



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 328

DEL 13.03.2019

OGGETTO: Aggiudicazione ai sensi dell'art. 63 co. 2 lett.b e art. 36 co.2 lett. a) del D.Lgs. n. 50/16 della fornitura del Farmaco estero Lipidiol per pazienti affetti da dolore incident candidati a cordotomia cervicale percutanea, per i quali è necessaria la milografia destinata alla SC Terapia del Dolore del PO "Businco". Ditta Guerbet. Mesi sei. Spesa complessiva semestrale pari a € 12.490,00+IVA. COD CIG Z2D276D850. PDTD 2019/319

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 13.03.2019 per gg.15 consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- VISTA** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale l'allora Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, all'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- VISTA** la nota n. 583 del 28.02.2019 (All. A fg. 2), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto la fornitura semestrale del Farmaco estero Lipidiol per pazienti affetti da dolore incident non rispondenti agli oppioidi, per i quali l'unica terapia efficace è la cordotomia cervicale percutanea da destinare alla SC Terapia del Dolore del PO "Businco";
- 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 nonché l'art. 36 co.2 lett. a) che consente l'affidamento diretto per affidamenti di importo inferiore a € 40.000,00+IVA;
- CONSIDERATO** che per le vie brevi è stato chiesto apposito preventivo alla Ditta Guerbet la quale commercializza il medicinale di che trattasi;
- VISTA** l'offerta del 29.01.2019 della Ditta Guerbet (All. "B" fg. 1);
- 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 Guerbet, la fornitura semestrale del Farmaco Lipidiol per pazienti affetti da dolore incident, da destinare alla SC Terapia del Dolore del PO "Businco", per una spesa complessiva pari a € 12.490,00+IVA;
- DATO ATTO** che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;
- VISTO** il D.Lgs n.50/16;



D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in premessa:

- Di aggiudicare, in favore della Ditta Guerbet, la fornitura semestrale del Farmaco Lipidiol per pazienti affetti da dolore incident, da destinare alla SC Terapia del Dolore del PO "Businco", per una spesa complessiva pari a € 12.490,00+IVA, così come sotto descritto:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' mesi sei	Imp. Unit+Iva	Imp. Tot+Iva
1	Lipidiol 480mg/ml iodio 10 ml	50	249,80	12.490,00

- di dare atto che la succitata spesa complessiva semestrale di € 12.490,00=IVA esclusa farà riferimento al n. conto A501010101– Centro di Costo n. 492240 Businco - Terapia del Dolore_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 DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

Dott.ssa Agnese Foddis



AO Brotzu

SC FARMACIA

Sistema Sanitario
Regione SardegnaProt. n° del 28 febbraio 2019
583

NP/2019/2143

del 01/03/2019

Al sig Dir.SC Servizio Acquisti Beni e Servizi
Dr.ssa Agnese Foddis
SEDE**Oggetto: Lipiodol® 480mg/ ml**
ditta Guerbet
Richiesta urgente

Si chiede la fornitura urgente del farmaco in oggetto, per i pazienti affetti da dolore incident, candidati a cordotomia cervicale percutanea per i quali è necessaria la mielografia.

Il dolore incident non risponde alla somministrazione di farmaci oppioidi e non è facilmente trattabile con altre opzioni terapeutiche (anestetici locali per via intrapleurica o subaracnoidea; blocchi fenolici).

Per questa ragione, in pazienti con dolore oncologico incident e con aspettativa di vita di almeno tre-sei mesi, l'unica terapia efficace è la cordotomia cervicale percutanea a livello di C1-C2.

Codice Areas	Descrizione	Quantità	Prezzo	Totale
1219293	Lipiodol 480mg/ml iodio 10 ml	50	€ 249,80	€ 12.490,00

S precisa che trattasi di un farmaco estero.
Importo € 12.490,00 + IVA 10%.

Si ringrazia per la gentile collaborazione e si porgono distinti saluti.

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia



AO Brotzu

S.C. Terapia del Dolore

Prot. N° 12/2019
 DICHIARAZIONE PER SCORTA DI REPARTO

- Al Ministero della Salute – USMAF – SASN : Ufficio di Sanità Aerea Aeroporto di MALPENSA
- Unita' Territoriale _____

Data, 20/02/2019

Oggetto: Richiesta di importazione di farmaco ai sensi del D.M. 11/02/1997

Il sottoscritto medico Dr. **SERGIO MAMELI**

Residente in **SELARGIUS** via **CALATAFIMI 80**
 Tel **3477209255**
 Iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di **CAGLIARI**
 Numero di iscrizione all'ordine dei medici: **3980**
 cod. regionale

Chiede di importare il medicinale contenente il

Principio attivo: **OLIO ETIODATO**
 Nome commerciale: **LIPIODOL ULTRAFLUIDE**
 Forma farmaceutica: **FIALA 480mg/ml**
 Nella quantità di numero: **50 FIALE**
 Confezione contenenti: **N°50 BOX** contenenti fiala di farmaco cadauna

Prodotto dalla ditta: **GUERBET – Rue des Vanesses – BP57400 - VILLEPINTE FRANCIA**
 Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: **FRANCIA**

Per il trattamento di pazienti affetti da **DOLORE INCIDENT CANDIDATI A CORDOTOMIA CERVICALE PERCUTANEA PER I QUALI E' NECESSARIA LA MIELOGRAFIA**

Tale Medicinale è indispensabile per la cura di pazienti non ancora individuati, scorta di reparto necessaria poiché i trattamenti sono urgenti, con impossibilità di aspettare i tempi necessari per importazione nominale.

Affetto da **DOLORE INCIDENT**

DICHIARA ALTRESI' CHE IL FARMACO:

- non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia;
- non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- non è un emoderivato;
- verrà impiegato sotto la propria diretta responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto del paziente;

Particolari condizioni di conservazione del medicinale : Ambiente

CAGLIARI 20/02/2019

Luogo e date


 AO Brotzu - Cagliari
 P.O. BUSINCO
 S.C. TERAPIA DEL DOLORE
 Dr. Sergio Mameli - 748879

Timbro e firma leggibile del medico



Gonesse , 29th/01/2019

AZIENDA OSPEDALIERA G.BROTZU
PIAZZALE A. RICCHI, N°2
09100 CAGLIARI
ITALY

Kind Attention: Dr.ssa Paola Marini

Guerbet

Boîte postale 57400
95943 Roissy CdG Cedex France
Tél. : 33 (0)1 45 91 50 00
www.guerbet.com

Villepinte
Fax : {33-1} 45 91 51 99

Aulnay
Fax : 33 (0)1 45 91 51 23/51 91
Fax : 33 (0)1 45 91 76 03/51 11
Fax : 33 (0)1 45 91 76 91/76 01

Gonesse
Fax : 33 (0)1 45 91 76 76

Lanester
Zone industrielle de Kerpont
705, rue Denis Papin - BP 712
56607 Lanester Cedex
Tél. : 33 (0)2 97 76 40 44
Fax : 33 (0)2 97 76 56 38

Société Anonyme
au capital de 12 200 184 €
Siège social :
15, rue des Vanesses
93420 Villepinte
308 491 521 RCS Bobigny
Siret 308 491 521 00057

NAF 2120 Z

OGGETTO: OFFERTA DI FORNITURA DI SPECIALITA' MEDICINALI
[Ns. prot. N. LIP-2019-003]

Con riferimento alla Vs. cortese richiesta, siamo lieti di sottoporre alla Vostra attenzione la nostra migliore offerta per la specialità medicinale di seguito elencata:

PRODOTTO	FORMATO	ML	PREZZO PER FIALE	Ordine minimo
LIPIODOL U.F.	fiala	10	€ 249,80 (Duecentoquarantonove/80.)	10 fiale

- **Minimo d'ordine: 10 fiale** — [1 x imballaggio da 10 fiale]

Spese di spedizione e consegna : €50,00 (Euro Cinquanta/00)

Condizioni di fornitura:

- Validità dell'offerta: 31.12.2019
- Condizioni di pagamento: 60gg data fattura

È OBBLIGATORIO ALLEGARE LA RICHIESTA DI IMPORTAZIONE DEL FARMACO AI SENSI DEL D.M. 11/02/97 e ss.mm.ii

- *L'eventuale invio del Vs. ordine di acquisto comporta la automatica accettazione di tutte le condizioni di fornitura espresse nella presente offerta economica, ivi compresi i termini di pagamento;*
- *I Vostri ordini potranno essere trasmessi tramite fax allo 00.33. 1.45.91.76.70 o tramite e-mail a*

sonia.rosso@guerbet.com
AdvExport@guerbet.com

Cordiali saluti,