AO Brotzu

Deliberazione 438

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 FEB. 2019

Oggetto: Fornitura annua ai sensi dell'art. 63 co. 2 lett.b punto 2) e punto 3) del D.Lgs. n. 50/16 del Farmaco Fabrazyme per paziente affetto da malattia di Fabry per SC Nefrologia del PO "San Michele". Ditta Sanofi Spa. Spesa complessiva annua pari a € 184.660,20+iva. COD CIG 77938486D4.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 FEB. 2019 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 della SC Acquisti Beni e Servizi

VISTA la nota n. 420 del 05.02.2019 (All. A fg. 2), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto la fornitura del Farmaco Fabrazyme per paziente affetto da malattia di Fabry per la SC Nefrologia del PO "San Michele", da acquisire dalla Ditta Sanofi Spa che commercializza il medicinale di che trattasi;

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;

CONSIDERATO che ai sensi dell'art. 36 co.6 del D.Lgs. n. 50/16 si è proceduto all'acquisto mediante l'utilizzo della piattaforma telematica SARDEGNA CAT;

ATTESO che, con RDO 332113 328250, la Ditta Sanofi Spa è stata invitata a presentare preventivo di spesa;

VISTA l'offerta del 14.02.201917.12.2018 della Ditta Sanofi Spa (All. "B" fg. 1);

VISTA la relazione (All. "C" fg. 1) con cui il Direttore della SC Farmacia ha dichiarato che il farmaco offerto dalla Ditta sopra citata è perfettamente conforme a quanto richiesto e il prezzo proposto è congruo;

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 Sanofi Spa la fornitura del Farmaco Fabrazyme per paziente affetto da malattia di Fabry per la SC Nefrologia del PO "San Michele" per una spesa annua pari a € 184.660,20+IVA;

VISTO il D.Lgs n.50/16;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:

- Di aggiudicare in favore della Ditta Sanofi Spa la fornitura del Farmaco Fabrazyme per paziente affetto da malattia di Fabry per la SC Nefrologia del PO "San Michele" per una spesa annua pari a € 184.660,20+IVA, così come sottodescritto:

segue deliberazione n. 438 del 20 FEB. 2019

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' annua	Imp. unit+Iva	Imp. tot+Iva
1	Fabrazyme IV 1 fl 35 mg	**60**	**3.077,67**	**184.660,20**

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua pari a € 184.660,20+IVA farà riferimento al n. di conto A501010101 - Centro di Costo n. 480140 S. Michele - Nefrologia e Dialisi_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 Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. SC Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acq. Servizi e Liq. Fatture Dott. D. Massacci

Rif. M.E Assistente Amm.vo Dott.ssa Enrica Manduco

Prot. 420 del 05/02/19

NP/2019/1198
del 05/02/2019

Al Direttore SC Servizio Acquisti
Sede

Oggetto: Richiesta acquisto farmaco FABRAZYME (Agalsidasi beta) ditta Sanofi

Si chiede l'acquisto del farmaco FABRAZYME (Agalsidasi beta) ditta Sanofi per assicurare la continuità assistenziale di un paziente affetto dalla malattia di Fabry seguito dalla SC Nefrologia.

Fabbisogno annuo in linea con il consumato 2018:

- FABRAZYME*IV 1 FL 35 MG (AIC ; AREAS 849946) N. 60 fiale

Spesa presunta totale € 184.670,00+ IVA di legge.

Cordiali saluti.

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

Dott.ssa O.Summo

AO Brotzu

Unità operativa di Nefrologia

ALL." A" Pag. N. 2 di Fg. 2 PERVENUTA IN FARMACIA

0 1 FEB. 2019 F

Prot. N. 399

Az. Osp. "G. Brotzu" CA
S.C. NEFROLOGIA E DIALISI
Prot. N° 21
del 31/01/2019

Alla cortese attenzione della Dott.ssa Michela Pellecchia

Direttrice del Servizio Farmaceutico

Oggetto: terapia sostitutiva con Fabrazyme per i pazienti affetti da Malattia di Fabry

Con la presenza si chiede il rinnovo della fornitura di Fabrazyme (agalsidasi beta) per il sig. affetto da malattia di Fabry, che regolarmente pratica con frequenza bisettimanale l'infusione di fabrazyme in regime di DH presso il nostro reparto. Come noto, tale terapia è indispensabile per evitare lo sviluppo delle complicanze correlate con tale patologia. Al momento, osserviamo un buon controllo della patologia, per cui siamo propensi, in assenza di novità terapeutiche, di proseguire la terapia in atto.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordialità,

Antonello Pani

Cagliari, 30.1.2019

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
- S.C. NEFROLOGIA E DIALISI -
Direttore: Dott. Antonello Pani

Dott. Antonello Pani

S.C. Nefrologia e Dialisi

Email: antonellopani@aob.it

tel: 070539496/495

ALL. " C " Pag. N. 1 di Fg. 1

AO Brotzu

Servizio Acquisti Beni e Servizi

PERVENUTA IN FARMACIA
14 FEB. 2019
Prot. N. 479

M.E

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura annua del Farmaco Fabrazyme per paziente affetti da malattia di Fabry per SC Nefrologia del PO "San Michele". Ditta Sanofi. COD CIG 77938486D4.

S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI
15 FEB. 2019

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta del 14.02.2019 della Ditta Sanofi per la fornitura in oggetto di cui alla RDO Cat Sardegna n. 332113 si attesta che i prodotti offerti sono perfettamente conformi a quanto richiesto ed i prezzi proposti sono congrui:

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' annua	Imp unit	Imp tot
1	Fabrazyme IV 1 fl 35 mg	**60**	**3.077,67**	**184660,20**

Il Direttore SC Farmacia

Dott.ssa Michela Pellecchia

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920

Servizio Acquisti Beni e Servizi
tel. 070 539253
fax 070 539601
mail: servizio.acquisti@aob.it

Ospedale San Michele
P.le Ricchi, 1
09134 – Cagliari
www.aobrotzu.it

Oggetto: PND ai sensi dell'art. 63 del D.Lgs. n. 50/16 per la fornitura annua del Farmaco Fabrazyme per paziente affetti da malattia di Fabry per SC Nefrologia del PO "San Michele". Ditta Sanofi. COD CIG 77938486D4

Dichiarazione di offerta economica

Il/la sottoscritto/a MARILENA APICELLA

Nato/a a MILANO il 08.09.1964

In qualità di PROCURATORE dell'operatore economico SANOFI S.P.A.

C.F. 00832400154 P. I.V.A. 00832400154

~~(in caso di raggruppamento temporaneo)~~

~~Capogruppo del costituendo/o raggruppamento temporaneo con gli operatori economici:~~

.....
.....
.....

Dichiara

VOCE 1:
Di offrire il prezzo unitario di € 3.077,6700 (diconsi € Tremilasettantasette,sessantasettemila) IVA esclusa per un importo complessivo pari a € 184.660,20 diconsi € Centottantaquattromilaseicentosessanta,venti) IVA esclusa.

Data, 14.02.2019

Firma

Firmato digitalmente

Attenzione

In caso di discordanza tra il prezzo in cifre e in lettere prevarrà il prezzo più vantaggioso.