

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DELLA S.C. ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 1412 _____

DEL 07.09.2021 _____

OGGETTO: Affiancamento della fornitura del farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg", di cui all'Atto n. 818/2021, con il farmaco "Miturox*5 flaconcini polv. per soluz. endovescicale + 5 sacche solv. 40 ml", da destinarsi alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS Brotzu. Ditta Medac Pharma Srl. Codice CIG 8734303ED6.

PDTD/2021/1494

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 07.09.2021 _____ 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. A.B.S.

- 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 la 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 589/2015;
- ATTESO** che, con Determina n. 818 del 05.05.2021, è stata assegnata, in favore della ditta Medac Pharma Srl, la fornitura semestrale del farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg";
- CONSIDERATO** che, con nota prot. NP/2021/7348 del 26.08.2021, il Direttore della S.C. di Farmacia ha richiesto, al fine di garantire la continuità assistenziale, di affiancare al farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg" il farmaco "Miturox*5 flaconcini polv. per soluz. endovescicale + 5 sacche solv. 40 ml" (All. A pag. 3);
- PRECISATO** che:
- l'affiancamento si rende necessario a causa della cessata commercializzazione temporanea, che si estenderà fino al 31.10.2022, così come comunicato sul sito AIFA, del farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg";
 - il farmaco "Miturox*5 flaconcini polv. per soluz. endovescicale + 5 sacche solv. 40 ml" rappresenta una valida alternativa, in quanto è autorizzato con l'indicazione "Somministrazione endovescicale per la prevenzione di recidive in adulti con carcinoma superficiale della vescica" che corrisponde all'unico utilizzo al quale è destinato il farmaco all'interno dell'Azienda;
- RITENUTO** al fine di garantire la prosecuzione dei programmi di trattamento a beneficio dei pazienti, di dover autorizzare, in favore della ditta Medac Pharma Srl, l'affiancamento al farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg" (AIC n. 044530107), di cui alla Determina n. 818/2021, del farmaco "Miturox*5 flaconcini polv. per soluz. endovescicale + 5 sacche solv. 40 ml" (AIC n. 043203037), alle medesime condizioni contrattuali, ossia a costo unitario di € 88,90 oltre iva di legge;
- VISTO** il D. Lgs n. 50/16;

Segue Determinazione n. 1412 del 07.09.2021

D E T E R M I N A

- al fine di garantire la prosecuzione dei programmi di trattamento a beneficio dei pazienti, di autorizzare, in favore della ditta Medac Pharma Srl, l'affiancamento al farmaco "Mitomicina med*iniet 1 fl 40 mg" (AIC n. 044530107), di cui alla Determina n. 818/2021, del farmaco "Miturox*5 flaconcini polv. per soluz. endovescicale + 5 sacche solv. 40 ml" (AIC n. 043203037), alle medesime condizioni contrattuali, ossia a costo unitario di € 88,90 oltre iva di legge;

**Il Direttore della S.C. A.B.S.
Avv. Federica Pillai**

OK
/

ARNAS "G. Brotzu"
Azienda di Rilevanza Nazionale
ed Alta Specializzazione

SSR SARDEGNA

SC FARMACIA

F-14

Prot. n° 1495 del 26 Agosto 2021

URGENTE

NP/2021/7348
DEL 26/08/2021

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

OGGETTO: Richiesta fornitura farmaco Mitomicina 40 mg fl.

Si comunica che la ditta Medac, fornitore della specialità MITOMICINA MED*INIET 1FL 40MG AIC 044530107, di cui a determina 818/2021 (contratto 611/2021) ne ha dichiarato la cessata commercializzazione temporanea, come si può evincere nel sito ufficiale AIFA.Gov.it nella sezione Farmaci Carenti.

La ditta Medac si rende disponibile a fornire in alternativa e alle stesse condizioni contrattuali, la specialità Miturox che presenta la sola indicazione "Somministrazione endovesicale per la prevenzione di recidive in adulti con carcinoma superficiale della vescica.."

Poichè l'uso del farmaco presso l'ARNAS è limitato all'indicazione sopra indicata si chiede che venga accolta la proposta della ditta Medac e che la specialità MITOMICINA (MEDAC)*1 flaconcino infus 40 mg Sol. Iniettabile/per infusione o per uso endovesicale, venga affiancata dal farmaco MITUROX*5 flaconcini polv per soluz endovesicale + 5 sacche solv 40 ml. Si resta in attesa di urgente riscontro.

Cordiali saluti

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

M.F.



Spett.le
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
 PIAZZALE A. RICCHI, 1
 09134 CAGLIARI CA

Mod.
 04/COMM
 Rev 0

c.a. Dott.ssa Paola Marini
paola.marini@aob.it

c.c. Dott. Mauro Farina
mauro.farina@aob.it

Roma, 05/08/2021
 Ns. Rif. 0369.21/OFF
 Cod. CI: 664615

Oggetto: Offerta economica della specialità medicinale Miturox - validità al 31/08/2022.

