



adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 14 MAR. 2018

Oggetto: Presa d'atto della Variazione del prezzo 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. Ditta Celgene. Cod. CIG 7009053582.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 14 MAR. 2018 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), successivamente incrementata con delibera n. 1509/2017, 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;

VISTA la nota del 21.02.2018 (All. "A" fg. 3), recante accettazione da parte del Direttore della SC Farmacia (All. "B" fg. 1), con la quale la Ditta Celgene ha comunicato gli attuali prezzi unitari in diminuzione del farmaco Imnovid (Pomalidomide) a far data dal 21.02.2018;

PRESO ATTO che si rende necessario variare il prezzo del Farmaco Imnovid (Pomalidomide) fino alla scadenza naturale del relativo contratto,

RITENUTO di prendere atto, relativamente al Farmaco Imnovid (Pomalidomide) di cui alla delibera n. 666/2017 e 1509/2017, destinato alla SC Ematologia e Centro Trapianti del PO Businco e affidato alla Ditta Celgene, della diminuzione del prezzo unitario, fino alla scadenza naturale del contratto stabilita per il 31.03.2018, specificando l'importo unitario del farmaco, fermo restando tutto il resto;

VISTI il D.Lgs n. 50/16 e il D.P.R. n. 207/2010;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;



D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:

- di prendere atto, relativamente al Farmaco Imnovid (Pomalidomide) di cui alla delibera n. 666/2017 e 1509/2017, destinato alla SC Ematologia e Centro Trapianti del PO Businco e affidato alla Ditta Celgene, della diminuzione del prezzo unitario, fino alla scadenza naturale del contratto stabilita per il 31.03.2018, specificando l'importo unitario del farmaco, fermo restando tutto il resto, così come sotto descritto:

Voce	DESCRIZIONE	Imp. Unit. precedente	Imp. Unit attuale
1	Imnovid 4 mg	372,32852	328,58

Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott. Virgilio 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



Spett.le Ente

Milano, 21/02/2018

OGGETTO : NUOVA OFFERTA PER LA FORNITURA DI IMNOVID® (Pomalidomide) IN CLASSE H.
Determina AIFA n. 196/2018 del 7 Febbraio 2018 , G.U. n. 42 del 20 Febbraio 2018

La sottoscritta Dott.ssa Laura Palumbo, nata a L'Aquila (AQ) il 03/12/1966, residente in Via Corsica, 6, Roma (RM), Codice Fiscale PLMLRA66T43A345R, in qualità di Procuratore, della società Celgene s.r.l. sede legale e amministrativa/operativa in Milano (MI) 20124 Via Mike Bongiorno n° 13 , 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 , Vi informa che a far data dal 21 Febbraio 2018 per la specialità medicinale Imnovid® (Pomalidomide), saranno applicabili le seguenti condizioni di acquisto , come da Determina AIFA n. 196/2018 del 7 Febbraio 2018, G.U. n. 42 del 20 Febbraio 2018:

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID® 1MG 21 CPS

Conf. da: 21 capsule da 1MG

A.I.C. : 042927018 /E - ATC: L04AX06

Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 16.248,19 (sedecimiladuecentoquarantotto,diciannove)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 773,724 (settecentosettantatre,settecentoventiquattro)

Prezzo ex-factory confezione (senza IVA): € 9.845,00 (novemilaottocentoquarantacinque)

Prezzo ex-factory unitario (senza IVA): € 468,80952 (quattrocentosessantotto,ottantanovecinquedue)

Prezzo ex-factory confezione al netto delle riduzioni temporanee di legge (senza IVA): € 8.885,11250
 (ottomilaottocentottantacinque,undiciduecentocinquanta)

**Sconto sul prezzo ex-factory al netto delle riduzioni temporanee di legge : 22,34 % (ventidue,
 trentaquattro per cento)**

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 6.900,18 (seimilanovecento,diciotto)

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 328,58 (trecentoventotto,cinquantotto)

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID® 2MG 21 CPS

Conf. da: 21 capsule da 2MG

A.I.C. : 042927020 /E - ATC: L04AX06

Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 16.248,19 (sedecimiladuecentoquarantotto,diciannove)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 773,724 (settecentosettantatre,settecentoventiquattro)

Prezzo ex-factory confezione (senza IVA): € 9.845,00 (novemilaottocentoquarantacinque)

Prezzo ex-factory unitario (senza IVA): € 468,80952 (quattrocentosessantotto,ottantanovecinquedue)



