

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 433 DEL 10 SET. 2024

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto di diverse specialità aggiudicate con D.D. 99 del 01/07/2024 – Lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 480 DEL 04.09.2024

L'ISTRUTTORE
 (Sig.ra Daniela Parla)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
 (Dott.ssa Rosalia Calà)

IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO
 (Dott.ssa Cinzia Schinelli)

IL RUP
 (Dott. Calogero Casesa)

IL DIRETTORE
 DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO
 Dr. Scudato Salvatore

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. 0500000001

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

CAPIETTO RESPONSABILE
 DELL'ATTIVITÀ FISCALITÀ

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

04 SET. 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno DIECI del mese di SETTEMBRE 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 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. 99 del 01/07/24, ha disposto l'aggiudicazione della procedura negoziata, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 36/23 senza previa pubblicazione del bando, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione triennale, di farmaci esclusivi inseriti nel PTORS della Regione Sicilia, giusta Aggiornamenti n. 89/90 nonché altre specialità andate deserte nelle precedenti procedure, in 20 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 30/06/27;
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 226 del 25/07/24 relativamente ai soli lotti per i quali aveva assegnato un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 99/24- per quest'Azienda per i seguenti lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e, la CUC non ha previsto alcun fabbisogno;

RILEVATO

- Che il Direttore del Dipartimento del Farmaco con nota prot. n. 128322 del 21/08/24 (All. 1), atteso che per i seguenti lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e per i quali non è stato previsto alcun fabbisogno, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente ai farmaci aggiudicati nel precitato D.D. 99/24 e per il fabbisogno complessivo indicato nella medesima nota e riportato nell'allegato prospetto (importo complessivo e 5.865.324,62);
- che con nota prot. n. 128663 del 22/08/24 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato Direttore, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la *quota plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per i farmaci indicati nel prospetto allegato, oggetto dei lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e, aggiudicati nel D.D. 99/24 (delibera aziendale di presa d'atto n. 1074/22),
- che la Centrale Unica di Committenza, con pec del 29/08/24 (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alle specialità medicinali richieste, ha autorizzato

questa Azienda all'utilizzo della quota plus prevista per ogni singolo lotto per un importo complessivo di € 4.617.446,39;

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della pec del 29/08/24 allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale, oggetto dei seguenti lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e-, è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus previsto per ogni singolo lotto (importo complessivo € 4.617.446,39 IVA esclusa) e meglio specificato nell'allegato prospetto,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, autorizzare la farmacia ad emettere i relativi ordini agli aggiudicatari indicati nel prospetto e per i quali questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus,
- che in sede di gara, tra gli aggiudicati dei richiamati lotti e tra altre società, le seguenti società hanno presentato dichiarazione di riservatezza dei prezzi: Chiesi SPA, GlaxoSmithKline e Ely Lilly Spa

RITENUTO di dover confermare – giusta delibera n. 226/24 -, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/23, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, Responsabile Unico del Procedimento (RUP) il Dott. Calogero Casesa – collaboratore Amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dott. Maria Madonia Dirigente della Farmacia P.O. di Agrigento;

DATO ATTO che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 4.617.446,39= + IVA, come da seguente quadro economico:

| | |
|------------------------|-----------------------|
| Fornitura farmaci plus | € 4.617.446,39 |
| IVA aliquota 10% | € 461.744,63 |
| TOTALE | € 5.079.191,02 |

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per 5.079.191,02 IVA inclusa e specificatamente per € 597.551,88 IVA compresa nel bilancio 2024, per € 1.792.655,66 IVA compresa nel bilancio 2025, per € 1.792.655,66 IVA compresa nel bilancio 2026 e per € 896.327,83 IVA compresa nel bilancio 2027.

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. 128322 del 21/08/24 (All. 1), atteso che per i seguenti lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e per i quali non è stato previsto alcun fabbisogno, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente ai farmaci aggiudicati nel precitato D.D. 99/24 e per il fabbisogno complessivo indicato nella medesima nota e riportato nell'allegato prospetto (importo complessivo e 5.865.324,62).
2. **PRENDERE ATTO** della pec del 29/08/24 (All.3), con la quale la CUC, per le specialità medicinali oggetto dei lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e, ha

autorizzato quest'Azienda all'utilizzo del quantitativo per l'importo complessivo di € 4.617.446,39 e meglio specificato nell'allegato prospetto (All. 4).

3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato ed autorizzare le farmacie ad emettere i relativi ordini agli aggiudicati dei seguenti lotti nn. 2a, 5a, 9a/b, 13, 15, 16a/b/c, 17a, 20a/b/c/d/e indicate nel prospetto allegato (All. 4) .
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. 62/22, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi e per la durata di 36 mesi (30/06/27).
5. **CONFERMARE**, giusta delibera n. 226/24- ai sensi dell'art. n. 31 del D. Lgs. n. 50/16 – il Dott. Calogero Casesa Responsabile Unico del Procedimento e, ai sensi dell'art. 101 del D. Lgs. n. 50/16, la Dott.ssa Maria Madonia dirigente della Farmacia P.O. di Agrigento 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 € 5.079.191,02 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 e specificatamente per € 597.551,88 IVA compresa nel bilancio 2024, per € 1.792.655,66 IVA compresa nel bilancio 2025, per € 1.792.655,66 IVA compresa nel bilancio 2026 e per € 896.327,83 IVA compresa nel bilancio 2027.
7. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC 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 ESPRESSI

Parere Favorevole

Data 09.09.2024

Il Direttore Amministrativo

Dott. Alessandro Pucci

4

Parere Favorevole

Data 10/09/2024

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

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;

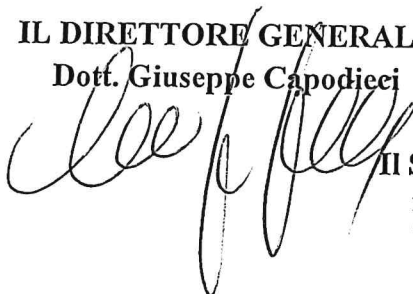
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

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 della U.O.C. Provveditorato.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO

"Ufficio Seg. e Segreteria di Gestione"

Dott.ssa Teresa Cinque

Allegati omessi

ai sensi del D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.





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

11.1

Prot. n. 128322 del 21/08/2024

Al Direttore U.O.C Provveditorato
Dott.ssa Schinelli

Oggetto: Richiesta quota plus DD99/24 - Farmaci con Fabbisogno 0
Con la presente si chiede a codesta UOC di intercedere con la Cuc al fine di assegnare la quota plus dei seguenti farmaci aggiudicati con il DD99/24 - fabbisogno 0 per l'ASP di Agrigento. Di seguito le specialità, i codici Eusis, le ditte fornitrici, i lotti e i fabbisogni per tutta la durata della gara per le farmacie dell'ASP.

| FARMACO | CODICE EUSIS | DITTA FORNITRICE | LOTTO | FABBISOGNO |
|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------------|-------|------------|
| ORGOVYX 30CPR RIV 120MG FL | 519200 | ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL | 2/A | 4.500 CPR |
| FILSUIVEZ GEL 30TUBI 23,4G 10% | 519203 | CHIESI ITALIA SPA | 5/A | 450 TUBI |
| COLUMVI EV 1FL 10MG 10ML | 519204 | ROCHE S.P.A. SOCIETÀ UNIPERSONALE | 9/A | 250 FL |
| COLUMVI EV 1FL 2,5MG 2,5ML | 519205 | ROCHE S.P.A. SOCIETÀ UNIPERSONALE | 9/B | 10 FL |
| ODOMZO 30CPS 200MG | 478193 | SUN PHARMA ITALIA SRL | 13/A | 2.100 CPS |
| VERKAZIA COLLIRIO 120FL 1MG/ML | 479199 | SANTEN ITALY SRL | 15/A | 15.600FL |
| VERZENIOS 28CPR RIV 50MG | 478196 | ELI LILLY ITALIA SPA | 16/A | 3.920 CPR |
| VERZENIOS 28CPR RIV 100MG | 478197 | ELI LILLY ITALIA SPA | 16/B | 27.400CPR |
| VERZENIOS 28CPR RIV 150MG | 478198 | ELI LILLY ITALIA SPA | 16/C | 29.400 CPR |
| EPARINA VISTER F 10ML5000UI/ML | 401240 | TEVA ITALIA S.R.L. | 17/A | 5.500 F |
| NUCALA SC 1FL 100MG | 475078 | GLAXOSMITHKLINE SPA | 20/A | 50 FL |

| | | | | |
|--------------------------------|--------|---------------------|------|-----------|
| NUCALA SC IPEN 100MG/ML IML | 479200 | GLAXOSMITHKLINE SPA | 20/B | 4.500 PEN |
| NUCALA SC 1SIR 100MG/ML IML | 479201 | GLAXOSMITHKLINE SPA | 20/C | 200 SIR |
| NUCALA SC 3PEN 100MG/ML IML | 491210 | GLAXOSMITHKLINE SPA | 20/D | 900 PEN |
| NUCALA SC 3SIR 100MG/ML IML | 491211 | GLAXOSMITHKLINE SPA | 20/E | 210 SIR |

Cordiali saluti

Le Dirigenti Farmaciste

Dott.ssa G. Mirabella

Dott.ssa M. Madonia

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco

Dott. G. Bellavia



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

UFFICIO
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

VIALE DELLA VITTORIA N. 321

CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO
Telefono 0922-407238

DATA 22-8-2024

PROT. 128663

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 DEC - Farmacia P.O. Agrigento

c.a. Dott.ssa Maria Madonia

SEDE

Pec: centraleunicadicommittenza@regione.sicilia.it

departimento.bilancio1@certmail.regionesicilia.it

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione utilizzo Plus30% DD. 99/2024

Con DD 99 del 01/07/2024 codesta Centrale ha aggiudicato i principi attivi indicati nel file/prospetto allegato, per i quali a quest'Azienda non è stato assegnato un fabbisogno. Inoltre nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un 30%plus.

Con nota prot. n. 128322 del 21/08/2024, che ad ogni buon fine si allega unitamente al relativo prospetto, le farmacie di quest'ASP per il tramite del DEC hanno comunicato la necessità di dover utilizzare i principi indicati nell'allegato file, pertanto, al fine garantire l'assistenza terapeutica, si comunica che quest'Azienda ha la necessità di utilizzare la quota di *plus* prevista per tali specialità per il fabbisogno di cui al richiamato prospetto, al fine di coprire il fabbisogno di questa ASP fino alla scadenza contrattuale della gara centralizzata aggiudicata con il precitato decreto DD. 99/24 ed eventualmente di porre in essere ogni atto utile per le quantità eccedenti tale quota.

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)

Fw:RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PLUS 30% DD.99/2024

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

gio 29/08/2024 10:24

A:rosalia.cala.lia.aspag <rosalia.cala.lia.aspag.onmicrosoft.com>

1 allegati

msg.eml;

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

A: forniture@pec.aspag.it

Cc:

Data: Wed, 28 Aug 2024 14:33:18 +0200 (CEST)

Oggetto: RE: RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PLUS 30% DD.99/2024

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 4113 del 22.08.2024 di pari oggetto, concernente la richiesta di plus per n. 11 s.m. aggiudicate con le procedure di gara di cui al DD n. 99/2024, si autorizza quanto segue:

| lotto | sublotto | clg | principio_attivo | dosaggio | denominazione_commerciale | pezzi_per_confezione | prezzo_unitario_offerto | fabbisogno anno | fabbisogno per tutta la durata contrattuale | IMPORTO CONTRATTUALE | determinazioni CUC |
|-------|----------|------------|--|----------|--|----------------------|-------------------------|--------------------|--|-------------------------|-------------------------|
| 2 | A | B1EA1E1462 | RELUGOLIX | 120MG | ORGOVYX 120 MG, COMPRESSE RIVESTITE CON FILM - FLACONE (HDPE), 30 COMPRESSE | 30,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 4500 |
| 5 | A | B1EA1E46DB | ESTRATTO DI CORTECCIA DI BETULLA | 23,4G | FILSUEVZ 23,4 G 30 TUBI | 30,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 450 |
| 9 | A | B1EA1E8A27 | GLOFITAMAB | 10 | COLUMVI 10 mg | 1,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 250 |
| 9 | B | B1EA1E8A27 | GLOFITAMAB | 2,5 | COLUMVI 2,5 mg | 1,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 10 |
| 13 | A | B1EA1ECD73 | SONIDEGIB FOSFATO | 200 mg | ODOMZO (Sonidegib) 30 cps rigide 200 mg | 30,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 2100 |
| 15 | A | B1EA1EEF19 | CICLOSPORINA | 1 mg/ml | VERKAZIA 1 mg/ml collirio, emulsione 120 contenitori monodose | 120,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 7000 |
| 16 | A | B1EA1EFFEC | ABEMACICLIB | 50 MG | VERZENIOS 50MG 28 CPR | 28,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 2436 |
| 16 | B | B1EA1EFFEC | ABEMACICLIB | 100 MG | VERZENIOS 100 MG 28 CPR | 28,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 13720 |
| 16 | C | B1EA1EFFEC | ABEMACICLIB | 150 MG | VERZENIOS 150 MG 28 CPR | 28,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 14700 |
| 17 | A | B1EA1F00C4 | EPARINA SODICA | 50000 | EPARINA VISTER 1 flac 10 ml 5000 UI / ML | 1,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 5500 |
| 20 | B | B1EA1F333D | MEPOLIZUMAB | 100MG | NUCALA 100 mg penna preriemplata da 1 ml | 1,00 | | | 0 | 0,00000 € | si autorizzano 4960 |

