

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. _____ del _____

OGGETTO: Convenzioni stipulate dalla Regione Lazio a seguito delle determinazioni Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell' "Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria - Farmaci 2020_Terza tranche, nell'ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione", lotto 364 p.a. ipilimumab, oggetto di distribuzione "diretta" proroga tecnica per mesi 6 fino al 14/06/2024 della Deliberazione 262 del 31/05/2023 - Spesa complessiva per l'acquisto in proroga di € 79.742,06 I. C. (10%).

STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE - UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Centro di Costo: BD0101 L'Estensore: FRANCESCO PICCINNO Il presente Atto non contiene dati sensibili

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento	UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DIPARTIMENTO TECNICO PATRIMONIALE
Dott.ssa CRISTINA FRANCO	Dott.ssa CRISTINA FRANCO	Ing. PAOLA BRAZZODURO
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Il funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso comporta uno scostamento sfavorevole rispetto al budget economico assegnato come di seguito dettagliato per singolo conto:

Costo previsto	Eserciz.	CE/CP	Numero conto	Descrizione conto	Addetto al controllo	Scostamento
€6.645,17	2023	CE	501010101	Medicinali con AIC	Dr.ssa Roberta Pavan	Si
€73.096,89	2024	CE	501010101	Medicinali con AIC	Dr.ssa Roberta Pavan	No

Il Funzionario addetto al controllo di budget

Dott.ssa ROBERTA PAVAN

Il Dirigente della UOC Pianificazione Strategica, Programmazione e Controllo di Gestione con la sottoscrizione del presente atto attesta la coerenza della dichiarazione riferita alla spesa, di cui al presente provvedimento del "funzionario addetto al controllo del budget", rispetto alla delibera n.23 del 17/01/2023.

Parere del Direttore Amministrativo Dr.ssa Roberta Volpini		
Favorevole	(con motivazioni allegate al presente atto)	Non favorevole
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Parere del Direttore Sanitario Dr. Gennaro D'Agostino		
Favorevole	(con motivazioni allegate al presente atto)	Non favorevole
<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>

Il presente provvedimento si compone di n.64 pagine di cui n. 58 pagine di allegati	Il Commissario Straordinario Dr. Giuseppe Quintavalle	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
---	---	---

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

- VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 dell'01/01/2016, con la quale si è provveduto a prendere atto dell'avvenuta istituzione dell'Azienda sanitaria Locale Roma 1 a far data dall'01/01/2016, come previsto dalla legge regionale n. 17 del 31/12/2015 e dal DCA n. 606 del 30/12/2015;
- VISTI** il Decreto del Presidente della Regione Lazio T00013 del 5 aprile 2023 con il quale è stato nominato Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale Roma I, il Dott. Giuseppe Quintavalle;
- l'Atto di autonomia aziendale della ASL Roma I, approvato con Deliberazione n. 1153 del 17/12/2019, recepito con Decreto del Commissario ad Acta n. U00020 del 27/01/2020 e pubblicato sul BURL del 30/10/2020 n. 9 con il quale, tra l'altro, è stato istituito il Dipartimento Tecnico-Patrimoniale, di cui fa parte l'UOC Acquisizione Beni e Servizi;
- RICHIAMATA** la Deliberazione n. 179 del 27/2/2020 avente ad oggetto *"Atto aziendale della ASL ROMA 1 approvato con atto deliberativo n. 1153 del 17/12/2019 – Presa d'atto dell'esito positivo del procedimento di verifica regionale – Attuazione del nuovo modello organizzativo"* la quale prevede l'attivazione del sopra citato Dipartimento e delle UU.OO.CC. nello stesso ricomprese;
- VISTE** la Deliberazione n. 347 dell'08/07/2022 avente ad oggetto *"Sistema aziendale di deleghe e conseguentemente individuazione delle competenze nell'adozione degli atti amministrativi"*, con la quale, tra l'altro, sono state individuate le competenze nell'adozione degli atti amministrativi;
- la Deliberazione del D.G. ff. n. 23/2023 avente ad oggetto *"Affidamento ai Centri i Controllori di spesa (CCS) della Asl Roma I dei budget provvisori per l'anno 2023"*;
- VISTO** il DPCM 11 luglio 2018, recante Individuazione delle categorie merceologiche, ai sensi dell'articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2014, n. 89, il quale prevede all'articolo 1, l'Individuazione di categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà
- PRESO ATTO** della Determinazione regionale n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell'*"Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell'ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione."* (All. 1);
- della Deliberazione n. 262/2023, con la quale è stata recepita la suddetta Determinazione regionale;
- VISTA** la nota prot. n. 180207 dell'11/12/2023 (All. 2) con la quale la UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari ha richiesto la proroga tecnica dei contratti discendenti dalla succitata Deliberazione n. 262/2023 in considerazione della prossima scadenza delle Convenzioni in essere ex Determinazione regionale n. G13653/2020, e in assenza di nuove procedure di gara attive volte a sopperire alle esigenze della distribuzione in diretta;
- CONSIDERATA** la necessità di garantire la continuità terapeutica ai pazienti attualmente in trattamento;
- RITENUTO** conseguentemente, necessario, al fine di poter effettuare i relativi acquisti e assicurare la filiera dei farmaci in distribuzione *"diretta"* senza soluzione di continuità, disporre la proroga tecnica della fornitura per quanto d'interesse della ASL Roma 1, per mesi 6 fino al 14.06.2024, agli stessi prezzi e

condizioni di aggiudicazione;

che la proroga tecnica dei contratti discendenti dalle Convenzioni quadro e dagli Accordi quadro stipulati dalla Regione Lazio con le aggiudicatrici dei predetti lotti disposta con il presente provvedimento per quanto d'interesse della ASL Roma 1, è sottoposta a clausola risolutiva espressa, in caso di attivazione delle nuove Convenzioni e dei nuovi Accordi quadro a seguito dell'aggiudicazione delle nuove gare regionali prima del 14.06.2024;

DATO ATTO che la spesa complessiva pari a € 79.742,06 I.C. relativa all'acquisto dei farmaci relativi alla quota di distribuzione in modalità "in diretta", di cui alla presente proroga, come da dettaglio fornitura (All. n. 3), produrrà costi sul conto economico 501010101 "Medicinali con AIC", come di seguito indicato:

C.E. 501010101 Medicinali con AIC			
Anno 2023	€ 6.645,17 I.C.	(15.12.2023 – 31.12.2023)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche - lotto 364 p.a. ipilimumab
Anno 2024	€ 73.096,89 I.C.	(01.01.2024 – 14.06.2024)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche lotto 364 p.a. ipilimumab

ATTESO che il C.E. n. 501010101 "Medicinali con AIC" del Bilancio 2023 presenta uno scostamento corrispondente a circa il 65% rispetto al budget stanziato in via provvisoria;

che lo scostamento del conto sopra indicato come attestato dal CCS è riferito al budget stanziato e non a quello effettivamente consumato e deriva dalla contabilizzazione di contratti avviati, la cui spesa per l'anno in corso, rispetto al budget provvisorio attribuito ai CCS con deliberazione DG ff. n. 23/2023, non può essere ridotta;

che trattasi di approvvigionamento di farmaco indispensabile, il cui acquisto non può essere ricondotto ad altri contratti di fornitura in essere presso la Asl Roma 1;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo ed utile e proficuo per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20 del 1994 e ss.mm.ii., nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 comma 1 della legge 241/1990 e ss.mm.ii.

PROPONE

Per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:

di prendere atto della determinazione Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell'"Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell'ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione";

di prendere atto della Deliberazione n. 262/2023, con la quale è stata recepita la suddetta Determinazione

regionale;

di disporre, conseguentemente, la proroga tecnica per mesi 6 fino al 14.06.2024 della fornitura del farmaco di cui al lotto 364 p.a. ipilimumab della Determinazione Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell' "Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche", per una spesa complessiva pari a € 79.742,06 I.C. iva compresa (10%);

di prendere atto che la proroga tecnica del contratto di cui al presente provvedimento è sottoposta a clausola risolutiva espressa, in caso di eventuale attivazione di nuove Convenzioni quadro e/o Accordi quadro da parte della Centrale Acquisiti della Regione Lazio prima del 14.06.2024;

di dare atto che la spesa complessiva pari ad € 79.742,06 I.C. relativa all'acquisto dei farmaci relativi alla quota di distribuzione in modalità "in diretta", di cui alla presente proroga, come da dettaglio fornitura (Allegato n. 3), produrrà costi sul conto economico 501010101 "Medicinali con AIC", come di seguito indicato:

C.E. 501010101 Medicinali con AIC			
Anno 2023	€ 6.645,17 I.C.	(15.12.2023 – 31.12.2023)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche - lotto 364 p.a. ipilimumab
Anno 2024	€ 73.096,89 I.C.	(01.01.2024 – 14.06.2024)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche lotto 364 p.a. ipilimumab

di nominare DEC il Dirigente Farmacista, dott.ssa Elisabetta Umana;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Il Responsabile del
 Procedimento
 Dr.ssa Cristina Franco
 FIRMATO DIGITALMENTE

Il Responsabile della UOC
 Acquisizione Beni e Servizi
 Dr.ssa Cristina Franco
 FIRMATO DIGITALMENTE

Il Direttore del Dipartimento
 Tecnico Patrimoniale
 Ing. Paola Brazzoduro
 FIRMATO DIGITALMENTE

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

In Virtù dei poteri previsti:

dall'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

dall'art. 8 della L.R. n. 18/1994 e ss.mm.ii.;

nonché delle funzioni e dei poteri conferitigli con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00013 del 5 aprile 2023;

Letta la proposta di delibera sopra riportata presentata dal Dirigente Responsabile dell'Unità in frontespizio indicata;

Preso atto che il Direttore della Struttura proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che

lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, comma 1, della Legge n. 241/1990 e successive modifiche ed integrazioni;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario riportati in frontespizio;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione avente per oggetto *“Convenzioni stipulate dalla Regione Lazio a seguito delle determinazioni Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell’“Appalto specifico per l’acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell’ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione”, lotto 364 p.a. ipilimumab, oggetto di distribuzione “diretta” proroga tecnica per mesi 6 fino al 14/06/2024 della Deliberazione n. 262 del 31/05/2023 – Spesa complessiva per l’acquisto in proroga di € 79.742,06 I. C. (10%).” e, conseguentemente, per i motivi e le valutazioni sopra riportate, che formano parte integrante del presente atto:*

di prendere atto della determinazione Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell’*“Appalto specifico per l’acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell’ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione”;*

di prendere atto della Deliberazione n. 262/2023, con la quale è stata recepita la suddetta Determinazione regionale;

di disporre, conseguentemente, la proroga tecnica per mesi 6 fino al 14.06.2024 della fornitura del farmaco di cui al lotto 364 p.a. ipilimumab della Determinazione Regione Lazio n. G13653 del 17/11/2020 di aggiudicazione dell’*“Appalto specifico per l’acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche”*, per una spesa complessiva pari a € 79.742,06 I.C. iva compresa (10%);

di prendere atto che la proroga tecnica del contratto di cui al presente provvedimento è sottoposta a clausola risolutiva espressa, in caso di eventuale attivazione di nuove Convenzioni quadro e/o Accordi quadro da parte della Centrale Acquisiti della Regione Lazio prima del 14.06.2024;

di dare atto che la spesa complessiva pari ad € 79.742,06 I.C. relativa all’acquisto dei farmaci relativi alla quota di distribuzione in modalità *“in diretta”*, di cui alla presente proroga, come da dettaglio fornitura (Allegato n. 3), produrrà costi sul conto economico 501010101 *“Medicinali con AIC”*, come di seguito indicato:

C.E. 501010101 Medicinali con AIC			
Anno 2023	€ 6.645,17 I.C.	(15.12.2023 – 31.12.2023)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche - lotto 364 p.a. ipilimumab
Anno 2024	€ 73.096,89 I.C.	(01.01.2024 – 14.06.2024)	G13653 del 17/11/2020 – Farmaci 2020 III Tranche lotto 364 p.a. ipilimumab

di nominare DEC il Dirigente Farmacista, dott.ssa Elisabetta Umana;

di disporre che il presente atto venga pubblicato in versione integrale nell'Albo Pretorio on line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.06.2009 n. 69, nel rispetto comunque della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio aziendale ad oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione.

Il Dirigente della Struttura proponente provvederà all'attuazione della presente deliberazione curandone altresì la relativa trasmissione agli uffici/organi rispettivamente interessati.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Giuseppe Quintavalle
FIRMATO DIGITALMENTE

Direzione: CENTRALE ACQUISTI

Area: PIANIFICAZIONE E GARE PER ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

DETERMINAZIONE *(con firma digitale)*

N. G13653 del 17/11/2020

Proposta n. 17820 del 16/11/2020

Oggetto:

Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell'ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione.

Proponente:

Estensore	COMBI MARIA	_____firma elettronica_____
Responsabile del procedimento	COMBI MARIA	_____firma elettronica_____
Responsabile dell' Area	P. LEONE	_____firma digitale_____
Direttore Regionale	A. SABBADINI	_____firma digitale_____

Firma di Concerto

OGGETTO: Appalto specifico per l'acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza tranche, nell'ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori. ID ANAC 7832408 - ID STELLA PI052157/20 - Provvedimento di aggiudicazione.

IL DIRETTORE DELLA DIREZIONE REGIONALE CENTRALE ACQUISTI

Su proposta del Dirigente dell'Area Pianificazione e gare per enti del Servizio sanitario regionale

VISTA la Legge Costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3;

VISTA la Legge Statutaria 11 novembre 2004, n. 1, "Nuovo Statuto della Regione Lazio";

VISTA la Legge Regionale 18 febbraio 2002, n. 6, "Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale" e s.m.i.;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n. 1, "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale" e s.m.i.;

VISTO il Regolamento Regionale 28 marzo 2013, n. 2, concernente: "Modifiche al regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1" ed in particolare l'articolo 7, comma 2, che modifica l'articolo 20, comma 1, lettera b) del R.R. 1/2002 istituendo, tra l'altro, la Direzione Regionale Centrale Acquisti;

VISTO il Regolamento Regionale 13 giugno 2013, n. 9 concernente "Modifiche al regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1" che introduce, norme in materia di razionalizzazione degli acquisti di beni e servizi e definisce le competenze attribuite alla Direzione Regionale Centrale Acquisti, tra l'altro, in materia di acquisti centralizzati per conto delle strutture della Giunta Regionale e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale;

VISTO il Piano di Rientro del debito sanitario sottoscritto dalla Regione Lazio, dal Ministro della Salute e dal Ministro dell'Economia e delle Finanze in data 28/02/2007 ed approvato con D.G.R.

n.149 del 6/03/2007, in cui sono previsti una serie di interventi finalizzati alla riduzione dei costi per l'acquisto di beni e servizi da parte delle strutture pubbliche del S.S.R.;

VISTA la D.G.R. n. 826 del 26/10/2007, che individua la Centrale Acquisti quale struttura amministrativa preposta alla razionalizzazione degli acquisti di beni e servizi rendendo obbligatorio, per i responsabili delle Aziende Sanitarie e delle strutture afferenti il Servizio Sanitario Regionale, l'utilizzo dei servizi resi disponibili dalla struttura suindicata;

VISTO il Decreto Commissariale n. U0018 del 16/03/2009 che obbliga le Aziende Sanitarie a sottoscrivere lo schema di delega, allegato al decreto stesso, in favore della struttura Centrale Acquisti affinché quest'ultima in suo nome e per suo conto svolga tutte le operazioni necessarie per la scelta dei contraenti;

VISTO l'art. 13, comma 14, del patto per la salute 2010/2012 il quale stabilisce che i piani di rientro, per le Regioni che hanno sottoscritto detti piani e già commissariate, proseguono secondo i programmi operativi;

VISTO il DPCM 11 luglio 2018 che, ai fini dell'attuazione di quanto previsto all'art. 9, comma 3, del D.L. 24 aprile 2014, n. 66, convertito dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, individua le categorie merceologiche per le quali è previsto l'obbligo di ricorrere a Consip o ad altro soggetto aggregatore";

RILEVATO che nelle categorie merceologiche di cui sopra sono ricompresi farmaci e vaccini;
VISTO l'art. 1, comma 449 e ss della Legge Finanziaria per il 2007 n. 296/2006 richiamato nel DPCM 24 dicembre 2015 il quale dispone che “gli enti del Servizio Sanitario Nazionale sono in ogni caso tenuti ad approvvigionarsi utilizzando le convenzioni stipulate dalle centrali regionali di riferimento ovvero, qualora non siano operative convenzioni regionali, le convenzioni-quadro stipulate da Consip S.p.A.”;

VISTA la Deliberazione dell’Autorità Nazionale Anticorruzione n. 58 del 22 luglio 2015 con la quale la Direzione Regionale Centrale Acquisti è stata iscritta nell’elenco dei soggetti aggregatori ai sensi dell’articolo 9 del D. L. n. 66/2014, così come confermato nella delibera n. 784 del 20 luglio 2016, nella Delibera numero 31 del 17 gennaio 2018 e nella delibera n. 781 del 04 settembre 2019;

VISTO il Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 concernente “Codice dei contratti pubblici” e ss.mm. e ii.;

VISTO l’atto di organizzazione n. G10585 del 1/8/2019 con il quale è stato definito l’assetto organizzativo della Direzione regionale Centrale Acquisti, modificato e integrato con l’atto organizzativo n. G16720 del 04/12/2019;

VISTA la Deliberazione di Giunta Regionale n. 605 del 08/09/2020 che ha conferito l’incarico di Direttore della Direzione Regionale Centrale Acquisti al Dott. Andrea Sabbadini;

VISTO l’atto di organizzazione n. G07808 del 10/06/2019 relativo all’affidamento di incarico di dirigente dell’Area Pianificazione e Gare per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale della Direzione Regionale Centrale Acquisti al dott. Pietro Leone;

VISTO il Decreto del Commissario ad acta n. U00255 del 04/07/2019 ad oggetto approvazione della pianificazione biennale 2019-2020 degli acquisti in materia sanitaria e in particolare Allegato 2 - “piano delle gare centralizzate 2019-2020”, in cui tra tre le iniziative in programmazione per l’anno 2019 è presente, tra le altre, la procedura di gara per l’affidamento di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto;

VISTA la Determinazione della Direzione Regionale Centrale Acquisti (in seguito Determinazione) n. G14441 del 22/10/2019 con la quale è stato istituito il Sistema Dinamico di Acquisizione ai sensi dell’art. 55 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinati alle AA.SS. della Regione Lazio e di altri Soggetti Aggregatori, della validità di 48 mesi, pubblicata su GUUE 2019/S 206-501536.

VISTA la Determinazione n. G095251 del 03/08/2020 relativa all’indizione *dell’Appalto specifico per l’acquisizione di farmaci occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Lazio e Calabria – Farmaci 2020_Terza Tranche, nell’ambito del bando istitutivo avente ad oggetto il sistema dinamico di acquisizione della Regione Lazio per la fornitura di farmaci, emoderivati, vaccini e mezzi di contrasto destinato alla AA.SS. della Regione Lazio e di altri soggetti aggregatori (ID ANAC 7832408) - Determina a contrarre - Approvazione schemi, atti e indizione gara*”;

VISTE le Determinazioni n. G09536 dell’11/8/20 e la n. G09541 del 12/8/20 di ritiro dei lotti n. 58-59-60-114-244-336-374-433 e proroga del termine di presentazione delle offerte;

VISTA la Determinazione n. G11157 del 30/09/2020 con la quale:

- sono state ammesse al prosieguo della procedura tutte le ditte partecipanti;
- approvati i verbali di seduta pubblica n. 1 del 10 settembre 2020 “Verbale seduta pubblica n. 1, di seduta riservata n. 1 dell’11 settembre 2020, di seduta riservata n. 2 del 25 settembre 2020;

- rilevato che per i lotti di seguito indicati non sono state presentate offerte: 4, 5, 7, 8, 9, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 27, 28, 29, 31, 41, 49, 85, 115, 121, 122, 126, 128, 129, 130, 134, 143, 149, 150, 151, 152, 162, 163, 164, 175, 177, 179, 180, 185, 187, 198, 202, 203, 207, 208, 211, 214, 221, 225, 226, 227, 235, 236, 239, 240, 241, 243, 256, 257, 258, 259, 262, 263, 264, 266, 270, 271, 275, 278, 279, 282, 285, 286, 297, 299, 306, 308, 310, 312, 314, 316, 319, 320, 325, 326, 335, 337, 352, 354, 443, 444, 445;

PRESO ATTO delle attività effettuate nelle sedute pubbliche telematiche n. 2 e 3 convocate tramite la piattaforma STELLA (e integralmente riportate nei verbali pubblica n. 2 del 7 ottobre 2020 e n. 3 dell'8 ottobre 2020), nel corso delle quali il RUP:

- effettua l'apertura delle buste di offerta economica attraverso la apposita funzione della piattaforma STELLA;
- verifica la conformità delle offerte economiche con quanto richiesto dal Capitolato d'oneri/lettera di invito;
- rileva la presenza delle seguenti offerte il cui importo è superiore alla base d'asta:

Numero Lotto	Unica offerta (Si/No)	Società
72	SI	Pharma Mar s.r.l.
204	SI	Novartis Farma spa
291	SI	Novartis Farma spa
292	SI	Novartis Farma spa
340	SI	Novartis Farma spa
341	SI	Novartis Farma spa
358	SI	Teva Italia
381	NO	Amgen S.r.l. A socio unico
383	NO	Amgen S.r.l. A socio unico
449	NO	Amgen S.r.l. A socio unico
451	NO	Amgen S.r.l. A socio unico

- rileva l'inserimento nelle offerte relative ai seguenti lotti: 62, 70_2, 71, 72/1_2, 88, 95, 96, 113, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 345, 348, 358, 365, 371, 372, 380, 381, 383, nel campo "Note offerta economica" e/o in allegato all'offerta, di dichiarazioni in cui viene riportata una quotazione di offerta differente rispetto a quella determinata dal calcolo della Piattaforma (vedi in dettaglio verbale pubblica n. 2 del 7 ottobre 2020);
- accerta la presenza di offerte con sospetta anomalia, ai sensi dell'art. 97, comma 2-bis e 3-bis del D.Lgs. n. 50/20, per il lotto 392 riferita alle Società SANDOZ SPA, EG S.P.A., KRKA FARMACEUTICI MI SRL; per il lotto 413 riferita alle Società ZENTIVA ITALIA S.R.L. e EG S.P.A, attivando in pari data attraverso il portale la richiesta dei giustificativi alle Società interessate;
- individua la presenza di offerte pari merito per i lotti:
 - 377 riferita alle Società ELI LILLY ITALIA S.P.A. e SANOFI;
 - 416 riferita alle Società ELI LILLY ITALIA S.P.A. e SANOFI;
 - 448 riferita alle Società ALFASIGMA e ZENTIVA attivando per tutte la richiesta di migliorie alle Società interessate attraverso il canale comunicazioni;

PRESO ATTO delle attività svolte nella seduta riservata n. 3 del 26 ottobre 2020 per la valutazione delle offerte economiche, in cui il RUP:

- valuta i giustificativi delle offerte sospette di anomalia riferiti ai lotti 392 e 413, pervenuti dalle Società entro il termine stabilito del 27/10/2020 ore 12.00, ritenendoli soddisfacenti e ha valutato pertanto congrue le offerte presentate;
- ritiene di accettare solo i prezzi dichiarati dall'offerente risultati pari o inferiori alla base d'asta, le cui offerte sono risultate pari o inferiori alla base d'asta sulla base di quanto riportato nel campo "Note offerta economica" e/o in allegato all'offerte per i lotti: 62, 70_2, 71, 72_1_2, 88, 95, 96, 113, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 345, 348, 365, 371, 372, 380 e per l'effetto ritenere valide le offerte rilevate (vedi in dettaglio verbale pubblica n. 2 del 7 ottobre 2020);
- rileva che per i lotti 358, 381, 383, il prezzo riportato nella dichiarazione allegata all'offerta risulta comunque superiore alla base d'asta e, pertanto l'offerta del concorrente Amgen Italia SRL è esclusa dai lotti 381 e 383, mentre l'esclusione dell'unica offerta della Società TEVA ITALIA SRL rende il lotto 358 non aggiudicabile;

PRESO ATTO, altresì della seduta pubblica virtuale n. 4 del 28 ottobre 2020, convocata attraverso la funzione comunicazioni del Sistema, in cui il RUP valuta le offerte migliorative pervenute entro i termini stabiliti per i lotti rilevati pari merito n. 377, 416 e 448, consentendo al sistema di calcolare la graduatoria di seguito indicata:

Lotto	Graduatoria	Ditta	Operazione effettuata
Lotto 377	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	Offerta migliorativa
	2	SANOFI	
Lotto 416	1	ALFASIGMA	Offerta migliorativa
	2	ZENTIVA	
Lotto 448	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	Offerta migliorativa
	2	SANOFI	

RILEVATO che coerentemente con quanto disposto dell'art. 21 del Capitolato d'Oneri/lettera invito in data 30 ottobre 2020 prot. interno n. 932096, il RUP ha richiesto all'Area Farmaci e dispositivi medici la verifica di conformità dei farmaci offerti dalle società concorrenti e che la stessa, con le note n. 952887 n. 957746 rispettivamente del 6 e del 9 novembre 2020, ha riscontrato la richiesta valutando la conformità delle offerte presentate;

RITENUTO, pertanto:

- di approvare l'operato del RUP e i verbali di sedute virtuali e riservate (verbale di gara del 7 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 2, verbale di gara dell'8 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 3, verbale seduta riservata n. 3 del 26 ottobre 2020 e il verbale di gara del 28 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 4), che seppur materialmente non allegati fanno parte integrante del presente atto;
- di proporre l'esclusione delle offerte superiori la base d'asta per le seguenti ditte dai lotti sotto riportati:

Numero Lotto	Unica offerta (Si/No)	Società	Stato Lotto/proposta

Numero Lotto	Unica offerta (Si/No)	Società	Stato Lotto/proposta
204	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
291	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
292	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
340	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
341	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
358	SI	Teva Italia	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
381	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
383	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
449	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
451	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto

- di accettare i prezzi dichiarati dagli O.E. risultati pari o inferiori alla base d'asta sulla base di quanto riportato nel campo "Note offerta economica" e/o in allegato all'offerte per i lotti: 62, 70_2, 71, 72_1_2, 88, 95, 96, 113, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 345, 348, 365, 371, 372, 380 e per l'effetto ritenere valide le offerte rilevate (vedi in dettaglio verbale pubblica n. 2 del 7 ottobre 2020);
- di confermare, pertanto, la graduatoria riportata nell'Allegato I della presente determinazione;
- di subordinare l'efficacia dell'aggiudicazione ai controlli per la verifica dei requisiti di cui all'articolo 80 del D.lgs. n. 50 del 2016 s.m.i., fatto salvo quanto previsto dall'articolo 86 comma 2 bis del Codice;
- di disporre l'esecuzione in via d'urgenza ed anticipata del presente provvedimento, nella misura strettamente necessaria, per i Lotti per cui sia strettamente indispensabile tale modalità, individuati con specifiche richieste dalla Direzione Regionale competente, che saranno oggetto di opportuna comunicazione alle AA.SS.;
- di procedere, nei tempi e nei modi di cui al D.Lgs. n. 50/2016, nelle modalità di cui all'art. 23 del Capitolato d'oneri/lettera di invito, alla stipula:
 - ❖ degli Accordi Quadro: per i lotti 377, 381, 383, 384;
 - ❖ delle Convenzioni Quadro per i restanti lotti;
- di trasmettere, ai sensi dell'art.76, comma 5, lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 il presente atto:
 - ❖ agli operatori economici;
 - ❖ alla Regione Calabria, S.U.A., che procederà in via autonoma alla stipula degli Accordi e Convenzioni Quadro dei lotti aggiudicati in nome e per conto;
- di pubblicare il presente provvedimento sul profilo del committente, sul sito istituzionale www.regione.lazio.it – sezione Bandi di Gara, sezione Amministrazione Trasparente e sul B.U.R.L.

TENUTO conto che le singole Aziende Sanitarie, dovranno sostenere le spese di gestione e di esecuzione dei singoli contratti che saranno stipulati a valle della sottoscrizione della Convenzione Quadro da parte della Regione Lazio, nonché nominare il Direttore dell'esecuzione;

Tutto ciò premesso,

D E T E R M I N A

per le motivazioni indicate in premessa e che qui si intendono sostanzialmente ed integralmente riportate

- di approvare l'operato del RUP e i verbali di sedute virtuali e riservate (verbale di gara del 7 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 2, verbale di gara dell'8 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 3, verbale seduta riservata n. 3 del 26 ottobre 2020 e il verbale di gara del 28 ottobre 2020 Seduta pubblica n. 4), che seppur materialmente non allegati fanno parte integrante del presente atto;
- di escludere, per offerte superiori la base d'asta, le seguenti ditte dai lotti sotto riportati:

Numero Lotto	Unica offerta (Si/No)	Società	Stato Lotto/proposta
204	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
291	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
292	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
340	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
341	SI	Novartis Farma spa	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
358	SI	Teva Italia	Escluso/Non aggiudicazione del lotto
381	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
383	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
449	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto
451	NO	Amgen S.r.l. A socio unico	Escluso dal lotto

- di accettare i prezzi dichiarati dagli O.E. risultati pari o inferiori alla base d'asta sulla base di quanto riportato nel campo "Note offerta economica" e/o in allegato all'offerte per i lotti: 62, 70_2, 71, 72_1_2, 88, 95, 96, 113, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 345, 348, 365, 371, 372, 380 e per l'effetto ritenere valide le offerte rilevate (vedi in dettaglio verbale pubblica n. 2 del 7 ottobre 2020);
- di confermare, pertanto, la graduatoria riportata nell'Allegato I della presente determinazione;
- di prendere atto che per i seguenti lotti 4, 5, 7, 8, 9, 12, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 27, 28, 29, 31, 41, 49, 85, 115, 121, 122, 126, 128, 129, 130, 134, 143, 149, 150, 151, 152, 162, 163, 164, 175, 177, 179, 180, 185, 187, 198, 202, 203, 207, 208, 211, 214, 221, 225, 226, 227, 235, 236, 239, 240, 241, 243, 256, 257, 258, 259, 262, 263, 264, 266, 270, 271, 275, 278, 279, 282, 285, 286, 297, 299, 306, 308, 310, 312, 314, 316, 319, 320, 325, 326, 335, 337, 352, 354, 443, 444, 445 non sono state presentate offerte e che pertanto sono dichiarati deserti;
- di subordinare l'efficacia dell'aggiudicazione ai controlli per la verifica dei requisiti di cui all'articolo 80 del D.lgs. n. 50 del 2016 s.m.i. fatto salvo quanto previsto dall'articolo 86 comma 2 bis del Codice.;
- di disporre l'esecuzione in via d'urgenza ed anticipata del presente provvedimento, nella misura strettamente necessaria, per i Lotti per cui sia strettamente indispensabile tale modalità, individuati con specifiche richieste dalla Direzione Regionale competente, che saranno oggetto di opportuna comunicazione alle AA.SS.;

- di procedere, nei tempi e nei modi di cui al D.Lgs. n. 50/2016, nelle modalità di cui all'art. 23 del Capitolato d'oneri/lettera di invito, alla stipula:
 - ❖ degli Accordi Quadro: per i lotti 377, 381, 383, 384;
 - ❖ delle Convenzioni Quadro per i restanti lotti;
- di trasmettere, ai sensi dell'art.76, comma 5, lettera a) del D.Lgs. n. 50/2016 il presente atto:
 - ❖ agli operatori economici;
 - ❖ alla Regione Calabria, S.U.A., che procederà in via autonoma alla stipula degli Accordi e Convenzioni Quadro dei lotti aggiudicati in nome e per conto;
- di dare atto che le singole Aziende Sanitarie, dovranno sostenere le spese di gestione e di esecuzione dei singoli contratti che saranno stipulati a valle della sottoscrizione della Convenzione Quadro da parte della Regione Lazio, nonché nominare il Direttore dell'esecuzione;
- di pubblicare il presente provvedimento sul profilo del committente, sul sito istituzionale www.regione.lazio.it – sezione Bandi di Gara, sezione Amministrazione Trasparente e sul B.U.R.L.

Avverso il presente atto è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo del Lazio nel termine di giorni 30 (trenta) dalla pubblicazione.

Il Direttore
Andrea Sabbadini

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
1	1	Lazio	8382531B67	J01AA08	MINOCICLINA	CAPSULE	100 MG	ORALE	CAPSULA		0,308	2.712,86	1	Teofarma S.r.l.	0,28125	2.477,25	MINOCIN 100 mg 8 cps	022240016	022240016	
2	1	Lazio	8383252E63	J01BA02	TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO	FIALE + FIALE SOLVENTE	500 MG		FLACONE		2,071	16.153,80	1	ZAMBON ITALIA S.R.L.	2,07099	16.153,72	FLUIMUCIL ANTIBIOTICO 500MG 1+1	020660054	020660054	
3	1	Lazio	838370001B	J01BA02	TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO	FIALE + FIALE SOLVENTE	250 MG		FLACONE		1,10	8.580,00	1	ZAMBON ITALIA S.R.L.	1,10	8.580,00	FLUIMUCIL ANTIBIOTICO 250 3+3	020660080	020660080	
6	1	Lazio	8383709786	J01DF01	AZTREONAM	POLVERE	75 MG	INALATORIA	FLACONE		26,70238	480.642,84	1	GILEAD SCIENCES Srl	26,70238	480.642,84	CAYSTON*75MG 84FL +88 F	039935034	039935034	
10	1	Lazio	8383722242	J01FF01	CLINDAMICINA	CAPSULE	150 MG	ORALE	CAPSULA		0,19204	3.394,50	1	PFIZER SRL	0,19204	3.394,50	DALACIN C 12 cps 150 mg	022633059	022633059	
11	1	Lazio	83837243E8	J01FF02	LINCOMICINA CLORIDRATO	FIALE	600 MG	EV IM	FIALA		1,08	18.144,00	1	PFIZER SRL	1,08	18.144,00	LINCOCIN 600 mg 2 ml	020601098	020601098	
13	1	Lazio	83837319AD	J02AC03	VORICONAZOLO	SOSPENSIONE	45 G (40 MG/ML)	ORALE	FLACONE		528,77	158.631,00	1	PFIZER SRL	528,76996	158.630,99	V-FEND SOSPENSIONE ORALE 40 MG/ML	035628268	035628268	
14	1	Lazio	8383733B53	J02AX01	FLUCITOSINA	FIALE	2,5 G	EV	FIALA		32,815	34.455,75	1	MYLAN ITALIA SRL	32,815	34.455,75	ANCOTIL 250ml IV 5 fl.	024753028	no	
15	1	Lazio	8383737E9F	J02AX05	MICAFUNGIN	FIALE	50 MG	EV	FIALA		182,75762	723.720,18	1	ASTELLAS PHARMA SPA	182,75762	723.720,18	MYCAMINE 50 mg polvere per soluzione per infusione - uso endovenoso	038705012	038705012	
16	1	Lazio	8383738F72	J02AX05	MICAFUNGIN	FIALE	100 MG	EV	FIALA		365,50918	1.052.666,44	1	ASTELLAS PHARMA SPA	365,50918	1.052.666,44	MYCAMINE 100 mg polvere per soluzione per infusione - uso endovenoso	038705024	038705024	
23	1	Lazio	83837590CB	J04AB04	RIFABUTINA	CAPSULE	150 MG	ORALE	CAPSULA		1,791	5.641,65	1	PFIZER SRL	1,791	5.641,65	MYCOBUTIN 30 cps 150 mg	028426017	028426017	
24	1	Lazio	838376019E	J04AC01	ISONIAZIDE	FIALE	500 MG	EV IM	FIALA		0,91	5.896,80	1	PIAM FARMACEUTICI S.P.A	0,91	5.896,80	NICOZID 500 MG FIALE	006455051	006455051	
25	1	Lazio	8383761271	J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	FIALE	500 MG	EV IM	FIALA		0,226	4.068,00	1	PIAM FARMACEUTICI S.P.A	0,226	4.068,00	ETAPIAM 500 MG FIALE	021257062	021257062	
26	1	Lazio	8383763417	J04AK05	BEDAQUILINA FUMARATO	COMPRESSE	100MG	ORALE	COMPRESSA		106,71011	421.291,51	1	Janssen-cilag spa	106,71009	421.291,44	SIRTURO 188 CPR 100 MG	043332016	043332016	
30	1	Lazio	8383767763	J05AB14	VALGANCICLOVIR CLORIDRATO	POLVERE	240 ML (50 MG/ML)	ORALE	BUSTA/FLACONE		195,16	52.693,20	1	ROCHE	195,15653	52.692,26	VALCYTE DRY SYRUP 250 MG/5 ML 100 ML	035739022	NESSUNO	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
32	1	Lazio	8383888B3C	J05AE01	SAQUINAVIR MESILATO	COMPRESSE	500 MG	ORALE	COMPRESSA		2,32775	17.597,79	1	ROCHE	2,32774	17.597,71	INVIRASE F.C. TABLETS 500 MG 120	030675021	NESSUNO	
33	1	Lazio	8383889C0F	J05AE07	FOSAMPRENAVIR	COMPRESSE	700 MG	ORALE	COMPRESSA		4,5528	27.043,63	1	VIIV HEALTHCARE SRL	4,5528	27.043,63	TELZIR Flacone 60 compresse film rivestite 700 mg	036475010	036475010	
34	1	Lazio	8383890CE2	J05AE09	TIPRANAVIR	CAPSULE	250 MG	ORALE	CAPSULA		5,48266	15.790,06	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	5,48266	15.790,06	APTIVUS 250 mg 1 flacone 120 capsule	036859015	na	
35	1	Lazio	8383891DB5	J05AE10	DARUNAVIR ETANOLATO	SOSPENSIONE	200 ML (100 MG/ML)	ORALE	FLACONE		263,46	15.807,60	1	Janssen-cilag spa	263,45885	15.807,53	PREZISTA 100 MG/ML FLAC. 200ML	037634060	037634060	
36	1	Lazio	8383892E88	J05AF01	ZIDOVUDINA	CAPSULE	250 MG	ORALE	CAPSULA		1,6375	19.453,50	1	VIIV HEALTHCARE SRL	1,6375	19.453,50	RETROVIR Blister 40 capsule da 250 mg in blister	026697159	026697159	
37	1	Lazio	8383893F5B	J05AF01	ZIDOVUDINA	SCIROPPO	200 ML (10 MG/ML)	ORALE	FLACONE		16,56	2.633,04	1	VIIV HEALTHCARE SRL	16,56	2.633,04	RETROVIR Sciroppo da 200 ml + siringa dosatore 10 ml	026697058	026697058	
38	1	Lazio	8383894033	J05AF05	LAMIVUDINA	GOCCE	240 ML (10 MG/ML)	ORALE	FLACONE		28,13	10.211,19	1	VIIV HEALTHCARE SRL	28,13	10.211,19	EPIVIR Flacone 240 ml 10 mg/ml	031984014	031984014	
39	1	Lazio	8383895106	J05AF06	ABACAVIR SOLFATO	GOCCE	240 ML (20 MG/ML)	ORALE	FLACONE		54,44	1.816.118,40	1	VIIV HEALTHCARE SRL	54,44	1.816.118,40	ZIAGEN Flacone da 240 ml 20mg/ml	034499020	034499020	
40	1	Lazio	83838961D9	J05AF09	EMTRICITABINA	CAPSULE	200 MG	ORALE	CAPSULA		4,89345	30.828,74	1	GILEAD SCIENCES Srl	4,649	29.288,70	EMTRIVA (30 capsule / 200mg)	036585026	036585026	
42	1	Lazio	838389837F	J05AG04	ETRAVIRINA	COMPRESSE	200 MG	ORALE	COMPRESSA		6,00	2.498.040,00	1	Janssen-cilag spa	5,99979	2.497.952,57	INTELENCE 60 CPR 200 MG	038703029	038703029	
43	1	Lazio	8383899452	J05AG05	RILPIVIRINA	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		6,99267	1.828.862,91	1	Janssen-cilag spa	6,99257	1.828.836,76	EDURANT 30 CPR 25 MG	041664018	041664018	
44	1	Lazio	8383900525	J05AH02	OSELTAMIVIR FOSFATO	CAPSULE	75 MG	ORALE	CAPSULA		1,73727	21.576,89	1	ROCHE	1,73727	21.576,89	TAMIFLU CAPSULE (HARD) 75 MG 10	035943012	NESSUNO	
45	1	Lazio	83839015F8	J05AR08	RILPIVIRINA + EMTRICITABINA+TENOFOVIR	COMPRESSE	25 MG+200MG +245 MG	ORALE	COMPRESSA		18,145	13.608.205,65	1	GILEAD SCIENCES Srl	18,145	13.608.205,65	EVIPLERA*30 CPR	041711019	041711019	
46	1	Lazio	83839026CB	J05AR09	EMTRICITABINA/TEENOFOVIR DISOPROXIL/ELVITEGRAVIR/COBICISTAT	COMPRESSE	200MG+245 MG+150MG +150MG	ORALE	COMPRESSA		24,16967	348.043,25	1	GILEAD SCIENCES Srl	24,16967	348.043,25	STRIBILD*30 CPR	042815011	042815011	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
47	1	Lazio	838390379E	J05AX08	RALTEGRAVIR POTASSICO	COMPRESSE	400 MG	ORALE	COMPRESSA		6,65	6.605.046,00	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			ISENTRESS CPR 400 MG	038312017	vedi allegato	
48	1	Lazio	8383904871	L03AB13	INTERFERONE BETA 1A PEGILATO	PENNA	125 MCG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		377,74	7.411.258,80	1	BIOGEN ITALIA S.R.L.	377,73999	7.411.258,60	PLEGRIDY penne 125 mcg	043527050	043527050 Plegridy penne 125 mcg; 043527035 Plegridy siringhe 125 mcg	
50	1	Lazio	8383906A17	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	FIALE	0,6 ML (11400 U.I. AXA)	SOTTOCUTANEA	FIALA		4,00	4.248,00	1	ITALFARM ACO SPA	3,75002	3.982,52	SELEDIE FS0,6 ML 11.400 U.I.	034668018	034668018	
51	1	Lazio	8383918400	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	FIALE	0,8 ML (15200 U.I. AXA)	SOTTOCUTANEA	FIALA		5,329	4.476,36	1	ITALFARM ACO SPA	5,00004	4.200,03	SELEDIE FS0,8 ML 15.200 U.I.	034668044	034668044	
52	1	Lazio	83839194D3	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	SIRINGA	0,6 ML (5700 U.I.)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		3,50	817.236,00	1	ITALFARM ACO SPA	2,30004	537.050,14	SELEPARINA FS 0,6 ML 5.700 U.I.	026738070	026738070	
53	1	Lazio	83839205A6	G03GA04	UROFOLLITROPINA	FIALE	150 UI	IM SC	FIALA		21,52462	393.900,55	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	21,52462	393.900,55	FOSTIMON 150 U.I. 5 FLAC. + 5 SIR. PRERIEMPITE + 2 aghi	032921114	032921102-032921114	
54	1	Lazio	8383921679	G03GA04	UROFOLLITROPINA	FIALE	225 UI	IM SC	FIALA		32,29193	48.437,90	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	32,29193	48.437,90	FOSTIMON 225 U.I. 5 FLAC. + 5 SIR. PRERIEMPITE + 2 aghi	032921140	032921138-032921140	
55	1	Lazio	838392274C	G03GA04	UROFOLLITROPINA	FIALE	300 UI	IM SC	FIALA		43,05923	129.177,69	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	43,05923	129.177,69	FOSTIMON 300 U.I. 5 FLAC. + 5 SIR. PRERIEMPITE + 2 aghi	032921177	032921165-032921177	
56	1	Lazio	838392381F	J06BB16	PALIVIZUMAB	FIALE	100 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		814,34	4.568.447,40	1	AbbVie s.r.l.	814,34	4.568.447,40	SYNAGIS 100mg/ml soluz. Iniettabile_Lista 00Y003	034529040	034529040	
57	1	Lazio	83839248F2	J06BB16	PALIVIZUMAB	FIALE	50 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		490,37	1.044.488,10	1	AbbVie s.r.l.	490,36974	1.044.487,55	SYNAGIS 50 mg/ml soluz. Iniettabile_lista 00Y002	034529038	034529038	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
61	1	Lazio	838405443B	L01AC01	TIOTEPA	FIALE	15 MG	EV	FIALA		128,45273	52.023,36	1	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	120,46999	48.790,35	TEPADINA 15 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE	039801016	NON APPLICABILE	
61	2	Lazio	838405443B	L01AC01	TIOTEPA	FIALE	100 MG	EV	FIALA		773,74591	742.796,07	1	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	727,03999	697.958,39	TEPADINA 100 MG POLVERE PER CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE	039801028	NON APPLICABILE	
62	1	Lazio	838405985A	L01AD05	FOTEMUSTINA	FIALE	208 MG	EV	FIALA		387,03	417.992,40	1	SERVIER ITALIA S.p.A.	387,03	417.992,40	MUPHORAN 208 mg - 1 fl	029376011	029376011	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
63	1	Lazio	8384062AD3	L01BA03	RALTITREXED	FIALE	2 MG	EV	FIALA		118,909	14.269,08	1	PFIZER SRL	118,909	14.269,08	TOMUDEX 2MG	031251010	031251010	
64	1	Lazio	8384064C79	L01BB04	CLADRIBINA	FIALE	10 ML 10 MG	EV	FIALA		302,49571	108.898,46	1	Janssen-cilag spa	302,49568	108.898,44	LEUSTATIN 7 FLAC 10 ML	029005016	029005016	
65	1	Lazio	838406909D	L01BB04	CLADRIBINA	FIALE	5 ML (2 MG/ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		302,49571	63.524,10	1	LIPOMED GMBH	268,94608	56.478,68	LITAK 2mg/ml soluzione iniettabile	038237020	038237020	
66	1	Lazio	8384072316	L01BB07	NELARABINA	FIALE	50 ML (5 MG/ML)	EV	FIALA		330,60	113.065,20	1	SANDOZ SPA	314,06783	107.411,20	ATRIANCE 5 MG/ML SOL INF EV 6 FL 50 ML	038116012	038116012	
67	1	Lazio	838407558F	L01BC07	AZACITIDINA	FLACONE	100 MG	SOTTOCUTANEA	FLACONE		319,48	11.980.500,00	1	Dr. Reddy's Srl	148,87886	5.582.957,25	Azacitidina betapharm 25 mg/ml, 1 flac. 100 mg	048612016	048612016	
67	1	Lazio	838407558F	L01BC07	AZACITIDINA	FLACONE	100 MG	SOTTOCUTANEA	FLACONE		319,48	11.980.500,00	2	CELGENE S.R.L.	166,77999	6.254.249,62	VIDAZA	038996017	NO	
67	1	Lazio	838407558F	L01BC07	AZACITIDINA	FLACONE	100 MG	SOTTOCUTANEA	FLACONE		319,48	11.980.500,00	3	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	179,83799	6.743.924,63	AZACITIDINA ACCORD 25 MG/ML - POLVERE PER SOSPENSIONE INIETTABILE - USO SOTTOCUTANEO - FLACONE (VETRO) 100 MG - 1 FLACONE	048524019	NON APPLICABILE	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
67	1	Lazio	838407558F	L01BC07	AZACITIDINA	FLACONE	100 MG	SOTTOCUTANEA	FLACONE		319,48	11.980.500,00	4	MYLAN ITALIA SRL	180,00	6.750.000,00	AZACITIDINA MYLAN 25 mg/ml 100mg polvere per sospensione iniettabile uso sottocutaneo	048609010	no	
68	1	Lazio	8384078808	L01BC08	DECITABINA	FIALE	50 MG/20 ML	EV	FIALA		777,00	1.934.730,00	1	Janssen-cilag spa	776,99311	1.934.712,84	DACOGEN IV 1 X 50 MG FIALA	042634016	'042634016	
69	1	Lazio	83840809AE	L01CA03	VINDESINA	FIALE	5 MG	EV	FIALA		85,01	17.852,10	1	EG S.p.A.	85,01001	17.852,10	ELDISINE - 5 mg polvere per soluzione iniettabile per uso endovenoso	025289024	025289024	
70	1	Lazio	8384081A81	L01CA05	VINFLUMINA	FIALE	2 ML (25 MG/ML)	EV	FIALA		221,11	59.699,70	1	Pierre Fabre Pharma	221,11	59.699,70	JAVLOR*25mg/ml - flacone da 2 ml	039540012	039540012	
70	2	Lazio	8384081A81	L01CA05	VINFLUMINA	FIALE	10 ML (25 MG/ML)	EV	FIALA		1.105,56	464.335,20	1	Pierre Fabre Pharma	1.105,56	464.335,20	JAVLOR*25mg/ml - flacone da 10 ml	039540051	039540051	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
71	1	Lazio	83841134EB	L01CD04	CABAZITAXEL	FLACONE	60 MG	EV	FLACONE		3.176,77652	2.954.402,16	1	Sanofi	2.064,90	1.920.357,00	JEVTANA FLAONCINO 60 MG/1,5 ML	041013018	041013018	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
72	1	Lazio	8384120AB0	L01CX01	TRABECTEDINA	FLACONE	0,25 MG	EV	FLACONE		478,32	516.585,60	1	PHARMA MAR S.R.L.	478,32	516.585,60	PHARMA MAR S.R.L.	038165015		Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
72	2	Lazio	8384120AB0	L01CX01	TRABECTEDINA	FLACONE	1 MG	EV	FLACONE		1.799,58	2.780.351,10	1	PHARMA MAR S.R.L.	1.799,58	2.780.351,10	PHARMA MAR S.R.L.	038165027		Inserito prezzo da dichiarare in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
73	1	Lazio	83841302F3	L01DA01	DACTINOMICINA	SOLUZIONE	0,5 MG	EV	FIALA		52,00	6.240,00	1	Recordati Rare Diseases Italy Srl	51,62	6.194,40	COSMEGEN*0,5 MG INIETT. 1FL	022738013	022738013	
74	1	Lazio	838413356C	L01XB01	PROCARBAZINA	CAPSULE	50 MG	ORALE	CAPSULA		3,00	23.400,00	1	LEADIANT BIOSCIENCES LIMITED	2,9934	23.348,52	NATULAN 50 mg capsule rigide	020846010	020846010	
75	1	Lazio	838413898B	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		49,818	520.099,92	1	MYLAN ITALIA SRL	9,27	96.778,80	Erlotinib Mylan 100 mg 30 cps rivestite	044995013	no	
75	1	Lazio	838413898B	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		49,818	520.099,92	2	SANDOZ SPA	9,30	97.092,00	ERLOTINIB SAN*30CPR RIV 100MG	045838012	045838012	
75	1	Lazio	838413898B	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		49,818	520.099,92	3	ROCHE	28,59981	298.582,02	TARCEVA F.C. TABLETS 100 MG 30	036871022	NESSUNO	
76	1	Lazio	8384140B31	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	150 MG	ORALE	COMPRESSA		62,15233	1.409.614,84	1	MYLAN ITALIA SRL	11,56	262.180,80	Erlotinib Mylan 150 mg 30 cps rivestite	044995037	no	
76	1	Lazio	8384140B31	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	150 MG	ORALE	COMPRESSA		62,15233	1.409.614,84	2	SANDOZ SPA	13,05	295.974,00	ERLOTINIB SAN*30CPR RIV 150MG	045838024	045838024	
76	1	Lazio	8384140B31	L01XE03	ERLOTINIB CLORIDRATO	COMPRESSE	150 MG	ORALE	COMPRESSA		62,15233	1.409.614,84	3	ROCHE	35,67944	809.209,70	TARCEVA F.C. TABLETS 150 MG 30	036871034	NESSUNO	
77	1	Lazio	8384144E7D	L01XE04	SUNITINIB MALEATO	CAPSULE	12,5 MG	ORALE	CAPSULA		42,504	1.419.208,56	1	PFIZER SRL	37,17733	1.241.351,05	SUTENT 12,5 MG 30 CPS	037192022	037192022	
77	2	Lazio	8384144E7D	L01XE04	SUNITINIB MALEATO	CAPSULE	25 MG	ORALE	CAPSULA		85,008	4.292.053,92	1	PFIZER SRL	74,36233	3.754.554,04	SUTENT 25 MG 30 CPS	037192010	037192010	
77	3	Lazio	8384144E7D	L01XE04	SUNITINIB MALEATO	CAPSULE	50 MG	ORALE	CAPSULA		170,016	8.369.887,68	1	PFIZER SRL	148,72466	7.321.715,01	SUTENT 50 MG 30 CPS	037192034	037192034	
78	1	Lazio	83841470FB	L01XE07	LAPATINIB DITOSILATO MONOIDRATO	COMPRESSE	250 MG	ORALE	COMPRESSA		15,32	2.708.882,40	1	ISTITUTO GENTILI SRL	12,793	2.262.058,26	TYVERB 70 cpr	038633044	038633044-038633069	
79	1	Lazio	8384157939	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	400 MG	ORALE	COMPRESSA		54,65366	8.155.419,15	1	NOVARTIS FARMA SPA	45,1707	6.740.371,85	VOTRIENT 400 mg compresse rivestite con film	039945035	039945035	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
79	2	Lazio	8384157939	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	200 MG	ORALE	COMPRESSA		27,32666	759.954,41	1	NOVARTIS FARMA SPA	22,58535	628.098,58	VOTRIENT 200 mg compresse rivestite con film	039945011	039945011	
80	1	Lazio	8384162D58	L01XE15	VEMURAFENIB	COMPRESSE RIVESTITE	240 MG	ORALE	COMPRESSA		29,65357	3.412.532,84	1	ROCHE	29,65328	3.412.499,46	ZELBORAF F.C. TABLETS 240 MG 56	041863010	NESSUNO	
81	1	Lazio	8384213770	L01XE16	CRIZOTINIB	COMPRESSE	200 MG	ORALE	COMPRESSA		78,66667	9.175.680,39	1	PFIZER SRL	62,93333	7.340.543,61	Xalkori 200mg 60 cps	042549016	042549016	
82	1	Lazio	83842169E9	L01XE27	IBRUTINIB	CAPSULE	140 MG	ORALE	CAPSULA		39,54	33.949.044,00	1	Janssen-cilag spa			IMBRUVICA 90 CPS 140 MG	043693011	043693011 (IMBRUVICA* 90 CPS 140 MG) - 043693023 (IMBRUVICA* 120 CPS 140 MG)	
83	1	Lazio	8384221E08	L01XX05	IDROXICARBAMIDE	CAPSULE	500 MG	ORALE	CAPSULA		0,27	15.973,20	1	Teofarma S.r.l.	0,26746	15.822,93	ONCO CARBIDE 500 mg 20 cps	021510019	021510019	
84	1	Lazio	838422622C	L01XX08	PENTOSTATINA	FIALE	10 MG	EV	FIALA		645,90	38.754,00	1	PFIZER SRL	645,90	38.754,00	NIPENT 10 MG FLAC EV	028645012	028645012	
86	1	Lazio	8385084636	L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	CAPSULE	1 MG	ORALE	CAPSULA		34,62891	18.699,61	1	SANDOZ SPA	34,62891	18.699,61	HYCANTIN 1 MG 10 CPS	033306073	033306073	
87	1	Lazio	8385089A55	L01XX41	ERIBULINA MESILATO	FLACONE	2 ML (0,44 MG/ML)	EV	FLACONE		348,365	2.664.992,25	1	EISAI S.R.L.	162,86326	1.245.903,94	HALAVEN	041021015	041021015	
88	1	Lazio	8385093DA1	L01XX44	AFLIBERCEPT	FIALE	200 MG 25 MG/ML 8 ML	EV	FIALA		758,10	909.720,00	1	Sanofi	758,10	909.720,00	ZALTRAP CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONE 200 MG/8 ML 25 MG/ML	042689036	042689036	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
88	2	Lazio	8385093DA1	L01XX44	AFLIBERCEPT	FIALE	100 MG 25 MG/ML 4 ML	EV	FIALA		379,04	1.239.460,80	1	Sanofi	379,04	1.239.460,80	ZALTRAP CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONE 100 MG/4 ML 25 MG/ML	042689012	042689012	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
89	1	Lazio	8385094E74	L01XX47	IDELALISIB	COMPRESSE	150 MG	ORALE	COMPRESSA		46,66667	1.554.000,11	1	GILEAD SCIENCES Srl	42,11667	1.402.485,11	ZYDELIG *150MG 1 FLAC. 60CPR	043620020	043620020	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
90	1	Lazio	8385095F47	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	SIRINGA	22 MCG (6000000 U.I.)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		57,48563	2.324.029,05	1	MERCK SERONO S.p.A.	51,73764	2.091.649,31	REBIF 22 mcg (6 MUI)/0,5 ml in siringa pre-riempita	034091037	REBIF 22 mcg soluzione iniettabile(in siringa preriempita)AIC:034091037 - REBIF 22 mcg soluzione iniettabile(in penna preriempita)AIC:03409	
91	1	Lazio	83850981C5	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	SIRINGA	44 MCG (12000000 U.I.)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		77,295	5.506.804,98	1	MERCK SERONO S.p.A.	65,70059	4.680.772,83	REBIF 44 mcg (12 MUI)/0,5 ml in siringa pre-riempita	034091064	REBIF 44 mcg (12 MUI)/0,5 ml(in siringa pre-riempita)AIC:034091064 - REBIF 44 mcg soluzione iniettabile(in penna preriempita)AIC:034091165	
92	1	Lazio	8385102511	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	SIRINGA	30 MCG/0,5 ML (6000000 UI)	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		172,45283	6.264.176,60	1	BIOGEN ITALIA S.R.L.	172,45283	6.264.176,60	AVONEX siringhe preriempite da 30 mcg/0,5 ml	033283033	033283033 AVONEX siringhe preriempite da 30 mcg/0,5ml; 033283045 AVONEX penne preriempite da 30 mcg/0,5ml	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
93	1	Lazio	838510578A	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	CARTUCCIA	24000000 U.I. 44 MCG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		231,885	8.356.207,86	1	MERCK SERONO S.p.A.	197,10177	7.102.759,38	REBIF 44 microgrammi/0,5 ml soluzione iniettabile in cartuccia multidose	034091088	034091088	
94	1	Lazio	838510685D	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A	CARTUCCIA	12000000 U.I. 22 MCG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		172,4575	1.614.202,20	1	MERCK SERONO S.p.A.	155,21291	1.452.792,84	REBIF 22 microgrammi/0,5 ml soluzione iniettabile in cartuccia multidose	034091076	034091076	
95	1	Lazio	8385109AD6	L03AX15	MIFAMURTIDE	FIALE	4 MG	EV	FIALA		2.889,24	520.063,20	1	TAKEDA ITALIA SpA	2.889,24	520.063,20	MEPACT 4 mg polvere per concentrato per dispersione per infusione	039549011	039549011	
96	1	Lazio	8385113E22	L03AX16	PLERIXAFOR	FIALE	1,2 ML (20 MG/ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		5.098,62	764.793,00	1	Sanofi	5.098,62	764.793,00	MOZOBIL SOLUZ.INIETT. FLACONCINO 24 MG/1,2 ML 20 MG/ML	039587011	039587011	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
97	1	Lazio	83851160A0	L04AA24	ABATACEPT	FIALE	250 MG	EV	FIALA		323,19	2.103.966,90	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	319,59909	2.080.590,08	ORENCIA EV	037989035	037989035	
98	1	Lazio	8385119319	L04AA24	ABATACEPT	SIRINGA	125 MG/ML	SOTTOCUTANEA	PEZZO		218,025	9.372.894,75	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	215,60253	9.268.752,76	ORENCIA SC	037989086	037989086, 037989112	
99	1	Lazio	83851214BF	L04AA28	BELATACEPT	FLACONE	250 MG	EV	FLACONE		404,00	145.440,00	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	404,00	145.440,00	NULOJIX 1FL	041282017	041282017, 041282029	
100	1	Lazio	838512580B	L04AB05	CERTOLIZUMAB PEGOL	SIRINGA	200 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		341,52	9.559.144,80	1	UCB Pharma S.p.a.	266,389	7.456.228,11	CIMZIA 200 mg soluzione iniettabile per uso sottocutaneo 2 siringhe preriempite + 2 salviettine	039539010	039539059	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
101	1	Lazio	83851371F4	L04AB06	GOLIMUMAB	SIRINGA	50 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		915,33	18.837.491,40	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			SIMPONI SIRINGA PRERIEMPITA 50MG	039541038	vedi allegato	
102	1	Lazio	838513939A	L04AB06	GOLIMUMAB	PENNA	100 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		915,33	2.993.129,10	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			SIMPONI PENNA PRERIEMPITA 100MG	039541053	vedi allegato	
103	1	Lazio	838514695F	L04AC02	BASILIXIMAB	FIALE	20 MG	EV	FIALA		808,03	606.022,50	1	NOVARTIS FARMA SPA	808,02728	606.020,46	SIMULECT 20 mg polv. e solv. per sol. iniettabile o per infusione	034232013	034232013	
104	1	Lazio	8385150CAB	L04AC03	ANAKINRA	SIRINGA	100 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		26,23857	586.432,04	1	Swedish Orphan Biovitrum	25,62649	572.752,05	Kineret 100 mg Inj PFS 7x0.67 ml	035607062	035607062	
105	1	Lazio	8385151D7E	L04AX04	LENALIDOMIDE	CAPSULE	10 MG	ORALE	CAPSULA		182,44952	22.919.673,60	1	CELGENE S.R.L.	170,44615	21.411.786,26	REVLIMID 10mg	038016022	038016109	
106	1	Lazio	8385153F24	L04AX04	LENALIDOMIDE	CAPSULE	15 MG	ORALE	CAPSULA		192,0519	15.487.065,22	1	CELGENE S.R.L.	179,417	14.468.186,88	REVLIMID 15mg	038016034	038016111	
107	1	Lazio	8385157275	L04AX04	LENALIDOMIDE	CAPSULE	25 MG	ORALE	CAPSULA		210,57143	23.931.864,16	1	CELGENE S.R.L.	196,71793	22.357.386,18	REVLIMID 25mg	038016046	NO	
108	1	Lazio	83851615C1	L04AX04	LENALIDOMIDE	CAPSULE	5 MG	ORALE	CAPSULA		172,84667	6.174.255,90	1	CELGENE S.R.L.	161,4753	5.768.059,19	REVLIMID 5mg	038016010	038016085	
109	1	Lazio	838516590D	M01AB01	INDOMETACINA	CAPSULE	25 MG	ORALE	CAPSULA		0,02636	1.215,86	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,02636	1.215,86	INDOXEN 25 MG CPS RIG. 25 CPS	020676019	020676019	
110	1	Lazio	83851669E0	M01AB01	INDOMETACINA	CAPSULE	50 MG	ORALE	CAPSULA		0,0488	1.178,52	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,0488	1.178,52	INDOXEN 50 MG CPS RIG. 25 CPS	020676021	020676021	
111	1	Lazio	8385168B86	M01AB01	INDOMETACINA	SUPPOSTE	100 MG	RETTALE	SUPPOSTA		3,63636	32.181,79	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,36364	3.218,21	INDOXEN 100 MG SUPP. - 10 SUPP	020676045	020676045	
112	1	Lazio	8385169C59	M01AH04	PARECOXIB SODICO	FIALE	40 MG	EV IM	FIALA		7,10454	55.415,41	1	PFIZER SRL	7,10454	55.415,41	DYNASTAT 40 mg	035631086	035631086	
113	1	Lazio	8385172ED2	M05BX04	DENOSUMAB	FIALE	120 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		183,30271	2.639.559,02	1	Amgen S.r.l. a socio unico	153,97	2.217.168,00	XGEVA 120 MG	041300017	041300017	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
116	1	Lazio	8385702434	L01XE38	COBIMETINIB	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		66,44698	816.301,15	1	ROCHE	66,44641	816.294,15	COTELLIC TABLETS 20MG 63	044551012	NESSUNO	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
117	1	Lazio	8385707853	N01B04	PRILOCAINA	FIALE	5 ML (20 MG/ML)	INTRATECALE	FIALA		9,00	34.560,00	1	B.BRAUN MILANO SPA	9,00	34.560,00	PRILOTEKAL - cod. MLT-H288WW-20	040712010	N.A.	
118	1	Lazio	8385716FBE	N02AA03	IDROMORFONE CLORIDRATO	COMPRESSE	32 MG	ORALE	COMPRESSA		3,52479	37.010,30	1	Janssen-cilag spa	3,52478	37.010,19	JURNISTA 14 CPR 32 MG RIL.PROL	037396278	037396278	
119	1	Lazio	8385718169	N02AA03	IDROMORFONE CLORIDRATO	COMPRESSE	4 MG	ORALE	COMPRESSA		0,60929	1.228,33	1	Janssen-cilag spa	0,6092	1.228,15	JURNISTA 14 CPR 4 MG RIL.PROL.	037396518	037396518	
120	1	Lazio	83857213E2	N02AB03	FENTANIL CITRATO	COMPRESSA ORODISPERSIBILE/FILM ORODISPERSIBILE	1200 MCG	ORALE	COMPRESSA		3,50	12.600,00	1	TEVA ITALIA S.r.l.	3,49	12.564,00	ACTIQ (Fentanil Citrato) 15 pastiglie 1200 mcg per mucosa orale con applicatore incorporato	035399195	035399195	
123	1	Lazio	8385736044	N02BA01	LISINA ACETILSALICILATO	FIALE	2,5 ML (500 MG)	EV IM	FIALA		0,8333	37.423,50	1	Sanofi	0,8333	37.423,50	FLECTADOL FIALA IM/EV 500 MG/2,5 ML	022620165	022620165	
124	1	Lazio	83857446DC	N02BA01	LISINA ACETILSALICILATO	FIALE	5 ML 1 G	EV IM	FIALA		0,83097	36.845,21	1	Sanofi	0,83097	36.845,21	FLECTADOL FIALA IM/EV 1 G/5 ML	022620191	022620191	
125	1	Lazio	8385750BCE	N02BG10	DELTA-9-TETRAIDROCANNA BINOLO/CANNABI DILO	SPRAY	10 ML (27 MG + 25 MG/ML)	INALATORIA	FLACONE		132,36666	1.810.775,91	1	Almirall S.p.A.	103,246	1.412.405,28	SATIVEX*SPRAY3 FL10ML	040548113	0	
127	1	Lazio	838576368A	J01DI54	CEFTOLOZANO+TA ZOBACTAM	FLACONE	1 GR + 500 MG EV	EV	FLACONE		70,322	1.860.720,12	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			ZERBAXA 1G/0,5G POLV PER SOLUZ PER INFUS FLC DA 20 ML	044506018	vedi allegato	
131	1	Lazio	8386758BA2	N04BA02	LEVODOPA/CARBI DOPA	GEL INTESTINALE	20 MG + 5 MG	NASOGASTRICA (S	SACCA		79,14571	8.978.447,63	1	AbbVie s.r.l.	67,2543	7.629.462,30	DUODOPA 20 mg/ml + 5 mg/ml gel_lista 00W152	036885010	036885010	
132	1	Lazio	8386761E1B	N04BA05	MELEVODOPA CLORIDRATO/CAR BIDOPA IDRATA	COMPRESSE EFFERVESCENTI	25 MG + 100 MG	ORALE	COMPRESSA		0,199	9.420,66	1	CHIESI FARMACE UTICI S.P.A.	0,199	9.420,66	SIRIO 25 MG + 100 MG 60 CPR EFFERV	035625072	035625072	
133	1	Lazio	8386763FC1	V03AE01	SODIO POLISTIRENE SOLFONATO	SOSPENSIONE	453,6 G	ORALE	BUSTA/FLACONE		13,2214	257.420,66	1	Sanofi	13,2214	257.420,66	KAYEXALATE POLVERE FLACONE 453,6 G	021394022	021394022	
135	1	Lazio	8386767312	V04CX	ESAMINOLEVULINATO	FIALE + FIALE SOLVENTE	85 MG	INTRAVESICALE	FLACONE		399,52	5.992,80	1	IPSEN S.p.A.	399,51264	5.992,69	HEXVIX 85 MG	037598048	no	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
136	1	Lazio	8386782F6F	N04BC07	A POMORFINA CLORIDRATO	FIALE	5 ML (10 MG/ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		5,1648	198.328,32	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	5,1648	198.328,32	APOFIN 5 F.LE 5ML 1% SC IV	033403015	033403015	
137	1	Lazio	8386787393	N04BC09	ROTIGOTINA	CEROTTO	2 MG / 24h	TRANSDERMICA	PEZZO		2,18776	38.040,77	1	UCB Pharma S.p.a.	2,18776	38.040,77	NEUPRO 2MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	037152028	037152028	
138	1	Lazio	8386789539	N04BC09	ROTIGOTINA	CEROTTO	4 MG / 24h	TRANSDERMICA	PEZZO		2,28601	19.202,48	1	UCB Pharma S.p.a.	2,28601	19.202,48	NEUPRO 4MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	037152055	037152055	
139	1	Lazio	838679060C	N04BC09	ROTIGOTINA	CEROTTO	6 MG / 24h	TRANSDERMICA	PEZZO		2,97125	3.993,36	1	UCB Pharma S.p.a.	2,97125	3.993,36	NEUPRO 6MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	037152081	037152081	
140	1	Lazio	8386793885	N04BC09	ROTIGOTINA	CEROTTO	8 MG / 24h	TRANSDERMICA	PEZZO		3,65714	17.510,39	1	UCB Pharma S.p.a.	3,65714	17.510,39	NEUPRO 8MG 28PAT IPK IT 28 cerotti	037152117	037152117	
141	1	Lazio	8386795A2B	N05AA02	LEVOME PROMAZINA MALEATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		0,11021	2.486,34	1	Sanofi	0,11021	2.486,34	NOZINAN COMPRESSA 100 MG	015228024	015228024	
142	1	Lazio	838680419B	N05AA02	LEVOME PROMAZINA MALEATO	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		0,05863	1.347,32	1	Sanofi	0,05863	1.347,32	NOZINAN COMPRESSA 25 MG	015228012	015228012	
144	1	Lazio	8386806341	N05AA03	PROMAZINA CLORIDRATO	GOCCE	30 ML (40 MG/ML)	ORALE	FLACONE		6,00	266.310,00	1	MYLAN ITALIA SRL	6,00	266.310,00	TALOFEN GOCCE	012611125	no	
145	1	Lazio	83868084E7	N05AD01	ALOPERIDOLO DECANOATO	FIALE	1 ML (50 MG)	INTRAMUSCOLARE	FIALA		1,9233	147.363,25	1	Janssen-cilag spa	1,92328	147.361,71	HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 3 FLE 1 ML	025333016	025333016	
146	1	Lazio	8386993D8F	N05AD01	ALOPERIDOLO DECANOATO	FIALE	3 ML (150 MG)	INTRAMUSCOLARE	FIALA		4,39	102.199,20	1	Janssen-cilag spa	4,38959	102.189,66	HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 1 FLA 3 ML	025333028	025333028	
147	1	Lazio	83869981B3	N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	FIALE	1 ML (50 MG)	INTRAMUSCOLARE	FIALA		6,71809	4.030,85	1	LUNDBECK ITALIA S.P.A.	6,71809	4.030,85	CLOPIXOL 50mg/ml, soluzione iniettabile per uso intramuscolare	026890083	026890083	
148	1	Lazio	838700142C	N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	FIALE	200 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		2,71818	24.749,03	1	LUNDBECK ITALIA S.P.A.	2,71818	24.749,03	CLOPIXOL 200mg/ml, soluzione iniettabile a rilascio prolungato per uso intramuscolare	026890158	026890158	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
153	1	Lazio	8387028A72	N05AX08	RISPERIDONE	FIALE	25 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		83,92	586.600,80	1	Janssen-cilag spa	83,91842	586.589,76	RISPERDAL 25 MG/2 ML RP KIT	028752172	028752172	
154	1	Lazio	8387030C18	N05AX08	RISPERIDONE	FIALE	37,5 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		108,29	1.010.345,70	1	Janssen-cilag spa	108,28526	1.010.301,48	RISPERDAL 37,5 MG/2 ML RP KIT	028752184	028752184	
155	1	Lazio	8387039388	N05AX08	RISPERIDONE	FIALE	50 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		135,35	1.916.556,00	1	Janssen-cilag spa	135,34851	1.916.534,90	RISPERDAL 50 MG/2 ML RP KIT	028752196	028752196	
156	1	Lazio	838704694D	N05AX12	ARIPIPRAZOLO	FIALE	400 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		266,85	13.193.064,00	1	Otsuka Pharmaceutical Italy S.r.l.	266,85	13.193.064,00	Abilify Maintena (aripirazolo) 400 mg Polvere e solvente per sospensione iniettabile a rilascio prolungato	043143027	/	
157	1	Lazio	8387050C99	N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SIRINGA	75 MG R.P.	INTRAMUSCOLARE	SIRINGA		218,85	1.594.103,40	1	Janssen-cilag spa	218,84631	1.594.076,52	XEPLION 75 MG 1 SIRINGA	041004033	041004033	
158	1	Lazio	8387057263	N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SIRINGA	100 MG R.P.	INTRAMUSCOLARE	SIRINGA		257,09	6.306.674,79	1	Janssen-cilag spa	257,08997	6.306.674,05	XEPLION 100 MG 1 SIRINGA	041004045	041004045	
159	1	Lazio	83870615AF	N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SIRINGA	150 MG R.P.	INTRAMUSCOLARE	SIRINGA		321,36	5.214.708,72	1	Janssen-cilag spa	321,35773	5.214.671,88	XEPLION 150 MG 1 SIRINGA	041004058	041004058	
160	1	Lazio	8387068B74	N05AX13	PALIPERIDONE PALMITATO	SIRINGA	50 MG R.P.	INTRAMUSCOLARE	SIRINGA		169,62	873.203,76	1	Janssen-cilag spa	169,61613	873.183,84	XEPLION 50 MG 1 SIRINGA	041004021	041004021	
161	1	Lazio	8387073F93	N06AA04	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	COMPRESSE	75 MG	ORALE	COMPRESSA		0,14705	2.911,59	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,14705	2.911,59	ANAFRANIL 75 MG CPR RIL. PROLUNG. - 20 CPR	021643046	021643046	
165	1	Lazio	83871016B1	N05BA09	CLOBAZAM	CAPSULE	10 MG	ORALE	CAPSULA		0,11363	4.653,15	1	Sanofi	0,11363	4.653,15	FRISIUM CAPSULA 10 MG	023451014	023451014	
166	1	Lazio	8387156415	N05BB01	IDROXIZINA DICLORIDRATO	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		0,3027	14.336,17	1	UCB Pharma S.p.a.	0,23295	11.032,74	ATARAX 25 mg compresse rivestite con film 20 compresse	010834024	010834024	
167	1	Lazio	8387161834	N05CD02	NITRAZEPAM	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		2,1591	35.929,58	1	MYLAN ITALIA SRL	0,2159	3.592,79	MOGADON 5MG	020731081	no	
168	1	Lazio	83872490D5	N06AA04	CLOMIPRAMINA CLORIDRATO	FIALE	2 ML (25 MG)	EV IM	FIALA		0,24636	1.554,29	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,24636	1.554,29	ANAFRANIL 25MG/2ML SOL. INIETT. - 5 FIALE	021643034	021643034	
169	1	Lazio	83872544F4	N06AX01	OXITRIPTANO	CAPSULE	50 MG	ORALE	CAPSULA		0,19091	2.863,65	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,19091	2.863,65	TRIPT-OH 50 MG CPS RIG - 30 CPS	024158014	024158014	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
170	1	Lazio	8387259913	N06AX01	OXITRIPTANO	GRANULATO	25 MG	ORALE	BUSTA/FLACONE		1,81818	8.438,17	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,18182	843,83	TRIPT-OH 25 MG GRAN. PER SOLUZ. ORALE - 20 BUSTE	024158038	024158038	
171	1	Lazio	8387266ED8	N06AX05	TRAZODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		0,1339	20.808,46	1	ANGELINI SPA	0,13367	20.772,72	TRITTICO CPR 100 MG	022323048	022323048	
172	1	Lazio	83873937A8	N06AX05	TRAZODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	50 MG	ORALE	COMPRESSA		0,0736	4.572,11	1	ANGELINI SPA	0,0736	4.572,11	TRITTICO CPR 50MG	022323036	022323036	
173	1	Lazio	83874040BE	N06AX05	TRAZODONE CLORIDRATO	COMPRESSE	75 MG	ORALE	COMPRESSA		0,103	13.806,43	1	ANGELINI SPA	0,10298	13.803,75	TRITTICO CPR 75 MG	022323063	022323063	
174	1	Lazio	8387413829	N06BX03	PIRACETAM	FIALE	60 ML (12 G)	EV	FIALA		3,72727	1.174,09	1	UCB Pharma S.p.a.	3,72727	1.174,09	NOOTROPIL 12g/60 ml soluzione per infusione 1 flacone 60 ml	022921074	022921074	
176	1	Lazio	8387457C77	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA BROMURO	COMPRESSE	60 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10568	2.643,80	1	MYLAN ITALIA SRL	0,10568	2.643,80	MESTINON 60MG	009286016	no	
178	1	Lazio	8387475B52	N07BB	SODIO OXIBATO	GOCCE	140 ML (175 MG/ML)	ORALE	FLACONE		15,27	458.100,00	1	LABORATORIO FARMACEUTICO CT SRL	15,27	458.100,00	ALCOVER 175 mg/ml soluzione orale	027751066	SI	
181	1	Lazio	8387745A22	N07XX04	SODIO OXIBATO	GOCCE	180 ML (500 MG/ML)	ORALE	FLACONE		329,967	489.011,09	1	UCB Pharma S.p.a.	329,967	489.011,09	XYREM 500 mg/ml soluzione orale 1 flacone 180 ml	036964017	036964017	
182	1	Lazio	8387748C9B	N07XX08	TAFAMIDIS MEGLUMINE	CAPSULE	20 MG	ORALE	CAPSULA		250,00	6.727.500,00	1	PFIZER SRL	250,00	6.727.500,00	Vyndaqel 20mg CAP 3x10 BLST IT	041663016	041663016	
183	1	Lazio	8387749D6E	L04AX07	DIMETILFUMARATO	CAPSULE GASTRORESISTENTI	Tutti i dosaggi	ORALE	MG	Sclerosi multipla	0,06342	38.989.961,63	1	BIOGEN ITALIA S.R.L.	0,06341	38.983.813,74	TECFIDERA 240MG 56 CPS	043217025	043217025 Tecfidera 240mg 56 capsule; 043217013 Tecfidera 120mg 14 capsule	
184	1	Lazio	8387754192	P01AX06	ATOVAQUONE	SOSPENSIONE	240 ML (150 MG/ML)	ORALE	BUSTA/FLACONE		220,01	475.221,60	1	GlaxoSmithKline SpA unipersonale	220,00	475.200,00	WELLVONE sciroppo 750 mg/5 ml	029557028	029557028	
186	1	Lazio	8387761757	P01BF05	PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA	COMPRESSE	320 MG + 40 MG	ORALE	COMPRESSA		2,17652	6.190,02	1	ALFASIGMA S.p.A.	2,17652	6.190,02	EURARTESIM 320 MG/40 MG CPR RIVEST. 12 CPR	041496047	041496047	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
188	1	Lazio	8387771F95	P02CA03	ALBENDAZOLO	COMPRESSE	400 MG	ORALE	COMPRESSA		1,02575	2.040,22	1	GlaxoSmit hKline SpA unipersonale	1,02575	2.040,22	ZENTEL 400 mg compresse	027096041	027096041	
189	1	Lazio	83877763B9	R01AX06	MUPIROCINA CALCICA	CREMA	3 G 2%	NASALE	TUBO		9,45454	25.045,08	1	FARMA GROUP S.R.L.	8,00	21.192,00	PSEROCINA NASALE UNGUENTO 5g	046990026	NA	
189	1	Lazio	83877763B9	R01AX06	MUPIROCINA CALCICA	CREMA	3 G 2%	NASALE	TUBO		9,45454	25.045,08	2	GlaxoSmit hKline SpA unipersonale	9,40	24.900,60	BACTROBAN Nasale 3 g	028980011	028980011	
190	1	Lazio	8387779632	R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	AEROSOL	2,5 MCG	INALATORIA	FLACONE		30,47	175.324,38	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	29,55625	170.066,66	Spiriva Respimat 2,5 mcg + 1 erogatore	038880011	na	
191	1	Lazio	83882570A9	R03CC02	SALBUTAMOLO SOLFATO	FIALE	100 MCG	EV IM	FIALA		7,95455	167.809,19	1	GlaxoSmit hKline SpA unipersonale	0,795	16.771,32	VENTOLIN 100 mcg fiale	022984114	022984114	
192	1	Lazio	83882613F5	R03CC02	SALBUTAMOLO SOLFATO	FIALE	500 MCG	EV IM	FIALA		8,18182	244.865,51	1	GlaxoSmit hKline SpA unipersonale	0,818	24.481,10	VENTOLIN 500 mcg fiale	022984126	022984126	
193	1	Lazio	838826466E	R03DA11	DOXOFILLINA	FIALE	10 ML (10 MG/ML)	EV	FIALA		0,33785	5.793,45	1	ABC Farmaceutici S.p.A.	0,33785	5.793,45	Ansimar	025474040	025474040	
194	1	Lazio	83882678E7	R03DX05	OMALIZUMAB	FIALE	150 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		220,15	136.713,15	1	NOVARTIS FARMA SPA	217,48443	135.057,83	XOLAIR 150 mg soluzione iniettabile	036892089	036892089	
195	1	Lazio	8388270B60	R05CB02	BROMEXINA CLORIDRATO	GOCCE	40 ML (2 MG/ML)	ORALE	FLACONE		2,95	4.009,05	1	Sanofi	2,95	4.009,05	BISOLVON SOLUZ.ORALE FLACONE 40 ML 2 MG/ML	021004015	021004015	
196	1	Lazio	8388273DD9	R05CB13	DESOSSIRIBONUCLEASI	AEROSOL	2,5 ML (2500 U.I.)	INALATORIA	FLACONE		19,33347	4.003.594,30	1	ROCHE	19,33347	4.003.594,30	PULMOZYME 2,5MG 6F	029352010	NESSUNO	
197	1	Lazio	8388276057	R05DA	DIIDROCODEINA	GOCCE	15 G 1%	ORALE	FLACONE		2,78719	4.548,69	1	Teofarma S.r.l.	2,09091	3.412,37	PARACODINA 10,25 mg/ml goocce orali	015960014	015960014	
199	1	Lazio	83882781FD	R07AA	AMBROXOLO CLORIDRATO	FIALE	50 ML (1 G)	EV	FIALA		8,01	12.135,15	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	7,55	11.438,25	FLUIBRON INAL. FLAC. 40 ML	024596049	024596049	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
199	1	Lazio	83882781FD	R07AA	AMBROXOLO CLORIDRATO	FIALE	50 ML (1 G)	EV	FIALA		8,01	12.135,15	2	Sanofi	8,01	12.135,15	SURFACTAL SOLUZ.PER INFUS. FLACONE 1 G/50 ML	026751026	026751026	
200	1	Lazio	83882792D0	R07AA02	FRAZIONE FOSFOLIPIDICA DA POLMONE DI SUINO	FIALE	1,5 ML (80 MG)		FIALA		283,99	379.978,62	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	283,98999	379.978,61	CUROSURF 2 FLACONCINI ML 1,5	028221012	028221012	
201	1	Lazio	838842072A	R07AA02	FRAZIONE FOSFOLIPIDICA DA POLMONE DI SUINO	FIALE	3 ML (80 MG/ML)		FIALA		581,965	239.187,62	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	581,96364	239.187,06	CUROSURF 1 FLACONCINO ML 3	028221024	028221024	
204	1	Lazio	838843538C	S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	FIALE	1 ML (40 MG)	INTRAVITREALE	FIALA		54,59	91.056,12	Concorrente escluso.	NOVARTIS FARMA SPA	54,59453	91.063,68	TRIESENCE 40 mg/ml sospensione iniettabile - 1 flaconcino da 1 ml	042015014		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato
205	1	Lazio	8388438605	S01CA01	TOBRAMICINA/DE SAMETASONE	POMATA OFTALMICA	3,5 G 0,3% + 0,1%	OFTALMICA	TUBO		2,69	46.959,33	1	NOVARTIS FARMA SPA	1,7597	30.719,08	TOBRADEX 0,3% + 0,1% unguento oftalmico - Tubo 3,5g	027457023	027457023	
206	1	Lazio	8388442951	S01CA05	BETAMETASONE/C LORAMFENICOLO	COLLIRIO	5 ML (2 + 5 MG/ML)	OFTALMICA	FLACONE		3,00	29.331,00	1	THEA FARMA	3,00	29.331,00	BETABIOPTAL COLL. SOS	020305049	020305049	
209	1	Lazio	8388463AA5	S01EC01	ACETAZOLAMIDE	COMPRESSE	250 MG	ORALE	COMPRESSA		0,15333	14.549,48	1	Teofarma S.r.l.	0,15295	14.513,43	DIAMOX 250 mg 12 compresse	009277017	009277017	
210	1	Lazio	8388466D1E	S01FA56	TROPICAMIDE/FENILEFRINA	IMPIANTO	0,28 MG + 5,4 MG	OFTALMICA	PEZZO		5,20	61.152,00	1	THEA FARMA	5,20	61.152,00	MYDRIASERT	037716038	037716038	
212	1	Lazio	8388484BF9	S01LA04	RANIBIZUMAB	FIALE	0,165 ML (10 MG/ML)	INTRAVITREALE	FIALA		586,12586	16.182.348,87	1	NOVARTIS FARMA SPA	450,00529	12.424.196,05	LUCENTIS 10 mg/ml soluzione iniettabile in siringa preriempita	037608041	037608054	
213	1	Lazio	8388488F45	S01LA05	AFLIBERCEPT	FIALE	0,09 ML (40 MG/ML)	INTRAVITREALE	FIALA		552,65	32.807.514,60	1	BAYER S.p.A.	450,00079	26.713.846,90	EYLEA	042510026	042510026/ 042510014	
215	1	Lazio	8388493369	V03AC02	DEFERIPRONE	COMPRESSE	500 MG	ORALE	COMPRESSA		1,4305	21.028,35	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	1,4305	21.028,35	FERRIPROX cpr 500 mg	034525016	034525016	
216	1	Lazio	8388501A01	V03AC02	DEFERIPRONE	COMPRESSE	1000 MG	ORALE	COMPRESSA		2,861	604.672,35	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	2,861	604.672,35	FERRIPROX*1000 MG 50 CPR RIV.	034525042	034525042	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
217	1	Lazio	8388506E20	V03AC02	DEFERIPRONE	GOCCE	250 ML (100 MG/ML)	ORALE	FLACONE		90,25	125.628,00	1	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	90,25	125.628,00	FERRIPROX SOL. 100mg/250ml	034525028	034525028	
218	1	Lazio	8388521A82	V03AF	CALCIO MEFOLINATO	FIALE	15 MG	EV IM	FIALA		0,9265	36.953,45	1	ZAMBON ITALIA S.R.L.	0,9265	36.953,45	PREFOLIC 5 F.LE 15MG	024703098	024703098	
219	1	Lazio	838853888A	V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	COMPRESSE	7,5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,40	13.166,40	1	PFIZER SRL	0,40	13.166,40	LEDERFOLIN 10 CPR X 7,5 MG	024659118	024659118	
220	1	Lazio	8388565ED0	V03AF10	DISODIO LEVOFOLINATO	FIALE	450 MG	EV	FIALA		36,44	644.878,68	1	MEDAC PHARMA	36,44	644.878,68	SODIO LEVOFOLINATO MEDAC	042013033	042013033	
222	1	Lazio	8388614742	V04CD05	SOMATORELINA ACETATO IDRATO	FIALE	50 MCG	EV	FIALA		38,22	16.052,40	1	FERRING S.p.A.	38,22	16.052,40	GHRH FERRING*IV1F50 MCG+1F1ML	027548015	027548015	
223	1	Lazio	838863261D	V04CH02	INDIGO CARMINE	FIALE	40 MG	EV	FIALA		13,33	21.314,67	1	S.A.L.F. S.p.A. "Laboratorio Farmacologico"	10,00	15.990,00	SODIO INDIGOTINDISOL FONATO 40mg/10ml FIALA VETRO	000000000	0	
224	1	Lazio	8388639BE2	V04CJ01	TIROTROPINA	FIALE	0,9 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		308,855	1.521.419,73	1	Sanofi	308,85125	1.521.401,26	THYROGEN POLVERE PER SOLUZ.INIETT. FLACONCINO IM 0,9 MG	034716023	034716023	
228	1	Lazio	8390182537	V07AY	PARAFFINA LIQUIDA	FIALE	10 ML	TOPICA	FIALA		0,95	32.430,15	1	S.A.L.F. S.p.A. "Laboratorio Farmacologico"	0,76695	26.181,37	PARAFFINA LIQUIDA STERILE DM FIALA VETRO 10ml	000000000	0	
229	1	Lazio	8390188A29	V08AA01	AMIDOTRIZOATO SODICO/MEGLUMINA	SOLUZIONE	100 ML (100 + 660 MG/ML)	OS RETTALE	FLACONE		8,05	100.222,50	1	BAYER S.p.A.	7,23012	90.014,99	GASTROGRAFIN	023085020	023085020	
230	1	Lazio	8390192D75	J05AR14	DARUNAVIR/COBICISTAT	COMPRESSE	800MG+150 MG	ORALE	COMPRESSA		11,13733	14.470.064,63	1	Janssen-cilag spa	11,13732	14.470.051,64	REZOLSTA 800/150MG 30 CPR	043776018	043776018	
231	1	Lazio	8390194F1B	J05AR15	ATAZANAVIR, COBICISTAT	COMPRESSE	300 MG + 150 MG	ORALE	COMPRESSA		10,83267	3.870.512,99	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	10,83266	3.870.509,42	EVOTAZ	044318018	044318018	
232	1	Lazio	83902014E5	L01XE23	DABRAFENIB	COMPRESSE	75 mg	ORALE	COMPRESSA		33,36008	15.576.488,55	1	NOVARTIS FARMA SPA	24,0191	11.214.998,17	TAFINLAR 75 mg capsule rigide	042923045	042923045	
233	1	Lazio	8390210C50	L01XE23	DABRAFENIB	COMPRESSE	50 mg	ORALE	COMPRESSA		22,24008	312.250,72	1	NOVARTIS FARMA SPA	16,01272	224.818,59	TAFINLAR 50 mg capsule rigide	042923021	042923021	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
234	1	Lazio	83902182ED	L01XX45	CARFILZOMIB	POLVERE	60 MG	EV	FLACONE		745,67	4.954.977,15	1	Amgen S.r.l. a socio unico	745,66989	4.954.976,42	KYPROLIS 1 Fiale IV 60mg	044553016	044553016	
237	1	Lazio	8390232E77	N01AX03	KETAMINA CLORIDRATO	FIALE	2 ML (50 MG/ML)	EV IM	FIALA		2,9786	45.188,34	1	L.Molteni & C. dei F.lli Alitti Soc. di Esercizio S.p.A.	2,97805	45.180,00	Ketamina Molteni 50mg/ml soluzione iniettabile 5 fiale 2 ml	038890012	038890012	
238	1	Lazio	83902350F5	N05AD08	DROPERIDOLO	FIALE	1 ML (2,5 MG)	EV	FIALA		2,88	60.393,60	1	HIKMA ITALIA	2,87	60.183,90	Droperidolo Hikma	045100017	045100017	
238	1	Lazio	83902350F5	N05AD08	DROPERIDOLO	FIALE	1 ML (2,5 MG)	EV	FIALA		2,88	60.393,60	2	KYOWA KIRIN	2,88	60.393,60	Xomolix	038169025	038169025	
242	1	Lazio	8390256249	B01AC04	CLOPIDOGREL	COMPRESSE	300 MG	ORALE	COMPRESSA		3,10	68.968,80	1	Sanofi	3,10	68.968,80	PLAVIX COMPRESSA RIVESTITA CON FILM 300 MG	034128052	034128052	
245	1	Lazio	8390267B5A	B01AC16	EPTIFIBATIDE	FIALE	10 ML (2 MG/ML)	EV	FIALA		18,42	20.059,38	1	GlaxoSmithKline SpA unipersonale	18,41963	20.058,98	INTEGRILIN 2 mg/ml	034489029	034489029	
246	1	Lazio	8390273051	B01AC16	EPTIFIBATIDE	FIALE	100 ML (0,75 MG/ML)	EV	FIALA		58,18	102.105,90	1	GlaxoSmithKline SpA unipersonale	58,17332	102.094,18	INTEGRILIN 0,75 mg/ml	034489017	034489017	
247	1	Lazio	83902762CA	B01AD11	TENECTEPLASE	FLACONE	10.000 U 10ml	EV	FLACONE		802,32	269.579,52	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	802,32	269.579,52	METALYSE 1 flac. 1000 UI/10 ml polv.sol.iniett.	035370067	na	
248	1	Lazio	8390280616	B03AB	SODIO FERRILGLUCONATO	FIALE	5 ML (62,5 MG)	EV OS	FIALA		0,54	323.716,50	1	Sanofi	0,54	323.716,50	FERLIXIT FIALA OS/EV 5 ML/62,5 MG	021455023	021455023	
249	1	Lazio	83902827BC	C01AA05	DIGOSSINA	COMPRESSE	0,125 MG	ORALE	COMPRESSA		0,03136	7.947,60	1	Aspen Pharma Ireland Limited	0,03136	7.947,60	Lanoxin 30 Cpr mite 0,125mg	015724038	ALTRI AIC: 015724053, 015724077	
250	1	Lazio	8390284962	C01AA05	DIGOSSINA	COMPRESSE	0,25 MG	ORALE	COMPRESSA		0,03514	2.821,04	1	Aspen Pharma Ireland Limited	0,03514	2.821,04	Lanoxin 30 Cpr 0,250mg	015724026	ALTRI AIC: 015724053, 015724077	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
251	1	Lazio	8390540CA3	C01AA05	DIGOSSINA	COMPRESSE	62,5 MCG	ORALE	COMPRESSA		0,03044	3.136,02	1	Aspen Pharma Ireland Limited	0,03044	3.136,02	Lanoxin 30 Cpr pg 0,0625mg	015724065	ALTRI AIC: 015724053, 015724077	
252	1	Lazio	8390548340	C01BC04	FLECAINIDE ACETATO	FIALE	15 ML (10 MG/ML)	EV	FIALA		2,77092	36.160,51	1	MYLAN ITALIA SRL	2,7709	36.160,25	ALMARYTM 150mg/15ml IV 5 fiale	025728027	no	
253	1	Lazio	8390559C51	C01CA19	FENOLDOPAM MESILATO	FIALE	2 ML (10 MG/ML)	EV	FIALA		106,94546	421.258,17	1	TEVA ITALIA S.r.l.	106,94545	421.258,13	CORLOPAM (Fenoldopam monoidrato) 1 f.la 2 ml 20 mg / 2 ml	028026019	028026019	
254	1	Lazio	8390563F9D	C01CX08	LEVOSIMENDAN	FIALE	12,5 MG	EV	FIALA		658,00	3.037.986,00	1	ORION PHARMA SRL	418,99998	1.934.522,91	SIMDAX*IV 1FL 5 ML 2,5 MG/ML	035108012	035108024	
254	1	Lazio	8390563F9D	C01CX08	LEVOSIMENDAN	FIALE	12,5 MG	EV	FIALA		658,00	3.037.986,00	2	INCA-Pharm	497,00	2.294.649,00	MENDALUR "12,5 mg Polvere per Concentrato per Soluzione per Infusione" 1 Flaconcino in Vetro	046464018	046464018	
255	1	Lazio	83905683C1	C01EA01	ALPROSTADIL	FIALE	1 ML (500 MCG)	EV	FIALA		30,44091	79.724,74	1	PFIZER SRL	30,44091	79.724,74	PROSTIN VR fl 500 mcg 1ml	026381020	026381020	
260	1	Lazio	839061173C	C03CA01	FUROSEMIDE	FIALE	250 MG	EV	FIALA		2,01162	4.341.043,77	1	S.A.L.F. S.p.A. "Laboratorio Farmacologico"	0,59318	1.280.072,95	FUROSEMIDE 250mg/25ml FLACONE DA 30 RIEMP 25ML	030671046	0	
260	1	Lazio	839061173C	C03CA01	FUROSEMIDE	FIALE	250 MG	EV	FIALA		2,01162	4.341.043,77	2	Sanofi	1,28	2.762.219,52	LASIX FIALA 250 MG	023993049	023993049	
261	1	Lazio	8390621F7A	C05BA01	SULFOPOLIGLICANO	GEL	50 G 40000 U.I.	TOPICA	TUBO		6,27273	55.588,93	1	EG S.p.A.	6,25	55.387,50	HIRUDOID 40.000 U.I. gel 50 g	010386074	010386074	
265	1	Lazio	8390659ED6	C07AA05	PROPRANOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	40 MG	ORALE	COMPRESSA		0,033	6.743,98	1	ASTRAZEN ECA SPA	0,028	5.722,16	Inderal 40 mg compresse	020854028	020854028	
267	1	Lazio	8390691940	C08CA06	NIMODIPINA	FIALE	50 ML (0,2 MG/ML)	EV	FIALA		8,45	224.398,20	1	BAYER S.p.A.	8,45	224.398,20	NIMOTOP INFUSIONE	026403079	026403079	
268	1	Lazio	8390698F05	C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	COMPRESSA/CAPSULA	40 MG	ORALE	COMPRESSA		0,03009	2.841,79	1	MYLAN ITALIA SRL	0,02257	2.131,58	ISOPTIN 40 MG 30 CPR RIV.	020609018	no	
269	1	Lazio	83907054CF	C08DA01	VERAPAMIL CLORIDRATO	FIALE	2 ML (2,5 MG/ML)	EV	FIALA		0,29	50.186,82	1	MYLAN ITALIA SRL	0,29	50.186,82	ISOPTIN 5MG/2ML IV 5 FIALE	020609071	no	
272	1	Lazio	83907455D1	D03AX	FRUMENTO ESTRATTO	GARZE	15% + 1%	TOPICA	PEZZO		0,60	57.292,20	1	FARMACEUTICI DAMOR	0,60	57.292,20	FITOSTIMOLINE 10 GARZE MONODOSE	009115039	009115027	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
273	1	Lazio	8390770A71	D03AX05	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	CREMA	15 G 0,2%	TOPICA	TUBO		2,10	192.175,20	1	FIDIA FARMACEUTICI	2,10	192.175,20	CONNETTIVINA 15 GRAMMI 0,2% CREMA	019875044	N.A.	
274	1	Lazio	839077810E	D03AX05	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	GARZE	2 MG 10X10	TOPICA	PEZZO		0,18	59.465,88	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	0,17759	58.669,70	ALTERGEN "2 mg + 40 mg Garze impregnate" - 15 garze	028441020	028441020	
274	1	Lazio	839077810E	D03AX05	ACIDO IALURONICO SALE SODICO	GARZE	2 MG 10X10	TOPICA	PEZZO		0,18	59.465,88	2	FIDIA FARMACEUTICI	0,18	59.465,88	CONNETTIVINA 2 MG GARZA 10x10 CM.	019875057	N.A.	
276	1	Lazio	8390796FE4	D03BA52	COLLAGENASI	UNGUENTO	30 G 0,05%	TOPICA	TUBO		6,99	4.445,64	1	SMITH & NEPHEW SRL	6,97779	4.437,87	IRUXOL Tubo unguento da 30g	023905021	023905021	
277	1	Lazio	8390799262	D06AA02	CLORTETRACICLINA CLORIDRATO	UNGUENTO	14,2 G 3%	TOPICA	TUBO		4,28637	4.989,33	1	MYLAN ITALIA SRL	4,28637	4.989,33	AUREOMICINA 3% UNGUENTO DERM. 14,2G	002039055	no	
280	1	Lazio	8390821489	D07AD01	CLOBETASOLO PROPIONATO	CREMA	30 G 0,05%	TOPICA	TUBO		1,9909	3.488,06	1	GlaxoSmithKline SpA unipersonale	1,9909	3.488,06	CLOBESOL Crema 30 g	023639026	023639026	
281	1	Lazio	8390897341	D08AG02	IODOPOVIDONE	GARZE	10X10 CM 10%	TOPICA	PEZZO		0,45426	1.281,01	1	MYLAN ITALIA SRL	0,45425	1.280,99	BETADINE 10% GARZE IMPREGNATE	023907140	no	
283	1	Lazio	8390928CD3	B01AD02	ALTEPLASI	FIALE	50 MG	EV	FIALA		367,95	1.206.508,05	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	367,95	1.206.508,05	ACTILYSE 1F 50MG SOL	026533048	na	
284	1	Lazio	8390951FCD	B01AD02	ALTEPLASI	FIALE	20 MG	EV	FIALA		164,84	395.616,00	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	164,84	395.616,00	ACTILYSE 1F 20MG SOL	026533051	na	
287	1	Lazio	839099327A	B02BX04	ROMIPLOSTIM	FIALE	250 MCG	SOTTOCUTANEA	FIALA		543,76	4.314.735,60	1	Amgen S.r.l. a socio unico	381,7214	3.028.959,31	NPLATE 250 MCG 1 FLAC	039002050	039002050	
288	1	Lazio	8391006D31	B02BX04	ROMIPLOSTIM	FIALE	500 MCG	SOTTOCUTANEA	FIALA		1.087,51	4.362.002,61	1	Amgen S.r.l. a socio unico	763,42823	3.062.110,63	NPLATE 500 MCG 1 FLAC	039002074	039002074	
289	1	Lazio	839103444F	B02BX05	ELTROMBOPAG	COMPRESSE	50 MG	ORALE	COMPRESSA		67,31857	12.180.352,78	1	NOVARTIS FARMA SPA	48,95854	8.858.362,39	REVLADE 50 mg compresse rivestite con film	039827050	039827050	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
290	1	Lazio	8391044C8D	B02BX05	ELTROMBOPAG	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		33,65929	5.615.177,39	1	NOVARTIS FARMA SPA	24,47933	4.083.739,75	REVOLADE 25 mg compresse rivestite con film	039827023	039827136	
291	1	Lazio	8391061A95	G02AB01	METILERGOMETRINA MALEATO	COMPRESSE	0,125 MG	ORALE	COMPRESSA		0,04233	7.944,49	Concorrente escluso.	NOVARTIS FARMA SPA	0,04242	7.961,39	METHERGIN 0,125 mg compresse rivestite	004225037		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato
292	1	Lazio	8391081B16	G02AB01	METILERGOMETRINA MALEATO	FIALE	1 ML (0,2 MG)	EV IM	FIALA		0,199	10.471,38	Concorrente escluso.	NOVARTIS FARMA SPA	0,1992	10.481,90	METHERGIN 0,2 mg/ml soluzione iniettabile	004225025		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato
293	1	Lazio	8391102C6A	G02AD02	DINOPROSTONE	GEL	0,5 MG/3 G		TUBO		18,17272	5.288,26	1	PFIZER SRL	18,17272	5.288,26	PREPIDIL GEL INTRACERVICALE sir.priempita 0,5 mg	028439014	028439014	
294	1	Lazio	83911167F9	G02AD02	DINOPROSTONE	GEL	1 MG/3 G		TUBO		20,30	4.993,80	1	PFIZER SRL	20,30	4.993,80	PREPIDIL GEL INTRAVAGINALE siringa pronta 1 mg/3	028439026	028439026	
295	1	Lazio	8391121C18	G02AD02	DINOPROSTONE	GEL	2 MG/3 G		TUBO		27,72272	28.526,68	1	PFIZER SRL	27,72272	28.526,68	PREPIDIL GEL INTRAVAGINALE siringa pronta 2 mg/3 g	028439038	028439038	
296	1	Lazio	839112603C	G02AD05	SULPROSTONE	FIALE	2 ML (0,25 MG/ML)	EV	FIALA		10,10	15.089,40	1	BAYER S.p.A.	10,10	15.089,40	NALADOR	025998030	025998030	
298	1	Lazio	8391153682	G03DA04	PROGESTERONE	FIALE	100 MG	INTRAMUSCOLARE	FIALA		0,75455	9.545,81	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	0,75455	9.545,81	PRONTOGEST 100 MG/ML 3 FIALE	005239052	005239052	
300	1	Lazio	8390340799	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	FIALE	20 ML 0,8MG/ML	EV	FIALA		47,19	5.662,80	1	PFIZER ESTABLISHED MEDICINE ITALY S.R.L.	47,19	5.662,80	REVIATIO EV 12,5 ml	036982027	036982027	
301	1	Lazio	83903396C6	H01AX01	PEGVISOMANT	FIALE	10 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		63,15197	1.119.684,43	1	PFIZER SRL	63,15196	1.119.684,25	Somavert 10 mg 30 flac + 30 sir prer	035726013	035726013	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
302	1	Lazio	83903385F3	H01AX01	PEGVISOMANT	FIALE	15 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		94,72811	1.466.391,14	1	PFIZER SRL	94,72811	1.466.391,14	Somavert 15 mg 30 flac + 30 sir prer	035726025	035726025	
303	1	Lazio	839033644D	H01AX01	PEGVISOMANT	FIALE	20 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		126,30394	3.546.614,64	1	PFIZER SRL	126,30394	3.546.614,64	Somavert 20 mg 30 flac + 30 sir prer	035726037	035726037	
304	1	Lazio	839033537A	H01BB02	OXITOCINA	FIALE	1 ML (5 U.I.)	EV IM	FIALA		0,31305	84.895,40	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,31305	84.895,40	SYNTOCINON 5 UI/ML SOL. INIETT - 6 FIALE	014684029	014684029	
305	1	Lazio	83903342A7	H02AB02	DESAMETASONE	COMPRESSE	0,75 MG	ORALE	COMPRESSA		0,118	9.451,80	1	I.B.N. SAVIO S.R.L.	0,118	9.451,80	DECADRON 20 CPR 0,75 MG	014729180	014729180	
307	1	Lazio	'8390329E83	H02AB10	CORTISONE ACETATO	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		0,28145	1.739,36	1	Teofarma S.r.l.	0,2766	1.709,39	CORTONE ACETATO 25 mg 20 compresse	004561015	004561015	
309	1	Lazio	8390324A64	H03AA02	LIOTIRONINA	GOCCE	20 ML (20 MCG/ML)	ORALE	FLACONE		9,28	4.008,96	1	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	8,3676	3.614,80	LIOTIR 20 MCG/ML - GOCCE ORALI	036906016	036906016	
311	1	Lazio	8390320718	H04AA01	GLUCAGONE	FIALE	1 MG	IM SC	FIALA		10,89	12.349,26	1	NOVO NORDISK SPA	10,88954	12.348,74	GLUCAGEN® 1 MG	027489020	027489020	
313	1	Lazio	8390305AB6	A02AD01	MAGNESIO IDROSSIDO/ALGEL DRATO	COMPRESSE	400 MG + 400 MG	ORALE	COMPRESSA		0,07425	26.596,57	1	Sanofi	0,07425	26.596,57	MAALOX COMPRESSA 800 MG	020702054	020702054	
315	1	Lazio	83902984F1	A03AA06	ROCOVERINA	FIALE	2 ML (10 MG/ML)	EV IM	FIALA		0,575	44.142,75	1	CODIFI srl Consorzio stabile per la distribuzione	0,575	44.142,75	RILATEN FIALE	023598030	023598030-023598016	
317	1	Lazio	8390286B08	A03FA01	METOCLOPRAMID E CLORIDRATO	COMPRESSA/CAPSULA	10 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	13.789,80	1	Sanofi	0,10	13.789,80	PLASIL COMPRESSA 10 MG	020766046	020766046	
318	1	Lazio	839028388F	A06AD17	SODIO FOSFATO MONOBASICO/SODIO FOSFATO BIBASICO	POLVERE	8,346 G + 1,906 G	ORALE	BUSTA/FLACONE		0,85	1.912,50	1	Sofar Spa	0,85	1.912,50	PHOSPHO LAX	024962058	024962045	
321	1	Lazio	'8390251E25	A07EC01	SULFASALAZINA	COMPRESSE GASTRORESISTENTI	500 MG	ORALE	COMPRESSA		0,06777	1.687,47	1	PFIZER SRL	0,06777	1.687,47	SALAZOPYRIN EN 100 cpr 500 mg	012048043	012048043	
322	1	Lazio	83902361C8	A09AA02	PANCRELIPASI	CAPSULE	300 MG	ORALE	CAPSULA		0,305	604.584,42	1	MYLAN ITALIA SRL	0,305	604.584,42	CREON 25000 UI 300 MG 100CPS RM	029018049	no	
323	1	Lazio	8390234022	A09AA02	PANCRELIPASI	CAPSULE	150 MG	ORALE	CAPSULA		0,08	239.570,16	1	MYLAN ITALIA SRL	0,07868	235.617,25	CREON 10000 UI 150MG 100CPS RM	029018064	no	
324	1	Lazio	8390228B2B	A10BB01	GLIBENCLAMIDE	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,05	1.332,00	1	Sanofi	0,009	239,76	DAONIL COMPRESSA 5 MG	021642018	021642018	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
324	1	Lazio	8390228B2B	A10BB01	GLIBENCLAMIDE	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,05	1.332,00	2	ABIOGEN PHARMA S.P.A.	0,01336	355,91	GLIBEN 5 MG 30 CPR	022541015	022541015	
324	1	Lazio	8390228B2B	A10BB01	GLIBENCLAMIDE	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,05	1.332,00	3	CODIFI srl Consorzio stabile per la distribuzione	0,044	1.172,16	GLIBORAL	022592012	022592012	
327	1	Lazio	8390195FEE	A12CC08	MAGNESIO PIDOLATO	FLACONE	10 ML (1,5 G)	ORALE	FLACONE		0,47663	15.238,34	1	Sanofi	0,47663	15.238,34	MAG 2 SOLUZIONE ORALE BUSTINA MONODOSE 1,5 G /10 ML	025519063	025519063	
328	1	Lazio	839018360A	A16AB02	IMIGLUCERASI	FIALE	400 U.I.	EV	FIALA		1.328,76	8.849.541,60	1	Sanofi	1.328,75864	8.849.532,54	CEREZYME POLVERE PER CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO 400 U	034088031	034088031	
329	1	Lazio	8390177118	A16AB03	AGALSIDASI ALFA	FIALE	3,5 ML (1 MG/ML)	EV	FIALA		1.538,84	20.732.791,32	1	TAKEDA ITALIA SpA	1.538,84	20.732.791,32	REPLAGAL 1 MG/ML IV 1 FL 3,5 ML	035373012	035373012	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
330	1	Lazio	'8389980E82	A16AB04	AGALSIDASI BETA	FIALE	35 MG	EV	FIALA		3.077,67	8.725.194,45	1	Sanofi	3.077,67	8.725.194,45	FABRAZYME POLVERE PER CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO EV 35 MG	035275015	035275015	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
331	1	Lazio	8389971717	A16AB05	LARONIDASI	FIALE	500 U.I.	EV	FIALA		651,70	6.608.238,00	1	Sanofi	651,70	6.608.238,00	ALDURAZYME CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO 5 ML 100 U/ML	035891011	035891011	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
332	1	Lazio	8389964152	A16AB07	ALGLUCOSIDASI ACIDA UMANA RICOMBINANTE	FIALE	50 MG	EV	FIALA		482,84	22.541.868,24	1	Sanofi	482,84	22.541.868,24	MYOZYME POLVERE PER CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO EV 50 MG	037174012	037174012	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
333	1	Lazio	8389956AB5	A16AB09	IDURSULFASI	FIALE	3 ML 2 MG/ML	EV	FIALA		2.639,81	6.422.657,73	1	TAKEDA ITALIA SpA	2.639,81	6.422.657,73	ELAPRASE 2 MG/ML 3 ML 1 FLACONCINO EV	039403011	039403011	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
334	1	Lazio	8389931615	A16AB10	VELAGLUCERASI ALFA	FIALE	400 U	EV	FIALA		1.328,77	2.862.170,58	1	TAKEDA ITALIA SpA	1.328,77	2.862.170,58	VPRIV 400 Unità 1 flac Polvere per soluzione per infusione	040424020	040424020	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
338	1	Lazio	8389868219	G03BA03	TESTOSTERONE	GEL	85,5 G 2%	TRANSDERMICA	TUBO		29,11	87.330,00	1	FERRING S.p.A.	29,106	87.318,00	TESTAVAN*20M G/G GEL56DOS	045567017	045567017	
339	1	Lazio	8389861C4F	G03BA03	TESTOSTERONE	GEL	60 G 2%	TRANSDERMICA	TUBO		27,095	16.257,00	1	KYOWA KIRIN	27,09482	16.256,89	Tostrex gel	037314010	037314010	
340	1	Lazio	838985575D	C09DX04	SECUBITRIL/VALSARTAN	COMPRESSE	24MG+26MG	ORALE	COMPRESSA		1,765	5.330.984,82	Concorrente escluso.	NOVARTIS FARMA SPA	1,85721	5.609.494,80	Entresto 24 mg/26 mg compresse rivestite con film	044558017		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato
341	1	Lazio	8389820A7A	C09DX04	SECUBITRIL/VALSARTAN	COMPRESSE	97MG+103MG	ORALE	COMPRESSA		1,765	2.524.613,64	Concorrente escluso.	NOVARTIS FARMA SPA	1,85721	2.656.508,61	Entresto 97 mg/103 mg compresse rivestite con film	044558068		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
342	1	Lazio	8389787F3D	N06BA09	ATOMOXETINA CLORIDRATO	COMPRESSE	18 MG	ORALE	COMPRESSA		2,53	30.602,88	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	2,2739	27.505,09	STRATTERA*18MG G 28 CPS	037063118	STRATTERA *18MG 28 CPS 037063118	
343	1	Lazio	8389434BF0	N06BA09	ATOMOXETINA CLORIDRATO	COMPRESSE	100 MG	ORALE	COMPRESSA		3,04	2.042,88	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	2,7293	1.834,09	STRATTERA*100 MG 28 CPS	037063310	STRATTERA *100MG 28 CPS 037063310	
344	1	Lazio	83894010B8	A10BJ03	LIXISENATIDE	PENNA	10 MCG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		31,45	5.661,00	1	Sanofi	31,11331	5.600,40	LYXUMIA SOLUZ. INIETT. (CARTUCCIA IN PENNA PRER. 3 ML 1 PENNA) 10 MCG	042657015	042657015	
345	1	Lazio	83893663D5	A10BJ03	LIXISENATIDE	PENNA	20MCG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		31,45	122.655,00	1	Sanofi	31,11	121.329,00	LYXUMIA SOLUZ. INIETT. (CARTUCCIA IN PENNA PRER. 3 ML 2 PENNE) 20 MCG	042657039	042657039	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
346	1	Lazio	8389353919	V04CX01	VERDE INDOCIANINA	FIALE	25 MG	EV	FIALA		90,00	729.000,00	1	A.P.M. S.R.L.	89,99999	728.999,92	VERDYE 25MG	036930016	036930016	
347	1	Lazio	8389338CB7	V04CX01	VERDE INDOCIANINA	FIALE	50 MG	EV	FIALA		160,00	1.046.400,00	1	A.P.M. S.R.L.	159,99999	1.046.399,93	VERDYE 50MG	036930028	036930028	
348	1	Lazio	838931059E	B06AC05	Lanadelumab	SOLUZIONE INIETTABILE	2ml 300 mg	SOTTOCUTANEA	FLACCONCINO		7.083,00	10.624.500,00	1	TAKEDA ITALIA SpA	7.083,00	10.624.500,00	TAKHZYRO 300 mg soluzione per iniezione	047417011	047417011	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
349	1	Lazio	8389282E80	J05AR24	Lamivudina/Tenofovir disoproxil/Doravirina	COMPRESSE	100mg/300 mg/245 mg	ORALE	COMPRESSA		26,29767	1.439.797,43	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			DELSTRIGO COMPRESSE 100 MG/300 MG/245 MG	047426010	vedi allegato	
350	1	Lazio	8389253694	J05AG06	DORAVIRINA	COMPRESSE	100 mg	ORALE	COMPRESSA		16,25	10.237.500,00	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			PIFELTRO COMPRESSE 100 MG	047421019	vedi allegato	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
351	1	Lazio	838922604E	L01XC33	CEMIPLIMAB	SOLUZIONE PER INFUSIONE	350 mg	EV	FLACONCINO		6.975,00	14.961.375,00	1	Sanofi	2.832,69892	6.076.139,18	LIBTAYO CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO IN VETRO 7 ML 350 MG 50 MG/ML	048070015	048070015	
353	1	Lazio	8389169144	J05AR25	LAMIVUDINA/DOL UTEGRAVIR	COMPRESSE	50 mg/300 mg	ORALE	COMPRESSA		21,23	38.210.178,60	1	VIIV HEALTHCARE SRL	15,08789	27.155.486,18	DOVATO 50 mg/300 mg 30 compresse rivestite con film in flacone (HDPE)	048058010	048058010	
355	1	Lazio	83891376DA	L01XX46	OLAPARIB	COMPRESSE	100 mg	ORALE	COMPRESSA		43,60	45.780.000,00	1	ASTRAZENECA SPA	34,82	36.561.000,00	Lynparza 100 mg	043794027	043794027	
356	1	Lazio	8389095432	N07XX15	INOTERSEN	SOLUZIONE INIETTABILE	284 mg	SOTTOCUTANEA	FIALA		5.980,00	4.664.400,00	1	Akcea Therapeutics Ireland LTD	2.158,77977	1.683.848,22	Tegsedi 284 mg soluzione iniettabile in siringa preriempita	046924027	ND	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
357	1	Lazio	8389076484	B01AC27	SELEXIPAG	COMPRESSE	tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		40,10133	2.285.775,81	1	Janssen-cilag spa	40,10132	2.285.775,24	UPTRAVI 200 mcg 60 cpr	044887026	044887026 (UPTRAVI 200 mcg 60 cpr)- 044887040 (UPTRAVI 400 mcg 60 cpr)- 044887053 (UPTRAVI 600 mcg 60 cpr)- 044887065 (UPTRAVI 800 mcg 60 cpr)- 044887077 (UPTRAVI 1000 mcg 60 cpr)- 044887089 (UPTRAVI 1200 mcg 60 cpr)- 044887091 (UPTRAVI 1400 mcg 60 cpr)- 044887103 (UPTRAVI 1600 mcg	
358	1	Lazio	8389064A9B	N02CD03	FREMANEZUMAB	FIALE	225 mg	SOTTOCUTANEA	FIALA		191,21	212.243,10	Concorrente escluso.	TEVA ITALIA S.r.l.	191,25	212.287,50	AJOVY® (fremanezumab) 225 mg - soluzione iniettabile 1 siringa preriempita (vetro) 1,5 ml (150mg/ml)	047791013		Offerta superiore base d'asta. Lotto non aggiudicato
359	1	Lazio	8388914ED1	L04AA23	NATALIZUMAB	FIALE	15 ML (300 MG)	EV	FIALA		1.551,40	23.271.000,00	1	BIOGEN ITALIA S.R.L.	1.551,39997	23.270.999,55	TYSABRI 1 flac. soluz. per infusione 15ml	037150012	037150012 TYSABRI 1 flac. soluz. per infusione 15ml	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
360	1	Lazio	8388899274	L04AC07	TOCILIZUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG		1,648	3.490.464,00	1	ROCHE	1,2928	2.738.150,40	ROACTEMRA 80 MG/4 ML 1 FL	038937013	038937037 038937052	
361	1	Lazio	8388884612	L04AC07	TOCILIZUMAB	SIRINGA	162 MG / 0,9 ML	EV	PEZZO		180,89	3.798.690,00	1	ROCHE	180,88915	3.798.672,15	ROACTEMRA 162MG/0.9ML 4ASSD SC	038937088	NESSUNO	
362	1	Lazio	8388864591	A10AC01	INSULINA UMANA ISOFANO DA DNA RICOMBINANTE	FIALE	10 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		3,00	1.800,00	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	2,20	1.320,00	HUMULIN I*FL 10 ML 100 UI/ML	025707035	HUMULIN I*FL 10 ML 100 UI/ML 025707035	
363	1	Lazio	8388847789	L01XC08	PANITUMUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG		3,66	10.980.000,00	1	Amgen S.r.l. a socio unico	3,18357	9.550.710,00	VECTIBIX 1 FLACONCINO 400 MG/20 ML	038347035	038347011; 038347035	
364	1	Lazio	8388812AA6	L01XC11	IPILIMUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG		53,70	1.933.200,00	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	40,27375	1.449.855,00	YERVOY 200	041275025	041275025, 041275013	
365	1	Lazio	8388159FC5	L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	FIALE	50 MG	EV	FIALA		3.333,00	9.999.000,00	1	TAKEDA ITALIA SpA	1.649,1796	4.947.538,80	ADCETRIS 50 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione	042448011	042448011	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
366	1	Lazio	8388152A00	L01XC17	NIVOLUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG		6,99	41.940.000,00	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	6,98965	41.937.900,00	OPDIVO 240	044291033	044291033, 044291021, 044291019	
367	1	Lazio	838814001C	L01XC21	RAMUCIRUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG		5,70	3.334.500,00	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	5,70	3.334.500,00	CYRAMZA INJ 100MG/10ML	043797012	CYRAMZA INJ 100MG/10 ML 043797012 / CYRAMZA INJ 500MG/50 ML 043797036	
368	1	Lazio	8388137D9E	L04AC05	USTEKINUMAB	FLACONE	90 MG	EV	FLACONE		2.501,73	7.505.190,00	1	Janssen-cilag spa	2.353,89712	7.061.691,36	STELARA 1 SIRINGA 90 MG	038936047	038936047	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AICI	ELENCO AICI DISPONIBILI	Note
368	2	Lazio	8388137D9E	L04AC05	USTEKINUMAB	FLACONE	45 MG	EV	FLACONE		2.501,73	15.010.380,00	1	Janssen-cilag spa	2.353,89712	14.123.382,72	STELARA 1 SIRINGA 45 MG	038936035	038936035	
369	1	Lazio	838812648D	B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	SIRINGA	Tutti i dosaggi	SOTTOCUTANEA	MCG		1,18	9.059.330,82	1	Amgen S.r.l. a socio unico	1,00	7.677.399,00	ARANESP*1 SIR. 10MCG 0,4 ML	035691017	035691017; 035691575; 035691599; 035691613; 035691637; 035691652; 035691676; 035691690; 035691738; 035691753; 035691777; 035691359; 035691447; 035691385; 035691397; 035691409; 035691411; 035691423; 035691435	
370	1	Lazio	8388115B77	B03XA03	METOSSIPOLIETILE NGLICOLE-EPOETINA BETA	FIALE	Tutti i dosaggi	EV SC	MCG		1,15	1.241.044,35	1	ROCHE	0,79999	863.324,41	MIRCERA PREF SYRINGES 100 MCG/0.3 ML 1	038348102	038348177 038348088 038348090 038348203 038348114 038348126 038348138 038348215	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
371	1	Lazio	838811182B	L04AA33	VEDOLIZUMAB	FIALE	300 MG	EV	FIALA		2.015,68	8.465.856,00	1	TAKEDA ITALIA SpA	1.649,20	6.926.640,00	ENTYVIO 300 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione	043442019	043442019	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
372	1	Lazio	8388104266	L04AA34	ALEMTUZUMAB	FLACONE	12 MG	EV	FLACONE		5.169,63	3.101.778,00	1	Sanofi	5.169,63	3.101.778,00	LEMTRADA CONCENTR.PER SOLUZ.PER INFUS. FLACONCINO EV 12 MG/1,2 ML	043027010	043027010	Inserito prezzo da dichiarazione in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
373	1	Lazio	8388100F15	A10AB05	INSULINA ASPART	FLACONE	100 U.I./ML	EV SC	ML		2,01	84.420,00	1	NOVO NORDISK SPA	2,00801	84.336,42	NOVORAPID® FLEXPEN®	034498093	034498030	
375	1	Lazio	8388088531	A10AB06	INSULINA GLULISINA	FIALE	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		5,9844	143.625,60	1	Sanofi	5,9844	143.625,60	APIDRA SOLOSTAR SOLUZ.INIETT. PENNA PRERIEMPITA MONOUSO 3 ML 100 U/ML	036684328	036684328	
376	1	Lazio	8388079DC1	A10AB06	INSULINA GLULISINA	FIALE	10 ML (100 U.I./ML)	EV SC	FIALA		14,96294	40.399,94	1	Sanofi	14,96294	40.399,94	APIDRA SOLUZ.INIETT. FLACONCINO 10 ML 100 U/ML	036684013	036684013	
377	1	Lazio	8388060E13	A10AE04	INSULINA GLARGINE	PENNA	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		6,194	247.140,60	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	5,89	235.011,00	ABASAGLAR KWIKPEN 3 ML 100 UNITA'/ML 80U	043658121	043658121 / ABASAGLAR CRT 3 ML 100 UNITA'/ML 043658032	Offerta migliorativa a lotto parimerito

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
377	1	Lazio	'8388060E13	A10AE04	INSULINA GLARGINE	PENNA	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		6,194	247.140,60	2	Sanofi	5,948	237.325,20	LANTUS SOLOSTAR SOLUZ.INIETT. PENNA PRERIEMPITA MONOUSO 3 ML 100 U/ML	035724246	035724246	035724246 Solostar penna 3 ml - 035724069 Optipen cartuccia 3 ml
378	1	Lazio	838804842F	A10AE05	INSULINA DETEMIR	PENNA	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		8,418	12.627,00	1	NOVO NORDISK SPA	7,99698	11.995,47	LEVEMIR®	036850055	036850055	
379	1	Lazio	8388043010	A10BJ02	LIRAGLUTIDE	FIALE	3 ML (6 MG/ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA	diabete milito di tipo 2	37,83	4.539,60	1	NOVO NORDISK SPA	28,75066	3.450,08	VICTOZA®	039365010	039365010	
380	1	Lazio	8388025135	A10AE04	INSULINA GLARGINE	FIALE	10 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	FIALA		27,3265	163.959,00	1	Sanofi	26,66	159.960,00	LANTUS SOLUZ.INIETT. FLACONCINO 10 ML 100 U/ML	035724121	035724121	Inserito prezzo da dichiarazioni in offerta. Cfr. Verbale ris n. 3
381	1	Lazio	8388019C3E	L03AA13	PEGFILGRASTIM	FIALE	6 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		141,26	2.627.436,00	Concorrente escluso.	Amgen S.r.l. a socio unico	404,77189	7.528.757,15	NEULASTA	035716036		Offerta superiore base d'asta.
381	1	Lazio	8388019C3E	L03AA13	PEGFILGRASTIM	FIALE	6 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		141,26	2.627.436,00	1	SANDOZ SPA	71,80001	1.335.480,19	ZIEXTENZO SC1 SIR 0,6 ML 6 MG	047364017	047364017	
381	1	Lazio	8388019C3E	L03AA13	PEGFILGRASTIM	FIALE	6 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		141,26	2.627.436,00	2	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	74,97998	1.394.627,63	PELGRAZ 6 MG SOLUZIONE INIETTABILE USO SOTTOCUTANEO- INIETTORE PRE-RIEMPITO (VETRO) - 0,6 ML (10 MG/ML)» 1 INIETTORE PRE-RIEMPITO + 1 TAMPONE IMBEVUTO DI ALCOL	047090028	047090016	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AICI	ELENCO AICI DISPONIBILI	Note
381	1	Lazio	8388019C3E	L03AA13	PEGFILGRASTIM	FIALE	6 MG	SOTTOCUTANEA	FIALA		141,26	2.627.436,00	3	Mundipharma Pharmaceuticals S.r.l.	115,00	2.139.000,00	PELMEG	047400015	047400015	
382	1	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	1 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate sia capsule che compresse. Per "naive"	1,60	611.424,00	1	SANDOZ SPA	0,81817	312.655,48	CONFEROPORT 1 MG 60 CPS RP	047885052	047885052	
382	1	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	1 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate sia capsule che compresse. Per "naive"	1,60	611.424,00	2	ASTELLAS PHARMA SPA	1,33774	511.203,96	ADVAGRAF 1 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218057	038218057	
382	2	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	0,5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate sia capsule che compresse. Per "naive"	0,90	103.518,00	1	SANDOZ SPA	0,41	47.158,20	CONFEROPORT 0,5 MG 30 CPS RP	047885025	047885025	
382	2	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	0,5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate sia capsule che compresse. Per "naive"	0,90	103.518,00	2	ASTELLAS PHARMA SPA	0,62496	71.882,90	ADVAGRAF 0,5 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218018	038218018	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AICI	ELENCO AICI DISPONIBILI	Note
382	3	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	3 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	4,60	232.254,00	1	SANDOZ SPA	2,34	118.146,60	CONFEROPORT 3 MG 30 CPS RP	047885090	047885090	
382	3	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	3 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	4,60	232.254,00	2	ASTELLAS PHARMA SPA	4,01342	202.637,58	ADVAGRAF 3 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218119	038218119	
382	4	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	7,00	262.080,00	1	SANDOZ SPA	4,091	153.167,04	CONFEROPORT 5 MG 30 CPS RP	047885114	047885114	
382	4	Lazio	8388012679	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	7,00	262.080,00	2	ASTELLAS PHARMA SPA	6,20789	232.423,40	ADVAGRAF 5mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218071	038218071	
383	1	Lazio	838800832D	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	1.485.000,00	Concorrente escluso.	Amgen S.r.l. a socio unico	35,99944	9.719.848,80	GRANULOKINE® FL 30/1ml	027772033		Offerta superiore base d'asta.
383	1	Lazio	838800832D	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	1.485.000,00	1	PFIZER SRL	3,93601	1.062.722,70	NIVESTIM 30MU/0,5ML	040158040	040158040	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
383	1	Lazio	838800832D	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	1.485.000,00	2	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	4,10	1.107.000,00	ACCOFIL 30MU/0,5ML SOLUZIONE PER INIEZIONE/INFUSIONE - USO SOTTOCUTANEO O ENDOVENOSO - SIRINGA PRERIEMPITA (VETRO) CON AGO DI SICUREZZA 0,5ML	043615057	NON APPLICABILE	
383	1	Lazio	838800832D	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	1.485.000,00	3	SANDOZ SPA	4,70	1.269.000,00	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	039125012	039125012	
384	1	Lazio	83879936CB	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	48 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		11,50	690.000,00	1	PFIZER SRL	6,2976	377.856,00	NIVESTIM 48MU/0,5ML	040158077	040158077	
384	1	Lazio	83879936CB	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	48 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		11,50	690.000,00	2	SANDOZ SPA	7,52	451.200,00	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	039125051	039125051	
385	1	Lazio	8387985033	B02BD02	EFMOROCTOCOG ALFA	FLACONE	TUTTI I DOSAGGI	EV	UI	Per continuità	0,65016	20.782.364,40	1	Swedish Orphan Biovitrum	0,65016	20.782.364,40	ELOCTA 1000UI	044563056	044563017- 044563029- 044563068- 044563070- 044563082	
386	1	Lazio	8387978A69	B02BD04	NONACOG ALFA	SIRINGA	TUTTI I DOSAGGI	EV	UI	Per continuità	0,68946	4.739.175,68	1	PFIZER SRL	0,68946	4.739.175,67	BENEFIX 1000 UI	033535067	033535067 033535079 E 033535042 E 033535081/ E 033535055 E	
387	1	Lazio	83879714A4	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	75 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		14,70	25.195,80	1	GEDEON RICHTER ITALIA	13,467	23.082,44	BEMFOLA	043364013	043364064	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
387	1	Lazio	83879714A4	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	75 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		14,70	25.195,80	2	MERCK SERONO S.p.A.	13,95	23.910,30	GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) polvere e solvente per soluzione iniettabile -1 fl.	032392250	GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) 1 fl. AIC:032392250 - GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) 10 fl. AIC:032392274	
388	1	Lazio	8387965FAD	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	150 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		29,40	101.724,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	29,39729	101.714,62	BEMFOLA	043364025	043364088	
388	2	Lazio	8387965FAD	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	225 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		44,10	71.265,60	1	GEDEON RICHTER ITALIA	44,09887	71.263,77	BEMFOLA	043364037	043364102	
389	1	Lazio	8387951423	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	300 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		58,80	168.991,20	1	GEDEON RICHTER ITALIA	47,96869	137.862,02	BEMFOLA	043364049	043364126	
389	1	Lazio	8387951423	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	300 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		58,80	168.991,20	2	MERCK SERONO S.p.A.	55,80	160.369,20	GONAL-f 300 UI/0,5 ml (22 mcg/0,5 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392336	032392336	
389	2	Lazio	8387951423	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	450 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		88,20	83.260,80	1	GEDEON RICHTER ITALIA	71,95166	67.922,37	BEMFOLA	043364052	043364140	
389	2	Lazio	8387951423	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	450 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		88,20	83.260,80	2	MERCK SERONO S.p.A.	83,70	79.012,80	GONAL-f 450 UI/0,75 ml (33 mcg/0,75 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392348	032392348	
390	1	Lazio	8387945F2C	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	900 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		167,40	3.284.388,00	1	MERCK SERONO S.p.A.	167,39998	3.284.387,61	GONAL-f 900 UI/1,5 ml (66 mcg/1,5 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392351	032392351	
391	1	Lazio	8387937894	A07EC02	MESALAZINA	COMPRESSA/CAPSULA	400 MG R.M.	ORALE	COMPRESSA		0,11	7.915,38	1	Sofar Spa	0,089	6.404,26	PENTACOL 400	026925040	no	
391	1	Lazio	8387937894	A07EC02	MESALAZINA	COMPRESSA/CAPSULA	400 MG R.M.	ORALE	COMPRESSA		0,11	7.915,38	2	ZAMBON ITALIA S.R.L.	0,11	7.915,38	ASACOL 60cpr 400mg	026416329	026416329	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	1	SANDOZ SPA	0,01911	8.119,48	REPAGLINIDE SAN*90CPR 0,5MG	039753037	039753037; 039753114; 039753191	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	2	EG S.p.A.	0,025	10.622,03	REPAGLINIDE EG 90 compresse 1 mg	039674092	039674092, 039674039, 039674155	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	3	Krka Farmaceutici Milano Srl con socio unico	0,02556	10.859,96	REPAGLINIDE KRKA*2MG 90CPR	042246153	42246037; 042246090; 042246153	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	4	ZENTIVA ITALIA S.R.L.	0,0286	12.151,60	REPAGLINIDE ZENTIVA 1 MG 90 CPR CO	041290077	041290077- 041290127- 041290026	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	5	TEVA ITALIA S.r.l.	0,04075	17.313,90	REPAGLINIDE TEVA 90 cpr 0,5 mg.	039394022	039394022- 039394073- 039394123	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	6	AUROBINDO PHARMA (ITALIA) S.R.L.	0,044	18.694,76	REPAGLINIDE AUROBINDO 90 compresse da 0,5 mg	041739069	041739158	
392	1	Lazio	83879302CF	A10BX02	REPAGLINIDE	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		0,05251	22.310,50	7	MYLAN ITALIA SRL	0,0462	19.629,50	Repaglinide Mylan Generics 1 mg 90 cpr	039796038	039796014	
393	1	Lazio	83879199B9	A11CC04	CALCITRIOLO	CAPSULE	0,25 MCG	ORALE	CAPSULA		0,08018	17.455,03	1	MYLAN ITALIA SRL	0,07766	16.906,43	Calcitriolo Mylan Generics 0,25 mcg capsule molli 30 caps	035102019	no	
393	1	Lazio	83879199B9	A11CC04	CALCITRIOLO	CAPSULE	0,25 MCG	ORALE	CAPSULA		0,08018	17.455,03	2	ROCHE	0,08018	17.455,03	ROCALTRON CAPSULE (SOFT) 0.25 MCG 30	024280012	NESSUNO	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
394	1	Lazio	838791459A	A11CC04	CALCITRIOLO	CAPSULE	0,50 MCG	ORALE	CAPSULA		0,134	33.783,68	1	MYLAN ITALIA SRL	0,12974	32.709,66	Calcitriolo Mylan Generics 0,50 mcg capsule molli 30 caps	035102021	no	
394	1	Lazio	838791459A	A11CC04	CALCITRIOLO	CAPSULE	0,50 MCG	ORALE	CAPSULA		0,134	33.783,68	2	ROCHE	0,13392	33.763,51	ROCALTRON CAPSULES (SOFT) 0,5 MCG 30	024280024	NESSUNO	
395	1	Lazio	838791024E	B01AB01	EPARINA SODICA	FIALE	5 ML (50 U.I./ML)	EV	FIALA		0,39687	29.765,25	1	PFIZER SRL	0,29772	22.329,00	EPSODILAVE 250UI/5ML	034630018	034630018	
396	1	Lazio	8387906EFD	B01AB01	EPARINA SODICA	FIALE	5 ML (5000 U.I./ML)	EV	FIALA		3,24888	2.115.020,88	1	ANTICA FARMACIA	2,1798	1.419.049,80	VERACER 10F 25.000UI/5ML	033344021	033344021	
396	1	Lazio	8387906EFD	B01AB01	EPARINA SODICA	FIALE	5 ML (5000 U.I./ML)	EV	FIALA		3,24888	2.115.020,88	2	PFIZER SRL	2,60	1.692.600,00	EPSOCLAR 25.000UI/5ML IV 10FIALE	030705026	030705026	
396	1	Lazio	8387906EFD	B01AB01	EPARINA SODICA	FIALE	5 ML (5000 U.I./ML)	EV	FIALA		3,24888	2.115.020,88	3	PHARMAT EX ITALIA SRL	3,10	2.018.100,00	PHAREPA (5000UI/ML - 5ml) 25.000UI/5ML 10F	034692020	034692020	
397	1	Lazio	8387900A0B	B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	FIALE	50 MCG	EV	FIALA		90,88	2.728.308,48	1	ITALFARMACO SPA	52,89393	1.587.928,67	ENDOPROST 50 FL 0,5 ML/0,05 MG SOL. CONCENTRATA PER INF.	027184023	027184023	
397	1	Lazio	8387900A0B	B01AC11	ILOPROST SALE DI TROMETAMOLO	FIALE	50 MCG	EV	FIALA		90,88	2.728.308,48	2	TEVA ITALIA S.r.l.	52,90	1.588.110,90	ILOPROST TEVA 1 FIALA 0,1 MG/ML 0,5 ML	047496017	047496017	
398	1	Lazio	8387893446	C01DA02	NITROGLICERINA	FIALE	1,5 ML (5 MG)	EV	FIALA		1,10	183.513,00	1	BIOINDUSTRIA L.I.M. SpA	1,09	181.844,70	Nitroglicerina Bioindustria LIM 5 mg/1,5 ml - fiala 1,5 ml	035642026	035642026	
399	1	Lazio	83878901CD	C01DA02	NITROGLICERINA	FIALE	50 ML (1 MG/ ML)	EV	FIALA		6,51958	195.587,40	1	BIOINDUSTRIA L.I.M. SpA	6,50	195.000,00	Nitroglicerina Bioindustria LIM 50 mg/50 ml - flacone 50 ml	035642014	035642014	
400	1	Lazio	838788098A	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		1,15	317.952,00	2	PFIZER ESTABLISHED MEDICINE ITALY S.R.L.	0,0765	21.150,72	REVATIO 20 mg	036982015	036982015	
400	1	Lazio	838788098A	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		1,15	317.952,00	3	TEVA ITALIA S.r.l.	0,1266	35.002,37	SILDENAFIL TEVA ITALIA 90 cpr 20 mg	044673034	044673034	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
400	1	Lazio	838788098A	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		1,15	317.952,00	4	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	0,219	60.549,12	GRANPIDAM 20 MG 90x1 COMPRESSE RIVESTITE CON FILM	045184049	NON APPLICABILE	
400	1	Lazio	838788098A	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		1,15	317.952,00	5	SANDOZ SPA	0,43567	120.454,04	BALCOGA 20 MG 90 CPR RIV	044675027	044675027	
400	1	Lazio	838788098A	G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		1,15	317.952,00	1	MYLAN ITALIA SRL	0,075	20.736,00	Mysildecard 20 mg 90 compresse	045112036	no	
401	1	Lazio	838787663E	C02KX05	RIOCIGUAT	COMPRESSE	2,5 MG	ORALE	COMPRESSA		25,33217	1.866.170,30	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			ADEMPAS COMPRESSE 2,5 MG	043333145	vedi allegato	
402	1	Lazio	83877416D6	C02KX05	RIOCIGUAT	COMPRESSE	1,5 MG	ORALE	COMPRESSA		25,33217	312.801,64	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			ADEMPAS COMPRESSE 1,5 MG	043333083	vedi allegato	
403	1	Lazio	'83877351E4	C02KX05	RIOCIGUAT	COMPRESSE	2 MG	ORALE	COMPRESSA		25,33217	191.511,21	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			ADEMPAS COMPRESSE 2 MG	043333119	vedi allegato	
404	1	Lazio	83877237FB	C03DA02	POTASSIO CANRENOATO	FIALE	2 ML (100 MG/ML)	EV	FIALA		0,90405	101.705,63	1	NEOPHARMED GENTILI SPA	0,72397	81.446,63	LUVION FIALE	024273070	024273070	
405	1	Lazio	8387717309	C03DA03	CANRENONE	CAPSULE	100 MG	ORALE	CAPSULA		0,16973	14.766,51	1	NEOPHARMED GENTILI SPA	0,16568	14.414,16	LUVION 100	024273056	024273056	
406	1	Lazio	8387712EE5	C03DA03	CANRENONE	COMPRESSE	50 MG	ORALE	COMPRESSA		0,08649	53.865,97	1	NEOPHARMED GENTILI SPA	0,08432	52.514,50	LUVION 50	024273094	024273094	
407	1	Lazio	838769942E	C07AB12	NEBIVOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	84.882,00	2	TEVA ITALIA S.r.l.	0,044	37.348,08	NEBIVOLOLO TEVA ITALIA 28 cpr 5 MG	040028072	040028072	
407	1	Lazio	838769942E	C07AB12	NEBIVOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	84.882,00	3	EG S.p.A.	0,049	41.592,18	NEBIVOLOLO EG 28 compresse 5 mg	037806039	037806039	
407	1	Lazio	838769942E	C07AB12	NEBIVOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	84.882,00	4	ZENTIVA ITALIA S.R.L.	0,06537	55.487,36	NEBIVOLOLO ZENTIVA 5 MG 28 CPR CO	037999051	037999051	
407	1	Lazio	838769942E	C07AB12	NEBIVOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	84.882,00	5	SANDOZ SPA	0,09643	81.851,71	NEBIVOLOLO SANDOZ*28CPR 5MG	038132054	038132054	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
407	1	Lazio	838769942E	C07AB12	NEBIVOLOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,10	84.882,00	1	CODIFI srl Consorzio stabile per la distribuzione	0,0438	37.178,32	LOBIVON	032210015	032210015	
408	1	Lazio	8387687A45	C10AA01	SIMVASTATINA	COMPRESSE	40 MG	ORALE	COMPRESSA		0,02889	1.116,31	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			SINVACOR COMPRESSE 40 MG	027209117	vedi allegato	
409	1	Lazio	8387673EB6	C10AA01	SIMVASTATINA	COMPRESSE	20 MG	ORALE	COMPRESSA		0,01633	4.094,58	1	MSD ITALIA SRL CON SOCIO UNICO			SINVACOR COMPRESSE 20 MG	027209105	vedi allegato	
410	1	Lazio	838766581E	D03AX	SULFADIAZINA ARGENTICA/ACIDO IALURONICO SALE SODICO	GARZE	10X10 CM	TOPICA	PEZZO		0,21525	25.184,25	1	FIDIA FARMACEUTICI	0,16	18.720,00	CONNETTIVINA PLUS 2 MG + 40 MG GARZA 10x10 CM	028440079	N.A.	
410	1	Lazio	838766581E	D03AX	SULFADIAZINA ARGENTICA/ACIDO IALURONICO SALE SODICO	GARZE	10X10 CM	TOPICA	PEZZO		0,21525	25.184,25	2	IBSA Farmaceutici Italia S.R.L.	0,17759	20.778,03	ALTERGEN "2 mg + 40 mg Garze impregnate" - 15 garze	028441020	028441020	
411	1	Lazio	8387649AE9	D04AB01	LIDOCAINA	CREMA	50 G 5%	TOPICA	TUBO		12,00	36.000,00	1	Sofar Spa	12,00	36.000,00	ORTODERMINA	005556016	005556028-005556030	
412	1	Lazio	8387646870	G04BX	LIDOCAINA	GEL	15 G 2,5%	TOPICA	TUBO		1,85	443.772,45	1	L.Molteni & C. dei F.lli Alitti Soc. di Esercizio S.p.A.	1,64	393.398,28	Luan 2,5% gel tubo g 15	005638010	005638010	
412	1	Lazio	8387646870	G04BX	LIDOCAINA	GEL	15 G 2,5%	TOPICA	TUBO		1,85	443.772,45	2	ANGELINI SPA	1,81004	434.186,97	LIDOFAST 15 GR 2,5%	034478026	034478026	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	1	ZENTIVA ITALIA S.R.L.	0,02498	5.995,20	TAMSULOSINA ZENTIVA ITALIA 0,4 MG 20 CPS CO	045141025	045141025	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	2	EG S.p.A.	0,047	11.280,00	TAMSULOSINA EG - 20 capsule rigide a rilascio modificato 0,4 mg	037002045	037002045	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	3	AUROBINDO PHARMA (ITALIA) S.R.L.	0,054	12.960,00	TAMSULOSINA AUROBINDO 20 capsule rigide a rilascio prolungato da 400 mg	040917080	0	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	4	SANDOZ SPA	0,05775	13.860,00	TAMSULOSINA SAN*20CPS 0,4MG RM	037010030	037010030	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	5	Krka Farmaceutici Milano Srl con socio unico	0,06	14.400,00	TAMSULOSINA KKA*0,4MG 20CPSRM	047948017	047948017	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	6	TEVA ITALIA S.r.l.	0,06339	15.213,60	TAMSULOSIN TEVA 30 cps rigide a ril. modif. 0,4 mg	037014053	037014053	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	7	ABC Farmaceutici S.p.A.	0,089	21.360,00	Tamsulosina ABC	036950018	036950018	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	8	MYLAN ITALIA SRL	0,1175	28.200,00	Tamsulosina Mylan Generics 0,4 mg 20 cps	037004037	no	
413	1	Lazio	838764037E	G04CA02	TAMSULOSINA CLORIDRATO	CAPSULE	0,4 MG	ORALE	CAPSULA		0,1175	28.200,00	8	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	0,1175	28.200,00	PRADIF 20 CPS 0,4 CO	030106013	na	
414	1	Lazio	8387629A68	H01CB01	SOMATOSTATINA	FIALE	3 MG	EV	FIALA		7,00	170.100,00	1	HIKMA ITALIA	7,00	170.100,00	Somatostatina Hikma	034005064	034005064	
415	1	Lazio	838761922A	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	0,5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,055	19.989,75	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,03265	11.866,64	BENTELAN 0,5 MG CPR EFF. - 10 CPR	019655012	019655012	
415	1	Lazio	838761922A	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	0,5 MG	ORALE	COMPRESSA		0,055	19.989,75	2	ZENTIVA ITALIA S.R.L.	0,05385	19.571,78	BETAMETA ZTV*0,5MG 10CPR EFF	045799018	045799018	
416	1	Lazio	83876045C8	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	1 MG	ORALE	COMPRESSA		0,111	10.069,92	1	ALFASIGMA S.p.A.	0,07445	6.754,10	BENTELAN 1 MG CPR EFF. - 10 CPR	019655051	019655051	Offerta migliorativa a lotto parimerito
416	1	Lazio	83876045C8	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	1 MG	ORALE	COMPRESSA		0,111	10.069,92	2	ZENTIVA ITALIA S.R.L.	0,08	7.257,60	BETAMETA ZTV*1MG 10CPR EFF	045799020	045799020	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
416	1	Lazio	83876045C8	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	COMPRESSE EFFERVESCENTI	1 MG	ORALE	COMPRESSA		0,111	10.069,92	3	EG S.p.A.	0,094	8.527,68	BETAMETASONE EUROGENERICI 1 mg 10 compresse effervescenti	042827028	042827028	
417	1	Lazio	83875877C0	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	FIALE	1,5 MG		FIALA		0,22333	38.189,43	1	EG S.p.A.	0,18833	32.204,43	BETAMETASONE EG 1,5 mg/2 ml soluzione iniettabile - 6 fiale 2 ml	039731017	039731017	
417	1	Lazio	83875877C0	H02AB01	BETAMETASONE FOSFATO	FIALE	1,5 MG		FIALA		0,22333	38.189,43	2	ALFASIGMA S.p.A.	0,22333	38.189,43	BENTELAN 1,5 MG/2 ML SOLUZ. INIETT. - 6 FIALE	019655315	019655315	
418	1	Lazio	8387579128	H02AB02	DESAMETASONE	FIALE	4 MG	EV IM	FIALA		0,27675	177.812,98	1	LFM LABORATORIO FARMACOLOGICO MILANESE S.R.L.	0,211	135.568,34	SOLDESAM 3 FFL 4MG/1ML	019499019	019499019	
418	1	Lazio	8387579128	H02AB02	DESAMETASONE	FIALE	4 MG	EV IM	FIALA		0,27675	177.812,98	2	I.B.N. SAVIO S.R.L.	0,239	153.558,46	DECADRON FOSFATO IM/EV 1ML/4MG	014729204	014729204	
419	1	Lazio	838749295A	H02AB04	METILPREDNISOLONE	COMPRESSE	16 MG	ORALE	COMPRESSA		0,14303	15.610,29	1	PFIZER SRL	0,1409	15.377,83	MEDROL 16 MG 20 CPR DIV.	014159040	014159040	
420	1	Lazio	83873693DB	J01AA12	TIGECICLINA	FIALE	50 MG	EV	FIALA		47,67	6.542.707,50	1	PFIZER SRL	7,23	992.317,50	TYGACIL 50 mg	037046012	037046012	
420	1	Lazio	83873693DB	J01AA12	TIGECICLINA	FIALE	50 MG	EV	FIALA		47,67	6.542.707,50	2	MYLAN ITALIA SRL	8,40	1.152.900,00	Tigeciclina Mylan Pharma 50 mg polvere per soluzione 10 flac da 5 ml	044987028	no	
420	1	Lazio	83873693DB	J01AA12	TIGECICLINA	FIALE	50 MG	EV	FIALA		47,67	6.542.707,50	3	TEVA ITALIA S.r.l.	17,75	2.436.187,50	TIGECICLINA TEVA 10 fiale 50 MG/ML	045205022	045205022	
421	1	Lazio	83873579F2	J01FA10	AZITROMICINA DIIDRATO	COMPRESSE	600 MG	ORALE	COMPRESSA		3,17215	26.341,53	1	PFIZER SRL	3,17215	26.341,53	ZITROMAX AVIUM 8 CPR X 600 MG	027860143	027860143	
422	1	Lazio	8387341CBD	J01MA12	LEVOFLOXACINA	COMPRESSE	250 MG	ORALE	COMPRESSA		0,18	14.215,50	1	SANDOZ SPA	0,175	13.820,63	LEVOFLOXACINA SAN*5CPR 250MG	040219038	040219038	
423	1	Lazio	8387246E57	J01MA12	LEVOFLOXACINA	COMPRESSE	500 MG	ORALE	COMPRESSA		0,19	38.665,95	1	SANDOZ SPA	0,185	37.648,43	LEVOFLOXACINA SAN*5CPR 500MG	040219139	040219139	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
423	1	Lazio	8387246E57	J01MA12	LEVOFLOXACINA	COMPRESSE	500 MG	ORALE	COMPRESSA		0,19	38.665,95	2	AUROBINDO PHARMA (ITALIA) S.R.L.	0,186	37.851,93	Levofloxacin Aurobindo 500 mg compresse rivestite con film, 5 cpr	040941155	0	
424	1	Lazio	83872387BF	J01XB01	COLISTIMETATO SODICO	POLVERE	1662500 U.I.	INALATORIA	CAPSULA		17,85714	464.999,93	1	TEVA ITALIA S.r.l.	17,85714	464.999,93	COLOBREATH (colistimetato di sodio) polvere inalazione 56 peg gel cps rigide da 1.662.500 ui (7 strip di 8 cps)	042728030	042728030	
425	1	Lazio	8387023653	J01XX01	FOSFOMICINA	FIALE	2 G EV	EV	FIALA		13,85	216.475,50	1	NORDIC PHARMA SRL	13,84998	216.475,19	InfectoFos 2g/50ml	043646049	043646049	
426	1	Lazio	83870035D2	J01XX01	FOSFOMICINA	FIALE	4 G EV	EV	FIALA		27,71	1.605.240,30	1	NORDIC PHARMA SRL	27,70863	1.605.160,94	InfectoFos 4g/100ml	043646052	043646052	
427	1	Lazio	8386990B16	J02AA01	AMFOTERICINA LIPOSOMIALE B	FIALE	50 MG	EV	FIALA	Liposomiale B	133,45363	8.199.391,03	1	GILEAD SCIENCES Srl	133,45362	8.199.390,41	AMBISOME (10 fl / 50MG IV)	028581015	028581015	
428	1	Lazio	838696781C	J04AC01	ISONIAZIDE	COMPRESSE	200 MG	ORALE	COMPRESSA		0,0656	17.200,32	1	PIAM FARMACEUTICI S.P.A	0,064	16.780,80	NICOZID 200 MG COMPRESSE	006455036	006455036	
429	1	Lazio	8386956F06	J05AR13	DOLUTEGRAVIR/A BACAVIR/LAMIVUDINA	COMPRESSE RIVESTITE	50/600/300 MG	ORALE	COMPRESSA		20,34339	20.443.886,35	1	VIIV HEALTHCARE SRL	19,5296	19.626.076,22	TRIUMEQ flacone (HDPE) 30 compresse film rivestite (50mg/600mg/300mg)	043618014	043618014	
430	1	Lazio	8386953C8D	J05AR17	EMTRICITABINA/TE NOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	COMPRESSE	200 MG/10 MG	ORALE	COMPRESSA		12,319	5.638.899,06	1	GILEAD SCIENCES Srl	10,266	4.699.158,84	DESCOVY*200/10MG 30 CPR RIV.	044865018	044865018	
431	1	Lazio	838694344F	J05AR17	EMTRICITABINA/TE NOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	COMPRESSE	200 MG/25 MG	ORALE	COMPRESSA		12,319	11.979.611,55	1	GILEAD SCIENCES Srl	10,266	9.983.171,70	DESCOVY*200/25MG 30 CPR RIV.	044865032	044865032	
432	1	Lazio	8386938030	L01CB01	ETOPOSIDE	FIALE	TUTTI I DOSAGGI	EV	MG		0,04	128.825,16	1	SANDOZ SPA	0,0398	128.181,03	ETOPOSIDE SAND*EV 5ML 20MG/ML	036622013	036622025; 036622049	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
434	1	Lazio	8386917ED7	B02BD02	TUROCTOCOG ALFA PEGOL	FLACONE	TUTTI I DOSAGGI	EV	UI		0,468	3.066.336,00	1	NOVO NORDISK SPA	0,468	3.066.336,00	ESPEROCT® 500 U.I.	048083012	048083024- 048083036- 048083048- 048083051	
435	1	Lazio	838690876C	N02CD02	GALCANEZUMAB	FLACONE	1 ML	SOTTOCUTANEA	PEZZO		176,44	211.728,00	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.			EMGALITY*120MG/ML SC 1PEN	047424015	EMGALITY*120MG/ML SC 1PEN 047424015	
436	1	Lazio	83869011A7	N02CX07	ERENUMAB	FLACONE	1 ML	SOTTOCUTANEA	PEZZO		176,44	211.728,00	1	NOVARTIS FARMA SPA	176,43697	211.724,36	AIMOVIG 70 mg soluzione iniettabile in penna preriempita	046925018	046925044	
437	1	Calabria	8386820ECB	A10BD19	EMPAGLIFLOZIN/LI NAGLIPTIN	COMPRESSE	tutti i dosaggi	ORALE	COMPRESSA		1,282	609.783,30	1	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.	1,21566	578.228,68	GLYXAMBI 10 MG/5 MG 30 CPS	045183050	045183148 GLYXAMBI 25 MG/5 MG 30 CPS	
438	1	Calabria	8386819DF8	A10BD21	SAXAGLIPTIN DAPAGLIFOZIN	COMPRESSE	5 MG+10 MG	ORALE	COMPRESSA		2,31	1.080.802,80	1	ASTRAZEN ECA SPA	1,19	556.777,20	Qtern	044924025	044924025	
439	1	Calabria	8386816B7F	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	PENNA	0,25 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		102,29	460.305,00	1	NOVO NORDISK SPA	71,6027	322.212,15	OZEMPIC® 0,25 MG	046128029	046128029	
440	1	Calabria	8386733702	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	PENNA	0,5 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		102,29	3.989.310,00	1	NOVO NORDISK SPA	71,6027	2.792.505,30	OZEMPIC® 0,5 MG	046128031	046128031	
441	1	Calabria	8386713681	A10BJ06	SEMAGLUTIDE	PENNA	1 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		102,29	3.077.906,10	1	NOVO NORDISK SPA	71,6027	2.154.525,24	OZEMPIC® 1 MG	046128056	046128056	
442	1	Calabria	8386679A71	J05AF13	TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO	COMPRESSE	25 MG	ORALE	COMPRESSA		9,80	551.250,00	1	GILEAD SCIENCES Srl	5,86634	329.981,63	VEMLIDY*25MG 30CPR	045253010	045253010	
446	1	Calabria	8386458413	L01XX17	TOPOTECAN CLORIDRATO	CAPSULE	1 MG	ORALE	CAPSULA		34,62891	4.071.113,18	1	SANDOZ SPA	34,62891	4.071.113,18	HYCAMTIN 1 MG 10 CPS	033306073	033306073	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
447	1	Calabria	8386374EBE	L04AX07	DIMETILFUMARATO	CAPSULE GASTRORESISTENTI	TUTTI I DOSAGGI	ORALE	MG	Sclerosi multipla	0,06342	7.685.073,24	1	BIOGEN ITALIA S.R.L.	0,06341	7.683.861,47	TECFIDERA 240MG 56 CPS	043217025	043217025 Tecfidera 240mg 56 capsule; 043217013 Tecfidera 120mg 14 capsule	
448	1	Calabria	8386360334	A10AE04	INSULINA GLARGINE	PENNA	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		6,194	5.403.868,58	1	ELI LILLY ITALIA S.P.A.	5,89	5.138.648,04	ABASAGLAR KWIKPEN 3 ML 100 UNITA'/ML 80U	043658121	ABASAGLAR KWIKPEN 3 ML 100 UNITA'/ML 80U 043658121 / ABASAGLAR CRT 3 ML 100 UNITA'/ML 043658032	Offerta miglirativa a lotto parimerito
448	1	Calabria	8386360334	A10AE04	INSULINA GLARGINE	PENNA	3 ML (100 U.I./ML)	SOTTOCUTANEA	PEZZO		6,194	5.403.868,58	2	Sanofi	5,948	5.189.249,33	LANTUS SOLOSTAR SOLUZ.INIETT. PENNA PRERIEMPITA MONOUSO 3 ML 100 U/ML	035724246	035724246 Solostar penna 3 ml - 035724069 Optipen cartuccia 3 ml	
449	1	Calabria	8386350AF1	L03AA13	PEGFILGRASTIM	SIRINGA	6 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		141,26	605.157,84	Concorrente escluso.	Amgen S.r.l. a socio unico	404,77064	1.734.037,42	NEULASTA	035716036		Offerta superiore base d'asta.
449	1	Calabria	8386350AF1	L03AA13	PEGFILGRASTIM	SIRINGA	6 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		141,26	605.157,84	1	SANDOZ SPA	73,00001	312.732,04	ZIEXTENZO SC1 SIR 0,6 ML 6 MG	047364017	047364017	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
449	1	Calabria	8386350AF1	L03AA13	PEGFILGRASTIM	SIRINGA	6 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		141,26	605.157,84	2	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	74,97998	321.214,23	PELGRAZ 6 MG SOLUZIONE INIETTABILE USO SOTTOCUTANEO- INIETTORE PRE-RIEMPITO (VETRO) - 0,6 ML (10 MG/ML)» 1 INIETTORE PRE-RIEMPITO + 1 TAMPONE IMBEVUTO DI ALCOL	047090028	047090016	
449	1	Calabria	8386350AF1	L03AA13	PEGFILGRASTIM	SIRINGA	6 MG	SOTTOCUTANEA	PEZZO		141,26	605.157,84	3	Mundipharma Pharmaceuticals S.r.l.	115,00	492.660,00	PELMEG	047400015	047400015	
450	1	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	1 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	1,60	188.870,40	1	SANDOZ SPA	0,81817	96.580,06	CONFEROPORT 1 MG 60 CPS RP	047885052	047885052	
450	1	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	1 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	1,60	188.870,40	2	ASTELLAS PHARMA SPA	1,33774	157.912,18	ADVAGRAF 1 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218057	038218057	
450	2	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	0,5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	0,90	25.369,20	1	SANDOZ SPA	0,41	11.557,08	CONFEROPORT 0,5 MG 30 CPS RP	047885025	047885025	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
450	2	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	0,5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	0,90	25.369,20	2	ASTELLAS PHARMA SPA	0,62496	17.616,37	ADVAGRAF 0,5 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218018	038218018	
450	3	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	3 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	4,60	99.939,60	1	SANDOZ SPA	2,34	50.838,84	CONFEROPORT 3 MG 30 CPS RP	047885090	047885090	
450	3	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	3 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	4,60	99.939,60	2	ASTELLAS PHARMA SPA	4,01342	87.195,56	ADVAGRAF 3 mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218119	038218119	
450	4	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	7,00	141.498,00	1	SANDOZ SPA	4,091	82.695,47	CONFEROPORT 5 MG 30 CPS RP	047885114	047885114	
450	4	Calabria	83863445FF	L04AD02	TACROLIMUS	CAPSULE	5 MG R.P.	ORALE	CAPSULA	Sono accettate e sia capsule che compresse. Per "naive"	7,00	141.498,00	2	ASTELLAS PHARMA SPA	6,20789	125.486,29	ADVAGRAF 5mg capsule rigide a rilascio prolungato	038218071	038218071	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
451	1	Calabria	8386315E0E	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	311.025,00	Concorrente escluso.	Amgen S.r.l. a socio unico	35,99944	2.035.768,33	GRANULOKINE® FL 30/1ml	027772033		Offerta superiore base d'asta.
451	1	Calabria	8386315E0E	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	311.025,00	1	PFIZER SRL	3,93601	222.581,37	NIVESTIM 30MU/0,5ML	040158040	040158040	
451	1	Calabria	8386315E0E	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	311.025,00	2	ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	4,10	231.855,00	ACCOFIL 30MU/0,5ML SOLUZIONE PER INIEZIONE/INFUSIONE - USO SOTTOCUTANEO O ENDOVENOSO - SIRINGA PRERIEMPITA (VETRO) CON AGO DI SICUREZZA 0,5ML	043615057	NON APPLICABILE	
451	1	Calabria	8386315E0E	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	30 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		5,50	311.025,00	3	SANDOZ SPA	4,70	265.785,00	ZARZIO*1SIR 30MU 0,5ML	039125012	039125012	
452	1	Calabria	83861272ED	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	48 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		11,50	17.250,00	1	PFIZER SRL	6,2976	9.446,40	NIVESTIM 48MU/0,5ML	040158077	040158077	
452	1	Calabria	83861272ED	L03AA02	FILGRASTIM	SIRINGA	48 MUI	SOTTOCUTANEA	SIRINGA		11,50	17.250,00	2	SANDOZ SPA	7,52	11.280,00	ZARZIO*1SIR 48MU 0,5ML	039125051	039125051	
453	1	Calabria	8386106199	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	75 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		15,00	102.780,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	13,467	92.275,88	BEMFOLA	043364064	043364064	
453	1	Calabria	8386106199	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	75 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		15,00	102.780,00	2	MERCK SERONO S.p.A.	14,625	100.210,50	GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) polvere e solvente per soluzione iniettabile -1 fl.	032392250	GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) 1 fl. AIC:032392250 - GONAL-f 75 UI (5,5 mcg) 10 fl. AIC:032392274	
454	1	Calabria	8386061C73	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	150 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		30,00	14.400,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	29,42756	14.125,23	BEMFOLA	043364025	043364088	
454	2	Calabria	8386061C73	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	225 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		45,00	12.960,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	44,09887	12.700,47	BEMFOLA	043364037	043364102	
455	1	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	300 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		60,00	63.000,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	47,96869	50.367,12	BEMFOLA	043364049	043364126	

Allegato 1 - Graduatoria

Lotto	Voce	Regione	CIG	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	NOTE	PREZZO UNITARIO PER UM A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 dec.)	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (2 dec.)	DENOMINAZIONE E ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Note
455	1	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	300 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		60,00	63.000,00	2	THERAMEX ITALY s.r.l.	48,897	51.341,85	OVALEAP 300 UI/0,5 ml soluzione iniettabile 1 cartuccia e 10 aghi per iniezione	043029014	043029014	
455	1	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	300 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		60,00	63.000,00	3	MERCK SERONO S.p.A.	58,50	61.425,00	GONAL-f 300 UI/0,5 ml (22 mcg/0,5 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392336	032392336	
455	2	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	450 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		90,00	69.120,00	1	GEDEON RICHTER ITALIA	71,95166	55.258,87	BEMFOLA	043364052	043364049	
455	2	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	450 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		90,00	69.120,00	2	THERAMEX ITALY s.r.l.	73,3455	56.329,34	OVALEAP 450 UI/0,75 ml soluzione iniettabile 1 cartuccia e 10 aghi per iniezione	043029026	043029026	
455	2	Calabria	83860546AE	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	450 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		90,00	69.120,00	3	MERCK SERONO S.p.A.	87,75	67.392,00	GONAL-f 450 UI/0,75 ml (33 mcg/0,75 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392348	032392348	
456	1	Calabria	8386044E6B	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	900 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		180,00	3.645.000,00	1	THERAMEX ITALY s.r.l.	146,69099	2.970.492,55	OVALEAP 900 UI/1,5 ml soluzione iniettabile 1 cartuccia e 20 aghi per iniezione	043029038	043029038	
456	1	Calabria	8386044E6B	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA DA DNA RICOMBINANTE	PENNA	900 UI	SOTTOCUTANEA	PEZZO		180,00	3.645.000,00	2	MERCK SERONO S.p.A.	175,49999	3.553.874,80	GONAL-f 900 UI/1,5 ml (66 mcg/1,5 ml) soluzione iniettabile in penna preriempita	032392351	032392351	

Area del Farmaco
UOSD Pianificazione Acquisti e monitoraggio spesa beni sanitari

Prot. n. 180207 del 11/12/2023

Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi
Dr.ssa Cristina Franco

e p.c. Direttore Dipartimento Tecnico Patrimoniale
Dott.ssa Paola Brazzoduro

Direttore Area del Farmaco
Dott.ssa Roberta Pavan

Oggetto: proroga tecnica III tranche Gara Farmaci 2020

A seguito della scadenza contrattuale della tranche in oggetto relativa al recepimento regionale Determina G13653 del 17.11.2020, si chiede un atto per prorogare semestralmente i contratti discendenti per i lotti indicati nei due file in allegato (Allegato 1 e 2), attualmente non inseriti in alcuna tranche regionale.

Il prospetto Allegato 1 si riferisce ai lotti recepiti con Delibera 69 del 22.01.2021 e riporta gli importi mensili pari ad un totale di spesa di € 1.311.281,24 da suddividere nei diversi CE di afferenza indicati nel prospetto. Si precisa che sono presenti fondi residui nelle annualità precedenti e nell'anno 2023 tali da assicurare il differimento per soli tre mesi e sarà cura del DEC, qualora si alla pubblicazione della delibera indicare le quote da spostare sui diversi CE in linea con i residui presenti alla data di pubblicazione.

Inoltre si chiede la proroga tecnica dei lotti sempre appartenenti alla III tranche, oggetto di successive adesioni e si allega il prospetto (Allegato 2) con indicazione del fabbisogno, dell'importo mensile da prorogare, il CE di afferenza e la delibera di riferimento.

Cordiali saluti.

Il Direttore
UOSD Pianificazione Acquisti
e Monitoraggio Spesa Beni Sanitari
Dott.ssa Silvia Caldarini



ALLEGATO 2_Lotti III tranche 2020 da prorogare

Lotto	ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Via di somministrazione	UM oggetto iniziativa	Graduatoria	Ragione Sociale	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	DENOMINAZIONE ARTICOLO OPERATORE ECONOMICO	CODICE AIC	ELENCO AIC DISPONIBILI	Ex Delibera Recepimento	Fabbisogno mensile da prorogare	Importo proroga	Conto Economico	Importo semestrale con Iva
364	L01XC11	IPILIMUMAB	FIALE	tutti i dosaggi	EV	MG	1	Bristol-Myers Squibb S.r.l.	40,27375	YERVOY 200	041275025	041275025, 041275013	262/2023	300	12.082,13 €	501010101	79.742,06 €