

**PUBBLICAZIONE**

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 11 MAR. 2018

IL SEGRETARIO

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

**DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO**

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_

**SI ATTESTA**

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- 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**

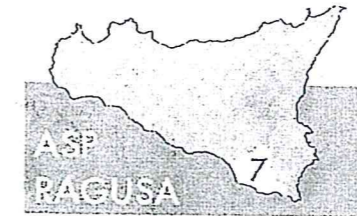
- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal \_\_\_\_\_
  - Immediatamente esecutiva dal \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO

**REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA**

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Ragusa, \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**RAGUSA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

N. 462 del -6 MAR. 2018

**DIREZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO**

**OGGETTO: APPROVVIGIONAMENTO URGENTE FARMACO VENCLYXTO DELLA DITTA ABBVIE SRL, FARMACO ORFANO PER IL TRATTAMENTO DI MALATTIA RARA.**

L'ESTENSORE  
Dott.ssa Maria Tringali

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
Dott. Filippo Tuttobene

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA  
Dott.ssa Maria Sigona

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il - 2 MAR. 2018

VISTO CONTABILE  
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. 514 del 20/1/2018  C.E. /  C.P. /  F d. Vinc. /  S.Pass.

Denominazione SOLICIODI FARMACI GIUSTA DEL. 93/2018

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO  
[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE  
(Dott. Massimo Cicero)

Il - 6 MAR. 2018, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo, Direttore Amministrativo e Giuseppe Drago, Direttore Sanitario e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

Su proposta del Dirigente della U.O.C. proponente che ne attesta la regolarità tecnica;

Premesso che con e-mail del 24.02.2018 è stata trasmessa da parte della Dott.ssa Giuseppina Rizza, Direttore S.C.Farmacia Ospedaliera Aziendale, richiesta di acquisto urgente non programmato del quantitativo occorrente per singola terapia del farmaco Venclyxto, in vari dosaggi, quale nuovo trattamento per malattia rara in paziente intollerante alle altre terapie;

Vista la nota del 18.08.2017 prot.n.009251T.O./pi con la quale la Ditta ABBVIE srl (P.I.02645920592) ha comunicato, tra l'altro, che al farmaco Venclyxto, per sue specifiche indicazioni terapeutiche, da parte della Commissione Europea è stata attribuita la qualifica di Farmaco Orfano poichè è indicato per il trattamento di una malattia rara, e che il prezzo di cessione alle strutture pubbliche del SSN è il seguente, per i quantitativi ed i dosaggi richiesti:

10 mg 14 cpr - 1 confez. - € 58,54 oltre iva

50 mg 7 cpr - 1 confez. - € 146,35 oltre iva

100 mg 7 cpr - 1 confez. - € 292,71 oltre iva

100 mg 14 cpr - 1 confez. - € 585,42 oltre iva

Per un ammontare complessivo di € 1.083,02 oltre iva, pari a € 1.191,32 iva inclusa;

Ritenuto di dover assicurare la fornitura di quanto sopra per l'assistito per il quale è stata avanzata richiesta di acquisto, al fine di assicurare la necessaria terapia farmacologica;

Accertato che sul Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione non è presente in vetrina il metaprodotto Venclyxto,

Visto l'art. 63 c.2 lett.b sub2) del D.Lgs.n.50/2016;

Che, ai fini della tracciabilità finanziaria, è stato acquisito il CIG Z272289D9A

Atteso di dover provvedere in merito;

Preso Atto che la documentazione citata è custodita presso il Settore proponente;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per le ragioni esposte in narrativa che qui s'intendono riportate e confermate;

Di autorizzare la fornitura del farmaco Venclyxto nei vari dosaggi richiesti dalla Farmacia Ospedaliera dell'ASP di Ragusa, giusto quanto disposto dall'art. 63 c.2 lett.b sub2) del D.Lgs.n.50/2016, presso la Ditta ABBVIE srl di Campoverde di Aprilia, per la cura di un paziente affetto da malattia rara, per una spesa complessiva di € 1.191,32 iva inclusa;

Prevedere la spesa complessiva di € 1.191,32 iva inclusa sul Conto 501010101 "Farmaci" bilancio corrente.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO  
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Giuseppe Drago

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

*[Handwritten signature]*