

Allegato n° 1 alla deliberazione
 N° _____ del _____
 Composto di n° 6 fogli

paola.gasparotto@asloristano.it

Fwd: Fwd: richiesta acquisto Herceptin, Mabthera sc e Stivarga

Da : Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it> mar, 28 apr 2015, 19:05
Oggetto : Fwd: Fwd: richiesta acquisto Herceptin, Mabthera sc e Stivarga 1-allegato
A : paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

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

29 APR 2015

----- Messaggio originale -----

Oggetto: Fwd: richiesta acquisto Herceptin, Mabthera sc e Stivarga
Data: Tue, 28 Apr 2015 13:08:01 +0200 (CEST)
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
A: gesuina.m demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, Provveditorato 2
 <provveditorato2@asloristano.it>

Buongiorno

si chiede l'acquisto del farmaco unico Herceptin 600 mg f sc cod.1201872 nel quantitativo di 12 fiale e 20 fiale del farmaco unico Mabthera 1400 mg f sc cod.1223547 entrambi commercializzati dalla Ditta Roche; si precisa che trattasi della nuova formulazione sottocute dei farmaci per via endovenosa già in uso presso l'oncologia.

Si chiede inoltre l'acquisto di una confezione del farmaco unico Stivarga 40mg cp conf. da 84 cp prodotto dalla Ditta Bayer cod.1223471 autorizzato dalla Commissione Aziendale per l'erogazione dei farmaci off label.

In allegato si trasmettono le richieste dei responsabili delle U.O di Oncologia e Oncoematologia.

Silvia Demuru

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino

U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020

Fax. +39 0783 360055

farmaciaor@asloristano.it

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

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

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

1



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 del farmaco Trastuzumab (Herceptin) formulazione sottocute per la paziente ~~XXXXXXXXXX~~

Si richiede fornitura del farmaco Trastuzumab (Herceptin) formulazione sottocute per la paziente ~~XXXXXXXXXX~~ nata a ~~XXXXXXXXXX~~ il ~~XXXXXXXXXX~~ e residente a ~~XXXXXXXXXX~~, via ~~XXXXXXXXXX~~ affetta da carcinoma mammario con secondarismi ossei, epatici polmonari (1° diagnosi aprile 2013) in trattamento antitumorale con acido zoledronico e trastuzumab dal maggio 2013 con ottima risposta .

La paziente ha attualmente grosse difficoltà a reperire accessi venosi periferici (recente rimozione CVC per infezione) e in considerazione della messa in commercio della nuova formulazione di Herceptin sottocute ad un unico dosaggio non più in base al peso (quindi anche con zero sprechi) si richiede per la suddetta paziente Herceptin formulazione sottocutanea

La dose raccomandata per Herceptin formulazione sottocutanea è 600 mg/5 ml indipendentemente dal peso del paziente, Ogni 21 gg per un totale di 12 cicli

1201872

Rimaniamo a disposizione per eventuali chiarimenti

Oristano 15/04/2015.

Cordiali Saluti

Dottor Tito Sedda

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. "San Martino"
S.S.D. di Oncologia
D.ssa Maria Caterina Muddu

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 w.g



Monza,

2015

A TUTTA LA CLIENTELA OSPEDALIERA
c.a. (Servizio Provveditorato / Economato)
c.a. (Servizio Farmacia Ospedaliera)

OGGETTO: MABTHERA 1400 MG SOLUZIONE PER INIEZIONE SOTTOCUTANEA
1 FLACONCINO DA 1400 MG (11,7 ml) (AIC 033315033/E) (ATC: L01XC02)

Egr. Dottore/Gent. Dottoressa,

La Società Roche S.p.A. - Società unipersonale, con sede legale in Milano - P.zza Durante n. 11, Codice Fiscale e Partita Iva n. 00747170157 comunica che in data 29 Agosto 2014 è stata pubblicata in G.U la Determina AIFA 872/2014 relativa alla classificazione ai fini delle rimborsabilità del medicinale Mabthera SC- (AIC 033315033/E) che sarà disponibile nel mese di Aprile 2015.

