

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N° 191 del 04 novembre 2019

Oggetto: Procedura negoziata per l'affidamento ex art. 63 comma 2, lett. b del D.Lgs. n.50/2016 e smi. per la fornitura del farmaco "IMFINZI" per UOC di Oncologia

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

PREMESSO

- che in data 17/10/2019 il Direttore della Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Anna Dello Stritto, ha richiesto (allegato n.1) alla U.O.C. Provveditorato – Economato di procedere all'acquisto del farmaco IMFINZI per il trattamento di un singolo paziente da parte della UOC di Oncologia, come di seguito specificato:

DESCRIZIONE	QUANTITA'	FABBISOGNO
IMFINZI 500mg/10ml	N.6 fiale	Trimestrale
IMFINZI 120mg/2,4 ml	N.12 fiale	Trimestrale

- che con la stessa nota, il precitato Direttore ha anche dichiarato quanto segue:

a) trattasi di "...farmaco di fascia H, prodotto dalla Ditta Astra Zeneca...";

b) il prodotto è "...innovativo...";

c) attualmente non risulta presente in So.re.sa.;

- che alla summenzionata nota è accluso il modulo concernente l'introduzione di farmaco infungibile ed esclusivo, con cui il Direttore della UOC di Oncologia, Dott. Giovanni Pietro Iannillo tra l'altro ha dichiarato quanto segue:

• il farmaco (p.a. DURMALUVAB) è prodotto e fornito dalla succitata Astra Zeneca...";

• nel PTO aziendale non sono inclusi prodotti con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti "...in termini di effetti...";

• non sono disponibili "...FARMACI.....equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali";

- che il Direttore della Farmacia Ospedaliera ha espresso parere favorevole all'acquisto, come emerge dalla consultazione del summenzionato modulo;

RILEVATO

- che in data 18/10/2019 è stata interpellata (Prot. gen. n.27503 – allegato n. 2) la Ditta Astra Zeneca Spa. richiedendole di presentare, con la massima urgenza, offerta per la fornitura di cui trattasi, unitamente alla dichiarazione di "*esclusività del prodotto ed attestazione dell'uso esclusivo del farmaco*"

-che con la medesima richiesta sono state altresì comunicate alla suddetta Società le condizioni della fornitura in parola, ivi riportate e qui espressamente richiamate e trascritte;

- che in data 21/10/2019 , la succitata Società ha fatto pervenire la propria offerta unitamente alla documentazione tecnica di pertinenza;

- che la scrivente al fine di assicurare la regolarità dell'istruttoria, con nota Prot. gen. n. 27901 del 23/10/2019 (allegato n.3) ha trasmesso al Direttore della Farmacia Ospedaliera la summenzionata offerta;

- che detto Direttore (Prot. gen. n.28397 del 29/10/2019 (allegato n.4) ha dichiarato che i prodotti offerti "risultano conformi";

DATO ATTO che il farmaco IMFINZI non è presente nell'anagrafica beni della So.re.sa. Spa., consultata previo accesso alla piattaforma di pertinenza, allestita da detta Società;

CONSIDERATO

- che il Direttore della Farmacia Ospedaliera, nel richiedere (allegato n.1) alla UOC Provveditorato di acquistare il farmaco in questione, ha anche precisato che esso - ad oggi - non è presente in So.re.sa.;
- che il Direttore della UOC di Oncologia tra l'altro ha dichiarato che trattasi di farmaco esclusivo ed infungibile, come esplicitato in premessa e qui espressamente riportato e trascritto;
- che la Ditta Astra Zeneca Spa, in sede di offerta (rif. HTS/FM/191499FQ - allegato n.3) ha inoltre dichiarato l'esclusività della produzione e della commercializzazione del farmaco richiestole;

RITENUTO,

- attese le motivazioni espresse in premessa e qui richiamate e trascritte, di procedere all'acquisto del farmaco di cui trattasi ex art. 63 comma 2, lett. b) del D.Lgs. n.50/2016 e smi. presso la Ditta ASTRA ZENECA Spa. per l'importo complessivo di € 26.432,16 Iva esclusa al 10% come di seguito specificato:

Descrizione prodotto	Quantità	Costo unitario Iva esclusa
IMFINZI 500mg/10ml	16 fiale	€ 1.400,01
IMFINZI 120mg/2,4 ml	12 fiale	€ 336,00

- di imputare il costo derivante dalla fornitura sopra indicata sul conto n. 501010101 del bilancio di esercizio di competenza,

VISTI

- l'art. 63, comma 2, lett. b. del D.Lgs. n.50/2016 e smi.;
- il regolamento aziendale di cui alla deliberazioni del D.G. nn.387/2016 e 502/2019;

ESAMINATI tutti gli atti innanzi richiamati e allegati alla presente;

ATTESTATA

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

PROPONE

I- DI PROCEDERE all'acquisto del farmaco di cui trattasi ex art. 63 comma 2, lett. b) del D.Lgs. n.50/2016 e smi. presso la Ditta ASTRA ZENECA Spa. per l'importo complessivo di € 26.432,16 Iva esclusa al 10% come di seguito specificato:

Descrizione prodotto	Quantità	Costo unitario Iva esclusa
IMFINZI 500mg/10ml	16 fiale	€ 1.400,01
IMFINZI 120mg/2,4 ml	12 fiale	€ 336,00

II- DI IMPUTARE il costo derivante dalla fornitura sopra indicata, pari ad € 29.075,376 Iva inclusa al 10% , sul conto n. 501010101 del bilancio di esercizio di competenza;

III - DI PREVEDERE nel contratto la clausola di recesso, ex artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativo di infiltrazione mafiosa;

IV - DI NOMINARE Direttore dell'esecuzione del contratto, derivante dall'acquisizione in parola, la Dott.ssa Anna Dello Stritto, Direttore della Farmacia Ospedaliera;

V – DI NOTIFICARE il presente provvedimento alla Ditta ASTRA ZENECA Spa.;

VI - DI TRASMETTERE copia del presente atto, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale, alla UOC proponente, oltreché ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico – Finanziaria, Oncologia, Farmacia Ospedaliera per gli adempimenti di rispettiva competenza;

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Teresa Capobianco

IL DIRETTORE UOC
PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Dott.ssa Antonietta Costantini

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

Il costo derivante dal presente atto:

- è di competenza dell'esercizio 2019, imputabile al conto economico C. 5.
- da scomputare dal preventivo di spesa _____ che presenta la necessaria disponibilità;
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento _____

Il Direttore UOC

GEF

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

avv. Carmine Mariano

nominato con D.G.R.C. n. 393 del 06/08/2019

insediatosi nelle funzioni in data 12/08/2019, giusta deliberazione CS n°1 del 12/08/2019

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore U.O.C. Provveditorato Economato
Acquisito il parere favorevole del Sub Commissario Amministrativo e del Sub Commissario Sanitario sotto
riportati:

Sub Commissario Amministrativo Gaetano Gubitosa

Sub Commissario Sanitario Dott.ssa Antonietta Siciliano

DELIBERA

I -DI PROCEDERE all'acquisto del farmaco di cui trattasi ex art. 63 comma 2, lett. b) del D.Lgs. n.50/2016 e smi, presso la Ditta ASTRA ZENECA Spa. per l'importo complessivo di € 29.075,376 Iva esclusa al 10% come di seguito specificato:

Descrizione prodotto	Quantità	Costo unitario Iva esclusa
IMFINZI 500mg/10ml	16 fiale	€ € 1.400,01
IMFINZI 120mg/2,4 ml	12 fiale	€ 336,00

II- DI IMPUTARE il costo derivante dalla fornitura sopra indicata, pari ad € 29.075.376 Iva inclusa al 10% sul conto n. 501010101 del bilancio di esercizio di competenza;

III- DI PREVEDERE nel contratto la clausola di recesso, ex artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativo di infiltrazione mafiosa;

IV - DI NOMINARE Direttore dell'esecuzione del contratto, derivante dall'acquisizione in parola, la Dott.ssa Anna Dello Stritto, Direttore della Farmacia Ospedaliera;

V- DI NOTIFICARE il presente provvedimento alla Ditta ASTRA ZENECA Spa;

VI- DI TRASMETTERE copia del presente atto, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale, alla UOC proponente, oltreché ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico - Finanziaria, Oncologia E Farmacia Ospedaliera per gli adempimenti di rispettiva competenza.

Il Commissario Straordinario

Avv. Carmine Mariano

Oggetto **Richiesta introduzione farmaco infungibile e-o esclusivo - IMFINZI**
Mittente <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
Destinatario Provveditorato
<provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 17/10/2019 11:03



- Richiesta introduzione farmaco infungibile e-o esclusivo - IMFINZI.pdf (~658 KB)

Si trasmette, in allegato, il modulo di Infungibilità ad integrazione della richiesta del farmaco IMFINZI.

