

Allegato n° 1 alla deliberazione

N° _____ del _____

Composto di n° 2 fogli

ASL Oristano

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
Servizio Assistenza Farmaceutica – Distretto di OristanoProt. n. NP-2016-3421Oristano 15-09-2016Al Resp. Servizio
ProvveditoratoSEDE

Oggetto: Richiesta acquisto IMBRUVICA.

Si chiede l'acquisto urgente del sottoelencato farmaco unico, richiesto per un paziente di questa A.S.L.:

Codice	Prodotto	Quantità	Ditta
1241099	IMBRUVICA*140MG 1FL 90 CPS (ibrutinib)	540 cpr	JANSSEN-CILAG

La quantità è presunta per 6 mesi di terapia.

(CONTRATTO N° 970 DEL 31/3/16 FINO AL 31.08.16)

Distinti saluti.

IL DIRETTORE f.f.
FARMACIA TERRITORIALE
Dr.ssa Marisa Pirastu



**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) IMBRUVICA

Principio attivo IBRUTINIB

Operatore Economico JANSSEN - CILAB

(Dati programmazione fornitura)

Fabbisogno annuo presunto 12 CONFEZIONI

Spesa annua presunta (iva/esclusa) € 56.051

Durata proposta del contratto di fornitura 12 MESI

(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 PAZIENTE GIÀ IN TERAPIA CON FARMACO INNOVATIVO

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 Ma se P. ...