



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

Determina Dirigenziale N. 797 del 13/10/2021

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: FORNITURA SEMESTRALE DI N. 240 UNITÀ DI ALFA 1 ANTITRIPSINA 1.000 MG. POLV. PER SOLUZ. PER INF. 1 FLAC. POLV. DA DESTINARE ALLA UOC FARMACIA OSPEDALIERA - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1 COM. 2 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020 CONVERTITO CON L. 120/2020 E S.M.I. ALLA DITTA GRIFOLS ITALIA.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 13/10/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: FORNITURA SEMESTRALE DI N. 240 UNITÀ DI ALFA 1 ANTITRIPSINA 1.000 MG. POLV. PER SOLUZ. PER INF. 1 FLAC. POLV. DA DESTINARE ALLA UOC FARMACIA OSPEDALIERA - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1 COM. 2 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020 CONVERTITO CON L. 120/2020 E S.M.I. ALLA DITTA GRIFOLS ITALIA.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

PREMESSO CHE

- con nota Prot. n. 26957 del 27/09/2021 (Allegato n. 1) il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, Dott. ssa Anna Dello Stritto, ha richiesto a questa UOC l'acquisto semestrale di n. 240 unità Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg. polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv.;
- il precitato Direttore, con la stessa nota, ha inoltre fornito le seguenti precisazioni:
 - 1) la specialità medicinale in questione è *"non più disponibile su piattaforma So.Re.Sa."*;
 - 2) la So.Re.Sa (nota Prot. SRA-0014871-2021 – Allegato n. 2), nel comunicare alle Aziende Sanitarie campane l'intero esaurimento del budget previsto per il lotto di interesse (Lotto n. 12), ha rappresentato l'inserimento programmato *"della molecola"* nel prossimo confronto farmaci;
 - 3) detto principio attivo è commercializzato da Grifols Italia e CSL Behring;
- la So.Re.Sa, con la suddetta nota, ha autorizzato le aziende sanitarie campane ad assumere *"l'iniziativa più idonea per assicurarsi la fornitura dei farmaci"*;
- pertanto questa UOC ha intrapreso autonoma procedura di acquisto, autorizzata dalla Direzione Sanitaria Aziendale con nota Prot. n. 27230 del 28/09/2021 (Allegato n. 3);
- in data 28/09/2021 (Prot. 27200 - Allegato n. 4) è stato chiesto alle Ditte sopraindicate di formulare offerta;
- è pervenuta a questa Direzione soltanto l'offerta da parte della Ditta Grifols Italia (Allegato n. 5), per un importo complessivo pari ad € 54.936,00 IVA esclusa al 10% (importo unitario € 228,90 IVA esclusa al 10%);

CONSIDERATO CHE

- al fine di garantire il corretto svolgimento dell'istruttoria, il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, su richiesta della scrivente (Allegato n.6), ha esaminato la documentazione tecnica di pertinenza, ritenendola conforme alle specifiche richieste, come emerge dall'allegata relazione (Allegato n. 7);

VISTO l'art. 1 com. 2 lett. a) del D.Lgs. n. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i.;

DATO ATTO che il prezzo proposto dalla Ditta Grifols Italia è identico a quello presente nell'aggiudicazione So.Re.Sa ormai esaurita (€ 228,90 – vedi Allegato n. 2);

ESAMINATI tutti gli atti innanzi richiamati e allegati alla presente;

RITENUTO pertanto di prendere atto degli esiti della procedura di che trattasi e di affidare alla Ditta Grifols Italia la fornitura semestrale di n. 240 unità Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg. polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv. alla UOC Farmacia Ospedaliera per l'importo complessivo pari € 54.936,00 IVA esclusa al 10% (importo unitario € 228,90 IVA esclusa al 10%);

Attestata la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

Determinazione Dirigenziale

DETERMINA

per le motivazioni indicate in premessa, di:

I - PRENDERE ATTO degli esiti della procedura di che trattasi e di affidare alla Ditta Grifols Italia la fornitura semestrale di n. 240 unità Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg. polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv. alla UOC Farmacia Ospedaliera per l'importo complessivo pari € 54.936,00 IVA esclusa al 10% (importo unitario € 228,90 IVA esclusa al 10%);

II - IMPUTARE la spesa complessiva di € 60.429,60 Iva inclusa sul conto economico 5010101010 "Prod.farmac.conAIC,eccez.vaccini-emoderivatireg.", come di seguito specificato:

- € 30.214,80 pari a 3/6 sul bilancio 2021
- € 30.214,80 pari a 3/6 sul bilancio 2022;

III - NOTIFICARE copia di detto provvedimento alla Ditta Grifols Italia;

IV - DESIGNARE Direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore della Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Anna Dello Stritto;

V - PREVEDERE la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

VI - TRASMETTERE copia del medesimo, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale ed ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria e Farmacia Ospedaliera;

VI - RENDERE IMMEDIATAMENTE eseguibile la presente determinazione, stante l'esigenza segnalata dalla Farmacia Ospedaliera di garantire la continuità terapeutica.

Il funzionario estensore
Dott. Antonio Grieco

UOC Provveditorato ed Economato
Il Direttore f.f.
Dott.ssa Teresa Capobianco

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”
CASERTA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

Determinazione Dirigenziale

Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Caserta, 27/09/2021

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: Richiesta di farmaco ALFA 1 ANTITRIPSINA - URGENTE

Essendo il prodotto in oggetto Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv (Prolastin 1gr/40ml) non più disponibile su piattaforma SoReSa (all n.1) si chiede alla SV di effettuare una trattativa con più ditte.

A tal fine si comunica che:

- il Fabbisogno semestrale è di n 240 unità;
- dalla Banca dati a nostra disposizione le ditte che commercializzano tale principio attivo sono la GRIFOLS ITALIA e CSL Behring;
- E' necessario un approvvigionamento urgente ^{per} garantire la continuità terapeutica ai nostri pazienti

Distinti saluti

Il Direttore UOC Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto

all. 1

Napoli, lì 23.09.2021

Spett.li

AA.OO. - AA.SS.LL. - AA.OO.UU. ed I.R.C.C.S.

c.a. Uffici Provveditorato e Farmacia

CHIUSURA PRODOTTI IN PIATTAFORMA SAP / FIORI

* LOTTO DI GARA N. 12 - XIX APPALTO SPECIFICO II SDA FARMACI – **ALFA 1 ANTITRIPSINA – PROLASTIN EV 1 F 1G 40 ML + F 40 ML GRIFOLS ITALIA / ESAURIMENTO BUDGET**

Con Determinazione Dirigenziale Soresa n. 218 del 22 novembre 2019, nell'ambito del XIX appalto specifico farmaci del I SDA Soresa, è stata disposta l'aggiudicazione, alla Grifols Italia Spa, al lotto di gara n. 12, la specialità Alfa 1 antitripsina (per carenza congenita di inibitore dell'alfa 1 proteinasi iniet ev - 1 g/40 ml – nome commerciale **PROLASTIN 1000 MG.**

Lotto	Descrizione	Forma farmaceutica	dosaggio	cig	Quantità complessiva aggiudicata	AIC	Nome commerciale	Prezzo Offerto (€)
12	Alfa 1 antitripsina (per carenza congenita di inibitore dell'alfa 1 proteinasi)	iniet ev	1 g/40 ml	80589442F9	9.432	037709019	PROLASTIN 1000 mg	228,90

In data 10 dicembre 2019 veniva sottoscritto contratto con la fornitrice per la durata di 48 mesi.

