



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 184 DEL 14 MAR 2022

Affidamento alla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.R.L. di Reagenti per la somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid - Progetto n. 329 Covid - Autorizzazione 4/2022.
CIG: Z0D3577DE8 - TD 2055785 *Nome*

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 488652 del 14/03/22

L'INCARICATO DELL'ISTRUTTORIA

Silvia Scichilone
Silvia Scichilone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa *Giuseppa Lipiani*
Giuseppa Lipiani

IL RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI

Dott.ssa *Francesca La Paglia*
Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Dr.ssa *Maria Concetta Perna*
Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. 4 sub 24 del 14-3-2022 C.E. N.C.P. | 501010701

Il Responsabile del procedimento

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO
Dr. *Salvatore Pistone*
Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFP

DIRETTORE DEL SERVIZIO
ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr.ssa *Monisteri*
Monisteri

Registro Provvisorio n. _____ del 14.03.2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 14 MAR 2022 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 5/2009 e ss.mm.ii.;

VISTA la delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l' Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n. 857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

Premesso

- che, con nota prot. n. 22721 del 03/03/2022, il Direttore della U.O.C. Patologia Clinica ha richiesto, a seguito di comunicazione della raccomandazione dell'AIFA, da parte del Direttore della U.O.C. Malattie Infettive, l'acquisizione di reagenti e prodotti di consumo, per effettuare test propedeutici alla somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid, da utilizzare su apparecchiature già di proprietà dell'Azienda;
- che il Direttore di Patologia Clinica ha evidenziato il valido utilizzo dei suddetti reagenti, distribuiti dalla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l., su apparecchi già di proprietà di questa ASP e ha trasmesso la migliore offerta della ditta in argomento per i prodotti di che trattasi;
- che la suddetta richiesta è stata sottoposta alla valutazione del Direttore Sanitario, il quale ha espresso parere favorevole, in calce alla medesima richiesta;
- che, in data 04/03/2022, avvalendosi del prezzo offerto dalla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l., è stata avviata TD su MEPA n. 2048658, per un importo complessivo a base d'asta di €. 32.280,00 oltre IVA al 22%, che però non è andata a buon fine a causa di problemi rappresentati, dalla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l., con mail del 10/03/2022;

Visto

- l'esito negativo della suddetta procedura MEPA, in data 10/03/2022, è stata avviata nuova TD n. 2055785;
- che entro il termine per la presentazione delle offerte, la Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l. ha presentato offerta economica, confermando la base d'asta di €. 32.280,00, così suddivisa:
 - n. 14 Confezioni di reagenti surPARnostic Turbilatex = €. 2.160,00 a conf. = Tot. €. 30.240,00;
 - n. 6 Confezioni di calibratori surPARnostic Turbilatex = €. 200,00 a conf. = Tot. €. 1.200,00;
 - n. 6 Confezioni di controllo surPARnostic Turbilatex = €. 140,00 a conf. = Tot. €. 840,00;

Rilevato

- che nella fattispecie ricorrono le condizioni di cui dell'art.36 comma 2 lett.a) e dell'art.63 comma 2 lett.c) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., trattandosi di acquisti diretti sotto i 40.000 euro e infungibili dato l'utilizzo su attrezzature di proprietà aziendali;

Ritenuto

- pertanto, di autorizzare l'affidamento diretto, per un periodo di 12 mesi, alla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l., della fornitura relativa ai prodotti sopra descritti, per un importo complessivo di €. 32.280,00 oltre IVA al 22%, pari ad €. 39.381,60 IVA inclusa;

Dato atto

- che la spesa complessiva di €. 39.381,60 IVA inclusa graverà sul conto economico N. 501010701 "Reagenti diagnostici" del bilancio corrente, a valere sul Progetto n. 329 – Autorizzazione 4/2022;

DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico. Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della legge 6 novembre 2012 n. 190- Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021-2023"

DETERMINA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui s'intendono integralmente riportate:

1. **DI PRENDERE ATTO**, della richiesta prot. n. 22721 del 03/03/2022 del Direttore della U.O.C. Patologia Clinica, con parere favorevole, apposto in calce alla medesima richiesta, del Direttore Sanitario, di acquisizione di reattivi con relativi calibratori e controlli, per effettuare test propedeutici alla somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid.
2. **DI AUTORIZZARE**, ai sensi dell'art.36 comma 2 lett.a) e dell'art.63 comma 2 lett.c) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. l'affidamento della fornitura di seguito dettagliatamente descritta alla Ditta B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.r.l., con sede legale Via Coelli, 18 – 26012 Castelleone (CR) – Partita IVA 11317290150;
 - n. 14 Confezioni di reagenti surPARnostic Turbilatex = €. 2.160,00 a conf. = Tot. €. 30.240,00;
 - n. 6 Confezioni di calibratori surPARnostic Turbilatex = €. 200,00 a conf. = Tot. €. 1.200,00;
 - n. 6 Confezioni di controllo surPARnostic Turbilatex = €. 140,00 a conf. = Tot. €. 840,00;

CONTRATTO AREAS n. 318 – CIG Z0D3577DE8

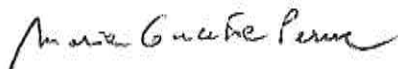
3. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di €. 32.280,00 oltre IVA al 22%, pari ad €. 39.381,60 IVA inclusa, graverà sul conto economico N. 501010701 "Reagenti diagnostici" del bilancio corrente, a valere sul Progetto n. 329 – Autorizzazione 4/2022;
4. **DI DARE ATTO** che qualora i beni in argomento fossero oggetto di nuove aggiudicazioni regionali, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà.
5. **DI RICHIEDERE**, alla Ditta individuata quale fornitrice del prodotto, la trasmissione dei documenti propedeutici alla stipulazione del contratto di fornitura e di comunicare l'avvenuta stipula al Direttore dell'esecuzione del contratto, di seguito individuato, per i consequenziali adempimenti di competenza.
6. **DI DARE MANDATO** al **Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera** di provvedere, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (NSO) e del ricevimento informatico, e al **Direttore della U.O.C. Amministrativa dell'Area Sud**, di provvedere alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", debitamente firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito indicato.
7. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., quali Direttori dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore della U.O.C. Patologia Clinica e il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera.

~~_____~~



8. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai Direttori dell'Esecuzione del Contratto, individuati al punto precedente, ai Direttori delle UU.OO.CC. Amministrative dell'Area Nord e dell'Area Sud e al Direttore della U.O.C. SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
9. **DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, al fine di consentire un più veloce iter di predisposizione di tutti gli atti consequenziali alle determinazioni assunte.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio Informativo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009

dal 20 MAR 2022 al 03 APR 2022

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 14 MAR 2022

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



Al Direttore UOC Provveditorato

ASP 4

OGGETTO : Richiesta Reattivi per test indispensabile per la somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid.

Facendo seguito alla Nota allegata, prot. N. 20966 del 28/02/2022, del Direttore UOC Malattie Infettive, si richiede con urgenza, l'acquisto dei reagenti e prodotti di consumo della ditta VIROGATES per la determinazione del livello di recettore dell'attivatore del plasminogeno urochinasico solubile (suPAR) in plasma umano.

Il test è di tipo quantitativo e deve misurare il suPAR in ng/mL e verrà utilizzato per la valutazione dell'attività infiammatoria e dell'attivazione immunitaria.

L'esecuzione del test indispensabile e insostituibile, secondo le indicazioni dell'AIFA serve a stabilire il possibile utilizzo del farmaco ANAKINRA nei pazienti con polmonite da Covid 19. Si precisa, inoltre, che i reattivi richiesti della ditta VIROGATES sono validati per il loro utilizzo sugli apparecchi ROCHE già presenti in laboratorio.

Il presunto consumo semestrale è schematizzato di seguito:

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
T004	(T004) suPARnostic Turbilatex reagent -Roche Cobas CND W01021199 RDM 2175955/R	7 15.120
T002	(T002) suPARnostic Turbilatex Callibrators for Roche Instruments (Level 1-6) CND W01021199 RDM 2175949/R	3 600
T003	(T003) suPARnostic Turbilatex Controls (Level 1-6) CND W01021199 RDM 2175950/R	3 120

ENNA 03/03/2022

Dr. Francesco Ferrante
 DIRETTORE U.O.C. PATOLOGIA CLINICA
 U.O.C. PATOLOGIA CLINICA
 PROVVEDITORATO

Direttore U.O.C. Patologia Clinica

Dot. ssa Ada Restivo

U.O.C. PATOLOGIA CLINICA

PROVVEDITORATO

LABORATORIO ANALISI

CONTRADA FERRANTE

94100 ENNA

Restivo

REGIONE SICILIANA



UOC MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI

P.O. Umberto I

Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore : Dr. Luigi Guarneri

Telefono : 0935 516259 e.mail : infettive.enna@gmail.com

AL DIRETTORE U.O.C. PATOLOGIA CLINICA

SEDE

Si fa presente che l'AIFA ha inserito il medicinale Anakinra per il trattamento dei pazienti con polmonite da Covid-19, tale farmaco si può somministrare dopo il dosaggio dei livelli di plasma Solubile Urokinase-Type Plasminogen Activator Receptor (suPAR) che deve essere $> 6 \text{ ng/ml}$.

