



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1593 DEL 31 LUG. 2025

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco oggetto del lotto n. 60, aggiudicato con D.D. 28/24 e s.m. DD 31/2024 del 19/03/24.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1675 DEL 28/07/2025

L'ISTRUTTORE
(Sig.ra Cristina Bellavia)

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

IL DIRETTORE UOC
PROVVEDITORATO
(Ing. Alessandro Dinolfo)

Il RUP
(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. C5010 10101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S. S. S.
Sig.ra S. S. S. Maria
SISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

30 LUG. 2025

L'anno duemilaventicinque il giorno TRENTUNO del mese di LUGLIO nella
sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiecì, 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.ssa Ersilia Raggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA CAIAVE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore U.O.C. Provveditorato, Ing. Alessandro Dinolfo

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 DD 28 del 14/03/24 e s.m. DD 31 del 19/03/24 ha aggiudicato procedura negoziata senza previa pubblicazione, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 36/23, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, di prodotti farmaceutici inseriti nel PTORS della regione Sicilia, giusta Aggiornamento n. 86, nonchè farmaci inseriti nel DD. 37/21 in scadenza ed emoderivati esclusivi oltre altre specialità medicinali andate deserte nelle precedenti procedure (numero di gara ANAC 9482907), in 73 lotti e per la durata di 36 mesi;
- che nel precitato decreto è stato evidenziato che le seguenti società hanno presentato dichiarazione di riservatezza dei prezzi: Bayer, Codifi, Abbvie, Ultragenix netherlands B.V., Pierre Fabre Pharma, Takeda Italia, CSL Behring e Bioviix, e, altresì, la società Grifols Italia è subentrata alla Biotest dal 01/02/24;
- 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 18/03/27;
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 615 del 26/03/24 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che – nei D.D. n. 28/24 e s.m. D.D. n. 31/24 – la CUC per i principi attivi, oggetto di diversi lotti tra cui il lotto n. 60, ha assegnato a quest'Azienda un fabbisogno insufficiente;

RILEVATO

- Che il responsabile di Farmacia del P.O. di Siacca con nota prot. n. 20412 del 25/07/25 (All. 1), atteso che il fabbisogno assegnato è risultato insufficiente, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al farmaco WILFACTIN 100 U.I./ml, per n. 1200 Fl;
- che con nota prot. n. 120546 del 25/07/25 (all.2), preso atto della necessità rappresentata dal richiamato Responsabile, alla C.U.C. è stato chiesto 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. 28/24 e s.m. 31/24 (delibera aziendale di presa d'atto n. 615/24), ovvero di inserirlo in una prossima procedura di gara per garantire la continuità terapeutica;

- che la Centrale Unica di Committenza, con *pec del 25/07/25* (All. 3), ha autorizzato parzialmente il fabbisogno chiesto per n. 535 unità di plus rimasto (WILFACTIN 100 U.I./ml) - per un importo complessivo di € 583.010,90 IVA esclusa e, in riscontro, per le rimanti quantità (n. 665 fl) quest'Azienda ha chiesto di inserirle in una prossima procedura di gara;

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della suindicata *pec del 25/07/25* (All. 3), inviata dalla Centrale Unica di Committenza, con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale, oggetto del lotto n. 60, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus per un importo € 583.010,90 IVA esclusa e meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 4),
- procedere all'acquisizione dei CIG derivati, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (KEDRION S.P.A.) 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 € 583.010,90 IVA esclusa,

RITENUTO di dover confermare, - giusta delibera n. 615/24 - ai sensi dell'ex art. 15 del D.Lgs. 36/23, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, Responsabile Unico del Procedimento (RUP) il Calogero Casesa – Collaboratore amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dott.ssa Fabiola Vizzini dirigente farmacista del P.O. di Licata;

DATO ATTO che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 583.010,90= + IVA, come da seguente quadro economico:

| | |
|------------------------------|--------------|
| Fornitura farmaco quota plus | € 583.010,90 |
| IVA aliquota 10% | € 58.301,09 |
| TOTALE | € 641.311,99 |

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 641.311,99 IVA compresa e specificatamente per € 168.766,32 IVA compresa nel bilancio 2025, per € 405.039,15 IVA compresa nel bilancio 2026, per € 67.506,52 IVA compresa nel bilancio 2027.

PROPONE

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

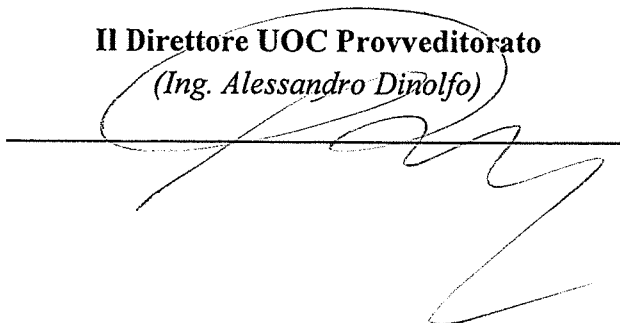
1. **PRENDERE ATTO** che il Responsabile della Farmacia di Sciacca con prot. n. 20412 del 25/07/25 (All. 1), atteso che il fabbisogno assegnato è risultato insufficiente, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al farmaco oggetto del lotto 60 - WILFACTIN 100 U.I./ml, per n. 1200 Fl.
2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza con *pec del 25/07/25* (All. 3), nel riscontrare la richiesta di quest'Azienda, ha autorizzato parzialmente il fabbisogno richiesto per il lotto n. 60 per n. 535 unità di plus rimasto (WILFACTIN 100 U.I./ml) - per

un importo complessivo di € 583.010,90 IVA esclusa e quest'Azienda per le rimanti quantità (n. 665 fl) ha chiesto di inserirle in un prossima procedura di gara.

3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini all'aggiudicatario (Kedrion S.p.a.) indicato nel prospetto e per i quali questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. (lotto 60 - WILFACTIN 100 U.I./ml) ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 583.010,90 IVA esclusa.
4. **RISERVARSI** di procedere a eventuale variazione contrattuale ex art. 120 del D. Lgs. n. 36/23 qualora la CUC non aggiudichi nuovamente i farmaci 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. 28/24 e s.m. DD. 31/24, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi e per la durata di 36 mesi sino al 18/03/27.
6. **CONFERMARE**, - giusta delibera n. 615/24 - ai sensi dell'art. n. 15 del D. Lgs. n. 36/23, il Dott. Calogero Casesa - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. n. 36/23, la Dott.ssa Fabiola Vizzini - 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 € 641.311,99 IVA compresa deve essere autorizzato sul conto C501010101 e specificatamente per € 168.766,32 IVA compresa nel bilancio 2025, per € 405.039,15 IVA compresa nel bilancio 2026 e per € 67.506,52 IVA compresa nel bilancio 2027.
8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC ed ai direttori/responsabili di farmacia 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
(Ing. Alessandro Diñolfo)



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE

Data 31/07/2025

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Riggi


Parere Favorevole

Data 31/08/2025

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia


IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dall'Ing. Alessandro Dinolfo, 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 e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della U.O.C. Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodice


Il Segretario verbalizzante

Stampa del "Servizio di Segreteria"






**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
AGRIGENTO DISTRETTO OSPEDALIERO AG 2**

P.O. "GIOVANNI PAOLO II" - SCIACCA

UNITÀ OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE DI FARMACIA

Prot. N. 20412 del 25/03/26

A 28. 1

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: Richiesta QUOTA PLUS farmaco Wilfactin

Con la presente si chiede la quota plus per il farmaco Wilfactin, codice eusis 475097 e aggiudicato con DD 31/2024 lotto 60 delibera 615 del 26/03/2024 ditta Kedrion.

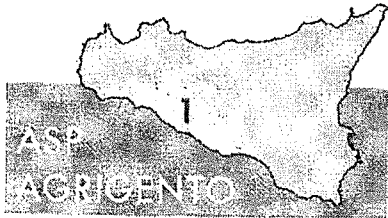
L'attuale contratto C2024/220 è esaurito ed è stata già richiesta l'estensione del 20%.

Il costo di una confezione è di Euro 1.089,74 ed il fabbisogno è di 1200 confezioni fino a scadenza contrattuale (18/03/2027).

La richiesta riveste carattere d'urgenza in quanto trattasi di farmaco salvavita ed è necessario garantire la continuità terapeutica ad una paziente affetta da malattia rara.

Il Dirigente Responsabile

Dott.ssa Lily Russo



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

UFFICIO
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

VIALE DELLA VITTORIA N. 321

CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO

Telefono 0922-407238

Pec: forniture@pec.aspag.it

Mail: forniture@aspag.it

DATA

PROT.

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 DEC - Farmacia Licata

c.a. Dott.ssa Fabiola Vizzini

Al Responsabile Farmacia Sciacca

SEDE

Pec: centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it

dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione utilizzo Plus30% DD. 28/2024 e s.m. DD 31/2024- Lotto n. 60- Wilfactin

Con i precitati DD. 28/24 e 31/24 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguente specialità medicinale:

- WILFACTIN 100 U.I./ml- (Lotto 60- prezzo unitario € 1.089,74), per il 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* (n. 535 FI).

Con nota prot. n. 20412 del 25/07/25, che ad ogni buon fine si allega, il Responsabile 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 (n. 1200 FI).

Posto quanto sopra, atteso che la scadenza della richiamata aggiudicazione (DD 28 e 31/24) è fissata al 18/03/27, si chiede di autorizzare l'utilizzo del *plus previsto* al fine di coprire le necessità manifestate e di inserire in una prossima indizione il farmaco salvavita di che trattasi per garantire la continuità terapeutica:

- Lotto 60- WILFACTIN 100 U.I./ml - n. 1.200 FI.

Si rimane in attesa di sollecito riscontro

Il Dirigente amministrativo

(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato

(Ing. Alessandro Dinolfo)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO/C

U.O.S. ECON. ACQUISIZIONE

BENI/SERVIZI NON SANITARI

DOTT.SSA ROSALIA CALÀ

| ALL. N.3 - PROSPETTO FASISDUE - AGGIORNAMENTO PTORS N.38 - PARUCCI ED ENCODER/ATTI ESCLUSI (N. 4829) | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|-----------|---------------------------|----------|----------|---------------------|-------------|-----------------|---|-------------------------------------|--|--------------------|
| Lotto | Sezione | CIG | PRINCIPIO ATTIVO | ANC | Dosaggio | Data aggiudicazione | Partita IVA | Unità di misura | Descrizione commerciale | Prezzo unitario offerto IVA esclusa | Imballaggio per tutto la durata contrattuale | ASP 1 AGRICENTO |
| 50 | A | A04H191CD | FATTORE DI VON WILLEBRAND | 07/30/14 | 100 UI | KEDRION S.P.A. | 0177850096 | FLACONE | WILFACTIN 100 UI/ML, polvere e solvente per soluzione iniettabile | 1.049.740,00 € | 175 | 825 |
| | | | | | | | | | | 972.115,80000 € | IMPORTO CONTRATTUALE | |
| | | | | | | | | | | 1200 | Plus Richiesta CUC | Plus Assistenza to |
| | | | | | | | | | | 1.307.682,00 € | | |

**Fw:RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PLUS 30% DD.
28/2024 ES.M DD. 31/2024 LOTTO N 60**

Da **forniture@pec.aspag.it** <forniture@pec.aspag.it>
A **CUC** <dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it>, **grazia palazzolo dott.ssa**
referente tecnico gare cuc assessorato economia <grazia.palazzolo@pec.it>
Cc **fabiola.vizzini** <fabiola.vizzini@aspag.it>, **farmacia po sciacca**
<posciacca.farmacia@ASPAG.IT>
Data venerdì 25 luglio 2025 - 12:31

All. 3

Si ringrazia per il sollecito riscontro e si chiede per il quantitativo non autorizzato (n. 665) di inserirlo in una prossima procedura di gara

Servizio provveditorato

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

A **forniture@pec.aspag.it**

Cc

Data Fri, 25 Jul 2025 11:54:13 +0200 (CEST)

Oggetto RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PLUS 30% DD. 28/2024 ES.M DD. 31/2024 LOTTO N 60

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 3384 del 25/07/2025 di pari oggetto concernente la richiesta di disponibilità della specialità medicinale di cui al lotto 60 sub A della procedura di gara aggiudicata con DD 28/2024 si autorizza il plus rimasto a disposizione pari a n. 535 unità

L'istruttore direttivo

dott.ssa M.A. Chiaramonte

dell'Ufficio Speciale CUC

In data 25 Jul 2025 11:14:42, **forniture@pec.aspag.it** ha scritto:

Si trasmette in allegato la nota prot 120546 del 25/07/2025

Cordiali saluti

msg.eml

| Foglio N° 3 - PROSPETTO FABBISOGNO AGGIORNAMENTO PTORS R. BE + FARMACI ED ENDOCRINI (ESCLUSI) (38 MESI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|-----------|---------------------------|-----------|----------|--------------------|-------------|-----------------|---|--|--------------------|---|----------------------|--|--|--------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| Lotto | Sublotto | CIG | PRINCIPIO ATTIVO | AAC | Dosaggio | Ditta applicataria | Partita_Iva | Unità di misura | Denominazione commerciale | Prezzo unitario offerto IVA esclusa | Fabbisogno anno | Fabbisogno per tutta la durata contrattuale | ASP 1 AGRIGENTO | | | Plus Richiesta CUC | Plus Autorizzato | Importo complessivo autorizzato |
| 50 | A | A9D4191CD | FATTORE DI VON WILLEBRAND | 037362014 | 1000 UI | KEDRON S.P.A. | 01779530485 | FLACONE | VILFACTIN 100 U/ml, polvere a solvente per iniezione endovenosa. | 1.088,74000 € | 175 | 575 | IMPORTO CONTRATTUALE | | | 1200 | 575,00 | 1.307.686,90 € |
| | | | | | | | | | | 1.088,74000 € | 175 | 575 | | | | 1200 | 575,00 | 1.307.686,90 € |



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 **31 LUG 2025**

Agrigento, li **31 LUG 2025**

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

Sig. DOMENICO ALAIMO
Coadiutore Amministrativo

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