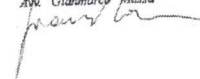
Preso atto che lo scorso maggio, a distanza di 17 mesi dall'avvio delle forniture, l'intero fabbisogno comunicato risultava interamente eroso dagli ordini inseriti da Codesti Enti, è stato caricato il sesto quinto, ai sensi del co.12 dell'art. 106 del D. Lgs. n. 50/2016, si comunica che a seguito degli ultimi inserimenti di quest'oggi risulta interamente esaurito il budget previsto per il lotto di gara n. 12.

La suddetta molecola, salva diversa disposizione, sarà programmata nel prossimo confronto farmaci con aggiudicazione indicativamente attesa entro il prossimo mese di dicembre.

Nelle more della suddetta aggiudicazione, ciascuna A.S.L., A.O., A.O.U. e I.R.C.C.S. potrà valutare autonomamente l'iniziativa più idonea per assicurarsi la fornitura dei farmaci.

Distinti saluti

SO/RE.SA. S.p.A.
 IL RESPONSABILE UFFICIO
 CONTRATTI E CONVENZIONI
 Dr. Giampaolo Massa



Oggetto **richiesta farmaco ALFA 1 ANTITRIPSINA - URGENTE.**
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario <direzionesanitaria@ospedale.caserta.it>
Data 28.09.2021 12:58



- CCF_001883.pdf(~852 KB)

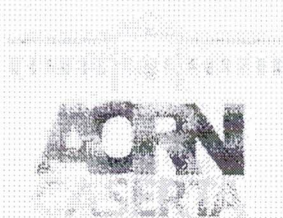
Si trasmette in allegato la nota in oggetto per la preventiva autorizzazione.

UOC Provveditorato ed Economato

28.09
Allegato
Dott. UOC Provveditorato
Si inoltra alla S.V. e provvedere

Il Direttore Sanitario
dott.ssa Angela ANNECCHIARICO





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Caserta, 27/09/2021

Al Direttore UOC Provveditorato

Oggetto: Richiesta di farmaco ALFA 1 ANTITRIPSINA - URGENTE

Essendo il prodotto in oggetto Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv (Prolastin 1gr/40ml) non più disponibile su piattaforma SoReSa (all n.1) si chiede alla SV di effettuare una trattativa con più ditte.

A tal fine si comunica che:

-il fabbisogno semestrale è di n 240 unità;

-dalla Banca dati a nostra disposizione le ditte che commercializzano tale principio attivo sono la GRIFOLS ITALIA e CSL Behring;

-E' necessario un approvvigionamento urgente ^{per} garantire la continuità terapeutica ai nostri pazienti

Distinti saluti

Il Direttore UOC Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto

all. 1

Napoli, li 23.09.2021

Spett.li

AA.OO. - AA.SS.LL. - AA.OO.UU. ed I.R.C.C.S.

c.a. Uffici Provveditorato e Farmacia

CHIUSURA PRODOTTI IN PIATTAFORMA SAP / FIORI

* LOTTO DI GARA N. 12 - XIX APPALTO SPECIFICO II SDA FARMACI - ALFA 1 ANTITRIPSINA -
PROLASTIN EV 1 F 1G 40 ML + F 40 ML GRIFOLS ITALIA / ESAURIMENTO BUDGET

Con Determinazione Dirigenziale Soresa n. 218 del 22 novembre 2019, nell'ambito del XIX appalto specifico farmaci del I SDA Soresa, è stata disposta l'aggiudicazione, alla Grifols Italia Spa, al lotto di gara n. 12, la specialità Alfa 1 antitripsina (per carenza congenita di inibitore dell'alfa 1 proteinasi iniet ev - 1 g/40 ml - nome commerciale PROLASTIN 1000 MG.

Lotto	Descrizione	Forma farmaceutica	dosaggio	sig	Quantità complessiva aggiudicata	AIC	Nome commerciale	Prezzo Offerto (€)
12	Alfa 1 antitripsina (per carenza congenita di inibitore dell'alfa 1 proteinasi)	iniet ev	1 g/40 ml	80589442F9	9.432	037709019	PROLASTIN 1000 mg	228,90

In data 10 dicembre 2019 veniva sottoscritto contratto con la fornitrice per la durata di 48 mesi.

