

Zimbra

Allegato n° 1 alla deliberazione
 N° _____ del _____
 Composto di n° 4 fogli

paola.gasparotto@asloristano.it

Fwd: FARMACI UNICI HERCEPTIN 600MG E MABTHERA 1400MG

Da : Farmacia Ospedale San Martino Oristano
 <farmaciaor@asloristano.it>

ven, 02 ott 2015, 12:14

📎 1 allegato

Oggetto : Fwd: FARMACI UNICI HERCEPTIN 600MG E MABTHERA 1400MG

A : paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Buongiorno Paola

come da lei richiesto le allego la nuova programmazione di Herceptin sc della U.O. di oncologia e la richiesta del Dr. Casula già inviata in precedenza dove indicava un quantitativo incrementabile di fiale di Mabthera sc.

In base a ciò si richiedono sino a fine anno 31 fiale di Herceptin sc e 10 fiale di Mabthera sc.

Silvia Demuru

<p><u>SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA</u></p> <p>A.S.L. N. 5 ORISTANO</p>	<p>Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore</p> <p>P.O. San Martino U.O.C.di Farmacia Ospedaliera</p> <p>Tel. <u>+39 0783 320020</u> Fax. <u>+39 0783 360055</u> famaciaor@asloristano.it</p>
--	--

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.

Ogni trasmissione, inoltre, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita.

Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.

Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited.

If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da : "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>

A : "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>

Cc : "Provveditorato 2" <provveditorato2@asloristano.it>

Inviato: Mercoledì, 30 settembre 2015 10:29:27

Oggetto: FARMACI UNICI HERCEPTIN 600MG E MABTHERA 1400MG

Buongiorno Dott.ssa Demuru,

in riferimento alla mail sotto indicata, si fa presente che è necessario adottare un nuovo

— 1 —

provvedimento. Inoltre si comunica che, al riguardo, occorre una relazione da parte delle UU.OO. che hanno richiesto i farmaci indicati in oggetto che giustifichi la prosecuzione della terapia, considerato che l'importo derivante dalla succitata richiesta è di notevole importanza (€ 53.288,00 IVA compresa).

Si resta in attesa di riscontro e si porgono cordiali saluti

Paola Gasparotto

Da: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>

A: "Provveditorato 2" <provveditorato2@asloristano.it>, "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>

Inviato: Martedì, 29 settembre 2015 13:05:49

Oggetto: integrazione contratto 777/15 roche

Buongiorno

si chiede l'integrazione del contratto 777/2015 della Ditta Roche per ulteriori 20 confezioni del cod.1201872 Herceptin 600 f sc e 10 confezioni del cod.1223347 Mabthera 1400 f sc.

Si precisa che ciò non comporta un aggravio di spesa in quanto i pazienti sono già in cura col farmaco ma nella formulazione endovena.

Silvia Demuru

<p>SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA</p> <p>A.S.L. N. 5 ORISTANO</p>	<p>Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore</p> <p>P.O. San Martino U.O.C.di Farmacia Ospedaliera</p> <p>Tel. <u>+39 0783 320020</u> Fax. <u>+39 0783 360055</u> farmaciaor@asloristano.it</p>
---	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.

Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita.

Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.

Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited.

If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

- 2 -



Struttura Semplice Dipartimentale di Oncologia P.O San Martino

Alla cortese attenzione del
Direttore Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Giuliana Flore
Ospedale San Martino Oristano

OGGETTO: Richiesta fornitura farmaco Trastuzumab (Herceptin)
formulazione sottocute

Si richiede fornitura del farmaco trastuzumab nella formulazione sottocute per n° 7 pazienti affette da carcinoma mammario, delle quali 3 in fase metastatica e pertanto in trattamento cronico fino a progressione o tossicità e 4 in trattamento adiuvante della durata di 12 mesi (18 somministrazioni). La dose raccomandata per la formulazione sottocutanea di Herceptin è di 600 mg/5ml ogni 21 giorni. Il fabbisogno totale da oggi al 31/12/15, sulla base della ciclicità delle somministrazioni di ciascuna paziente, è di 31 fiale (18.600 mg) di Herceptin.

Si fa presente, inoltre, che nessuna delle pazienti avrà concluso il trattamento entro dicembre 2015 e che, pertanto, sarà necessario, onde evitare ritardi nelle somministrazioni, poter disporre di ulteriori fiale del farmaco da utilizzare dal mese di gennaio 2016.

Oristano, 01/10/15

Cordiali saluti

per Il Responsabile

Dottor Tito Sedda

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. "San Martino"
U.O. di Oncologia
Il Responsabile
Dr. Tito Sedda

Biancamano Lampini

- 3 -



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - P. O. "San Martino" - Oristano
OncoEmatologia
Responsabile e Referente Aziendale
Dr. Paolo Casula

Oristano 17/04/2015

Al Direttore del Servizio Farmacia
Dr.ssa Giuliana Flore

Oggetto: Richiesta Mabthera sottocute

Prot.NP/2015/4388

In seguito all'inserimento nel Piano Terapeutico Regionale del farmaco Mabthera iniettivo per via sottocutanea, si chiede che la fornitura annua del farmaco comprenda in parte la formulazione per via sottocutanea per almeno 40 dosi/anno salvo conguaglio.

I vantaggi della somministrazione sottocutanea sono legati a:

tempo di infusione: circa 5-10 minuti anziché 2-4 ore circa;

la posologia: la dose sottocutanea è standard indipendentemente dal peso del paziente;

modalità di somministrazione: la fiala contenente il farmaco somministrabile per via sottocute è pronta per l'uso e non richiede ulteriori diluizioni con consumo di siringhe, aghi, flaconi etc. e consente inoltre il risparmio del tempo degli addetti alla diluizione del farmaco; la riduzione dei tempi di somministrazione consente di ridurre il tempo di occupazione dei letti del day hospital con contestuale aumento del numero di pazienti che possono essere ricoverati.

Non sarà previsto un incremento di spesa poiché la formulazione sottocute sarà alternativa alla formulazione endovenosa e non aggiuntiva.

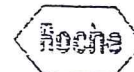
Distinti saluti.

Dr. Paolo Casula

1600 mg

-4-

Allegato n° 2 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli



Spett.le
ASL 5
VIA G. CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO (OR)

Monza, 30/04/2015

Offerta N. 201500472
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
- 5 MAG 2015	
Autore II	2015
Prot. N.	PG/2015/28000 del 05/05/2015

Validità dell'offerta: dal 30/04/2015 al 31/12/2015

Oggetto: Invito a presentare offerta per la fornitura dei farmaci: Herceptin 600mg f e Mabthera 1400 mg f.

I sottoscritti Fulvio Francesco La Bella nato il 02/05/1961 a Milano (MI) cod.fisc.LBLFVF61E02F205E, Lidio Brasola nato il 28/03/1958 a Trecenta (RO) cod. fisc. BRSLDI58C28L359Q, in qualità di Procuratori della Società Roche S.p.A. - Società unipersonale, domiciliati per la carica presso la sede legale in Milano - P.zza Durante n. 11, Codice Fiscale e Partita Iva n. 00747170157 in adesione a quanto richiesto dalla lettera di invito protocollo n. PG/2015/28000/PG del 29/04/2015 propongono la migliore offerta per le sottoelencate specialità medicinali:

Principio Attivo:	TRASTUZUMAB
Nome Commerciale:	HERCEPTIN 600 mg/5 ml soluzione iniettabile uso sottocutaneo
Confezionamento:	1 flac 600 mg/5 ml sc
Prodotto Fascia Materiale:	H
Numero AIC:	034949026
Data AIC:	06/12/2013

Prezzo Pubblico UT escl. IVA:	€ 2.610,61818 (duemilaseicentodieci/61818)
Prezzo ex-factory per U.T.:	€ 1.739,99000 (millesettecentotrentanove/99)
Prezzo Offerta UT escl. IVA:	€ 1.583,39000 (millecinquecentoottantatre/39)

Sconto obbligatorio sulle forniture cedute alle strutture pubbliche del SSN : 9% (noveper cento).
*Prezzi comprensivi delle riduzioni ai sensi della Legge 27 Dicembre 2006 n° 296, art. 1, comma 796, lettera f, come da G.U. n° 299 del 27 Dicembre 2006 (suppl. n° 244/L)

Roche S.p.A. - Società unipersonale

P.zza Durante, 11
I-20131 Milano
Capitale € 34.056.000
C.F./P. IVA/R.I. 00747170157

Commercial Unit
Commercial Solution
Tenders & Contracts
V.le G.B. Stucchi, 110
I-20900 Monza (MB)

Tel. 039-247.1
Fax 039 -247.5193 / 5091

- 1 -

Offerta N. 201500472

Oggetto: Invito a presentare offerta per la fornitura dei farmaci: Herceptin 600mg f e Mabthera 1400 mg f

IVA: come da normativa applicabile alla data di ricezione degli ordini acquisto.

Principio Attivo:

RITUXIMAB

Nome Commerciale:

MabThera 1400 mg soluzione per iniezione sottocutanea

Confezionamento:

1 flaconcino da 1400 mg/1

Prodotto Fascia Materiale:

H

Numero AIC:

033315033

Data AIC:

29/08/2014

Prezzo Pubblico UT escl. IVA:

€ 2.516,97273

(duemilacinquecentosedici/97273)

Prezzo ex-factory per U.T.:

€ 1.677,58000 (milleseicentoseptantasette/58)

Prezzo Offerta UT escl. IVA:

€ 1.677,58000 (milleseicentoseptantasette/58)

Sconto effettuato su prezzo ex-factory escl. IVA: 0,000% (zero/00)

Pubblicazione in G.U n. 200 del 29/08/2014, Determina AIFA 872/2014

*Prezzi comprensivi delle riduzioni ai sensi della Legge 27 Dicembre 2006 n° 296, art. 1, comma 796, lettera f, come da G.U. n° 299 del 27 Dicembre 2006 (suppl. n° 244/L)

IVA:

come da normativa applicabile alla data di ricezione degli ordini acquisto.

Prezzi al netto delle riduzioni temporanee (Suppl. nr. 161 alla G.U. nr. 156 del 7 luglio 2006 e G.U. nr. 227 del 29 settembre 2006), al lordo del pay-back (come determinato dalle tabelle di equivalenza stabilite da AIFA) ai sensi dell'art. 1, comma 796, lettera g), legge 27 dicembre 2006 nr. 796 e successive proroghe.

Roche S.p.A. comunica sin d'ora che, qualora nel corso di validità del presente listino i citati provvedimenti AIFA non trovassero più applicazione, cessasse la loro efficacia, o venissero integrati da nuovi provvedimenti, il prezzo dei farmaci coinvolti dovrà intendersi modificato in accordo alle nuove disposizioni.

Condizioni di vendita:

Ragione Sociale: Roche S.p.A. - Società unipersonale

Domicilio fiscale: 20131 Milano - P.zza Durante n. 11

Codice fiscale: n.00747170157

Ai fini fiscali si dichiara che la sede dell'Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente è:
Agenzia delle Entrate - Direzione Regionale della Lombardia - Ufficio Grandi Contribuenti

via Manin n. 25 - 20121 Milano

Offerta N. 201500472

Oggetto: Invito a presentare offerta per la fornitura dei farmaci: Herceptin 600mg f e Mabthera 1400 mg f

Tempi di consegna:

Farmaci salva-vita: 24 - 48 ore dal ricevimento dell'ordine.

Altri farmaci: entro 3 giorni dal ricevimento dell'ordine.

Trasporto: con mezzi a temperatura controllata non superiore a 15° C su tutto il territorio nazionale.

Merce resa franco di porto e imballo, IVA a vostro carico.

I.V.A. : come da normativa applicabile alla data di ricezione degli ordini di acquisto.

Pagamento: Rimessa diretta a 60 giorni data fattura e tasso d'interesse, per i ritardi nei pagamenti, come da art. 5 del D.Lgs. 231/2002 e successive modificazioni intervenute.

Con riguardo alle fatture emesse in relazione al presente contratto, il criterio di arrotondamento adottato è quello previsto dalla Circolare del Ministero delle Finanze n° 291/E del 23/12/98.

Importo minimo fatturabile: € 250,00.

Si dichiara che la rispondenza dei prodotti è ai prescritti requisiti di legge ed alle specifiche registrate presso le autorità sanitarie.

Gli ordini potranno essere trasmessi presso:

ROCHE S.p.A.

Viale G.B. Stucchi, 110

20052 MONZA (MI)


Fax. 800824038

Fax. 800905892

Grati dell'attenzione riservatoci, porgiamo distinti saluti.

Roche S.p.A. - Società unipersonale


Fulvio Francesco La Bella


Lidio Brasola

Sono firmatari:

Fulvio Francesco La Bella - nato il 02/05/1961 a Milano (MI) - Procuratore

Lidio Brasola - nato il 28/03/1958 a Trecenta (RO) - Procuratore

- 3 -