

**Regione Siciliana**  
**Azienda Sanitaria Provinciale di**  
**AGRIGENTO**

**DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1820 DEL 11 SET 2025**

**OGGETTO:** Procedura di affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per la fornitura in somministrazione annuale di integratore "Cerebrain forte flaconcino" per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento – RDO MePa n. 5546185 - **Approvazione atti di gara e affidamento definitivo ed efficace alla Società Farmaceutici Damor S.p.A.**

**STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO**

**PROPOSTA N. 1888 DEL 8-9-2025**

**IL COLLABORATORE  
AMMINISTRATIVO**  
*(Sig.ra Piera Sciascia)*

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO**  
UOS ECON-ACQUISIZIONE  
BENI/SERV. NON SANITARI  
*(Dott.ssa Rosalia Calà)*

**IL DIRETTORE U.O.C.  
PROVVEDITORATO**  
*(Ing. Alessandro Dinolfo)*

**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.

2506010801

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

**IL DIRETTORE UOC SEF e P.**

**RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA**

**10 SET 2025**

L'anno duemilaventicinque il giorno UNDICI 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.ssa Ersilia Riggi, 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 TENESA CIRQUE 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 nota prot. n. 82198 del 19.05.2025, che si allega, il Direttore del Dipartimento del Farmaco ha trasmesso a questo ufficio la richiesta di acquisto di “*integratore Cerebrain Forte Flaconcino per pazienti affetti da malattia rara*” indispensabile e insostituibile;
- che alla precipitata nota è stata altresì allegata l'offerta economica della Società Farmaceutici Damor S.p.A.;
- che con successiva nota prot. n. 115433 del 16/07/2025, pervenuta allo scrivente Ufficio in pari data, che si allega, è stato specificato, altresì, che “*il fabbisogno annuo per tutta l'ASP di integratore è di 3600 flaconcini*”;
- che per quanto sopra, in data 29.07.2025 è stata avviata Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MePa n. 5546185 ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023 per “*la fornitura di integratore per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento*”;
- che con nota prot. n. 122260 del 30.07.2025, che si allega, sul sito aziendale di questa ASP è stato reso noto l'avviso di pubblicazione gara sul MePa.;

### DATO ATTO

- che per la procedura di affidamento di cui trattatisi si individua, quale Responsabile Unico del progetto (RUP), ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), la Dr.ssa Fabiola Vizzini, Dirigente Farmacista in servizio presso l'UOC Farmacia del PO di Licata, per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 All.to I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 all.to II.14 del d.lgs. 36/2023 “*per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante, che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento*”;

### RILEVATO

- che entro il termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte (07/08/2025 – ore 10.00) la Società Farmaceutici Damor S.p.A. ha presentato l'offerta custodita agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato;
- che previa verifica della documentazione amministrativa richiesta, risultata regolare, si è proceduto alla verifica della documentazione economica presentata dalla Società Farmaceutici Damor S.p.A.;
- che l'offerta economica presentata dalla Farmaceutici Damor S.p.A. è di € 4.036,36 IVA esclusa;

## ATTESO

- che lo svolgimento della procedura in oggetto è avvenuto secondo le modalità proprie delle gare telematiche tramite MePa e che, quindi, è possibile approvare l'operazione di gara RDO n. 5546185 disponendo l'affidamento definitivo, alla menzionata Società per un importo complessivo di € 4.036,36 oltre IVA al 10%;

## DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, da imputarsi al conto economico C 501010801 è pari ad € 4.439,99 IVA al 10% inclusa;

