



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 764 DEL 18 APR 2024

OGGETTO: Procedura negoziata - ai sensi dell'art. 50 c. 2 lett. b) del D. lgs. n. 36/2023 - per la fornitura del Farmaco Ideos 4 TB 15 cpr mast 500 mg + 400 UI - **Autorizzazione acquisto.**

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO		
PROPOSTA N. <u>838</u> DEL <u>18/04/2024</u>		
L'ISTRUTTORE (Sig.ra Cristina Bellavia)	IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO (Dott.ssa Rosalia Calà)	IL DIRETTORE U.O.C. 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.E. / C.P. <u>P501010101</u>
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO <u>[Signature]</u>	IL DIRETTORE UOC SEF e P. <u>[Signature]</u>

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA	<u>18 APR 2024</u>
---	--------------------

L'anno duemilaventiquattro il giorno 12/04/2024 del mese di APRILE
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci, nominato con Decreto Assessoriale n. 1/2024/Gab del 31/01/2024, acquisito il parere 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 PINGUE adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore dell'U.O.C. Servizio 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";

ATTESO CHE

- con nota prot. n. 34618 del 28/02/2024 (All. 1) il Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento ha richiesto l'acquisto urgente del farmaco Ideos 4 TB 15 cpr mast 500 mg + 400 UI per pazienti affetti da Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto degli amminoacidi, codice esenzione RCG040;
- che nella precitata richiesta è stato evidenziato che trattasi di farmaco esclusivo e non presente in nessuna aggiudicazione CUC;
- che in allegato alla precitata nota è stata trasmessa l'offerta economica della ditta Pharaday Pharmaceutical Srl che ha offerto un prezzo unitario di € 0,0845 oltre Iva;
- il fabbisogno aziendale annuo per la specialità di cui sopra è di 3600 cpr;

RILEVATO

- che per la seguente specialità medicinale, ai sensi dell'art. 1, c. 130 della L. n. 145 del 30/12/18, che ha innalzato sino ad € 5.000,00 IVA esclusa la soglia per non incorrere nell'obbligo di ricorrere al MEPA, si può procedere sempre ai sensi dell'art. 50 c. 2 lett. b) del D. lgs. n. 36/2023 ad autorizzare l'acquisto della stessa per un importo complessivo pari ad € 304,20 IVA esclusa:

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario (Iva esclusa)	Fabbisogno annuale	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Ideos 4 TB 15 cpr mast 500 mg + 400 UI	Pharaday Pharmaceutical Srl	€ 0,0845	3600	€ 304,20

VISTA la Legge n. 232/16, all'art. 1, c. 421, che ha introdotto il comma 3-bis dell'art. 9 della L. n. 89/14, il quale prevede «3-bis. Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai

commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria.»;

VISTA la nota prot. n. 20518 del 2016 del Ministero dell'Economia e delle Finanze e della Sanità indirizzata ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere con la quale si esplicita che, nel caso di fabbisogno di beni e servizi afferenti alle categorie merceologiche di cui al DPCM sopra citato, in caso di iniziative attive o di iniziative del Soggetto aggregatore ancora in fase di avvio o comunque non ancora perfezionate, l'Ente del SSN, può, tra l'altro adottare una procedura negoziata in urgenza nella misura strettamente necessaria all'aggiudicazione di una procedura aperta;

VISTA la nota della Centrale Unica di Committenza prot. n. 10190/19 (All. 2) con la quale ha disposto "... ciascuna Azienda potrà provvedere autonomamente al relativo approvvigionamento facendo ricorso all'acquisto tramite il portale Consip ed autorizzando in urgenza contratti ponte nelle more dell'aggiudicazione della procedura centralizzata";

RITENUTO di dover nominare, ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 36/2023, 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 € 334,62 IVA inclusa, come da seguente quadro economico:

Fornitura	€ 304,20
IVA aliquota 10%	€ 30,42
TOTALE	€ 334,62

deve essere imputato sul Conto economico C501010101 per € 1.235,50 nel bilancio aziendale 2024.

PROPONE

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

1. **PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 34618 del 28/02/2024 del Direttore di Farmacia del P.O. di Agrigento di acquisto del farmaco Ideos 4 TB 15 cpr mast 500 mg + 400 UI per pazienti affetti da Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto degli amminoacidi;
2. **AUTORIZZARE** per la seguente specialità medicinale, ai sensi dell'art. 1, c. 130 della L. n. 145 del 30/12/18, che ha innalzato sino ad € 5.000,00 IVA esclusa la soglia per non incorrere nell'obbligo di ricorrere al MEPA, ed ai sensi dell'art. 50 c. 2 lett. b) del D. lgs. n. 36/2023, l'acquisto della stessa per un importo complessivo pari ad € 304,20 IVA esclusa:

Farmaco	Ditta	Prezzo Unitario (Iva esclusa)	Fabbisogno annuale	Prezzo Complessivo (Iva esclusa)
Ideos 4 TB 15 cpr mast 500 mg + 400 UI	Pharaday Pharmaceutical Srl	€ 0,0845	3600	€ 304,20

3. **GARANTIRE** l'espletamento di tutte le attività amministrative di competenza esclusiva di quest'Azienda e riguardanti in particolare le acquisizioni dei CIG sul portale ANAC;
4. **DARE ATTO** che la durata della fornitura del farmaco in questione si intende automaticamente risolta qualora per l'approvvigionamento della specialità medicinale questa Azienda potrà ricorrere alle risultanze di aggiudicazione della medesima da parte della C.U.C..
5. **NOMINARE**, ai sensi dell'art. n. 15 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dott.ssa Rosalia Calà - Responsabile Unico del Procedimento ed ai sensi dell'art. 114 del D. Lgs. n. 36/2023, la Dott.ssa Maria Madonia - 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 € 334,62 IVA inclusa, come indicato nel quadro economico di cui in premessa, grava sul Conto economico C501010101 per € 1.235,50 nel bilancio aziendale 2024.
7. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento alla Farmacia del P.O. di Agrigento 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 Servizio Provveditorato
(Dott.ssa Cinzia Schinelli)



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere 

Data 18/04/24

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. Servizio 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;

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. Servizio Provveditorato

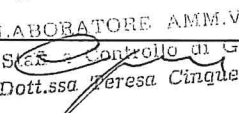
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Giuseppe Capodieci



Il Segretario verbalizzante

IL COLLABORATORE AMM.VO TPG
"Ufficio SGA - Controllo di Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque







Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Sede legale viale della Vittoria, 321 92100 Agrigento
P.O. SAN GIOVANNI DI DIO-Cda Consolida 92
Unità Operativa Complessa Farmacia
Servizio Distribuzione Diretta

PROT. N° 34618 DEL 28/02/2024

(All. 1)

Direttore U.O.C Provveditorato

Dott. Cinzia Schinelli

Oggetto: Richiesta di Acquisto del farmaco Ideos 4 Tb 15 cpr mast 500mg +400UI

Si chiede di porre in essere quanto necessario per l'acquisto del farmaco Ideos 4 TB 15 cpr mast 500mg+400U. Interessa far presente che trattasi di farmaco ESCLUSIVO e non presente in nessuna aggiudicazione CUC per il paziente M.G. affetto da Difetti congeniti del metabolismo e del trasporto degli amminoacidi, codice esenzione RCG040, diagnosticata dal Centro Malattie Rare ASST SANTI PAOLOE CARLO Ospedale S. Paolo Lombardia.

Si allega offerta economica

AZIENDA	SPECIALITA'	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	CODICE EUSIS	FABBISOGNO ANNUALE
PHARADAY PHARMACEUTICAL SRL	IDEOS 4 TB 15 CPR MAST 500MG+400UI	0,0845 EURO	434513	1440 CPR

Le Dirigente Farmaciste:

Dott.ssa Mariella D'Anna

Dott.ssa Germana Mirabelli

Mariella D'Anna
Germana Mirabelli

Il Direttore UOC Farmacia
Dott. Giuseppe Bellavia

Giuseppe Bellavia

REPUBLICA ITALIANA  REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE DELL'ECONOMIA
DIPARTIMENTO REGIONALE BILANCIO E TESORO
RAGIONEERIA GENERALE DELLA REGIONE
Servizio 6 Centrale Unica di Committenza
per l'acquisto di beni e servizi
Prot. 10190

(All. 2)

Palermo, 27 FEB 2019

Oggetto: procedure per l'approvvigionamento farmaci generici - approvvigionamento urgente

Al Provveditor
delle A.S.S./O.O.
della Regione Siciliana
tramite per
URGENTE

Pervegono a questa Centrale continue richieste da parte di codesti Provveditorati aventi ad oggetto richieste di approvvigionamento di farmaci generici.

Questa Centrale sta predisponendo gli atti di gara per l'indizione della relativa procedura, ma la frammentarietà e l'eterogeneità dei dati pervenuti richiede tempi di definizione del capitolato tecnico e degli atti di gara non compatibili (almeno 5 mesi) con l'urgenza rappresentata da taluni richiedenti.

Per quanto sopra, si evidenzia che ciascuna Azienda potrà provvedere autonomamente al relativo approvvigionamento facendo ricorso all'acquisto tramite il portale Consip od autorizzando in urgenza contratti-ponte nelle more dell'aggiudicazione della procedura centralizzata.

Il Dirigente del Servizio
Responsabile della Centrale Unica
Palagonia

17



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 **18 APR 2024**

Agrigento, li **18 APR 2024**

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

Il Coadiutore Amm.vo
Sig. Domenico Alatino

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