



adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 10 SET. 2019 Deliberazione 1961

**Oggetto:** Incremento della Fornitura del Farmaco Benefix, di cui alla Gara Regionale Cat2, da destinarsi alla SC di Oncoematologia Pediatrica del P.O. "Cao" Spesa complessiva annua pari a € 31.025,70+IVA. Ditta Pfizer Srl. Cod. CIG 716571249B.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 11 SET. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

**Il Commissario Straordinario dott. Paolo Cannas**

*Su proposta della SC Acquisti Beni e Servizi*

- 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 Pfizer Srl, per una spesa triennale pari a € 2.066.997,24+IVA;
- VISTA** la nota n. 1643 del 02.09.2019 (All. "A" fg. 1) con cui il Direttore della SC di Farmacia ha richiesto un incremento di fornitura del Farmaco Benefix, di cui alla delibera n. 318/2018, da affidarsi in favore della Ditta Pfizer Srl, aggiudicataria dello stesso, per far fronte alla necessità di garantire la terapia ad un nuovo paziente, con diagnosi di Emofilia B;
- PRESO ATTO** che si rende necessario incrementare, in favore della Ditta Pfizer Srl, la fornitura del Farmaco Benefix, in entrambe i dosaggi, al fine di garantire la continuità assistenziale;
- RITENUTO** di dover incrementare, in favore della Ditta Pfizer Srl, al fine di garantire la continuità assistenziale della SC di Oncoematologia Pediatrica del P.O. "Cao" la fornitura del Farmaco Benefix di cui alla delibera n. 318/2018, per una spesa complessiva annua pari a € 31.025,70+IVA;
- PRECISATO** che si dovrà comunicare alla Centrale Regionale di Committenza ogni variazione rispetto al fabbisogno originario al fine di una più compita programmazione che tenga conto delle variazioni intervenute durante la vita contrattuale;
- VISTO** il D.Lgs n.50/16;

### DELIBERA

*Per i motivi indicati in premessa:*

- Di incrementare, in favore della Ditta Pfizer Srl, al fine di garantire la continuità assistenziale della SC di Oncoematologia Pediatrica del P.O. "Cao" la fornitura del Farmaco Benefix di cui alla delibera n. 318/2018, per una spesa complessiva annua pari a € 31.025,70+IVA, così come sotto descritto:

*f*



Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' anni uno	Imp unit+Iva	Imp tot+Iva
1	Benefix IV fl 500 Ui + f 5 ml	30	344,73	10341,90
2	Benefix IV fl 1000 Ui + f 5 ml	30	689,46	20683,80
				31.025,70

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua di € 31.025,70+IVA farà riferimento al n. conto A501010101 – Centro di Costo n. 653140 Cao - Oncoematologia Pediatrica\_Indistinto;
- di autorizzare la SC di 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 COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Dot. Paolo Cannas

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

Resp. Sett. Acq. Servizi e Liq. Fatture Dott. D. Massacci

Rif. M.E Assistente Amm.vo Dott.ssa Enrica Manduco



Prot. N° del 02 settembre 2019

1643

N° 12010/8223

del 02/09/2019

Al sig Dir. SC Servizio Acquisti Beni e Servizi  
Dr.ssa Agnese Foddis  
SEDEOggetto: Oggetto: Incremento quantitativo Benefix® ditta Pfizer S.r.l.  
Delibera 318/2018 Recepimento aggiudicazione Sardegna CAT farmaci 2  
Accordo quadroSi chiede un incremento del fabbisogno di Benefix®, ditta Pfizer S.r.l. delibera 318/2018  
(recepimento aggiudicazione Sardegna CAT fornitura farmaci 2 accordo quadro).

Codice areas	Descrizione	Quantità	Prezzo	Totale
981213	Benefix IV fl 500UI +f 5 ml	30	€ 344,73	€ 10.341,90
981214	Benefix IV fl 1000 UI +f 5 ml	30	€ 689,46	€ 20.683,80

L'incremento è dovuto all'uso dell'intero quantitativo deliberato, per la terapia di un paziente affetto da Emofilia tipo B, in vacanza in Sardegna, che ha avuto problemi e al quale abbiamo fornito la terapia. La spesa complessiva dovrà essere € 31.025,7 senza IVA per mesi 12.  
Cordiali salutiX Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

