

DELIBERAZIONE n°105 del 20/02/2015

SERVIZIO ESTENSORE: Provveditorato

Allegati:

- 1) Nota del Direttore della Farmacia Territoriale prot. n° NP/2015/653 del 20/01/2015, con relazione del Direttore del CSM del 09/12/2014;
- 2) Offerta prot. Generale n. PG/2015/6964 con parere di conformità;
- 3) Dichiarazione ditta distribuzione del farmaco;

Il Referente dell'Istruttoria
Dr. Fabrizio Sinis

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente,
DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima,
regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali
certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo
Pretorio di questa Azienda dal 24/02/2015 al 10/02/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO "ABILIFY MAINTENA FIALE 400 MG" RICHIESTO DALLA FARMACIA TERRITORIALE PER IL C.S.M. - DITTA OTSUKA PHARMACEUTICAL SRL - CIG: Z7B132DCEF

PROPOSTA N°PDEL 2015 - 141 IN DATA 12/02/2015

Servizio: Provveditorato

IL REFERENTE DELL'ISTRUTTORIA: Dr. Fabrizio Sinis
IL DIRIGENTE: Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO

che con deliberazione del Direttore Generale n°1061 del 18/12/2014 si è provveduto ad autorizzare la fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti alla ASL n.5 di Oristano per il periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 - Ditte diverse;

VISTA

la nota del Direttore della Farmacia Territoriale prot. N° NP/2015/653 del 20/01/2015, di richiesta di fornitura del farmaco "Abilify Maintena - fiale 400 mg", nel numero di 120 fiale, fabbisogno presunto per l'anno in corso, come da relazione del Direttore del CSM del 09/12/2014 che esplicita caratteristiche e benefici del trattamento dei pazienti con il farmaco anzidetto, (Allegate con il n. 1 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale);

DATO ATTO

che la preparazione farmaceutica richiesta non è presente nella deliberazione sopra richiamata;

ATTESO

che con nota prot n PG/2015/5235 del 23/01/2015 è stato richiesto alla Ditta OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL, rappresentante per l'Italia della Società OTSUKA PHARMACEUTICAL EUROPE, società titolare dell'AIC, preventivo di spesa per la fornitura del farmaco sopra indicato;

VISTA

l'offerta presentata dalla stessa Ditta del 30/01/2015, acquisita al prot. Generale della ASL con n. PG/2015/6964 dalla quale si evince che per il farmaco richiesto, denominato "Abilify Maintena (aripripazolo) 400 mg polvere e

solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato" cod. Ditta 1131856 Cat. H, il prezzo offerto per il flaconcino (vetro) ammonta ad € 253,51, Iva esclusa e che lo stesso è commercializzato in confezioni da una singola unità (Allegata con il n. 2 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale);

VISTA la dichiarazione di conformità del farmaco apposta dal Direttore del Servizio di Farmacia Territoriale sulla medesima offerta;

CONSIDERATO

- che il farmaco viene distribuito/commercializzato in esclusiva dalla ditta anzidetta che risulta titolare della relativa AIC, come da dichiarazione allegata con il n. 3 al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- che per il farmaco richiesto non sono attive convenzioni CONSIP e che lo stesso non è presente sul MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione);
- che la fornitura della specialità medicinale risulta urgente come da relativa richiesta del Direttore della Farmacia Territoriale;

RITENUTO

pertanto, per le motivazioni espresse nell'allegata relazione del Direttore del CSM, di affidare la fornitura del farmaco "Abilify Maintena - fiale 400 mg", nel numero presunto di 120 fiale, in favore della Ditta OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL, per un importo complessivo di € 30.421,20 + IVA 10%, quantitativo presunto fino al 31/12/2015;

VISTO il D.Lgs. 163 del 12/04/2006 e ss.mm.ii.;

VISTE le Leggi Regionali n° 10/97, n° 10/2006, n° 05/2007 e ss.mm.ii.;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art.9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

a) di autorizzare in favore della Ditta OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL, la fornitura di n. 120 fiale del farmaco "Abilify Maintena - fiale 400 mg"- Cat. H - Cod. Areas 1203069, richiesto dalla Farmacia Territoriale per il C.S.M., per un importo complessivo di € 30.421,20 + IVA 10%, quantitativo presunto fino al 31/12/2015;

b) di far fronte alla spesa complessiva di € 33.463,32 Iva inclusa a valere sul conto del Bilancio di previsione 2015 n. 0501010101, denominato "Acquisti di prodotti farmaceutici" - Autorizzazione di spesa UAZ5-ACQ n. 1/2015 - Sub. 44;

c) di autorizzare il Servizio Contabilità e Bilancio all'emissione dei mandati di pagamento a fronte di presentazione di regolare fattura.

d) di individuare, ai sensi dell'art. 272 comma 5 del Regolamento attuativo del Codice degli appalti pubblici, approvato con D.P.R 207/2010, quale Direttore dell'esecuzione della fornitura il Direttore della Farmacia Territoriale;

e) di trasmettere il presente atto al Servizio Affari generali, al Servizio Contabilità e Bilancio, al Servizio Provveditorato, alla Farmacia Ospedaliera e Territoriale aziendale per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Luciano Oppo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. G. Andrea Ruiu