

Prot. CMA...565...del 03/09/20

MODULO RICHIESTA FARMACI

PROT. UA/ 200/374 E del 09-09-2020

UU.OO./Servizio richiedente Il Responsabile Firma Data

| | | | |
|----------|-----------------------------|---|----------|
| FARMACIA | Nominativo LIDIA CURRERI | Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù Servizio di Farmacia Dott.ssa Lidia Curreri | 28.08.20 |
|----------|-----------------------------|---|----------|

Specialista in Farmacia Ospedaliera

Richiesta urgente: Richiesta Ordinaria: Farmaco Unico: si attesta altresì quanto di seguito riportato*(COMUNICATO DEL PRESIDENTE ANAC DEL 28/03/2018)

Acquisto in danno **

Integrazione del quinto***

Acquisto farmaci in PTORS fuori gara centralizzata****

Contrattualizzazione a seguito di aggiudicazione della CUCRS*****
(Centrale Unica di Committenza Regione Siciliana)

Molecola: RETADONE CLORIDRATO

Codice ATC: N07BC02

Specialità: RETADONE CLORIDRATO ROUTINE

Forma farmaceutica: FLACONCINI

Dosaggio richiesto: 100/100 FLAC.DA 20/10

Fabbisogno da coprire fino al 19/06/2021 in rispetto del dosaggio e confezionamento

In caso non si voglia contrattualizzare fino al 19/06/2021 indicare Fabbisogno in termini temporali ed economici e motivazione

Indicazioni cliniche e relativi protocolli di riferimento:

SINDROME COLONALE SEVERE IN PT CHE NON RISPONDONO PIU'
AD UN TRATT. SEQUENZIALE CON FARMACI ANALGESICI, ANS,
OPPIOI ZB04.

TRATT. DI DISSUAZIONE DA MARCHIO-SUPERFACENTI.

ACQUISTO IN DANNO**

Impegno di spesa _____

Fabbisogno temporale che andremo a coprire _____

Farmaco Unico e infungibile*: si dichiara che la molecola.....è unica, indispensabile e impossibile, allo stato, utilizzare altri farmaci, in quanto non disponibili, non efficaci o non funzionali alle necessità terapeutiche

Numero e date ordini non evasi _____

Contratto Euis di riferimento _____

Budget interno di spesa _____

Ditte da contattare in caso di assenza seconda Ditta aggiudicataria _____

Date pec di farmacia di controdeduzioni alla Ditta inadempiente _____

Carenza sito AIFA/nota Ditta di impossibilità ad evadere _____

INTEGRAZIONE DEL QUINTO***

Impegno di spesa € 0,4295 x 106 = € 49,1348 IVA 10% inclusa

Fabbisogno temporale che andremo a coprire

2-3 SETTIMANE IN BASE AGLI ULTIMI FABBISOGNI

Farmaco Unico e infungibile*: si dichiara che la molecola RETADONE è unica, indispensabile e impossibile, allo stato, di utilizzare altri farmaci, in quanto non disponibili, non efficaci o non funzionali alle necessità terapeutiche

Budget interno di spesa 7

Contratto EUSIS di riferimento 603 (2017)

Indicazione di come procederemo fino al 19/06/2021

FARMACO GIÀ IN SEQUENZA NELLA GARA FARMACI IN CORSO

Motivazione esaurimento anzitempo dei fabbisogni stimati

NEGLI ULTIMI RESI CI SONO STATE DUE/TRE TEMPIE DI LUNGA DURATA NELLE UU.OO DI ONCOLOGIA, ORTOPEDIA E PSICHIATRIA.

ACQUISTO FARMACI IN PTORS FUORI GARA CENTRALIZZATA****

Impegno di spesa stimato fino al 19/06/21 _____

In caso non si voglia contrattualizzare fino al 19/06/2021 indicare l'impegno di spesa _____

Lotto di gara centralizzata/Lotto deserto di gara centralizzata _____

Eventuale DAS di aggiudicazione a cui non si è aderito _____

Motivazione per cui non sono stati trasmessi i fabbisogni in gara centralizzata

Budget interno _____

Farmaco Unico e infungibile*: si dichiara che la molecola.....è unica, indispensabile e impossibile, allo stato, di utilizzare altri farmaci, in quanto non disponibili, non efficaci o non funzionali alle necessità terapeutiche

Codice Euis _____

Eventuale Ditte fornitrici _____

CONTRATTUALIZZAZIONE A SEGUITO DI AGGIUDICAZIONE CUCRS*****

Numero e data D.A.S. di aggiudicazione _____

Importo calcolato fino al 19/06/2021 distinto per budget interno _____

Date e termini in cui sono stati trasmessi i fabbisogni alla CUCRS _____

Si allega stralcio file excel contenente: i dati di aggiudicazione della CUCRS, Budget di spesa, Unici/non unici

Farmaco Unico e infungibile*: si dichiara che la molecola.....è unica, indispensabile e impossibile, allo stato, di utilizzare altri farmaci, in quanto non disponibili, non efficaci o non funzionali alle necessità terapeutiche

Eventuali precedenti aggiudicazioni da sospendere (scadenza brevetto) _____

Farmaco innovativo (si allega elenco AIFA) _____

Farmaco innovativo non di competenza ASP _____

Prot. CMA 565 del 03/09/20

| | |
|--|---|
| Farmacia (Data e firma per ricezione) | Responsabile Farmacia (Dott. Carmelo Di Giorgio) Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù Servizio di Farmacia Dott.ssa Lidia Curreli Specialista in Farmacia Ospedaliera |
| Direzione Sanitaria (Data e firma per ricezione) 02.09.2020 | Il Direttore Sanitario (Dr. Salvatore Vizzi) Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù Direttore Sanitario Dr. Salvatore Vizzi |
| Servizio amm. Contabilità (Data e firma per ricezione) 04.09.2020 | Il Responsabile (Dott. Antonio Di Maggio) An D J |

Si nomina R.U.P. CAPUANA CON BARRACCO

Si nomina D.E.C. CURRELI

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Gianluca Galati Caspiro)

IL PRESIDENTE
Dott. Salvatore Albano