

Deliberazione 259adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 17 FEB. 2016

Oggetto: Aggiudicazione PND 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 € 156.377,9784+IVA. CIG 6562781235. Art 29 comma 2 L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 18 FEB. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

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.;
- ACQUISITA** la nota prot. n. 68 dell'11.01.2016 (All. "A" fg. 3), con cui il Direttore della SC Farmacia ha chiesto una procedura negoziata diretta per la fornitura annua del Farmaco Imnovid (Pomalidomide) per il trattamento di pazienti affetti da Mieloma recidivato/refrattario per la SC Ematologia e Centro Trapianti del PO Businco, da acquisire dalla Ditta Celgene che commercializza il farmaco di che trattasi;
- ATTESO** che con la succitata nota il Direttore della S.C. Farmacia ha precisato che la fornitura di tale molecola unica è destinata al trattamento di n. 3 pazienti arruolati sulla piattaforma AIFA e che la suddetta fornitura per la terapia di ciascun paziente avverrà con un meccanismo di fatturazione *Success Fee*;
- ACCERTATA** la particolarità della fornitura richiesta e visti il D.lgs 163/06 art. 57 co.2 lett.b 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;
- RILEVATO** che non risultano attive convenzioni della Centrale regionale e della Consip relative a detta fornitura, per cui non possono essere applicate le disposizioni di cui al "Decreto spending review due" (D.L. 95/2012, convertito in legge 135/2012), come da elenco allegato (All. "B" fg. 4);
- DATO ATTO** che con deliberazione n. 70 del 20.01.2016 è stato autorizzato il ricorso alla procedura negoziata diretta senza previa pubblicazione di un bando, ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. n. 163/06;
- ATTESO** quindi che si è proceduto a mezzo procedura negoziata diretta, ai sensi dell'art. 57 del D.Lgs. n. 163/06 invitando a presentare preventivo di spesa la Ditta Celgene con nota prot. n. 1639 del 25.01.2016;
- VISTA** l'offerta n. 16.16/off del 29.01.2016 della Ditta Celgene (All. "C" fg.4);
- CONSIDERATO** che, con la lettera prot. n. 2499 del 04.02.2016, la Ditta Celgene è stata invitata a presentare un'offerta migliorativa;
- VISTA** la nota prot. n. 016/16 del 05.02.2016 con cui la Ditta Celgene ha confermato la precedente offerta (All. "D" fg.1);
- VISTA** la relazione (All. "E" fg. 1) con cui il Direttore della SC Farmacia ha dichiarato che i prodotti offerti dalla Ditta sopra citata sono perfettamente conformi a quanto richiesto ed i prezzi proposti sono congrui;



RITENUTO pertanto di aggiudicare alla Ditta Celgene la fornitura annua del Farmaco Imnovid (Pomalidomide) per un importo complessivo annuo pari a € 156.377,9784+IVA;

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 aggiudicare alla Ditta Celgene la fornitura del Farmaco Imnovid (Pomalidomide) per un importo complessivo annuo pari a € 156.377,9784+IVA così come sottodescritto:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' anni uno	Imp. Unit. +IVA	Imp. Tot +IVA
1	Imnovid	420 cps (20 cfz)	€ 372,32852	€ 156.377,9784

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua di € 156.377,9784+IVA farà riferimento al n. di conto A501010101 – Centro di Costo 1136180999 Businco - Ematologia e Ctmo;
- 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 dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

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



AO Brotzu

SC FARMACIA

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot. n° 68 del 08 gennaio 2016

SERVIZIO PROVVEDITORATO

11 GEN. 2016

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

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

Si chiede il fabbisogno del farmaco in oggetto, per mesi dodici, eventualmente rinnovabili, per un numero "presunto" di 3 pazienti annui afferenti alla SC di Ematologia P.O. Businco.

La spesa presunta, è di circa €. 150.000 iva esclusa per i vari dosaggi 1mg, 2mg, 3mg, 4mg.

Si precisa inoltre che l'azienda, come indicato nella Determina AIFA n. 999/2015 del 22 luglio 2015, G.U. n180 del 5 agosto 2015, applicherà, per la fornitura di IMNOVID da utilizzare nella terapia indicata per la cura di ciascun paziente, un meccanismo di fatturazione basato sul c.d. *Success Fee* con le seguenti modalità:

- pazienti che interromperanno la terapia dopo il primo o dopo il secondo ciclo: è il caso dell'esito negativo della terapia. In questa ipotesi, visto lo schema negoziale utilizzato, non si perfezionerà alcuna vendita. In ragione di ciò, l'Azienda non emetterà fattura e non addebiterà l'IVA all'Ente. L'Ente avrà l'onere di inviare di inviare tempestivamente all'Azienda le Schede di fine trattamento (da spedire entro e non oltre 30 giorni dal termine dell'ultimo ciclo somministrato).

In ogni caso se l'Azienda non riceverà le Schede di fine trattamento entro un anno dalla consegna o spedizione della fornitura di IMNOVID, l'operazione si considererà effettuata ai sensi dell'art.6 del DPR 633/1972 e la stessa avrà l'onere di emettere regolare fattura;

- pazienti che inizieranno il terzo ciclo di trattamento: è il caso dell'esito positivo della terapia. Solo in questa ipotesi, visto lo schema negoziale utilizzato, la vendita si considera effettuata.

L'azienda, pertanto fatturerà l'intero ammontare della terapia (1° ciclo, 2° ciclo e 3° ciclo) al momento della richiesta di somministrazione della terza confezione del farmaco ovvero entro un anno dalla consegna dello stesso.

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

Prot 1807 del 18-12-15
ALL. N° 8

Al Responsabile SC Farmacia

AOB

05 GEN 2016

54

Oggetto: Previsione pazienti Pomalidomide

Si trasmette la previsione annuale del numero di pazienti affetti da Mieloma Multiplo recidivato/refrattario, per i quali potrebbe essere utile il trattamento con Pomalidomide.

Il numero di pazienti indicativamente è 3.

La struttura di Ematologia sta valutando le caratteristiche di un paziente da trattare e da inserire in AIFA.

Si precisa che l'Azienda, come indicato nella Determina AIFA n 999/2015 del 22 luglio 2015, G.U. n 180 del 180 del 5 agosto 2015, applicherà per la fornitura di IMNOVID da utilizzare nella terapia indicata per la cura di ciascun paziente, un meccanismo di fatturazione basato sul c.d. Success Free, si allega comunicazione della ditta.

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

Il Responsabile
Dr. ssa M. G. Corona

Dipartimento di Oncologia Medica Struttura Complessa Ematologia e Centro Trapianti	 AO BROTZU	ALL. " A " Pag. N. 3 di Fg. 3 Programma Trapianti Accreditato 
	Presidio Ospedaliero Armando Businco Centro Riferimento Oncologico Regionale	

Cagliari 10.12.15

Al Servizio Farmacia AOB

Previsione di trattamento con Pomalidomide (Imnovid®) per il 2016

Si chiede disponibilità per poter trattare n°3 pazienti affetti da Mieloma Multiplo con Pomalidomide (Imnovid®) recidivati/refrattari

Imnovid®, in associazione con desametasone, è indicato nel trattamento di pazienti adulti con Mieloma Multiplo recidivato e refrattario, sottoposti ad almeno due precedenti terapie, comprendenti sia lenalidomide che bortezomib, e con dimostrata progressione della malattia durante l'ultima terapia.

Si allega determina Agenzia Italiana del farmaco.

Cordiali saluti

AZIENDA O.S.L. n° 1 - CAGLIARI
 Ospedale Oncologico "A. BUSINCO"
 UNITA' OPERATIVA EMATOLOGIA
 Direttore: Dr. EMANUELE ANGELUCCI

Vetrina delle convenzioni L'ordinamento può essere eseguito in modalità? ascendente o discendente cliccando sul nome della colonna  collegamento Help contestuale delle convenzioni in una nuova finestra

Vetrina Convenzioni					
<u>Ordinamento crescente per Convenzione</u>	<u>Ordinamento crescente per Categoria</u>	<u>Ordinamento crescente per Stato</u>	<u>Ordinamento crescente per Attivazione</u>	<u>Ordinamento crescente per Verde</u>	Vai al catalogo
<u>Tomografi Computerizzati (TC) 2. Bando Numero: 294830</u>	Beni e servizi per la sanità	Convenzione attiva	11/02/2016		<u>Accedi alla convenzione Tomografi Computerizzati (TC) 2. bando Numero: 294830</u> 
<u>Stampanti 14. Bando Numero: 659799</u>	Cancelleria, macchine per ufficio e materiale di consumo	Convenzione attiva	11/01/2016		<u>Accedi alla convenzione Stampanti 14. bando Numero: 659799</u> 
<u>Apparecchiature Multifunzione 25 - noleggio. Bando Numero: 720350</u>	Cancelleria, macchine per ufficio e materiale di consumo	Convenzione attiva	11/01/2016		<u>Accedi alla convenzione Apparecchiature Multifunzione 25 - noleggio. bando Numero: 720350</u> 
<u>Tomografi a risonanza magnetica 2. Bando Numero: 407471</u>	Beni e servizi per la sanità	Convenzione attiva	11/01/2016		<u>Accedi alla convenzione Tomografi a risonanza magnetica 2. bando Numero: 407471</u> 
<u>Autoveicoli in noleggio 11. Bando Numero: 665656</u>	Veicoli	Convenzione attiva	29/12/2015		<u>Accedi alla convenzione Autoveicoli in noleggio 11. bando Numero: 665656</u> 
<u>Microsoft Enterprise Agreement 3. Bando Numero: 858964</u>	Hardware, Software e Servizi ICT	Convenzione attiva	16/12/2015		<u>Accedi alla convenzione Microsoft Enterprise Agreement 3. bando Numero: 858964</u> 
<u>Autoveicoli in acquisto 8. Bando Numero: 680851</u>	Veicoli	Convenzione attiva	11/12/2015		<u>Accedi alla convenzione Autoveicoli in acquisto 8. bando Numero: 680851</u> 
<u>Angiografi fissi 2. Bando Numero: 633357</u>	Beni e servizi per la sanità	Convenzione attiva	11/12/2015		<u>Accedi alla convenzione Angiografi fissi 2. bando Numero: 633357</u> 
<u>Licenze d'uso IBM Passport 2. Bando Numero: 814176</u>	Hardware, Software e Servizi ICT	Convenzione attiva	30/11/2015		<u>Accedi alla convenzione Licenze d'uso IBM Passport 2. bando Numero: 814176</u> 
<u>Energia elettrica 13. Bando Numero: 830969</u>	Energia elettrica e gas naturale	Convenzione attiva	30/11/2015		<u>Accedi alla convenzione Energia elettrica 13. bando Numero: 830969</u>

Vetrina delle convenzioni L'ordinamento può essere eseguito in modalità? ascendente o discendente cliccando sul nome della colonna  collegamento Help contestuale delle convenzioni in una nuova finestra

