg/2ml IMIV 6 f	0,24	0,2697

**Il Direttore Amministrativo**

D<sup>ssa</sup> Laura Balata

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Vincio 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

SC FARMACIA

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fog. 3

Sistema Sanitario  
Regione Sardegna

9 F-

Prot-1612 del 25/8/17

Alla c.a. Direttore Servizio Acquisti  
Sede

NP/2017/7180  
28/08/2017

**Oggetto: Comunicazione ditta Teofarma**

Si invia in allegato, per i seguiti di competenza, la comunicazione della ditta Teofarma relativa alla variazione di prezzo per il farmaco Levopraid fiale 25 mg/2 ml.

Cordiali saluti.

x  
Il Direttore SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

S.S.

# CHIAPPAROLI LOGISTICA

## C.A. UFFICIO ACQUISTI

Oggetto: Rettifica Ordine

Gentile cliente,

le chiediamo la cortesia di rettificare ed inviare l'ordine allegato corretto in quanto i prezzi unitari indicati sono errati.

Rimaniamo a completa disposizione per eventuali richieste o chiarimenti.  
Grazie per l'attenzione.

Recapiti telefonici 0377/988400 - Fax 0377988475

Cordiali saluti.

Silvano Chiapparoli Logistica S.p.A.  
Customer Service  
Carla Abbà

P.S. INDICARE SULL'ORDINE LA DICHIARA "ORDINE  
RETTIFICATO PER IMPORTO"

FAX 0377 986473

AO BROTZU  
Piazzale A. Ricchi, n. 1  
Cagliari (CA), ITALIA, CAP: 09100  
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it  
Tel: (+39) 070/6391

**ORDINE**

<b>RIF-ORDINE</b>	<b>FORNITORE</b>
NUMERO : U9_F10 - 2017 - 5146 DEL : 06/07/2017	<b>TEOFARMA S.R.L. (12807)</b> VIA FRATELLI CERVI, 5 27010 VALLE SALIMBENE (PV) TELEFONO : 0377-986410 FAX : 0392 527893 (E) E-MAIL : amministrazione@teofarma.it
UTENTE : ALESSANDRA SCHIEVENIN TELEFONO : 070539715	
TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO CONTRATTO: F_BM - FARMACIA BUSINESS-MICROCITEMICO - 2016 - 771 CIG: 6879434088	Riaffidamento o contestuale incremento a favore degli originari contraenti per anni uno della fornitura di farmaci, unici e non, per il P.O. Oncologico. Ditte varie. Spesa complessiva annua Euro 886.159,3931 oltre IVA di Legge. Codice CIG: 6879434088 e s.

PROVVEDIMENTO: DELIBERA DIRETTORE GENERALE N. 2275 DEL 2016 - Riaffidamento o contestuale incremento a favore degli originari contraenti per anni uno della fornitura di farmaci, unici e non, per il P.O. Oncologico. Ditte varie. Spesa complessiva annua Euro 886.159,3931 oltre IVA di Legge. Codice CIG: 6879434088 e s.

Codice	Descrizione	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc.	Importabile	%IVA	Importo
1829	LEVOPRAID*25MG/2ML IMIV 6F	1	360,00	0,24	0,00	10,00	396,00
							AIC: 026009023 ATC: N05AL07

CODIVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPORTA
10	10.00	360,00	36,00
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
360,00		36,00	396,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia  
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1  
CAGLIARI.09100  
TEL: (039)070539354, FAX: 070531294

Avvertenza per i fornitori:  
- Inviare i prodotti a lunga scadenza  
- Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00  
- Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351  
- Prezzi di riportare sempre in copia il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Fellicchia)  
*Simbulo*

20 INVIO