U.O.C. FARMACIA

T. Iuse
[Signature]

RICHIESTA INTRODUZIONE FARMACO INFUNGIBILE e/o ESCLUSIVO
per ragioni di natura tecnica correlata a specifiche indicazioni di natura diagnostico terapeutica e di risultato
che consentono l'applicazione dell'art.63 del d.lgs n. 50/2016

1. PROPONENTE

UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE: ONCOLOGIA MEDICA

DOCT: GIOVANNI PIETRO IANNIELLO

TEL/FAX: (0823) 237515 Mail: oncologia @ ospedale cobiate.it

2. PRODOTTO CARATTERISTICHE TECNICHE

FORNITORE/PRODUTTORE: ASTRA ZENECO

NOME COMMERCIALE: IMFINZI

SOCIETA' DISTRIBUTRICI: _____

REFERENZA/CODICE PRODOTTO: CH70P9026 (Fluoncino 120 mg durvalumab)
CH70P9014 (Fluoncino 500 mg durvalumab)

INDICAZIONI TERAPEUTICHE: CARCINOMA POLMONARE LOCALE
AVANZATO / INOPERABILE A SCLE PD-L2 22T

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER CUI VIENE PROPOSTO: _____

IMFINZI E' INDICATO IN MONOTERAPIA PER IL TRATTAMENTO
DEL CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE IN STADIO
III INOPERABILE, PD-L2 22T, NON FADUACIZIO O CTAT
A BASE DI PLATINO

ESIGENZE CHE STABILISCONO L'ACQUISTO PRESSO OPERATORE DETERMINATO:

☒ NEL P.T.O. AZIENDALE NON SONO DISPONIBILI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE GARANTISCONO
SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI EFFETTI, FATTE SALVE LE VARIABILITÀ INDIVIDUALI;

☐ I PRODOTTI PRESENTI IN P.T.O. EQUIVALENTI HANNO REQUISITI FUNZIONALI CHE COMPORTANO
INCOMPATIBILITÀ O DIFFICOLTÀ TECNICHE SPROPORZIONATE PER IL LORO IMPIEGO;

DETTAGLIARE LA MOTIVAZIONE:

IMFINZI RAPPRESENTA IL PRIMO PASSO IN AVANTI NEL TRATTAMENTO
DEL CARCINOMA POLMONARE NON A PICCOLE CELLULE IN STADIO III
CON IL 50% DEI PAZIENTI ELEGIBILI AL TRATTAMENTO VIV. A
6 ANNI, VAL HA: 0,68 CON P: 0,0025

SCHEDA TECNICA PRODOTTO ALLEGATI N: 1

E' STATO OGGETTO DI ESPERIENZE D'USO O SPERIMENTAZIONI CLINICHE APPROVATE IN AZIENDA:

☐ SI
☒ NO

3. PROCESSO ASSISTENZIALE IN CUI SI INSERISCE IL FARMACO

REGIME ASSISTENZIALE DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE :

- ☐ DEGENZA ORDINARIA
☒ DH

4. IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO - ECONOMICO

IMPATTO DEL FARMACO SUI PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITA', MORBIDITA', QUALITA' DELLA VITA):

ENTITA' PRESTAZIONI ANNUE PREVISTE:

- ☐ NUMERO DI TERAPIE: 2
☐ NUMERO DI PEZZI: 6 Da 500 mg + 12 Da 120 mg OGNI MESE

COSTO UNITARIO D'ACQUISTO:

NECESSITA' DI PERSONALE DEDICATO E DI TRAINING SPECIFICO:

- ☐ SI
☒ NO

5. DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DEL FARMACO PROPOSTO

STUDI PRIMARI E SECONDARI N. STUDI ALLEGATI: Pacific Trial, NEJM, 2017, 16 Nov.

ANALISI DI BUDGET IMPACT COMPROVANTE IL MIGLIORAMENTO DELLE PERFORMANCE DELLE ATTIVITA'

GRAZIE ALL'ACQUISIZIONE DEL FARMACO INFUNGIBILE E/O ESCLUSIVO:

6. DICHIARAZIONE SUL POTENZIALE CONFLITTO DI INTERESSI

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE RICHIESTA SI DICHIARANO I SEGUENTI RAPPORTI CON LA/LE DITTE INDICATA/E:

	SI	NO
Rapporti economici diretti (possesso di azioni in misura rilevante, compartecipazioni di capitali o utili, comproprietà) a titolo personale o tramite familiari di primo grado.		X
Di avere familiari di primo grado che sono o sono stati dipendenti della Ditta o di altri Enti commerciali ad essa direttamente correlati		NO
Di avere o avere avuto contributi o Borse di studio, di ricerca e similari sia a titolo personale sia tramite il Dipartimento o Unità operative di afferenza		NO
Di avere ricevuto compensi per la partecipazione a Comitati editoriali di studi scientifici o per la loro pubblicazione		NO
Di aver ricevuto rimborsi per i viaggi e soggiorni		NO
Di ricevere contributi per lo svolgimento di studi osservazionali o sperimentali		NO
Altri rapporti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza		NO

7. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenti responsabilità disciplinare, per danno erariale e penale, dichiara che per le motivazioni sopra indicate, non sono disponibili FARMACI con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali, fatte salve le variabilità individuali dei pazienti da trattare.