Il sottoscritto Dr. Giovanni Sala, nato a _____ Codice Fiscale € _____ in qualità di Legale Rappresentante della Società **medac pharma s.r.l. a socio unico**, Società appartenente al gruppo medac GmbH, Soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della medac gesellschaft fur klinische spezialpreparate mbH – DE e domiciliato per la sua carica presso la Società **medac pharma s.r.l. a socio unico**, con Sede Fiscale e Legale in Via Viggiano, 90 - 00178 Roma – Tel.06/5159121 e Fax.06/51591220 - www.medacpharma.it, Capitale Sociale: € 20.000,00 i.v., P.I./C.F. e Registro Imprese 11815361008 in data 08/03/2012 – REA 1329931 del 08/03/2012, a nome e per conto della Società, propone la propria migliore offerta per le seguenti specialità medicinali:

Principio attivo: mitomicina (DC.IT)

MITUROX*5 flaconcini polv per soluz endovescicale + 5 sacche solv 40 ml

Conf. da: 5 fiale 40MG

Reg. Min. Sanità: 043203037 - ATC: L01DC03

Codice interno: 70235-I - Fascia: C - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 1.867,60 (milleottocentosessantasette, sessanta)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 373,52 (trecentosettantatre, cinquantadue)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 1.697,82 (milleseicentonovantasette, ottantadue)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 339,56364 (trecentotrentanove, cinquantaseimilatrecentosessantaquattro)

Prezzo ospedaliero unitario (senza IVA): € 169,78 (centosessantanove, settantotto)

Prezzo ospedaliero a confezione (senza IVA): € 848,91 (ottocentoquarantotto, novantuno)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 73,82% (settantatre, ottantadue percento)

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 88,90 (ottantotto, novanta)

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 444,50 (quattrocentoquarantaquattro, cinquanta)

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- gli ordini dovranno essere trasmessi ad uno dei seguenti recapiti:

E-mail: ordini@medacpharma.it

PEC: ordinimedac@pec.it

Fax: 06/51591220

ID SDI NS00:REUACBWY

medac pharma S.r.l. a Socio Unico

Banche:

Unicredit SpA - Via Taranto 49 - Ag. 00707 Roma
 IBAN: IT41P0200805206000102077832 - Codice BIC SWIFT: UNCRITM1707

Banco Popolare – Roma EUR - Ag.58 Roma
 IBAN: IT58P050340325800000004298- Codice BIC SWIFT: BAPPITAO2



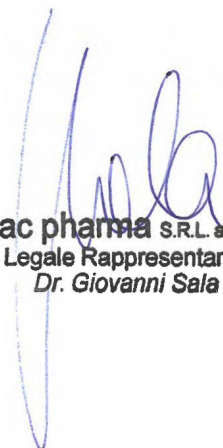
- Il dati del Ns. Deposito di competenza, che provvederà all'evasione della merce franca di porto e di imballo, sono:

Silvano Chiapparoli Logistica SpA

Deposito Anagni
Via Morolese snc
03012 Anagni (FR)

- termini di consegna: 3-5 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine;
- come da procedura aziendale, per poter evadere un ordine in giornata, lo stesso dovrà pervenire entro le ore 12.00, altrimenti verrà evaso il giorno successivo.
- la ragione sociale di chi emetterà le fatture è: medac pharma Srl a socio unico;
- gli interessi di mora e gli interessi legali per il ritardato pagamento verranno calcolati a far data dalla scadenza dei termini, secondo quanto previsto dagli art. 143 e 144 del Regolamento di esecuzione ed attuazione del D. Lgs. 163/2006 di cui al DPR 207/2010;
- 30 gg data fattura, ai sensi dell'art. 113-bis co. 1 del D. Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;
- termini di pagamento: 30 gg data fattura;
- termini di pagamento: 60 gg data fattura;
- termini di pagamento: 90 gg data fattura;
- minimo d'ordine Euro 100,00 IVA escl.;
- si prega di inserire nell'ordine il numero di Riferimento della presente offerta.

Con l'occasione, Si porgono distinti saluti,



medac pharma S.R.L. a socio unico
Legale Rappresentante
Dr. Giovanni Sala

medac pharma S.r.l. a Socio Unico

Banche:

Unicredit SpA - Via Taranto 49 - Ag. 00707 Roma
IBAN: IT41P0200805206000102077832 - Codice BIC SWIFT: UNCRITM1707

Banco Popolare - Roma EUR - Ag.58 Roma
IBAN: IT58P050340325800000004298- Codice BIC SWIFT: BAPPITAO2