

ORIGINALE

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 1922 DEL 25 OTT 2023

**OGGETTO:** Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaci oggetto del lotto n. 45 voce A e B- Alcover 10ml fl e 140ml, aggiudicato con D.D. 34 del 16/03/22.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 2159 DEL 20-10-2023

L'ISTRUTTORE  
(Sig.ra Daniela Parla)

IL DIRIGENTE  
AMMINISTRATIVO  
(Dott.ssa Rosalia Calà)

IL DIRETTORE  
UOC PROVVEDITORATO  
(Dott.ssa Ginzia Schinelli)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

☒ C.F.

C.P.

€ 50.1010,10

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.E.P.  
Sig.ra Siracusa Maria  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO E PATRIMONIALE  
Dr. Costantino

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

24 OTT 2023

L'anno duemilaventitrè il giorno VENTI CINQUE del mese di OTTOBRE 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 MARIA GRAZIA CRESCENTE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

Il Direttore della U.O.C. Provveditorato, dott.ssa Cinzia Schinelli

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. 36/I- SODIO OXIBATO nome commerciale Alcover, ha assegnato a quest'Azienda un fabbisogno insufficiente;

### RILEVATO

- Che il Dirigente di Farmacia Area Territoriale con nota prot. n. 144315 del 28/09/23 (All. 1), atteso che per il precitato lotto le quantità assegnate sono risultate insufficienti, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al farmaco Alcover 10ml e 140ml, aggiudicato nel D.D. 34/22 e per i relativi fabbisogni indicati nella medesima nota (n. 18500 fl.- importo € 29.775,00);
- che con nota prot. n. 146732 del 03/10/23 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato responsabile, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la *quota plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per il 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 04/10/23 (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alla specialità medicinale richiesta, ha autorizzato n. 18.500 fl. - per l'importo di € 29.775,00 IVA esclusa, come indicato nel prospetto allegato (All.4);

**CONSIDERATO** che occorre:

- prendere atto della pec del 04/10/23 allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale sopraindicata è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus come sopra riportato ed indicato nella suddetta pec, per un importo complessivo pari ad € 29.775,00 IVA esclusa e per come meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 4) n. 18000 f. Alcover 10ml e n. 500 fl. Alcover 140ml,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto in essere con la LABORATORIO FARMACEUTICO CT, aggiudicataria del suddetto lotto, per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 29.775,00 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 € 29.775,00 = + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaci	€ 29.775,00
IVA aliquota 10%	€ 2.977,50
<b>TOTALE</b>	<b>€ 32.752,50</b>

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 5.779,85 IVA compresa nel bilancio 2023, per € 23.119,41 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 3.853,24 IVA inclusa nel bilancio 2025.

**PROPONE**

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

- 1. PRENDERE ATTO** che Dirigente di Farmacia Area Territoriale con nota prot. n. 144315 del 28/09/23 (All. 1), atteso che per il precitato lotto le quantità assegnate sono risultate insufficienti, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al farmaco Alcover 10ml e 140ml, aggiudicato nel D.D. 34/22 e per i relativi fabbisogni indicati nella medesima nota (n. 18500 fl.- importo € 29.775,00).

2. **PRENDERE ATTO** della *pec del 04/10/23* (All. 3) della CUC, con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale, oggetto del lotto n. 45 voce A e B - ha autorizzato quanto richiesto, un importo complessivo pari ad € 29.775,00 IVA esclusa e per come meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 4) n. 18000 fl. Alcover 10ml e n. 500 fl. Alcover 140ml.
3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta di integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto stipulato con l'azienda aggiudicataria del lotto n. 45 voce A e B (aggiudicataria LABORATORIO FARMACEUTICO CT), per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 29.775,00 IVA esclusa, alle condizioni economiche stabilite in sede di gara e riportate nel D.D. n. 34/22.
4. **RISERVARSI** di procedere ad eventuale variazione contrattuale ex art. 120 del D. Lgs. n. 36/23 qualora la CUC non aggiudichi nuovamente il farmaco oggetto dell'allegato prospetto (All. 4), parte integrante e sostanziale del presente atto, prima dell'esaurimento del fabbisogno autorizzato con il presente provvedimento.
5. **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.
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 € 32.752,50 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 5.779,85 IVA compresa nel bilancio 2023, per € 23.119,41 IVA compresa nel bilancio 2024 e per € 3.853,24 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 Direttore della U.O.C. Provveditorato**  
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere

Data

*[Signature]*

25/10/2023

**Il Direttore Amministrativo**  
**Dott. Alessandro Mazzara**

Parere

Data

*[Signature]*

25.10.23

**Il Direttore Sanitario**  
**Dott. Emanuele Cassarà**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore 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**

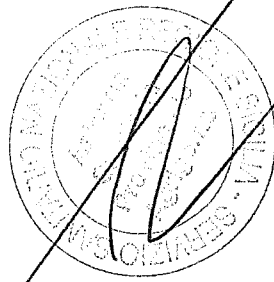
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott.ssa Cinzia Schinelli, Direttore della U.O.C. Provveditorato.

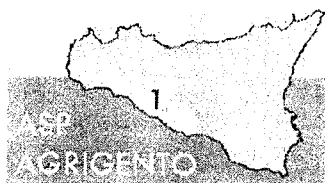
**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Dott. Mario Zappia**

**Il Segretario verbalizzante**

~~IL COLLABORATORE AMM.VO TPO~~  
"Uff. Segreteria Dir. Generale e Collegio Sindacale"  
Maria Grazia Crescente





*Servizio Sanitario Nazionale*

*Regione Siciliana*

*Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento*

Tel. 0922 407111 \* Fax 0922 401229  
P.Iva e C.F. 02570930848

FARMACIA TERRITORIALE - AREA TERRITORIALE DEL FARMACO ASP  
C.da Consolida 92100 AGRIGENTO  
tel. 0922-442953e-mail - [farmacia.distretti.territoriali@aspag.it](mailto:farmacia.distretti.territoriali@aspag.it)

Prot.n. 144315 del 28/09/2023

**Spett. Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato**  
**Dr. Oreste Falco**  
**c.a. Dott.ssa Rosalia Calà**

**Oggetto: Alcover 10 ml soluz. 17,5% - Alcover soluz. 140 ml 17,5%.**

Rilevato che il farmaco in oggetto viene somministrato ai pazienti afferenti ai servizi dei SERT di Agrigento, Canicattì, Licata, Ribera e Sciacca;

Visto che la specialità in oggetto appartiene alla categoria degli Disassuefanti e nello specifico Farmaci usati nella dipendenza da alcool, le terapie dei pazienti che utilizzano suddetto farmaco non possono essere assolutamente interrotte;

Considerato che è stato esaurito il budget del contratto C2022/487 Farmaci esclusivi DD. 34/2022 e del successivo contratto C2022/747, DD34/2022 quota plus lotto 45 A e B, valido sino al 15/03/2025;

Visto che il fabbisogno fino alla scadenza del contratto (15/03/2025) di questa Farmacia Territoriale è:

- Alcover 140 ml (Lotto B) 500 Flaconi
- Alcover 10 ml (Lotto A) 18.000 Flaconcini

Rilevato che l'Alcover è un farmaco esclusivo, prodotto dalla ditta Laboratorio Farmaceutico Ct e che il prezzo unitario (fiala) indicato nell'ultimo contratto era di € 15,27 + 10% iva per il flacone da 140 ml e di € 1,23 + 10% iva per il flaconcino da 10 ml;

Per quanto sopra esposto si chiede cortesemente di attivare quanto di vostra competenza al fine di poter acquistare il farmaco indicato in oggetto.

Cordiali saluti

Il Dirigente Farmacista  
Dott. Pompeo Savarino  
A.S.P. AGRIGENTO  
AREA TERRITORIALE DEL FARMACO  
U.O.C. FARMACIA TERRITORIALE  
Dott. Pompeo Savarino



All. 2

UFFICIO U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
VIALE DELLA VITTORIA N. 321

CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO  
Telefono 0922-407238

DATA 3-10-2022

PROT. 146732

Pec: [forniture@pec.aspag.it](mailto:forniture@pec.aspag.it)  
Mail: [forniture@aspag.it](mailto: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 Dirigente Area Territoriale

SEDE

Pec: [centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it](mailto:centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it)

[dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it) - [grazia.palazzolo@pec.it](mailto:grazia.palazzolo@pec.it)

**OGGETTO:** Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 34/2022- LOTTO 45 voce A e B.

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

- ALCOVER 10ml fl (Lotto 45 voce A prezzo unitario € 1,23)
- ALCOVER 140ml (Lotto 45 voce B prezzo unitario € 15,27).

Per il suddetto farmaco a quest'Azienda è stato assegnato un fabbisogno insufficiente

Con nota prot. n. 144315 del 28/09/322, che ad ogni buon fine si allega, il Dirigente della farmacia Territoriale ha comunicato la necessità di dover utilizzare la suddetta specialità.

Posto quanto rappresentato nella nota che si allega, 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:- ALCOVER 10ml fl (Lotto 45 voce A)- n. 18000 fl importo € 22.140

- ALCOVER 140ml (Lotto 45 voce B) n. 500 fl importo € 7.635.

Si rimane in attesa di sollecito riscontro

**Il Dirigente Amministrativo**

(Dott.ssa Rosalia Calà)

**I Direttore Amministrativo**

(Dott. Alessandro Mazzara)

**Il Commissario Straordinario**

(Dott. Mario Zappia)



All. 3

**Fw:RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE ACQUISTO DAS 34/2022- LOTTO 45  
VOCE A E B**

forniture@pec.aspag.it

mer 04/10/2023 15:13

A:rosalia cala lia aspag <rosalia.cala@aspag.onmicrosoft.com>;cristina bellavia aspag <cristina.bellavia@aspag.it>;daniela parla aspag <daniela.parla@aspag.it>

Da "dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it" dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it

A: fornitore@pec.aspag.it

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

Data Wed, 4 Oct 2023 14:18:57 +0200 (CEST)

Oggetto RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE ACQUISTO DAS 34/2022- LOTTO 45 VOCE A E B

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 5409 del 4.10.2023 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della specialità medicinale ALCOVER - Lotto n. 45 sub A - B della procedura di gara aggiudicata con DD n. 34/2022, si concede la quota di plus pari a n. 18.000 fl per il sub A e n. 500 fl per il sub B, a copertura del fabbisogno per tutta la durata contrattuale.

Distinti saluti

Ufficio Speciale CUC

In data 2023-10-03T12:53:54+0200, fornitore@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it> ha scritto:

Si trasmette in allegato la nota in oggetto prot n 146732 del 03/10/2023

Cordiali saluti

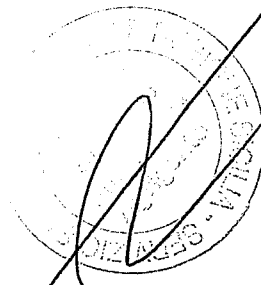
--

Distinti Saluti

Ufficio Speciale

Centrale Unica di Committenza

AL n. 1 PROSPETTO FABBISOGNI SDA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI ESCLUSIVI OCCORRENTI ALLE AZ. SS. COE DELLA REGIONE SICILIANA, N. GARA ANAC 833396, COD. INIZIATIVA 2521806										ASP AGRIGENTO			
										fabbisogno per tutta la durata contrattuale	importo complessivo per tutta la durata contrattuale	PLUS Autorizzato CUC	Importo complessivo
45	A	8988603A1A	LABORATORIO FARMACEUTICO CT	SODIO OXIBATO	ALCOVER 176 mg/ml soluzione orale	27761978	12	FLACONE	10 ML (176 MG/ML)	510	527,30 €	18000	22140
46	B	8988603A1A	LABORATORIO FARMACEUTICO CT	SODIO OXIBATO	ALCOVER 176 mg/ml soluzione orale	27761986	1	GOCCE	140 ML (176 MG/ML)	180	2.748,60 €	500	7650
												29.775,00 €	



### 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 **25 OTT 2023**  
Agrigento, li **25 OTT 2023**

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

Il Coadiutore Amm.vo  
Sig. Domenico Alaimo

### 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