## PROPONE

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

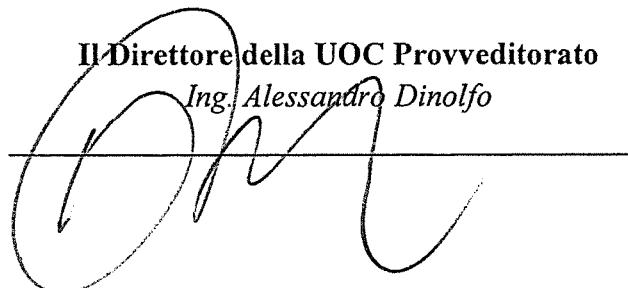
1. **DARE ATTO** che con nota prot. n. 82198 del 19.05.2025 il Direttore del Dipartimento del Farnaco ha trasmesso a questo ufficio la richiesta di *“integratore per pazienti affetti da malattia rara”* indispensabile e insostituibile;
2. **DARE ATTO** che alla precipitata nota è stata allegata l'offerta economica della Farmaceutici Damor S.p.A. ;
3. **DARE ATTO** che con successiva nota prot n. 115433 del 16/07/2025 pervenuta allo scrivente Ufficio in pari data, che si allega, è stato specificato, altresì, che *“il fabbisogno per tutta l'ASP di integratore è di 3600 flaconcini”*;
4. **APPROVARE** le operazioni di gara telematica della RDO MePa n. 5546185 per *“la fornitura di integratore per gli utenti aventi diritto dell'ASP di Agrigento”*;
5. **AGGIUDICARE** alla Società Farmaceutici Damor S.p.A. corrente in Napoli la fornitura di che trattasi per la somma complessiva di € 4.439,99 IVA al 10% inclusa per la durata di dodici mesi;
6. **INDIVIDUARE**, ai sensi dell'art. 15 del d.lgs. 36/2023, quale Responsabile Unico del Progetto (RUP), la Sig.ra Piera Sciascia, collaboratore amministrativo in servizio al Provveditorato e, quale Direttore della esecuzione del contratto (DEC), la Dr.ssa Fabiola Vizzini , Dirigente Farmacista in servizio presso l'UOC Farmacia del PO di Licata , per come previsto nei casi di cui al combinato disposto dell'art. 8 comma 4 All.to I.2 e dell'art. 32 commi 2 e 3 all.to II.14 del d.lgs. 36/2023 *“per ragioni occorrenti l'organizzazione interna della stazione appaltante, che impongono il coinvolgimento di unità organizzativa diversa da quella cui afferiscono i soggetti che hanno curato l'affidamento”*;
7. **DARE ATTO** che l'onere economico derivante dal presente provvedimento, pari ed euro 4.439,99 IVA inclusa deve essere imputato al conto economico C 501010801 ed esercizi finanziari come di seguito specificato:  
€ 2.219,99 IVA compresa al conto economico C 501010801 esercizio 2025;  
€ 2.219,99 IVA compresa al conto economico C 501010801 esercizio 2026;
8. **AUTORIZZARE** la scrivente UOC alla sottoscrizione del contratto relativo alla fornitura annuale di integratore alimentare con la Società Farmaceutici Damor S.p.A. nelle modalità delle gare telematiche tramite piattaforma MePa;
9. **DARE ATTO** che l'esecuzione del contratto di fornitura di cui sopra rientra nella competenza della UOC Farmacia distribuzione diretta del P.O. di Licata che provvederà,

altresì, ad emettere il successivo ordine tramite procedura informatica GPI in uso e relativa liquidazione;

10. **DARE ATTO** che ai sensi dell'art. 52 d.lgs. 36/2023 nelle procedure di cui all'art. 50, comma 1, lettere a) e b) di importo inferiore a 40.000,00 euro gli operatori economici attestano con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà il possesso dei requisiti di partecipazione e di qualificazione richiesti;
11. **DARE ATTO** che i documenti citati e non allegati al presente provvedimento, sono custoditi agli atti di questa U.O.C. Servizio Provveditorato e disponibili alla visione di chi vi abbia interesse ai sensi della Legge 241/90;
12. **MUNIRE** il presente atto di clausola di immediata esecuzione stante che trattasi di prodotto nutrizionale indispensabile ed insostituibile per l'utente avente diritto.

**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  
Ing. Alessandro Dinolfo



## SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVORABILE  
Data 09/09/2015

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Ersilia Raggi  


Parere Favorabile  
Data 11/09/2015

Il Direttore Sanitario  
Dott. Raffaele Elia  


## IL DIRETTORE GENERALE

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della UOC 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;

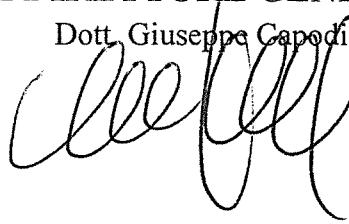
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

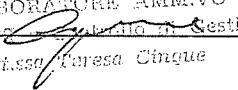
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

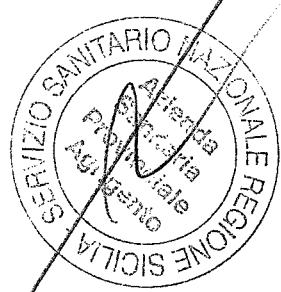
## DELIBERA

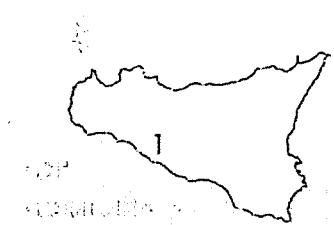
di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dall'Ing. Alessandro Dinolfo, Direttore della UOC Provveditorato

## IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodieci  


Il Segretario verbalizzante  
DOTT. COLLABORATORE AMM.VO I.P.C.  
"Progetto di Città - Cambiamento in Gestione"  
Dott.ssa Teresa Cinque  






Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIACOMO D'ALTOPASSO"  
CONTRADA CANNAVECCHIA - 92027 UCATA  
U.O. di FARMACIA OSPEDALIERA  
TEL. 0922 869129 - FAX 0922 869117  
pollicata.distribuzionefarmaci@aspag.it

Prot. 32198 Del 19/05/2025

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: richiesta acquisto URGENTE di CEREBRAIN FORTE FLACONCINO per malattia rara

Si richiede urgentemente di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del CEREBRAIN FORTE FLACONCINO

L'acquisizione dell'integratore è indispensabile ed insostituibile per il trattamento della malattia rara Neuropatia sensoriale ed autosomica ereditaria (HSAN) Morbo di Addison (RFG060)

Si prevede un consumo annuo di 60 confezioni di farmaco (720 flaconcini), per un paziente con malattia rara che afferisce alla Distribuzione Diretta di Licata ,corrispondenti ad un costo di 807,273 € (prezzo unitario 1,12121€ si veda offerta in allegato).

In attesa di vostro cortese riscontro, si resta a vostra disposizione per ogni eventuale chiarimento.

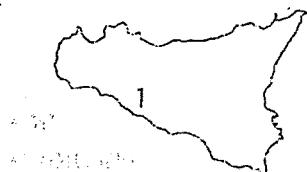
Licata 19/05/2025

Dirigente Farmacista

Bott. ssa Fabiola Vizzini

Il Resp. U.O.S di Farmacia Licata  
Dott. Christian Intorre

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco  
Dott. Giuseppe Bellavia



Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIACOMO D'ALTOPASSO"  
CONTRADA CANNAVECCHIA - 92027 LICATA  
U.O. di FARMACIA OSPEDALIERA  
TEL. 0922 869129 - FAX 0922 869117  
pollicata.distribuzionefarmaci@ospag.it

Prot. 115433 Del 16/07/2025

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: richiesta acquisto URGENTE di CEREBRAIN FORTE FLAconcino per malattia rara

Si chiede urgentemente di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del CEREBRAIN FORTE FLAconcino già richiesto con richiesta di pari oggetto Prot 82198 del 19/05/2025

L'acquisizione dell'integratore è indispensabile ed insostituibile per il trattamento della malattia rara Neuropatia sensoriale ed autosomica ereditaria (HSAN) Morbo di Addison (RFG060)

Si prevede un fabbisogno per tutte le Distribuzioni Dirette come da tabella:

INTEGRATORE	LICATA	AGRIGENTO	CANICATTI'	SCIACCA	RIBERA	TOTALE
CEREBRAIN FLAconcino	720	720	720	720	720	3600

In attesa di vostro cortese riscontro, si resta a vostra disposizione per ogni eventuale chiarimento.

Licata 15/07/2025

Dirigente Farmacista

Dott.ssa Fabiola Vizzini

*IN SOSTITUZIONE*

Il Resp. U.O.S di Farmacia Licata  
Dott. Christian Intorre

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco  
Dott. Giuseppe Bellavia

*PREGO UNITARIO*

*1,12121 x 3600 = 4.057,00*



## Trattativa diretta MePa RDO N. 5546185 per la fornitura di "integratore alimentare Cerebrain forte flaconcino per utente avente diritto dell'ASP di Agrigento affetto da malattia rara".

Pubblicato il 30 luglio 2025 dal settore **Provveditorato** | Ultima modifica: 30 luglio 2025

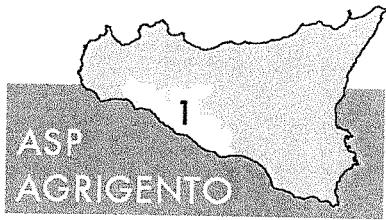
Avviso pubblicazione gara come da nota prot. 122260 del 30.7.2025.

Termine scadenza presentazione offerte ore 10:00 del 7.8.2025.

### Allegati

- [AVVISO PUBBLICAZIONE GARA RDO N. 5546185](#)
- [Riepilogo\\_NG5546185 CEREBRAIN FORTE](#)

[Privacy](#) | [Note Legali](#) | [Elenco Siti tematici](#)



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
AGRIGENTO**

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**  
viale della Vittoria 321 – Agrigento  
Tel. 0922407116 - Fax 0922407211  
Email – [forniture@aspag.it](mailto:forniture@aspag.it)  
Pec: [forniture@pec.aspag.it](mailto:forniture@pec.aspag.it)  
Prot. 122260 del 30/7/2025

**AVVISO PUBBLICAZIONE GARA**

Si rende noto che in data 29.07.2025, è stata pubblicata sul MePa la Trattativa Diretta RDO n. 5546185 avente ad oggetto la “Procedura ad affidamento diretto tramite RDO MEPA per la fornitura in somministrazione annuale di integratore alimentare Cerebrain Forte flaconcino per utente avente diritto dell’ASP di Agrigento affetto da malattia rara – cod. RFG 060” distribuito da Farmaceutici Damor s.p.a., ai sensi dell’art. 50 comma 1 lettera b) del d.lgs. 36/2023.

Scadenza presentazione offerte ore 10.00 del 7.8.2025.

~~Il RUP~~  
Sig.ra Piera Sciascia

**Il Direttore UOC Servizi Provveditorato**

Ing. Alessandro Dinolfo



## 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.

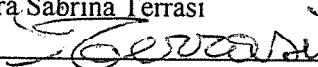
Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09  
dal \_\_\_\_\_

## 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 \_\_\_\_\_

 Immediatamente esecutiva dal 11 SET 2025

Agrigento, li 11 SET 2025

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