



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 279 DEL 08 FEB 2024

OGGETTO: Procedura negoziata per la fornitura del Farmaco Testoviron fiala i.m. 250 mg/ml - Autorizzazione acquisto.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 303 DEL 6-2-2024

IL FUNZIONARIO ISTRUTTORE
(*Dott. Giuseppe Capodieci*)

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

IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO
(*Dott.ssa Cinzia 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.P. ES01010101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

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

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

lu

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

08 FEB 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno OTTO del mes di
FEBBRAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024/Gab del 31/01/2024, acquisito il parere 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 TENESA CIRQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore 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”;

ATTESO

- che con nota prot. n. 8651 del 16/01/2024 (All.1) il Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento ha richiesto l’acquisto del farmaco necessario al fine di garantire la terapia dei pazienti in cura.
- che nella precitata nota è stato evidenziato che:
 - ✓ trattasi di farmaco prescrivibile ai sensi della legge 648/96 non aggiudicato, indispensabile ed esclusivo;
 - ✓ il fabbisogno annuo per la U.O.C. di Farmacia di Agrigento risulta essere di 150 fiale;
- che con mail del 18/01/2024 al fine di procedere alla fornitura è stato richiesto ai vari P.O il fabbisogno annuo del farmaco in oggetto;
- che con successive mail hanno indicato il proprio fabbisogno annuale i seguenti P.O: Agrigento 150 fiale, Canicattì 150 fiale, Licata 50 fiale;
- che a seguito di offerta trasmessa dalla farmacia del P.O. di Agrigento il preventivo risulta essere quello della Bayer al prezzo unitario di € 5,90 oltre Iva;

RILEVATO

- che la società Bayer S.p.A ha prodotto le dichiarazioni di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs 36/2023;
- che per la seguente specialità medicinale, ai sensi dell’art. 1, c. 130 della L. n. 145 del 30/12/18, che ha innalzato sino ad € 5.000,00 IVA esclusa la soglia per non incorrere nell’obbligo di ricorrere al MEPA, si può procedere sempre ai sensi dell’art. 76 c. 2 lett. b) del D. lgs. n. 36/2023 ad autorizzare l’acquisto della stessa per un importo complessivo pari ad € 2.065 IVA esclusa per la durata di anni uno e, comunque, sino all’esaurimento dei quantitativi richiesti;

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario (Iva esclusa)	Fabbisogno Annuale	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Testoviron fiala i.m 250 mg/ml	Bayer S.p.A	€ 5,90	350 fiale	€ 2.065

VISTA la Legge n. 232/16, all'art. 1, c. 421, che ha introdotto il comma 3-bis dell'art. 9 della L. n. 89/14, il quale prevede «3-bis. Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria..»;

VISTA la nota prot. n. 20518 del 2016 del Ministero dell'Economia e delle Finanze e della Sanità indirizzata ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere con la quale si esplicita che, nel caso di fabbisogno di beni e servizi afferenti alle categorie merceologiche di cui al DPCM sopra citato, in caso di iniziative attive o di iniziative del Soggetto aggregatore ancora in fase di avvio o comunque non ancora perfezionate, l'Ente del SSN, può, tra l'altro adottare una procedura negoziata in urgenza nella misura strettamente necessaria all'aggiudicazione di una procedura aperta;

VISTA la nota della Centrale Unica di Committenza prot. n. 10190/19 con la quale ha disposto “... *ciascuna Azienda potrà provvedere autonomamente al relativo approvvigionamento facendo ricorso all'acquisto tramite il portale Consip ed autorizzando in urgenza contratti ponte nelle more dell'aggiudicazione della procedura centralizzata*”;

RITENUTO di dover nominare, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 36/2023, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, il Responsabile Unico del Procedimento (RUP), la Dott. Calogero Casesa – Collaboratore Amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dott.ssa Germana Mirabelli Dirigente di Farmacia del P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 2.271,5 IVA inclusa, come da seguente quadro economico:

Fornitura	€ 2.065
IVA aliquota 10%	€ 206,5
TOTALE	€ 2.271,5

deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 2.271,5 nel bilancio aziendale 2024;

PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 8651 del 16/01/2024 (All.1) del Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento di acquisto del farmaco Testoviron indispensabile, esclusivo e necessario al trattamento di paziente affetto da malattia rara.
2. **AUTORIZZARE** per la seguente specialità medicinale l'acquisto della stessa per un importo complessivo pari ad € 2.065 oltre IVA per la durata presunta di anni uno e comunque sino all' esaurimento dei quantitativi richiesti;

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario (Iva esclusa)	Fabbisogno Annuo	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Testoviron fiala i.m. 250 mg/ml	Bayer S.p.A	€ 5,90	350 fiale	€ 2.065

3. **GARANTIRE** l'espletamento di tutte le attività amministrative di competenza esclusiva di quest'Azienda e riguardanti in particolare l'acquisizione dei CIG sul portale ANAC;
4. **DARE ATTO** che la durata della fornitura del farmaco in questione si intende automaticamente risolta qualora per l'approvvigionamento della specialità medicinale questa Azienda potrà ricorrere alle risultanze di aggiudicazione della medesima da parte della C.U.C..
5. **NOMINARE**, ai sensi dell'art. n. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, il Dott. Calogero Casesa - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dott.ssa Germana Mirabelli - 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.
6. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 2.271,5 IVA inclusa, come indicato nel quadro economico di cui in premessa, grava sul Conto Economico C501010101 nel bilancio aziendale 2024;
7. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento alla Farmacia del P.O. di Agrigento per i consequenziali adempimenti.
8. **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, altresi, 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 Direttore della UOC Provveditorato

(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere

Data

favorevole
08/02/24

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;

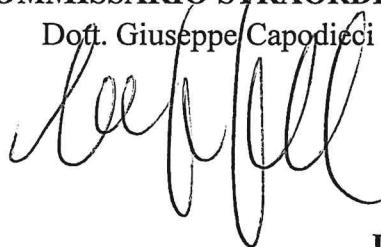
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario;

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.

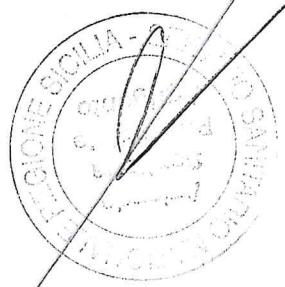
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

~~IL COLLABORATORE AMM.VO TPO~~
~~"Ufficio Stile e Immagine di Gestione"~~
~~Dott.ssa Teresa Cinque~~





**Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento**
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento
Codice Fiscale e partita IVA 02570930848
UOC FARMACIA P.O. AGRIGENTO

Prot. n. 8651 del 16/01/2012

Servizio: Distribuzione Diretta Farmaci

Al Direttore UOC Provveditorato
Dott. Cinzia Schinelli

Oggetto: Richiesta acquisto farmaci prescritti ai sensi della legge 648/96.

Si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del farmaco **Testoviron 250 mg/ml**. Trattasi di farmaco prescrivibile ai sensi della legge 648/96 non aggiudicato, indispensabile ed esclusivo, al fine di garantire la terapia dei pazienti che afferiscono presso questo Servizio di Distribuzione Diretta PO Agrigento (F06).

Si allega offerta economica

Farmaco	Ditta	Codice Eusis	Costo Unitario Iva esclusa	Fabbisogno Annuale	Costo totale Iva Esclusa
Testoviron fiala i.m. 250 mg/ml	Bayer S.p.a	7380	5,90 €	150	885 €

Cordiali saluti

Le dirigenti farmaciste

Dott.ssa Mariella D'Anna

Dott.ssa Germana Mirabelli

Il Direttore UOC Farmacia
Dott. Giuseppe Bellavia



Spett.Ie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI AGRIGENTO
VIALE DELLA VITTORIA, 321
92100 AGRIGENTO

