



**GIUNTA REGIONALE DEL LAZIO**

\*\*\*\*\*

ESTRATTO DAL PROCESSO VERBALE DELLA SEDUTA DEL 14/07/2006

\*\*\*\*\*

ADDI' 14/07/2006 NELLA SEDE DELLA REGIONE LAZIO, VIA CRISTOFORO COLOMBO 212 ROMA, SI E' RIUNITA LA GIUNTA REGIONALE COSI' COMPOSTA:

MARRAZZO	Pietro	Presidente	DI STEFANO	Marco	Assessore
		Vice			
POMPIII	Massimo	Presidente	MANDARELLI	Alessandra	"
ASTORRE	Bruno	Assessore	MICHELANGELI	Mario	"
BATTAGLIA	Augusto	"	NIERI	Luigi	"
BRACHETTI	Regino	"	RANUCCI	Raffaele	"
CIANI	Fabio	"	RODANO	Giulia	"
COSTA	Silvia	"	TIBALDI	Alessandra	"
DE ANGELIS	Francesco	"	VALENTINI	Daniela	"

ASSISTE IL SEGRETARIO: Domenico Antonio CEZZUFFI

\*\*\*\*\* OMISSIS

ASSENTI: ASTORRE BRACHETTI - NIERI - RANUCCI

DELIBERAZIONE N. 426

Oggetto:

Ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici e licenziatarie per la definizione dei prezzi di alcuni farmaci del PHT, di cui alla Determinazione ATFA del 29 ottobre 2004.





Oggetto: ratifica degli accordi tra la Regione Lazio e le aziende farmaceutiche produttrici e licenziatarie per la definizione dei prezzi di alcuni farmaci del PHT, di cui alla Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004.



## LA GIUNTA REGIONALE

in proposta dell'Assessore alla Sanità;

VISTA la Legge Regionale del 18 febbraio 2002, n.6 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il Regolamento Regionale 6 settembre 2002, n.1 "Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale" e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il decreto legge 18 settembre 2001, n.347, convertito, con modificazioni, dalla legge 16 novembre 2001, n.405, recante interventi urgenti in materia di spesa sanitaria;

VISTO il PHT -Prontuario della Distribuzione Diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale H (Ospedale) - T (Territorio) di cui all'allegato 2 della Determinazione del 29 ottobre 2004 dell'Agenzia Italiana del Farmaco;

TENUTO CONTO dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004), siglato il 2 maggio 2006 tra Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap, ratificato con propria DGR n. 425 del 14.07.2006; lu

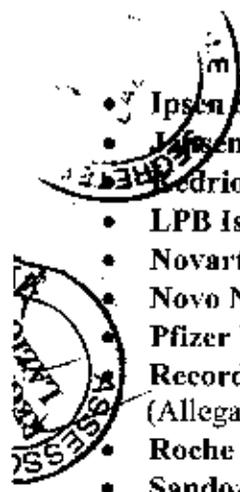
TENUTO CONTO che negli allegati 1 e 2, che fanno parte integrante dell'Accordo di cui al punto precedente, sono riportati i due elenchi di farmaci che fanno parte del PHT oggetto rispettivamente della distribuzione "in nome e per conto" da parte delle farmacie convenzionate e della distribuzione "diretta" da parte delle Aziende USL del Lazio;

CONSIDERATO che sono stati raggiunti accordi, tramite una scrittura privata siglata tra la Regione Lazio rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR e le Industrie Farmaceutiche appresso elencate, per l'individuazione del prezzo d'acquisto da parte della Regione Lazio di farmaci, indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006;

- Alfa Wassermann S.p.A. Via Ragazzi del 99, n.5 40133 Bologna (Allegato 1);
- Alpha Therapeutic Italia S.p.A. Via G. Carducci, 62M/2 56010 Ghezzano PI (allegato 2);
- Amgen S.p.A. Via E. Tazzoli, 6 20019 Milano (Allegato 3);
- Astra Zeneca S.p.A. Via F. Sforza -Palazzo Volta 20080 Basiglio - Milano (Allegato 4);
- Baxter S.p.A. VA. Cocchi, 7/9 Loc. Ospedaletto 56121 Pisa (Allegato 5);
- Bayer S.p.A. V.le Certosa, 210 20156 Milano (Allegato 6);
- Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo, 26/A 43100 Parma (Allegato 7);
- Dompé Blotec S.p.A. Via Santa Lucia, 4 20122 Milano (Allegato 8);
- Eli Lilly Italia S.p.A. Via A. Gramsci, 731 50019 Sesto Fiorentino Firenze (Allegato 9);
- Ferring Farmaceutici S.p.A. Via Senigallia, 18/2 20161 Milano (Allegato 10);
- Genzyme Therapeutics S.r.l. Via Scaglia Est, 144 41100 Modena (Allegato 11);
- Grifols Italia S.p.A. Via Carducci, 62d Loc. Pontina 56010 Ghezzano -Pisa (Allegato 12);
- Industria Farmaceutica Sero S.p.A. Via Casilina, 125 00176 Roma (Allegato 13);



426 14 LUG. 2006 *ll*

- 
- Ipsen S.p.A. Via A. Figino, 16 20156 Milano (Allegato 14);
  - Jansen-Cilag S.p.A. Via M Buonarroti, 23 20093 Cologno Monzese Milano (Allegato 15);
  - Kedrion S.p.A. Località Ai Conti 55020Castelvecchio Pascoli Lucca (Allegato 16);
  - LPB Ist. Farmaceutico srl L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 17);
  - Novartis Farma S.p.A. L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 18);
  - Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A. Via Elio Vittorini, 129 00144 Roma (Allegato 19);
  - Pfizer Italia S.r.L. Via Valbondione, 113 00188 Roma (Allegato 20);
  - Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A. Via Matteo Civitali, 1 20148 Milano (Allegato 21);
  - Roche S.p.A. V.le G.B. Stucchi, 110 20052 Monza (MI) (Allegato 22);
  - Sandoz S.p.A. L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 23);
  - Sanofi Aventis S.p.A. v.le Luigi Bodio, 37B 20158 Milano (Allegato 24);
  - Schwarz Pharma S.p.A. Via Gadames, 57 20151 Milano (Allegato 25);
  - Sigma Tau V.le Shakesperare, 47 00147 Roma (Allegato 26);
  - Takeda Italia Farmaceutici Via Elio Vittorini, 129 00144 Roma (Allegato 27);
  - Wyeth Lederle S.p.A. Via Nettunense, 90 04011 Aprilia -Latina (Allegato 28);
  - ZLB Behring Italia Piazzale S. Türr, 5 20149 Milano (Allegato 29);

RTENUTO pertanto di ratificare gli accordi tra la Regione Lazio e le Industrie Farmaceutiche indicati nel punto precedente;

DATO ATTO che la presente deliberazione, per la sua natura, non è soggetta alla procedura di concertazione con le parti sociali;

per quanto citato in premessa, all'unanimità,

### DELIBERA

Di ratificare gli accordi, che fanno parte integrante del presente provvedimento, siglati tra la Regione Lazio rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR e le Industrie Farmaceutiche appresso elencate, per l'individuazione del prezzo d'acquisto da parte della Regione Lazio di farmaci, indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006:

- 
- Alfa Wassermann S.p.A. Via Ragazzi del 99, n.5 40133 Bologna (Allegato 1);
  - Alpha Therapeutic Italia S.p.A. Via G. Carducci, 62M/2 56010 Ghezzano PI (allegato 2);
  - Amgen S.p.A. Via E. Tazzoli, 6 20019 Milano (Allegato 3);
  - Astra Zeneca S.p.A. Via F. Sforza -Palazzo Volta 20080 Basiglio - Milano (Allegato 4);
  - Baxter S.p.A. VA. Cocchi, 7/9 Loc. Ospedaletto 56121 Pisa (Allegato 5);
  - Bayer S.p.A. V.le Certosa, 210 20156 Milano (Allegato 6);
  - Chiesi Farmaceutici S.p.A. Via Palermo, 26/A 43100 Parma (Allegato 7);
  - Dompé Biotec S.p.A. Via Santa Lucia, 4 20122 Milano (Allegato 8);
  - Eli Lilly Italia S.p.A. Via A. Gramsci, 731 50019 Sesto Fiorentino Firenze (Allegato 9);
  - Ferring Farmaceutici S.p.A. Via Senigallia, 18/2 20161 Milano (Allegato 10);
  - Genzyme Therapeutics S.r.L. Via Scaglia Est, 144 41100 Modena (Allegato 11);
  - Grifols Italia S.p.A. Via Carducci, 62d Loc. Fontina 56010 Ghezzano -Pisa (Allegato 12);
  - Industria Farmaceutica Serono S.p.A. Via Casilina, 125 00176 Roma (Allegato 13);
  - Ipsen S.p.A. Via A. Figino, 16 20156 Milano (Allegato 14);
  - Jansen-Cilag S.p.A. Via M Buonarroti, 23 20093 Cologno Monzese Milano (Allegato 15);
  - Kedrion S.p.A. Località Ai Conti 55020Castelvecchio Pascoli Lucca (Allegato 16);
  - LPB Ist. Farmaceutico srl L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 17);



426 14 LUG. 2006 *lu*

- Novartis Farma S.p.A. L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 18);
- Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A. Via Elio Vittorini, 129 00144 Roma (Allegato 19);
- Pfizer Italia S.r.L. Via Valbondione, 113 00188 Roma (Allegato 20);
- Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A. Via Matteo Civitali, 1 20148 Milano (Allegato 21);
- Roche S.p.A. V.le G.B. Stucchi, 110 20052 Monza (MI) (Allegato 22);
- Sandoz S.p.A. L.go U. Boccioni, 1 21040 Origgio Varese (Allegato 23);
- Sanofi Aventis S.p.A. v.le Luigi Bodio, 37B 20158 Milano (Allegato 24);
- Schwarz Pharma S.p.A. Via Gadames, 57 20151 Milano (Allegato 25);
- Sigma Tau V.le Shakesperare, 47 00147 Roma (Allegato 26);
- Takeda Italia Farmaceutici Via Elio Vittorini, 129 00144 Roma (Allegato 27);
- Wyeth Lederle S.p.A. Via Nettunense, 90 04011 Aprilia - Latina (Allegato 28);
- ZLB Behring Italia Piazzale S. Türr, 5 20149 Milano (Allegato 29);

I Responsabili delle Aziende USI sono tenuti a dare la massima applicazione alla distribuzione diretta dei farmaci di cui all'allegato 2 dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PIIT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004), ratificato con propria DGR n. ... 425 ... del 14.07.2006, avvalendosi dei propri servizi farmaceutici ospedalieri e territoriali. *lu*

Di pubblicare la presente deliberazione, che ha validità dalla data della sua adozione, sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio, nonché di renderla nota sul sito web della Regione Lazio all'indirizzo [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it) nel link dedicato alla sanità tra le "Ultime notizie".

IL PRESIDENTE: F.to Pietro MARRAZZO  
IL SEGRETARIO: F.to Domenico Antonio CUZZUPI



DEL 1.4.LUG.2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Alfa Wassermann S.p.A., 40133 Bologna Via Ragazzi del 99 n 5, p.IVA 01189820689, nella persona del **Dott. Roberto Mazzucato** nato a Adria (RO) il 03.05.1956, con procura n.15350, repertorio n. 80189 registrata a Bologna il 18.03.1998

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B01AB07	Parnaparina	026270076	FLUXUM	6 siringhe SC 3.200 U.I. 0,3 ml
B01AB07	Parnaparina	026270088	FLUXUM	6 siringhe SC 4.250 U.I. 0,4 ml
B01AB07	Parnaparina	026270090	FLUXUM	6 siringhe SC 6.400 U.I. 0,6 ml

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

*ll*



*[Handwritten signature]*

Per copia conforme all'originale

Allegato 2

È in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Alfa Wassermann S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Alfa Wassermann S.p.A., 40133 Bologna Via Ragazzi del 99 n.5, p.IVA 01189820689, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi per la distribuzione in nome e per conto in euro al netto dell'IVA
Parnaparina	026270076	FLUXUM	6 siringhe SC 3.200 U.I. 0,3 ml	8,64162
Parnaparina	026270088	FLUXUM	6 siringhe SC 4.250 U.I. 0,4 ml	11,52822
Parnaparina	026270090	FLUXUM	6 siringhe SC 6.400 U.I. 0,6 ml	15,33702

Per copia conforme all'originale

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Alfa Wassermann S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



*[Handwritten signature]*

Per la Alfa Wassermann S.p.A.  
Dott. Roberto Mazzucato.....

*[Handwritten signature: Roberto Mazzucato]*

Roma, il 13/07/06



*[Handwritten mark]*

DEL 14 LUG. 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Alpha Therapeutic Italia S.p.A. sita in 20122 Milano Corso di Porta Vittoria, 9 Codice fiscale e p.IVA 13182750151 nella persona di **Giannuzzi Roberto** nato a Taranto il 24.03.1956, in possesso di Procura repertorio n. 9451, raccolta n. 875 del 14.01.2002.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077013	ALPHANATE	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 5 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077025	ALPHANATE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077037	ALPHANATE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077049	ALPHANATE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250040	ALPHANINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250053	ALPHANINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250014	ALPHANINE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + 1 siringa

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;



001

Per copia conforme all'originale

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Alpha Therapeutic Italia S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

**Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue**

L'industria Farmaceutica Alpha Therapeutic Italia S.p.A. sita in 20122 Milano Corso di Porta Vittoria, 9 Codice fiscale e p.IVA 13182750151, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077013	ALPHANATE	1 fiala EV 250 U.I. - 1 fiala solv 5 ml	140,0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077025	ALPHANATE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml	280,0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077037	ALPHANATE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	560,0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma	033077049	ALPHANATE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	840,0000
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250040	ALPHANINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv	250,0000
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250053	ALPHANINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv	500,0000
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029250014	ALPHANINE	1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + 1 siringa	750,0000

I prezzi dei medicinali di cui sopra potranno essere nuovamente concordati contestualmente ad eventuali modifiche degli stessi stabilite dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

Per copia conforme all'originale

A) fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Alpha Therapeutic Italia S.p.A, dei quantitativi di farmaci necessari ad assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo per la distribuzione diretta e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

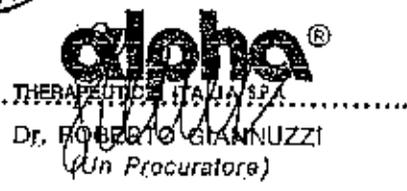
Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Alpha Therapeutic Italia S.p.A.  
Roberto Giannuzzi.....



Roma, il 13/07/06



Handwritten initials at the bottom left.

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Amgen S.p.A. sita in Via E. Tazzoli 6 20154 Milano Codice fiscale e p.IVA 10051170156 nella persona di Roberto Barattolo nato a Bari il 30 luglio 1973, in possesso di Procura del 04 luglio 2004.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691017	ARANESP	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691031	ARANESP	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691056	ARANESP	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691070	ARANESP	1 siringa SC EV 30 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691094	ARANESP	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691118	ARANESP	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691132	ARANESP	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691157	ARANESP	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691171	ARANESP	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691195	ARANESP	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691219	ARANESP	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035691310	ARANESP	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691359	ARANESP	sc 1pen 20mcg 0,5ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691447	ARANESP	sc 1pen 40mcg 0,4ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691385	ARANESP	sc 1pen 60mcg 0,3ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691397	ARANESP	sc 1pen 80mcg 0,4ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691408	ARANESP	sc 1pen 100mcg 0,5ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691411	ARANESP	sc 1pen 150mcg 0,3ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691423	ARANESP	sc 1pen 300mcg 0,6ml
B03XA02	Darbepoietina alfa	035691435	ARANESP	sc 1pen 500mcg 1ml

Per copia conforme all'originale



0651685450

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Amgen S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Amgen S.p.A. sita in Via E. Tazzoli 6 20154 Milano Codice fiscale e p.IVA 10051170156 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione, per la distribuzione "diretta", in euro al netto dell'IVA
Darbepoetina alfa	035691017	ARANESP	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml	17,40000
Darbepoetina alfa	035691031	ARANESP	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml	26,10000
Darbepoetina alfa	035691056	ARANESP	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml	34,80000
Darbepoetina alfa	035691070	ARANESP	1 siringa SC EV 30 mcg 0,3 ml	52,20000
Darbepoetina alfa	035691094	ARANESP	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml	69,60000
Darbepoetina alfa	035691118	ARANESP	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml	87,00000
Darbepoetina alfa	035691132	ARANESP	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml	104,40000
Darbepoetina alfa	035691157	ARANESP	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml	139,20000
Darbepoetina alfa	035691171	ARANESP	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml	174,00000
Darbepoetina alfa	035691195	ARANESP	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml	261,00000
Darbepoetina alfa	035691219	ARANESP	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml	427,50000
Darbepoetina alfa	035691310	ARANESP	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml	712,50000
Darbepoietina alfa	035691359	ARANESP	sc 1pen 20mcg 0,5ml	34,80000
Darbepoietina alfa	035691447	ARANESP	sc 1pen 40mcg 0,4ml	69,60000
Darbepoietina alfa	035691385	ARANESP	sc 1pen 60mcg 0,3ml	104,40000
Darbepoietina alfa	035691397	ARANESP	sc 1pen 80mcg 0,4ml	139,20000
Darbepoietina alfa	035691409	ARANESP	sc 1pen 100mcg 0,5ml	174,00000
Darbepoietina alfa	035691411	ARANESP	sc 1pen 150mcg 0,3ml	261,00000
Darbepoietina alfa	035691423	ARANESP	sc 1pen 300mcg 0,6ml	427,50000
Darbepoietina alfa	035691435	ARANESP	sc 1pen 500mcg 1ml	712,50000

Per copia conforme all'originale

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Amgen S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Amgen S.p.A,  
Roberto Barattolo.....

Roma, il.....

17/17/06



Allegato 4

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Astra Zeneca S.p.A., 20080 Basiglio Milano Via F. Sforza- Palazzo Volta, Codice Fiscale e p.IVA 00735390155, nella persona di Giorgio Lorenzetti nato a Varese il 16.04.1973, in possesso di Procura Ad Negozia repertorio n. 74424 raccolta n. 14815 registrata a Milano il 05 luglio 2004.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004);

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
L02BB03	Bicalutamide	031113018	CASODEX	28 cpr riv 50 mg
L02BB03	Bicalutamide	031113020	CASODEX	28 cpr riv 150 mg
L02AE03	Goserelin	026471019	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg
L02AE03	Goserelin	026471021	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg
N05AH04	Quetiapina	032944011	SEROQUEL	6 cpr riv 25 mg
N05AH04	Quetiapina	032944035	SEROQUEL	30 cpr riv 25 mg
N05AH04	Quetiapina	032944050	SEROQUEL	60 cpr riv 100 mg
N05AH04	Quetiapina	032944100	SEROQUEL	60 cpr riv 200 mg
N05AH04	Quetiapina	032944100	SEROQUEL	60 cpr riv 300 mg

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

ALLEG. alla DELIB. N. 426  
DEL 14 LUG. 2006



Che il presente accordo tra la Astra Zeneca S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Astra Zeneca S.p.A., 20080 Basiglio Milano Via F. Sforza- Palazzo Volta, Codice Fiscale e p.IVA 00735390155 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi a confezione per la distribuzione in nome e per conto in euro al netto dell'IVA
Bicalutamide	091113018	CASODEX	28 cpr riv 50 mg	117,18
Bicalutamide	091113020	CASODEX	28 cpr riv 150 mg	346,22
Goserelin	026471019	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg	89,22
Goserelin	026471021	ZOLADEX	"DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg	270,95
Quetiapina	032944011	SEROQUEL	8 cpr riv 25 mg	2,04
Quetiapina	032944112	SEROQUEL	30 cpr riv 25 mg	13,35
Quetiapina	032944085	SEROQUEL	60 cpr riv 100 mg	40,02
Quetiapina	032944050	SEROQUEL	60 cpr riv 200 mg	60,08
Quetiapina	032944100	SEROQUEL	60 cpr riv 300 mg	120,42

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Astra Zeneca S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Piantuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Astra Zeneca S.p.A  
Giorgio Lorenzetti.....

*Giorgio Lorenzetti*

Roma, il 13/07/06.....



Allegato 5

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Per copia conforme all'originale

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Baxter S.p.A. sita in 00196 Roma Viale Tiziano 25, C.F 00492340583 e p.IVA 00907371009 nella persona di **Daniela Cianciulli** nata a Napoli il 21/01/1963, in possesso di Procura repertorio n. 8695 raccolta n. 3373 registrata a Roma il 03/06/2003.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	027128026	HEMOFIL M	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	027128014	HEMOFIL M	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD	Complesso protrombinico umano	023288032	PROTROMPLEX TIM 3	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160012	ADVATE	1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160024	ADVATE	1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160036	ADVATE	1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160048	ADVATE	1 flacone EV 1.500 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029225036	IMMUNATE STIM PLUS	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv
B02BD03	Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato	024744058	FEIBA TIM 3	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029117025	IMMUNINE STIM PLUS	1 fiala EV 600 U.I. + 1 fiala solv
B02BD06	Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	024748042	PROVERTIN UM TIM 3	1 fiala EV 500 U.I.
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687010	RECOMBIMATE	1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687022	RECOMBIMATE	1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687034	RECOMBIMATE	1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv

ALLEG. alla DELIB. N. 426 del 14 LUG. 2006



Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

lll

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inscrivere nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Baxter S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Baxter S.p.A. con sede legale in 00196 Roma Viale Tiziano 25, C.F. 00492340583 e p IVA 00907371009 si impegna a fornire sub iudice alla disponibilità di prodotto in quanto trattasi di prodotti emoderivati suscettibili di transitoria carenza - alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029225036	IMMUNATE STIM PLUS	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv	510,00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029117025	IMMUNINE STIM PLUS	1 fiala EV 600 U.I. + 1 fiala solv	292,45
Complesso protrombinico umano	023288032	PROTROMPLE X TIM 3	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml	155,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160012	ADVATE	1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv	187,50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160024	ADVATE	1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv	375,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160036	ADVATE	1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv	750,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	036160048	ADVATE	1 flacone EV 1.500 U.I. + 1 flacone solv	1.125,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029225036	IMMUNATE STIM PLUS	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv	510,00
Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato	024744056	FEIBA TIM 3	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml	1.113,00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	029117025	IMMUNINE STIM PLUS	1 fiala EV 600 U.I. + 1 fiala solv	292,45
Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	024748042	PROVERTIN UM TIM 3	1 fiala EV 500 U.I.	424,29
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687010	RECOMBIMATE	1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv	Non disponibile
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687022	RECOMBIMATE	1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv	Non disponibile
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	028687034	RECOMBIMATE	1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv	Non disponibile

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Baxter S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

Per copia conforme all'originale

lll

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHI "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Nota Baxter:

La Baxter si rende disponibile a praticare, in presenza di condizioni vantaggiose di pagamento, uno sconto proporzionale ai tempi di pagamento come segue:

**Pagamento a 90 gg:**

- 19% extra sconto sui prodotti *PROVERTIN, PROTOMPLEX*
- 30% extra sconto sui prodotti *IMMUNATE -IMMUNINE*

**Pagamento a 60 gg:**

- 22% extra sconto sui prodotti *PROVERTIN, PROTOMPLEX*
- 40% extra sconto sui prodotti *IMMUNATE -IMMUNINE*

Si intendono parte integrante del seguente accordo:

1. Gli sconti eventualmente concordati saranno erogati solo dopo l'effettivo avvenuto pagamento, in sconto merce sugli ordini successivo
2. La Baxter si rende disponibile a fornire alla Regione Lazio mensilmente o trimestralmente un resoconto degli ordini evasi per cliente
3. Non si accettano resi
4. Minimo importo d'ordine 2000 €.

L'eventuale carenza dei prodotti emoderivati data la specificità del loro processo produttivo non può essere imputabile all'Azienda.

L'Industria Farmaceutica Baxter S.p.A., si rende inoltre disponibile ad effettuare per i farmaci appresso indicati, uno sconto in merce sul prezzo riportato nella tabella pari al 26,75%, dopo l'avvenuto pagamento entro 60 giorni dall'emissione delle fatture.

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dall'IVA
Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato	024744058	FEIRA TIM 3	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml	1.113,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	027128026	HEMOFIL M	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	350,11
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	027128014	HEMOFIL M	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	700,22

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Baxter S.p.A.,  
Daniela Cianciulli.....

Roma, il 10-07-2006



DEL 14 LUG 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata da Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

c

Bayer S.p.A. sita in 20156 Milano viale Certosa 130 C. F. e P.IVA 05849130157, nella persona di **Paglianiti Domenico Antonio** nato a S. Calogero (CZ), l'8 maggio 1955, in possesso di Procura Speciale repertorio n.192844, raccolta n. 23733 del 16 febbraio 1996.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955017	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955043	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 siringa + 1 kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955029	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955056	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa + 1 kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955031	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955068	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa + 1 kit

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

*lu* Che il presente accordo tra la Bayer S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Per copia conforme all'originale



Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Bayer S.p.A, sita in 20156 Milano Viale Certosa, 130 Codice fiscale e P.IVA 05849130157, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955017	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	169,50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955043	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 250 U.I. + 1 siringa + 1 kit	169,50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955029	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	339,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955056	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa + 1 kit	339,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955031	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1 000 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit	678,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034955066	KOGENATE BAYER	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa + 1 kit	678,00

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Bayer S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Bayer S.p.A

Domenico Antonio Paglianiti.....

*Domenico Antonio Paglianiti*

Roma, il 10-07-2006



copia conforme originale

Allegato 7

ALLEG. alla DELIB. N. 426 lu

DEL 14 LUG 2006

Per copia conforme all'originale

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

c

Chiesi Farmaceutici S.p.A., sita in 43100 Parma Via Palermo 26 A C.F. e p.IVA 01513360345, nella persona di Mauro Bruschi nato a Roma (RM) il 22/07/1950, in possesso di Procura Speciale registrata a Parma il 16/12/2004 al n. 101625.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n. 162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
N05AH02	Clozapina	035390018	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg
N05AH02	Clozapina	035390032	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed omoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

21

Stampa circolare con firma e data

Per copia conforme all'originale

Che il presente accordo tra la Chiesi Farmaceutici S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Chiesi Farmaceutici S.p.A., sita in 43100 Parma Via Palermo 24A Codice Fiscale e p.IVA 01513360345 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Clozapina	035390018	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg	3,33
Clozapina	035390032	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg	11,67

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Chiesi Farmaceutici S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Chiesi Farmaceutici S.p.A  
Mauro Bruschi.....

*(Handwritten signature of Mauro Bruschi)*

Roma, il 10/02/2006



*(Handwritten signature and stamp)*

DEL 1.4 LUG 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di Farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Dompe' Biotech S.p.A. sita in 20122 Milano Via San Martino 12-12A Codice fiscale e p.IVA : 9138000154, nella persona di Antonio Maiorano, nato a Curti (CR) il 04/03/1984, in possesso di Procura Rep. N. 32728 del 23/01/1996 Notaio Alberto Villa in Milano.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216353	NESPO	SC 1 penna 20 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216441	NESPO	SC 1 penna 40 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216389	NESPO	SC 1 penna 60 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216391	NESPO	SC 1 penna 80 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216403	NESPO	SC 1 penna 100 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216415	NESPO	SC 1 penna 150 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216427	NESPO	SC 1 penna 300 mcg 0,6 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216439	NESPO	SC 1 penna 500 mcg 1 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216011	NESPO	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216035	NESPO	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216050	NESPO	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216074	NESPO	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216098	NESPO	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216112	NESPO	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216136	NESPO	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216151	NESPO	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216175	NESPO	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216199	NESPO	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216213	NESPO	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml
B03XA02	Darbepoetina alfa	035216314	NESPO	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml



ll

## Premesso

Per copia conforme all'originale

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Dompe' Biotec S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Dompe' Biotec S.p.A. sita in 20122 Milano Via San Martino 12-12A Codice fiscale e p.IVA 09138000154, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "diretta" in euro al netto dell'IVA
Darbepoetina alfa	035216353	NESPO	SC 1 penna 20 mcg 0,5 ml	34,80000
Darbepoetina alfa	035216441	NESPO	SC 1 penna 40 mcg 0,4 ml	69,60000
Darbepoetina alfa	035216389	NESPO	SC 1 penna 60 mcg 0,3 ml	104,40000
Darbepoetina alfa	035216391	NESPO	SC 1 penna 80 mcg 0,4 ml	139,20000
Darbepoetina alfa	035216403	NESPO	SC 1 penna 100 mcg 0,5 ml	174,00000
Darbepoetina alfa	035216415	NESPO	SC 1 penna 150 mcg 0,3 ml	261,00000
Darbepoetina alfa	035216427	NESPO	SC 1 penna 300 mcg 0,6 ml	427,50000
Darbepoetina alfa	035216439	NESPO	SC 1 penna 500 mcg 1 ml	712,50000
Darbepoetina alfa	035216011	NESPO	1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml	17,40000
Darbepoetina alfa	035216035	NESPO	1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml	26,10000
Darbepoetina alfa	035216050	NESPO	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml	34,80000
Darbepoetina alfa	035216074	NESPO	1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml	52,20000
Darbepoetina alfa	035216098	NESPO	1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml	69,60000
Darbepoetina alfa	035216112	NESPO	1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml	87,00000
Darbepoetina alfa	035216136	NESPO	1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml	104,40000
Darbepoetina alfa	035216151	NESPO	1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml	139,20000
Darbepoetina alfa	035216175	NESPO	1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml	174,00000
Darbepoetina alfa	035216199	NESPO	1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml	261,00000
Darbepoetina alfa	035216213	NESPO	1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml	427,50000
Darbepoetina alfa	035216314	NESPO	1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml	712,50000

Per copia conforme all'originale

... fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Dompe' Biotec S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli



Per la Dompe' Biotec S.p.A.  
Antonio Maiorano

*Antonio Maiorano*  
DOMPE BIOTEC S.p.A.  
IL PROCURATORE  
Dott. Antonio Maiorano

Roma, il 12/07/06



DEL 14 LUG. 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Eli Lilly Italia S.p.A. sita in 50019 Sesto Fiorentino Firenze Via A. Gramsci, 731b Codice fiscale e p.IVA 00426150488 nella persona di **Giovanni Berrilli** nato a Calitri (AV) il 12.02.1948, in possesso di Procura repertorio n. 14665 registrata a Firenze il 26.01.2001.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
N05AH03	Olanzapina	033638026	ZYPREXA	28 cpr riv 2,5 mg
N05AH03	Olanzapina	033638038	ZYPREXA	28 cpr riv 5 mg
N05AH03	Olanzapina	033638115	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 5 mg
N05AH03	Olanzapina	033638091	ZYPREXA	"10" 28 cpr riv 10 mg
N05AH03	Olanzapina	033638127	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 10 mg
H01AC01	Somatropina	026962047	HUMATROPE	1 cartuccia IM SC 6 mg 18 U.I. + 1 siringa

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;



Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Eli Lilly Italia S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Eli Lilly Italia S.p.A. sita in 50019 Sesto Fiorentino Firenze Via A. Gramsci, 731b Codice fiscale e p.IVA 00426150488, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Somatropina	026962047	HUMATROPE	1 cartuccia IM SC 6 mg 18 U.I. + 1 siringa	122,84

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Eli Lilly Italia S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati nella tabella soprastante, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

L'Industria Farmaceutica Eli Lilly Italia S.p.A. si impegna a fornire i farmaci, ai prezzi appresso indicati, alla Regione Lazio che effettuerà la distribuzione "in nome e per conto":

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Olanzapina	033638026	ZYPREXA	28 cpr riv 2,5 mg	21,42
Olanzapina	033638098	ZYPREXA	28 cpr riv 5 mg	42,84
Olanzapina	033638115	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 5 mg	42,84
Olanzapina	033638091	ZYPREXA	"10" 28 cpr riv 10 mg	85,68
Olanzapina	033638127	ZYPREXA	"VELOTAB" 28 cpr orodispers 10 mg	85,68

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive

lll

annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Eli Lilly Italia S.p.A. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento dei farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per copia conformi all'originale



Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....

Per la Eli Lilly S.p.A,  
Giovanni Berrilli.....

Roma, il 10/07/06.....



Allegato 10

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Per copia conforme all'originale

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Ferring Farmaceutici S.p.A. sito in 20161 Milano Via Senigallia 18/2 Codice fiscale e p.IVA IT07676940153 nella persona di **Daniele Botti** nato a Alatri il 23/12/1967, in possesso di Procura registrata a Milano il 23 maggio 2005.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	ATC	Denominazione	Confezione
H01AC01	Somatropina	027743032	ZOMACTON	1 fiala SC 4 mg + 1 fiala solv 3,5 ml
LO2AE04	Triptorelina	035562014	GONAPEPTYL DEPOT	"DEPOT" 1 siringa IM SC 3,75 mg + 1 fiala solv

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

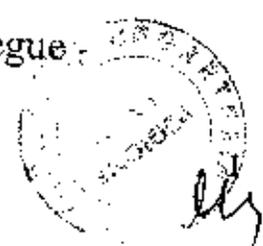
Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Ferring Farmaceutici S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

ALLEG. alla DELIB. N. 426 del 1.4.LUG.2006



L'Industria Farmaceutica Ferring Farmaceutici S.p.A. sita in 20161 Milano Via Senigallia 18/2 Codice fiscale e p.IVA IT07676940153, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Somatropina	027743032	ZOMACTON	1 fiala SC 4 mg + 1 fiala solv 3,5 ml	109,94

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Ferring Farmaceutici S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

L'Industria Farmaceutica Ferring Farmaceutici S.p.A. si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Triptorelina	035562014	GONAPEPTYL DEPOT	"DEPOT" 1 siringa IM SC 3,75 mg + 1 fiala solv	106,29

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Ferring Farmaceutici S.p.A. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci per la "distribuzione diretta" e per la "distribuzione in nome e per conto" è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 aprile 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Ferring Farmaceutici S.p.A.,  
Daniele Bottini.....

*Daniele Bottini*

Roma, il 10/07/06



A allegato 11

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

REGIONE LAZIO	
DIPARTIMENTO SOCIALE	
11 LUG, 2006	
81430	W/06

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Genzyme s.r.l. sita in 41100 Modena Via Scaglia Est, 144 Codice fiscale 02314550969 e p.IVA 02514260369 nella persona di **Riccardo Palmisano** nato a Ferrara il 03/04/1959, con funzioni di Amministratore Delegato.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
VO3AE02	Sevelamer	034676080	RENAGEL	180 cpr 800 mg

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

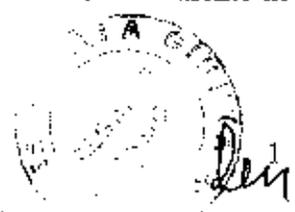
Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Per copia conforme all'originale

ALLEG. alla DELIB. N. 420 del 14 LUG. 2006



Che il presente accordo tra la Genzyme s.r.l. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Genzyme S.r.l. sita in 41100 Modena Via Scaglia Est, 144 Codice fiscale 02314550969 e p.IVA 02514260369, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Sevelamer	034678080	RENAGEL	180 cpr 800 mg	143,00

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Genzyme s.r.l. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli



Per la Genzyme s.r.l.,  
Riccardo Palmisano

Roma, il 13/07/06



Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Per copia conforme all'originale