Vetrina Convenzioni

<u>Ordinamento crescente per Convenzione</u>	<u>Ordinamento crescente per Categoria</u>	<u>Ordinamento crescente per Stato</u>	<u>Ordinamento crescente per Attivazione</u>	<u>Ordinamento crescente per Verde</u>	Vai al catalogo
<u>CARBURANTI RETE - BUONI ACQUISTO 6. Bando Numero: 509186</u>	Combustibili, carburanti e lubrificanti	Convenzione attiva	29/05/2015		Accedi alla convenzione CARBURANTI RETE - BUONI ACQUISTO 6, bando Numero: 509186 
<u>Telefonia mobile 6. Bando Numero: 190012</u>	Telecomunicazioni, elettronica e servizi accessori	Convenzione attiva	02/04/2015		Accedi alla convenzione Telefonia mobile 6, bando Numero: 190012 
<u>Gestione integrata della sicurezza sui luoghi di lavoro - ed. 3. Bando Numero: 97379</u>	Beni e servizi per gli immobili	Convenzione attiva	26/01/2015		Accedi alla convenzione Gestione integrata della sicurezza sui luoghi di lavoro - ed. 3, bando Numero: 97379 
<u>Ortopantomografi Digitali Combinati 2D/3D Cone Beam. Bando Numero: 301405</u>	Beni e servizi per la sanità	Convenzione attiva	15/01/2015		Accedi alla convenzione Ortopantomografi Digitali Combinati 2D/3D Cone Beam, bando Numero: 301405 
<u>Servizio Luce 3. Bando Numero: 96696</u>	Beni e servizi al territorio	Convenzione attiva	14/11/2014		Accedi alla convenzione Servizio Luce 3, bando Numero: 96696 
<u>Autovetture Protette. Bando Numero: 376517</u>	Veicoli	Convenzione attiva	21/10/2014		Accedi alla convenzione Autovetture Protette, bando Numero: 376517 
<u>Arredi per ufficio 6. Bando Numero: 121093</u>	Arredi e complementi di arredo	Convenzione attiva	15/10/2014		Accedi alla convenzione Arredi per ufficio 6, bando Numero: 121093 
<u>Carte di Credito 4. Bando Numero: 259340</u>	Servizi postali, assicurativi, finanziari e di riscossione	Convenzione attiva	01/10/2014		Accedi alla convenzione Carte di Credito 4, bando Numero: 259340 
<u>Stampanti 13. Bando Numero: 341003</u>	Cancelleria, macchine per ufficio e materiale di consumo	Convenzione attiva	15/09/2014		Accedi alla convenzione Stampanti 13, bando Numero: 341003 
<u>Microsoft Enterprise Agreement 2. Bando Numero: 380834</u>	Hardware, Software e Servizi ICT	Convenzione attiva	27/05/2014		Accedi alla convenzione Microsoft Enterprise Agreement 2, bando Numero: 380834



Spett.le
 AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
 SC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
 Piazzale Ricchi 1
 09134 CAGLIARI - CA

21/02/2016

Φ

Milano, 29/01/2016
 Prot.N. 016.16/off
 Rif. Vs. protocollo PG/2016/0001639 del 25/01/2016

OGGETTO : PND FORNITURA FARMACO IMNOVID (POMALIDOMIDE) PER IL TRATTAMENTO DI PAZIENTI AFFETTI DA MIELOMA RECIDIVATO/RREFRATTARIO PER LA SC EMATOLOGIA E CENTRO TRAPIANTI DEL PO BUSINCO. ANNI UNO. CIG 6562781235

La sottoscritta Dr.ssa Maria Elena Soffientini, nata a Torino il 09/09/1965, residente in via del Roccolo, 17/3, Arenzano GE, Codice Fiscale SFFMLN65P49L219P, in qualità di Procuratore, della società Celgene s.r.l. sede legale in Via Mike Bongiorno n°13, 20124 Milano, C.F./P. IVA 04947170967, iscritta all'Ufficio Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Milano al n. 04947170967 dal 25/07/2005 - Iscrizione R.E.A. n. 1784324, a nome e per conto della Società, in riferimento alla gara in oggetto, Vi sottopone la propria migliore offerta per le seguenti specialità medicinali:

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID 1MG 21 CPS

Conf. da: 21 cps

Reg. Min. Sanità: 042927044 /E - ATC: L04AX06

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 8.885,04575

(ottomilaottocentoottantacinque,zeroquattromilacinquecentosettantacinque)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): €

423,09742(quattrocentoventitre,zeronovemilasettecentoquarantadue)

Sconto su Pr. ex-factory: 12,00% (dodici,zerozero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 7.818,90000 (settemilaottocentodiciotto,novantamila)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 372,32852

(trecentosettantadue,trentaduemilaottocentocinquantadue)



D

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID 2MG 21 CPS

Conf. da: 21 cps

Reg. Min. Sanità: 042927044 /E - ATC: L04AX06

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 8.885,04575

(ottomilaottocentoottantacinque,zeroquattromilacinquecentosettantacinque)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): €

423,09742(quattrocentoventitre,zeronovemilasettecentoquarantadue)

Sconto su Pr. ex-factory: 12,00% (dodici,zerozero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 7.818,90000 (settemilaottocentodiciotto,novantamila)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 372,32852

(trecentosettantadue,trentaduemilaottocentocinquantadue)

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID 2MG 21 CPS

Conf. da: 21 cps

Reg. Min. Sanità: 042927044 /E - ATC: L04AX06

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 8.885,04575

(ottomilaottocentoottantacinque,zeroquattromilacinquecentosettantacinque)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): €

423,09742(quattrocentoventitre,zeronovemilasettecentoquarantadue)

Sconto su Pr. ex-factory: 12,00% (dodici,zerozero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 7.818,90000 (settemilaottocentodiciotto,novantamila)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 372,32852

(trecentosettantadue,trentaduemilaottocentocinquantadue)

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID 3MG 21 CPS

Conf. da: 21 cps

Reg. Min. Sanità: 042927044 /E - ATC: L04AX06

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 8.885,04575

(ottomilaottocentoottantacinque,zeroquattromilacinquecentosettantacinque)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): €

423,09742(quattrocentoventitre,zeronovemilasettecentoquarantadue)

Sconto su Pr. ex-factory: 12,00% (dodici,zerozero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 7.818,90000 (settemilaottocentodiciotto,novantamila)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 372,32852

(trecentosettantadue,trentaduemilaottocentocinquantadue)



Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID 4MG 21CPS

Conf. da: 21 cps

Reg. Min. Sanità: 042927044 /E - ATC: L04AX06

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 8.885,04575

(ottomilaottocentoottantacinque,zeroquattromilacinquecentosettantacinque)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): €

423,09742(quattrocentoventitre,zeronovemilasettecentoquarantadue)

Sconto su Pr. ex-factory: 12,00% (dodici,zerozero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 7.818,90000 (settemilaottocentodiciotto, novantamila)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 372,32852

(trecentosettantadue,trentaduemilaottocentocinquantadue)

Quantità offerta 420

Totale fornitura (senza IVA) € 156.377,98

(centocinquantaseimilatrecentosettantasette, novantotto)

Totale fornitura (con IVA) € 172.015,78 (centosettantaduemilaquindici, settantotto)

Si precisa inoltre che l'Azienda, come indicato nella Determina AIFA n. 999/2015 del 22 luglio 2015, G.U. n. 180 del 5 agosto 2015, applicherà, per la fornitura di IMNOVID da utilizzare nella terapia indicata per la cura di ciascun paziente, un meccanismo di fatturazione basato sul c.d. *Success Fee* con le seguenti modalità:

- pazienti che interromperanno la terapia dopo il primo o dopo il secondo ciclo: è il caso dell'esito negativo della terapia. In questa ipotesi, visto lo schema negoziale utilizzato, non si perfezionerà alcuna vendita. In ragione di ciò, l'Azienda non emetterà fattura e non addebiterà l'IVA all'Ente. L'Ente avrà l'onere di inviare tempestivamente all'Azienda le Schede di fine trattamento (da spedire entro e non oltre 30 giorni dal termine dell'ultimo ciclo somministrato). In ogni caso se l'Azienda non riceverà le Schede di fine trattamento entro un anno dalla consegna o spedizione della fornitura di IMNOVID, l'operazione si considererà effettuata ai sensi dell'art. 6 del DPR 633/1972 e la stessa avrà l'onere di emettere regolare fattura;

- pazienti che inizieranno il terzo ciclo di trattamento: è il caso dell'esito positivo della terapia. Solo in questa ipotesi, visto lo schema negoziale utilizzato, la vendita si considera effettuata. L'Azienda, pertanto, fatturerà l'intero ammontare della terapia (1° ciclo, 2° ciclo e 3° ciclo) al momento della richiesta di somministrazione della terza confezione del farmaco ovvero entro un anno dalla consegna dello stesso.

Ai fini delle prescrizioni a carico del SSN, i centri utilizzatori specificatamente individuati dalle Regioni, dovranno compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili e la scheda di *follow-up*, applicando le condizioni negoziali secondo le indicazioni pubblicate sul sito dell'AIFA.

Nelle more della piena attuazione del registro di monitoraggio *web-based*, onde garantire la disponibilità del trattamento ai pazienti le prescrizioni dovranno essere effettuate in accordo ai criteri di eleggibilità e appropriatezza prescrittiva riportati nella documentazione consultabile sul portale istituzionale dell'Agenzia:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>.

I dati inerenti ai trattamenti effettuati a partire dalla data di entrata in vigore della richiamata determina AIFA, tramite la modalità temporanea suindicata, dovranno essere



successivamente riportati nella piattaforma *web*, secondo le modalità che saranno indicate nel sito: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/registri-farmaci-sottoposti-monitoraggio>.

Cordiali Saluti,

Celgene S.r.l.

Dr.ssa Maria Elena Soffientini
Procuratore

A large, handwritten signature in black ink, appearing to read 'Maria Elena Soffientini', written over the typed name.



AO BROTZU

PG/2016/ 0002720 del 08/02/2016 ore 09,33

Mittente CELGENE SRL

Assegnatario : SC Acquisizione Beni e Servizi



Spett.le
AO BROTZU
P.LE RICCHI, 1 - 09134 - CAGLIARI

**ALLA C.A. DOTT.SSA A.M. MARONGIU
RESP. SETTORE ACQUISIZIONI BENI P.I.**

Milano, 05/02/2016

Prot.N. 016.16/off

In rif. Vs. fax prot. n. PG/2016/0002499 del 05/02/2016

OGGETTO : PND fornitura farmaco *Innovid (Pomalidomide)* per il trattamento di pazienti affetti da *Mieloma recidivato/refrattario per la SC Ematologia e Centro Trapianti del Po Businco . Anno uno CIG 6562781235 - Richiesta offerta migliorativa*

La sottoscritta Dr.ssa Maria Elena Soffientini, nata a Torino il 09/09/1965, residente in via del Roccolo, 17/3, Arenzano GE, Codice Fiscale SFFMLN65P49L219P, in qualità di Procuratore, della società Celgene s.r.l. sede legale in Via Mike Bongiorno n° 13, 20124 Milano, C.F./P. IVA 04947170967, iscritta all'Ufficio Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Milano al n. 04947170967 dal 25/07/2005 - Iscrizione R.E.A. n. 1784324 , a nome e per conto della Società, dichiara quanto segue:

in riferimento alla richiesta in oggetto, si conferma la quotazione fornita per il farmaco *Innovid (Pomalidomide)* con Ns. off. 016.16/off, in quanto il prezzo indicato è identico su tutto il territorio nazionale e coerente con la contrattazione in AIFA.

Cordiali Saluti,

Celgene S.r.l.

Dr.ssa Maria Elena Soffientini
Procuratore



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi



Sistema Sanitario Regione Sardegna

M.E.

Oggetto: PND 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. CIG 6562781235.

PERVENUTA IN FARMACIA

09 FEB. 2016

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta della Celgene n. 016.16/off del 29.01.2016, relativa alla fornitura in oggetto, di cui alla nota di invito prot. n. 1639 del 25/01/2016 si attesta che i prodotti offerti sono perfettamente conformi a quanto richiesto ed i prezzi proposti sono congrui.

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' anni uno	Imp. Unit. Offerto	Imp. Tot Offerto
1	Imnovid	420 cps (20 cfz)	372,32852	156.377,9784
			Tot imponibile	Tot imponibile

Il Direttore S.C. Farmacia

Dot.ssa Michela Pellecchia "OTZU"

S.C. DI FARMACIA
IL DIRETTORE
Dr.ssa Michela Pellecchia

ok