



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 1749 DEL 28 SET. 2023

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco oggetto del lotto n. 123 voce a) e b) Abilify, aggiudicato con D.D. 34 del 16/03/22.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1196 DEL 27-9-2023

L'ISTRUTTORE
(Sig.ra Daniela Parla)

**IL DIRIGENTE
AMMINISTRATIVO**
(Dott.ssa Rosalia Calà)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

C50 10/10 101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.

SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvaggio

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

28 SET. 2023

L'anno duemilaventitrè il giorno VENTOTTO del mese di SETTEMBRE nella
sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia, nominato con Decreto Assessoriale n. 696/2020 del 31/07/2020, come modificato con D.A. 3/2023/GAB del 10/01/2023 e ulteriormente integrato con D.A 28/2023 del 29/06/2023, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n. 414 del 17/06/2019 e s.m.i. e del Direttore Sanitario, dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 376 del 22/02/2023 e s.m.i., con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CIZQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente amministrativo della U.O.C. Provveditorato, dott.ssa Rosalia Calà

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che con L.R. n. 9 del 07/05/15 è stata istituita la "*Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di beni e servizi*", C.U.C., per effetto di quanto disposto nell'art. 9, comma 5, del D. L. 24/04/14 n. 66 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14;
- Che il D.P.C.M. del 11.07.18, recante "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'art. 9 co. 3 del D.L. n. 66 del 24/04/14 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14" ha individuato, a decorrere dall'anno 2018, tra le categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà di spettanza dei Soggetti Aggregatori, anche i "Farmaci";
- Che la C.U.C., con DAS n. 34 del 16/03/2022 e D.D. n. 60 del 25/05/22, ha disposto l'aggiudicazione, ai sensi dell'art. 55 del D. Lgs. 50/16 della gara telematica espletata mediante SDAPA, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, dei prodotti farmaceutici di cui alle gare regionali farmaci esclusivi occorrenti alle AA.OO.SS. del SSR della Sicilia, (numero di gara ANAC 8363530), in 170 lotti (suddivisi in sub-lotti) e per la durata di 36 mesi;
- Che con il predetto decreto la C.U.C. ha disposto la decorrenza immediata degli stessi per la durata di 36 mesi, per cui i discendenti contratti scadono il 15/03/25;
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 987 del 07/06/22 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 34/22 - la CUC per il principio attivo, oggetto del lotto n. 123 voce a) e b)- (ARIPIPRAZOLO) ABILIFY IM e Abilify Maintena, ha assegnato a quest'Azienda un fabbisogno insufficiente;

RILEVATO

- Che il responsabile della UOS Territoriale di quest'ASP, con nota prot. n. 119516 del 03/08/23 (All. 1), atteso che per il precitato lotto le quantità non sono risultate sufficienti, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente ai farmaci aggiudicati nel D.D. 34/22 e per il fabbisogno indicato nella medesima nota e, nelle more della relativa autorizzazione CUC, ha chiesto l'estensione contrattuale,
- che con nota prot. n. 119693 del 03/08/23 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato dirigente, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la *quota plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per le formulazioni del farmaco indicato nel prospetto allegato, oggetto di aggiudicazione del D.D. 34/22 (delibera aziendale di presa d'atto n. 987/22),

- che la Centrale Unica di Committenza, con pec del 08/09/23 (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alla specialità medicinale richiesta, ha autorizzato tutte le quantità richieste;

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della pec del 08/09/23 allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale, oggetto del lotto n. 123 voce a) e b) - ABILIFY IM e Abilify Maintena-, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus pari a n. 70 fl. voce a) – p.u. € 2,89 e n. 4000 fl. voce b) p.u. 266,85 (importo € 1.067.602,30 IVA esclusa) e meglio specificati nell'allegato prospetto,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY S.R.L.) indicato nel prospetto e per i quali questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 1.067.602,30 IVA esclusa;

RITENUTO di dover confermare – giusta delibera n.987/22-, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, Responsabile Unico del Procedimento (RUP) la dott.ssa Rosalia Calà – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC il Dott. Giuseppe Bellavia Direttore Farmacia P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 1.067.602,30 = + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaci	€	1.067.602,30
IVA aliquota 10%	€	106.760,23
TOTALE	€	1.174.362,53

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 207.240,44 IVA compresa nel bilancio 2023, per € 828.961,78 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 138.160,30 IVA inclusa nel bilancio 2025.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **PRENDERE ATTO** che il responsabile della UOS Territoriale di quest'ASP, con nota prot. n. 119516 del 03/08/23 (All. 1), atteso che per il precitato lotto n. 123 voce a) e b) le quantità sono risultate insufficienti, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente ai farmaci aggiudicati con D.D. 34/22 ed indicati nel prospetto allegato (All. 4).
2. **PRENDERE ATTO** della *pec del 08/09/23* (All.3) della CUC, con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale, oggetto del lotto n. 123 voce a) e b) - ABILIFY IM e Abilify Maintena, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus pari

a pari a n. 70 fl. voce a) – p.u. € 2,89 e n. 4000 fl. voce b) p.u. 266,85 (importo € 1.067.602,30 IVA esclusa) e meglio specificato nell'allegato prospetto.

3. **PROVVEDERE** all'acquisizione dei CIG derivati, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY S.R.L.) indicato nel prospetto e per i quali questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 1.067.602,30 IVA esclusa.
4. **DARE ATTO** che la C.U.C., nel fissare la durata dei singoli contratti, discendenti dalla aggiudicazione definitiva della fornitura di cui trattasi – giusto D.D. n. 34/22, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi (16/03/22) e per la durata di 36 mesi.
5. **DARE ATTO** che nelle more che la CUC autorizzasse l'utilizzo della *quota plus*, si è provveduto all'estensione del contratto vigente nei limiti del 20% al fine di garantire la continuità terapeutica come richiesto giusta nota 119516 del 03/08/23 del richiamato dirigente.
6. **CONFERMARE**, giusta delibera n. 987/22- ai sensi dell'art. n. 31 del D. Lgs. n. 50/16, la Dott.ssa Rosalia Calà - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. n. 50/16, il Giuseppe Bellavia Direttore Farmacia P.O. di Agrigento - Direttore dell'Esecuzione del Contratto, che saranno coadiuvati nell'esercizio dei compiti, previsti negli atti di gara e dalla vigente normativa, anche dalle altre strutture aziendali in base alla relativa competenza.
7. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 1.174.362,53 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 207.240,44 IVA compresa nel bilancio 2023, per € 828.961,78 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 138.160,30 IVA inclusa nel bilancio 2025.
8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC ed al dirigente farmacista per i consequenziali adempimenti.
9. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Dirigente amministrativo della UOC Provveditorato
(Dott.ssa Rosalia Calà)



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere

Data

forwale
28/08/23

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Parere

Data

forwale
28.08.23

Il Direttore Sanitario
Dott. Emanuele Cassarà

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Dirigente amministrativo della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

DELIBERA

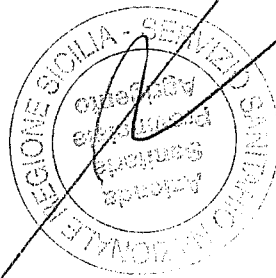
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Rosalia Calà, Dirigente amministrativo della U.O.C. Provveditorato.

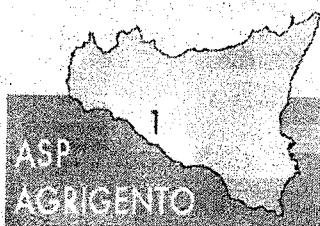
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Mario Zappia

Il Segretario verbalizzante

C. P.
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO
"Ufficio Studi e Controllo al Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque





**AZIENDA SANITARIA
REGIONE SICILIANA**

Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento
Sede Legale C/da Consolida Ospedale San Giovanni Di Dio - 92100
Agrigento

PARTITA IVA/CF 02570930848

Unità Operativa Semplice Farmacia Territoriale Tel e Fax 0922/442069

Prot. N. *M9516* del 03/08/2023

Spett. Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr. Oreste Falco
c.a. della Dr.ssa Lia Calà

Oggetto: richiesta acquisto urgente Abilify Maintena im Fl 400mg+f e Abilify IM Fl 1,3 ml 7,5mg/ml

Considerato che i prodotti in oggetto risultano inseriti nel DD 34 del 2022 voce 123A e 123B;

Rilevato che i quantitativi assegnati risultano esauriti, nonostante il contratto abbia scadenza 15/03/2025, in quanto la CUC ha assegnato un quantitativo inferiore a quanto richiesto;

Considerato che il farmaco in oggetto è prodotto in esclusiva dalla ditta Otsuka Pharmaceutici Italy s.r.l.;

Considerato che il fabbisogno necessario fino alla scadenza del contratto (15/03/2025) dell'Abilify Maintena im Fl 400mg+f è pari a 4.000 confezioni e dell'Abilify IM Fl 1.3 ml 7.5mg/ml è pari a 70 confezioni;

Visto che i due farmaci indicati sono farmaci indicati nel trattamento di mantenimento in pazienti affetti da Schizofrenia;

Ritenuto che le presenti terapie non possono essere assolutamente sospese considerando il tipo di pazienti coinvolti;

si invita la SS.LL

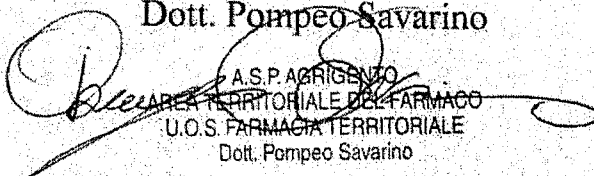
a chiedere alla CUC un quantitativo PLUS, secondo i fabbisogno sopra menzionati, necessario a questa U.O. per poter approvvigionare i Servizi del Dipartimento di Salute Mentale.

