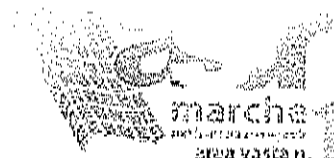


ALLEGATO
DETERMINA N. 322/18
DEL 17 MAG. 2018

 Azienda Sanitaria Unica Regionale
MARCHE
ADD:

 area vasta n. 1
Servizio Farmaceutico Territoriale AV1

ID: 736269 | 09/01/2018 | PROAV1

Alla D^{ca} Anna Severi
Dirigente UO Acquisti Logistica AV1
anna.severi.1@sanita.marche.it

pc. Al Dr. Giovanni Corenguolo
Direttore AV1
direziong.av1@sanita.marche.it

Oggetto: **procedure d'acquisto prodotti per infusione insulina ditta Medtronic anno 2018**

Nel rispetto delle linee guida attuative del nuovo codice appalti (pag.5 punto 2.1) si trasmettono le caratteristiche tecniche ed i fabbisogni dei prodotti di cui all'oggetto per le attività conseguenti:

- procedura di gara- trattativa diretta in quanto i prodotti, destinati allo strumento Macroinfusore Medtronic, sono gli unici ed esclusivi da utilizzare per il corretto funzionamento del macroinfusore
- formalizzazione di un contratto sulla base dell'esclusività dei prodotti in capo alla Ditta Medtronic (sede legale Via Varesina, 162 edificio Rainondi Milano)
- acquisizione del relativo CIG.

La presente richiesta ha carattere di estrema urgenza, tenuto conto che l'importo di spesa è ben oltre al tetto dei € 40.000,00 richiede, pertanto, competenza ed impegno amministrativo di grado elevato non reperibili nel Servizio Farmaceutico.

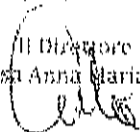
ID		prezzo singolo	QUANTITA' STIMATE	SPESA ANNUA TOTALE (I.C.E.)
			QUANTITA' STIMATE	
LOTTO 1	SERBATOI MINIMED DA 1,8 ML/ 3,0 ML PER INFUSORE PARADIGMA (MMT32E/A -352/A)	4,60	8.000,00	36.960,00
LOTTO 2	SET INFUSIONE MINIMED QUICK SET (MISURE VARIE)	20,91	7.500	156.825,00
LOTTO 3	CATETERI MINIMED SILHOUT (MISURE VARIE)	17,86	1.300	23.318,00
LOTTO 4	SENSORE SOTTOCUTANEO (MMI 2008/A)	83,01	2500	207.525,00
	spesa anno s.i			427.058,00

Si comunica che il TREC della procedura sarà il Dr. Fabio Ambrogi Spadola.

Tenuto conto delle precedenti note a riguardo (017789/09/05/2017/PROAV1, 82323/07/10/2017/PROAV1), oltre che dei tempi di espletamento di dette procedure amministrative, che potrebbero creare ancora ritardi, questo Servizio si impegna ad assicurare fino al 31 Marzo 2018 la fornitura con le stesse nelle modalità finora adottate e già di Vs conoscenza, se non diversamente comunicato.

Nel restare a disposizione di eventuali chiarimenti, porgo cordiali saluti

Il Direttore
Dott.ssa Anna Maria Resta



Azienda Sanitaria Unica Regionale
Sede Legale: Via Cloridan, 2 - 60122 ANCONA - C.F. n. P.IVA 02178850424
Area Vasta n.1
Sede Amministrativa: Via Coccaroni n.38 - 61032 Fano (PU)



U.O.C Servizio Farmaceutico Territoriale AV1

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
AOU:

Alla Dr.ssa Anna Severi
UO Acquisti Logistica AV1
anna.severi1@sanita.marche.it

ID: 748663 | 30/01/2018 | PROAV1

pc. Alla Dr.ssa Anna Maria Resta
Direttore del Servizio Farmaceutico Territoriale AV1
anna.resta@sanita.marche.it

Oggetto: **RETTIFICA procedure d'acquisto farmaci esclusivi aggiornamento tabella**

A rettifica di quanto precedentemente inviato, con numero di protocollo 747484, si comunica che per un mero errore di elaborazione della tabella pivot, risultano sbagliate le ditte legate ai lotti 2 e 3; si trasmette pertanto, la tabella corretta in cui si riporta l'elenco dei farmaci ad oggi non ricompresi in nessuna procedura di gara.

Si ribadisce che il DEC della procedura sarà il sottoscritto Dr. Fabio Ambrosini Spinella.

ID	Ditta		prezzo singolo	quantità	SPESA ANNUA TOTALE (I.E.)
Lotto 1	ABBVIE SRL A SOCIO UNICO	DUODOPA*75A 100ML20MG/ML+5MG/M	83,33714	1400	116.672,00
Lotto 2	BIOGEN ITALIA SRL	PLEGRIDY*SC 2PEN 125MCG 0,5ML	377,74	200	75.548,00
Lotto 3	ROCHE SPA	ESBRIET*252CPS 267MG	6,52619	7560	49.338,00
		Totale spesa			241.558,00

A disposizione per ogni eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Farmacista
Dr. Fabio Ambrosini Spinella

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Sede Legale: Via Oberdan,2 – 60122ANCONA - C.F. e P.IVA 02175860424
Area Vasta n.1
Sede Amministrativa: Via Ceccarini n.38 - 61032 Fano (PU)



U.O.C Servizio Farmaceutico Territoriale AV1
Direttore Dr.ssa Anna Maria Resta
Tel. 0721/1932756 340-5859878
anna.resta@sanita.marche.it

Regione Marche
Azienda Sanitaria Unica Regionale
A.O.O.:

ID: 756314 | 14/02/2018 | PROAV1

Alla Dr.ssa Anna Severi
Dirigente Amministrativo
UO Acquisti Logistica AV1
anna.severi1@sanita.marche.it

Al dr. Massimo Ricci
massimo.ricci@sanita.marche.it

Oggetto: procedura d'acquisto di medicinali e prodotti pe rinfusione insulina: richiesta dichiarazione di compatibilità economica

In riferimento al prot. 755095/12/02/2018/ACL, di pari oggetto *Si attesta che la spesa indicata nella tabella sotto riportata è compatibile con il budget di Area Vasta una volta assegnato sulla base delle indicazioni contenute nella DGRM 1617/2017 e che, per la quota relativa al 2019 il costo troverà copertura economica nel budget di competenza per come verrà assegnato.*

DITTA	Prodotto	Costo unitario	Aliquot a Iva	Quantità richieste	Costo totale (Iva esclusa)	Costo totale (Iva inclusa)
ABBVIE s.r.l.	DUODOPA 75A 100ML20MG/ML+5MG/M	€ 67,25430	10%	1.400	€ 94.156,02	€ 103.571,62
BIOGEN Italia s.r.l.	PLEGRIDY SC 2PEN 125MCG 0,5 ML	€ 377,74	10%	200	€ 75.548,00	€ 83.102,80
ROCHE s.p.a.	ESBRIET 252CPS 267MG	€ 6,52619	10%	7.500	€ 49.338,00	€ 54.271,80
MEDTRONIC Italia s.p.a.	SERBATOI MINIMED DA 1,8 ML/3,0ML PER INFUSORE PARADIGM (MMT326A-MMT332A)	€ 4,62	4%	8.000	€ 36.960,00	€ 38.438,40
	SET INFUSIONE MINIMED QUICK SET (MISURE VARIE)	€ 20,52	4%	7.500	€ 153.900,00	€ 160.056,00
	CATERI MINIMED SILHOUET (MISURE VARIE)	€ 17,95	4%	1.300	€ 23.335,00	€ 24.268,40
	SENSORI SOTTOCUTANEO (MMT-7008A)	€ 79,90	4%	2.500	€ 199.750,00	€ 207.740,00
	TOTALE MEDTRONIC					€ 430.502,80

Il Direttore
Dr.ssa Anna Maria Resta

Il Responsabile Controllo di Gestione AV1
f.mato Dr.ssa Anna Olivetti.