AO Brotzu

Deliberazione 1274

adottata dal DIRETTORE GENERALE F.F. in data 22 MAG. 2019

Oggetto: Fornitura, ai sensi dell'art. 63 co. 2 lett.b punto 2) e punto 3) del D.Lgs. n. 50/16, del Farmaco Haemocomplettan 1 g – Principio Attivo Unico - per i tre PP.OO dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu. Mesi sei con opzione di rinnovo per altri sei mesi. Ditta CSL Behring Spa. Spesa complessiva semestrale pari a € 140.000,00+IVA. Cod CIG 79070006D0.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 22 MAG. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale F.F.	Dott. Vinicio Atzeni
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo F.F.	Dott.ssa Donatella Floris
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta della SC Acquisti Beni e Servizi

PREMESSO che, con determinazione Aifa N. 101 del 13.12.2018, la Ditta CSL Behring Spa è stata autorizzata ad importare, per mesi sei eventualmente rinnovabili, il medicinale Haemocomplettan 1 g – Principio Attivo Unico - al prezzo unitario di € 400,00+IVA;

ACQUISITA la nota prot. n. 981 del 08.05.2019 (All. "A" fg. 1), con cui il Direttore della SC Farmacia ha chiesto l'affidamento della fornitura del Farmaco Haemocomplettan 1 g 1 fiala, da destinarsi alla SC Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Brotzu;

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;

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 pertanto, al fine di garantire la continuità assistenziale, di dover affidare in favore della Ditta CSL Behring Spa, la fornitura semestrale, eventualmente rinnovabile per altri sei mesi, del Farmaco Haemocomplettan, da destinarsi alla SC Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, per una spesa complessiva semestrale pari a € 140.000,00+IVA;

VISTO il D.Lgs n. 50/16;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa

- al fine di garantire la continuità assistenziale, di affidare in favore della Ditta CSL Behring Spa, la fornitura semestrale, eventualmente rinnovabile per altri sei mesi, del Farmaco Haemocomplettan, da destinarsi alla SC Farmacia dell'Azienda Ospedaliera Brotzu, per una spesa complessiva semestrale pari a € 140.000,00+IVA, così come sotto descritto:

AO Brotzu

segue deliberazione n. 1274 del 22 MAG. 2019

Voce	DESCRIZIONE	Q.TA' mesi sei	Imp unit +iva	Imp tot +iva
1	Haemocomplettan 1 g 1 fiala	350	400,00	140.000,00

- di dare atto che la succitata spesa complessiva semestrale di € 140.000,00+IVA esclusa farà riferimento al n. di conto A501010101 – Centro di Costo Strutture Richiedenti;
- 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 F.F.
Dr.ssa Donatella Floris

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale F.F.
Dott. Vinicio Atzeni

Resp. SC Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis
Resp. Sett. Acq. Servizi e Liq. Fatture Dott. D. Massacci
Collaboratore Amm.vo Dott.ssa Jessica Troncia
Rif. M.E Assistente Amm.vo Dott.ssa Enrica Manduco

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

AO Brotzu

SC FARMACIA

Prot. n° 981 del 08/05/2019

NP/2019/4723
del 09/05/2019

Alla c.a. Direttore Servizio Acquisti
Drssa Agnese Foddis

Oggetto: Fabbisogno principi attivi unici da acquistare secondo determina AIFA

Si invia per i provvedimenti di competenza il fabbisogno annuale in base ai consumi degli ultimi 12 mesi per i 3 Presidi Ospedalieri, dei sottoelencati farmaci esteri il cui prezzo è stabilito da determina AIFA:

Codice AREAS	descrizione	Ditta	Qtà annua	Prezzo Unitario	Importo complessivo
1135366	ATGAM 50MG/ML FL 5ML	Pfizer	90	€ 450+ IVA	€ 40500,00 + IVA
168	FIBRINOGEN HAEMOCOMPLETTAN-P 1FIALA 1GR.	CSL Behring	700	€ 400,00 + IVA	€ 280000,00 + IVA
118735	TUBERTEST FIALE DA 1 ML (10 TEST 0,1 ML - 5 UI)	SANOFI	85	€ 23+ IVA	€ 1955,00+ IVA

Cordiali saluti.

X Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

s.s.

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

SC FARMACIA
tel. 070 539209
fax 070 531294
mail: farmacia@aob.it

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