



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N.236 DEL 30 GEN 2024

**OGGETTO:** Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 76, c. 2, lett. b) del D. Lgs 36/2023, per l'affidamento della fornitura del farmaco Wilfactin 100 U.I./ml - Approvazione RDO a trattativa diretta N. 3968017

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 276 DEL 30-1-2024

Il Funzionario Istruttore  
(Dott. Calogero Casesu)

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.E.

C.P.

C501010101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

30 GEN 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno TRENTA del mese di  
GENNAIO 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, modificato con D.A. 3/2023/GAB del 10/01/2023 e con D.A. 28/2023 del 29/06/2023 e ulteriormente modificato con D.A 32/2023/GAB del 27/10/2023, 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 TEMESA CINQUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

Il Direttore della U.O.C. Servizio 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. 0008801 del 16/01/2024 (All. 1) il Dirigente Responsabile di Farmacia del P.O. di Sciacca ha rappresentato la necessità di dover acquistare il farmaco Wilfactin 100 U.I./ml al fine di garantire continuità terapeutica ad un paziente;
- che nella sopracitata richiesta è stato evidenziato che:
  - il farmaco era aggiudicato con DAS n. 2873/2017 scaduto il 31/12/2022;
  - il farmaco è esclusivo e non c’è ad oggi nessuna nuova aggiudicazione dalla CUC;
  - con contratto C2023/1025 si è provveduto a contrattualizzare il farmaco Wilfactin 100 U.I./ml;
  - il farmaco è prodotto dalla ditta Kedrion S.p.A;
- che con pec del 01/03/2023 la Centrale Unica di Committenza ha comunicato che “.....concernente la richiesta di acquisto della specialità medicinale Wilfactin 100 U.I./ml, si autorizza codesta Azienda a procedere autonomamente”;
- che con nota prot. n. 13453 del 23/01/24 alla richiamata Centrale è stato comunicato che nelle more di una gara regionale quest’azienda avrebbe provveduto autonomamente al fine di garantire l’assistenza terapeutica;
- che ancora oggi per il farmaco di che trattasi non è presente alcuna aggiudicazione della CUC;
- che per il farmaco in esclusiva in questione, il cui importo complessivo è superiore ad € 5.000,00 è stata attivata apposita RDO/MEPA mediante trattativa diretta ai sensi dell’art. 76 c. 2 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023:

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario base d’asta (Iva esclusa)	Fabbisogno bimestrale	Prezzo Complessivo base d’asta (Iva esclusa)	Numero Trattativa RDO/ME.PA
Wilfactin 100 U.I./ml	Kedrion SpA	€ 1.089,74	36	€ 39.230,64	3968017

### CONSIDERATO

- che nei termini fissati per la scadenza della presentazione offerta (25/01/2024 ore 11:00) tramite ME.PA, la società interpellata ha prodotto la documentazione amministrativa di rito richiesta ed unitamente alla stessa l’offerta relativa al farmaco richiesto;
- che la scheda tecnica presentata dalla società in sede di offerta è stata trasmessa alla Farmacia del P.O. di Sciacca per la relativa conformità;

- che con pec del 29/01/2024 il Responsabile della Farmacia del P.O. di Sciacca esprimeva parere favorevole in merito alla conformità della scheda tecnica;

**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;

#### DATO ATTO

- che, sulla base di quanto sopra esplicitato e nelle more dell'eventuale espletamento ovvero di definizione di una gara da parte della Centrale unica di Committenza, occorre approvare l'allegata RDO/MEPA mediante trattativa diretta, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023 e l'offerta economica per un importo complessivo pari ad € 235.383,84 IVA esclusa;

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario base d'asta (Iva esclusa)	Fabbisogno bimestrale	Prezzo Complessivo base d'asta (Iva esclusa)	Numero Trattativa RDO/ME.PA
Wilfactin 100 U.I./ml	Kedrion SpA	€ 1.089,74	36	€ 39.230,64	3968017

- che la fornitura relativa al farmaco sopraindicato è di durata bimestrale e la stessa è risolutivamente condizionata alla eventuale aggiudicazione della medesima fornitura da parte della C.U.C.;

**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.ssa Rosalia Calà – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dr.ssa Lilly Russo Dirigente Responsabile Farmacia P.O. Sciacca;

#### DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 39.230,64 IVA compresa, come da seguente quadro economico:

Fornitura	€ 39.230,64
IVA aliquota 10%	€ 3.923,06
<b>TOTALE</b>	<b>€ 43.153,70</b>

deve essere imputato sul Conto economico C501010101 nel bilancio aziendale 2024 per € 237.345,372 ed € 21.576,85 nel bilancio aziendale 2025;

#### PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 0008801 del 16/01/2024 (All. 1) del Dirigente Responsabile di Farmacia del P.O. di Sciacca di approvvigionamento del farmaco in esclusiva Wilfactin 100 U.I./ml al fine di garantire continuità terapeutica ad un paziente;

2. **APPROVARE RDO** mediante trattativa diretta N. 3968017, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, unitamente alla relativa offerta ed affidare alla sottoelencata società la fornitura della seguente specialità medicinale per un importo complessivo pari ad € 39.230,64 IVA esclusa:

Farmaci	Ditta	Prezzo Unitario	Fabbisogno Annuale	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Wiflactin 100 U.I./ml	Kedrion S.p.A	€ 1.089,74	36	€ 39.230,64

3. **AUTORIZZARE**, per garantire la continuità terapeutica, l'approvvigionamento urgente, mediante trattativa diretta ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) del D. Lgs. 36/2023, del soprarichiamato farmaco, per un importo complessivo pari ad € 39.230,64 IVA esclusa.
4. **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, le acquisizioni della documentazione di rito, dei depositi cauzionali e la stipula dei relativi contratti informatici.
5. **DARE ATTO** che la fornitura del farmaco in questione avrà una durata come indicato nella superiore tabella;
6. **NOMINARE**, ai sensi dell'art. n. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dott.ssa Rosalia Calà - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dr.ssa Lilly Russo - 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 € 43.153,70 IVA inclusa, come indicato nel quadro economico di cui in premessa, grava sul Conto economico C501010101 nel bilancio aziendale 2024.
8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento alla Dr.ssa Lilly Russo - Direttore dell'Esecuzione del Contratto 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 UOC Provveditorato  
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI**

Parere favorabile  
Data 30/01/24

**Il Direttore Amministrativo**  
Dott. Alessandro Mazzara

Parere favorevole  
Data 30/01/24

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Emanuele Cassarà

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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

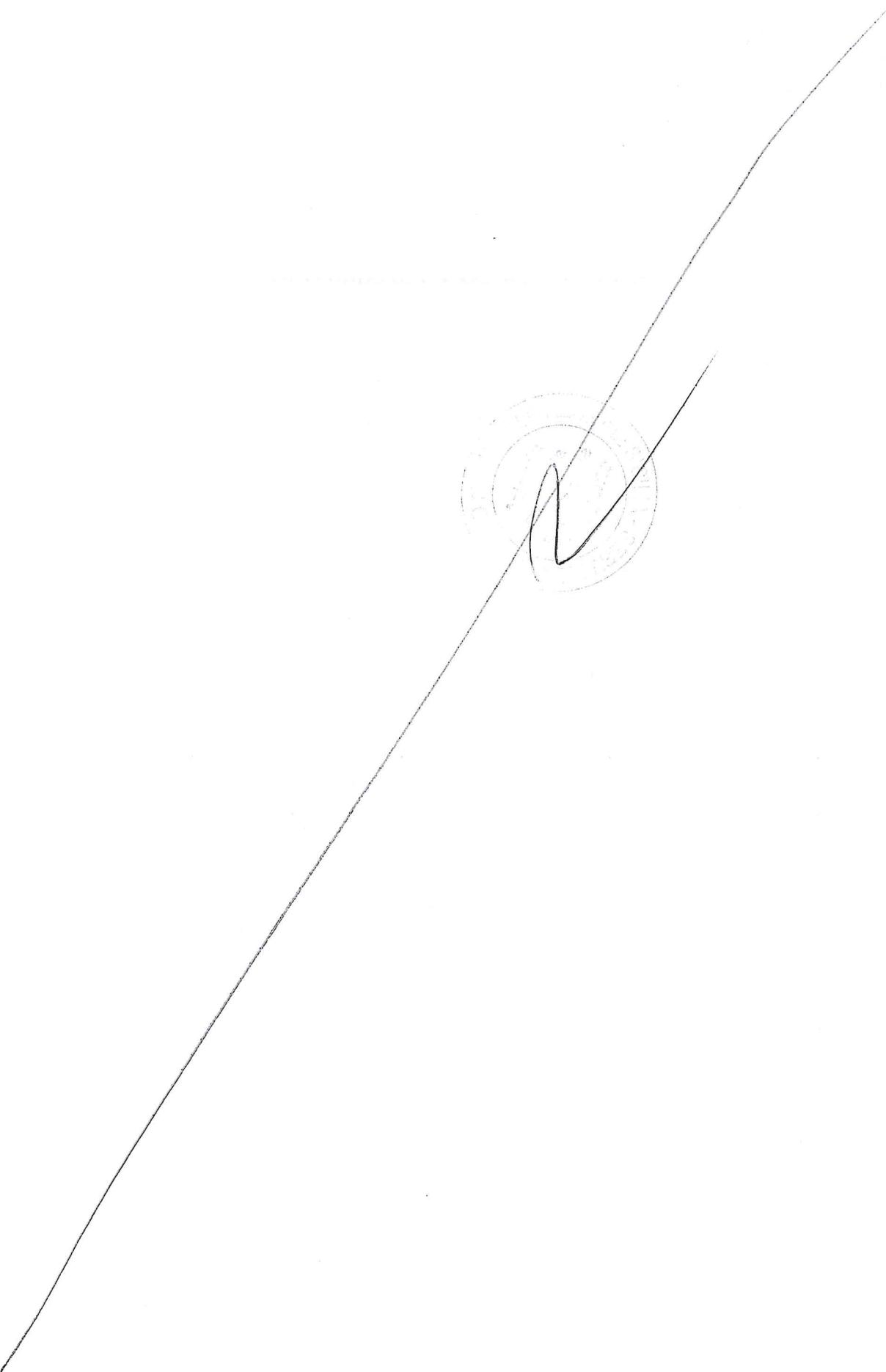
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**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 U.O.C. Provveditorato.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
Dott. Mario Zappia

**Il Segretario verbalizzante**  
IL COLLABORATORE AMM.VO TPO  
"Ufficio Sistemi di Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cingue





1

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO  
DISTRETTO OSPEDALIERO AG 2  
P.O. Giovanni Paolo II  
Unità Operativa Semplice Dipartimentale di farmacia**

Prot.n. 0003302 del 16/01/2023

Al Direttore dell'U.O.C.Provveditorato

Al Dirigente Amministrativo  
Dr.ssa R.Calà

**Oggetto : Richiesta attivazione contratto Farmaco WILFACTIN 100U.I. /ML**

Con la presente si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del Farmaco Wilfactin 100U.I./ML , aggiudicato con D.A.S n.2873 del 29/12/2017 ,che era presente nel contratto C2018/84 scaduto il 31/12/2022.Successivamente codesto Provveditorato,tramite autorizzazione della CUC a procedere autonomamente trattandosi di farmaco esclusivo per il quale non c'è nessuna nuova aggiudicazione,ha proceduto a contrattualizzare il Farmaco in oggetto ,contratto C2023/ 1025 le cui quantità sono ad oggi esaurite.

Il Farmaco è prodotto dalla Ditta Kedrion ,il prezzo a confezione, al netto dell'IVA, è pari a 1.089,7400 Euro. Il codice Eusis è 475097.

La richiesta riveste carattere di urgenza al fine di garantire continuità terapeutica ad un paziente afferente presso il Servizio di Distribuzione Diretta della scrivente UOSD di Farmacia.

Il Dirigente Responsabile  
Dr.ssa Lilly Russo

**Tipologia di Rdo:** Trattative Dirette

Fornitura in somministrazione per la durata presunta di mesi 2 del farmaco Wilfactin 100 U.I. /ml

**Dati Principali****Numero RDO**

3968017

**Nome RDO**

Acquisto farmaco Wilfactin 100 U.I. /ml

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

**Ruoli e Autorizzazioni****Responsabile del procedimento**

ROSALIA CALA' CLARSL67R56F830F

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

CINZIA SCHINELLI SCHCNZ62C63G273I

**Stazione Appaltante**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. &gt; AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI &gt; AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

**Ente Committente**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. &gt; AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI &gt; AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Date

