

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 192 DEL 25 GEN 2024

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco VEKLURY*100MG POLV. 1FL (lotto 20/A), aggiudicato con D.D. 186 del 31/10/2023

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 209 DEL 23.01.2024

L'ISTRUTTORE
(Sig.ra Daniela Parla)

IL COLLABORATORE
AMMINISTRATIVO
(Dott. Calogero Casella)

IL DIRIGENTE
AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

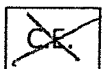
IL DIRETTORE UOC
PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

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.

2501010102

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
S.E.F.P.
CONSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

24-01-2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno VENTICINQUE 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, come modificato con D.A. 3/2023/GAB del 10/01/2023 e con D.A. 28/2023 del 29/06/2023 e ulteriormente integrato con D.A. 32/2023/GAB del 27/10/23, 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 TERESA CINQUE 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 D.D. n. 186 del 31/10/2023 ha aggiudicato, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 36/23, procedura negoziata senza previa pubblicazione, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, di prodotti farmaceutici inseriti nel PTORS della regione Sicilia, giusta Aggiornamento n. 82 - 83 e 84, nonchè altre specialità medicinali andate deserte nelle precedenti procedure (numero di gara ANAC 9352056), in 36 lotti e per la durata di 36 mesi (scadenza 31/10/26);
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 2008 del 13/11/23 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 186/23- per quest'Azienda la CUC ha previsto per il principio attivo REMDESIVIR (Lotto 20/A – VEKLURY*100MG POLV. 1FL) alcun fabbisogno non sufficiente;

RILEVATO

- Che il Responsabile di Farmacia del P.O. di Sciacca con nota prot. n. 9446 del 16/01/24 (All. 1), atteso che il fabbisogno previsto non è idoneo a coprire tutta la durata contrattuale, 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. 186/23 e per il sottoindicato fabbisogno per tutta l'ASP: REMDESIVIR (Lotto 20/A – VEKLURY*100MG POLV. 1FL) per il seguente fabbisogno n. 5534 fl al prezzo unitario di € 311,36 e per un importo complessivo pari ad € 1.723.066,24 IVA esclusa;
- che con nota prot. n. 10630 del 18/01/24 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato Responsabile, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la quota del 20%*plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per il farmaco VEKLURY*100MG (lotto 20/A), oggetto di aggiudicazione del D.D. 186/23 (delibera aziendale di presa d'atto n. 2008/23),

- che la Centrale Unica di Committenza, con *pec del 19/01/24* (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alla specialità medicinale richiesta, ha autorizzato questa Azienda all'utilizzo del quantitativo plus come di seguito riportato, nelle more dell'inserimento della s.m. in una nuova procedura di gara farmaci e, precisamente:
Lotto 20/A – VEKLURY*100MG, - fabbisogno autorizzato n. 2000 fl. al prezzo unitario di € 311,36 IVA esclusa (622.720,00 IVA esclusa), a copertura parziale del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale;

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della *pec del 19/01/24* 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 € 622.720,00 IVA esclusa,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto in essere con GILEAD SCIENCES Srl, aggiudicataria del suddetto lotto, per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per l'importo sopraindicato,
- riservarsi di procedere alla variazione contrattuale, ai sensi dell'art. 120 c. 9 del D. Lgs. n. 36/23 del 20% (€ 124.544,00) del precitato importo ove la C.U.C. non aggiudicasse una nuova procedura;

RITENUTO di dover confermare, giusta delibera n. 2008/23, 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 Dott.ssa Maria Madonia Dirigente Farmacista del P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 747.264,00 = + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaco quota plus	€ 622.720,00
20% variazione	€ 124.544,00
IVA aliquota 10%	€ 74.726,40
TOTALE	€ 821.990,40

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 273.996,80 IVA inclusa nel bilancio aziendale 2024, per € 298.905,60 IVA inclusa nel bilancio 2025 e per € 249.088,00 IVA inclusa nel bilancio 2026.

PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** che il Responsabile di Farmacia del P.O. di Sciacca con nota prot. n. 9446 del 16/01/24 (All. 1), atteso che il fabbisogno previsto non è idoneo a coprire tutta la durata contrattuale, 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. 186/23 e per il sottoindicato fabbisogno per tutta l'ASP:

REMDESIVIR (Lotto 20/A – VEKLURY*100MG POLV. 1FL) per il seguente fabbisogno n. 5534 fl al prezzo unitario di € 311,36 e per un importo complessivo pari ad € 1.723.066,24 IVA esclusa.

2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza con *pec del 19/01/24* allegata (All. 3), ha autorizzato quest'Azienda per la sottoindicata specialità medicinale ad utilizzare il *quantitativo plus* come riportato nella richiamata pec, al fine di soddisfare il fabbisogno rappresentato sino alla data della scadenza contrattuale della gara regionale aggiudicata con D.D. 186/23, nelle more dell'inserimento della s.m. in una nuova procedura di gara farmaci e, precisamente:
Lotto 20/A – VEKLURY*100MG, - fabbisogno autorizzato n. 2000 fl. al prezzo unitario di € 311,36 IVA esclusa (622.720,00 IVA esclusa), a copertura parziale del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale.
3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto stipulato con l'azienda aggiudicataria del lotto n. 20/A (aggiudicataria GILEAD SCIENCES Srl), per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 622.720,00 IVA esclusa, alle condizioni economiche stabilite in sede di gara e riportate nel D.D. n. 186/23.
4. **RISERVARSI** di procedere alla variazione contrattuale, ai sensi dell'art. 120 c. 9 del D. Lgs. n. 36/23 del 20% (€ 124.544,00) del precitato importo ove la C.U.C. non aggiudicasse una nuova procedura prima dell'esaurirsi del quantitativo autorizzato.
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. 186/23, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi per la durata di 34 mesi (31/10/26).
6. **CONFERMARE**, giusta delibera n. 2008/23, 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 Maria Madonia Dirigente Farmacista del P.O. di Agrigento, 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 € 821.990,40 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 273.996,80 IVA inclusa nel bilancio aziendale 2024, per € 298.905,60 IVA inclusa nel bilancio 2025 e per € 249.088,00 IVA inclusa nel bilancio 2026.
8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC ed ai Responsabili/Direttori delle UOC di Farmacia di quest'ASP 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 favore
Data 25/01/24

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Parere favore
Data 25/01/24

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;

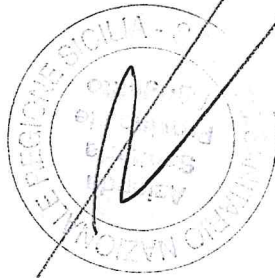
Tenuto conto dei pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

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
"Ufficio Staff e Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO
DISTRETTO OSPEDALIERO AG 2
PP.OO. Sciacca - Ribera
UOSD di Farmacia

Prot. N. 0009446 del 16/01/2024

Al Direttore dell'UOC Provveditorato

SEDE

Oggetto: Trasmissione fabbisogno farmaco Veklury

Con la presente si chiede di porre in essere quanto necessario per acquistare, il farmaco Veklury e.v. 1 fl. 100 mg aggiudicato dalla CUC con **DD 186 /2023 lotto 20** Delibera 2008 del 13/11/2023.

Il fabbisogno complessivo per i Servizi di Farmacia dell'Asp fino alla scadenza contrattuale (31/10/2026) ammonta ad un totale di **5534 flaconi** così ripartito:

PO Sciacca : 1000 flaconi

PO Ribera: 1300 flaconi

PO Licata: 1134 flaconi

PO Canicatti: 1200 flaconi

PO Agrigento: 900 flaconi

La richiesta riveste carattere d'urgenza al fine di garantire la dovuta Assistenza Farmaceutica ai pazienti affetti da COVID-19.

Il Dirigente Farmacista
Dr. Alessandro Siracusa

Il Responsabile FF
Dr.ssa Lilly Russo



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

DATA

18-1-2024

PROT.

10630

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. Ai Direttori/Responsabili delle Farmacie
di quest'ASP
SEDE

Pec: centraleunicadicommittenza@regione.sicilia.it

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

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione acquisto DAS 186/2023- LOTTO 20 voce A.

Con DD. 186 del 31/10/23 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguente specialità medicinale: - VEKLURY*100MG POLV. 1FL (Lotto 20/a prezzo unitario € 311,36), per il quale a quest'Azienda è stato assegnato un fabbisogno insufficiente, ma nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un *PLUS*.

Con nota prot. n. 9446 del 16/01/24, 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 bisogno 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 186/23 è fissata al 31/10/26, si chiede di autorizzare l'utilizzo del *plus previsto* per l'importo complessivo di € 1.723.066,24 così sottodistinto: Lotto 20- VEKLURY*100MG POLV - n. 5534 fl. per tutta l'ASP. Si ringrazia e si rimane in attesa di riscontro

Il Dirigente Amministrativo

(Dott.ssa Rosalia Calà)

Il Direttore UOC Provveditorato

(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

**RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE ACQUISTO DAS 186/2023
LOTTO 20 VOCE A**

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

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

Data venerdì 19 gennaio 2024 - 08:26

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n.0220 del 18.01.2024 di pari oggetto concernente la richiesta di disponibilità del plus per il lotto 20 sub A p.a. Remdesivir, della procedura di gara aggiudicata con DD n. 186/2023, si autorizza il plus pari a n. 2000 fiale nelle more dell'inserimento della s.m. in una nuova procedura di gara farmaci.

