



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

Determina Dirigenziale N. 384 del 16/04/2025

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIMESTRALE DEL FARMACO NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUZIONE PER INFUSIONE CIG B67AC55801– AGGIUDICAZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 16/04/2025 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

Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

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

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIMESTRALE DEL FARMACO NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUZIONE PER INFUSIONE CIG B67AC55801– AGGIUDICAZIONE

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l’insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

PREMESSO CHE

- il Direttore f.f. della UOC Farmacia Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia con mail del 28/03/2025 – (allegato n.1) nel trasmettere a questo Servizio la mail del 27/03/2025 pervenuta dalla Soresa Spa, circa la risoluzione del contratto discendente dall’aggiudicazione centralizzata (Det. Soresa n.344/2024) del farmaco NIMOTOP per infusione, ha richiesto la fornitura trimestrale pari a n. 720 flaconi;

RILEVATO CHE

- il Servizio Scrivente ha, quindi, attivato sulla piattaforma Mepa iniziativa di acquisto “Confronto di preventivi” (n. 5249855/2025), invitando a formulare offerta le seguenti Ditte iscritte alla categoria di abilitazione “Medicinali vari”, quali BAYER SPA, ETHYPHARM ITALY SRL, PHARMAIDEA SRL A SOCIO UNICO;
- entro il termine di scadenza previsto (11/04/2025 ore 12:00) sono pervenute le offerte delle Ditte ETHYPHARM ITALY SRL e PHARMAIDEA SRL A SOCIO UNICO giusta consultazione della suindicata piattaforma;

ATTESO CHE

- al fine di salvaguardare la correttezza dell’istruttoria in corso, lo stesso Servizio (mail dell’11/04/2025 - allegato n.2) ha trasmesso alla predetta Farmacia la scheda tecnica di pertinenza per la prescritta, preventiva verifica di conformità;
- il Direttore f.f. della UOC interpellata (mail dell’11/04/2025 – allegato n.3 stralcio) ha dichiarato la conformità delle offerte presentate dalle Ditte partecipanti;
- pertanto si è proceduto all’apertura delle offerte economiche disponibili sulla piattaforma MEPA e - previa comparazione- è stata individuata quella economicamente più conveniente in capo alla Ditta ETHYPHARM ITALY SRL (allegato n.4);

VISTI gli artt. 25 e 50 comma 1 lett. b) e 108, comma 3 del D. Lgs. n. 36/2023 e smi;

ESAMINATA tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

RITENUTO pertanto di prendere atto degli esiti della procedura *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA (n. 5249855 - CIG B67AC55801) e, per l’effetto, di affidare alla Ditta Ethypharm Italy Srl (P.I.05331510288) la fornitura trimestrale di n. 720 flaconi del farmaco Nimodipina 10mg/50ml soluzione per infusione, secondo la configurazione descritta in offerta (già allegato n.4) e per

Determinazione Dirigenziale



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

l'importo complessivo di € 5.990,40 IVA esclusa al 10% (prezzo unitario offerto a flacone € 8,32 IVA esclusa al 10%);

ATTESTATA la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

DETERMINA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

I – PRENDERE ATTO degli esiti della procedura de qua espletata sulla piattaforma MEPA (n. 5249855 - CIG B67AC55801) e, per l'effetto, di affidare alla Ditta Ethypharm Italy Srl (P.I.05331510288) la fornitura trimestrale di n. 720 flaconi del farmaco Nimodipina 10mg/50ml soluzione per infusione secondo la configurazione descritta in offerta (già allegato n.4) e per l'importo complessivo di € 5.990,40 IVA esclusa al 10% (prezzo unitario offerto a flacone € 8,32 IVA esclusa al 10%);

II - IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 6.589,44 inclusa Iva al 10% sul conto economico 5010101110 "Medicinali senza A.I.C." sul bilancio 2025;

III - DARE ATTO che il RUP è il Dott. Roberto Delfino, Dirigente Amministrativo della UOC Provveditorato ed Economato e il DEC è il Direttore f.f. della Farmacia Ospedaliera Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia o suo delegato;

IV - NOTIFICARE il presente provvedimento alla precitata Ditta;

V - PREVEDERE, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.A. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

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

VI - TRASMETTERE copia dello stesso provvedimento al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico – Finanziarie e Farmacia Ospedaliera.

L'estensore

Dott.ssa Ersilia De Marco

IL DIRETTORE

U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Dott.ssa Teresa Capobianco

Determinazione Dirigenziale



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.

RICHIESTA NIMOTOP FL

Da mariadezia.bisceglia <mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it>
A provveditorato <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Cc direzioneamministrativa@ospedale.caserta.it
<direzioneamministrativa@ospedale.caserta.it>
Data venerdì 28 marzo 2025 - 10:49

In allegato richiesta di farmaco urgente
grazie

Da "Vincenzo Vigilante" v.vigilante@soresa.it

A "Maria Dezia Bisceglia" mariadezia.bisceglia@aorncaserta.it

Cc "Di Matteo Alessandro" a.dimatteo@soresa.it

Data Thu, 27 Mar 2025 14:33:13 +0000

Oggetto I: RICHIESTA INFORMAZIONI SU FARMACI NON PIU' PRESENTI IN ANAGRAFICA NIMOTOP FL ,

Gent.ma Dott.ssa Bisceglia,

facendo seguito a quanto richiesto per le v.b., rappresento che per la specialità NIMOTOP si allega la Determinazione Dir. n.344/24 "Presa d'atto risoluzione parziale contratto Rep. 166/21, limitatamente al lotto di gara n. 269 del III appalto specifico II SDA, farmaco NIMOTOP per infusione flac 50ml/0,02%".

Preciso che il principio attivo nimodipina fl 10 mg/50 ml è inserito, al lotto di gara n. 175, nell'appalto IX indetto il 19.03 u.s. Determinazione Dir. n. 94/25.

La chiusura del confronto è indicativamente prevista per il prossimo mese di giugno.

Distinti saluti

Vincenzo Vigilante

Direzione Affari Legali

Ufficio monitoraggio ed esecuzione

convenzioni e contratti

 **SORESA**
Società Regionale per la Sanità S.p.A.

Centro Direzionale - Isola G 3 - 80143 Napoli

Tel.: 081-2128174

[Nota di riservatezza: Il presente messaggio, corredato dei relativi allegati, contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate ed è destinato esclusivamente al destinatario sopra indicato, il quale è l'unico autorizzato ad usarlo, copiarlo e, sotto la propria responsabilità, a diffonderlo. Chiunque ricevesse questo messaggio per errore o comunque lo leggesse senza esserne legittimato è avvertito che trattenerlo, copiarlo, divulgarlo, distribuirlo a persone diverse dal destinatario è severamente proibito. Egli è pertanto pregato di rinviarlo immediatamente al mittente, distruggendone l'originale. Grazie.]

[Confidentiality Notice: This message, together with its annexes, contains information to be deemed strictly confidential and is destined only to the addressee(s) identified above, who only may use, copy and, under his/their responsibility, further disseminate it. If anyone received this message by mistake or reads it without entitlement is forewarned that keeping, copying, disseminating or distributing this message to persons other than the addressee(s) is strictly forbidden and is asked to transmit it immediately to the sender and to erase the original message received. Thank you.]

NIMOTOP RICHIESTA RDO.pdf



Dipartimento Oncologico
U.O.C. Farmacia

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

Caserta, lì 28/03/2025

Direttore

Tel: +39 0823 232603

UOS: Farmacoeconomia e UMaCa

Dott.ssa Teresa Marzano

Tel: +39 0823 232731

Dott.ssa Ersilia Lupoli

Tel: +39 0823 232364

IPAS: Dispositivi Medici ad Alte

Specializzazione

Dott.ssa Gabriella Caiola

Tel: +39 0823 232541

Dirigenti Farmacisti

Settore A.F.E. Dott.ssa Evelina Murtas

Tel: +39 0823232611

Settore Farmaci Dott.ssa Maria Dezia

Bisceglia Tel: +39 0823232426

Settore Dispositivi Medici Dott.ssa

Giovanna Capone Tel: +39 0823232298

Al Direttore UOC Provveditorato
Pc Direzione Amministrativa

Oggetto: RICHIESTA RDO URGENTE FARMACO- NIMODIPINA SOL PER INFUSIONE

Si rappresenta, che come da comunicazione mail SoReSa inoltrata con la presente, il farmaco in oggetto è indisponibile in piattaforma SoReSa.

Trattandosi di farmaco essenziale, per le attività clinico assistenziali si chiede di effettuare una trattativa con più ditte del seguente prodotto:

-NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUZIONE PER INFUSIONE ATC C08CA06

FABBISOGNO trimestrale 720 FLACONI

Al fine di rendere la trattativa più rapida vista l'urgenza si comunica che le ditte che commercializzano il farmaco sono le seguenti:

-ALTAN

-BAYER

-PHARMAIDEA

Il prezzo del singolo flc in gara SoReSa è pari a 8.45 Euro iva esclusa

Cordiali saluti

Il Direttore ff UOC Farmacia

Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia

FORNITURA DEL FARMACO NIMODIPINA SOL PER INFUSIONE - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Da provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

A **farmacia** <farmacia@ospedale.caserta.it>

Data venerdì 11 aprile 2025 - 12:25

Salve,

in riferimento alla gara CONFRONTO DI PREVENTIVI n. 5249855 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL FARMACO NIMODIPINA SOL PER INFUSIONE si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allegano alla presente le schede tecniche trasmesse dalle ditte partecipanti

- PHARMAIDEA SRL

- ETHYPHARM ITALY

Si allega inoltre alla presente

- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte
- scheda tecnica della ditta
- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato

La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto **non** saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it

SCHEDA TECNICA 2.docx
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx
RCP Nimodipina_Livello1 ETHYPHARM ITALY.pdf
NIMOTOP_INFUS_026403079_RCP_Livello1 PHARMAIDEA SRL.pdf

Caserta, lì 11/04/2025

Al Direttore UOC Provveditorato

Direttore FF

Dott.ssa MD Bisceglia
Tel: +39 0823 232603

UOS: Farmacoeconomia e UMaCa

Dott.ssa Teresa Marzano
Tel: +39 0823 232731
Dott.ssa Ersilia Lupoli
Tel: +39 0823 232364

IPAS: Dispositivi Medici ad Alte

Specializzazione
Dott.ssa Gabriella Caiola
Tel: +39 0823 232541

Dirigenti Farmacisti

Settore A.F.E. Dott.ssa Evelina Murtas
Tel: +39 0823232611
Settore Farmaci Dott.ssa Maria Dezia
Bisceglia Tel: +39 0823232426
Settore Dispositivi Medici Dott.ssa
Giovanna Capone Tel: +39 0823232298

Oggetto: RdO – Confronto di preventivi n. 5249855 - Fornitura del farmaco Nimodipina Sol per infusione

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Il sottoscritto dr.ssa Maria Dezia Bisceglia, dirigente farmacista, presa visione della scheda tecnica consegnata dalla UOC Provveditorato, dichiara quanto segue:

- 1) DITTA FARMACEUTICA PHARMAIDEA - **conforme**
- 2) DITTA ALTAN SRL – **conforme**

Distinti saluti

Il Direttore ff UOC Farmacia

Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia



Ditta Ethypharm Italy s.r.l.
 Partita iva 05331510288

nome nazionalità produttore Ethyarm Italy s.r.l. - Italia

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto (senza IVA)	Aliquota IVA % applicabile	Importo Totale Prodotti senza IVA
NIMODIPINA ALT* 20FL 50ML 10MG	049237023	ALTN05202218	//	//	10MG 50ML	720 FFL	48,4727	82,84%	8,32	10%	5.990,40
										totale	5.990,40

data e luogo 10/04/2025 - Padova



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIMESTRALE DEL FARMACO NIMODIPINA 10 MG/50 ML SOLUZIONE PER INFUSIONE CIG B67AC55801–AGGIUDICAZIONE

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

Il costo derivante dal presente atto : €6.589,44

- è di competenza dell'esercizio 2025 , imputabile al conto economico 5010101100 - Medicinali senza AIC
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 15/04/2025

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito