regione campania
aslnapoli3sud
DIPARTIMENTO FARMACEUTICO
UOC Governo Assistenza Farmaceutica
Via dell'Amicizia n° 72 Palazzo ex INAM - 80035 Nola (NA)
Tel. 081.8223648 - 0818223609 - 0818729811 fax 0818223615
dipfarm@aslnapoli3sud.it - dipfarm@pec.aslnapoli3sud.it

PROT. DIF 96678

DEL 15-5-2023

Al Direttore dell'UOC ABS

Oggetto: RICHIESTA FORNITURA CLOTIAPINA- ENTUMIN AD HORAS

In riferimento al vostro protocollo 95366/2023 e nello specifico alla scadenza del contratto relativo alla DETERMINA N°1155 DEL 18.11.2021 si chiede di garantire, ad horas, le forniture di quanto indicato in tabella, specificando che il suddetto contratto è posto alla vostra attenzione dal 30.01.2023 protocollo 19987 e che i prezzi di Entumin gocce e fiale hanno subito una variazione di prezzo dal 23 11 2021.

Clotiapina trova indicazione nel trattamento delle psicosi acute: soggetti in stato confusionale e deliranti, con accessi maniacali oppure in stato di eccitazione psicomotoria, abbiamo differenti ordini inevasi per aggiornamento presso e richieste di fabbisogno per gestioni ospedaliere da soddisfare.

Il prodotto distribuito in ESCLUSIVA da ALLOGA, non risulta presente in SORESA.

Il fabbisogno richiesto è riportato in tabella.

principio attivo	**Forma farmaceutica/UM**	**dosaggio**	**Fabbisogno biennale**	**Prezzo OFFERTA ALLOGA (PROTOCOLO 24/2023)**	**FABBISOGNO ECONOMICO**
CLOTIAPINA	INIETTABILE ENDOVENA	40 MG/ 4 ML	3500	0,77 €	2.684,50 €
CLOTIAPINA	GOCCE	100 MG /ML	800	2,67 €	2.136,00 €
CLOTIAPINA	COMPRESSE	40 MG	600	0,16 €	98,40 €
					4.918,90 €

La spesa dovrà gravare sul Conto economico ZFAR 5010101010, il centro di costo per la relativa copertura è QF08135. Si chiede di indicare nel provvedimento di affidamento quale Responsabile dell'esecuzione contrattuale Dottor S. Cascone o suo delegato.

Si comunica inoltre che le quantità previste devono intendersi indicative, e che in caso di aggiudicazione di gara SORESA, il rapporto dovrà intendersi risolto.

Si resta in attesa di un sollecito riscontro, Distinti Saluti.

La Responsabile del procedimento
Dr.ssa Sonia Venezia

Il Direttore
Dr. Eduardo Nava

Asl Napoli 3 Sud
Via Marconi, 66
80059 Torre del Greco Na
PARTITA IVA 06322711216

PRODOTTO	MA no° / aic N°	Galenic units	IVA%	PREZZO ETICHETTA CONFEZIONE	SCONTO LORDO SU PREZZO DI ETICHETTA %	PREZZO DEIVATO CONFEZIONE	SCONTO NETTO SU PREZZO DEIVATO%	PREZZO NETTO A CONFEZIONE	PREZZO A UNITA'
Entumin 100 mg/ml gocce orali,soluzione flacone da 10 ml	021553021	1	10%	€ 4,41	39,46	€ 4,01	33,42	**€ 2,670**	€ 2,670000
Entumin 40 mg/4 ml soluzione iniettabile 10 fiale 4 ml	021553033	10	10%	€ 16,88	54,56	€ 15,345	50,00	**€ 7,670**	€ 0,767000
Entumin compresse - 30 cpr da 40 mg	021553019	30	10%	€ 10,83	54,57	€ 9,845	50,00	**€ 4,920**	€ 0,164000
[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

PROTOCOLLO ALLOGA 24/2023	**del 17/01/2023**
PROTOCOLLO CLIENTE Mail F.cista Dirigente	**del 17/01/2023**

Validita' OFFERTA DAL 01/01/2023	**31/12/2023**

MINIMO ORDINE 30,00 NETTO IVA

PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60GG
BANCA INTESA DI COMO ABI 03069 CAB 10910 CIN I C/C 101641884
IBAN IT 03 I 03069 10910 600101641884

Trasferimento di titolarità del medicinale «Entumin»

Estratto determinazione V&A/N/T n. 1143 del 22 settembre 2011

La titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio del sotto elencato medicinale fino ad ora registrato a nome della società ***NOVARTIS FARMA S.P.A.*** (codice fiscale 07195130153) con sede legale e domicilio fiscale in LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1, 21040 - ORIGGIO - VARESE (VA).

Medicinale ***ENTUMIN***

Confezione AIC N° 021553019 - "40 MG COMPRESSE"30 COMPRESSE
021553021 - "100 MG/ML GOCCE ORALI, SOLUZIONE" FLACONE 10 ML
021553033 - "40 MG/4 ML SOLUZIONE INIETTABILE" 10 FIALE 4 ML

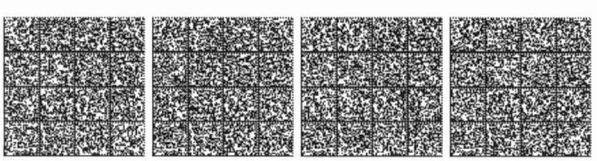
E' ora trasferita alla società:

LABORATOIRES JUVISE' PHARMACEUTICALS con sede legale e domicilio in 149 BOULEVARD BATAILLE DE STALINGRAD, 69100 - VILLEURBANNE-FRANCIA (FRANCIA).

I lotti del medicinale prodotti a nome del vecchio titolare possono essere dispensati al pubblico fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La presente determinazione ha effetto dal giorno successivo a quello della data della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana.

11A13204



Sonia Venezia

Da: Maresca farmacia, P.O.
Inviato: giovedì 27 aprile 2023 13:41
A: Sonia Venezia
Cc: Castaldo, Rita
Oggetto: Acquisto urgente Entumin fiale e gocce

Si chiede, con la presente, di voler predisporre quanto necessario ad un provvedimento urgente per l'acquisto del farmaco in oggetto per cui si esprime fabbisogno presunto annuo per il P.O. Maresca:
n. 1000 ENTUMIN FIALE
n. 100 ENTUMIN GOCCE

Cordiali saluti

U.O.C. A.F.O. NORD
IL FARMACISTA DIRIGENTE
Dott.ssa R. FICO
TEL 081/8490455

Regione Campania
aslnapoli3sud

Regione Campania
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud
Via Marconi, 66 (ex Presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)
P. I. / C. F. n° 06322711216
U. O. C. Acquisizione Beni e Servizi
Tel 081/8490614 - 8490624 - 8490642
Pec sabs@pec.aslnapoli3sud.it - E-mail sabs@aslnapoli3sud.it
Sito www.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo
N. 0091315 del 08/05/2023 13:09
Partenza

0010768574

Spett.le Allega spa

E pc al Direttore della UOC Governo e Assistenza Farmaceutica

Oggetto: RICHIESTA DI REVISIONE PREZZI – ENTUMIN.

In merito alla richiesta di revisione prezzi del farmaco Entumin, trasmessa per le vie brevi a questa UOC, con nota prot. n. 36030 del 20.02.2023, *che si allega per pronta evidenza*, è stato richiesto alla codesta società di inoltrare tutta la documentazione idonea a supporto della richiesta di revisione prezzi avanzata (Gazzetta Ufficiale, autorizzazione AIFA etc. etc.). Ad oggi non risulta pervenuto alcun riscontro in merito.

Si coglie l'occasione, nel sollecitare un riscontro alla nota prot.36030 del 20.02.2023, per segnalare che l'istanza di revisione del prezzo non comporta anche il diritto all'automatico aggiornamento del corrispettivo contrattuale, ma soltanto l'interesse legittimo a che l'Amministrazione svolga un'adeguata istruttoria a seguito della richiesta di revisione al fine di accertare la sussistenza dei presupposti per il riconoscimento del compenso revisionale, nella prospettiva "di pervenire ad un corretto bilanciamento tra l'interesse dell'appaltatore alla revisione e l'interesse pubblico connesso al risparmio di spesa, ed alla regolare esecuzione del contratto aggiudicato".

Pertanto il diritto dell'appaltatore alla revisione dei prezzi sorge solo quando, ad istruttoria compiuta, la pubblica amministrazione adotti un espresso provvedimento attributivo della revisione e determini il compenso revisionale spettante all'appaltatore nonché l'ammontare della revisione.

Conseguenzialmente si invita la ditta a fornire i prodotti di che trattasi agli stessi patti e condizioni statuiti con Determinazione Dirigenziale n. 1031 del 08/10/2021 e ad evadere, con urgenza, gli ordini provenienti dalle aruolazioni farmaceutiche, ancora inevasi.

Distinti saluti.

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD
SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Il Direttore dell'U.O.C.
Acquisizione Beni e Servizi
Dott. Domenico Tomo