



SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
ASL Oristano Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Prot. n. MP-2016-11654

Oristano 03/11/2016

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 3 fogli

Al Direttore
 Servizio Provveditorato

SEDE

Oggetto: Richiesta d'acquisto farmaco **JAKAVI**

Si chiede la fornitura **urgente** del farmaco H/RNRL **JAKAVI** (Ruxolitinib) **56 cp 15 mg** - Ditta **Novartis Farma spa** (cod. SISAR 1220583) per nuova paziente **E. G.** affetta da grave patologia residente nel distretto di Oristano.

Il farmaco è stato prescritto nella quantità di n. 1 confezione al mese (2 cps/die).

Si allega prescrizione specialistica e modello obbligo di ricetta

Distinti saluti.

P. Cooperato

Servizio Sanitario Regione Sardegna	
ASL n° 5 - ORISTANO	
Dipartimento Amministrativo	
Servizio Provveditorato	
04 NOV 2016	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____

IL DIRETTORE
 FARMACIA TERRITORIALE
 Dr.ssa Marisa Pirastu

Marisa Pirastu



ASL Cagliari

Presidio Ospedaliero
BinaghiStruttura Complessa
Centro Trapianti di Midollo Osseo

CAGLIARI 28/10/2016

Alla cortese attenzione del
Responsabile della Farmacia Territoriale di Oristano
Dott.ssa Marisa Pirastu

Oggetto: Richiesta acquisto farmaco JAKAVI (Ruxolitinib) al fine di inizio terapia per la paziente [REDACTED] residente ad [REDACTED]

La paziente E.G è affetta da Mielofibrosi primaria, diagnosi posta circa nel 1995 presso l'O. Businco di Cagliari ed attualmente seguita c/o P.P. San Martino di Oristano. Ad oggi non ha mai praticato alcuna terapia specifica mantenendo una crasi ematica stabile senza citopenie clinicamente significative. Negli ultimi 3 anni peggioramento del quadro clinico con comparsa di astenia e sudorazioni notturne profuse. All'esame obiettivo severa splenomegalia. La paziente per età e sintomi costitutivi è inquadrabile in rischio intermedio II secondo IPSS ed è dunque candidabile alla terapia con Jakavi cp. La paziente è stata pertanto inviata c/o nostro Centro per inizio terapia.

Per esigenze espresse dal paziente si richiede l'erogazione del farmaco in oggetto dal Servizio di farmacia territoriale al seguente dosaggio:

JAKAVI 15 mg cp., 1cp X 2volte/die (30mg/die)

Si allega richiesta AIFA. Provvederemo ad inviare richiesta AIFA via fax ogni 28 giorni.

Distinti saluti

P.O. "R. BINAGHI" - CAGLIARI
CENTRO TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO
Dott. Claudio Coccol
MATR. N. 051224

Distinti saluti

Asl Cagliari
Sede legale: Via Logudoro, 17 09126 Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430928
www.aslcagliari.it

Struttura Complessa
Centro Trapianti di Midollo Osseo
Via la Guadazzonia, 3 - 09126 Cagliari
Tel 070/6092917-2905
Fax 070/6092917-2938
Email: tenasa@aslcagliari.it
Responsabile: Prof. Giorgio La Nasa



Richiesta di acquisto da Unico Operatore Economico
Dichiarazione di infungibilità del farmaco

Prot: ASL NP/ _____ del _____

Al Direttore
Servizio Provveditorato

U.O. richiedente FARMACIA TERRITORIALE

(Dati Farmaco)

Farmaco (nome commerciale) TAKAVI 15 mg cpr
Principio attivo RUXOLITINIB

Operatore Economico NOVARTIS FARMA

(Dati programmazione fornitura)

Fabbisogno annuo presunto 12 CONFEZIONI
Spesa annua presunta (Iva/esclusa)

Durata proposta del contratto di fornitura 1 ANNO

(Motivazione della infungibilità - art. 63 comma 2 lett. b) D.Lgs. n. 50/2016*)
(Allegare, se del caso, breve relazione clinica)

- Indicazione terapeutica per specifica patologia
Indicazione terapeutica per specifici casi clinici
Altro NUOVO PAZIENTE

I sottoscritti dichiarano, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che per le indicazioni terapeutiche sopra specificate, secondo la Farmacopea Ufficiale (PFN, Tabelle AIFA, altro ...), non sono disponibili alla data della presente richiesta farmaci alternativi equivalenti dal punto di vista clinico terapeutico o con effetto terapeutico comparabile (fatte salve le variabilità Individuali dei singoli pazienti da trattare).

Il Direttore U.O. richiedente

(per competenza)

Il Direttore Farmacia Ospedaliera

Il Direttore Farmacia Territoriale

[Handwritten signature]

Gianbattista Osio
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.
Sede di Origgio
Largo Umberto Boccioni, 1
I - 21040 Origgio (VA)

Tel. 39 - 029654.1
Fax 39 - 029654.3193
Internet: customerservice.osp
@novartis.com

 NOVARTIS

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

28 SET 2016

Arrivato il 56539

Prot. N. P. 2016 del 28/09/2016

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 3 fogli

Spett.le
AZ UNITA SANIT LOCALE N 5
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR
Cl: 204124
c.a. Servizio Provveditorato
e-mail: provveditorato@asloristano.it
paola.gasparotto@asloristano.it

Origgio, 27/09/2016
Prot. n. 657/2016

OGGETTO : *Offerta specialità medicinale "Jakavi 15 mg".*

In riferimento alla Vostra lettera Prot.56209 del 27/09/2016 relativa a quanto in oggetto, Vi ringraziamo anzitutto per averci interpellati.

