

Servizio Sanitario della Puglia
Azienda Sanitaria Locale Lecce
Sede Legale e Direzione Generale
Lecce

C.F. e P.I. 04008300750

AREA GESTIONE DEL PATRIMONIO

DETERMINAZIONE NUMERO	1754	DEL	- 2 MAG. 2019
----------------------------------	------	------------	----------------------

OGGETTO:	Procedura ponte per l'affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) n. 2 del D. Lgs. 50/2016, per la fornitura, in regime di somministrazione, del principio attivo EMPAGLIFOZIN/METFORMINA CLORIDRATO - nome commerciale SYNJARDY occorrente alla ASL di Lecce per mesi 12 alla ditta BOEHRINGER INGELHEIM IT S.p.A. Importo complessivo € 392,86 oltre IVA come per legge. CIG Z852752722 Atto immediatamente esecutivo
-----------------	--

L'anno 2019, il giorno DUE del mese di MAGGIO, presso la sede dell'Area Gestione del Patrimonio, sita in Lecce, Piazza Bottazzi n. 1

STRUTTURA (Codice)	CENTRO DI COSTO (Codice)

STRUTTURA (Descrizione)	CENTRO DI COSTO (Descrizione)
AREA GESTIONE PATRIMONIO	

Il Direttore dell'Area Gestione del Patrimonio

- Visto il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994, n.36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994, n.38;
- Vista la Legge Regionale 03/08/2006, n.25;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006, n. 39;
- Con i poteri conferiti con deliberazione del Direttore Generale n. 1552 del 16/04/2003, dalla deliberazione del Commissario Straordinario n. 5 del 09/01/2007, dalla legge e dai regolamenti;

Vista la relazione istruttoria del Responsabile del procedimento:

Premesso che:

con nota prot. n. 169707 del 5/12/2018, il Direttore del Dipartimento Farmaceutico trasmetteva all'Area Gestione del Patrimonio la richiesta di primo acquisto del medicinale Synjardy per continuità terapeutica per un fabbisogno presunto annuo pari a n. 13 confezioni;

EVIDENZIATO che il prodotto di che trattasi è afferente alla categoria merceologica FARMACI di cui al DPCM del 24.12.20158, pubblicato sulla G.U. n. 32 del 9.2.2016, con il quale sono state individuate le categorie merceologiche obbligatoriamente oggetto di gare centralizzate CONSIP o da espletarsi con Centrale regionale di committenza di riferimento (nel caso della Regione Puglia, Soggetto aggregatore INNOVAPUGLIA spa);

RILEVATO che il farmaco è distribuito in esclusiva sul territorio nazionale da BOEHRINGER INGELHEIM IT S.p.A.;

PRESO ATTO che la specialità medicinale *de qua* non rientra nell'elenco dei farmaci unici per i quali il Soggetto Aggregatore Innovapuglia ha in corso di definizione l'attivazione dei contratti rivenienti dalle procedure di gara espletate nè risultano, allo stato, iniziative attive Consip aventi ad oggetto beni comparabili con quello relativo alla presente procedura di approvvigionamento;

RILEVATO che l'Area Gestione del Patrimonio ha avviato, giusta nota prot. n. 31432 del 28/02/2019, procedura negoziata ai sensi dell'art. 63, comma 2 lett b), n. 2 del D.Lgs. n. 50/2016 finalizzata all'acquisizione di offerta dalla predetta ditta, per la fornitura in regime di somministrazione del principio attivo EMPAGLIFOZIN/METFORMINA CLORIDRATO – nome commerciale SYNJARDY con clausola risolutiva espressa in caso di aggiudicazione di gara centralizzata con il Soggetto Aggregatore Innovapuglia S.p.A.;

PRESO ATTO che l'azienda farmaceutica ha formulato proposta prot. n. 63/19 del 7.03.2019, trasmessa a mezzo comunicazione pec il giorno 8/03/2019, che di seguito si trascrive:

Principio attivo: metformina + empagliflozin

SYNJARDY 5+850 MG

Conf. da: 56 5MG + 850MG

Reg. Min. Sanità: 044229045/E - ATC: A10BD20

Codice interno: 117322 - Fascia: A - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 62,34

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 1,1132

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 56,67

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 1,0120

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35%

PRODOTTO EX-FACTORY

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 30,22

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 0,539643

Quantità offerta 728

Totale fornitura (senza IVA) € 392,8601

Totale fornitura (con IVA) € 432,1461

VISTO che, con nota prot. n. 53271 del 5.04.2019, l'Area del Patrimonio richiedeva alla ditta fornitrice di voler allineare il prezzo offerto pari ad € 0,539643 alle quotazioni praticate alle altre

Aziende Sanitarie nazionali e, segnatamente, al prezzo cristallizzato nelle aggiudicazioni effettuate, *ex multis*, da: ULSS n. 8 Berica, ULSS n. 7 Pieve di Soligo (TV), Egas Friuli V.G. pari ad € 0,5125;

VISTA la nota prot. n. 58501 del 15/04/2019 con la quale la ditta conferma i prezzi offerti, *“in quanto determinati dalla variazione prezzi intervenuta con GU del 27 dicembre 2017, avente per oggetto l'adesione al Payback”*;

RILEVATA, pertanto, la congruità della predetta offerta economica;

RITENUTO, di dover procedere all'affidamento della fornitura del principio attivo EMPAGLIFOZIN/METFORMINA CLORIDRATO – nome commerciale SYNJARDY per un periodo di 12 mesi, alla ditta BOEHRINGER INGELHEIM IT S.p.A., con sede legale in Milano cap 20139, via Lorenzini n. 8, C.F. e P. IVA 00421210485, per un importo complessivo pari ad € 392,8601 oltre IVA come per legge ;

In virtù dei poteri conferiti con deliberazione del Direttore Generale della cessata Azienda USL LE/1 n. 1552 del 16/04/2003, confermata con deliberazione del Commissario Straordinario n. 5 del 09/01/2007;

DETERMINA

1) di affidare, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) n. 2 del D. Lgs. 50/2016, alla ditta BOEHRINGER INGELHEIM IT S.p.A., con sede legale in Milano cap 20124, via Lorenzini n. 8, C.F. e P. IVA 00421210485, la fornitura del principio attivo EMPAGLIFOZIN/METFORMINA CLORIDRATO – nome commerciale SYNJARDY per un periodo di 12 mesi, con clausola risolutiva espressa in caso di aggiudicazione di gara centralizzata con il Soggetto Aggregatore Innovapuglia S.p.A., per le ragioni illustrate nella parte narrativa del presente provvedimento ed alle condizioni economiche di seguito dettagliatamente trascritte:

Principio attivo: metformina + empagliflozin

SYNJARDY 5+850 MG

Conf. da: 56 5MG + 850MG

Reg. Min. Sanità: 044229045/E - ATC: A10BD20

Codice interno: 117322 - Fascia: A - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 62,34

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 1,1132

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 56,67

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 1,0120

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35%

PRODOTTO EX-FACTORY

Prezzo confezione offerto (senza IVA): € 30,22

Prezzo unitario offerto (senza IVA): € 0,539643

Quantità offerta 728

Totale fornitura (senza IVA) € 392,8601

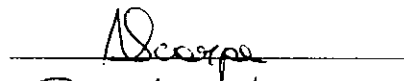
Totale fornitura (con IVA) € 432,1461

2) di imputare la somma complessiva pari ad euro 432,1461 inclusa IVA, sul conto economico n. 700.100.000006 (Medicinali con AIC) del corrente bilancio;

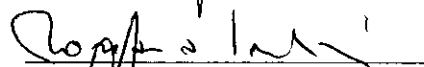
3) di nominare RUP della procedura *de qua* la Dott.ssa Rossana Indiveri, Dirigente Amministrativo in servizio presso l'Area Gestione del Patrimonio;

4) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo attesa l'urgenza di dotare l'U.O.C. richiedente del farmaco necessario nel più breve tempo possibile.

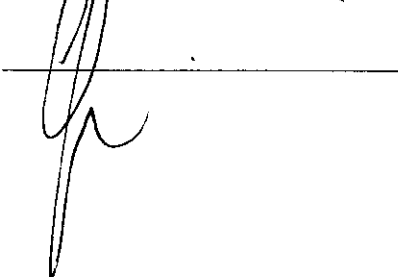
Il Funzionario Istruttore (Dott.ssa Nadia Scarpa)



Il Responsabile del Procedimento (Dott.ssa Rossana Indiveri)



Il Direttore dell'Area Patrimonio (Dott. Cosimo Dimastrogiovanni)



AZIENDA SANITARIA LOCALE
LECCE

n. _____ Reg. pubbl.

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio di quest'Azienda per 15 giorni consecutivi

Dal **03 MAG. 2019** al **18 MAG. 2019**

Lecce, li **03 MAG. 2019**

Il Responsabile dell'ufficio

Segretario Generale
IL DIRIGENTE U.O.S.D. AFFARI GENERALI
F.to Dott.ssa L. Sonia CIOFFI

La presente determinazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale con nota del _____