Distinti saluti

Ufficio Speciale CUC

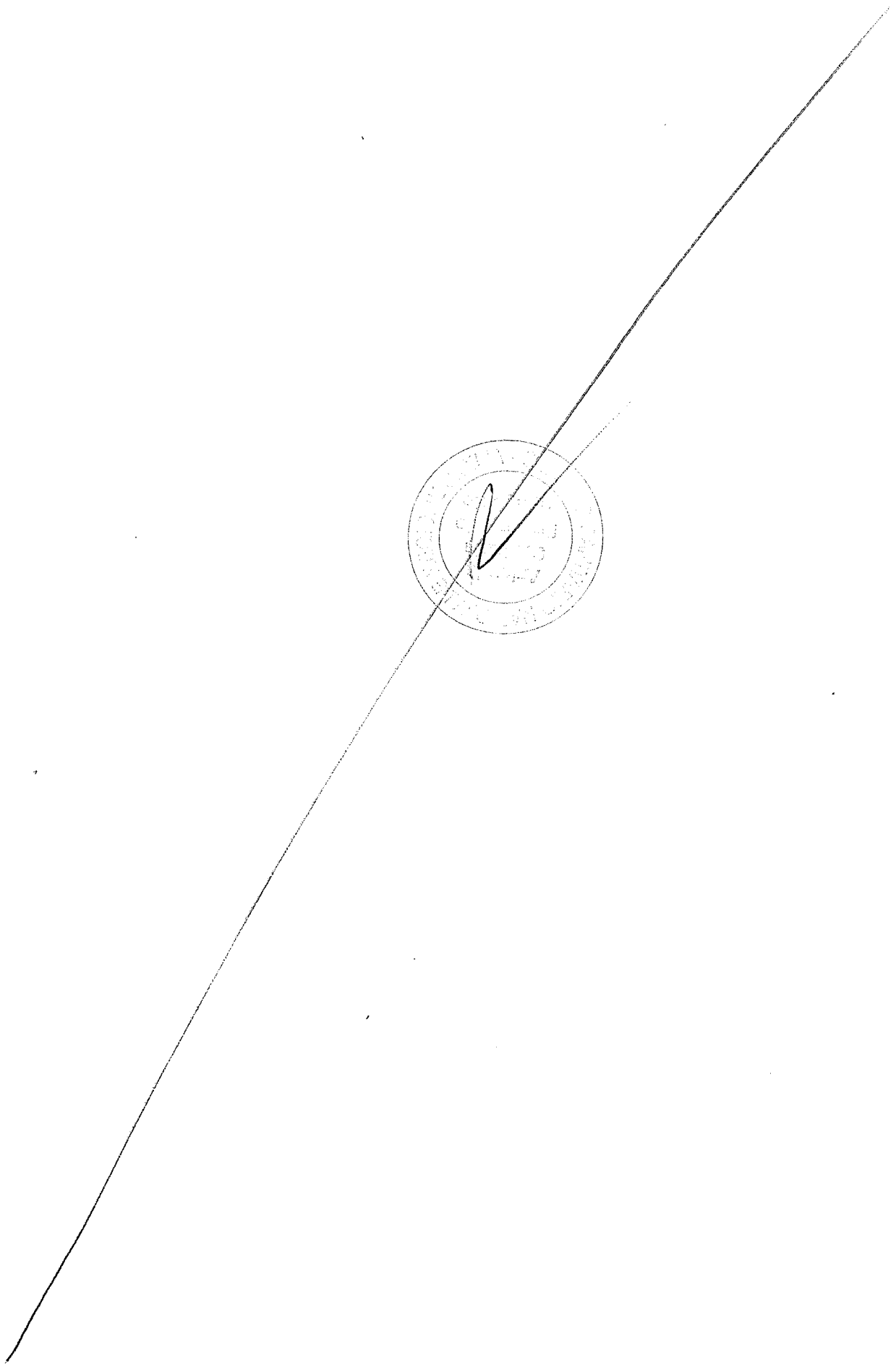
In data 2024-01-18T10:44:45+0100, forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it> ha scritto:

Si trasmette in allegato la nota in oggetto prort n 10630 del18/01/2024

Cordiali saluti

msg.eml

ALL. N. 3 _PROSPETTO FABBISOGNI_AGGIORNAMENTO PTORIS N. 82 - 83 - 84 DEL 2023 (56 MERU)														
Lotto	Sublotto	CKG	Principio attivo	ANC	Dosaggio	Prezzo unitario base a sta	Prezzo unitario offerto	Ditta aggiudicataria	Partita IVA	Unità di misura	Denominazione commerciale	Prezzo unitario offerto IVA esclusa	Plus richiesto CUC	Importo Contrattuale
20	A	A01765FEE9	REMDENVIR	048854020	100MG	311,36000 €	311,36	GILEAD SCIENCES Srl	11187430159	fla	VEKLURY®100MG POLV. IFL	311,36000 €	5534	1.723.066,24 €
												Importo Autocredito		2000 622.720,00000 €



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 GEN 2024**

Agrigento, li **25 GEN 2024**

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

S. 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