Richiedente DIRETTORE/RESPONSABILE U.O.C./U.O.S.D.

Firma _____

DIRETTORE DI FARMACIA

Parere favorevole ☒

Parere NON favorevole ☐

Firma _____

Data _____

17-10-19

per autorizzazione all'acquisto



DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Firma _____

AORN San'Anna e San-Sebastiano

CASERTA

DIPARTIMENTO ONCOLOGICO

Direttore

Giovanni Pietro Iannella

081 24117

Data _____

14/10/2019

CASERTA 25 settembre 2019
UOC FARMACIA

Al Direttore UOC Provveditorato

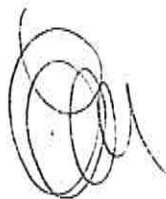
OGGETTO : Richiesta farmaco IMFINZI

Prendendo in considerazione la richiesta dell'UOC di Oncologia di approvvigionamento del farmaco in oggetto per un paziente M.D. affetto da Ca polmonare, III stadio, non resecabile con espressione di PD-L1 $\geq 1\%$, si chiede di consentire, con cortese urgenza, l'acquisto del farmaco di seguito elencato, per un periodo di tre mesi:

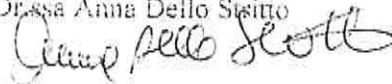
- | | |
|-----------------------|-------------|
| ◦ IMFINZI 500mg/10ml | N° 06 fiale |
| ◦ IMFINZI 120mg/2,4ml | N° 12 fiale |

Si tratta di farmaco di fascia H prodotto dalla ditta ASTRA ZENECA.

Si fa presente che il farmaco è innovativo, ma al momento non risulta presente in Soresa.



Il Direttore UOC Farmacia
D.ssa Anna Dello Stitto



Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato
Direttore: dott.ssa Antonietta Costantini
Telefono: 0823-232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Caserta, 18.10.19

ALLEGATO N. ².....

ASTRA ZENECA

OGGETTO: Approvvigionamento del farmaco IMFINZI per UOC di Oncologia

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e far pervenire con la massima urgenza, migliore offerta per la fornitura sottoindicata per la UOC di Oncologia:

- N. 6 fiale di IMFINZI 500 mg/10 ml;
- N. 12 fiale di IMFINZI 120mg/2,4 ml.

Si prega trasmettere eventuale dichiarazione di esclusività del prodotto e attestazione dell'uso esclusivo del farmaco richiesto Vi.

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
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 U.O.C. Provveditorato-Economato
dott.ssa Antonietta Costantini

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: carmine.mariano@aorncaserta.it - direzione generale@ospedale.caserta.it

direzione generale@ospedalecasertapec.it

Oggetto **Successful Mail Delivery Report**
Mittente <MAILER-DAEMON@web19.ectacon.it>
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 18/10/2019 15:18



• Delivery report (~493 B)

This is the mail system at host web19.ectacon.it.

Your message was successfully delivered to the destination(s) listed below. If the message was delivered to mailbox you will receive no further notifications. Otherwise you may still receive notifications of mail delivery errors from other systems.

The mail system

< azitalygareinfo@astrazeneca.com >: delivery via
cluster8.eu.message-labs.com[85.158.142.201]:25: 250 ok 1571404682 qp 14155
server-11.tower-246.message-labs.com!1571404681!39881!1

Reporting-MTA: dns; web19.ectacon.it
X-Postfix-Queue-ID: D0CA821169
X-Postfix-Sender: rfc822; provveditorato@ospedale.caserta.it
Arrival-Date: Fri, 18 Oct 2019 13:17:59 +0000 (UTC)

Final-Recipient: rfc822; azitalygareinfo@astrazeneca.com
Original-Recipient: rfc822; azitalygareinfo@astrazeneca.com
Action: relayed
Status: 2.0.0
Remote-MTA: dns; cluster8.eu.message-labs.com
Diagnostic-Code: smtp; 250 ok 1571404682 qp 14155
server-11.tower-246.message-labs.com!1571404681!39881!1

