

Determinazione Dirigenziale del Direttore della S.C. ABS

N. 1233

del 25.07.2022

Oggetto: Presa d'atto delle variazioni relative ai farmaci di cui alle Procedure "Medicinali 8" e "Medicinali 11" destinati alle Strutture dell'ARNAS G. Brotzu. Ditte varie.

PDTD/2022/1289

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 25.07.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Direttore della S.C. ABS

- Vista** la delibera n. 589 del 15.04.2015, con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi;
- Dato atto** che, con la delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore della SC di Acquisti di Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla Deliberazione 589/2015;
- Considerato** che:
- con Atti nn. 3 del 11.01.2021, 72 del 21.01.2021 e 103 del 27.01.2021 è stata recepita l'aggiudicazione di cui alla determinazione n. 408 prot. n. 8294 del 12.11.2020, della Direzione della Centrale Regionale di Committenza, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando a varie Ditte la fornitura di Medicinali 8 per anni tre;
 - con Atto n. 869 del 29.07.2021 è stata recepita l'aggiudicazione di cui alla determinazione n. 293 prot. n. 5108 del 30.06.2021, della Direzione della Centrale Regionale di Committenza, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando a varie Ditte la fornitura di Medicinali 11 per tre anni;
- Vista** la nota prot. n. 5850 del 18.07.2022, con cui la Direzione Generale della Centrale di Committenza ha comunicato le variazioni intervenute su alcuni lotti aggiudicati nelle Procedure summenzionate (All. A fg. 6);
- Ritenuto** pertanto, di dover procedere alle variazioni indicate nella nota CRC prot. n. 5850 del 18.07.2022, allegata al presente atto per farne parte integrante;
- Visto** il D.lgs. n. 50/16;

Segue determinazione n. 1233 del 25.07.2022

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in premessa:

1. di procedere alle variazioni indicate nella nota CRC prot. n. 5850 del 18.07.2022, allegata al presente atto per farne parte integrante.

IL DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.
Avv. Federica Pillai



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

01-09-00 - Direzione generale Centrale Regionale di committenza

01-09-07 - Servizio Spesa sanitaria

AOU Cagliari - Direzione Generale
AOU Cagliari - Maria Piras
AOU Sassari - Adriana Satta
AOU Sassari - Battistina Sanna
AOU Sassari - Farmacia Ospedaliera
AOU Sassari - Protocollo
AOU Sassari - Servizio acquisti
AOU Sassari - Stefania Demontis
AREUS - direzione generale
AREUS - protocollo generale
AREUS - Sara Sanna
ARNAS Brotzu - Davide Massacci
ARNAS Brotzu - Federica Pillai
ARNAS Brotzu - protocollo generale
ARNAS Brotzu - Sara Simbula
ARNAS Brotzu - Servizio Provveditorato
AOU Cagliari – Arianna Cadeddu
AOU Cagliari - Raffaele Deidda
AOU Sassari - Gabriella Carmelita
ARNAS BROTZU – Michela Pellecchia
ARES Sardegna - Protocollo generale
ARES Sardegna - Maria Alessandra De Virgiliis
ARES Sardegna - Ninfa Antonia Dicara
ARES Sardegna - Pasqualina Romano
ARES Sardegna – Francesca Decannas
12-01-00 - Direzione Generale della Sanita'
DG Sanità – Paolo Carta
ARES Sardegna - SC Acquisti di Beni
AOU Cagliari - Roberta Sanna

Oggetto: Variazioni in materia farmaci - Parziale rettifica comunicazione 5801 del 14 luglio 2022 - Affiancamento Dupixent

Con la presente, si comunica quanto segue.

Medicinali 8 – Lotti 888 e 980 -UCB Pharma S.p.A.

La Ditta UCB Pharma Spa ha rettificato i prezzi unitari precedentemente comunicati per il lotto 908 di Medicinali 8, in quanto contenenti un refuso (prot. 5801 del 14 luglio 2022). Di seguito i prezzi corretti:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

PROCEDURA	CODICE ATC	CODICE AIC	CODICE SISAR	CODICE CIG	Lotto	sub- lotto	N O M E COMMERCIALE	DOSAGGIO	UNITA' MISURA (gara)	Di	Prezzo unitario di offerta (€, IVA esclusa)	Nuovo prezzo unitario(€, IVA esclusa)
G A R A MEDICINALI 8	N04BC09	037152055	925810	8346665DD7	908	A	NEUPRO 4MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	4 MG/24H	CEROTTO			
G A R A MEDICINALI 8	N04BC09	037152028	981218	8346665DD7	908	B	NEUPRO 2MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	2 MG/24H	CEROTTO			
G A R A MEDICINALI 8	N04BC09	037152081	1103266	8346665DD7	908	C	NEUPRO 6MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	6 MG/24H	CEROTTO			1
G A R A MEDICINALI 8	N04BC09	037152117	922358	8346665DD7	908	D	NEUPRO 8MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	8 MG/24H	CEROTTO			

Medicinali 11 – Lotto 55 – Sanofi - Affiancamento

Affiancamento, alle stesse condizioni economiche delle formulazioni:

045676172 DUPIXENT*1PEN 300MG 2ML

045676095 DUPIXENT*1SIR 200MG 1,14ML

045676057 DUPIXENT*1SIR 300MG 2ML

GARA	AIC	SISA	CIG	LOTTO	SUBLOTTO	Nome commerciale	Unità di misura	Dosaggio	Prezzo unitario



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

G A R A MEDICINALI 11	045676107	ND	8710026CD3	55	A	DUPIXENT*2 siringhe preriempite 200 mg 1,14 ml - INDICAZIONE TERAPEUTICA : Dermatite atopica grave in pazienti adulti, adolescenti e bambini di età compresa tra 6 e 11 anni eligibili per la terapia sistemica	Siringa	200MG 1,14ML	
G A R A MEDICINALI 11	045676145	1504817	8710026CD3	55	bis	DUPIXENT (dupilumab) 200 mg 1,14 ml (175 mg/ml) - soluzione per iniezione - sottocutaneo - penna preriempita (vetro) - INDICAZIONE TERAPEUTICA: Dermatite atopica grave in pazienti adolescenti	PENNA	200MG 1,14ML	
G A R A MEDICINALI 11	045676184	1517487	8710026CD3	55	ter	DUPIXENT*2PEN 300MG 2ML	PENNA	300MG 2ML	

**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

G A R A MEDICINALI 11	045676069	1361484	8710026CD3	55	quater	DUPIXENT*2SIR 300MG 2ML	SIRINGA	300MG 2ML	()
G A R A MEDICINAL 11	045676172	001504016	8780873D9E	55	B (affiancament to)	DUPIXENT 300 MG SOLUZIONE INIETTABILE PENNE PRERIEMPITA 2 ML (150 MG/ML) - VETRO - INDICAZIONE TERAPEUTICA: Rinosinusite cronica severa con poliposi nasale e asma severo con infiammazione di tipo 2	PENNA	300MG 2ML	()

**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

G A R A MEDICINAL 11	045676095	001504036	8780873D9E	55	C (affiancament to)	DUPIXENT 200 MG SOLUZIONE INIETTABILE IN SIRINGA PRERIEMPITA CON SISTEMA DI SICUREZZA - 1,14 ML (175 MG /ML) - VETRO - INDICAZIONE TERAPEUTICA: Asma grave con infiammazione di tipo 2	SIRINGA	200MG 1,14ML	€
G A R A MEDICINAL 11	045676057	001504017	8780873D9E	55	D (affiancament to)	DUPIXENT 300 MG SOLUZIONE INIETTABILE IN SIRINGA PRERIEMPITA CON SISTEMA DI SICUREZZA - 2 ML (150 MG/ML) - VETRO - INDICAZIONE TERAPEUTICA: Asma grave con infiammazione di tipo 2	SIRINGA	300MG 2ML	€

Il Direttore del Servizio

(ai sensi dell'art. 30 comma 4 L.R. 31/1998)

Gabriella Mariani



All. "A" Pg. 6 di Fg. 6

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDENTZIA

PRESIDENZA

Sigato da :

ELISABETTA PISCI