Abbiamo il piacere di formularVi la nostra migliore offerta per la fornitura del medicinale MABTHERA SC come di seguito riportato:

CONFEZIONE	Regime Disp.	*Prezzo a confezione al pubblico (IVA inclusa)	*Prezzo a confezione ospedaliero (IVA esclusa)
MabThera 1400 mg soluzione per iniezione sottocutanea 1 flaconcino da 1400 mg (11,7 ml)	OSP	€ 2.768,67	€ 1.677,58

*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)

La classificazione ai fini della fornitura rimane OSP - medicinale utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in strutture ad esso assimilabili.

cod [1223567]

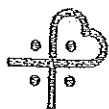
Roche S.p.A. - Società unipersonale

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

- 4 -



Struttura Semplice Dipartimentale di Oncologia P.O San Martino

Alla cortese attenzione del
Direttore sanitario
Dottor Andrea Ruiu
e del
Direttore Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Giuliana Florei
Ospedale San Martino Oristano

Oggetto : Richiesta fornitura del farmaco Stivarga (Regorafenib) per la paziente ~~XXXXXXXXXX~~ (~~XXXXXXXXXX~~).

Si richiede fornitura del farmaco Stivarga (Regorafenib) per la paziente ~~XXXXXXXXXX~~ (~~XXXXXXXXXX~~), nata a Cortona , e residente ad Oristano in ~~XXXXXXXXXX~~ CF: ~~XXXXXXXXXX~~.

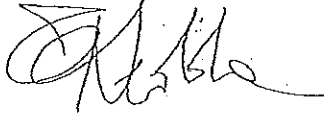
La stessa è affetta da carcinoma del colon metastatico dal dicembre del 2011 (polmone), per il quale ha praticato numerose linee terapeutiche: Folfiri + avastin seguito da Xeloda + avastin, Folfox e De Gramont, ottenendo una buona risposta iniziale, seguita da inesorabile progressione di malattia, sempre e solo a livello polmonare L' analisi mutazionale del gene RAS, ha dato il seguente esito: KRAS WT, NRAS mutato. La presenza di tale mutazione preclude l' utilizzo di alcune molecole, quali l' Erbitux e il Vectibix (anti-EGFR). Al momento attuale le sue condizioni generali sono ancora buone e la malattia è in ulteriore progressione. Sulla base delle recenti evidenze scientifiche relative al trattamento della suddetta patologia, ritengo possa esservi indicazione al trattamento con il sopra citato farmaco, come unica molecola proponibile per questa paziente, in considerazione dei multipli trattamenti già effettuati.

La dose raccomandata è di 160 mg al giorno (4 cpr/die da 40 mg da assumersi una volta al giorno per tre settimane consecutive, seguite da una settimana di pausa. Questo ciclo di quattro settimane è considerato un ciclo di trattamento.

Rimaniamo a vostra disposizione per eventuali chiarimenti.

STIVARGA cpr. 40 mg ^{0.000} 84 cpr. ^{Boyer}
[1223471]

Dottor Tjto Sedda



Oristano 31/03/2015

Cordiali Saluti

ASL 5 Oristano
Responsabile S.S.D. di Oncologia
Tjto Sedda
Tel 0783 317240

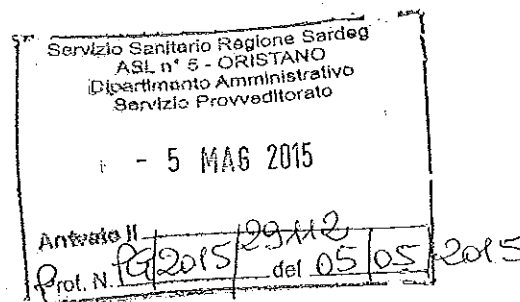
Via Rockefeller
09170 Oristano
Tel 0783 317240 Fax 0783317240
www.asloristano.it
E-mail: tjto.sedda@asloristano.it

- 6 -

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)

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

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 (milleseicentosestasette/58)
Prezzo Offerta UT escl. IVA: € 1.677,58000 (milleseicentosestasette/58)
Sconto effettuato su prezzo ex-factory escl. IVA: 0,000% (zero/00)

Publicazione 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)

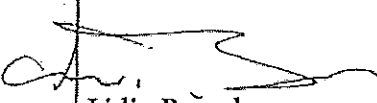
Fax. 800824038

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