Return-Path: <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Received: from webmail.ospedale.caserta.it (localhost.localdomain [IPv6:::1])
by web19.ectacon.it (Postfix) with ESMTPSA id D0CA821169
for <azitalygareinfo@astrazeneca.com>; Fri, 18 Oct 2019 13:17:59 +0000 (UTC)
DKIM-Signature: v=1; a=rsa-sha256; c=relaxed/relaxed; d=ospedale.caserta.it;
s=default; t=1571404681;
bh=SBbcjy2fjIL76145iYgtBw/Jy14bMIFDyBZiJbWA7y4=; l=1409239;
h=From:To:Subject;
b=L8BnVsjd0iiEwOCG+x7h+oR67rU19+Rkwv7HN4X+ULL/Okt2lqX1UuOnImACf5hxG
fsbx0Jff3i8gyVlQaznVYROIbONGgT0rhW5CmABWqfSM81wlollAXoCDR/dcGT5UHR
QLtrfW4DPgyPmSCek66R+X4Qpt8pAd+LDfZP00Tg=
Authentication-Results: vps1716111.vs.server-hosting.expert;
spf=pass (sender IP is ::1) smtp.mailfrom=provveditorato@ospedale.caserta.it
smtp.helo=webmail.ospedale.caserta.it
Received-SPF: pass (vps1716111.vs.server-hosting.expert: connection is authenticated)
MIME-Version: 1.0
Content-Type: multipart/mixed;
boundary="=_le59f2742d81073e28e78b4800ec36f0"
Date: Fri, 18 Oct 2019 15:17:59 +0200
From: provveditorato@ospedale.caserta.it
To: azitalygareinfo@astrazeneca.com
Subject: =?UTF-8?Q?Approvvigionamento del farmaco IMFINZI per UOC di Onco?=
=?UTF-8?Q?logia_venerd=C3=AC_18_ottobre_2019_-_15=3A05?=
Return-Receipt-To: provveditorato@ospedale.caserta.it
Disposition-Notification-To: provveditorato@ospedale.caserta.it
Message-ID: <039a27b7eee7f896dda2eb183f4153a7@ospedale.caserta.it>
X-Sender: provveditorato@ospedale.caserta.it
User-Agent: Roundcube Webmail/1.3.8
X-PPP-Message-ID: <20191018131801.1903.15093@vps1716111.vs.server-hosting.expert>
X-PPP-Vhost: ospedale.caserta.it

Oggetto **FORNITURA IMFINZI - REMISSIONE ATTI E RICHIESA**
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
Cc <oncologia@ospedale.caserta.it>
Data 23/10/2019 12:07
Priorità Alta



• doc07056020191023122351_10000067_1.pdf (~447 KB)

Si rimette Vs. comunicazione del 17.10.2019. *

UOC Provveditorato ed Economato

ALLEGATO N. 3

* segue rettifica con l'uso
dell'offerta del 21.10.2019
RE. Difetto Telegraficamente
le ol. re Holzano 24.10.20
Nefes

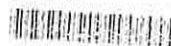


Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano
di rilievo nazionale
e di alta specializzazione

Commissario Straordinario
Avv. Carmine Mariani

Unità Operativa Complessa
Provveditorato ed Economato
Telefono: 0823/232733
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertanec.it

A.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0027901/U Data: 23/10/2019 12:05
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Al Direttore della Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Anna Dello Stritto

E p.c. Al Direttore del Dipartimento Oncologico
Dott. Giovanni Pietro Ianniello
LL. SS.

Oggetto: Fornitura IMFINZI - Remissione atti e richiesta

In riferimento alla fornitura del farmaco in oggetto (mail certificata del 17/10/2019), si rimette in allegato l'offerta presentata dalla Ditta ASTRAZENECA Spa. (ns Prot. gen. n.27053 del 18 u.s.) per la verifica di conformità.

Restasi in attesa di riscontro, condizione imprescindibile per il prosieguo dell'istruttoria.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
UOC PROVVEDITORATO - ECONOMATO
Dott.ssa Antonietta Costantini

Oggetto **I: Approvvigionamento del farmaco IMFINZI
per UOC di Oncologia venerdì 18 ottobre 2019 -
15:05**

Mittente Quarantiello, Fabrizio
<Fabrizio.Quarantiello@astrazeneca.com>

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

Cc Muzio, Fabrizio <Fabrizio.Muzio@astrazeneca.com>,
Lavorato, Vincenzo
<Vincenzo.Lavorato@astrazeneca.com>

Data 21/10/2019 09:42

Priorità Molto alta



- CCF_000016.pdf (~1005 KB)
- Scanner_Epson.pdf (~990 KB)

Buongiorno,

in allegato l'offerta in oggetto.

