



Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 775 DEL 29 OTT 2024

**OGGETTO:** Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco oggetto del lotto n. 6/B "Efmody 50 cps 10mg", aggiudicato con D.D. 76 del 17/04/23.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dipartimento Amministrativo  
D: Bedinco Salvago

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 264 DEL 25-10-2024

L'ISTRUTTORE  
(Sig.ra Daniela Parla)

Il Dirigente Amministrativo  
UOS Econ/Beni/Servizi non sanitari  
(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il DIRETTORE UOC  
PROVVEDITORATO  
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

Il Collaboratore Amministrativo  
(Dott. Calogero Casesa)

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.

2501010101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.  
IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO  
FINANZIARIO E PATRIMONIALE  
e - Dr. Donatello Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

28.10.2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno VENT'UNO del mese di OCTOBRE nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott. Alessandro Pucci, nominato con delibera n. 414 del 02/09/2024 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOMISSA TERESA CINQUA 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”;
- Che la C.U.C., con DAS n. 76 del 17/04/23, ai sensi dell’art. 63 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 50/16, ha disposto l’aggiudicazione della procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando, per l’affidamento della fornitura, in somministrazione, di prodotti farmaceutici inseriti nel PTORS della regione Sicilia, giusta Aggiornamento n. 76, 77 e 78, nonchè altre specialità medicinali andate deserte nelle precedenti procedure, in 75 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 16/04/26;
- Che quest’Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 748 del 26/04/23 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 76/23 – la CUC per il farmaco, oggetto del lotto n. 6/b Efmody 50 cps 10mg cps (IDROCORTISONA), ha assegnato a quest’Azienda un fabbisogno insufficiente;

### **RILEVATO**

- Che il Direttore del Dipartimento del farmaco, con nota prot. n. 144381 del 23/09/24 (All. 1), atteso che per il precitato lotto 6/B è stato assegnato un fabbisogno non sufficiente, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 76/23;
- che con nota prot. n. 157801 del 15/10/24 (All. 2), preso atto della necessità rappresentata dal richiamato direttore, è stato 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 di che trattasi, oggetto di aggiudicazione del D.D. 76/23 (delibera aziendale di presa d’atto n. 748/23) e per n. 6000 cpr,
- che la Centrale Unica di Committenza, con pec del 18/10/24 (All. 3), nel riscontrare la richiesta di quest’Azienda, ha autorizzato per il lotto 6/B - Efmody 50 cps 10mg cps

(IDROCORTISONE), l'utilizzo del quantitativo plus pari a n. 6.000 cps (€ 19.656,00) a copertura del fabbisogno richiesto fino a scadenza contrattuale;

**CONSIDERATO** che occorre:

- prendere atto della suindicata pec del 18/10/24 allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per le specialità medicinale, oggetto del lotto n. 6/b Efmody 50 cps 10mg cps, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus pari a n. 6.000 cpr (€ 19.656,00) e meglio specificato nell'allegato prospetto,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (EUROMED SRL) 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 € 19.656,00 IVA esclusa al prezzo unitario di € 3,276 IVA esclusa;

**RITENUTO** di dover confermare, 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 la Dott.ssa Emanuela Ferrera responsabile di Farmacia PP.OO. di Licata e Canicattì;

**DATO ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 19.656,00= + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaco quota plus	€ 19.656,00
IVA aliquota 10%	€ 1.965,60
<b>TOTALE</b>	€ 21.621,60

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 2.402,40 IVA compresa nel bilancio 2024, per € 14.414,40 IVA compresa nel bilancio 2025 e per € 4.804,80 IVA compresa nel bilancio 2026.

**PROPONE**

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

1. **PRENDERE ATTO** che il Direttore del Dipartimento del Farmaco con nota prot. n. 144381 del 23/09/24 (All. 1), atteso che per il precitato lotto 6/B è stato assegnato un fabbisogno non sufficiente, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della quota plus relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 76/23.
2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza con pec del 18/10/24 (All. 3), nel riscontrare la richiesta di quest'Azienda, ha autorizzato per il lotto 6/B - Efmody 50 cps 10mg cps (IDROCORTISONE), l'utilizzo del quantitativo plus pari a n. 6.000 cps (€ 19.656,00) a copertura del fabbisogno richiesto fino a scadenza contrattuale.

- 3. PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (EUROMED SRL) 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 € 19.656,00 IVA.
- 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. 76/23, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi (17/04/23) e per la durata di 36 mesi.
- 5. CONFERMARE**, 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, la Dott.ssa Emanuela Ferrera - 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 € 2.1621,60 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 2.402,40 IVA compresa nel bilancio 2024, per € 14.414,40 IVA compresa nel bilancio 2025 e per € 4.804,80 IVA compresa nel bilancio 2026.
- 7. 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.
- 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**, 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 UOC Provveditorato  
*(Dott.ssa Cinzia Schinelli)*

**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESI**

Parere Favorabile  
Data 28.10.24

Parere Favoribile  
Data 28.10.24

Il Direttore Amministrativo  
*Dott. Alessandro Pucci*  
*Ressente*

Il Direttore Sanitario  
*Dott. Raffaele Elia*  
*Oli*

## **IL DIRETTORE GENERALE**

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;

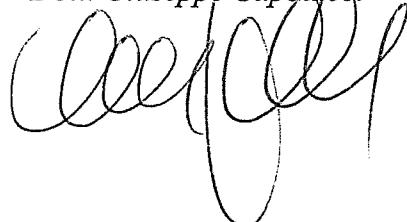
Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

## **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 DIRETTORE GENERALE**

*Dott. Giuseppe Capodieci*



### **Il Segretario verbalizzante**

IL COLLABORATORE AMMIVO TPO  
"Ufficio Piani e Controllo di Gestione"  
*Dott.ssa Teresa Cinque*





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento  
Sede Legale Viale Della Vittoria - 92100 Agrigento -  
PARTITA IVA/CF025709930848  
P.O. San Giovanni di Dio  
U.O.C. Farmacia  
Direttore Dott. G. Bellavia

Prot. n. 144381 DEL 23/09/2024

Servizio Distribuzione Diretta

Al Direttore UOC Provveditorato  
Dott.ssa C. Schinelli

Oggetto: Richiesta estensione quinto d'obbligo e contestuale richiesta quota plus lotto 6 B – DD 76/23 – EFMODY\*50CPS 10MG RM FL

Con la presente si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto della specialità medicinale in oggetto aggiudicata con DD 76/23, i cui fabbisogni contrattualizzati sono terminati.

Si chiede pertanto a Codesta UOC di provvedere all'estensione del quinto d'obbligo e contestualmente di intercedere con la CUC al fine dell'assegnazione della quota plus sino alla naturale scadenza della gara in essere (16.04.2026).

FARMACO	CODICE EUSIS	DITTA FORNITRICE	LOTTO	CONTRATTO	FABBISOGNI ASP quota plus fino a scadenza contrattuale
EFMODY*50CPS 10MG RM FL	490083	EUROMED PHARMA S.R.L.	6 B	C2023/528	6.000 cpr

Le Dirigenti Farmaciste

Dott.ssa Germana Mirabelli

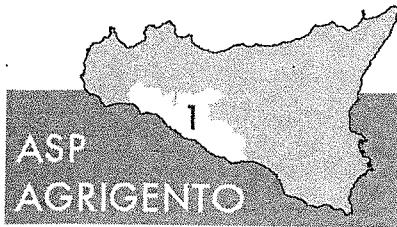
*Germana Mirabelli*

Dott.ssa Daniela Pennacchio

*Daniela Pennacchio*

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco  
Dott. G. Bellavia

*G. Bellavia*



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

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

DATA 15/10/2024

B

PROT. 154801

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 Direttore Dipartimento del farmaco  
SEDE

Pec: centraleunicadicommittenza@regione.sicilia.it

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

**OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 76/2023- LOTTO 6/B.**

Con DD. 76 del 17/04/23 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguente specialità medicinale:

- EFMODY 50 CPS 10MG (IDROCORTISONE) - (Lotto 6 voce B prezzo unitario € 457,61), per la quale a quest'Azienda è stato assegnato un fabbisogno non sufficiente, ma nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un *PLUS*.

Con nota prot. n. 144381 del 23/09/24, che ad ogni buon fine si allega, il Direttore di Farmacia ha comunicato la necessità di dover utilizzare la suddetta specialità, pertanto, al fine garantire l'assistenza terapeutica, si comunica che, quest'Azienda ha la necessità di utilizzare la quota di plus prevista per tale specialità indicata nella precitata nota e per i fabbisogni di tutta l'ASP.

Posto quanto sopra, atteso che la scadenza del richiamato DD 76/23 è fissata al 17/04/26, si chiede di autorizzare l'utilizzo del *plus previsto* per l'importo complessivo di € 19.656,00 per tutta l'ASP, così sottodistinto:

Lotto 6 voce B- EFMODY 50 CPS 10MG - n. 6.000 cps.

Si rimane in attesa di sollecito riscontro

**Il Dirigente Amministrativo**

(Dott.ssa Rosalia Calà)

**Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato**

(Dott.ssa Cinzia Schinelli)



Outlook

---

**RE: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 76/2023- Lotto 6/B.**

---

Da dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it <dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it>

Data ven 18/10/2024 10:00

A forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it>

C

1 allegati

msg.eml;

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 5293 del 16.10.2024 di pari oggetto, concernente la richiesta di plus per la s.m. Efmody aggiudicata con D.D. n. 76/2023 Lotto 6 sub B, si autorizza la quota di plus pari a n. 6000 compresse pari a 120 confezioni a copertura del fabbisogno fino a scadenza contrattuale.

Distinti saluti  
Ufficio Speciale CUC

---

In data 2024-10-15T17:18:56+0200, forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it> ha scritto:

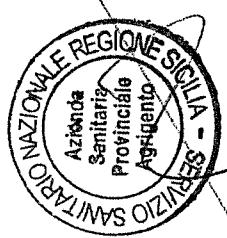
,

## ALLA 1 - PROSPETTO PER RISULTATO AGGIORNAMENTO PIORS N. 76 - 27-78 DEL 20/11/2014 (4 MESI)

ASP ARGENTO									
Lotto	Sublotto	CIG	Principale avvocato	Prezzo unitario basato sulla	Sconto offerto	Unità di misura	Denominazione commerciale	Prezzo IVA	Prezzo al pubblico
6	A	970205612	IDROCORTISONA	€ 3,05	46,295	EUROMED SRL	EFMODY 50 CPS SANGUOLASIO MODIFICATO FLASCONE EFMODY 50 CPS TIRATO ALIASIO MODIFICATO FLASCONE	€ 3,05	€ 228,81
6	B	970205612	IDROCORTISONA	€ 6,10	46,295	EUROMED SRL	cbs	€ 6,10	€ 457,61

ASP ARGENTO									
Lotto	Sublotto	CIG	Principale avvocato	Prezzo unitario basato sulla	Sconto offerto	Unità di misura	Denominazione commerciale	Prezzo IVA esclusa	Prezzo unitario di offerta IVA esclusa
6	A	970205612	IDROCORTISONA	€ 3,05	46,295	EUROMED SRL	EFMODY 50 CPS SANGUOLASIO MODIFICATO FLASCONE EFMODY 50 CPS TIRATO ALIASIO MODIFICATO FLASCONE	€ 3,05	€ 1.63800 €
6	B	970205612	IDROCORTISONA	€ 6,10	46,295	EUROMED SRL	cbs	€ 6,10	€ 327600 €

ASP ARGENTO									
Lotto	Sublotto	CIG	Principale avvocato	Prezzo unitario basato sulla	Sconto offerto	Unità di misura	Denominazione commerciale	Prezzo IVA esclusa	Prezzo unitario di offerta IVA esclusa
6	A	970205612	IDROCORTISONA	€ 3,05	46,295	EUROMED SRL	EFMODY 50 CPS SANGUOLASIO MODIFICATO FLASCONE EFMODY 50 CPS TIRATO ALIASIO MODIFICATO FLASCONE	€ 3,05	€ 1.63800 €
6	B	970205612	IDROCORTISONA	€ 6,10	46,295	EUROMED SRL	cbs	€ 6,10	€ 327600 €



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio online 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 29 OTT 2024  
Agrigento, li 29 OTT 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