

Determinazione del Delegato Responsabile della S.C. ABS

N. 575

del 14.04.2023

Oggetto: Aggiudicazione Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco TEMOZOLOMIDE 20mg, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu. Ditta Accord Healthcare Italia Srl. Importo complessivo € 15.487,43 oltre Iva di Legge. Codice CIG ZD53AC2E03.

PDTD/2023/572

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 14.04.2023 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 Delegato Responsabile della S.C. ABS

- Vista** la deliberazione 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 delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla deliberazione n. 589 del 15.04.2015;
- Vista** la deliberazione n. 1500 del 12.12.2022 di delega di funzioni in favore del Dott. Davide Massacci, Responsabile del Settore "Area di acquisti di beni sanitari e servizi/liquidazione fatture";
- Premesso** che, con nota prot. n. 592 del 03.04.2023, il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto la fornitura del farmaco TEMOZOLOMIDE 20mg, precisando che trattasi di farmaco aggiudicato con gara regionale "Medicinali Ed. 8" (al Lotto 8 A) e recepita, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, con deliberazione n. 3 del 11.01.2021, ma attualmente carente (All. A fg. 1);
- Considerato** che, con mail pec del 04.04.2023, si è proceduto mediante richiesta di apposito preventivo di spesa alle Ditte Accord Healthcare Italia Srl, Teva Italia Srl e Medac Pharma Srl e che entro i termini stabiliti è pervenuta l'offerta della Ditta Accord Healthcare Italia Srl, la quale si è resa immediatamente disponibile a fornire il farmaco in parola per un importo complessivo pari a € 15.487,43 oltre Iva di Legge (All. B fg. 2);
- Vista** la relazione con la quale il Direttore della S.C. Farmacia ha espresso parere favorevole relativamente all'offerta presentata dalla Ditta Accord Healthcare Italia Srl, per conformità alla richiesta e prezzo congruo (All. C fg. 1);



Segue determinazione n. 575 del 14.04.2023

Ritenuto pertanto di dover affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta Accord Healthcare Italia Srl, la fornitura del farmaco TEMOZOLOMIDE 20mg, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu, per un importo complessivo pari a € 15.487,43 oltre Iva di Legge;

Visto il D.lgs. n. 50/2016;

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. di affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta Accord Healthcare Italia Srl, la fornitura del farmaco TEMOZOLOMIDE 20mg, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu, per un importo complessivo pari a € 15.487,43 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 15.487,43 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010101 del Piano dei Conti - Centro di costo Strutture Richiedenti;
3. di dare atto 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. 50/2016;
4. di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Gestione Aziendale dell'Azienda all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura e dei lavori da parte degli Uffici competenti.

Il Delegato Responsabile S.C. ABS
Dott. Davide Massacci

Prot. n° **592** del **03** aprile 2023Al sig Dir.SC Servizio Acquisti Beni e Servizi
SEDE

Urgente

OGGETTO: Richiesta urgente Temozolomide 20 mg capsule

Si chiede la fornitura urgente del farmaco Temozolomide 20 mg capsule, in quanto è attualmente è carente come comunica AIFA sul sito <https://aifa.gov.it> > farmaci-attualmente-carenti, e non è prevista una data di fine carenza.

Il farmaco è aggiudicato con procedura regionale CAT 8 alla ditta SUN PHARMA ITALIA Srl (lotto 8 A), delibera 3/2021.

Descrizione	Prezzo ultima aggiudicazione	Quantità	Totale
Temozolomide capsule 20mg			

|
Cordiali saluti**Il Direttore della SC Farmacia**

Dr.ssa Michela Pellecchia

P.M.

MILANO MI, 06/04/2023

Spett.le
AZ.OSP.G. BROTZU
PIAZZALE A.RICCHI, 1
CAGLIARI CA
Cod. Cliente: 175

Ns. protocollo: 202304018

OGGETTO: **OFFERTA PER LA FORNITURA DI TEMOZOLOMIDE**

Validità offerta: fino al 31/12/2023

La società Accord Healthcare Italia S.r.l., azienda certificata secondo le normative ISO 9001:2008 - ISO 14001:2015 con sede legale e sede amministrativa in MILANO MI, cap 20126, Viale Monza 265, Codice Fiscale/Partita IVA 06522300968, iscritta all'Ufficio Registro delle Imprese di Milano al n. 06522300968 - MI 2051482, rappresentata dal sottoscritto Dott. Massimiliano Rocchi in qualità di Legale Rappresentante

è lieta di sottoporre alla Vostra attenzione

offerta per:

Molecola: temozolomide

Nome commerciale: TEMOZOLOMIDE ACCORD 20 MG 5 CAPSULE RIGIDE

Registrazione numero **039761275** - Gruppo ATC: L01AX03

Codice Interno Accord Healthcare Italia srl: 801360

Unita' per confezione: 5

Forma farmaceutica e Dosaggio : CPS 20MG

Fascia: **A**

Prezzo della confezione al pubblico IVA inclusa:

Prezzo della confezione al pubblico IVA esclusa:

Prezzo unitario al pubblico IVA inclusa: €

Prezzo unitario al pubblico IVA esclusa:

Prezzo della confezione ex-factory:

Prezzo unitario ex-factory:

Percentuale di sconto ex-factory applicata sul prezzo di vendita al pubblico NO IVA:

Sconto sul prezzo ex-factory:

Sconto sul prezzo al Pubblico:

Prezzo offerto per confezione Iva Esclusa:

Prezzo offerto unitario iva Esclusa:

Aliquota IVA: 10,00

Condizioni di fornitura

Minimo d'ordine: 300,00 Euro

IVA a carico dell'acquirente

Porto e imballo gratis

Pagamento: Bonifico Bancario 60 giorni data fattura.

Per informazioni relative a quotazioni e condizioni di fornitura contattare l'Ufficio Gare:

Tel. 800.89.44.12

Email: ufficiogare@accord-healthcare.com

Pec Aziendale: accord-healthcare@pec.it

Per informazioni relative agli ordinativi di fornitura contattare il Customer Service ai seguenti recapiti:

Tel. 800.89.44.12

Fax invio ordini: 800-178415

Email: custservice_it@accord-healthcare.com

PEC: accord-healthcare-ordini@pec.it

Per informazioni di carattere Regolatorio contattare i seguenti recapiti:

Tel. 02-94323760 – 761 - 762

PEC: accord-healthcare-reg@pec.it

Per informazioni di Farmacovigilanza contattare i seguenti recapiti:

PEC: accord-healthcare-fv@pec.it

Responsabile Farmacovigilanza

Dott.ssa Daniela Grisolini

Tel. 02-74323763

Accord Healthcare Italia S.r.l. socio unico

Viale Monza, 265 - 20126 Milano (MI)

Pec Aziendale: accord-healthcare@pec.it

Distinti saluti,

Accord Healthcare Italia S.r.l.

Dott. Massimiliano Rocchi

Il Legale Rappresentante

Nato a Napoli il 20/03/1965



RIF: F.C.

Oggetto: Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco TEMOZOLOMIDE, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta presentata dalla Ditta ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL, si attesta che quanto proposto è perfettamente conforme a quanto richiesto ed il prezzo offerto è congruo.

Il Direttore S.C. Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia