



Deliberazione 884/e

adottata dal Commissario Straordinario in data 15 GIU 2016

**Oggetto:** ACQ7 - Acquisto urgente farmaco Novorapid Pump 5cart 1,6ml 100U/ml - principio attivo unico *Insulina Aspart* in favore della Ditta Novo Nordisk S.p.A. - **CIG n. Z431A3C3C9**

*Il Responsabile del Servizio Acquisti:*

**Vista** la nota Prot. 3387/AFT del 19/05/2016 con la quale la Resp.le Assistenza Farmaceutica Territoriale chiede l'attivazione di una procedura di acquisto del farmaco Novorapid Pump 5cart 1,6ml 100U/ml per un fabbisogno pari a 180 confezioni/anno (900 cartucce);

**Considerato** che il principio attivo del farmaco Novorapid Pump 5cart 1,6ml 100U/ml è "*Insulina Aspart*" e che trattasi di molecola unica fornita esclusivamente dalla ditta Novo Nordisk S.p.A. al costo unitario di € 3,054 Iva al 10% esclusa come da offerta prot. 2016000164 del 05/05/2016;

**Visto** l'art. 2 lettera a) del D.Lgs. 18.04.2016, n° 50, che testualmente recita: "*Fermo restando quanto previsto dagli articoli 37 e 38 e salva la possibilità di ricorrere alle procedure ordinarie, le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 35, secondo le seguenti modalità:*  
a) *per affidamenti di importo inferiore a 40.000 euro, mediante affidamento diretto, adeguatamente motivato o per i lavori in amministrazione diretta;*

**Ritenuto** che all' Amm.ne, incombe l'obbligo di assicurare l'assistenza sanitaria e garantire la migliore diagnosi e terapia;

**Constatato** che per l'avvio della presente procedura non è dovuto né da parte dell'Azienda, né da parte della ditta il contributo all'ANAC ai sensi della deliberazione N.C.P. del 09.12.2014 "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge n. 266 del 2005 per l'anno 2016";

**Attestato che** il presente atto non contrasta con gli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro del disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29.02.2016;

**PROPONE**

Per quanto esplicitato in premessa, atto di acquisto del farmaco Novorapid Pump 5cart 1,6ml 100U/ml, ai sensi dell'art. 2 lettera a) del D.Lgs. 18.04.2016, n° 50, che consente l'acquisto diretto in favore di un operatore determinato, nella fattispecie, la ditta Novo Nordisk S.p.A., in quanto rivenditore unico delle molecole richieste per un importo pari ad € 3,054 cadauna cartuccia, Iva al 10% esclusa nella misura di 180 confezioni/anno (900 cartucce)



## II COMMISSARIO STRAORDINARIO

**Dato atto** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti;  
**Sentito** il parere del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

Di accogliere la richiesta del Servizio Farmaceutico Territoriale e di disporre la fornitura urgente del farmaco Novorapid Pump 5cart 1,6ml 100U/m (AIC 034498232) – CODICE AREAS 1244729 in favore della ditta Novo Nordisk S.p.A in quanto rivenditore unico della molecola richiesta, per un importo pari ad € 3,054 cadauna cartuccia, Iva al 10% esclusa nella misura di 180 confezioni/anno (900 cartucce) per una spesa complessiva pari ad € 2.748,60 Iva esclusa.

- Di demandare all'Ufficio Ordini farmaceutici per l'inoltro degli ordinativi di fornitura;
- Di determinare che il capo servizio bilancio/contabilità provveda al pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;
- Di dare atto che la presente procedura decorre dalla data di pubblicazione della presente delibera sino al 01 giugno 2017 per una spesa complessiva annua pari ad € 3.023,46 Iva al 10% inclusa;
- **Di disporre la contabilizzazione della spesa complessiva sino al 01 giugno 2017 di € 3.023,46 Iva al 10% inclusa e di imputare la spesa per il solo anno 2016 pari ad € 1.763,69 Iva al 10% inclusa, sulla classe di costo A501010101 – "Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale") sulla sub-autorizzazione BFA07, anno 2016, numero 1, sub 313;**
- di attestare che il presente atto non contrasta con gli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro del disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29.02.2016.

*Il Commissario Straordinario  
Dott. Antonio Onnis*



*Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Maria Fanni Pittau*

*Resp. ACQ/Dr. Carlo Contini*

*Il Direttore Sanitario  
Dr. Silvio Maggetti*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 884/e del 15 GIU 2016  
è stata pubblicata  
nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 16 GIU 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Deliberazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali

  




REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

SERVIZIO ASSISTENZA  
FARMACEUTICA TERRITORIALE

Prot. 3387 /AFT

19 MAG. 2016

Carbonia, 18/05/2016

II° INVIO 8/6/16  
*[Signature]*

Al Responsabile Servizio Acquisti  
Dr Carlo Contini

**Oggetto: richiesta acquisto urgente farmaco non aggiudicato Novorapid\*Pump  
5cart 1,6ml 100U/ML (Ditta Novo Nordisk).**

Con riferimento all'oggetto, si chiede alla S. V. di attivare la procedura di acquisto per il seguente farmaco:

- **NOVORAPID\*PUMP 5CART 1,6ML 100U/ML (AIC: 034498232; Cod AREAS: 1244729);** il fabbisogno presunto, in base alle prescrizioni al momento in nostro possesso, è pari a 180 confezioni (900 cartucce) per un anno.

Si precisa che:

- il principio attivo *Insulina Aspart* è principio attivo unico;
- il dosaggio di insulina varia da paziente a paziente in base al fabbisogno individuale;
- NovoRapid PumpCart è usato esclusivamente con il microinfusore per insulina;
- al momento al Servizio scrivente sono pervenuti tre Piani Terapeutici di cui due redatti dalla Diabetologia dell'AOU di Cagliari ed uno dall' Ambulatorio di Diabetologia del CTO Iglesias della ASL 7 di Carbonia.

Si allega offerta economica.  
Cordiali saluti

Il Responsabile del Servizio A.F.T.  
Dr.ssa Ninfa Di Cara

*[Signature]*