AO Brotzu

Deliberazione 1509

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 26 LUG. 2017

Oggetto: Autorizzazione incremento Fornitura Farmaco Imnovid (Pomalidomide) per il trattamento di pazienti affetti da Mieloma recidivato/refrattario per la SC Ematologia e Centro Trapianti del PO Businco. Anni uno. Ditta Celgene. Spesa complessiva annua pari a € 93.826,78704+IVA. Cod CIG 7009053582.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 27 LUG. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

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 e n° 23/2014 e s.m.i.;

PREMESSO che con delibera n. 666 del 29.03.2017 è stata aggiudicata alla Ditta Celgene la fornitura del farmaco Imnovid (Pomalidomide) per il trattamento di n. 4 pazienti affetti da Mieloma recidivato/refrattario per la SC Ematologia e Centro Trapianti del PO Businco della durata di anni uno, per un importo complessivo annuo pari a € 156.377,9784+IVA

ACQUISITA la nota prot. n. 1389 del 06.07.2017 (All. "A" fg.2), con cui il Direttore del Servizio Farmacia ha chiesto l'incremento della fornitura del Farmaco Imnovid (Pomalidomide), per il trattamento di pazienti affetti da Mieloma recidivato/refrattario per la SC Ematologia e Centro Trapianti del PO "Businco", della durata di anni uno, a causa dell'inserimento di un altro paziente per un total di n. 5 ;

PRECISATO altresì che, per mero errore materiale, nella precedente richiesta n. 364 del 17.02.2017, allegata alla delibera n. 666/2017, era stato indicato un quantitativo atto a coprire un fabbisogno di mesi sei e non di mesi dodici;

PRESO ATTO che si rende necessario, incrementare a favore della Ditta Celgene la fornitura del farmaco Imnovid, per un fabbisogno pari a 252 capsule, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "Businco";

RITENUTO pertanto di dover autorizzare l'incremento, a favore della Ditta Celgene, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "Businco" della fornitura del Farmaco Imnovid (Pomalidomide), di cui alla delibera n. 666 del 29.03.2017 per una spesa complessiva annua pari a € 93.826,78704+IVA;

VISTO il D.lgs. n. 50/16 e il D.P.R. 207/2010;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- di autorizzare l'incremento, a favore della Ditta Celgene, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "Businco" della fornitura del Farmaco Imnovid (Pomalidomide), di cui alla delibera n. 666 del 29.03.2017 per una spesa complessiva annua pari a € 93.826,78704+IVA, così come sottodescritto:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA'	Imp. Unit.	Imp. Tot.
1	Imnovid 4 mg	252 cps	372,32852	93.826,78704

segue deliberazione n. 1509 del 26 LUG. 2017

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua di € 93.826,78704+IVA esclusa farà riferimento al n. di conto A501010101– Centro di Costo n. 182140 Businco - Ematologia_Indistinto;
- 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.

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vincio Atzeni

Il Direttore Generale
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

Prot. n.1383 del 6 luglio 2017

NP/6459 del 7.7.17

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

Oggetto: Incremento fabbisogno annuo farmaco Imnovid® (Pomalidomide)
ditta Celgene PO "Businco"

Si trasmette la previsione del consumo di pomalidomide ditta Celgene, per 5 pazienti, sino al 30/03/2018 data di scadenza della delibera 2017/495, si precisa che per errore nella precedente richiesta è stato inserito il consumo di sei mesi anziché di 12.
La spesa complessiva, in linea con i consumi dell'anno 2016, è di € 250.205,088 circa senza IVA.
Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.essa Michela Pellecchia

FARMACIA
05 LUG. 2017 ALL. A BUS
PERVENUTO Pag. N. 2 di Fa. 2

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

Presidi Ospedalieri
A. Businco e Microcitemico

FARMACIA

Prot 319 del 03 LUGLIO 2017

Al Responsabile SC Farmacia

AOB

PERVENUTA IN FARMACIA
BUS 05 LUG. 2017 F-
Prot. N. 1376

Oggetto: Incremento fornitura annua Imnovid ® (Pomalidomide)
Anno 2017 Delibera 495/2017

Si trasmette la previsione del consumo di pomalidomide ditta Celgene, per circa 5 pazienti,sino alla scadenza della validità della delibera 2017/495, si precisa che per errore nella precedente richiesta è stato inserito il consumo di sei mesi anziché di 12.

Codice areas	Descrizione	Quantità	Prezzo / unitario	Importo
1190893	IMNOVID 21 CPS 4 MG	672	€ 372,328520	€ 156.377,97

La spesa complessiva è € 250.205,088 circa senza IVA.

Cordiali saluti

SERVIZIO FARMACIA
OSPEDALI BUSINCO E MICROCITEMICO
Il Responsabile
Dr.ssa M.G. Corona

www.aobrotzu.it

Servizio di farmacia
Via Jenner, sn 09121Cagliari
T. 070 6095197 Fax 070 6095210