

Deliberazione 2025adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 25 NOV. 2015

**Oggetto:** Incremento della fornitura a noleggio di Pompe Volumetrica per Infusione Volumat per la Clinica Pediatrica II del Presidio Microcitemico "Antonio Cao". Ditta Fresenius Kabi. Mesi quattro. Spesa complessiva € 1.500,00 Iva esclusa. Cod. CIG. 63361303E2. Art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 25 NOV. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Commissario Straordinario                    Dott.ssa Graziella Pintus  
*coadiuvato da*  
 Direttore Amministrativo                    Dott.ssa Laura Balata  
 Direttore Sanitario                            Dott. Nazzareno Pacifico

*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, n°3/09 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- PREMESSO**                    che con delibera n. 1207 del 22.07.2015 (All. "A" fg. 3), è stata affidata la fornitura, della durata di mesi otto, di Sistemi Infusionali di Farmaci per i Presidi Businco e Microcitemico "Antonio Cao" alle Ditte Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien per una spesa complessiva pari a € 647.043,06 Iva inclusa, di cui € 130.724,20+IVA per i prodotti affidati alla Ditta Fresenius Kabi;
- VISTA**                            la nota n. 1772 del 10.11.2015 (All. "B" fg. 4), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto un incremento della fornitura a noleggio per mesi quattro di n. 15 pompe per infusione Volumat già affidate alla Ditta Fresenius Kabi con delibera n. 1207 del 22.07.2015, stante l'insufficienza del quantitativo aggiudicato;
- PRESO ATTO**                    che si rende necessario integrare la fornitura citata in premessa per soddisfare il fabbisogno della Clinica Pediatrica II del Presidio Microcitemico "Antonio Cao" per quattro mesi, al fine di garantire la continuità assistenziale fino al 01.03.2015, nelle more dell'attivazione del nuovo iter di gara;
- RITENUTO**                    pertanto di dover assegnare alla Ditta Fresenius Kabi l'incremento della fornitura a noleggio delle pompe per infusione Volumat di cui alla deliberazione n. 1207 del 22.07.2015, finalizzato a garantire l'assistenza terapeutica, per una spesa pari a € 1.500,00=IVA esclusa così come sottodescritto:

| Descrizione             | Qtà | Imp. Unit. Iva Escl | Imp. Mesi quattro+ Iva |
|-------------------------|-----|---------------------|------------------------|
| Pompe Volumat MC Agilia | 15  | € 375/mese          | € 1.500,00             |

2

segue deliberazione n. 2025 del 25 NOV. 20

**VISTI** il D.Lgs n.163/06 e le leggi regionali nn. 10/97, 10/06, e 5/07;  
**CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

**DELIBERA**

Per i motivi indicati in premessa:

- di assegnare alla Ditta Fresenius Kabi l'incremento della fornitura a noleggio delle pompe per infusione Volumat di cui alla deliberazione n. 1207 del 22.07.2015, finalizzata a garantire l'assistenza terapeutica, nelle more dell'attivazione del nuovo iter di gara, per una spesa pari a € 1.500,00=IVA esclusa così come sottodescritto:

| Descrizione             | Qtà | Imp. Unit. Iva Escl | Imp. Mesi quattro+ Iva |
|-------------------------|-----|---------------------|------------------------|
| Pompe Volumat MC Agilia | 15  | € 375/mese          | € 1.500,00             |

- di dare atto che la succitata spesa per il noleggio delle Pompe Infusionali per mesi quattro di € 1.500,00=IVA esclusa farà riferimento ai n. di conto - A507020101 e A508020104 – Centro di Costo n. 1138390999 Microcitemico - Clinica Pediatrica;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 2 del D.Lgs n.163/12.04.06;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario 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;
- di dare comunicazione del presente atto all'Assessore all'Igiene e Sanità, ai sensi del'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

**Il Direttore Amministrativo**  
Dr.ssa Laura Balata

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Nazzeno Pacifico

**Il Commissario Straordinario**  
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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. "A" "Pag. N. 1 di Fog. 3

Deliberazione N. 1207

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 22 LUG. 2015

OGGETTO: Affidamento contratto fornitura di Sistemi Infusione Farmaci per Nutrizione Enterale per i Presidi Businco e Microcitemico. Ditte: Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien. Mesi otto. Spesa complessiva € 647.043,06=IVA inclusa. Cod. CIG 63361303E2 e ss. Art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 24 LUG. 2015  
per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dott.ssa Graziella Pintus  
Coadiuvato dal  
Direttore Amministrativo: Dott.ssa Laura Balata  
dal Direttore Sanitario: Dott. Nazzareno Pacifico

SU proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi;

