AO Brotzu

Deliberazione n. 85

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 21.01.2020

Oggetto: Integrazione del farmaco Amgevita di cui al lotto n. 14 della delibera 2209/2019 relativa al recepimento della *Procedura Aperta informatizzata per la fornitura di medicinali per i quali è scaduto il brevetto"*. Ditta Amgen Srl. Anni due. Spesa biennale complessiva pari a € 228.480,00+IVA. COD CIG 805480073B. PDEL/2020/38. ME

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 21.01.2020 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Commissario Straordinario Dott.	Paolo Cannas
Coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott. Ennio Filigheddu
Direttore Sanitario	Dott. Raimondo Pinna

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere PERRA LUISANNA Firmato digitalmente da PERRA LUISANNA Data: 2020.01.21 08:55:03 +01'00'

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

SI NO

Su proposta della SC di Acquisti Beni e Servizi

PREMESSO che con delibera n. 2209 del 24.10.2019, è stata recepita recepire l'aggiudicazione di cui alla determinazione prot. n. 8115 rep. 286 del 27.09.2019, del Servizio della Centrale Regionale di Committenza SardegnaCAT, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando la fornitura di farmaci, per i quali è scaduto il brevetto, in favore di diverse ditte, per un periodo di anni due, per un importo biennale complessivo di € 1.868.351,64+IVA;

CONSIDERATO che il capitolato speciale relativo alla "*Procedura Aperta informatizzata per la fornitura di medicinali per i quali è scaduto il brevetto",* prevede, ai sensi dell'art 4.1, che per i lotti per i quali sia prevista la conclusione di un accordo quadro, si debba affidare la fornitura al vincitore primo in graduatoria ma, qualora si debbano soddisfare esigenze cliniche specifiche, la fornitura potrà essere affidata altresì in favore di una Ditta facente parte della graduatoria dell'Accordo Quadro;

VISTA la nota prot. n. 321 del 13.01.2020, (All. "A" fg. 1) con la quale il Direttore della SC di Farmacia ha comunicato che, per assicurare la continuità terapeutica su pazienti in corso di trattamento per i quali non è utilizzabile il farmaco Imraldi offerto dalla Ditta Biogen, risultata prima in graduatoria, si rende necessario acquisire la fornitura del farmaco Amgevita, di cui al lotto n. 14, per anni due, in favore della Ditta Amgen classificatasi terza in graduatoria,

PRESO ATTO che, a fronte della suddetta nota, si rende necessario integrare il quantitativo del farmaco Amgevita di cui al lotto n. 14, come descritto nel prospetto riepilogativo, fermo restando che per i nuovi pazienti sarà utilizzato il farmaco Imraldi offerto dalla Ditta Biogen, risultata prima in graduatoria;

RITENUTO di dover recepire l'aggiudicazione di cui alla determinazione prot. n. 8115 rep. 286 del 27.09.2019, del Servizio della Centrale Regionale di Committenza SardegnaCAT, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando la fornitura del farmaco Amgevita, in favore della ditta Amgen, per un periodo di anni due, per un importo biennale complessivo pari a € 228.480,00+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;

CON il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:

- di recepire l'aggiudicazione di cui alla determinazione prot. n. 8115 rep. 286 del 27.09.2019, del Servizio della Centrale Regionale di Committenza SardegnaCAT, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando la fornitura del farmaco Amgevita, in favore della ditta Amgen, per un periodo di anni due, per un importo biennale complessivo pari a € 228.480,00+IVA, come sotto descritto:

L	Ditta	Imp unit+Iva	Nome	AIC	Qtà annua	Imp annuo+Iva	Imp anni due + Iva
14	**Amgen S.r.l.** CIG 805480073B	84,00	Amgevita 40 mg penna	045317031	1.060	89.040,00	178.080,00
		84,00	Amgevita 40 mg siringa	045317070	300	25.200,00	50.400,00
						114.240,00	**228.480,00**

- di dare atto che la succitata spesa complessiva per anni due, pari a € 228.480,00=IVA esclusa, farà riferimento al n. di conto A501010101 - Centro di Costo Strutture Richiedenti;

- 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

Dott. Paolo Cannas

CANNAS PAOLO — Firmato digitalmente da CANNAS PAOLO Data: 2020.01.20 16:53:23 +01'00'

Il Direttore Amministrativo

Dott. Ennio Filigheddu

FILIGHEDDU ENNIO — Firmato digitalmente da FILIGHEDDU ENNIO Data: 2020.01.16 15:18:36 +01'00'

Il Direttore Sanitario

Dott. Raimondo Pinna

PINNA RAIMONDO — Firmato digitalmente da PINNA RAIMONDO Data: 2020.01.17 14:49:39 +01'00'

Resp. Serv. 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

14

Prot. 122 **del 10/01/2020**

NP|2020|321
del 13|01|2020

Al Direttore SC Servizio Acquisti
Sede

Oggetto: fabbisogno annuo AMGEVITA (Adalimumab) ditta Amgen

In riferimento alla determinazione RAS n. 286 prot. N.8115 del 27/09/2019-Rinegoziazione Brevetti Scaduti 2- si trasmette il fabbisogno annuo del farmaco in oggetto risultante secondo aggiudicatario in accordo quadro, per continuità terapeutica dei pazienti già in trattamento.

Si precisa che tale fabbisogno dovrà essere considerato per l'intera durata contrattuale pari a due anni.

AMGEVITA 40 MG PENNA n. 1060 (codice areas 1357803)

AMGEVITA 40 MG SIRINGA n. 300 (codice areas 1357823)

Si stima una spesa complessiva pari a € 114.240,00 + IVA di legge.

Cordiali saluti.

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

Dott.ssa O.Summo

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