



Regione Siciliana

Azienda Sanitaria Provinciale di ENNA

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 90 DEL 24 GEN 2025

OGGETTO: Presa d'atto della comunicazione dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi della Regione Sicilia all'utilizzo del plus per la fornitura, in somministrazione eventuale, del farmaco salvavita VECTIBIX, vari dosaggi, aggiudicato con D.D. n.34 del 16/03/2022, al Lotto n.19 sub D) e sub E). CIG: B3F3FA12E5

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - U.O.S. GARE SERVIZI E LL.PP.			
PROPOSTA N. 183 DEL 22/01/25			
<b>Il Responsabile dell'Istruttoria</b> Assistente Amm.vo Sig. Lucio Bonasera 	<b>IL RUP</b> Collaboratore Amm.vo Prof.le Dott.ssa Giuseppa Lipiani 	<b>Il Responsabile U.O.S. Gare Beni</b> Dr.ssa Francesca La Paglia	<b>Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato</b> Dott.ssa Maria Concetta Perna  20/01/2025

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria: ( ) come da prospetto allegato (ALL. N. \_\_\_\_\_) che è parte integrante della presente delibera.

( ) Autorizzazione n. 1 sub d del 2025 C.F. / C.P. 501010102

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
  
 IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO  
 Dott.ssa Nadia CHINNICI

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P. DEI SERVIZI ECONOMICI FINANZIARI E PATRIMONIALI  
  
 Dott.ssa N. PILATO

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 23/01/2025

L'anno duemilaventicinque il giorno 24 GEN 2025 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Carmelo Zappia, nominato con Decreto Presidenziale n. 312/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, Dott. Alessandro Mazzara, nominato con delibera n°1621 del 05/11/2024, e del Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà, nominato con delibera n. 649 del 10/06/2019 e s.m.i., con l'assistenza del Segretario verbalizzante DR. UTO CRISTINA MACCULLA adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

## PROPOSTA

Il Direttore dell'U.O.C. Servizio Provveditorato

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 902 del 19/06/2020;

### PREMESSO

CHE la Regione Sicilia, nell'ambito degli obiettivi di finanza pubblica, procede alla razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi in conformità della normativa nazionale e regionale di riferimento attraverso la Centrale Unica di Committenza quale soggetto aggregatore;

CHE, con DPCM 24.12.2015, il Governo nazionale ha proceduto alla individuazione delle categorie di beni e servizi, nonché delle soglie al superamento delle quali le amministrazioni statali centrali e periferiche e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale, ricorrono a Consip S.p.A. o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure, ai sensi dell'art. 9, comma 3, del decreto legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, nella legge 23 giugno 2014, n. 89;

CHE, con D.D. n.34 del 16/03/2022, al Lotto n.19 sub d) e sub e), l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia ha aggiudicato alla Ditta AMGEN S.r.l. il farmaco Vectibix diversi dosaggi ai prezzi di aggiudicazione di seguito elencati:

Farmaco	lotto	confezione	dosaggio	Prezzo unitario di agg. oltre IVA 10%
VECTIBIX	19 sub d)	flaconcino	100/mg/5ml	€ 318,35444
VECTIBIX	19 sub e)	flaconcino	400mg/20ml	€ 1.273,42685

CHE, con delibera n. 787 del 26/05/2022, questa ASP ha preso atto del D.D. n. 34/2022;

CHE, con Determina AIFA n. 374 del 16/05/2022, è stato rinegoziato il prezzo del farmaco "VECTIBIX" ai sensi dell'art. 8, comma 10, della Legge 24 dicembre 1993 n. 537 (Determina n. 374/2022 22A03161 GU n.125 del 30/05/2022) e che con Delibera n.1443 del 14/09/2023 questa Amministrazione ha preso atto dei prezzi rinegoziati;

CHE, in virtù dalla suddetta rinegoziazione, il prezzo del farmaco VECTIBIX ha subito la seguente variazione:

Farmaco	confezione	dosaggio	prezzo unitario oltre IVA 10%
VECTIBIX	flaconcino	100/mg/5ml	€ 270,600
VECTIBIX	flaconcino	400 mg/20ml	€ 1.082,41

CHE, per il farmaco su elencato nei suddetti dosaggi, i fabbisogni sono risultati insufficienti;

CHE, con nota prot. n.89630 del 22/08/2024, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera ha richiesto l'accesso alla quota plus in quanto il fabbisogno originario dello stesso è risultato insufficiente a garantire la fornitura agli assistiti aventi diritto sino alla data della scadenza contrattuale (15/03/2025), esprimendo un fabbisogno annuale come sotto meglio evidenziato;

Farmaco	confezione	dosaggio	Fabbisogno
VECTIBIX	flaconcino	100/mg/5ml	38
VECTIBIX	flaconcino	400 mg/20ml	130

CHE, con nota PEC del 07/10/2024, prot. n.106108, il Servizio Provveditorato ha richiesto, all'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" Regione Sicilia, la possibilità di usufruire dell'erogazione della quota plus per il suddetto farmaco nei dosaggi richiesti, al fine di soddisfare il fabbisogno di questa ASP presumibilmente sino alla scadenza contrattuale del suddetto D.D. n. 34/2022 (15/03/2025), come di seguito indicato:

Farmaco VECTIBIX Flaconcino da 100 mg/5ml - lotto 19 sub d) n. 18 flaconcini  
Farmaco VECTIBIX Flaconcino da 400 mg/20 ml - lotto 19 sub e) n. 66 flaconcini;

RITENUTO, pertanto, di dovere usufruire della quota plus, come indicato dall'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" e, di conseguenza, integrare il contratto giuridico con la Ditta 1

AMGEN S.r.l., di cui al contratto informatico Areas n.722/2022, per l'importo di €.76.309,86 oltre IVA 10% pari a €.83.940,85 IVA inclusa, come di seguito indicato:

Lotto	Farmaci	Prezzo base di aggiudicazione	Plus concesso in unità di misura	Importo contrattuale oltre IVA 10%	Importo contrattuale IVA 10% inclusa
19 sub d)	VECTIBIX FLAONCINO 100MG/5 ML	€. 270,600	18	€4.870,80	€. 5.357,88
19 sub e)	VICTIBIX FLAONCINO 400MG/20 ML	€1.082,41	66	€71.439,06	€78.582,97
				€.76.309,86	€. 83.940,85

**DATO ATTO** che la spesa di €.83.940,85 IVA 10% inclusa, necessaria per il fabbisogno dei suddetti farmaci sino al 15/03/2025, graverà sul conto economico n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente – autorizzazione 1/2025;

**VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE**

- A) nota prot. n.89630 del 22/08/2024 del Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera;
- B) nota Pec prot. n.106108 del 07/10/2024 del Servizio Provveditorato;
- C) nota Pec del 08/10/2024 dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia, assunta al protocollo del Servizio Provveditorato al n.106891;

**PROPONE**

Per le motivazioni di cui in premessa che – qui – si intendono integralmente riportate e trascritte:

**1. DI PRENDERE ATTO** della richiesta prot. n.89630 del 22/08/2024, del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, di accesso alla quota plus per il farmaco salvavita Vectibix aggiudicato, con D.D. n. 34/2022, al Lotto n.19 sub D) e sub E), per assistiti aventi diritto in carico all'ASP di Enna ed in terapia con lo stesso e nei dosaggi di seguito indicati:

Farmaco	confezione	dosaggio	fabbisogno annuo
VECTIBIX	Flaconcino	100/mg/5ml	38
VECTIBIX	Flaconcino	400 mg/20ml	130

**2. DI PRENDERE ATTO** dell'autorizzazione, pervenuta con Pec del 08/10/2024 assunta al protocollo del Servizio Provveditorato al n.106891, con la quale l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" ha autorizzato questa ASP all'utilizzo della quota plus come di seguito meglio specificato :

Farmaco	Quota plus autorizzata
VECTIBIX flaconcino 100mg/5ml	18
VECTIBIX flaconcino 400mg/20ml	66

**3. DI INTEGRARE** il contratto giuridico con la Ditta AMGEN S.r.l., di cui al contratto informatico Areas n.722/2022, per un importo di €.76.309,86 oltre IVA 10%, pari a €.83.940,85 IVA inclusa - CIG: B3F3FA12E5.

**4. DI DARE ATTO** che spesa di €.83.940,85 IVA 10% inclusa, necessaria per il fabbisogno dei suddetti farmaci sino al 15/03/2025, graverà sul conto economico n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente – autorizzazione 1/2025;

**5. DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs. 50/2016, il Direttore dell'U.O.C. Servizio Provveditorato ha individuato, tra i dipendenti della stessa U.O.C., RUP la Dr.ssa Giuseppa Lipiani – Collaboratore Amministrativo Professionale.

**6. DI DARE ATTO** dell'esecuzione in urgenza, ai sensi dell'art.32, comma 8, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. .

**7. DI DARE MANDATO** al Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera e al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud, ciascuno per le rispettive competenze, di provvedere, all'emissione dell'ordine informatico (NSO), 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 Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito indicato.

**8. DI INDIVIDUARE**, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, per gli adempimenti connessi alla gestione del contratto in argomento.

**9) DI NOTIFICARE** la presente deliberazione al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, individuato al punto precedente, al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud, al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza;

**10) 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.

**Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

**Il Direttore UOC Servizio Provveditorato**

*(Dott.ssa Maria Concetta Perna)*

*Maria Concetta Perna*

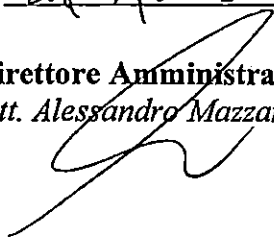


**SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO**

Parere favorevole

Data 24/01/2025

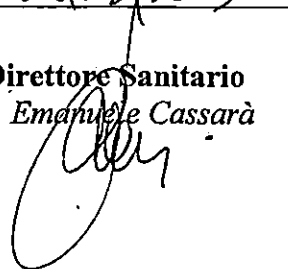
**Il Direttore Amministrativo**  
*Dott. Alessandro Mazzara*



Parere favorevole

Data 24/01/2025

**Il Direttore Sanitario**  
*Dott. Emanuele Cassarà*



**IL DIRETTORE GENERALE**

**Vista** la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla *Dott.ssa Maria Concetta Perna*, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Ritenuto** di condividere il contenuto della medesima proposta;

**Tenuto** conto del parere espresso dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla *Dott.ssa Maria Concetta Perna*, Direttore della UOC Servizio Provveditorato.

**IL DIRETTORE GENERALE**

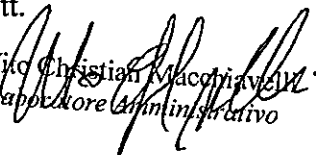
*Dott. Mario Carmelo Zappia*



**Il Segretario verbalizzante**

Dott.

*Dr. Vito Christian Macchiavelli*  
Collaboratore Amministrativo



**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione, 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 GEN 2025

al 09 FEB 2025

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
IL Dirigente U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il ..... con nota prot. n° .....

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal \_\_\_\_\_

**DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO**

- 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 24 GEN 2025

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

REGIONE SICILIANA



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
UOC COORDINAMENTO DELLO STAFF AZIENDALE

*Ben*

Al Direttore UOC Provveditorato

**Oggetto: Richiesta di accesso al plus del Farmaco Vectibix contratto 2022/722**

Visto l'esaurirsi della quantità prevista del farmaco Vectibix 400 mg e 100 mg fiala presenti nel contratto 2022/722, si chiede l'accesso alla quota plus di Vectibix 400 mg e 100 mg fiala, Codice areas 197567 e 197712, considerando un fabbisogno annuo di 130 fiale per il dosaggio da 400 mg e 38 per il dosaggio da 100 mg.

Rosalia Morello  
Cordiali saluti

IL Direttore  
UOC Farmacia Ospedaliera  
Dott.ssa Maria Ruscica

Enna 22/08/2024



Allegato "B"

*Reun*

ASP  
ENNA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Prot.n° \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Cod. Fisc./P.IVA 01151150867  
Tel. 0935-520.111  
Fax 0935-500.851

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Punto Informatore

lucio.bonasera@asp.enna.it

Telefono 0935/520131

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

WEB: <http://www.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)

**OGGETTO:** Richiesta accesso al plus farmaco VECTIBIX 400MG e 100MG fiala. Fabbisogni insufficienti.

Il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera ha comunicato che per il farmaco VECTIBIX 400 MG e 100MG fiala, recepito con D.D. n. 34/2022 (scadenza 15/03/2025), i fabbisogni espressi sono risultati insufficienti per il farmaco di cui al lotto 19 sub e) e sub d).

Si chiede di potere usufruire della quota plus part al fabbisogno di n.66 fiale per il prodotto VECTIBIX 400 MG e n. 18 fiale per il prodotto VECTIBIX 100 MG al fine di assicurare il fabbisogno contrattuale sino alla scadenza della gara. Nel caso in cui non sia possibile usufruire del plus richiesto, si chiede l'autorizzazione all'acquisto in autonomia.

Distinti saluti.

Il Assistente Amministrativo  
Sig. Lucio Bonasera



Responsabile del Procedimento  
Il Coll. Amministrativo Professionale

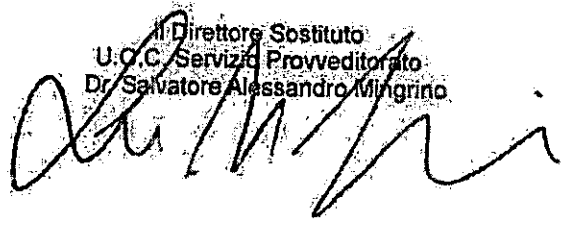
Dr.ssa G. Irfani



Il Dirigente U.O.S. Gare Beni  
Dr.ssa Francesca La Paglia



Il Direttore Sostituto  
U.O.C. Servizio Provveditorato  
Dr. Salvatore Alessandro Mingrino





Allegato "C" Bm

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 5122 del 7.10.2024 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus della specialità medicinale di cui al lotto n.19 sub D-E della procedura di gara aggiudicata con DD n. 34/2022, si concede la quota di plus pari a n. 18 unità per il sub D e la quota di plus pari a n. 66 unità per il sub E, a copertura del fabbisogno per tutta la durata contrattuale.

Distinti saluti  
Ufficio Speciale CUC

---

In data 2024-10-07T10:44:26+0200, provveditorato@pec.asp.enna.it <provveditorato@pec.asp.enna.it> ha scritto:

Invio di documento protocollato

**Registro:** REGISTRO UFFICIALE

**Protocollo N:** 106108

**Modalità :** U

**Data protocollo:** 07/10/2024

**Oggetto :** Protocollo nr: 106108 - del 07/10/2024 - ASP\_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna  
Richiesta accesso al plus farmaco VECTIBIX 400MG e 100MG fiala. Fabbisogno insufficiente-

**Protocollato da:** ASP\_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

**Allegati:** 3