Con la presente Vi precisiamo le condizioni alle quali potranno esserVi fornite le nostre specialità farmaceutiche:

Principio attivo: ruxolitinib

JAKAVI 15 mg compresse

Conf. da: blister 56 compresse

Codice A.I.C.: 042226086 - ATC: L01XE18 - Fascia: H

Codice interno: 725348

IVA: 10%

Prezzo al pubbl. Conf. (con IVA)

€ 6.567,54 (seimilacinquecentosessantasette,cinquantaquattro)

Prezzo al pubbl. Unit. (con IVA)

€ 117,2775 (centodiciasette,duemilasettecentosettantacinque)

Prezzo al pubbl. a Conf. (s/ IVA)

€ 5.970,49 (cinquemilanovecentosettanta,quarantanove)

Prezzo al Pubb. unit. (s/I.V.A.)

€ 106,61589 (centosei,sessantunomilacinquecentoottantanove)

Prezzo a conf. ex-factory (s/ IVA)

€ 3.979,36 (tremilanovecentosettantanove,trentasei)

Prezzo unit. ex-factory (s/I.V.A.)

€ 71,06 (settantuno,zerosci)

Sconto su Pr. Pubbl. (s/I.V.A.)

45,35% (quarantacinque,trentacinque per cento)

Prezzo conf. Offerto (s/I.V.A.)

€ 3.263,08 (tremiladuecentosessantatre,zerootto)

Prezzo conf. offerto (con IVA)

€ 3.589,39 (tremilacinquecentoottantanove,trentanove)

Prezzo unit. offerto (s/I.V.A.)

€ 58,26929 (cinquantotto,ventiseimilanovecentoventinove)

Prezzo unit. offerto (con IVA)

€ 64,096219

(sessantaquattro,zeronovantaseimiladuecentodiciannove)

Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.
Sede legale:
I - 21040 Origgio (Varese)
Largo Umberto Boccioni, 1
Cas. Post. 88 21047
Saronno

Capitale Sociale
Euro 18.200.000 i.v.
Reg. Impr. Varese
41707/1997

Cod. Fisc.
n. 07195130153
Partita IVA
02385200122

Stabilimento
Via Provinciale Schito, 131
80058 Torre Annunziata NA

Gianbattista Osio
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.
Sede di Origgio
Largo Umberto Boccioni, 1
I - 21040 Origgio (VA)



Tel. 39 - 029654.1
Fax 39 - 029654.3193
Internet: customerservice.osp
@novartis.com

I.V.A. a Vs. carico
Imballo e trasporto a nostro carico.
Durata fornitura: 30/09/2017

La percentuale di sconto offerta rimarrà fissa ed invariabile per tutta la durata della fornitura.

Con la fiducia che non mancherete di esaminare favorevolmente la nostra offerta, ci dichiariamo fin d'ora a Vostra disposizione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

NOVARTIS Farma S.p.A.

Gianbattista Osio



Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.
Sede legale:
I - 21040 Origgio (Varese)
Largo Umberto Boccioni, 1
Cas. Post. 88 21047
Saronno

Capitale Sociale
Euro 18.200.000 i.v.
Reg. Impr. Varese
41707/1997

Cod. Fisc.
n. 07195130153
Partita IVA
02385200122

Stabilimento
Via Provinciale Schito, 131
80058 Torre Annunziata NA

Gianbattista Osio
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.
Sede di Origgio
Largo Umberto Boccioni, 1
I - 21040 Origgio (VA)



Tel. 39 - 029654.1
Fax 39 - 029654.3193
Internet: customerservice.osp
@novartis.com

Spett.le
AZ UNITA SANIT LOCALE N 5
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR
CI: 204124

Origgio, 27/09/2016

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto Gianbattista Osio, nato a Vaprio D'Adda (MI) il 24/06/1971, residente a Senago (MI) in Via Belluno n. 9, Codice Fiscale SOIGBT71H24L667J, in qualità di Procuratore in rappresentanza della NOVARTIS FARMA S.p.A. con sede legale in Origgio VA - Largo Umberto Boccioni, 1- Codice Fiscale 07195130153- Partita I.V.A. 02385200122

DICHIARA

Che la specialità medicinale "Jakavi 15 mg" è prodotta e commercializzata da Novartis Farma S.p.A.

NOVARTIS Farma S.p.A.

Gianbattista Osio

Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.
Sede legale:
I - 21040 Origgio (Varese)
Largo Umberto Boccioni, 1
Cas. Post. 88 21047
Saronno

Capitale Sociale
Euro 18.200.000 i.v.
Reg. Impr. Varese
41707/1997

Cod. Fisc.
n. 07195130153
Partita IVA
02385200122

Stabilimento
Via Provinciale Schito, 131
80058 Torre Annunziata NA