**Pubblicazione** 18/01/2024 18:34**Inizio presentazione offerte** 18/01/2024 18:34**Termine ultimo presentazione offerte** 25/01/2024 11:00**Data limite stipula contratto** 25/07/2024 00:00**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

7

**Dettaglio****Criterio Aggiudicazione**  
Minor Prezzo**CIG**  
B00942A678**CUP**  
-

<b>CPV</b>	<b>Descrizione</b>	<b>Categoria</b>	<b>Fornitura</b>
Identificativo 33690000-3	Medicinali vari	Farmaci-Mepa	100

**Formulazione offerta economica**  
**VALORE ECONOMICO****Decimali Offerta**  
4**Termini di pagamento**  
60 GG DATA ACCERTAMENTO**Importo base d'asta**  
€ 39.230,64**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**  
€ 0,00**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO);Consegna: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); Aliquote: secondo la normativa vigente



## Documentazione Gara

**CED02600720240118172115.pdf****159.6 Kb****Lettera Invito prot. n.11223 del 18/01/2024**

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

01779530466

KEDRION SPA



1

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO  
DISTRETTO OSPEDALIERO AG 2  
P.O. Giovanni Paolo II  
Unità Operativa Semplice Dipartimentale di farmacia**

Prot.n. 0003302 del 16/01/2023

Al Direttore dell'U.O.C.Provveditorato

Al Dirigente Amministrativo  
Dr.ssa R.Calà

**Oggetto : Richiesta attivazione contratto Farmaco WILFACTIN 100U.I. /ML**

Con la presente si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del Farmaco Wilfactin 100U.I./ML , aggiudicato con D.A.S n.2873 del 29/12/2017 ,che era presente nel contratto C2018/84 scaduto il 31/12/2022.Successivamente codesto Provveditorato,tramite autorizzazione della CUC a procedere autonomamente trattandosi di farmaco esclusivo per il quale non c'è nessuna nuova aggiudicazione,ha proceduto a contrattualizzare il Farmaco in oggetto ,contratto C2023/ 1025 le cui quantità sono ad oggi esaurite.

Il Farmaco è prodotto dalla Ditta Kedrion ,il prezzo a confezione, al netto dell'IVA, è pari a 1.089,7400 Euro. Il codice Eusis è 475097.

La richiesta riveste carattere di urgenza al fine di garantire continuità terapeutica ad un paziente afferente presso il Servizio di Distribuzione Diretta della scrivente UOSD di Farmacia.

Il Dirigente Responsabile  
Dr.ssa Lilly Russo

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura in somministrazione per la durata presunta di mesi 2 del farmaco Wilfactin 100 U.I. /ml

#### Dati Principali

**Numero RDO**

3968017

**Nome RDO**

Acquisto farmaco Wilfactin 100 U.I. /ml

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

#### Ruoli e Autorizzazioni

**Responsabile del procedimento**

ROSALIA CALA' CLARSL67R56F830F

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

CINZIA SCHINELLI SCHCNZ62C63G273I

**Stazione Appaltante**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

**Ente Committente**

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO

Date

**Pubblicazione** 18/01/2024 18:34**Inizio presentazione offerte** 18/01/2024 18:34**Termine ultimo presentazione offerte** 25/01/2024 11:00**Data limite stipula contratto** 25/07/2024 00:00**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

7

**Dettaglio****Criterio Aggiudicazione**  
Minor Prezzo**CIG**  
B00942A678**CUP**  
-

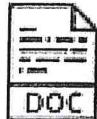
CPV	Descrizione	Categoria	Fornitura
Identificativo 33690000-3	Medicinali vari	Farmaci-Mepa	100

**Formulazione offerta economica**  
VALORE ECONOMICO**Decimali Offerta**  
4**Termini di pagamento**  
60 GG DATA ACCERTAMENTO**Importo base d'asta**  
€ 39.230,64**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**  
€ 0,00**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO);Consegna: VIALE DELLA VITTORIA, 321 AGRIGENTO (AGRIGENTO); Aliquote: secondo la normativa vigente



## Documentazione Gara

**CED02600720240118172115.pdf****159.6 Kb****Lettera Invito prot. n.11223 del 18/01/2024**

Inviti

Partita IVA                    Ragione sociale

01779530466                KEDRION SPA



## 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 30 GEN 2024

Agrigento, li 30 GEN 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