



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 16/02/11

Prot. S7

Oggetto: Richiesta acquisto farmaco unico.

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 foglio

Solis
18/2/11
[Signature]

Al Resp. Provveditorato

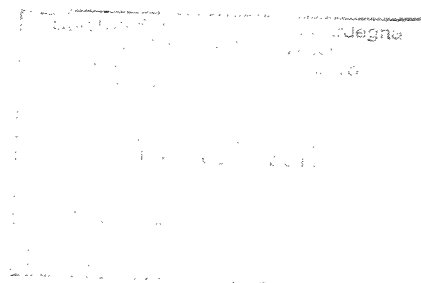
Si chiede di provvedere all'acquisto dei farmaci oncologici unici sotto riportati, forniti in esclusiva dalla ditta Novartis Farma, si evidenzia che i quantitativi si riferiscono al fabbisogno annuo presunto.

- n. 300 cp AFINITOR 10 mg ns. cod. 93163
- n. 90 cp AFINITOR 5 mg ns. cod. 931669

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

[Signature]



Ernesto Cappai _____

ASL 5 Oristano

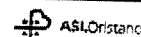
Direttore del Servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano

Tel 0783317219 Fax 0783360055

www.asloristano.it

E-mail: farmaciaor@asloristano.it



LISTINO MEDICINALI E PARAFARMACEUTICI
NOVARTIS FARMA S.p.A.
Aggiornato al 08/10/2010

MEDICINALI

I prezzi riportati in listino possono subire, nel corso dell'anno, variazioni a seguito di disposizioni da parte di AIFA (Classi A e H) o di Novartis Farma S.p.A. (Classe C)

| Cl. | Nome Commerciale | Molecola | Prezzo Pubblico confezione (Euro) | Prezzo pubblico unitario (Euro) | Prezzo pubblico confezione scorporato (Euro) | Prezzo pubblico unitario scorporato (Euro) | Prezzo osped. confez. (Euro) | Prezzo osped. unit. (Euro) | Sconto (%) | IVA (%) |
|--------|---|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|--|------------------------------|----------------------------|------------|---------|
| H/RNRL | ACLASTA 5 mg soluz. per infusione - 1 flacone 5 mg | Acido Zoledronico | 557,36 | 557,36000 | 506,69 | 506,69000 | 276,92 | 276,92635 | 45,35% | 10% |
| C | A.D. PABYRN - flacone 30 ml | Retinolo palmitato, colecalciferolo | 9,80 | 9,80000 | 8,91 | 8,91000 | 4,45 | 4,45500 | 50,00% | 10% |
| H/RNRL | AFINITOR 5 mg compresse - 30 cpr | Everolimus | 4.021,61 | 134,05367 | 3.656,01 | 121,86700 | 2.436,73 | 81,22435 | 33,35% | 10% |
| H/RNRL | AFINITOR 10 mg compresse - 30 cpr | Everolimus | 5.719,63 | 190,65433 | 5.199,66 | 173,32200 | 3.465,57 | 115,51911 | 33,35% | 10% |
| C | ANSEREN - 30 capsule 15 mg | Ketazolam | 10,30 | 0,34333 | 9,36 | 0,31200 | 4,68 | 0,15600 | 50,00% | 10% |
| C | ANSEREN - 15 capsule 30 mg | Ketazolam | 10,30 | 0,68667 | 9,36 | 0,62400 | 4,68 | 0,31200 | 50,00% | 10% |
| C | ANSEREN - 10 capsule 45 mg | Ketazolam | 10,30 | 1,03000 | 9,36 | 0,93600 | 4,68 | 0,46800 | 50,00% | 10% |
| H/OSP | ARELIA 15 mg/5 ml polvere e solvente per soluzione per infusione - 4 fl. pol. + 4 fl. solv. da 5 ml | Pamidronato disodico | 284,74 | 71,18500 | 258,85 | 64,71250 | 129,42 | 32,35625 | 50,00% | 10% |
| H/OSP | ARELIA 30 mg/10 ml polvere e solvente per soluzione per infusione - 2 fl. pol. + 2 fl. solv. da 10 ml | Pamidronato disodico | 282,89 | 141,44500 | 257,17 | 128,58500 | 128,58 | 64,29250 | 50,00% | 10% |
| H/OSP | ARELIA 60 mg/10 ml polvere e solvente per soluzione per infusione - 1 fl. pol. + 1 fl. solv. da 10 ml | Pamidronato disodico | 273,18 | 273,18000 | 248,35 | 248,35000 | 124,17 | 124,17500 | 50,00% | 10% |
| H/OSP | ARELIA 90 mg/10 ml polvere e solvente per soluzione per infusione - 1 fl. pol. + 1 fl. solv. da 10 ml | Pamidronato disodico | 412,72 | 412,72000 | 375,20 | 375,20000 | 187,60 | 187,60000 | 50,00% | 10% |
| A | CALCITONINA SANDOZ 50 UI/ml Soluzione iniettabile e per infusione - 5 fiale 1 ml | Calcitonina sintetica di salmone | 9,45 | 1,89000 | 8,59 | 1,71800 | 5,03 | 1,00760 | 41,35% | 10% |
| A | CALCITONINA SANDOZ 100 U.I./ml Soluzione iniettabile e per infusione - 5 fiale 1 ml | Calcitonina sintetica di salmone | 19,21 | 3,84200 | 17,46 | 3,49200 | 10,24 | 2,04805 | 41,35% | 10% |
| C | CALCITONINA SANDOZ 200 UI spray nasale, soluzione - flacone 2,0 ml | Calcitonina sintetica di salmone | 51,70 | 51,70000 | 47,00 | 47,00000 | 23,50 | 23,50000 | 50,00% | 10% |
| H/OSP | CARDIOXANE - 1 flacone 500 mg | Dexrazoxane | 70,76 | 70,76000 | 64,33 | 64,33000 | 40,60 | 40,60509 | 36,88% | 10% |
| A | CERTICAN 0,25 mg cpr - 60 compresse | Everolimus | 180,31 | 3,00517 | 163,92 | 2,73200 | 109,25 | 1,82087 | 33,35% | 10% |