**PREMESSO**

- che all'art. 9, comma 1, lett. c) e comma 3, lett. a), della L.R. n. 23 del 17.11.2014, recante "Norme urgenti di riforma del Servizio Sanitario Regionale. Modifiche alle Leggi Regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012", è stata prevista l'incorporazione nell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" dei presidi ospedalieri Microcitemico e Oncologico - Businco;
- che, a tal fine, con DGR 1/14 del 13.01.2015, è stato dato mandato a questa Azienda Ospedaliera di attuare gli interventi previsti dalla L.R. n. 23 del 17.1.2014, finalizzati all'avvio della nuova gestione a decorrere dal 01.07.2015;
- che, in attuazione del disposto del comma 3, lettera a), dello stesso art.9, con Deliberazione n. 31/9 del 17.06.2015, la Giunta Regionale ha approvato le direttive e linee di indirizzo per la redazione dei piani di incorporazione e per le attività propedeutiche alla successione delle aziende ospedaliere nei rapporti attivi e passivi relativi ai presidi di cui all'art. 9 comma 1, lettere b) e c) della L.R. 17 novembre 2014, n.23;

**DATO ATTO**

- che, per l'espletamento delle attività propedeutiche alla definizione del nuovo assetto aziendale, con Deliberazione n.242 del 18/02/2015, è stato costituito un apposito Gruppo di Lavoro, che, dal mese di febbraio, ha condotto, in sinergia con il Gruppo Progetto costituito presso l'ASL n. 8, un'intensa attività, curando ogni aspetto organizzativo e gestionale atto a garantire la successione, dal 01.07.2015, dell'Azienda Ospedaliera Brotzu nei rapporti attivi e passivi facenti capo alla Asl n. 8, relativi ai due presidi ospedalieri Microcitemico e Oncologico - Businco;
- che, dando attuazione alle direttive e agli indirizzi contenuti nelle linee guida regionali, sulla base del lavoro svolto dai Gruppi di lavoro, è stato redatto e sottoscritto congiuntamente dall'ASL n.8 di Cagliari e da questa Azienda il piano di scorporo e incorporazione, approvato con deliberazione n. 1013 del 29.06.2015, nel quale, tra l'altro, è stato previsto che detta incorporazione decorresse dal 01.07.2015, secondo quanto disposto dalla citata DGR n. 1/14 del 13.01.2015;

**VISTA**

la Deliberazione n. 33/27 del 30.06.2015, con la quale la Giunta regionale ha recepito il documento congiunto di scorporo dalla ASL n.8 e incorporazione alla A.O. Brotzu dei presidi ospedalieri Microcitemico e Oncologico - Businco e ha dettato indirizzi operativi;

A



segue deliberazione n. 1204 del 22 LUG. 2015

- ATTESO che nell'ASL 8 erano vigenti diversi contratti per la fornitura di Sistemi di Infusione Farmaci per Nutrizione Enterale per i Presidi Businco e Microcitemico a favore delle Ditte Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien con validità fino al 01.03.2016, (come da comunicazione del competente Ufficio) la cui quota parte dei due Presidi Businco e Microcitemico è pari a €647.043,06=IVA inclusa;
- ATTESO che con deliberazione adottata in data odierna è stato autorizzato ai sensi dell'art. 57 comma 2 lett. c) del D.Lgs n. 163/2006 (*nella misura strettamente necessaria quando l'estrema urgenza, risultante da eventi imprevedibili per le stazioni appaltanti non è compatibile con i termini imposti dalle procedure aperte, ristrette etc.*), il ricorso all'affidamento diretto della fornitura di Sistemi di Infusione Farmaci per Nutrizione Enterale per i Presidi Businco e Microcitemico alle Ditte Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien per un periodo di otto mesi, finalizzato a garantire l'assistenza terapeutica, nelle more dell'attivazione del nuovo iter di gara;
- RITENUTO pertanto di procedere ad un affidamento della fornitura di Sistemi di Infusione Farmaci per Nutrizione Enterale per i Presidio Oncologico Businco e Microcitemico alle Ditte Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien per un periodo di otto mesi per un importo complessivo di € 647.043,06=IVA inclusa come da prospetto allegato (All. "A" fg. 5), finalizzato a garantire l'assistenza terapeutica, nelle more dell'attivazione del nuovo iter di gara;
- VISTI il D.Lgs n. 163/06, il D.P.R. n. 207/2010 e la legge regionale n. 23/2014;
- CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

## D E L I B E R A

- 1) per i motivi esplicitati in premessa, di autorizzare, ai sensi dell'art. 57 comma 2 lett. c) del D.Lgs n. 163/2006, l'affidamento della fornitura di Sistemi di Infusione Farmaci per Nutrizione Enterale per i Presidio Oncologico Businco e Microcitemico alle Ditte Fresenius Kabi, Carefusion e Covidien per un periodo di otto mesi per un importo complessivo di € 647.043,06=IVA, finalizzato a garantire l'assistenza terapeutica, nelle more dell'attivazione del nuovo iter di gara, come sotto descritto e come da prospetto allegato (All. "A" fg. 5):

| DITTE                     | IMPORTO COMPLESSIVO Iva compresa | CIG        |
|---------------------------|----------------------------------|------------|
| FRESENIUS                 | 130.724,20                       | 63361303E2 |
| CAREFUSION                | 510.863,91                       | 63388096A9 |
| COVIDIEN                  | 5.454,95                         | 63388139F5 |
| <b>TOTALE COMPLESSIVO</b> | <b>€ 647.043,06</b>              |            |

- 2) di dare atto che la suddetta spesa di €647.043,06=IVA inclusa farà riferimento al n. di conto A501010603-Centri di Costo Strutture richiedenti;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

segue deliberazione n. 1207 del 22 LUG. 2015

3) di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;

4) di dare comunicazione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Nazzareno Pacifico

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Graziella Pintus

Dir. Serv. Acquisiz. Beni e Serv. Dott.ssa A.Foddis  
Resp. Settore Acquisiz. Beni P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu  
rif. M.E



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. " B " Pag. N. 1 di Fg. 4  
SC Farmacia

SERVIZIO PROVVEDITORATO  
12 NOV. 2015  
Prot. N. 1831

Prot. n° 1772 del 10 novembre 2015

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

Oggetto: richiesta fornitura Pompe Volumat MC Agilia Fresenius Delibera AOB N°1207/2015  
Clinica Pediatrica 2 PO "Antonio Cao"

Si trasmette per i provvedimenti di competenza la richiesta di ulteriore fornitura di N°15 Pompe per infusione Volumat MC Agilia Ditta Fresenius Kabi Italia, di cui a delibera AOB N°1207/2015.

Come da Delibera di aggiudicazione (Delibera AslCagliari 1561/ del 24.11.2011), si deve preventivare una spesa per canone mensile di noleggio di € 25 a pompa per un totale di 375/ mese.

Si precisa inoltre che non è necessario alcun incremento di spesa per la fornitura di trasfusori da utilizzare con tali pompe, in quanto l'importo residuo è sufficiente a coprire le esigenze degli utilizzatori sino a 01/03/2016.

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

Presidi Ospedalieri  
A. Businco e Microcitemico

FARMACIA

ALL. " B " Pag. N. 2 di Fg. 4

n° prot. 1660/04.11.2015  
Allegati N°

AI RESPONSABILE SC FARMACIA AOB

Sede

**Oggetto:** Richiesta fornitura Pompe per infusione Volumat MC Agilia  
ditta Fresenius Kabi Italia Srl per UO Clinica Pediatrica 2. PO Microcitemico  
Richiesta Responsabile UO prot,186 del 12/10/2015.

Si trasmette, in allegato, la richiesta di ulteriore fornitura di N° 15 Pompe per infusione Volumat MC Agilia ditta Fresenius Kabi Italia Srl, di cui a Delibera ASL8 N°1561/ del 24.11.2011 Lotto N°1 ( validità contratto fino al 01/03/2016) e recepita da AOB con delibera N°1207/2015.

Come da delibera di aggiudicazione, si deve preventivare una spesa di euro 25 a pompa per canone mensile di noleggio , per totali 375 euro / mese.

Inoltre si precisa che per quanto attiene l'incremento di fornitura di Trasfusori da utilizzare con queste pompe, non è necessario incrementare l' importo residuo del contratto n° 773/2015, pari a 121.971,92 euro, in quanto questo è sufficiente a coprire le necessità degli utilizzatori fino al 01/03/2016.

Distinti Saluti

Il Responsabile Farmacia PO Businco  
Dr.ssa M. G. Corena

pg 1



Regione Autonoma della Sardegna  
AO Brotzu

PO Pediatrico Microcitemico  
Antonio Cao

ALL. "B" "Pag. N. 3 di Fg 4"

Struttura Complessa di  
Clinica Pediatrica  
Talassemie e Malattie Rare  
Università degli Studi di Cagliari

Cagliari 08/10/2015

Spett. Farmacia PO Businco

Direttore

Prof. Paolo Moi  
Tel. 070 609 5656  
Tel. e fax 070 609 5558

Coordinatore

Sig.ra Patrizia Pani  
Tel. 070 609 5515  
Tel. 070 609 5511

Medici:

Dott. Carlo Dessi  
Dott.ssa Loreta Foschini  
Dott. Giovan Battista Leoni  
Dott.ssa Maddalena Morittu  
Dott.ssa Raffaella Origa  
Dott.ssa Maria Perra  
Tel. 070 609 5510/5692  
Dott.ssa Carla Pitturru  
Dott.ssa Alessandre Spiga  
Tel. 070 609 5511

Ambulatorio

Ematologia Pediatrica

Medici:

Dott.ssa Susanna Barella  
Dott.ssa Monica Marica  
Tel 070 609 5518/5655

In considerazione delle difficoltà di gestire con sufficiente sicurezza il tempo di attuazione delle trasfusioni di concentrato eritrocitario nel DH Talassemici in relazione all'elevato numero di pazienti ed unità da trasfondere si richiede la fornitura di ulteriori 15 pompe per infusione tipo Agila Volumat Fresenius (modello già disponibile ed in uso c/o il nostro servizio).

