

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. 180 DEL 04.09.2024

L'ISTRUTTORE
(Sig.ra Daniela Parla)

IL RUP
(Dott. Calogero Casesa)

IL DIRIGENTE
AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

IL DIRETTORE UOC
PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
DIPARTIMENTO DI SICUREZZA
Dr. Giuseppe Capodieci

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.

PSOLO10101

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Capo Ufficio Responsabile
Cell. 339 7010101

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

Sicurezza

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 nonchè 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. **CONFIRMARE**, 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 Foto rende

Parere Foto rende

Data 09.09.2024

Data 10/09/2024

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Pucci

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;

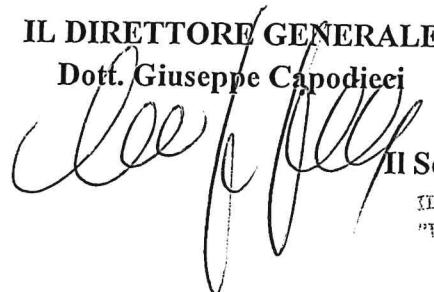
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

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 Capodicei



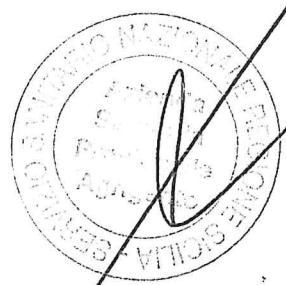
Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPO

"INIZIO DELL'ANNO DI GESTIONE"

Dott.ssa Teresa Cingue

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

Al. 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 fornitrice, 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
FILSÜVEZ 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 IFL 100MG	475078	GLAXOSMITHKLINE SPA	20/A	50 FL

NUCALA SC 1PEN 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. Mirabelli

Dott.ssa M. Madonia

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco

Dott. G. Bellavia



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

UFFICIO
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
VIALÉ DELLA VITTORIA N. 321
CAP. 92100 CITTÀ 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

dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.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

Arosalila cala lla aspag <rosalila.cala@aspag.onmicrosoft.com>

1 allegati

msg.eml;

Da "dipartimento.bilancio1@cermail.regione.sicilia.it" dipartimento.bilancio1@cermail.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	cig	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	FILSUEZ 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 monodoso	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	EPRINA SODICA	50000	EPRINA 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 prelimentata 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

lotto	sublotto	cig	prezzo-attivo	alc	prezzo-unitario base	prezzo-unitario offerto	sconto	forma far ditta	immatricolazione	parte IV	unità di misura	denominazione commerciale	pz/lat per confezione	indirizzi	prezzo-unitario offerto	tassdog	30%PLIS	ASP 1 AGRIGENTO		Importo autorizzato		
																		no per tutta la durata contrattuale	no pagato	plus richiesto CUC	Imposta richiesta	
2	A	B1EA1E1462	RELUGOLIX	050079019	2,35	2,35	0,21	CPR	ACCORD HEALTH CARE ITALIA SRL	06522300	COM 988	ORGOVIX 120 MG, COMPRESSE RIVESTITE CON FILM-FLACONE (HDFE), 30 COMPRESSE	1	30,00	0	2,35	0	0,00000 €	105540	4500	4500	10.75.00 €
5	A	B1EA1E46DB	ESTRATTO DI CORTECIA DI BETULLA	050216956	150,00	150,00	60,00	TUBI	CHIESI ITALIA SPA	02344670	TUB 348	FILSUNEZ 23,4 G 30 TUBI	1	30,00	.	.	0	0,00000 €	1269	450	450	10.75.00 €
9	A	B1EA1EBA27	GLOFTAMAB	050753021	1.519,81	1.519,81	57,80	flacone	ROCHE S.p.A.	00747170	flacone 157	COLUMNIA 10 mg	1	1,00	NESSUN A	1.519,81	0	0,00000 €	708	250	250	379.952,50 €
9	B	B1EA1EBA27	GLOFTAMAB	050753019	379,85	379,85	57,80	flacone	ROCHE S.p.A.	00747170	flacone 157	COLUMNIA 2,5 mg	1	1,00	NESSUN A	379,85	0	0,00000 €	20	10	10	379.952,50 €
13	A	B1EA1EC073	SODIETGB FOSFATO	0444800722	108,00	107,33	55,00	capitale	SUN PHARMA ITALIA SRL	04974910	CP 982	ODONZO (Sandiego) 30 cps rigide 200 mg	1	30,00	lo scanto è chiesto è al prezzo ex factory	107,33	0	0,00000 €	14.835	10	10	3.795,50 €
15	A	B1EA1EEF19	CICLOSOPORINA	0469181049	0,90	0,90	77,84	EMULSIONE	SANT'ENNE ITALIA SRL	08247570	C03	VERKAZIA 1 mg/ml soluz emulsione 12 contenitori monodose	1	120,00	/	0,90	0	0,00000 €	2100	2100	2100	225.399,99 €
16	A	B1EA1EFFEC	ABENACICLUB	047091107	27,07	22,20	67,20	COMPRESSIONE	ELI LILLY ITALIA SPA	00026150	COM 488	VERZENIOS 500 MG 28 CPR	1	28,00	Si veda allegato su scadenzita brevetto	0	0	0,00000 €	39166	15600	15600	225.399,99 €
16	B	B1EA1EFFEC	ABENACICLUB	047091121	27,07	22,20	67,20	COMPRESSIONE	ELI LILLY ITALIA SPA	0028150	COM 488	VERZENIOS 100 MG 28 CPR	1	28,00	Si veda allegato su scadenzita brevetto	0	0	0,00000 €	7081	3520	3520	225.399,99 €
16	C	B1EA1EFFEC	ABENACICLUB	047091145	27,07	22,20	67,20	COMPRESSIONE	ELI LILLY ITALIA SPA	00426150	COM 488	VERZENIOS 150 MG 28 CPR	1	28,00	Si veda allegato su scadenzita brevetto	0	0	0,00000 €	42008	27400	27400	225.399,99 €
17	A	B1EA1FO04	EPIPARINA SODICA	068275010	10,46	10,46	0,00	FLACON	TEVA ITALIA SRL	11654150	FL12	EPARINA VISTER 1 mcg/10 ml 5000 UI/ ml	1	1,00	Sconto su Pr. es. Istrucc.	10,46	0	0,00000 €	52794	5500	5500	57.516,50 €
20	A	B1EA1F33D	MEPOLIZUMAB	044648018	1.088,09	641,44	60,84	POLVERE	GLAXOSmithKline S.p.A.	00212840	fa 235	NUGALA 100 mg polvere per soluzione iniettabile	1	1,00	/	/	0	0,00000 €	151	50	4950	0,00 €
20	B	B1EA1F33D	MEPOLIZUMAB	044648032	1.088,09	641,44	60,84	SOLUZIONE	GLAXOSmithKline S.p.A.	00212840	PEN 235	NUGALA 100 mg penne pretemple da 1 ml	1	1,00	/	/	0	0,00000 €	899	200	200	0,00 €
20	C	B1EA1F33D	MEPOLIZUMAB	044648057	1.088,09	641,44	60,84	SOLUZIONE	GLAXOSmithKline S.p.A.	00212840	S13	NUGALA 100 mg singola pretemple da 1 ml	1	1,00	/	/	0	0,00000 €	842	900	900	0,00 €
20	D	B1EA1F33D	MEPOLIZUMAB	044648044	1.088,09	641,44	60,84	SOLUZIONE	GLAXOSmithKline S.p.A.	00212840	PEN 235	NUGALA 100 mg 3 penne pretemple da 1 ml	1	3,00	/	/	0	0,00000 €	842	210	210	0,00 €
20	E	B1EA1F33D	MEPOLIZUMAB	044648069	1.088,09	641,44	60,84	SOLUZIONE	GLAXOSmithKline S.p.A.	00212840	S13	NUGALA 100 mg 3 singole pretemple da 1 ml	1	3,00	/	/	0	0,00000 €	842	5660	5660	5.865.324,62 €
																					4.637.446,39 €	

PUBBL / CA RF

YA

dl. h



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 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