In data 2024-08-22T12:18:33+0200, forniture@pec.aspag.it <forniture@pec.aspag.it> ha scritto:

Si trasmette in allegato la nota prot.n. 128663 del 22/08/2024

Cordiali saluti

| Codice | Subcodice | Sigla | Principio attivo | AIC | Prezzo unitario base | Prezzo unitario off-erbto | Sconto off-erbto | Forma farmaceutica | Abitualità | Particella | Unità di misura | Denominazione commerciale | Esclusivo | Prezzo per confezione | Note | Prezzo unitario off-erbto | Tabelloni anno | Tabelloni no per tutta la durata contrattiva | ASP 1 AGRIGENTO | | | 30% PLUS | Plus richiesto CUC | Plus autorizzato CUC | Importo richiesto | Importo autorizzato |
|--------|-----------|---------------|----------------------------------|-----------|----------------------|---------------------------|------------------|--------------------|-----------------------------------|--------------|-----------------|--|-----------|-----------------------|--|---------------------------|----------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------|--------------------|----------------------|-------------------|---------------------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | IMPORTO CONTRATTUALE | IMPORTO CONTRATTUALE | IMPORTO CONTRATTUALE | | | | | |
| 2 | A | B1E1E1482 | RELIGOLIX | 050079018 | 2,35 | 2,35 | 0,21 | CPR | ACCORDO HEALTH CARE ITALIA SRL | 06522300 988 | COM | ORGONIX 120 mg COMPRESSE | 1 | 30,00 | 0 | 2,35 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 189540 | 4500 | 4500 | 10.575,00 € | 10.575,00 € |
| 5 | A | B1E1E148DB | ESTRATTO DI CORTECCIA DI BETULLA | 050218056 | 150,00 | 150,00 | 80,10 | TUBI | CHIESI ITALIA SPA | 02444970 348 | TUB | FLSUVEX 23,4 g 30 TUBI | 1 | 30,00 | | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 1269 | 450 | 450 | 10.575,00 € | 10.575,00 € |
| 9 | A | B1E1E148A27 | GLOFTAMAB | 050753021 | 1.518,81 | 1.518,81 | 57,80 | flacone | ROCHE S.p.A. società unipersonale | 00747170 157 | fla | COLUMVI 10 mg | 1 | 1,00 | NESSUN A | 1.518,81 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 703 | 250 | 250 | 379.552,50 € | 379.552,50 € |
| 9 | B | B1E1E148A27 | GLOFTAMAB | 050753019 | 379,85 | 379,85 | 57,80 | flacone | ROCHE S.p.A. società unipersonale | 00747170 157 | fla | COLUMVI 12,5 mg | 1 | 1,00 | NESSUN A | 379,85 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 20 | 10 | 10 | 3.799,50 € | 3.799,50 € |
| 13 | A | B1E1E148C073 | SONIDESIB FOSFATO | 044480022 | 108,00 | 107,33 | 55,00 | capsule | SUN PHARMA ITALIA SRL | 04074810 982 | CAP | ODONZO (Sonidesib) 30 capsule da 200 mg | 1 | 30,00 | la sconto offerto è su prezzo ex factory | 107,33 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 11835 | 2100 | 2100 | 225.399,99 € | 225.399,99 € |
| 15 | A | B1E1E148E19 | CICLOSPORINA | 046918049 | 0,90 | 0,90 | 77,84 | EMULSIONE | SANTEN ITALY SRL | 08747570 981 | CO3 | VERKAZIA 1 mg/ml collirio emulsione 120 contenitori monodose | 1 | 120,00 | // | 0,90 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 39636 | 15620 | 15620 | 14.040,00 € | 14.040,00 € |
| 16 | A | B1E1E148FEC | ABEMACICLIB | 047091107 | 27,07 | 22,20 | 67,20 | COMPRESSE | ELILLY ITALIA SPA | 00428150 488 | COM | VERZENOS 50MG 28 CPR | 1 | 28,00 | Si veda allegato su scadenza brevetto | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 7081 | 3920 | 3920 | 6.300,00 € | 6.300,00 € |
| 16 | B | B1E1E148FEC | ABEMACICLIB | 047091121 | 27,07 | 22,20 | 67,20 | COMPRESSE | ELILLY ITALIA SPA | 00428150 488 | COM | VERZENOS 100 MG 28 CPR | 1 | 28,00 | Si veda allegato su scadenza brevetto | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 42008 | 27400 | 27400 | 57.518,95 € | 57.518,95 € |
| 16 | C | B1E1E148FEC | ABEMACICLIB | 047091145 | 27,07 | 22,20 | 67,20 | COMPRESSE | ELILLY ITALIA SPA | 00428150 488 | COM | VERZENOS 150 MG 28 CPR | 1 | 28,00 | Si veda allegato su scadenza brevetto | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 81144 | 29400 | 29400 | 57.518,95 € | 57.518,95 € |
| 17 | A | B1E1E148F00C4 | EPARINA SODICA | 086275010 | 10,48 | 10,48 | 0,00 | FLACONE | TEVA ITALIA S.R.L. | 11654150 157 | FL2 | EPARINA VISTER 1 flac 10 ml 5000 U/I | 1 | 1,00 | Si veda allegato su scadenza brevetto | 10,48 | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 52794 | 5500 | 5500 | 57.518,95 € | 57.518,95 € |
| 20 | A | B1E1E148F33D | MEPOLIZUMAB | 044848018 | 1.088,09 | 841,44 | 60,64 | POLVERE | GLAXOSMITHLKI NE SPA | 00212840 235 | fla | NUCALA 100 mg polvere per inalazione da 1 | 1 | 1,00 | // | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 151 | 50 | 50 | 0,00 € | 0,00 € |
| 20 | B | B1E1E148F33D | MEPOLIZUMAB | 044848032 | 1.088,09 | 841,44 | 60,64 | SOLUZIONE | GLAXOSMITHLKI NE SPA | 00212840 235 | PEN | NUCALA 100 mg penna preiniettata da 1 | 1 | 1,00 | // | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 16420 | 4500 | 4500 | 0,00 € | 0,00 € |
| 20 | C | B1E1E148F33D | MEPOLIZUMAB | 044848057 | 1.088,09 | 841,44 | 60,64 | SOLUZIONE | GLAXOSMITHLKI NE SPA | 00212840 235 | SIS3 | NUCALA 100 mg siringa preiniettata da 1 | 1 | 1,00 | // | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 899 | 200 | 200 | 0,00 € | 0,00 € |
| 20 | D | B1E1E148F33D | MEPOLIZUMAB | 044848044 | 1.088,09 | 841,44 | 60,64 | SOLUZIONE | GLAXOSMITHLKI NE SPA | 00212840 235 | PEN | NUCALA 100 mg 3 penna preiniettata da 1 | 1 | 3,00 | // | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 5142 | 900 | 900 | 0,00 € | 0,00 € |
| 20 | E | B1E1E148F33D | MEPOLIZUMAB | 044848059 | 1.088,09 | 841,44 | 60,64 | SOLUZIONE | GLAXOSMITHLKI NE SPA | 00212840 235 | SIS3 | NUCALA 100 mg 3 siringhe preiniettate da 1 | 1 | 3,00 | // | | | 0 | 0,00000 € | 0,00000 € | 0,00000 € | 842 | 210 | 210 | 0,00 € | 0,00 € |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5860 | | 5.865.324,62 € | 4.617.446,39 € |

SA PUBBLICA RF

all. 4



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 **10 SET. 2024**

Agrigento, li **10 SET. 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