

Determinazione del Delegato Responsabile della S.C. ABS

N. 597

del 19.04.2023

Oggetto: Aggiudicazione Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco HIZENTRA 200mg/ml 2g, da destinare alla Clinica Pediatrica e malattie rare del P.O. Microcitemico. Ditta CSL Behring SpA. Importo complessivo € 5.280,00 oltre Iva di Legge. Codice CIG Z123ACFE42.

PDTD/2023/608

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 19.04.2023 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. 628 del 07.04.2023, il Direttore della S.C. Farmacia ha richiesto la fornitura del farmaco HIZENTRA 200mg/ml 2g, distribuito dalla Ditta CSL Behring SpA, per la prosecuzione della terapia di un paziente affetto da Agammaglobulinemia XL di Bruton e seguito presso la Clinica Pediatrica e Malattie Rare del P.O. Microcitemico, precisando inoltre che trattasi di farmaco non compreso in alcuna gara regionale (All. A fg. 1);
- Considerato** che, con mail pec del 13.04.2023, si è proceduto mediante richiesta di apposito preventivo di spesa alla Ditta CSL Behring SpA la quale si è resa immediatamente disponibile a fornire il farmaco in parola per un importo complessivo pari a € 5.280,00 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 CSL Behring SpA, per conformità alla richiesta e prezzo congruo (All. C fg. 1);

Segue determinazione n. 597 del 19.04.2023

- Richiamato** l'art. 18, 1° C della LR 24/2020 ha previsto il trasferimento del presidio ospedaliero "A. Cao" dall'ARNAS G. Brotzu all'Azienda socio sanitaria n.8 di Cagliari con decorrenza 01/01/2022;
- Considerato** che, nelle more della definizione da parte di ARNAS G. Brotzu e Azienda socio sanitaria n. 8 di Cagliari delle procedure operative atte ad assicurare la concreta successione della Azienda socio sanitaria n. 8 di Cagliari nei rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo ad ARNAS G. Brotzu, si rende comunque necessario garantire la regolare esecuzione delle prestazioni e la continuità assistenziale per il P.O. Microcitemico Cao rimettendo a successivi provvedimenti la determinazione delle modalità di subentro nei rapporti contrattuali e di definizione dei rapporti di debito credito;
- Vista** la deliberazione n. 72 del 26.01.2022 con la quale veniva approvato l'accordo tra l'ARNAS G. Brotzu e la ASL di Cagliari finalizzato ad assicurare la continuità di tutti i servizi sanitarie amministrativi presso il P.O. "A. Cao" transitato dall' ARNAS G. Brotzu alla ASL 8 di Cagliari a seguito dello scorporo previsto dall L.R. n. 24 del 11 settembre 2020;
- Dato atto** che con atto n. 1064 del 12.09.2022 questa Amministrazione ha approvato e preso atto del Protocollo d'intesa tra l'ARNAS "G. Brotzu" e la ASL di Cagliari, finalizzato a regolamentare i rapporti e obbligazioni a seguito dello scorporo del P.O. "A. Cao" transitato dall'ARNAS G. Brotzu alla ASL di Cagliari a seguito dello scorporo previsto dalla L.R. n. 24 del 11 settembre 2020;
- Preso atto** che con deliberazione n. 312 del 01.03.2023 questa Amministrazione ha approvato e preso atto del Protocollo d'intesa tra l'ARNAS "G. Brotzu" e la ASL n. 8 di Cagliari, finalizzato a regolamentare i rapporti e le obbligazioni a seguito dello scorporo del P.O. Microcitemico – Cao, transitato dall'ARNAS G. Brotzu alla ASL di Cagliari, secondo quanto previsto dalla L.R. n. 24 del 11 settembre 2020. Validità dal 01.01.2023 al 30.06.2023;
- Ritenuto** pertanto di dover affidare, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, in favore della Ditta CSL Behring SpA, la fornitura del farmaco HIZENTRA 200mg/ml 2g, da destinare alla Clinica Pediatrica e malattie rare del P.O. Microcitemico, per un importo complessivo pari a € 5.280,00 oltre Iva di Legge;
- Visto** il D.lgs. n. 50/2016;



Segue determinazione n. 597 del 19.04.2023

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 CSL Behring SpA, la fornitura del farmaco HIZENTRA 200mg/ml 2g, da destinare alla Clinica Pediatrica e malattie rare del P.O. Microcitemico, per un importo complessivo pari a € 5.280,00 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 5.280,00 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010101 del Piano dei Conti - Centro di costo 393140 dell'Azienda socio sanitaria 8 di Cagliari;
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. Economico Finanziario 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° **628** del **7** aprile 2023

**Al sig Dir.SC Servizio Acquisti Beni e Servizi
SEDE**

OGGETTO: Richiesta di fornitura del farmaco Hizentra 200 mg/ml soluzione per iniezione sottocutanea 1 flaconcino 10 ml equivalenti a 2g

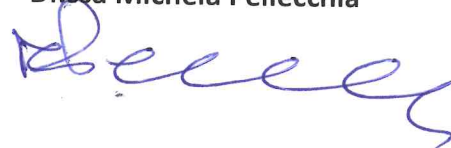
Si chiede l'acquisto per la fornitura semestrale, eventualmente rinnovabile, del farmaco in oggetto, per prosecuzione di terapia di un piccolo paziente affetto da Agammaglobulinemia XL di Bruton (immunodeficienza primaria), malattia rara RCG160, in cura presso la Clinica Pediatrica e Malattie Rare del P.O. A.Cao.

Il specifico farmaco al momento non è presente in alcuna gara regionale.

Codice Areas	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale
1133380	HIZENTRA 200mg/ml 2g 1FL 10ml			

Ditta da consultare: CSL Behring GmbH

**Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia**



PA.MU.

Offerta

Del 17/04/2023
Inizio validità 17/04/2023
Fine validità 30/06/2023
 Offerta N. RFPX-1096/2023-0140
 Codice Cliente 7702495

Spettabile:
A.R.N.A.S. BROTZU
P.LE A. RICCHI, 2
09134 CAGLIARI
francesca.cutrano@aob.it

Riferimenti:	
Vostro Riferimento	Vr. Email
Del	13/04/2023
Oggetto	
OFFERTA HIZENTRA 10ML	

La scrivente società CSL Behring S.p.A, con sede in Milano V.le del Ghisallo n. 20, iscritta al Registro delle Imprese C.C.I.A.A di Milano al n.02642020156 (R.E.A. n. 932236), Codice Fiscale/ Partita I.V.A. n. 02642020156, con riferimento alla Vostra richiesta in oggetto, propone a seguire i migliori termini economici che può offrirvi per la fornitura dei prodotti da Voi richiesti:

Codice	Prodotto	A.I.C.	A.T.C	Prezzo unitario offerto IVA escl.	I.V.A
43502	FP Hizentra 20% 10ml IT	041157049	J06BA01		10 %

In considerazione dello stato di carenza delle nostre immunoglobuline – inclusa la specialità medicinale oggetto della presente offerta (si veda il sito AIFA <https://www.aifa.gov.it/farmaci-carenti>), e tenuto conto della corrente rinegoziazione del prezzo delle specialità in oggetto al momento in corso con AIFA, si riportano le condizioni speciali applicabili ai sensi della presente:

- l'offerta di cui alla presente avrà validità, a fronte di Vs accettazione, sino al 30/06/2023, **restando espressamente escluso qualsiasi tacito rinnovo o proroga;**
- il prezzo unitario sopra corrisponde all'attuale prezzo massimo di cessione del prodotto, senza alcuno sconto; le condizioni si riterranno modificabili, previa comunicazione scritta della scrivente, in caso di intervenute variazioni conseguenti alla procedura al momento in corso innanzi ad AIFA. In tal caso il prezzo di cessione di cui alla presente verrà automaticamente adeguato a dette variazioni e le stesse opereranno a decorrere dalla data di efficacia dei provvedimenti di riferimento. Sarà premura della scrivente effettuare pronta comunicazione dei provvedimenti di rilievo.

Stante la carenza ut supra menzionata, l'evasione di Vs. eventuali ordini derivanti dall'accettazione della presente offerta deve intendersi subordinata all'effettiva disponibilità del prodotto; l'eventuale indisponibilità (totale o parziale) verrà tempestivamente segnalata dalla scrivente, per iscritto, entro due (2) giorni lavorativi dalla data di ricevimento dell'ordine di riferimento e la conseguente evasione parziale ovvero mancata evasione dei Vs eventuali ordini non potrà comportare alcun aggravio o responsabilità per la scrivente. **Fermo restando quanto sopra, la scrivente farà quanto possibile nel contesto segnalato per riservarVi un quantitativo massimo di nr. 48 cf. (fabbisogno da Voi stimato).**

Si conferma infine che non saranno forniti (a nessun titolo, nemmeno gratuitamente) dispositivi, pompe di infusione e i materiali di consumo utilizzati per la somministrazione del farmaco Hizentra.

Vi preghiamo di restituire copia della presente Offerta debitamente timbrata e sottoscritta su tutte le pagine al fax n. **0234964267** o alla e-mail: ufficiogare@cslbehring.com. Senza questo documento i vostri eventuali graditi ordini non potranno essere evasi.

Tutti gli ordini pervenuti a CSL Behring/Customer Service (Tel 02 34964204/207 - Fax 02 34964264 - e-mail customer.service.italia@cslbehring.com) entro le ore 12,30 dal Lunedì al Venerdì, vengono evasi entro cinque giorni lavorativi dalla data di ricevimento fatto salvo quanto sopra riportato.

Condizioni:	
Imballo:	Gratis
Consegna:	CPT Porto franco
I.V.A.:	A vostro carico nella misura di legge.
Condizioni di pagamento:	Bonifico bancario 60gg df

Con riferimento a quanto previsto dalla L. n. 136 dd. 13/08/10, confermando l'adempimento della scrivente agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari nonché a tutti gli altri adempimenti previsti dalla citata legge, si richiede di voler gentilmente comunicare il codice CIG riferibile alle forniture di cui alla presente.

Distinti Saluti

CSL Behring SpA
Un Procuratore
Dr. Paolo Francesco Corsi



RIF: F.C.

Oggetto: Procedura negoziata, ex art. 36, comma 2, lett. a), del D. Lgs n. 50/16, per la fornitura del farmaco HIZENTRA 200mg/ml, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta presentata dalla Ditta CSL BEHRING SPA, 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