Cordiali Saluti

Fabrizio Quarantiello
Finance
Ufficio Gare

AstraZeneca S.p.A.
AstraZeneca Lab Italia
Via Ludovico il Moro 6/C, Basiglio (MI), 20080
Tel.: 0298014369 Fax: 0290752761
Cell: 3666003886

fabrizio.quarantiello@astrazeneca.com

AZItalyGareInfo@astrazeneca.com

ufficiogare@pec.astrazeneca.it

<http://www.astrazeneca.it>

Rispetta l'ambiente. Non stampare questa mail se non è necessario

Questo messaggio è di carattere riservato ed è indirizzato esclusivamente al destinatario specificato.
L'accesso, la divulgazione, la copia o la diffusione sono vietate a chiunque altro ai sensi delle normative vigenti,
e possono costituire una violazione penale. In caso di errore nella ricezione, il ricevente è tenuto a cancellare immediatamente il messaggio, dandone conferma al mittente a mezzo e-mail.

-----Messaggio originale-----

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

Inviato: venerdì 18 ottobre 2019 15:18

A: +Info GARE AZ, Italy <AZItalyGareInfo@astrazeneca.com>

Oggetto: Approvvigionamento del farmaco IMFINZI per UOC di Oncologia venerdì 18 ottobre 2019 - 15:05

CAUTION: This email originated outside AstraZeneca. Do not open the attachment(s) unless you recognize the sender and know the content is safe.

Si invia allegata alla presente nota di cui all'oggetto.
Distinti saluti

A handwritten signature in black ink, appearing to read "T. Muzio".

A handwritten signature in black ink, appearing to read "V. Lavorato".

AstraZeneca S.p.A.

AstraZeneca Lab Italia - Palazzo Ferraris
Via Ludovico il Moro 6/c Basiglio MI 20080

T: +39 029801.1 - F: +39 0290755515 - www.astrazeneca.com

Alla c.a.UOC PROVVEDITORATO

Mail:provveditorato@ospedalecasertapec.it

Spett.le

AZIENDA OSPED. CIVILE SAN SEBASTIAN
VIA TESCIONE 1
81100 CASERTA CE

Basiglio, 18/10/2019

HTS/FM/1914199 FQ

Ref. Prat. Fabrizio Quarantiello

Oggetto: Offerta Specialità Medicinale IMFINZI 120 MG e 500 MG.

AstraZeneca S.p.A., con sede legale in Basiglio (MI), Via Ludovico il Moro 6/c, C.F. e P.I. 00735390155 in relazione all'oggetto, è lieta di sottoporre alla Vostra attenzione la migliore offerta per la fornitura delle specialità medicinali sottoindicate:

MOLECOLA:
NOME COMMERCIALE:
NOSTRO CODICE PRODOTTO:
ATC:
AIC:
DATA DETERMINA:
FASCIA:
FORMA FARMACEUTICA:
DOSAGGIO:
CONFEZIONE PER OSPEDALE:

durvalumab
IMFINZI 50 mg/ml concentrato per soluzione per infusione
100009896
L01XC28
047089014/E
16/01/2019
H
flaconcino di vetro
500 mg
1 flaconcino

PREZZO CONF. AL PUBBLICO CON IVA:
PREZZO CONF. AL PUBBLICO SENZA IVA:
PREZZO U.M. AL PUBBLICO CON IVA:
PREZZO U.M. AL PUBBLICO SENZA IVA:

EUR 4.126,01 (Quattromilacentotrentasei/Zerouno)
EUR 3.750,92 (Tremilasettecentocinquanta/Novantadue)
EUR 4.126,01000 (Quattromilacentotrentasei/Zerouno)
EUR 3.750,91818 (Tremilasettecentocinquanta/Novantadue)
ottocentodiciotto)
62,67554% (Sessantadue/Sessantasettemilacinquecento
quattro)
EUR 1.400,01000 (Millesquattrocento/Zerouno)
EUR 1.400,01 (Millesquattrocento/Zerouno)
6 (Sei)
10%

PERCENTUALE DI SCONTO:

PREZZO NETTO OFFERTO PER U.M.:
PREZZO NETTO OFFERTO CONFEZIONE:
QUANTITA' RICHIESTA:
ALiquota IVA:

MOLECOLA:
NOME COMMERCIALE:
NOSTRO CODICE PRODOTTO:
ATC:
AIC:
DATA DETERMINA:
FASCIA:
FORMA FARMACEUTICA:
DOSAGGIO:
CONFEZIONE PER OSPEDALE:

durvalumab
IMFINZI 50 mg/ml concentrato per soluzione per infusione
100009897
L01XC28
047089026/E
16/01/2019
H
flaconcino di vetro
120 mg
1 flaconcino

PREZZO CONF. AL PUBBLICO CON IVA:
PREZZO CONF. AL PUBBLICO SENZA IVA:
PREZZO U.M. AL PUBBLICO CON IVA:
PREZZO U.M. AL PUBBLICO SENZA IVA:
PERCENTUALE DI SCONTO:

EUR 990,24 (Novecentonovanta/Ventiquattro)
EUR 900,22 (Novecento/Ventidue)
EUR 990,24000 (Novecentonovanta/Ventiquattro)
EUR 900,21818 (Novecento/Ventunomilaottocentodiciotto)
62,67571% (Sessantadue/Sessantasettemilacinque
centosettantuno)
EUR 336,00000 (Trecentotrentasei/Zerouno)
EUR 336,00 (Trecentotrentasei/Zerouno)
12 (Dodici)
10%

PREZZO NETTO OFFERTO PER U.M.:
PREZZO NETTO OFFERTO CONFEZIONE:
QUANTITA' RICHIESTA:
ALiquota IVA:

Società con unico socio soggetta a direzione e
Coordinamento di AstraZeneca PLC
Capitale Soc. 39.520.000 Euro Interamente versato
Iscritta al registro delle imprese di Milano - Numero
Di Iscrizione, Codice Fiscale e P.IVA 00735390155 - R.E.A n° 623771

Importo Totale Netto della fornitura:
Importo Totale della fornitura:

12.432,06 (Dodicimilaquattrocentotrentadue/Zerosei)
13.675,27 (Tredicimilaseicentosestantacinque/Duecentosessantasei)

AstraZeneca S.p.A. Dichiaro:

L'esclusività della produzione e commercializzazione.

CONDIZIONI DI FORNITURA:

- IVA che verrà applicata nella misura prevista dalla legge a carico dell'acquirente;
 - Porto ed imballo gratis;
 - Consegna come da Vostre richieste;
 - Pagamento: Bonifico 60 giorni data fattura
- Interessi di mora come da D.L. 231/2002;

Si precisa che, non saranno ritenute valide condizioni di vendita differenti rispetto a quelle concordate e previste dal presente contratto, anche qualora riportate nell'ordine di acquisto.
- Minimo d'ordine: in caso di ordini relativi a farmaci a basso prezzo Vi preghiamo gentilmente, ove possibile, di integrare gli stessi con altre specialità medicinali dandoci così la possibilità di emettere fatture i cui importi giustificano l'emissione delle stesse.

Le quotazioni indicate in sede di offerta sono allineate ai sensi:

* della legge 386/74 art. 9 nonché all'art. 3 comma 126 della legge 549/95 (Finanziaria 1996) e pertanto con uno sconto non inferiore al 50% sul prezzo al pubblico depurato dell'aliquota IVA ed al D.L. 69/96 (Finanziaria 1997);

* della delibera CIPE del 31/01/1997 e successive modifiche per le specialità medicinali approvate mediante procedura centralizzata al mutuo riconoscimento.

Le stesse si intendono fisse ed invariabili salvo modifiche apportate dal CIPE e/o variazioni Ministeriali, in tal caso verrà mantenuta fissa la percentuale di sconto offerta.

NUMERI DI RIFERIMENTO PER CUSTOMER SERVICE ASTRAZENECA

FAX VERDE PER INVIO ORDINI: 800 302 350
(SOLO PER ORDINI)

FAX VERDE PER INVIO COMUNICAZIONI: 800 151 203
(RICHIESTE RESI, NOTE CREDITO, RECLAMI)

NUMERO TELEFONO VERDE per richieste informazioni: 800 334 298

AstraZeneca S.p.A. informa che il deposito territoriale di competenza è
DHL Supply Chain S.p.A.
Via Ardeatina, 2479
00134 - Santa Palomba RM

AstraZeneca S.p.A. informa che la ricezione degli ordini e le consegne delle proprie specialità medicinali vengono effettuate durante tutto l'anno solare senza interruzioni di ferie estive ed invernali.

Si assicura la consegna con mezzi coibentati e climatizzati a temperatura controllata.

Con l'occasione AstraZeneca S.p.A. porge i più distinti saluti

AstraZeneca S.p.A.
Head of Business (Tender & Mature Products)
DR. Fabrizio MUZIO

Società con unico socio soggetta a direzione e
Coordinamento di AstraZeneca PLC
Capitale Soc. 39.520.000 Euro Interamente versato
Iscritta al registro delle imprese di Milano - Numero
Di Iscrizione, Codice Fiscale e P.IVA 00735390155 - R.E.A n° 623771

REPUBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COLLETTA DI FIDUCIALITÀ
MILANO

COGNOME / COGNOME
MUZIO
NOME / NOME
FABRIZIO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MILANO 08/07/1955
SESSO / SEX
M
STATURA
HEIGHT
173
CARATTERI FISICI
PHYSICAL
DE TATTO
TATTOO
NOME DEL TITOLARE
OWNER'S NAME
Raffaele Muzio

STADIONATA
MILANO
P.A.
SALIZADA / DEPOT
02.27.3532

292408

COGNOME & NAME DEL CANTONE G. DE...
SARINAE AND NAME OF PARENTS...
COGNOME & NAME
COGNOME & NAME
LETTER...
MINISTRI OF...
MAY...

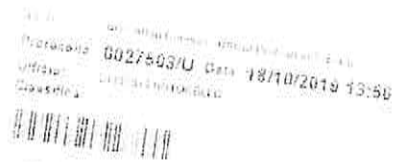


C<ITACA56377AA6<<<<<<<<<<<<
5603071M2705073ITA<<<<<<<<<<8
MUZIO<<FABRIZIO<<<<<<<<<<<<



Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano
di rilievo nazionale
di alta specializzazione

il Commissario Straordinario



Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato

Direttore: dott.ssa Antonietta Costantini

Telefono: 0823-232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

pec: provveditorato@ospedalecasertapae.it

Caserta, 18.10.19

ASTRA ZENECA

OGGETTO: Approvvigionamento del farmaco IMFINZI per UOC di Oncologia

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e far pervenire con la massima urgenza, migliore offerta per la fornitura sottoindicata per la UOC di Oncologia:

- N. 6 fiale di IMFINZI 500 mg/10 ml;
- N. 12 fiale di IMFINZI 120mg/2,4 ml.

Si prega trasmettere eventuale dichiarazione di esclusività del prodotto e attestazione dell'uso esclusivo del farmaco richiesto Vi.

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

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: carmines.mariano@aorncaserta.it - direzione generale@ospedale.caserta.it

direzione generale@ospedalecasertapae.it

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
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° 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 U.O.C. Provveditorato-Economato
dott.ssa Antonietta Costantini

29/10/2019 08.30-20190028397



Azienda Ospedaliera
di Coserta
Sant'Anna
e San Sebastiano
di linea pianale
e di alta specializzazione

Il Commissario Straordinario

ALLEGATO N. ⁴.....

Al Direttore U.O.C.
Provveditorato – Economato
Dott.ssa Antonietta Costantini

SEDE

Oggetto: Approvvigionamento del farmaco IMFINZI per U.O.C. Oncologia.

In riferimento alla Vs. richiesta di conformità del Farmaco in oggetto, si comunica che i prodotti offerti dalla ditta:

- IMFINZI 500 mg (cod. AIC 047089014)
- IMFINZI 120 mg (cod. AIC 047089026)

risultano conformi.

Si attende l'inserimento del contratto per procedere all'acquisto.

Responsabile
UOS Farmacieconomia - UMACA
Dott.ssa Teresa Marzano

Il Direttore U.O.C. Farmacia
Dott.ssa Anna Dello Stritto

Tuse
A

191

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione è stata pubblicata sull'Albo Pretorio "on line" di quest'Azienda Ospedaliera dal giorno 05.11.2019

IL FUNZIONARIO

☐

La presente deliberazione è IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

IL DIRIGENTE AFFARI GENERALI



La presente deliberazione diventa ESECUTIVA il 15.11.2019
per il decorso termine di gg. 10 (dieci) dalla data di pubblicazione, ai sensi dell'art. 35 comma 6 della Legge Regionale n° 32 del 03/11/1994.

IL DIRIGENTE AFFARI GENERALI



Trasmessa copia della presente deliberazione al COLLEGIO SINDACALE, ai sensi dell'art. 35 della L.R. 03/11/1994 n° 32, in data _____

PER RICEVUTA

La presente deliberazione è stata trasmessa alla STRUTTURA DI CONTROLLO DELLA G.R.C., ai sensi dell'art.35 della L.R. 03/11/1994 n°32, con nota protocollo n° _____ del _____

IL FUNZIONARIO

Deliberazione della G.R. n° _____ del _____

Decisione:

IL DIRETTORE AFFARI GENERALI

La trasmissione di copia della presente Deliberazione viene effettuata 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 del D.Lgs. n° 82/2005 e successive modificazioni ed integrazioni.