

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 1267 DEL 09 GIU. 2026

OGGETTO: Presa atto autorizzazione CUC all'acquisto del farmaco VYVGART*20MG/ML 1FL 20ML (lotto 3/A), aggiudicato con D.D. 186 del 31/10/2023

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. PROVVEDITORATO

PROPOSTA N. 1290 DEL 26-05-2026

L'ISTRUTTORE
(Sig.ra Cristina Bellavia)

IL DIRETTORE F. F. UOC
PROVVEDITORATO
(Dott.ssa Rosalia Calà)

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

IL DIRETTORE U.O.C.

SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO

IL DIRETTORE U.O.C. e P.

Dr. Beatrice Salvago

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

26 MAG 2026

L'anno duemilaventisei il giorno NOVE del mese di GIUGNO
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Giuseppe Capodiceci, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n.310/Serv.1°/S.G. del 21/06/2024, acquisito il parere del Direttore Amministrativo, dott.ssa Ersilia Riggi, nominata con delibera n. 60 del 14/01/2025 e del Direttore Sanitario, dott. Raffaele Elia, nominato con delibera n. 415 del 02/09/2024, con l'assistenza del Segretario verbalizzante DOTT.SSA TERESA PINOZZI adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Direttore f.f. U.O.C. Provveditorato, Dott. Rosalia Calà

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

PREMESSO

- Che con L.R. n. 9 del 07/05/15 è stata istituita la "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di beni e servizi", C.U.C., per effetto di quanto disposto nell'art. 9, comma 5, del D. L. 24/04/14 n. 66 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14;
- Che il D.P.C.M. del 11.07.18, recante "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'art. 9 co. 3 del D.L. n. 66 del 24/04/14 convertito, con modificazione, dalla legge n. 89 del 23/06/14" ha individuato, a decorrere dall'anno 2018, tra le categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà di spettanza dei Soggetti Aggregatori, anche i "Farmaci";
- Che la C.U.C., con D.D. n. 186 del 31/10/2023 ha aggiudicato, ai sensi dell'art. 76 c. 2 lett. b) nn. 2 e 3 del D. Lgs. 36/23, procedura negoziata senza previa pubblicazione, per l'affidamento della fornitura, in somministrazione, di prodotti farmaceutici inseriti nel PTORS della regione Sicilia, giusta Aggiornamento n. 82 - 83 e 84, nonché altre specialità medicinali andate deserte nelle precedenti procedure (numero di gara ANAC 9352056), in 36 lotti e per la durata di 36 mesi (scadenza 31/10/26);
- Che quest'Azienda ha preso atto della suddetta aggiudicazione con delibera n. 2008 del 13/11/23 relativamente ai soli lotti per i quali aveva espresso un fabbisogno;
- Che - nel D.D. 186/23 - per quest'Azienda la CUC non ha previsto alcun fabbisogno per il farmaco VYVGART*20MG/ML (Lotto 3/A);

RILEVATO

- Che il Direttore del Dipartimento del Farmaco con nota prot. n. 27837 del 12/02/2025 (All. 1), atteso che il fabbisogno previsto era pari a zero, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 186/2023 e per il sottoindicato fabbisogno per tutta l'ASP:
 - ✓ LOTTO 3/A: VYVGART*20MG/ML n. 30 flaconi al prezzo unitario di € 3.832,939 e per un importo complessivo pari ad € 114.988,17 IVA esclusa;
- che con nota prot. n. 83788 del 15/05/2026 (All. 2) quest'Azienda, preso atto delle necessità rappresentate dal richiamato Direttore, ha chiesto alla C.U.C. di poter utilizzare la quota del 20%*plus* - prevista nella suddetta aggiudicazione oltre i fabbisogni espressi da ciascuna Azienda -, per il farmaco VYVGART*20MG/ML (lotto 3/A), oggetto di aggiudicazione del D.D. 186/2023 (delibera aziendale di presa d'atto n. 2008/2023);
- che la Centrale Unica di Committenza, con *pec del 19/05/2026* (All. 3), nel riscontrare la suddetta nota, relativamente alla specialità medicinali richiesta, ha

autorizzato questa Azienda all'utilizzo del quantitativo plus come di seguito riportato, nelle more dell'inserimento della s.m. in una nuova procedura di gara farmaci e, precisamente:

Lotto 3/A – VYVGART*20MG/ML 1FL, - fabbisogno autorizzato n. 30 unità. al prezzo unitario di € 3.832,939 IVA esclusa e per un importo complessivo di € 114.988,17 IVA esclusa, a copertura del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale;

CONSIDERATO che occorre:

- prendere atto della *pec del 19/05/2026* allegata, inviata dalla Centrale Unica di Committenza (All. 3), con la quale quest'Azienda per la specialità medicinale sopraindicata è stata autorizzata all'utilizzo del quantitativo plus come sopra riportato ed indicato nella suddetta pec, per un importo complessivo pari ad € 114.988,17 IVA esclusa,
- procedere all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto in essere con Argenx Italy S.r.l. aggiudicataria del suddetto lotto, per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per l'importo sopraindicato,
- riservarsi di procedere alla variazione contrattuale, ai sensi dell'art. 120 c. 9 del D. Lgs. n. 36/23 del 20% (€ 22.997,63) del precitato importo ove la C.U.C. non aggiudicasse una nuova procedura;

RITENUTO di dover confermare, giusta delibera n. 2008/23, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, il Responsabile Unico del Procedimento (RUP), la Dott.ssa Rosalia Calà – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dott.ssa Maria Madonia Dirigente Farmacista del P.O. di Agrigento;

DATO ATTO

- che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 137.985,80= + IVA, come da seguente quadro economico:

Fornitura farmaco quota plus	€ 114.988,17
20% variazione	€ 22.997,63
IVA aliquota 10%	€ 13.798,58
TOTALE	€ 151.784,38

deve essere imputato, sul Conto economico C501010101 per € 151.784,38 IVA inclusa nel bilancio aziendale 2026.

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

1. **PRENDERE ATTO** che il Direttore del Dipartimento del Farmaco con nota prot. n. 27837 del 12/02/2026 (All. 1), atteso che il fabbisogno previsto era pari a zero, ha comunicato la necessità di chiedere alla Centrale Unica di Committenza di poter usufruire della *quota plus* relativamente al seguente farmaco aggiudicato con D.D. 186/2023 e per il sottoindicato fabbisogno per tutta l'ASP:

- ✓ LOTTO 3/A: VYVGART*20MG/ML n. 30 flaconi al prezzo unitario di € 3.832,939 e per un importo complessivo pari ad € 114.988,17 IVA esclusa;
2. **PRENDERE ATTO** che la Centrale Unica di Committenza con *pec del 19/05/2026* allegata (All. 3), ha autorizzato quest'Azienda per la sottoindicata specialità medicinale ad utilizzare il *quantitativo plus* come riportato nella richiamata pec, al fine di soddisfare il fabbisogno rappresentato sino alla data della scadenza contrattuale della gara regionale aggiudicata con D.D. 186/2023, nelle more dell'inserimento della s.m. in una nuova procedura di gara farmaci e, precisamente:
Lotto 3/A – VYVGART*20MG/ML, - fabbisogno autorizzato n. 30 flaconi al prezzo unitario di € 3.832,939 e per un importo complessivo pari ad € 114.988,17 IVA esclusa, a copertura del fabbisogno richiesto per tutta la durata contrattuale.
 3. **PROVVEDERE** all'acquisizione del CIG derivato, alla richiesta della integrazione del deposito cauzionale definitivo a garanzia del contratto stipulato con l'azienda aggiudicataria del lotto n. 3/A (aggiudicataria Argenx Italy S.r.l.), per il quale questa ASP è stata autorizzata dalla C.U.C. ad usufruire del quantitativo plus, per un importo complessivo pari ad € 114.988,17 IVA esclusa, alle condizioni economiche stabilite in sede di gara e riportate nel D.D. n. 186/23.
 4. **RISERVARSI** di procedere alla variazione contrattuale, ai sensi dell'art. 120 c. 9 del D. Lgs. n. 36/23 del 20% (€ 22.997,63) del precitato importo ove la C.U.C. non aggiudicasse una nuova procedura prima dell'esaurirsi del quantitativo autorizzato.
 5. **DARE ATTO** che la C.U.C., nel fissare la durata dei singoli contratti, discendenti dalla aggiudicazione definitiva della fornitura di cui trattasi – giusto D.D. n. 186/23, ha disposto la decorrenza immediata degli stessi per per la durata di 34 mesi (31/10/2026).
 6. **CONFERMARE**, giusta delibera n. 2008/23, in relazione all'intervento oggetto del presente provvedimento, Responsabile Unico del Procedimento (RUP), la Dott.ssa Rosalia Calà – Dirigente amministrativo della struttura competente UOC Provveditorato e DEC la Dott.ssa Maria Madonia Dirigente Farmacista del P.O. di Agrigento, che saranno coadiuvati nell'esercizio dei compiti, previsti negli atti di gara e dalla vigente normativa, anche dalle altre strutture aziendali in base alla relativa competenza.
 7. **DARE ATTO** che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari complessivamente ad € 151.784,38 IVA inclusa, deve essere imputato sul Conto economico C501010101 nel bilancio aziendale 2026.
 8. **DARE MANDATO** alla struttura proponente di provvedere agli adempimenti consequenziali, nonché, di trasmettere copia del presente provvedimento al DEC ed ai Responsabili/Direttori delle UOC di Farmacia di quest'ASP per i consequenziali adempimenti.
 9. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art. 65 della L.R. 25/1993, come modificato dall'art. 53 della L.R. 30/1993.

Attesta, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Direttore F.F. UOC Provveditorato
(Dott. Rosalia Calà)

SULLA SUPERIORE PROPOSTA VENGONO ESPRESSI

Parere FAVOREVOLE
Data 5/06/2026

Parere _____
Data _____

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Ersilia Riggi

Il Direttore Sanitario

Dott. Raffaele Elia

Il Direttore Sanitario, Dott. Raffaele Elia, stante l'assenso giustificato del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, anche alla funzione di delega prot. n. 68462 del 23/04/25 - Pag. Deleghe prot. n. 15 del 23/04/25

IL DIRETTORE GENERALE Organo *off* deliberante, giusta

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dalla Dott. Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;
Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;
Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dalla Dott. Rosalia Calà, Direttore f.f. della U.O.C. Provveditorato.

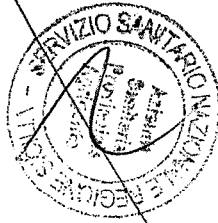
Il Direttore Sanitario, Dott. Raffaele Elia, stante l'assenso giustificato del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodieci, anche alla funzione di delega prot. n. 68462 del 23/04/25 - Pag. deleghe prot. n. 15 del 23/04/25

IL DIRETTORE GENERALE

Il Segretario verbalizzante

Il COLLABORATORE AMM.VO IPC
"Ufficio di Controllo e Gestione"
Dott.ssa Teresa Cinque

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Raffaele Elia



In riscontro alla pec pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 2920 del 15/05/2026 di pari oggetto, concernente la richiesta di plus per la specialità medicinale aggiudicata al lotto n. 3 sub A della procedura di gara di cui al DD 186/2023, si autorizza la quota di plus pari a n. 30 unità

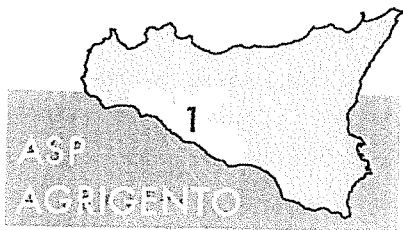
L'assistente

dott.ssa M.A. Chiaramonte

dell'Ufficio Speciale CUC

Protocollo n. 2920 del 15/05/2026 Oggetto: PROTOCOLLO NR: 83788 - DEL 15/05/2026 - ASP_AG - AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI AGRIGENTO RICHIESTA URGENTE AUTORIZZAZIONE UTILIZZO PLUS D.D. 186 DEL 31/10/2023 Origine: ARRIVO Mittenti,ASP DI AGRIGENTO - U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 UFFICIO
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 VIALE DELLA VITTORIA N. 321
 CAP. 92100 CITTA' AGRIGENTO
 Telefono 0922-407238

Pec: forniture@pec.aspag.it

Mail: forniture@aspag.it

DATA _____

PROT. _____

All'Assessorato dell'Economia
 Ufficio speciale - "Centrale Unica di Committenza
 per l'acquisizione di Beni e Servizi" -
 Via Notarbartolo 17- **PALERMO**
 Alla Dott.ssa G. Palazzolo
 Referente Tecnico Gare CUC
 e.p.c. Al Direttore Dipartimento del farmaco
SEDE

Pec: centraleunicadicommittenza@regione.sicilia.it
dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it - grazia.palazzolo@pec.it

OGGETTO: Richiesta urgente autorizzazione utilizzo Plus D.D. 186 del 31/10/2023.

Con D.D. 186 del 31/10/2023 codesta Centrale ha aggiudicato, per la durata di 36 mesi, la seguente specialità medicinale:

✓ LOTTO 3/A: VYVGART*20MG/ML 1FL 20ML prezzo unitario € 3.832,939 Ditta Argenx Italy S.r.l.

A quest'Azienda non è stato assegnato un fabbisogno, ma nel precitato decreto codesta CUC, oltre ai fabbisogni di ciascuna Azienda, ha previsto un *PLUS*.

Con nota prot. n. 27837 del 12/02/2026, che ad ogni buon fine si allega, il Direttore di Dipartimento del Farmaco ha comunicato la necessità di dover utilizzare la suddetta specialità, pertanto, al fine garantire l'assistenza terapeutica, si comunica che quest'Azienda ha la necessità di utilizzare la quota *PLUS* prevista per tale specialità indicata nella precitata nota e per i fabbisogni di tutta l'ASP.

Posto quanto sopra, atteso che la scadenza del richiamato D.D. 186/2023 è fissata al 30/10/2026, si chiede di accordare l'utilizzo del *plus previsto* importo complessivo di € 114.988,17 per tutta l'ASP, così sottodistinto:

✓ LOTTO 3 A: VYVGART*20MG/ML 1FL 20ML 30 flaconi

Si rimane in attesa di sollecito riscontro.

L'Istruttore
 (Sig.ra *Cristina Bellavia*)

Il Direttore f. f. U.O.C. Servizio Provveditorato
 (Dott.ssa *Rosalia Calà*)





Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento
Codice Fiscale e partita IVA 02570930848

FARMACIA P.O. RIBERA

Servizio: Farmacia D.D.
P.O. "F.lli Parlapiano" Ribera.

PROT. 0027837
DEL 12/02/2026

Al Direttore U.O.C. Provveditorato

OGGETTO: Acquisto URGENTE Farmaco "VYVGART *SC FL 1000 MG 180MG/ML" .

Si chiede alla S.V. di porre in essere le azioni necessarie per provvedere all'acquisto del Farmaco VYVGART *SC FL 1000 MG 180MG/ML indispensabile per il trattamento di pazienti affetti da malattia rara.

Il farmaco "VYVGART*EV FL 400MG 20MG/ML AIC 050235011" è stato aggiudicato nella D.D. 186 lotto 3A del 31/08/2023 con scadenza 31/10/2026 della CUC Sicilia. La CUC ha espresso fabbisogno zero per l'A.S.P. di Agrigento in merito a tale Farmaco e pertanto **si chiede la quota plus.**

Successivamente, tramite D.D 79 del 02/04/2025 (P.T.O.R.S. n° 98) è stato adottato l'aggiornamento tecnologico di flacone ad uso sottocutaneo . tale D.D. enuncia testualmente:
"Efgartigimod, la cui formulazione sottocutanea con AIC è di nuova commercializzazione, si affianca all'analogo p.a. inserito nel DD n. 186 del 31/10/2023 avente validità triennale"
"VYVGART *SC FL 1000 MG 180MG/ML AIC 050235023"

Tale Farmaco viene fornito dall'azienda " ARGENX ITALY srl ".

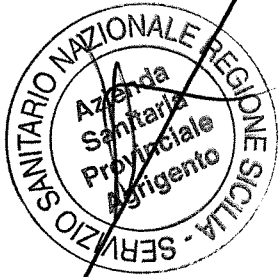
Attualmente in tutta l'A.S.P. di Agrigento vi sono due pazienti in trattamento con tale Farmaco e pertanto si richiede un fabbisogno di 30 flaconi.

In attesa di cortese riscontro, si resta a vostra disposizione per ogni eventuale chiarimento.

Ribera 10/02/2026

Il Dirigente Farmacista
Dott. Alessandro Argento

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco
A.S.P. Agrigento
Dott. G. Bellavia.





PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

Immediatamente esecutiva dal **09 GIU. 2026**

Agrigento, li **09 GIU. 2026**

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

Il Referente Ufficio Atti deliberativi
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi