



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 520

DEL 17.04.2019

OGGETTO: Fornitura quadrimestrale, ai sensi del D.lgs 50/16 art. 63 co 2 lett. b) e art. 36 co.2 lett. a), del Farmaco Ongentys 50mg per il trattamento di un paziente affetto da M. di Parkinson e fluttuazioni motorie, da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO San Michele. Ditta Bial Italia. Spesa complessiva quadrimestrale pari a € 388,08+Iva. COD CIG Z0327BAC26. PDTD 2019/537.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17.04.2019 per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- VISTA** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale l'allora Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- VISTA** la nota n. 711 del 20.03.2019 (All. A fg. 2), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto la fornitura del Farmaco Ongentys 50mg per garantire la continuità terapeutica su un paziente affetto da M. di Parkinson e fluttuazioni motorie, da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO San Michele, da acquisire dalla Ditta Bial Italia che commercializza il prodotto di che trattasi;
- ACCERTATA** la particolarità della fornitura richiesta e visti il D.lgs 50/16 art. 63 co. 2 lett.b punto 2) e punto 3) che consente la procedura negoziata qualora per ragioni di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto può essere affidato ad un operatore economico determinato mediante il ricorso all'acquisto diretto nonché l'art. 36 co.2 lett. a) che contempla gli affidamenti diretti per importo inferiore a € 40.000,00+IVA;
- ATTESO** che, con RDO 333964, la Ditta Bial Italia è stata invitata a presentare preventivo di spesa;
- VISTA** l'offerta del 27.03.2019 della Ditta Bial Italia. (All. "B" fg. 1);
- VISTA** la relazione (All. "C" fg. 1) con cui il Direttore della SC Farmacia ha dichiarato che il prodotto offerto dalla Ditta sopra citata è perfettamente conforme a quanto richiesto e il prezzo proposto è congruo;
- RITENUTO** di dover aggiudicare, in favore della Ditta Bial Italia, la fornitura del Farmaco Ongentys 50mg, da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO San Michele, per una spesa complessiva quadrimestrale pari a € 388,08+IVA;
- DATO ATTO** che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;
- VISTO** il D.Lgs n.50/16;



DETERMINA

Per i motivi indicati in premessa:

- Di aggiudicare, in favore della Ditta Bial Italia, la fornitura del Farmaco Ongentys 50mg, da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO San Michele, per una spesa complessiva quadrimestrale pari a € 388,08+IVA, così come sotto descritto:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' mesi quattro	Imp unit+Iva	Imp tot+Iva
1	Ongentys 50 mg	120	3,234	388,08

- di dare atto che la succitata spesa complessiva quadrimestrale di € 388,08+IVA farà riferimento al n. conto A501010101 – Centro di Costo n. 320340 S. Michele - Neurofisiologia e Disturbi del Movimento_Indistinto;
- 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 la SC Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione 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 DELLA S.C. A.B.S.

Dott.ssa Agnese Foddis

Prot. 711 del 20/03/2019

NP/2019/3035

del 21/03/2019

Al Direttore SC Servizio Acquisti
SEDE

Oggetto: Acquisto farmaco ONGENTYS (Opicapone), ditta Bial Italia

Si invia in allegato la richiesta di acquisto del farmaco ONGENTYS (Opicapone), ditta Bial Italia, inviata dal direttore della SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento, per il paziente affetto da M. di Parkinson e fluttuazioni motorie, per il quale è stata effettuata la prescrizione con Piano Terapeutico AIFA quale centro autorizzato RAS per la patologia.

Il medico dichiara che il paziente ha già assunto altri I-COMT senza beneficio clinico.

Si chiede il fabbisogno per assicurare la continuità terapeutica per circa quattro mesi :

- ONGENTYS 50 mg (AIC 0449320347/E; AREAS 1356558) N.120 compresse

Si precisa che il farmaco è stato inserito nel Prontuario Terapeutico Regionale e nella gara farmaci CAT-5 con il fabbisogno annuo Aziendale.

Spesa presunta per quattro mesi € 558,44 (Prezzo ex factory IVA esclusa € 139,61 a confezione da 30 compresse).

Cordiali saluti.

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

Dott.ssa O.Summo



FARMACIA
10 MAR 2019

Al Responsabile del Servizio Farmacia SEDE

Si certifica che il sig. _____ nato a _____

è affetto da M. di Parkinson diagnosticato nel 2008.

Attualmente la malattia appare complicata da fluttuazioni motorie con incompleto compenso farmacologico per cui il paziente presenta una capacità deambulatoria sensibilmente ridotta con episodio pluriquotidiani di blocco motorio e di freezing della marcia, discinesie non invalidanti di picco e difasiche in on.

Tale quadro severo è parzialmente controllato da Ongentys 50 mg (Opicapone) 1 cp/die. Si specifica che il pz ha già assunto altri I-COMT senza beneficio clinico ed il framco appare indispensabile per la gestione del severo quadro clinico (fluttuazioni farmaco resistenti).

Si richiede pertanto l'acquisto del farmaco in attesa del suo inserimento nel Prontuario Terapeutico Regionale.

Cagliari, 13.3.19

In fede

Dott. Giovanni Cossu
 AO Brotzu - Cagliari
 SSD NEUROFISIOLOGIA
 E DISTURBI DEL MOVIMENTO
 Direttore: *Dott. Giovanni Cossu*

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura quadrimestrale, del Farmaco Ongentys 50mg da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO san Michele. Ditta Bial Italia. COD CIG Z0327BAC26.

Dichiarazione di offerta economica

Il sottoscritto Dr PAULO ALEXANDRE JORGE RIBEIRO, nato a Lobito (Angola) il 24/05/1965, codice fiscale JRGPLX65E24Z302Q, domiciliato per la carica presso la sede della società, in qualità di CONSIGLIERE e LEGALE RAPPRESENTANTE dell'operatore economico BIAL ITALIA S.R.L. con sede legale ed amministrativa in via Giuseppe Marcora n. 7, 20121 Milano, partita IVA e codice fiscale n.09600400965, iscritta al Registro Imprese di Milano al n. 09600400965, capitale sociale € 25.000,00 i.v., codice attività 73.11.02, telefono 02/30309500, fax 02/30309510, indirizzo e-mail info.it@bial.com, PEC bialitalia@legalmail.it

(in caso di raggruppamento temporaneo)

Capogruppo del costituendo/o raggruppamento temporaneo con gli operatori economici:

.....
.....
.....

Dichiara

VOCE 1:

Di offrire il prezzo unitario di € 3,234 (diconsi € tre, duecentotrentaquattro) IVA esclusa per un importo complessivo pari a € 388,08 (diconsi € trecentoottantotto, zerootto) IVA esclusa.

Dichiara inoltre che l'offerta avrà validità fino al 27/03/2020.

Data, 27/03/2019

Firma

.....

Attenzione

In caso di discordanza tra il prezzo in cifre e in lettere prevarrà il prezzo più vantaggioso.



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

PERVENUTA IN FARMACIA	
01 APR. 2019	
Prot. N. 777	

M.E

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura quadrimestrale, del Farmaco Ongentys 50mg da destinarsi alla SSD Neurofisiologia e Disturbi del Movimento del PO san Michele. Ditta Bial Italia. COD CIG Z0327BAC26.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta del 27.03.2019 della Ditta Shire Italia per la fornitura in oggetto di cui alla RDO Cat Sardegna n. 333964 si attesta che i prodotti offerti sono perfettamente conformi a quanto richiesto ed i prezzi proposti sono congrui:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' mesi quattro	Imp unit	Imp unit
1	Ongentys 50 mg	120	3,234	388,08

Il Direttore SC Farmacia

Dott.ssa Michela Pellecchia