AO Brotzu

Deliberazione n. 2169

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 18.10.2019

Oggetto: Aggiudicazione, ai sensi dell'art. 63 co. 2 lett.b punto 2) e punto 3) del D.Lgs. n. 50/16 della fornitura semestrale del Farmaco Mylotarg per pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta per la SC di Ematologia e CTMO del P.O. Businco. Ditta Pfizer Srl. Spesa complessiva semestrale pari a € 221.000,00+iva. COD CIG 8051355C52. PDEL/2019/88. ME

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 18.10.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

Il Commissario Straordinario Dott. Paolo Cannas

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere PERRA LUISANNA Firmato digitalmente da PERRA LUISANNA Data: 2019.10.18 11:54:00 +02'00'

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell' Azienda Ospedaliera Brotzu

SI X NO □

Il Commissario Straordinario dott. Paolo Cannas

Su proposta della SC Acquisti Beni e Servizi:

VISTA la nota n. 1832 del 01.10.2019 (All. A fg. 2), con la quale il Direttore della SC di Farmacia ha richiesto la fornitura semestrale del Farmaco Mylotarg per pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta per la SC di Ematologia e CTMO del P.O. Businco, da acquisire dalla Ditta Pfizer Srl che commercializza il medicinale 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;

CONSIDERATO che ai sensi dell'art. 36 co.6 del D.Lgs. n. 50/16 si è proceduto all'acquisto mediante l'utilizzo della piattaforma telematica SARDEGNA CAT;

ATTESO che, con RFQ 343985, la Ditta Pfizer Srl è stata invitata a presentare preventivo di spesa;

VISTA l'offerta n. 202701.19 srl della Ditta Pfizer Srl del 03.10.2019 (All. "B" fg. 2);

VISTA la relazione (All. "C" fg. 1) con cui il Direttore della SC di Farmacia ha dichiarato che il farmaco offerto dalla Ditta sopra citata è perfettamente conforme a quanto richiesto e il prezzo proposto è congruo;

DATO ATTO che la fornitura risponde alle prescrizioni indicate nella nota RAS, protocollo n. 12142 del 15.05.2018, in ordine all'assistenza farmaceutica e al relativo contenimento della spesa;

RITENUTO di dover aggiudicare, in favore della Ditta Pfizer Srl, la fornitura semestrale del Farmaco Mylotarg per pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta per la SC di Ematologia e CTMO del P.O. Businco, per una spesa semestrale pari a € 221.000,00+IVA;

VISTO il D.Lgs n.50/16;

D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:

- di aggiudicare, in favore della Ditta Pfizer Srl, la fornitura semestrale del Farmaco Mylotarg per pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta per la SC di Ematologia e CTMO del P.O. Businco, per una spesa semestrale pari a € 221.000,00+IVA, così come sottodescritto:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA'	Imp unit	Imp tot
1	Mylotarg 5 mg pol sol infusione	40	5.525,00	221.000,00

- di dare atto che la succitata spesa complessiva semestrale pari a € 221.000,00+IVA farà riferimento al n. di conto A501010101 - Centro di Costo n. 182140 Businco - Ematologia_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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Paolo Cannas

CANNAS PAOLO Firmato digitalmente da CANNAS PAOLO
Data: 2019.10.17 15:48:53 +02'00'

Resp. SC Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis FODDIS AGNESE Firmato digitalmente da FODDIS AGNESE

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

AO Brotzu

SC FARMACIA

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

14a

Prot. n° 1832 del 01/10/2019

NP/2019/9342
del 01/10/2019

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

Oggetto: Mylotarg® 5mg polv sol xinf
ditta Pfzer S.r.l.

Si chiede la fornitura semestrale del farmaco in oggetto per la cura dei pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta.

Codice Areas	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale
1381483	Mylotarg 5 mg pol per sol per infusione	40	€ 8.500,00	€ 340.000,00

Spesa presunta € 340.000 senza IVA 10%.

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

SC FARMACIA
tel. 070 539209
fax 070 531294
mail: farmacia@aob.it

Ospedale San Michele
P.le Ricchi, 1
09134 – Cagliari
www.aobrotzu.it

AO Brotzu

SC EMATOLOGIA
E CENTRO
TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO

Programma
Trapianti
Accreditato

JACIE

Segreteria
Tel/fax
070 5296 2065

Uff. Qualità
Tel 070 5296 5316
Fax 070 5296 5592

Degenza Ematologia
Tel 070 5296 5319

Degenza BCM
Tel 070 5296 5321

CTMO
Tel 070 5296 5315
Fax 070 5296 5171

Day Hospital
Tel 070 5296 5323

Servizio Aferesi
Tel/Fax
070 5296 2080

Ambulatorio
Tel 070 5296 5416
Fax 070 5296 5317

Laboratorio
Ematologia
Tel 070 5296 5297
Fax 070 5296 5586

Alla Farmacia
SEDE

Oggetto: fabbisogno annuale di gemtuzumab ozogamicin

A seguito della pubblicazione della Determina AIFA nella GU n. 141 del 18/06/2019, a partire dal 19/06/2019 è possibile utilizzare, in regime di rimborsabilità SSN, il medicinale gemtuzumab ozogamicin (Mylotarg®). Il farmaco deve essere somministrato, in associazione alla chemioterapia, per trattare le forme di leucemia acuta mieloide a rischio basso ed intermedio secondo la classificazione ELN 2017. Per tale motivo, considerando una stima annuale di circa 15 pazienti con tali caratteristiche afferenti alla nostra UO, si richiedono 75 fiale del farmaco (considerando un fabbisogno di 3 fiale per la terapia di induzione e di 1 fiala per ognuno di due consolidamenti).