Tali presidi verranno utilizzati per i pazienti pediatrici più piccoli e per i cardiopatici.

Si precisa che il numero dei pazienti in terapia trasfusionale nel nostro day hospital ogni giorno oscilla tra i 35 e 40 e che per i pazienti non "a rischio" verranno utilizzati i regolatori di flusso.

Distinti saluti

Dott. Carlo Dessi

SS DH-Talassemici

P.O. MICROCITEMICO  
TALASSEMIA  
ETA' EVOLUTIVA  
47668 Dott. Carlo Dessi

Azienda USL 8 CAGLIARI - Università degli Studi di Cagliari  
Ospedale Regionale per le Microcitemie  
Via Jenner - 09121 CAGLIARI  
Clinica Pediatrica 2<sup>a</sup>  
Direttore: Prof. Paolo Moi  
Tel. 070.6095656 - Fax 070.6095558

Servizio Sanitario - Regione Sardegna  
AZIENDA USL N° 8 - Cagliari  
PRESIDIO OSPEDALE MICROCITEMICO

19 OTT 2015

Direzione Sanitaria

Prot. N° 1001 / PDS 521

EU.

DIRETTORE SANITARIO  
USL MICROCITEMICO  
Dott. Gabriele Nardi

Azienda Ospedaliera Brotzu  
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari  
<http://www.aobrotzu.it>  
C.F. e P.I. 02315520920

AZIENDA - U.S.L. N° 8  
SERVIZIO FARMACIA  
OSP. BUSINCO  
19 OTT 2015  
Prot. N° 1603

UOC Clinica Pediatrica, Talassemie e Malattie Rare  
Direttore Prof. Paolo Moi  
Ospedale Pediatrico Microcitemico  
Via Jenner sn 09121 Cagliari  
Tel.070-6095656 Fax 070-6095558  
e-mail: pmoi@unica.it



AZIENDA - U.S.L. N° 8  
SERVIZIO FARMACIA  
OSP. BUSINCO  
19 OTT 2015  
Prot. N° 1603

ALL. "B" Pag. N. 4 di Fogli

SC Farmacia  
CA 12/10/15

Prot. n° 186

DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO  
(da inoltrare alla farmacia)

| Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente |                       |            |           |  |                   |          |
|---|-----------------------|------------|-----------|--|-------------------|----------|
| Dipartimento di:                                    |                       |            |           |  | Direttore: P. Mot |          |
| Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.):          |                       |            |           |  |                   |          |
| Descrizione e denominazione del prodotto            | Codice prodotto       | Produttore | Fornitore | Già in uso   | Fabbis. mesi      | Quantità |
| 1   | POMPA VOLUMETRICA     | PRESENUS   |           | <input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no | 12                | 15       |
| 2   | LOT INFUSIONE         | KABI AG    |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| 3   | VOLUMETRI H.G. AQUILA |            |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| 4   |                       |            |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| 5   | TRASFUSORE            | 1135544    |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| 6   | C/FILTRO              |            |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   | 3800     |
| 7   | 200 MICRON            |            |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| 8   | VL TR M4644           | 2800       |           | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no            |                   |          |
| Destinazione d'uso:                                 |                       |            |           |  |                   |          |
| Spesa presunta totale Iva esclusa : €.              |                       |            |           |  |                   |          |

Il sottoscritto... CARLO DESSI ..... Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento  
DI TALASSEMIE ..... DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la  
Ditta... PRESENUS KABI AG .....  
è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta):
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.57 comma 3 lett.b d.lgs 163/06): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate:
- prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità), quali:

Azienda USL 8 CAGLIARI - Università degli Studi di Cagliari  
Ospedale Regionale per le Microcitemie  
Via Jenner - 09121 CAGLIARI  
Clinica Pediatrica 2ª  
DIREZIONE GENERALE  
DIRETTORE: Prof. Paolo Moi  
Tel. 070.6095556 - Fax 070.6095555

Il Responsabile della Struttura

*Carlo Dessì*

Il Direttore della SC Farmacia

P.O. MICROCITEMICO  
TALASSEMIA  
ETÀ EVOLUTIVA  
17868 Dott. Carlo Dessì

Il Direttore di Dipartimento

Il Direttore Sanitario