

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 04 APR. 2018

Oggetto: Autorizzazione affiancamento Farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg per il trattamento di pazienti con mieloma multiplo per la Farmacia del PO "Businco" di cui alla delibera n. 318/2018. Anni tre. Ditta Amgen. Cod CIG 7376717371.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 05 APR. 2018
per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo:	Dott.ssa Laura Balata
dal 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 delibera n.318/2018, è stata recepita l'aggiudicazione di cui alla Determinazione n. 215/2018 Rep 10 come rettificata dalla Determinazione n. 283/2018 - Rep 11 del 26.01.2018 del Servizio della Centrale Regionale di Committenza SardegnaCAT per la fornitura di Farmaci 2, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando a varie Ditte la fornitura per anni tre di farmaci, inclusa la Ditta Amgen la Fornitura del Farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg per pazienti con mieloma multiplo, per una spesa triennale pari a € 2.066.997,24+IVA;

VISTA la nota prot. n. 660 del 19.03.2018 (All. "A" fg. 1) con cui il Direttore del Servizio Farmacia ha richiesto l'affiancamento del farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg - aggiudicato con delibera n. 318/2018, con il farmaco Kyprolis 10 mg e 30 mg, i quali hanno ottenuto la rimborsabilità da parte del SSN nel caso del trattamento del mieloma multiplo;

CONSIDERATO che la Ditta Amgen, attualmente affidataria a seguito della delibera n.318/2018, ha presentato con nota del 26.02.2018 (All. "B" fg. 1) la propria offerta per il farmaco Kyprolis 10 mg e 30 mg;

PRESO ATTO che si rende necessario autorizzare l'affiancamento a favore della Ditta Amgen del Farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg, di cui alla delibera n. 318/2018, per il trattamento del mieloma multiplo, con il farmaco Kyprolis 10 mg e 30 mg, al fine di rendere più efficiente ed economico l'allestimento delle terapie evitando sprechi e garantendo così la continuità assistenziale;

RITENUTO al fine di assicurare la continuità assistenziale, di autorizzare, fino alla scadenza naturale del contratto di cui alla delibera 318/2018, l'affiancamento senza oneri aggiuntivi nell'ambito della spesa complessiva, a favore della Ditta Amgen, del Farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg con il farmaco Kyprolis 10 mg e 30 mg per il mieloma multiplo, indicando l'importo unitario dei singoli dosaggi;

DELIBERA

per i motivi esplicitati in premessa:



- al fine di assicurare la continuità assistenziale, di autorizzare, fino alla scadenza naturale del contratto di cui alla delibera 318/2018, l'affiancamento senza oneri aggiuntivi nell'ambito della spesa complessiva, a favore della Ditta Amgen, del Farmaco Carfilzmib (Kyprolis) 60 mg con il farmaco Kyprolis 10 mg e 30 mg per il mieloma multiplo, indicando l'importo unitario dei singoli dosaggi, così come sotto descritto:

Voce	DESCRIZIONE	Imp unit. +iva
1	Carfilzmib (Kyprolis) 30 mg	349,64
2	Carfilzmib (Kyprolis) 10 mg	1.048,91

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio 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  1

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. n° 660 del 19 marzo 2018

NP/2018/2500
19/03/2018

Al sig Dir. SC Servizio Acquisti Beni e Servizi
Dr.ssa Agnese Foddis
SEDE

Oggetto: Nuovi dosaggi Kyprolis ditta Amgen
PO "Businco"

Vista la nota della ditta Amgen che comunica l'esistenza di nuovi dosaggi per il farmaco in oggetto, aggiudicato con delibera 318/2018 Gara 2, si chiede il recepimento dei nuovi dosaggi, che consentirebbero eventuali minori sprechi nell'allestimento delle terapie.
Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

ALL. **B** Pagn. N. **1** di **1**

03 MAR. 2018

PROG. N. **598/18**

Alla cortese attenzione del Farmacista Ospedaliero e/o Provveditore Economico

Oggetto: Nuovi dosaggi Specialità Medicinale Kyprolis®

Amgen S.r.l. è lieta di informarLa che la Specialità Medicinale Kyprolis® ha ottenuto la rimborsabilità da parte del SSN anche per i dosaggi da 10 mg e 30 mg di carfilzomib, che sono disponibili alle seguenti condizioni:

Confezione	AIC	Classe di rimborsabilità	Prezzo al pubblico* (IVA inclusa)	Prezzo ex-factory* (IVA esclusa)
Kyprolis® 10 mg Polvere per soluzione per infusione- uso endovenoso - 1 flaconcino	044553028/E	H	€ 349,64	€ 211,85**
Kyprolis® 30 mg Polvere per soluzione per infusione- uso endovenoso - 1 flaconcino	044553030/E	H	€ 1048,91	€ 635,55**

*I prezzi si intendono al lordo di tutte le riduzioni di legge e delle riduzioni selettive di cui alle Determinazioni AIFA del 3 luglio 2006 e del 27 settembre 2006.

**Sconto obbligatorio alle strutture pubbliche sul prezzo ex factory come da condizioni negoziali, Gazzetta Ufficiale nr. 298 del 22/12/2017.

Classificazione ai fini della fornitura: Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP).

Il farmaco è soggetto a registro di monitoraggio.

Modalità di conservazione: Conservare in frigorifero (2°C – 8°C). Non congelare.

Eventuali richieste di offerte economiche possono essere inoltrate via fax al numero: 02/29000902 o via email a ufficiogare@amgen.com. Per informazioni in merito ai prezzi è possibile contattare i numeri telefonici: 02/624112278 – 02/624112333.

Per evasione ordini e richieste di carattere amministrativo (copie bolle e/o fatture) potete fare riferimento al nostro Customer Service: Tel. 800 784858 - fax linea verde 800 784867, Fax alternativo 06/96681474,

email cs-italia@amgen.com.

Ringraziamo per la cortese attenzione e considerandoci sin d'ora a Sua disposizione per ulteriori informazioni in merito a quanto sopra esposto, inviamo i nostri migliori saluti.

Milano, 26 febbraio 2018

AO BROTZU
PG/2018/6002 del 07/03/2018 ore 16,12
Mittente AMGEN
Assegnatario SC Farmacia San Michela

Amgen S.r.l.
Sr. Manager Sales Operations
Cinzia Motta