Nelle more che la procedura con la CUC sia terminata si chiede a codesto Ufficio di poter effettuare una variazione del 20% del contratto in essere.

Distinti saluti

Agrigento

U.O.S. Farmacia Territoriale
Dott. Pompeo Savarino


A.S.P. AGRIGENTO
ARMERIA TERRITORIALE DEL FARMACO
U.O.S. FARMACIA TERRITORIALE
Dott. Pompeo Savarino



11.2

UFFICIO
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
VIALE DELLA VITTORIA N. 321
CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO
Telefono 0922-407238

DATA 03/08/2023
PROT. 119693

Pec: forniture@pec.aspag.it
Mail: forniture@aspag.it

All'Assessorato dell'Economia
Ufficio speciale - "Centrale Unica di Committenza
per l'acquisizione di Beni e Servizi" –
Via Notarbartolo 17
PALERMO
Alla Dott.ssa G. Palazzolo
Referente Tecnico Gare CUC
e.p.c. Al Responsabile di Farmacia Area Territoriale
SEDE

Pec: centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it
dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it – grazia.palazzolo@pec.it

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022- LOTTO 123 voce A e B.

Con DD. 34 del 16/03/22 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguenti specialità medicinali:

ABILIFY IM (aripirazolo) - Flacone im 1,3 (Lotto 123 voce A prezzo unitario € 2,89)

Abilify Maintena (aripirazolo) 400 mg – (Lotto 123 voce B p.u. € 266,85).

Per il suddetto farmaco a quest'Azienda è stato assegnato un fabbisogno insufficiente, comunque nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un 20%plus.

Con nota prot. n. 119516 del 03/08/23, che ad ogni buon fine si allega, il Dirigente della farmacia Territoriale ha comunicato la necessità di dover utilizzare le suddetta specialità per le motivazioni addotte nella sopracitata nota.

Posto quanto rappresentato nella stessa, al fine di garantire l'assistenza terapeutica sino alla scadenza contrattuale (15/03/25), si chiede di poter utilizzare la *quota plus* per un fabbisogno pari a

n. 70 fl per ABILIFY IM (Lotto 123 voce A)

n. 4000 fl per Abilify Maintena (aripirazolo) 400 mg – (Lotto 123 voce B p.u. € 266,85).

Si rimane in attesa di sollecito riscontro

Il Dirigente Amministrativo
(Dott.ssa Rosalia Calà)

RE: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 ? LOTTO 123 voce A e B.

Da dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it
<dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it>
A forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it>
Cc Area Territoriale del Farmaco - ASP di Agrigento farmacia territoriale
<farmacia.distretti.territoriali@ASPAG.IT>
Data venerdì 8 settembre 2023 - 13:42

fil. 3

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 4769 del 1.09.2023 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della s.m. Abilify 123 lotto n. 14 sub A - B della procedura di gara aggiudicata con DD n. 34/2024, si concede la quota plus pari a n. 70 flaconi per il sub A e pari a n. 4000 flaconi per il sub B a copertura del fabbisogno fino a scadenza contrattuale

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza

In data 2023-09-01T10:48:40+0200, forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it> ha scritto:

Da
"forniture@pec.aspag.it" forniture@pec.aspag.it

A
"CUC" dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it

Cc

Data
Wed, 30 Aug 2023 10:12:08 +0200

Oggetto
Fw:Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 – LOTTO 123 voce A e B.

si ritrasmette nota prot. n. 119693 e si rimane in attesa di riscontro

Da

"forniture@pec.aspag.it" forniture@pec.aspag.it

A

"CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA REGIONE SICILIA"
centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it,"grazia palazzolo dott.ssa referente tecnico gare cuc
assessorato economia" grazia.palazzolo@pec.it

Cc

"Area Territoriale del Farmaco - ASP di Agrigento farmacia territoriale"
farmacia.distretti.territoriali@ASPAG.IT

Data

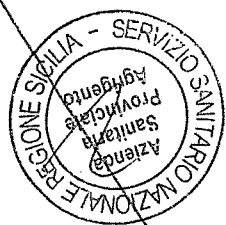
Thu, 3 Aug 2023 15:44:12 +0200

Oggetto

Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022 – LOTTO 123 voce A e B.

--

Distinti Saluti
Ufficio Speciale
Centrale Unica di Committenza



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal **28 SET. 2023**
Agrigento, li **28 SET. 2023**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi