

DELIBERAZIONE NR. 2049 DEL 11/12/2025

**OGGETTO:** AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI VARI, NELLE MORE DELL'ATTIVAZIONE DELLE CONVENZIONI DA PARTE DEL SOGGETTO AGGREGATORE REGIONALE ARIA S.P.A., PER L'ARCO TEMPORALE 15.12.2025 – 30.11.2026. COSTO COMPLESSIVO PRESUNTO EURO 867.504,00 IVA 10% INCLUSA.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**nella persona del Dott. Francesco Locati**

**ASSISTITO DA:**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	DR. GIANLUCA VECCHI
IL DIRETTORE SANITARIO	DOTT. ALESSANDRO AMOROSI
IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO F.F.	DOTT.SSA GIULIA BOMBARDIERI

**Premesso che:**

- l'Azienda regionale per l'innovazione e gli acquisti S.p.A. (ARIA), in qualità di soggetto aggregatore, è preposta all'espletamento delle procedure per l'affidamento delle forniture riguardanti farmaci/soluzioni infusionali/vaccini necessari per le aziende lombarde;
- in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni, occorre comunque garantire l'approvvigionamento di tali beni - indispensabili per garantire l'assistenza sanitaria - attraverso procedura negoziata per ragioni di urgenza, ai sensi dell'art. 76, comma 2, lett. c) del d.lgs. n. 36/2023;
- sulla base delle esigenze manifestate dalla SS Servizio Farmaceutica Territoriale con mail del 25.11.2025 e 28.11.2025 e dalla SC Farmacia in data 04.12.2025, si rende necessario acquisire i seguenti prodotti, per i quali sono state appositamente inviate richieste di autorizzazione ad ARIA:

Fornitore	Nome prodotto	Importo complessivo IVA inclusa	Autorizzazione	Richiesta aut. ARIA
ASTRAZENECA S.p.A.	TRUQAP 160 MG 64 CPR	€ 72.600,00	1 SUB 1	04/12/2025
	TRUQAP 200 MG 64 CPR	€ 290.400,00	1 SUB 1	04/12/2025
NOVO NORDISK S.p.A.	ESPEROCT 2000 UI 1FLC	€ 226.512,00	1 SUB 1	05/12/2025
NOVO NORDISK S.p.A.	ESPEROCT 3000 UI 1FLC	€ 277.992,00	1 SUB 1	05/12/2025

**Ricordato che:**

- l’Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) rilascia il codice identificativo dei medicinali ad uso umano (AIC) quando ne autorizza l’immissione in commercio in Italia;
- l’operatore economico titolare dell’AIC è il solo responsabile della commercializzazione del medicinale;

**Ritenuto** di affidare le predette forniture, indicativamente per il periodo 15.12.2025 – 30.11.2026 e per l’importo complessivo presunto di € 867.504,00 IVA 10% inclusa che sarà imputato ai bilanci aziendali, come di seguito precisato:

Autorizzazione	Sub	Importo	Anno
1	1	€ 72.292,00	2025
1	1	€ 795.212,00	2026

**Evidenziato** che il responsabile unico del progetto (RUP), ai sensi dell’art. 15 d.lgs. n. 36/2023 è la dr.ssa Emanuela Lezzi, collaboratore amministrativo professionale in servizio presso la SS Gestione acquisti sanitari;

**Dato atto che:**

- la dr.ssa Michela Franzin, direttore SC Farmacia, e la dr.ssa Giuseppa Chiricosta dirigente responsabile SS Servizio farmaceutica territoriale sono individuate, ai sensi dell’art. 114, comma 1, d.lgs. n. 36/2023, quali direttori dell’esecuzione del contratto;
- la dr.ssa Emanuela Lezzi, è pure responsabile del procedimento amministrativo;

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

**DELIBERA**

1. di affidare, per le motivazioni sopra espresse, ai sensi dell’art. 76, comma 2, lett. c) del d.lgs. n. 36/2023, la fornitura dei farmaci in questione, come di seguito indicato:

Fornitore	Nome prodotto	Importo complessivo IVA inclusa	Autorizzazione	Richiesta aut. ARIA
ASTRAZENECA S.p.A.	TRUQAP 160 MG 64 CPR	€ 72.600,00	1 SUB 1	04/12/2025
	TRUQAP 200 MG 64 CPR	€ 290.400,00	1 SUB 1	04/12/2025
NOVO NORDISK S.p.A.	ESPEROCT 2000 UI 1FLC	€ 226.512,00	1 SUB 1	05/12/2025
NOVO NORDISK S.p.A.	ESPEROCT 3000 UI 1FLC	€ 277.992,00	1 SUB 1	05/12/2025

2. di incaricare la SC Gestione acquisti a procedere alla stipula degli inerenti contratti, nella forma della scrittura privata in modalità digitale, ai sensi dell’art. 18, comma 1, del d.lgs. n. 36/2023, per il periodo 15.12.2025 – 30.11.2026 e con la spesa complessiva presunta di € 867.500,00 IVA 10% inclusa;
3. di subordinare la stipula stessa all’accettazione della seguente clausola: “L’ASST si riserva la facoltà di interrompere i contratti anche prima della scadenza indicata, in caso di attivazione di convenzioni ARIA/CONSIP, ciò senza che possiate vantare alcun indennizzo”;

4. di nominare quali direttori dell'esecuzione del contratto, ai sensi dell'art. 114, comma 1, d.lgs. n. 36/2023, la dr.ssa Michela Franzin, direttore SC Farmacia, e la dr.ssa Giuseppa Chiricosta dirigente responsabile SS Servizio farmaceutica territoriale;
5. di dare atto che:
  - questa ASST procederà alla risoluzione dei richiamati contratti, qualora dovesse riscontrarsi l'assenza/perdita dei requisiti ex art. 94 e 95 del d.lgs. n. 36/2023;
  - l'inerente onere complessivo sarà finanziato come specificato in premessa;
  - la dr.ssa Emanuela Lezzi è il responsabile unico del progetto (RUP) ed è anche responsabile del procedimento amministrativo.

IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Francesco Locati

**ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVO-CONTABILE** (proposta n. 2095/2025)

Oggetto: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI VARI, NELLE MORE DELL'ATTIVAZIONE DELLE CONVENZIONI DA PARTE DEL SOGGETTO AGGREGATORE REGIONALE ARIA S.P.A. PER L'ARCO TEMPORALE 15.12.2025-30.11.2026. COSTO COMPLESSIVO PRESUNTO EURO 867.504,00 IVA 10% INCLUSA.

**SC 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, 05/12/2025

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
1/2026	1	X		€ 72.292,00
1/2027	1	X		€ 795.212,00

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, 05/12/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa Gamba Enrico

**SC BILANCIO PROGRAMMAZIONE FINANZA E CONTABILITÀ**

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 specialità medicinali con AIC	1/2026	1	€ 72.292,00
701110010	Acquisto specialità medicinali con AIC	1/2027	1	€ 795.212,00

Bergamo, 09/12/2025

Il Direttore  
Dr./Dr.ssa. Coccoli Antonella

## PARERE DIRETTORI

all'adozione della proposta di deliberazione N.2095/2025

ad oggetto:

AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI VARI, NELLE MORE DELL'ATTIVAZIONE DELLE CONVENZIONI DA PARTE DEL SOGGETTO AGGREGATORE REGIONALE ARIA S.P.A., PER L'ARCO TEMPORALE 15.12.2025-30.11.2026. COSTO COMPLESSIVO PRESUNTO EURO 867.504,00 IVA 10% INCLUSA.

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

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

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

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

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

---

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

**per 15 giorni**

---