Preso atto che lo scorso maggio, a distanza di 17 mesi dall'avvio delle forniture, l'intero fabbisogno comunicato risultava interamente eroso dagli ordini inseriti da Codesti Enti, è stato caricato il sesto quinto, ai sensi del co.12 dell'art. 106 del D. Lgs. n. 50/2016, si comunica che a seguito degli ultimi inserimenti di quest'oggi risulta interamente esaurito il budget previsto per il lotto di gara n. 12.

La suddetta molecola, salva diversa disposizione, sarà programmata nel prossimo confronto farmaci con aggiudicazione indicativamente attesa entro il prossimo mese di dicembre.

Nelle more della suddetta aggiudicazione, ciascuna A.S.L., A.O., A.O.U. e I.R.C.C.S. potrà valutare autonomamente l'iniziativa più idonea per assicurarsi la fornitura dei farmaci.

Distinti saluti

SO/RE. SA. SpA
IL RESPONSABILE UFFICIO
CONTRATTI E CONVENZIONI
Dott. Vincenzo Rossi

SO/RE. SA. SpA
Società Regionale per la Sanità SpA
Via S. Maria della Pace, 10 - 00187 Roma
Tel. 06/478111 - Fax 06/478112

SO/RE. SA. SpA è un'azienda a partecipazione paritetica tra le Regioni e le Aziende Sanitarie Locali della Campania.

Comitato prov di
aggiudica a Soresa



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Caserta, 28.09.2021

Spett.le Ditta

OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n. 240 unità di Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg. polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv. per le esigenze della UOC Farmacia Ospedaliera.

A seguito della sopravvenuta indisponibilità del farmaco Alfa 1 Antitripsina su piattaforma So.Re.Sa., si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire con la massima urgenza, scheda tecnica e offerta economica comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura semestrale di n. 240 unità di Alfa 1 Antitripsina 1.000 mg polv. per soluz. per inf. flac. polv. (1g/40 ml).

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia AORN "S. ANNA E S. SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.

Fatturazione:

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: www.indicepa.gov.it):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aosa_061

U.O.C. Provveditorato ed Economato
 Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
 Via Palasciano 81100 - Caserta
 Tel. 0823/232462
 e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
 pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cod. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

Pagamento:

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito www.ospedale.caserta.it ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

Controversie

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

Norme comuni

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.



Il Direttore f.f. UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Teresa Capobianco





REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

- Grifols Italia
- CSL Behring

grifolsfare@pec.trustedmail.intesa.it
ufficiogarecslbehring@legalmail.it

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>**A** **grifolsgare@pec.trustedmail.intesa.it** <grifolsgare@pec.trustedmail.intesa.it>**Data** martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Si rimette richiesta in allegato.

UOC Provveditorato ed Economato
AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

grifols.pdf

schema di offerta economica.xlsx

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da **posta-certificata@pec.aruba.it** <posta-certificata@pec.aruba.it>**A** **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>**Data** martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Ricevuta di accettazione

Il giorno 28/09/2021 alle ore 15:13:40 (+0200) il messaggio
"richiesta preventivo farmaco antitripsina" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a:
grifolsgare@pec.trustedmail.intesa.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec2951.20210928151340.02833.803.1.66@pec.aruba.it

daticert.xml

smime.p7s

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da **posta-certificata@cert.intesa.it** <posta-certificata@cert.intesa.it>**A** **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>**Data** martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 28/09/2021 alle ore 15:13:44 (+0200) il messaggio

"richiesta preventivo farmaco antitripsina" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "grifolsgare@pec.trustedmail.intesa.it"

è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec2951.20210928151340.02833.803.1.66@pec.aruba.it

dati-cert.xml

post-cert.eml

smime.p7s

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

A ufficiogarecslbehring@legalmail.it <ufficiogarecslbehring@legalmail.it>

Data martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Si rimette richiesta in allegato.

UOC Provveditorato ed Economato
AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta

CSl.pdf

schema di offerta economica.xlsx

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da **posta-certificata@pec.aruba.it** <posta-certificata@pec.aruba.it>

A **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Ricevuta di accettazione

Il giorno 28/09/2021 alle ore 15:13:38 (+0200) il messaggio
"richiesta preventivo farmaco antitripsina" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a:
ufficiogarecslbehrling@legalmail.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: opec2951.20210928151338.15666.508.2.66@pec.aruba.it

dati-cert.xml

smime.p7s

richiesta preventivo farmaco antitripsina

Da Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>**A** provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it>**Data** martedì 28 settembre 2021 - 15:13

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 28/09/2021 alle ore 15:13:41 (+0200) il messaggio "richiesta preventivo farmaco antitripsina" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "ufficiogarecslbehring@legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: opec2951.20210928151338.15666.508.2.66@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "richiesta preventivo farmaco antitripsina" sent by "provveditorato@ospedalecasertapec.it", on 28/09/2021 at 15:13:41 (+0200) and addressed to "ufficiogarecslbehring@legalmail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: opec2951.20210928151338.15666.508.2.66@pec.aruba.it

postacert.eml
dati-cert.xml
smime.p7s

Protocollo Pratica: 001029/2021/31524200
Protocollo Offerta: 001478/2021/31524200

Milano, 29/09/2021

Spett.le
AORN S. Anna e S. Sebastiano di Caserta
Via Palasciano
81100 Caserta CE
c.a. U.O.C. Provveditorato ed Economato

Trasmissione PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Oggetto: Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di nr. 240 unità di Alfa 1 Antitripsina 1000 mg polv. per soluz. per inf. 1 flac. polv. per le esigenze della UOC Farmacia Ospedaliera – Vs. Prot. nr 27200/U del 28.09.2021

Il sottoscritto Dr. Francesco Carugi (Codice Fiscale CRGFNC62H27H570P), nato a Rosignano Marittimo (LI) il 27/06/1962, non in proprio, ma nella qualità di Amministratore Delegato e Legale Rappresentante della Società GRIFOLS ITALIA S.p.A. con sede legale in Milano Cap 20134, Viale Enrico Forlanini n. 23 tel. 02/ 25542300, fax 02/25542301 ed unità locale in Vicopisano (PI) Cap 56010 Via Torino n. 15, tel. 050/8755111 fax 050/879884, e.mail gareitalia@grifols.com, Capitale Sociale Euro 2.496.000,00 = interamente versato, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al n. 10852890150 in data 20.07.2015 – R.E.A. di Milano nr. 2065160, R.E.A. di Pisa nr. 111035, Codice Fiscale 10852890150 e Partita IVA 01262580507, domiciliato per la carica presso la sede della Società, consapevole della responsabilità penale che ne deriva in caso di dichiarazioni false, sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per la fornitura di:

Codice	731099
Nome commerciale	PROLASTIN 1000 mg
Descrizione	Prolastin "1000 mg/40 ml Polvere e solvente per soluzione per infusione" – 1 flaconcino in vetro di polvere + 1 flaconcino in vetro di solvente+ 1 set per la ricostituzione
Confezione	1 flacone / 1000 mg
Produttore	Grifols Therapeutics LLC.
Distributore	Grifols Italia S.p.A.
A.I.C.	037709019/M
A.T.C	B02AB02
Validità in mesi	24
Fascia	H
Temperatura conservazione	< 25° C
Metodo di conservazione	Non conservare in frigo
Estremi G.U.	G.U. n. 38 del 14.02.2013
Prezzo massimo di cessione:	Euro 240,0000 (duecentoquaranta/0000)
Sconto praticato su prezzo massimo di cessione %:	4,6250 (quattro/6250)
Prezzo offerto a flacone al netto Iva:	Euro 228,9000 (duecentoventotto/9000)
Aliquota IVA %:	10
Totale per n. 240 flaconi semestrali al netto Iva:	Euro 54.936,0000 (cinquantaquattromilanovecentotrentasei/0000)

Grifols Italia S.p.A. dichiara:

- **Che la presente offerta sarà valida fino a nuova emissione di offerta scritta o comunque fino ad espletamento di nuova procedura di gara SO.RE.SA.;**
- **Che in caso di variazioni di prezzo decretate dagli organi ministeriali competenti, Vi verranno immediatamente applicati i nuovi prezzi, mantenendo invariata la percentuale di sconto proposta nell'offerta originaria.**
- Minimo d'ordine €. 250,00 IVA esclusa;
- **Che in caso di significativi aumenti dei costi della materia prima (plasma umano) e delle disponibilità internazionali delle specialità offerte (tutte di natura biologica), si potrebbe rendere necessaria una eventuale revisione dei prezzi offerti da concordare con il Vs. rispettabile Ente;**
- **Si prega di tenere in evidenza la particolarissima natura biologica degli EMODERIVATI e le molteplici variabili (disponibilità di plasma, controllo sui donatori, sulla materia prima, sul "plasma pools", controlli "in process" e sui prodotti finiti ed infine i Controlli di Stato sui cui tempi ovviamente niente può la**

programmazione aziendale) che ne determinano i tempi di produzione e di liberazione dei lotti. Quanto sopra è la causa che ha reso la carenza di EMODERIVATI periodica e spesso duratura, presso ogni azienda produttrice e presso ogni mercato internazionale compreso quello italiano.

Si segnala che attualmente sul sito di AIFA sono dichiarati carenti la maggior parte, se non tutte, le Specialità a base di immunoglobulina umana normale ad uso endovenoso e alcune specialità a base di albumina umana, confermato anche dal tavolo tecnico proposto dal Centro Nazionale Sangue l'11.11.2020 insieme ad AIFA e Ministero della Salute e aziende emoderivate.

Tale situazione di limitazione della disponibilità dei prodotti emoderivati è destinata a proseguire, se non a peggiorare, per le motivazioni sopra descritte e per il contesto presente e futuro (Covid) che rischia di complicare e ridurre le donazioni di plasma, ovvero la disponibilità della materia prima di partenza di questi prodotti a livello globale.

- Che i prodotti oggetto dell'offerta sono rispondenti alle caratteristiche, ai saggi previsti e alle norme di buona fabbricazione previste dalla Farmacopea X Edizione Ufficiale, ed ogni lotto è sottoposto a controlli di qualità;
- Che i prodotti oggetto dell'offerta sono rispondenti alle norme di buona fabbricazione (G.M.P.) previste dalle Linee Guida Europee.
- Che la Società Grifols Italia S.p.A. è risultata conforme ai requisiti espressi dalle Linee Guida per la certificazione delle procedure relative alle attività di informazione scientifica e al Codice Deontologico Farmindustria del 20/01/2004, ottenendo la predetta conformità, da parte degli enti certificatori preposti, anche negli anni successivi e sino alla data odierna;
- Che i prodotti oggetto dell'offerta sono perfettamente a norma di legge e che la fornitura sarà effettuata in conformità delle disposizioni vigenti, od emanate nel corso della fornitura stessa;
- GRIFOLS ITALIA S.p.A. ha adottato il modello organizzativo ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001;
- Le nostre consegne, ad esclusione dei giorni festivi e prefestivi, avvengono in tempi di 24/48 ore per ciò che riguarda il territorio italiano ad esclusione di Calabria, Sicilia e Sardegna che richiedono tempi di 48/72 ore, il tutto fatto salva la disponibilità dei prodotti in magazzino.
- Le condizioni generali di fornitura sono quelle già in vigore con il Vs. Presidio e precisamente: spedizione in porto franco, imballo gratis, I.V.A. 10% a Vostro carico.
- Trasporto refrigerato a nostro carico;
- Le modalità e termini di pagamento, ai sensi del Decreto Legislativo N. 192 del 09 novembre 2012, (Recepimento della Direttiva 2011/7/UE) e successive modifiche, dovranno avvenire entro 60 giorni dalla data fattura tramite bonifico bancario.

Recapiti: Ufficio Ordini

Ordinativi di fornitura; Spedizioni; Resi; Copie DDT; Disponibilità e tempi di consegna;
SdICoop NS00:REUACBWY

E-mail : • ordini@grifols.com
PEC: • orderentry_grifols@pec.trustedmail.intesa.it
Fax: • 050/879884
Tel: • 050/8755111 – interno 3

Ufficio Gare e Offerte

Richieste di offerta; Preventivi; Miglorie; Proroghe e Rinnovi offerte; Procedure di gara; Contratti;

E-mail : • gareitalia@grifols.com
PEC: • grifolsgare@pec.trustedmail.intesa.it
Fax: • 050/879884
Tel: • 050/8755111 – interno 5

Ufficio Amministrazione/Contabilità

Contabilità; Recupero crediti; Cessioni di credito; Fatture; Note di credito; Pagamenti;

E-mail : • italiaamministrazione@grifols.com ; italia.crediti@grifols.com
PEC: • admin_grifols@pec.trustedmail.intesa.it
Fax: • 050/879884
Tel: • 050/8755111 – interno 4

Direzione Tecnica

Farmacovigilanza e Vigilanza post-marketing Dispositivi medici ed IVD; Regulatory Affairs; Quality Assurance; Stabilità prodotti; Certificati di analisi;

E-mail : • ufficioregulatorio.qualita@grifols.com
PEC: • grifolsdirtec@pec.trustedmail.intesa.it
Fax: • 050/879884
Tel: • 050/8755111 – interno 7

Commerciale/Marketing:

Bioscience Division

Business Unit Head Pulmonology:

- Giovanni Boccardi tel. +39 3409688821, e-mail giovanni.boccardi@grifols.com;

National Sales Manager Pulmonology:

- Vincenzo Claudio Cilmi tel. +39 3357173087, e-mail vincenzoclaudio.cilmi@grifols.com;

Privacy:

Si prega di prendere visione del documento allegato "INFORMATIVA EX ART. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali dei rappresentanti legali, amministratori, dipendenti e collaboratori dei propri clienti"

In attesa di un Vostro gradito riscontro porgo distinti saluti.

Dr. Francesco Carugi
Amministratore Delegato &
Legale Rappresentante
Grifols Italia S.p.A.

[illegible]

Oggetto **valutazione conformità farmaco antitripsina**
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
Data 01.10.2021 14:46



-
- Offerta dettagliata.pdf(~213 KB)
 - Prolastin RCP.pdf(~199 KB)

Si trasmette in allegato l'offerta tecnica pervenuta dalla Ditta Grifols per la valutazione di conformità.

Restasi in attesa di riscontro.

UOC Provveditorato ed Economato

Oggetto **Re: valutazione conformità farmaco antitripsina**
Mittente <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 05.10.2021 10:57



L'OFFERTA TECNICA PRESENTATA DALLA DITTA GRIFOLS E' CONFORME A QUANTO RICHIESTO.

CORDIALI SALUTI

UOC FARMACIA

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

FORNITURA SEMESTRALE DI N. 240 UNITÀ DI ALFA 1 ANTITRIPSINA 1.000 MG. POLV. PER SOLUZ. PER INF. 1 FLAC. POLV. DA DESTINARE ALLA UOC FARMACIA OSPEDALIERA - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1 COM. 2 LETT. A) DEL D. LGS. 76/2020 CONVERTITO CON L. 120/2020 E S.M.I. ALLA DITTA GRIFOLS ITALIA.

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €30.214,80

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 2 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €30.214,80

- è di competenza dell'esercizio 2022 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 13/10/2021

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri