

OGGETTO: CONTRATTO PONTE PER L'APPROVVIGIONAMENTO DI FARMACO - ICLUSIG IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA PERIODO 16.12.2021 – 16.06.2022. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 241.644,60 IVA 10% ESCLUSA.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
nella persona della **Dr.ssa Maria Beatrice Stasi**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO                      AVV. MONICA ANNA FUMAGALLI  
IL DIRETTORE SANITARIO                              DOTT. FABIO PEZZOLI  
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F                DOTT.SSA SIMONETTA CESA

**Premesso che:**

- l'Azienda regionale per l'innovazione e gli acquisti S.p.A. (ARIA), in qualità di soggetto aggregatore, espleta le procedure per l'attivazione delle convenzioni relative alla fornitura di farmaci necessari per le aziende lombarde;
- in attesa delle citate convenzioni, occorre comunque approvvigionarsi ai sensi dell'art. 63, comma 2, del d.lgs. n. 50/2016, del seguente farmaco, indispensabile per garantire l'assistenza sanitaria, per il quale è stata appositamente inviata richiesta di autorizzazione ad ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione ARIA
INCYTE BIOSCIENCES ITALY s.r.l.	ICLUSIG 15MG	€ 241.644,60	1 SUB 1	09.12.2021

**Ritenuto** di affidare la corrispondente fornitura "ponte", per il periodo indicativo dal 16.12.2021 al 16.06.2022 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA, alla società e per l'importo complessivo sopra indicato;

**Dato atto** che l'inerente spesa sarà finanziata come di seguito precisato:

Autorizzazione	Sub autorizzazione	Importo IVA esclusa	Anno
1	1	€ 20.137,05	2021
1	1	€ 221.507,55	2022

**Acquisito** il parere del direttore amministrativo, del direttore sanitario e del direttore sociosanitario f.f.

#### DELIBERA

1. di affidare - ai sensi dell'art. 63, comma 2, del d.lgs. n. 50/2016 - per le motivazioni espresse in premessa - il contratto "ponte" riferito al sotto riportato farmaco - indicativamente per il periodo 16.12.2021 al 16.06.2022 e comunque fino ad attivazione di specifiche convenzioni ARIA:

Fornitore	Prodotto	Importo complessivo IVA esclusa	Autorizzazione	Autorizzazione ARIA
INCYTE BIOSCIENCES ITALY s.r.l.	ICLUSIG 15MG	€ 241.644,60	1 SUB 1	09.12.2021

2. di dare mandato all'UOC Politiche e gestione degli acquisti di procedere alla stipula dell'inerente contratto nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell'art. 32, comma 14, del d.lgs. n. 50/2016;
3. di subordinare la stipula del relativo contratto all'accettazione della seguente clausola: "L'ASST si riserva la facoltà di interrompere il contratto anche prima della scadenza indicata, in caso di attivazione di convenzioni ARIA/CONSIP, ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo";
4. di dare atto che:
  - nell'eventualità che alla data di scadenza delle forniture in questione non fosse ancora attiva la convenzione specifica, i contratti saranno prorogati per ulteriori sei mesi, previa nuova richiesta di autorizzazione ad ARIA
  - l'inerente spesa presunta sarà finanziata come indicato in premessa;
5. di nominare quale direttore dell'esecuzione del contratto il direttore f.f. dell'UOC Farmacia.

IL DIRETTORE GENERALE  
dr.ssa Maria Beatrice Stasi

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 2546/2021)

Oggetto: CONTRATTO PONTE PER APPROVVIGIONAMENTO DEL FARMACO ICLUSIG IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 16/12/2021-16/06/2022. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 241.644,60 IVA 10% ESCLUSA

**UOC PROPONENTE**

Si attesta la regolarità tecnica del provvedimento, essendo state osservate le norme e le procedure previste per la specifica materia.

Si precisa, altresì, che:

A. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

COSTI diretti a carico dell'ASST

B. il provvedimento:

- prevede
- non prevede

RICAVI da parte dell'ASST.

Bergamo, 17/12/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

## GESTORE DI BUDGET

Si attesta che i COSTI previsti:

- ✓ sono imputati a:       finanziamenti SSR e/o ricavi diretti  
                                  fondi di struttura e/o contributi vincolati

✓ sono compatibili con il budget assegnato:

n. autorizzazione/anno	n. sub-autorizzazione	polo ospedaliero	rete territoriale	importo IVA inclusa
1/2021	1	X		€ 22.150,755
1/2022	1	X		€ 243.658,305

Si attesta, altresì, che i COSTI relativi al presente provvedimento sono imputati al/ai seguenti centri di costo:

- beni sanitari e non sanitari: centri di costo come da movimento di scarico di contabilità di magazzino  
 personale: centri di costo come da sottosistema contabile del personale  
 consulenze e/o collaborazioni (*indicare centro di costo*)  
 servizi sanitari e non sanitari e altri costi (*indicare centro di costo*)  
 cespiti (*indicare centro di costo*)  
 altro (*indicare centro di costo*)  
 vedi allegato

Centro di costo 1:      Importo 1:

Centro di costo 2:      Importo 2:

Centro di costo 3:      Importo 3:

Centro di costo 4:      Importo 4:

Bergamo, 17/12/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**UOC PROGRAMMAZIONE , FINANZA CONTROLLO**

Viste le attestazioni del gestore di spesa, si certifica che:

A. i COSTI relativi al presente provvedimento saranno imputati al/ai seguente/i conto/i del bilancio:

n. conto	descrizione del conto	n. autorizzazione/anno	n. sub- autorizzazione	importo IVA inclusa
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2021	1	€ 22.150,755
701110010	Acquisto di specialita medicinali con AIC	1/2022	1	€ 243.658,305

Bergamo, 17/12/2021

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.2546/2021

ad oggetto:

CONTRATTO PONTE PER APPROVVIGIONAMENTO DEL FARMACO ICLUSIG IN ATTESA DELLA RELATIVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 16/12/2021-16/06/2022. SPESA COMPLESSIVA PRESUNTA EURO 241.644,60 IVA 10% ESCLUSA

Ciascuno per gli aspetti di propria competenza, vista anche l'attestazione di regolarità amministrativo-contabile.

<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Fumagalli Monica Anna
Note:	

<b>DIRETTORE SANITARIO :</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Pezzoli Fabio
Note:	

<b>DIRETTORE SOCIOSANITARIO Facente funzione:</b> Ha espresso il seguente parere: <input checked="" type="checkbox"/> FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> NON FAVOREVOLE <input type="checkbox"/> ASTENUTO	Cesa Simonetta
Note:	

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

**Publicata all'Albo Pretorio on-line  
dell'Azienda socio sanitaria territoriale  
"Papa Giovanni XXIII" Bergamo**

**per 15 giorni**

---