Al fine di poter assicurare ai pazienti degenti in reparto il trattamento farmacologico si richiede con cortese urgenza la possibilità di eseguire i suddetto test presso il laboratorio.

Per tale motivo è necessario che il Laboratorio Analisi abbia la disponibilità, nel più breve tempo possibile, del materiale idoneo alla esecuzione del test.

NB: si allega copia GURI della determina AIFA.

Enna 28-02-2022

REGIO
IL DIRETTORE
ASP ENNA P.O. Umberto I Enna
U.O.C. Malattie Infettive
Direttore Dr. Luigi Guarneri

DECRETI E DELIBERE DI ALTRE AUTORITÀ

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINA 30 settembre 2021

Inserimento del medicinale anakinra nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il trattamento dei pazienti adulti ospedalizzati con polmonite da COVID-19 moderata/severa e con livelli di plasma Soluble Urokinase-Type Plasminogen Activator Receptor (suPAR) \geq 6ng/ml, nel caso di carenza del medicinale tocilizumab. (Determina n. 114586).

IL DIRIGENTE

DELL'AREA PRE-AUTORIZZAZIONE

Visti gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

Visto l'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, che istituisce l'Agenzia italiana del farmaco (AIFA);

Visto il decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro della funzione pubblica e il Ministro dell'economia e delle finanze, 20 settembre 2004, n. 245, e successive modificazioni, recante norme sull'organizzazione e il funzionamento AIFA;

Visto il regolamento di organizzazione, del funzionamento e dell'ordinamento del personale dell'AIFA, adottato dal consiglio di amministrazione con deliberazione 8 aprile 2016, n. 12;

Visto il decreto del Ministro della salute del 15 gennaio 2020, con cui il dott. Nicola Magrini è stato nominato direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco e il relativo contratto individuale di lavoro sottoscritto in data 2 marzo 2020 e con decorrenza in pari data;

Vista la determina direttoriale n. 1054 dell'8 settembre 2021 di conferma della determinazione direttoriale di delega n. 1792 del 13 novembre 2018, con cui la dott.ssa Sandra Petraglia, dirigente dell'Area pre-autorizzazione, è stata delegata dal direttore generale all'adozione dei provvedimenti di autorizzazione della spesa di farmaci orfani per malattie rare e di farmaci che rappresentano una speranza di cura, in attesa della commercializzazione, per particolari e gravi patologie, nei limiti della disponibilità del «Fondo del 5%», di cui all'art. 48, commi 18 e 19, lettera a) del decreto-legge n. 269/2003, convertito con modificazioni dalla legge n. 326/2003 e dei provvedimenti per l'aggiornamento dell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge n. 648/1996;

Visto il decreto del Ministro della salute 28 settembre 2004 che ha costituito la Commissione consultiva tecnico-scientifica (CTS) dell'AIFA;

Visto il decreto del Ministro della salute 20 settembre 2018 che ha ricostituito la Commissione consultiva tecnico-scientifica (CTS) dell'AIFA;

Visto il decreto-legge 21 ottobre 1996, n. 536, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 dicembre 1996, n. 648, relativo alle misure per il contenimento della spesa farmaceutica e la determina del tetto di spesa per l'anno 1996 e, in particolare, l'art. 1, comma 4, che dispone l'erogazione a totale carico del Servizio sanitario nazionale per i medicinali innovativi la cui commercializzazione è autorizzata in altri Stati ma non sul territorio nazionale, dei medicinali non ancora autorizzati ma sottoposti a sperimentazione clinica e dei medicinali da impiegare per un'indicazione terapeutica diversa da quella autorizzata;

Visto il provvedimento della Commissione unica del farmaco (CUF), del 20 luglio 2000, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 219 del 19 settembre 2000 con errata-corrige nella *Gazzetta Ufficiale* n. 232 del 4 ottobre 2000, concernente l'istituzione dell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648;

Visto il provvedimento CUF del 31 gennaio 2001, concernente il monitoraggio clinico dei medicinali inseriti nel succitato elenco, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* del 24 marzo 2001, n. 70;



N. Magrini

Si forniscono di seguito elementi utili ad orientare la prescrizione e a definire un rapporto fra i benefici e i rischi del medicinale sul singolo paziente	
Per quali pazienti è raccomandabile?	<p>Alla luce delle attuali conoscenze si ritiene che l'utilizzo di anakinra possa essere consentito limitatamente al trattamento di soggetti adulti ospedalizzati con polmonite da COVID-19 moderata/severa (con $pO_2/FiO_2 > 150$, e non sottoposti a C-PAP o ventilazione meccanica) e con livelli di plasma Soluble Urokinase-Type Plasminogen Activator Receptor (suPAR) $\geq 6ng/ml$.</p> <p>Non è consentita la co-somministrazione con altri inibitori delle interleuchine o con JAK-inibitori.</p>
A quali dosaggi è preferibilmente prescrivibile e in quali forme?	<p>Dosaggio consigliato</p> <p>Il dosaggio raccomandato di anakinra nei pazienti adulti è pari a 100 mg somministrati una volta al giorno per 10 giorni tramite iniezione sottocutanea.</p> <p>Per situazioni particolari si rimanda alla scheda tecnica del medicinale Kineret®.</p>
Chi può prescrivere il farmaco in questa fase di emergenza?	<p>Anakinra (Kineret®) è un farmaco ospedaliero con prescrizione limitativa. Per l'indicazione ammessa alla rimborsabilità in L648/96 la prescrizione è limitata ai clinici operanti nei centri indicati dalla Regione per la gestione del COVID-19.</p>
Quali sono i maggiori rischi in termini di reazioni avverse?	<p>Avvertenze (da scheda tecnica):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neutropenia e infezioni gravi • Eventi epatici <p>Per altre informazioni sulla sicurezza si consulti la scheda tecnica del medicinale https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/kineret-epar-product-information_it.pdf</p>
Può essere prescritto insieme ad altri farmaci?	<p>Principali Interazioni (da scheda tecnica):</p> <p>IL trattamento concomitante di anakinra e antagonisti del TNF-alfa non è raccomandato.</p> <p>La formazione di enzimi CYP450 viene soppressa da livelli aumentati di citochine (ad es. IL-1) durante l'infiammazione cronica. Pertanto, è possibile prevedere che per un antagonista del recettore dell'IL-1, come l'anakinra, la formazione di enzimi CYP450 sia normalizzata durante il trattamento. Questo evento sarebbe clinicamente significativo per i substrati del CYP450 con un ristretto indice terapeutico (ad es. warfarin e fenitoina). Dopo l'inizio o la fine del trattamento con Kineret nei pazienti che assumono questi tipi di medicinali, può essere significativo considerare il monitoraggio terapeutico dell'effetto o della concentrazione di questi prodotti ed è possibile che sia necessario aggiustare la dose individuale del medicinale.</p> <p>Per altre informazioni sulle interazioni farmacologiche si veda la scheda tecnica e si consulti il sito: https://www.covid19-druginteractions.org/.</p>



Handwritten signature or mark.

A tutti gli interessati

DICHIARAZIONE

Oggetto: REAGENTI PER DOSAGGIO DEL SUPAR (SOLUBLE UROKINASE - PLASMINOGEN ACTIVATOR RECEPTOR)

La Società B.S.N. Biological Sales Network s.r.l. con sede in Castelleone (CR), via Coelli n. 18 - Reg. Imp./ Codice Fiscale/ Partita I.V.A. n. 11317290150, in persona del suo Legale Rappresentante Giacinto Guercilena, nato a Milano il 29/01/1954, residente in Lodi (LO), via Marzagalli n. 3, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Che i prodotti in oggetto sono distribuiti in esclusiva sul territorio nazionale dalla scrivente azienda.

Letto, confermato e sottoscritto.

Castelleone, 01 settembre 2021

B.S.N. s.r.l.
Giacinto Guercilena
Legale Rappresentante

(firma apposta digitalmente)



OF/2022/0302

Operatore: Umberto Rossi

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
 Viale Diaz, 7
 94100 ENNA (EN)

Castelleone, 01 marzo 2022

Oggetto: OFFERTA - suPARnostic® Turbilatex

c.a. Dr.ssa Restivo - P.O. Umberto I con sede in C.da Ferrante

In riferimento agli accordi intercorsi con il nostro agente di zona Dr. Giovanni Mignemi, con la presente abbiamo il piacere di sottoporre alla Vostra cortese attenzione offerta per i prodotti di Vostro interesse, più precisamente:

codice	descrizione	confezione	prezzo riservato (IVA esclusa)
T004	[T004] suPARnostic® Turbilatex Reagent - Roche Cobas CND W01021199 RDM 2175955/R	R1: 25,4 ml; R2: 9,4 ml	2.160,00 €
T002	[T002] suPARnostic® TurbiLatex Calibrators for Roche Instruments (Level 1-6) CND W01021199 RDM 2175949/R	6x1 ml	200,00 €
T003	[T003] suPARnostic® TurbiLatex Controls (Level 1-3) CND W01021199 RDM 2175950/R	3x1 ml	140,00 €
Il Kit offerto è validato sulla strumentazione Cobas Roche			



Da "Andrea Ferrari" <andrea@bsn-srl.it>
A "silvia.scichilone@asp.enna.it" <silvia.scichilone@asp.enna.it>
Cc "Giovanni Mignemi" <mignemi.giovanni@gmail.com>, "Giacinto" <giacinto.guercilena@bsn-srl.it>, "Valentina Spoldi" <serafino.zucchi@bsn-srl.it>

Data giovedì 10 marzo 2022 - 10:53

TD MEPA N. 2048658 - Richiesta di offerta per test suparnostic turbilatex per la somministrazione del farmaco Anakinra in pazienti con polmonite da Covid

Gent.ma Dott.ssa Scichilone,
in riferimento alla procedura MEPA in oggetto, con la presente segnaliamo di aver riscontrato un problema tecnico sulla piattaforma. Chiediamo pertanto il rilancio della stessa, anche con scadenza entro le ore 13:00 di oggi, per poter rinviare nuovamente la relativa offerta.

Rimanendo in attesa di un Vs. cortese riscontro, porgiamo cordiali saluti.

Andrea Ferrari
Ufficio Gare / Segreteria Commerciale

B.S.N. Biological Sales Network s.r.l.
Via Coelli n. 18 - 26012 Castelleone (CR) - ITALY
P. IVA e C.F. 11317290150
Tel. +39 0374 351005 (int. 103) - Fax +39 0374 57965
www.bsn-srl.it - e_mail: info@bsn-srl.it

CONFIDENTIALITY NOTICE

This message and its attachments are addressed solely to the persons above and may contain confidential information. If you have received the message in error, be informed that any use of the content hereof is prohibited. Please return it immediately to the sender and delete the message. Should you have any questions, please contact us by replying to: info@bsn-srl.it
Thank you



DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	2055785
Descrizione	Fornitura di test suPARnostic Turbilatex - Reagenti, controlli e calibratori per la somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z0D3577DE8
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - SERVIZIO PROVEDITORATO ED ECONOMATO 01151150867 94100 Viale Diaz, 7 ENNA (EN)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	6RJXGH
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA / PRNMCN60T46H792A
Soggetto stipulante	MARIA CONCETTA PERNA / PRNMCN60T46H792A AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Data e ora inizio presentazione offerta	10/03/2022 11:32
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	10/03/2022 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2022 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.R.L.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	magazzini farmaceutici ospedalieri dell'ASP di Enna come da ordinativi
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA - 94100 (EN) SICILIA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1	
Nome Scheda Tecnica	Fornitura di test suPARnostic Turbilatex
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	Economico	Valore massimo ammesso	32280
2	FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA RDO	Tecnico	Valore unico ammesso	VEDI LETTERA DI INVITO
3	Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
AUTODICHIARAZIONE	AUTODICHIARAZIONE.odt
TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI	MOD COMUNICAZIONE CC DEDICATO.doc
PATTO DI INTEGRITA' ALLEGATO B	ALLEGATO B Patto d'integrità anticorruzione l.190.2012 - DETERMINA.doc
LETTERA DI INVITO	Lettera di invito.pdf
OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA	OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA con specifica prezzi praticati ALLEGATO C.doc

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
LETTERA DI INVITO	Si
AUTODICHIARAZIONE	Si
PATTO DI INTEGRITA' ALLEGATO B	Si
OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA	Si
TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI	Si

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:

Numero Trattativa	2055785
Descrizione	Fornitura di test suPARnostic Turbilatex - Reagenti, controlli e calibratori per la somministrazione del farmaco ANAKINRA in pazienti con polmonite da Covid
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z0D3577DE8
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE

Nome Ente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale Ente	01151150867
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Viale Diaz, 7 94100 ENNA (EN)
Telefono / FAX Ufficio	0935520705 / 0935520345
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	6RJXGH
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA / CF:PRNMCN60T46H792A
Firmatari del Contratto	MARIA CONCETTA PERNA / CF:PRNMCN60T46H792A

FORNITORE

Ragione o denominazione Sociale	B.S.N. BIOLOGICAL SALES NETWORK S.R.L.
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	11317290150
Codice Fiscale Operatore Economico	11317290150
Partita IVA di Fatturazione	11317290150
Sede Legale	VIA COELLI, 18 26012 CASTELLEONE (CR)
Telefono	0374351005
PEC Registro Imprese	BSN@POSTECERT.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11317290150
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	06/07/2004 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	CR
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.CREMONA@PEC.AGENZIAENTRATE.IT

CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / TERZIARIO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	

Nessun dato rilasciato.

(* salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	1269200
Offerta sottoscritta da	GIACINTO GUERCILENA
Email di contatto	SARA@BSN-SRL.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	31/12/2022 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	32280,00000000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	VEDI LETTERA DI INVITO
Tipo contratto	ACQUISTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	32.280,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 25,82 (Euro)	

N...

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	magazzini farmaceutici ospedalieri dell'ASP di Enna come da ordinativi
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA - 94100 (EN) SICILIA
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA - OF/2022/328

Il sottoscritto Giacinto Guercilena, nato a Milano il 29.01.1954, residente a Lodi, (prov.) LO, in via Marzagalli, n. 3, codice fiscale /G/R/C/G/N/T/5/4/A/2/9/F/2/0/5/Q, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di Legale Rappresentante dell'impresa B.S.N. Biological Sales Network s.r.l., con sede legale in Via Coelli n. 18 - 26012 Castelleone (CR) Codice fiscale/Partita Iva 11317290150 telefono: 0374.351005 fax: 0374.57965 e-mail: contact@bsn-srl.it, pec mail bsn@postecert.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

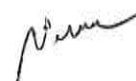
dichiara:

cod. T004 - "suPARnostic Turbilatex Reagent"

- A) quantità unitaria offerta 14
B) confezione da 120 test
C) che il prezzo offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:
- prezzo unitario offerto senza IVA € 18,00
 - prezzo unitario offerto con IVA € 21,96
 - prezzo offerto a confezione senza IVA € 2.160,00
 - prezzo offerto a confezione con IVA € 2.635,20
 - prezzo complessivo offerto senza IVA € 30.240,00
 - prezzo complessivo offerta con IVA € 36.892,80
- A) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (a confezione), è stato offerto presso:
- 1) A.S.P. Caltanissetta € 2.160,00 + IVA 22%
 - 2) Azienda U.L.S.S. Marca Trevigiana (TV) € 2.160,00 + IVA 22%
 - 3) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (MI) € 2.160,00 + IVA 22%

cod. T002 - "suPARnostic Turbilatex Calibrators"

- A) quantità unitaria offerta 6
B) confezione da 3x1 ml
C) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:
- prezzo unitario offerto senza IVA n.d.
 - prezzo unitario offerto con IVA n.d.
 - prezzo offerto a confezione senza IVA 200,00
 - prezzo offerto a confezione con IVA 244,00
 - prezzo complessivo offerto senza IVA € 1.200,00
 - prezzo complessivo offerta con IVA € 1.464,00
- A) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:
- 1) A.S.P. Caltanissetta € 200,00 + IVA 22%
 - 2) Azienda U.L.S.S. Marca Trevigiana (TV) € 200,00 + IVA 22%
 - 3) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (MI) € 200,00 + IVA 22%



cod. T003 - "suPARnostic Turbilatex Controls"

A) quantità unitaria offerta 6

B) confezione da 6x1 ml

C) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

prezzo unitario offerto senza IVA n.d.

prezzo unitario offerto con IVA n.d.

prezzo offerto a confezione senza IVA 140,00

prezzo offerto a confezione con IVA 170,80

prezzo complessivo offerto senza IVA € 840,00

prezzo complessivo offerta con IVA € 1.024,80

A) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) A.S.P. Caltanissetta €. 140,00 + IVA 22%

2) Azienda U.L.S.S. Marca Trevigiana (TV) €. 140,00 + IVA 22%

3) ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (MI) €. 140,00 + IVA 22%

DATA e LUOGO

10.03.2022, Castelleone (CR)

Timbro e Firma Leggibile

B.S.N. s.r.l.
Il Legale Rappresentante
Giacinto Guercilena

(firma apposta digitalmente)