Cagliari 16/9/19

AO Brotzu - Cagliari
P.O. BUSINCO
U.O. EMATOLOGIA E CTMO
751227 C.F. RMNCLD64E15H501H
Dir. Med. Dr. Claudio ROMANI

Dott. Claudio Romani

Pfizer S.r.l.
Società diretta e coordinata da Pfizer Inc.

Spett.le
AZ. OSP. G.BROTZU - CAGLIARI
PIAZZALE A. RICCHI 1
09134 CAGLIARI - CA
CI. 3000383702

Roma, 03/10/2019
Prot.N. 202701.19.srl

OGGETTO : PND AI SENSI DELL'ART. 63 DEL D.LGS. N. 50/16 PER LA FORNITURA SEMESTRALE DEL FARMACO MYLOTARG PER PAZIENTI AFFETTI DA LEUCEMIA MIELOIDE ACUTA PER LA SC DI EMATOLOGIA E CTMO DEL P.O. BUSINCO. DITTA PFIZER SRL. COD CIG 8051355C52

La sottoscritta Società PFIZER s.r.l. con sede e domicilio legale in Latina (LT) - Via Isonzo n.71, Sede Amministrativa in Roma, Via Valbondione n. 113 - Codice Fiscale e Partita IVA 02774840595 Telefono 06/331821, Fax Ufficio Gare 06/3323178, email Ufficio Gare: pfizersrl.gare@pfizer.com; PEC garepfizer@pec.it rappresentata dalla Signora Patrizia Fiorani nata a Roma il 14/7/1960 (C.F. FRN PRZ 60L54 H501V), residente per la carica presso la sede amministrativa, Via Valbondione 113 Roma, Ufficio Imposte Dirette competente per territorio Regione Lazio – Ufficio Grandi Contribuenti - Via Corbusier Angolo via Vespucci Latina, Procuratore in virtù di Procura Speciale Rep.N.40211 rogito n. 12922 del 13/10/2014 ai rogiti del Notaio Dr. Luca Amato, iscritto nel ruolo del Distretto Notarile di Roma, sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta per:

Lotto 1

Pfizer S.r.l.
Società diretta e coordinata da Pfizer Inc.

Quantità offerta 40 unità
Principio attivo: gemtuzumab ozogamicin
Mylotarg 5 mg polv.x sol.x Inf. 1 fl
Conf. da: 1 5MG
Reg. Min. Sanità: 046485013 - ATC: L01XC05
Codice prodotto: F000034462 - Fascia: H - IVA: 10,00%
Prezzo al pubblico per confezione (IVA inclusa) € 14.028,39
(quattordicimilaventotto,trentanove)
Prezzo al pubblico unitario (IVA esclusa) € 12.753,08182
(dodicimilasettecentocinquantatre,zeroottomilacentoottantadue)
Percentuale di Ribasso praticata 56,68% (cinquantasei,sessantotto %)
Prezzo unitario offerto € 5.525,00 (cinquemilacinquecentoventicinque,zerozero)
Totale prodotto (senza IVA) € 221.000,00 (duecentoventunomila,zerozero)
Totale prodotto (con IVA) € 243.100,00 (duecentoquarantatremilacento,zerozero)

Totali della fornitura
(senza IVA):€ 221.000,00 (duecentoventunomila)
(con IVA):€. 243.100,00 (duecentoquarantatremilacento)

Validità dell'offerta: 180 giorni dalla presentazione della stessa

Vogliate gradire distinti saluti.

Pfizer S.r.l.
Per procura
Patrizia Fiorani

Sede Legale
04100 Latina Via Isonzo, 71
Sede Amministrativa
00188 Roma Via Valbondione, 113
Capitale Sociale € 200.000.000 i.v.
R.E.A. Latina n. 198376
Cod fiscale, Partita Iva e Registro delle Imprese di Latina n. 02774840595

www.pfizer.it

AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

PERVENUTA IN FARMACIA
08 OTT. 2019 PND
Prot. N. 1879

M.E

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura semestrale del Farmaco Mylotarg per pazienti affetti da Leucemia Mieloide Acuta per la SC di Ematologia e CTMO del P.O. Businco. Ditta Pfizer Srl. COD CIG 8051355C52

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta della Ditta Pfizer Srl del 07.10.2019 per la fornitura in oggetto, di cui alla Rfq n. 343985, si attesta che i prodotti offerti sono perfettamente conformi a quanto richiesto ed i prezzi proposti sono congrui:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA'	Imp unit	Imp tot
1	Mylotarg 5 mg pol sol infusione	**40**	5.525,00	221.000,00

Il Direttore SC di Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

Servizio Acquisti Beni e Servizi
tel. 070 539253
fax 070 539601
mail: servizio.acquisti@aob.it

Ospedale San Michele
P.le Ricchi, 1
09134 – Cagliari
www.aobrotzu.it