12-01-2024

Offerta n. IT-24-1040-1

Oggetto: OFFERTA TESTOVIRO

Vostro riferimento: richiesta del 11-01-2024

La scrivente **Bayer S.p.a.** con sede legale in Viale Certosa n. 130 20156 Milano (MI), codice fiscale e partita IVA n. 05849130157, nella persona di **Loredana Pistorio** nata a Milano il 23/02/1963, C.F. PST LDN 63B63 F205Q, in qualità di Procuratore giusta procura Repertorio 108272 Raccolta 19594 del 14.01.2010, con riferimento all'oggetto, formula la propria migliore offerta:

64050545

Testosterone

TESTOVIRO fiala i.m. 250 mg/ml

N.Reg.Min.San: 002922060

ATC: G03BA03

Confezione Ospedaliera: 1 FIALE

Classe: C

Prezzo unitario al pubblico al netto dell'IVA:

€ 11,82000 (undici,82000)

Percentuale di sconto sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA:

50,08 (cinquanta,08)%

Prezzo unitario al netto dell'IVA:

€ 5,90000 (cinque,90000)

Prezzo offerto per confezione al netto dell'IVA:

€ 5,90 (cinque,90)

Aliquota IVA: 10,00 (dieci,00)%

Bayer S.p.A. - socio unico
Tender Management

Viale Certosa, 130
20156 Milano (MI)
Italia

Casella Postale 344
20100 Milano (MI)
Italia

Italy-ufficiogare-ph@bayer.com
bayer.ufficiogare@bayerspa.leg
mail.it
www.bayer.it

Sede Legale:
Viale Certosa, 130
20156 Milano (MI)
Italia

Capitale Sociale:
€ 103.290.000 i.v.
Codice Fiscale e
Registro delle Imprese di
Milano: 058.4913.0157
R.E.A. della C.C.I.A.A. di
Milano: 1.042.205
Partita I.V.A.: 058.4913.0157

Direzione e coordinamento:
Bayer AG - Leverkusen
(Germania)



Condizioni di vendita:

- **I.V.A. a Vs. carico, porto franco, imballo gratis**
- **La presente offerta è valida sino al: 31-12-2024**
- **Termini di pagamento: 60 gg**

I costi relativi alla sicurezza inerenti alle attività amministrative e commerciali svolte da Bayer S.p.A. e i costi del lavoro di cui all'art. 108 c. 9 del D.Lgs. 36/2023 sono rispettivamente pari allo 0,07% e allo 10,2%.

Precisiamo che Bayer S.p.A. osserva le vigenti norme in materia di occupazione nel mercato del lavoro, di assicurazione obbligatoria contro gli infortuni, di regolarità nei trattamenti contributivi e previdenziali e di riposo giornaliero e settimanale. Precisiamo che NON sono previsti o prevedibili ulteriori costi per la sicurezza oltre a quelli sostenuti per soddisfare e mantenere i requisiti previsti dalla normativa in vigore.

I Vostri ordini potranno essere trasmessi direttamente a Bayer S.p.A. al nostro ID PEPPOL: 0211:IT05849130157 oppure a mezzo PEC: bhc.ordini.ospedali@bayerspa.legalmail.it; ogni eventuale richiesta inerente allo stato di evasione dei Vostri ordini potrà essere richiesto al nostro Customer Service, tel: 800.532.999

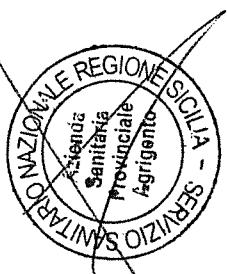
Per eventuali chiarimenti relativi alla presente offerta potrete rivolgervi al nostro Ufficio Gare e-mail: italy-ufficiogare-ph@bayer.com PEC: bayer.ufficiogare@bayerspa.legalmail.it

Cordiali saluti.

BAYER S.p.A.

Loredana Pistorio,
Procuratore

Documento sottoscritto digitalmente



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 _____

 Immediatamente esecutiva dal 08 FEB 2024

Agrigento, li 08 FEB 2024

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