Prezzo ex-factory confezione al netto delle riduzioni temporanee di legge (senza IVA): € 8.885,11250 (ottomilaottocentottantacinque,undiciduecentocinquanta)

Sconto sul prezzo ex-factory al netto delle riduzioni temporanee di legge : 22,34 % (ventidue, trentaquattro per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 6.900,18 (seimilanovecento,diciotto)

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 328,58 (trecentoventotto,cinquantotto)

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID® 3MG 21 CPS

Conf. da: 21 capsule da 3MG

A.I.C.: 042927032 /E - ATC: L04AX06

Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 16.248,19 (sedecimiladuecentoquarantotto,diciannove)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 773,724 (settecentosettantatre,settecentoventiquattro)

Prezzo ex-factory confezione (senza IVA): € 9.845,00 (novemilaottocentoquarantacinque)

Prezzo ex-factory unitario (senza IVA): € 468,80952 (quattrocentosessantotto,ottantanovecinquedue)

Prezzo ex-factory confezione al netto delle riduzioni temporanee di legge (senza IVA): € 8.885,11250 (ottomilaottocentottantacinque,undiciduecentocinquanta)

Sconto sul prezzo ex-factory al netto delle riduzioni temporanee di legge : 22,34 % (ventidue, trentaquattro per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 6.900,18 (seimilanovecento,diciotto)

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 328,58 (trecentoventotto,cinquantotto)

Principio attivo: Pomalidomide

IMNOVID® 4MG 21CPS

Conf. da: 21 capsule da 4MG

A.I.C.: 042927044 /E - ATC: L04AX06

Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 16.248,19 (sedecimiladuecentoquarantotto,diciannove)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 773,724 (settecentosettantatre,settecentoventiquattro)

Prezzo ex-factory confezione (senza IVA): € 9.845,00 (novemilaottocentoquarantacinque)

Prezzo ex-factory unitario (senza IVA): € 468,80952 (quattrocentosessantotto,ottantanovecinquedue)

Prezzo ex-factory confezione al netto delle riduzioni temporanee di legge (senza IVA): € 8.885,11250 (ottomilaottocentottantacinque,undiciduecentocinquanta)



Sconto sul prezzo ex-factory al netto delle riduzioni temporanee di legge : 22,34 % (ventidue, trentaquattro percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 6.900,18 (seimilanovecento,diciotto)
Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 328,58 (trecentoventotto,cinquantotto)

Si precisa inoltre che, a far data dall'efficacia della G.U. richiamata in premessa non si applicherà più il meccanismo di rimborso condizionato, cosiddetto *success fee*, nelle modalità definite dalla scrivente Società con precedente comunicazione e previsto dalla Determina AIFA n. 999/2015 del 22 luglio 2015, G.U. n. 180 del 5 agosto 2015. Per i pazienti già in trattamento alla data di efficacia della Determina di rinegoziazione, le confezioni dispensate a titolo gratuito, al fine dell'applicazione del meccanismo del *success fee*, resteranno in carico alla stessa Società a prescindere dalla continuazione del trattamento oltre il secondo ciclo.

Resta fermo il riconoscimento di innovazione terapeutica fino al 19 agosto 2018 (si applicano comunque le riduzioni temporanee di legge). La specialità medicinale viene inserita nel Fondo per i farmaci innovativi oncologici, di cui alla Legge n. 232 del 11/12/2016.

I prezzi offerti sono al netto di tutti gli sconti, laddove previsti.

Al prezzo al netto dello sconto, va applicata l'aliquota IVA del 10% che verrà applicata anche ad eventuali forniture gratuite in accordo con la normativa fiscale vigente (cessioni gratuite dpr 633/72, art 2).

Cordiali Saluti,

Celgene S.r.l.
Dr.Laura Palumbo
Procuratore



AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

PERVENUTA IN FARMACIA

05 MAR. 2018.

Prot. N. 585/18

M.E.

NP/2018/1712
26/02/2018

Al Sig. Direttore Servizio Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia
Sede

Oggetto: Variazione prezzo Imnovid. Determina AIFA 196/2018. Ditta Celgene

Si trasmette la nota della Ditta Celgene del 21.02.2018 relativa al farmaco Imnovid, con preghiera di inviare Vostre determinazioni in merito.

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Acquisti Beni e Servizi

Dott. ssa Agnese Foddis

Resp. Settore Acquisiz. Beni P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu
rif. M.E.

Controllare di

di una variazione del prezzo si accettano
le condizioni di acquisto proposte dalla
ditta.