



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

**DETERMINA N** ..... 129 ..... **DEL** ..... 21 FEB 2023 .....

**OGGETTO:** Affidamento alla Ditta FRESENIUS KABI ITALIA, tramite R.D.O. MEPA n. 3425676, della fornitura in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2024, del farmaco LEVOFLOXACINA 5mg/ml flaconi da 100 ml, per assistiti aventi diritto.

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - U.O.S. GARE BENI**

Proposta N 434 del 20/02/2023

Il Responsabile dell'istruttoria  
 L'Assistente Amministrativo

Silvia Scichilone

*Silvia Scichilone*

**IL RUP**

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni  
 Dott.ssa Francesca La Paglia

*Francesca La Paglia*

**IL DIRETTORE**  
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
 Dott.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. 1 del 0 del 2023  O.E.  C.P. 501010101

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE  
**IL DIRETTORE DEL SEFP**  
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
 FINANZIARIO E PATRIMONIALE  
*[Signature]*

Registro Provvisorio n. \_\_\_\_\_ del 21/02/2023

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

L'anno duemilaventitre il giorno 21 FEB 2023 del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°6213 del 17/01/2023 del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica.

**VISTO** il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i;

**VISTA** la L.R. n° 5/2009;

**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 del 24/10/2016 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 al Direttore UOC Servizio Provveditorato" prot. N.6213 del 17/01/2023 a firma del Commissario Straordinario 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. 108231 del 25/10/2022, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera ha chiesto la contrattualizzazione del farmaco LEVOFLOXACINA fiale 5 mg/ml flacone da 50 ml o 100 ml, esprimendo un fabbisogno annuo di n. 3.500 flaconi, poiché lo stesso, nel dosaggio richiesto, non è stato inserito nelle aggiudicazioni di gare regionali per farmaci;

**CHE**, con nota prot. n. 109139 del 27/10/2022, il Servizio Provveditorato ha richiesto all'Ufficio Speciale CUC di indicare le modalità di acquisizione di quanto richiesto dal Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera;

**CHE**, con PEC assunta al prot. di questa ASP con n. 109495 del 28/10/2022, l'Ufficio Speciale CUC ha rappresentato che: *"...la s.m. è stata aggiudicata al lotto 480 e lotto 481 del DD 8/2022 gara farmaci non esclusivi, ma con formulazione e dosaggio diverso da quello richiesto. Si comunica che questa Centrale Unica di Committenza sta provvedendo ad indire una nuova gara di farmaci generici e si terrà conto della vostra richiesta"*;

**CHE**, ad oggi, non è pervenuta alcuna comunicazione, da parte dell'Ufficio Speciale CUC, di aggiudicazione del farmaco LEVOFLOXACINA nella formulazione necessaria a questa ASP;

**CHE**, in data 26/01/2023, con nota prot. n. 9937 della medesima data, è stato pubblicato, sul sito web dell'ASP di Enna, un avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura di che trattasi, al fine di acquisire il farmaco in argomento, nelle more di nuova aggiudicazione regionale;

**CHE** la suddetta consultazione preliminare di mercato è stata riscontrata da n. 2 Ditte: Bioindustria e Fresenius e dalla stessa si è ricavato l'importo presunto da porre a base d'asta per l'avvio della procedura di acquisizione su MEPA, ai sensi dell'art.36 commi 1 e 2 lett. a) e dell'art. 63 comma 2, lett.c), del D.Lgs. 50/2016 ss.mm.ii.;

**CHE**, con lettera di invito prot. n. 14116 del 06/02/2023 è stata inviata sul ME.PA. richiesta di offerta, R.D.O. n. 3389142, con criterio di aggiudicazione al prezzo più basso, lotto unico, per la fornitura, in somministrazione eventuale, per due anni, di n. 7.000 flaconi da 100 ml di LEVOFLOXACINA 5mg/ml, ponendo a base d'asta il prezzo unitario più basso ricavato dalla consultazione preliminare di mercato, di €. 1,40 oltre IVA, per un importo complessivo presunto a base d'asta di €. 9.800,00 oltre IVA al 10%;

**CHE**, la lettera di invito è stata inviata ai 2 operatori economici che hanno riscontrato la predetta

consultazione preliminare di mercato, richiedendo una miglioria sul prezzo posto a base d'asta;

**CHE**, entro il termine delle ore 12,00 del 13/02/2023 (termine ultimo di presentazione offerte), sono pervenute le offerte da parte di entrambe le Ditte invitate;

**CHE**, la documentazione amministrativa esaminata è risultata conforme;

**CHE**, conseguente si è provveduto ad aprire le buste economiche dalle quali risultano le seguenti offerte:

DITTA	PREZZO UNITARIO OFFERTO oltre IVA	VALORE COMPLESSIVO DELLA FORNITURA OFFERTO oltre IVA
BIOINDUSTRIA	€. 1,30	€. 9.100,00
FRESENIUS KABI ITALIA	€. 1,20	€. 8.400,00

**PRESO ATTO** del riepilogo dei documenti presentati e delle offerte ricevute relative a procedura espletata sul Me.PA, di cui alla R.D.O. n. 3425676, che si allega al presente provvedimento per farne parte integrante;

**RITENUTO** necessario e improcrastinabile acquistare il suddetto farmaco al fine di garantire la terapia agli assistiti aventi diritto;

**CHE** è necessario affidare la fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2024, di n. 7.000 flaconi da 100 ml di LEVOFLOXACINA 5mg/ml, alla Ditta FRESENIUS KABI ITALIA, che ha offerto il prezzo più basso;

**PRECISATO** che, qualora il farmaco in argomento fosse aggiudicato dall'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi", e gli effetti di tale gara si perfezionassero in data antecedente a quella presunta, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà;

**CHE** il presente appalto prevede l'eventuale estensione sino al massimo del quinto obbligo, ai sensi dell'art.106, comma 12, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., sino ad un massimo, eventuale, complessivo di €. 10.080,00 oltre IVA, nonché, eventuale proroga tecnica di sei mesi, ai soli fini del differimento dei termini contrattuali, agli stessi prezzi, patti e condizioni contrattuali o più favorevoli,, per il tempo strettamente necessario all'individuazione di un nuovo contraente;

**DATO ATTO** che la spesa complessiva per la fornitura in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2024, del farmaco LEVOFLOXACINA 5mg/ml flaconi da 100 ml, ammonta ad €. 8.400,00 oltre IVA al 10%, pari a €. 9.240,00 IVA inclusa, graverà sul conto economico n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto";

**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, e 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 2022/2024";



## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. **DI PRENDERE ATTO** della richiesta del Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera di fornitura di n.3.500 flaconi annui da 100 ml, del farmaco LEVOFLOXACINA 5 mg/ml.
2. **DI APPROVARE** gli atti della R.D.O. n. 3425676 sul ME.PA. per la fornitura in somministrazione eventuale sino al 31/12/2024, di n. 7.000 flaconi annui da 100 ml, del farmaco LEVOFLOXACINA 5 mg/ml.
3. **DI AFFIDARE**, ai sensi del combinato disposto dell'art.36 commi 1 e 2 lett.a <sup>DELETO Norm</sup> e b) e dell'art. 63 comma 2, lett.c (considerata l'urgenza dell'acquisizione del farmaco in argomento), la fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2024, alla Ditta FRESENIUS KABI ITALIA, sede legale: Via Camagre, 41 – Isola della Scala (VR) – Partita IVA 03524050238, di n. 7.000 flaconi annui da 100 ml, del farmaco LEVOFLOXACINA 5 mg/ml, al prezzo unitario di €. 1,20 oltre Iva 10%, pari ad €. 1,32 IVA inclusa.
4. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di €. 8.400,00 oltre IVA al 10%, pari a €. 9.240,00 IVA inclusa, per la fornitura in somministrazione eventuale, sino al 31/12/2024, del farmaco di che trattasi graverà sul conto economico n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto".
5. **DI DARE ATTO** che la spesa per l'anno 2023 di €. 4.200,00 oltre IVA al 10%, pari ad €. **4.620,00 IVA inclusa**, necessaria per il farmaco relativo al fabbisogno espresso dal Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera; graverà sul conto economico n. 501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente anno 2023.
6. <sup>Norm</sup> **DI DARE ATTO** CHE per l'anno 2024, previa comunicazione al SEFP da parte del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, titolare del budget di pertinenza, si provvederà ad imputare la rimanente somma al conto economico sopra citato del bilancio di competenza, per il seguente importo:  
**ANNO 2024: €. 4.200,00 oltre IVA al 10%, pari ad €. 4.620,00 IVA inclusa**

**CONTRATTO DEFINITIVO N. 302/2023 - CODICE CIG: Z8439D9725.**

7. **DI DARE ATTO** che qualora il farmaco oggetto del presente provvedimento, fosse aggiudicato dall'Ufficio Speciale "Centrale Unica Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi", e gli effetti di tale gara si perfezionassero in data antecedente a quella presunta, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà.
8. **DI DARE ATTO** che il presente appalto prevede l'eventuale estensione sino al massimo del quinto obbligo, ai sensi dell'art.106, comma 12, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., sino ad un massimo, eventuale, complessivo di €. 10.080,00 oltre IVA, nonché, eventuale proroga tecnica di sei mesi, ai soli fini del differimento dei termini contrattuali, agli stessi prezzi, patti e condizioni contrattuali o più favorevoli, per il tempo strettamente necessario all'individuazione di un nuovo contraente;
9. **DI RICHIEDERE**, alla Ditta individuata quale fornitrice del farmaco di cui sopra, la produzione 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.
10. **DI INDIVIDUARE** quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera;

11. **DI DARE MANDATO** al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera e al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud, ciascuno per le rispettive competenze, di provvedere, dopo la comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.), al ricevimento informatico e 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 referente esecutore del contratto.
12. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del contratto individuato al punto 10), al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, ciascuno per gli adempimenti di rispettiva competenza.
13. **DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art.31 del D.Lgs.50/2016 e ss.mm.ii. e delle Linee Guida Anac n.3, il Direttore dell'U.O.C. Servizio Provveditorato ha individuato, tra i dipendenti della U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, come di seguito indicato:  
RUP: Dr.ssa Francesca La Paglia – Responsabile U.O.S. Gare Beni;  
Responsabile dell'istruttoria: Sig.ra Silvia Maria Scichilone – Assistente Amministrativo
14. **DI ACCANTONARE** gli incentivi per le funzioni tecniche, che per la presente procedura di gara ammontano a €. 196,00, (stanziamento del 2% sul valore posto a base di gara IVA esclusa) destinandoli ad un apposito fondo risorse finanziarie, ai sensi dell'art.113, comma 2, del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii, - conto economico n.516041101 "Accantonamenti incentivi funzioni tecniche art.113 D.Lgs. n.50/2016" del bilancio corrente.
15. **DI DARE ATTO** che, allo stato le suddette somme, saranno solo accantonate, mentre la ripartizione di dettaglio, agli aventi diritto, avverrà successivamente all'approvazione del regolamento e secondo le modalità e i criteri previsti in sede di contrattazione decentrata integrativa del personale, sulla base dell'emanando Regolamento dell'ASP di Enna (ex art. 113, comma 3 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. e sulla base della giurisprudenza contabile) ai sensi dell'art.5, comma 10, del D.L. n.121/2021, convertito in Legge n.156/2021.
16. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di disporre del farmaco in breve tempo.

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

*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 Informatico 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 26 FEB 2023 al 12 MAR 2023

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 21 FEB 2023

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

REGIONE SICILIANA



UOC FARMACIA OSPEDALIERA

P.O. Umberto I

Contrada Ferrante 94100 Enna

Direttore dott.ssa Maria Ruscica

Telefono 0935/516769

e.mail [farmacia.umberto@asp.enna.it](mailto:farmacia.umberto@asp.enna.it)

**Responsabile del Procedimento:**

**dott.ssa Carla Linguanti**

tel: 0935 516772

email: [carla.linguanti@asp.enna.it](mailto:carla.linguanti@asp.enna.it)

**Al Direttore UOC Provveditorato**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRATTO**

Si chiede alla S.V. l'autorizzazione a procedere alla contrattualizzazione del seguente:

- Farmaco: **LEVOFLOXAXINA FIALE 5 MG/ML FLACONE DA 50 ML O 100 ML**
- Dispositivo Medico:
- Presidio Medico Chirurgico
- Integratore:
- 

**Il fabbisogno annuale per tutti i presidi ospedalieri è pari a 3500 flaconi**

Si richiede tale acquisto per:

1. Contratto scaduto
2. Fabbisogno non espresso
3. **Mancato inserimento del prodotto in gara o in contratti attivi.** Prodotto inserito in un lotto deserto della gara CUC Farmaci.
4. Altro (specificare):

Enna, 25/10/2022

**Il Direttore UOC Farmacia Ospedaliera**

*Dott.ssa Maria Ruscica*

ASP 4 ENNA  
Farmacia Ospedaliera  
Dott.ssa Rosalia Morello  
Farmacista Dirigente

*Non*





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

**U.O.C. Servizio Provveditorato**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna

e-mail: [direttore.provveditorato@asp.enna.it](mailto:direttore.provveditorato@asp.enna.it)

pec: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

**U.O.S. Gare Beni**

Responsabile: Dott.ssa Francesca La Paglia

tel: 0935/520711

e-mail: [francesca.lapaglia@asp.enna.it](mailto:francesca.lapaglia@asp.enna.it)

**Responsabile del Procedimento**

Dott.ssa Giuseppa Lipiani

tel: 0935/520941

e-mail: [giuseppa.lipiani@asp.enna.it](mailto:giuseppa.lipiani@asp.enna.it)

**Punto Istruttore**

Silvia Scichilone

tel: 0935/520120

e-mail: [silvia.scichilone@asp.enna.it](mailto:silvia.scichilone@asp.enna.it)

**Punto Istruttore**

Silvia Scichilone

tel: 0935/520120 e-mail: [silvia.scichilone@asp.enna.it](mailto:silvia.scichilone@asp.enna.it)

All' Ufficio Speciale  
 "Centrale Unica di Committenza  
 per l'acquisizione di Beni e Servizi"  
 Assessorato dell'Economia  
 Via Notarbartolo, 17  
 90141 - PALERMO

[dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it)

[centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it](mailto:centraleunicadicommitenza@regione.sicilia.it)

E p.c Al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera  
 SEDE

**OGGETTO: Richiesta di contrattualizzazione di LEVOFLOXACINA.**

Viste le richieste del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, relativa all'acquisizione del farmaco di cui all'oggetto e considerato che lo stesso non è stato aggiudicato nell'ambito di gare regionali, si chiede di indicarne la modalità di acquisizione.

- LEVOFLOXACINA 5 mg/ml flacone da 50 ml o 100 ml.

L'incaricato dell'istruttoria

Silvia Scichilone

IL DIRETTORE  
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
 Dr.ssa Maria Concetta Perna



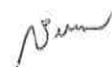
In riscontro alla pec pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 5871 del 28.10.2022 di pari oggetto, concernente la richiesta di contrattualizzazione della s.m. levofloxacin si rappresenta che, la s. m. è stata aggiudicata al lotto 480 e lotto 481 del DD 8/2022 gara farmaci non esclusivi, ma con formulazione e dosaggio diverso da quello richiesto.

Si comunica che questa Centrale Unica di Committenza sta provvedendo ad indire una nuova gara di farmaci generici e si terrà conto della vostra richiesta.

Distinti Saluti

Ufficio Speciale

Centrale Unica di Committenza





Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867  
 Viale Diaz, 7/9 - 94100 - Enna

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

**U.O.C. Servizio Provveditorato**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna

E-mail: [direttore.provveditorato@asp.enna.it](mailto:direttore.provveditorato@asp.enna.it)

pec: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

**U.O.S. Gare Beni**

Responsabile: Dott.ssa Francesca La Paglia

tel.: 0935/520711

e-mail: [francesca.lapaglia@asp.enna.it](mailto:francesca.lapaglia@asp.enna.it)

**RUP**

**Dott.ssa Giuseppa Lipiani**

tel.: 0935/520941

email: [giuseppa.lipiani@asp.enna.it](mailto:giuseppa.lipiani@asp.enna.it)

**Punto Istruttore**

Silvia Scichilone

tel.: 0935/520120

e-mail: [silvia.scichilone@asp.enna.it](mailto:silvia.scichilone@asp.enna.it)

Alle Ditte interessate

**Oggetto:** Avviso di consultazione preliminare di mercato per la fornitura di n. 3.500 flaconi di LEVOFLOXACINA fiale 5mg/ml – Flacone da 50ml o 100 ml.

Questa Azienda ha ricevuto dal Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna la richiesta di acquisto, in somministrazione eventuale sino al 31/12/2023, di n. 3.500 flaconi di LEVOFLOXACINA fiale 5mg/ml – Flacone da 50ml o 100 ml.

A tal fine si intende condurre consultazione preliminare di mercato per detta fornitura, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016, al fine, poi, di avviare apposita procedura di scelta del contraente, come previsto dalla normativa vigente.

La presente consultazione preliminare di mercato ha unicamente fini esplorativi, per determinare la disponibilità del farmaco e il valore di mercato, onde procedere alla determinazione di un prezzo a base d'asta congruo e conseguente procedura di gara.

Si invitano, pertanto, le ditte interessate, a volere riscontrare la presente entro le ore 18,00 del giorno 01/02/2023, producendo:

- prezzo unitario del farmaco richiesto e prezzo complessivo della fornitura.

L'Assistente Amministrativo

Silvia Scichilone

Il Direttore

U.O.C. Servizio Provveditorato  
 Dott.ssa Maria Concetta Perna



Regione Siciliana  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
 ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

**U.O.C. Servizio Provveditorato**

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna  
 e-mail: [direttore.provveditorato@asp.enna.it](mailto:direttore.provveditorato@asp.enna.it)  
 pec: [provveditorato@pec.asp.enna.it](mailto:provveditorato@pec.asp.enna.it)

**RUP**

**Il Responsabile**

**U.O.S. Gare Beni**

Dott.ssa Francesca La Paglia  
 tel: 0935/520711

e-mail: [francesca.lapaglia@asp.enna.it](mailto:francesca.lapaglia@asp.enna.it)

**Responsabile dell'istruttoria**

Assistente Amministrativo

Silvia Scichilone

tel: 0935/520120

e-mail: [silvia.scichilonbe@asp.enna.it](mailto:silvia.scichilonbe@asp.enna.it)

Spett.li Ditte

BIOINDUSTRIA L.I.M.  
 FRESENIUS KABI ITALIA S.r.l.

**Oggetto:** Richiesta di offerta per la fornitura, in somministrazione eventuale, per n.2 anni, più eventuale proroga tecnica di n. 6 mesi, del farmaco Levofloxacin 5 mg/ml – flacone da 100 ml.

A seguito di consultazione preliminare di mercato, le Spett.li Ditte in indirizzo hanno manifestato la volontà di partecipare alla procedura di gara per l'acquisizione di cui all'oggetto, pertanto, si invita, a far pervenire offerta economica sul MEPA per la fornitura, in somministrazione eventuale, per n. 2 anni, più eventuale proroga di n.6 mesi, del farmaco di seguito indicato, necessario per assistiti aventi diritto:

**LOTTO n.1 – fabbisogno per n.2 anni:**

n. 7.000 flaconi da 100 ml di LEVOFLOXACINA 5mg/ml – valore stimato a base d'asta di €.  
 9.800,00 oltre IVA al 10%;

L'importo complessivo presunto dell'appalto a base d'asta, per n. 2 anni ammonta a €.  
 9.800,00 oltre IVA al 10%.

**Si chiede l'applicazione di una miglioria sull'importo a base d'asta.**

L'appalto prevede l'eventuale estensione sino al massimo del quinto d'obbligo, ai sensi dell'art. 106 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., per un importo eventuale massimo complessivo di € 11.760,00 oltre IVA.

*JP*

*AP*

*AP*



L'appalto prevede eventuale proroga tecnica di sei mesi, sino al 30/06/2025, ai soli fini del differimento dei termini contrattuali, agli stessi prezzi, patti e condizioni contrattuali o più favorevoli, per il tempo strettamente necessario all'individuazione di un nuovo contraente.  
Si precisa che la fornitura dei prodotti dovrà essere eseguita solo a seguito di ordini emessi dai Servizi di Farmacia Ospedaliera dell'ASP di Enna.

La documentazione per la partecipazione alla gara dovrà essere presentata secondo le modalità di seguito esplicitate:

**Nel Campo Documentazione amministrativa**, (che deve contenere le prescritte sottoscrizioni, ai fini della relativa validità, mediante firma digitale) dovranno essere trasmessi i seguenti documenti:

- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.e i.i. resa ai sensi del D.P.R. 445/00, sul possesso dei requisiti generali e di esclusione, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. di iscrizione INPS E INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC, come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto;

**Nel Campo Documentazione tecnica** dovranno essere trasmessi i seguenti documenti:

- AIC e ATC;

I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.

**Offerta economica** dovranno essere trasmessi i seguenti documenti:

- offerta economica, come generata dal sistema, con indicazione del prodotto offerto, marca, dosaggio e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo dell'intero lotto, IVA esclusa e quant'altro connesso alla fornitura compreso il deposito cui rivolgersi per eventuali ordini: indicare fax e sede.
- offerta dettagliata come specificata nell'Allegato: "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie con indicazione, in tal caso, del prezzo (unitario o complessivo) offerto;

Si precisa altresì che il prezzo dovrà comprendere: trasporto, consegna.

**Adempimenti successivi all'aggiudicazione:**

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;
- Il contratto resterà attivo per n. 2 anni, più eventuale proroga di n.6 mesi;
- La fornitura deve essere eseguita in somministrazione eventuale, su esplicita richiesta dei Servizi Farmaceutici Ospedalieri dell'ASP di Enna;

- I quantitativi della fornitura indicati nella presente lettera di invito sono approssimativi e, pertanto, possono subire variazioni in aumento o in diminuzione sulla base del reale fabbisogno;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna, dovranno avere i  $\frac{1}{4}$  della loro validità;
- I prodotti dovranno essere consegnati presso i magazzini del Servizio Farmaceutico Ospedaliero dell'ASP di Enna, come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 3 giorni dall'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del farmaco oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale pari all'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, per ogni giorno di ritardo e, comunque, non superiore complessivamente al 10% di detto ammontare netto contrattuale. Qualora la Ditta non abbia la disponibilità del farmaco, dovrà segnalarlo entro 3 giorni dall'ordine, al Servizio Farmaceutico Ospedaliero dell'ASP di Enna ;
- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;
- Eventuali consegne non effettuate presso il Magazzino di riferimento saranno considerate come non eseguite;
- I prodotti, se non risultano in possesso dei requisiti richiesti, potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.
- Il fornitore sarà tenuto a ritirare il prodotto contestato a sue spese, con l'obbligo di restituire entro brevissimo tempo il prodotto corrispondente nella qualità.

**L'azienda può chiedere la risoluzione del contratto:**

- a) In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- b) In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, atti di messa in mora moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- d) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- e) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- f) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;
- g) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

**E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.) che potrà essere attivato senza che la ditta concorrente possa avanzare richieste di risarcimento od altro.**

**E' fatto espresso divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.**

**Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.**

Ai sensi dell'art. 31 del Codice degli Appalti e della Linea Guida n. 3 dell'ANAC, il Direttore dell'U.O.C. Servizio Provveditorato individua, tra i dipendenti della U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, nei termini sottoindicati:

RUP: Dott.ssa Francesca La Paglia – Responsabile U.O.S. Gare Beni;

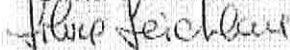
Responsabile dell'istruttoria: Sig.ra Silvia Maria Scichilone – Assistente Amministrativo.

**La fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – VIALE DIAZ, 7/9 – 94100 ENNA – PARTITA IVA 01151150867**

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'istruttoria  
L'Assistente Amministrativo

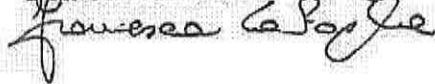
Silvia Scichilone



Il RUP

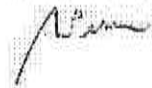
Il Responsabile U.O.S. Gare Beni

Dott.ssa Francesca La Paglia



Il Direttore

U.O.C. Servizio Provveditorato  
Dott.ssa Maria Concetta Perna





Tipologia di Rdo: Rdo Semplici

Fornitura di n. 7.000 flaconi di LEVOFLOXACINA 5 mg/ml Flacone da 100 ml

## Dati Principali

**Numero RDO**  
3425676**Criterio di aggiudicazione**  
Minor Prezzo**Numero Lotti**  
1**Nome RDO**  
Fornitura del farmaco LEVOFLOXACINA 5 mg/ml flacone da 100 ml**Tipologia di procedura**  
Procedura negoziata (senza pubblicazione del Bando) per Beni e/o Servizi fino alla soglia comunitaria**Tipologia di contratto**  
Appalto di forniture**Bandi istitutivi di riferimento**  
Beni**Regolamento applicabile alla procedura telematica**  
Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete






## Ruoli e Autorizzazioni

**Responsabile del procedimento**SILVIA MARIA SCICHLONE  
SCCSVM71T59H792Z**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

**Stazione Appaltante**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA**Ente Committente**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI ENNA

## Date

**Pubblicazione** 07/02/2023 13:12**Inizio presentazione offerte** 07/02/2023 13:12**Termine ultimo presentazione offerte** 13/02/2023 12:00**Termine ultimo richiesta chiarimenti** 10/02/2023 12:00**Data limite stipula contratto** 31/08/2023 12:00**Giorni dopo la stipula per consegna**

3

Dettaglio

Lotto 1

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

Z8439D9725

**CUP**

-

**Buste**

2

**CPV**

Identificativo

33690000-3

Descrizione

Medicinali vari

Categoria

Farmaci-Mepa

Fornitura

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Importo oggetto di offerta**

Importo base d'asta

**Importo base d'asta**

€ 9.800,00

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA); Consegna: Magazzini farmaceutici dell'ASP di Enna come da ordinativi;

Aliquote: secondo la normativa vigente



## Dettaglio Buste

Ordine di apertura

1°

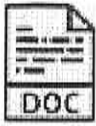
3°

Lotto 1



Codice	Nome Busta	Fase	Anonima
Lotto 1 - 1° Busta	AMMINISTRATIVA	Amministrativa	No
Lotto 1 - 3° Busta	ECONOMICA	Economica	No

## Documentazione di Gara



AUTODICHIARAZIONE.pdf

2818.4 Kb

Autodichiarazione

---

Lettera di invito.pdf

622.4 Kb

Lettera di invito

---

MOD COMUNICAZIONE CC DEDICATO.doc

24.0 Kb

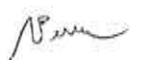
Tracciabilità dei flussi finanziari

---

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA con specifica prezzi praticati.doc

18.0 Kb

Offerta economica dettagliata



PATTO DI INTEGRITA ANTICORRUZIONE.doc

44.5 Kb

Patto d'integrita

---

Inviti

**Partita IVA**

**Ragione sociale**

01679130060

BIOINDUSTRIA L.I.M. SPA

03524050238

FRESENIUS KABI ITALIA SRL





## OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

La sottoscritta BRUNI ISABELLA nata a ABANO TERME (PD) il 13/06/1966 residente a BOVOLONE (prov.) VERONA in via DEL GENIERE n. 1/A codice fiscale /B/R/N/S/L/L/6/6/H/5/3/A/0/0/1/R/, 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 (*Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa*) PROCURATORE SPECIALE dell'impresa FRESENIUS KABI ITALIA SRL CON UNICO SOCIO con sede legale in ISOLA DELLA SCALA (VR) – VIA CAMAGRE N. 41 Codice fiscale/Partita Iva 03524050238/03524050238 telefono: 045/2053711 fax: 045/2053918 e-mail: tender-it@fresenius-kabi.com pec mail tender-it@fki-srl.legalmail.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

### dichiara:

- A) quantità unitaria offerta 7.000  
B) confezione da 100 ml  
C) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:
- prezzo unitario offerto senza IVA € 1,20 (uno,venti)
  - prezzo unitario offerto con IVA € 1,32 (uno,trentadue)
  - prezzo unitario al pubblico senza IVA € 10,27591 (dieci,ventisettemilacinquecentonovantuno)
  - prezzo unitario al pubblico con IVA € 11,30350 (undici,trentamilatrecentocinquanta)
  - prezzo al pubblico a confezione senza IVA € 205,51818 (duecentocinque,cinquantunomilaottocentodiciotto)
  - prezzo al pubblico a confezione con IVA € 226,07 (duecentoventisei,zerosette)
  - Sconto offerto sul prezzo al pubblico 88,322 %
  - prezzo offerto a confezione senza IVA € 12,00 (dodici,zerozero)
  - prezzo offerto a confezione con IVA € 13,20 (tredici,venti)
  - totale offerto: € 8.400,00 (ottomilaquattrocento,zerozero)
  - costi della sicurezza pari al 2% dell'importo oggetto di offerta
  - prodotto offerto nome commerciale: Levofloxacin Kabi 5 mg/ml - soluzione per infusione - 10 flaconi polietilene da 100 ml
  - nome ditta produttrice:FKI SRL
  - ordini: fax 045/2058585-586 - VIA ENZO FERRATI 275/290 – 37051 VILLAFONTATA DI BOVOLONE (VR)
- D) 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 (specificare le AA.SS. in cui è stato fornito il prodotto):
- 1) ASP MESSINA € 1,20 + IVA 10%
  - 2) ASP PALERMO € 1,20 + IVA 10%
  - 3) ASP RAGUSA € 1,20 + IVA 10%

DATA e LUOGO

08/02/2023 ISOLA DELLA SCALA

Timbro e Firma Leggibile

Fresenius Kabi Italia S.r.l.  
Isabella Bruni  
Procuratore Speciale

Documento informatico firmato digitalmente

**BIOINDUSTRIA L.I.M.****BIOINDUSTRIA LABORATORIO ITALIANO MEDICINALI S.P.A.**

Capitale Sociale € 1.393.200,00 i.v. – Codice Fiscale e Partita IVA 01679130060

Sede Legale e Stabilimento:

15067 NOVI LIGURE – Via De Ambrosiis 2-4-6 - Tel. (0143) 3131 - Fax (0143) 73052

REPARTO MATERIE PRIME:

15064 FRESONARA– Via Giustizia 1 – Tel. (0143) 48.03.39 – 48.03.11 -

Internet : [www.bioindustria.it](http://www.bioindustria.it)E-mail: [info@bioindustria.it](mailto:info@bioindustria.it)**OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA**

Il sottoscritto DR. FABRIZIO CARACCIA nato a NOVI LIGURE (AL) il 20 APRILE 1940 residente in NOVI LIGURE (AL) Via DE AMBROSIIIS, 2 Codice Fiscale CRCFRZ40D20F965Z, 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 (*Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa*) LEGALE RAPPRESENTANTE dell'Impresa BIOINDUSTRIA L.I.M. SpA Partita Iva 01679130060, con sede legale in NOVI LIGURE (AL) Via DE AMBROSIIIS, 2, Codice fiscale/Partita Iva 01679130060 telefono: 0143/3131 fax: 0143/73052 e-mail: [gare@bioindustria.it](mailto:gare@bioindustria.it), pec mail [gare@cert.bioindustria.it](mailto:gare@cert.bioindustria.it) dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

**dichiara:**

A) quantità unitaria offerta 7.000 flaconi vetro da 100 ml

B) confezione da 25 flaconi di vetro da 100 ml

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

prezzo unitario offerto senza IVA € 1,30 – uno/trenta

prezzo unitario offerto con IVA € 1,43 – uno/quarantatre

prezzo unitario al pubblico senza IVA € 25,05 – venticinque/zerocinque

prezzo unitario al pubblico con IVA € 27,55 – ventisette/cinquantacinque

prezzo al pubblico a confezione senza IVA € 626,25 – seicentoventisei/venticinque

prezzo al pubblico a confezione con IVA € 688,87 – seicentottantotto/ottantasette

prezzo unitario ex-factory IVA esclusa: € 16,69 – sedici/sessantannove

sconto offerto su prezzo ex-factory 92,21%

Sconto offerto sul prezzo al pubblico 94,81%

prezzo offerto a confezione senza IVA € 32,50 – trentadue/cinquanta

prezzo offerto a confezione con IVA € 35,75 – trentacinque/settantacinque

D) 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 (specificare le AA.SS. in cui è stato fornito il prodotto):

1) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ + IVA \_\_\_\_\_

Novi Ligure, 8 Febbraio 2023

BIOINDUSTRIA L.I.M. SpA  
Il Legale Rappresentante  
Dr. Fabrizio Caraccia  
Documento firmato digitalmente

