

4/2/15

SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA

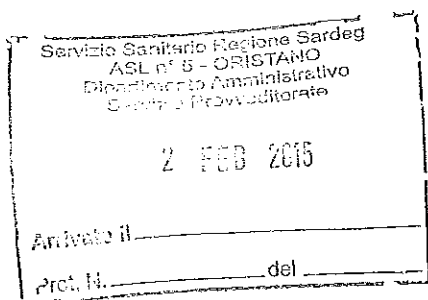
Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

Demetrio

Oristano, li 02 febbraio 2015

Prot. NP/2015/1208

Oggetto: Fornitura vaccini obbligatori e antinfluenzali occorrenti ai Presidi Ospedalieri Territoriali Aziendali per il periodo dal 01/01/2015 al 31/12/2015 – Delibera n. 1068 del 18/12/2014.



Alla Direzione Generale

Al Direttore del Serv. Provveditorato

Al Direttore del Serv. Farmaceutico Territoriale

LORO SEDI

In riferimento alla fornitura dei vaccini obbligatori ed antinfluenzali, di cui in oggetto, si fa rilevare che nella programmazione 2015, riportata nell'allegato 2 della delibera, per alcuni vaccini sono indicate erronee quantità annuali, non sufficienti per l'attività vaccinale.

Si precisa che per la suddetta programmazione non è stato consultato il Referente Aziendale per le attività vaccinali - Responsabile della S.S. "Prevenzione Vaccinale" del S.I.S.P.

Per quanto su esposto si rende necessaria una rettifica dei quantitativi annuali relativi ai seguenti vaccini:

➤ **Vaccino Meningococco gruppo C Coniugato (MENJUGATE KIT)**

quantità annuale indicata errata: 300 dosi;

quantità effettivamente necessaria: 1000 dosi.

➤ **Vaccino Difterico Tetanico Pertossico acellulare e Polio, utilizzabile sia nella vaccinazione primaria che in quella di richiamo (TETRAVAC)**

quantità annuale errata: 25 dosi;

quantità effettivamente necessaria: 1000 dosi.

➤ **Vaccino Tetanico adsorbito (ANATETALL)**

quantità annuale errata: 800 dosi;

quantità effettivamente necessaria: 1500 dosi.

➤ **Vaccino del Morbillo, Parotite e Rosolia (PRIORIX)**

quantità annuale errata: 100 dosi;

quantità effettivamente necessaria: 400 dosi.

Per quanto riguarda il vaccino **Antimeningococco B (BEXSERO)**, di recente introduzione nel calendario vaccinale e offerto dalla ASL in compartecipazione di spesa, si ritiene opportuna una fornitura iniziale di almeno 200 dosi, in considerazione della crescente richiesta da parte dell'utenza.

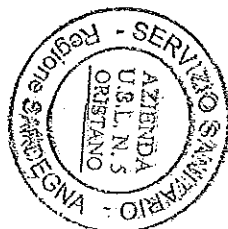
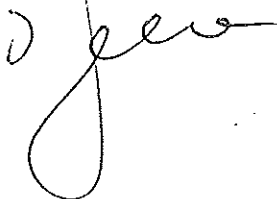
Si fa presente, inoltre, che in seguito alla comunicazione della Azienda Farmaceutica Janssen-Cilag relativa alla dismissione della produzione e commercializzazione del vaccino **VIVOTIF (antitifo orale)** per il quale i quantitativi previsti potranno non essere evasi, si rende necessario l'acquisto di altro vaccino antitifico in sostituzione di quello orale, (es: TYPHERIX o TYPHYM-VI).

Si coglie l'occasione per ricordare al Servizio Farmaceutico che il S.I.S.P. risulta tuttora sprovvisto del **Vaccino Antidifterico Pediatrico monovalente**, prodotto dallo Statens Serum Institut di Copenhagen, per il quale, a seguito di richiesta del Servizio Prevenzione dell'ARIS, era stato comunicato un fabbisogno annuale stimato per la ASL di Oristano di 20 dosi di vaccino,

Distinti saluti

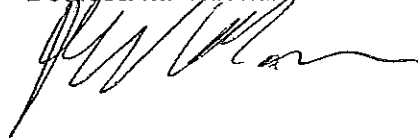
Il responsabile S.S. Prevenzione Vaccinale

Dott. Antonio Serra



Il Direttore del S.I.S.P.

Dott.ssa M. Valentina Marras



DITTA NOVARTIS VACCINES – CIG: 0524483110							
CODICE AREAS	DESCRIZIONE VACCINO	QUANTITA' ANNUALI 2015 DELIBERA 1068/2014	QUANTITA' EFFETTIVAMENTE NECESSARIE ANNO 2015	PREZZO UNITARIO	INTEGRAZIONE SPESA SENZA IVA	INTEGRAZIONE SPESA CON IVA 10%	CONTO ECONOMICO
849957	MENJUGATE KIT	300	1000	€ 8,20	€ 5.740,00	€ 6.314,00	0501010501
359	ANATETALL	800	1500	€ 2,40	€ 1.680,00	€ 1.848,00	0501010501
1182644	BEXERO	30	200	€ 66,67	€ 11.333,90	€ 12.467,29	0501010501
TOTALE IVA ESCLUSA					€ 18.753,90		
TOTALE COMPLESSIVO					€ 20.629,29		

DITTA SANOFI PASTEUR – CIG: 0524486389							
CODICE AREAS	DESCRIZIONE VACCINO	QUANTITA' ANNUALI 2015 DELIBERA 1068/2014	QUANTITA' EFFETTIVAMENTE NECESSARIE ANNO 2015	PREZZO UNITARIO	INTEGRAZIONE SPESA SENZA IVA	INTEGRAZIONE SPESA CON IVA 10%	CONTO ECONOMICO
886102	TETRAVAC	25	1000	€ 17,43	€ 16.994,25	€ 18.693,68	0501010501
TOTALE IVA ESCLUSA					€ 16.994,25		
TOTALE COMPLESSIVO					€ 18.693,68		

DITTA GLAXOSMITHKLINE – CIG: 0524500F13							
CODICE AREAS	DESCRIZIONE VACCINO	QUANTITA' ANNUALI 2015 DELIBERA 1068/2014	QUANTITA' EFFETTIVAMENTE NECESSARIE ANNO 2015	PREZZO UNITARIO	INTEGRAZIONE SPESA SENZA IVA	INTEGRAZIONE SPESA CON IVA 10%	CONTO ECONOMICO
3335	PRORIX	100	400	€ 10,04	€ 3.012,00	€ 3.313,20	0501010501
TOTALE IVA ESCLUSA					€ 3.012,00		
TOTALE COMPLESSIVO					€ 3.313,20		