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Grifols S.p.A. sita in 56010 Ghezzano Pisa Via Carducci 62d Località Fontina Codice fiscale 10852890150 e p.IVA 01262580507 nella persona di **Tempesta Marco** nato a Genova il 16 novembre 1959, in possesso di Procura repertorio n. 25516, raccolta n. 2727, registrata a Pisa il 13 febbraio 2006.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866029	FANHDI	1 fiala EV 500 U.I. + fiala 10 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866058	FANHDI	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866031	FANHDI	1 fiala EV 1.000 U.I. + fiala 10 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866068	FANHDI	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa

ALLEG. alla DELIB. N. 426  
DEL 14 LUG. 2006

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Grifols S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

cel



## Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Grifols S.p.A., con sede legale in 56010 Ghezzano Pisa Via Carducci 62d Località Fontina Codice fiscale 10852890150 e p.IVA 01262580507, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866029	FANHDI	1 fiala EV 500 U.I. + fiala 10 ml	280.0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866056	FANHDI	1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa	280.0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866031	FANHDI	1 fiala EV 1.000 U.I. + fiala 10 ml	560.0000
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033866068	FANHDI	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa	560.0000

I prezzi dei medicinali di cui sopra potranno essere nuovamente adeguati contestualmente ad eventuali modifiche degli stessi stabilite dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione ad uso esclusivo ospedaliero" (Timbro di annullo della fustella).

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Grifols S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHI "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione ATFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Grifols S.p.A.,  
Marco Tempesta.....

Roma, il. 11/07/06



DEL 14 LUG. 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Industria Farmaceutica Serono S.p.A. sita in 00176 Roma Via Casilina, 125 Codice fiscale 00399800580 e p.IVA 00880701008 nella persona di **Alvise Barbaro** nato a Venezia il 24.09.1948, in possesso di Procura Speciale, repertorio n.67419, rogito n.13553, registrata a Roma il 03.10.2003.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
H01AC01	Somatropina	026863011	SAIZEN	1 fiala 1,33 mg 4 U.I. + 1 fiala solv 1 ml
H01AC01	Somatropina	026863023	SAIZEN	3 fiale 1,33 mg 4 U.I. + 3 fiale solv 1 ml
H01AC01	Somatropina	026863100	SAIZEN	1 fiala 8 mg + 1 cartuccia

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT iscritti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra l'Industria Farmaceutica Serono S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Per copia conforme all'originale

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Serono S.p.A. sita in 00176 Roma Via Casilina, 125 Codice fiscale 00399800580 e p.IVA 00880701008, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "diretta" in euro al netto dell'IVA
Somatropina	026863011	SAIZEN	1 fiala 1,33 mg 4 U.I. + 1 fiala solv 1 ml	33,9900
Somatropina	026863023	SAIZEN	3 fiale 1,33 mg 4 U.I. + 3 fiale solv 1 ml	Non Disponibile
Somatropina	026863100	SAIZEN	1 fiala 8 mg + 1 cartuccia	204,4500

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Industria Farmaceutica Serono S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".



Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....

Per la Industria Farmaceutica Serono S.p.A.  
Alvise Barbaro.....

Roma, il

11/07/2006



DEL 14 LUG 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Ipsen S.p.A. sita in 20156 Milano Via A. Figino Codice fiscale 05619050585 e p.IVA 07161740159 nella persona di **Maurizio Motti** nato a Salerno il 13/09/1945, Legale Rappresentante e Presidente del Consiglio di Amministrazione della Ipsen S.p.A.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
L02AE04	Triptorelina	026999021	DECAPEPTYL	1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa
L02AE04	Triptorelina	026999058	DECAPEPTYL	1 fiala 11,25 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa
H01CB03	Lanreotide	029399019	IPSTYL	1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv + 1 siringa
H01CB03	Lanreotide	029399108	IPSTYL	1 fiala IM 60 mg + 1 fiala solv + 1 siringa
H01CB03	Lanreotide	029399110	IPSTYL	1 siringa IM 60 mg
H01CB03	Lanreotide	029399122	IPSTYL	1 siringa IM 90 mg
H01CB03	Lanreotide	029399134	IPSTYL	1 siringa IM 120 mg
H01AC01	Somatropina	036583033	NUTROPINAQ	1 cartuccia SC 2 ml 10 mg/2 ml

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

IPSEN S.p.A.  
 Presidente  
 Dr. Maurizio Motti

Per copia conforme all'originale

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Ipsen S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Ipsen S.p.A. sita in 20156 Milano Via A. Figino 16 Codice fiscale 05619050585 e p.IVA 07161740159, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Somatropina	036583033	NUTROPINAQ	1 cartuccia SC 2 ml 10 mg/2 ml	199,41

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Ipsen S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

L'Industria Farmaceutica Ipsen S.p.A. si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Triptorelina	026999021	DECAPEPTYL	1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa	82,38
Triptorelina	026999058	DECAPEPTYL	1 fiala 11,25 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa	221,57
Lanreotide	029399019	IPSTYL	1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv + 1 siringa	244,19
Lanreotide	029399108	IPSTYL	1 fiala IM 60 mg + 1 fiala solv + 1 siringa	Non in commercio
Lanreotide	029399110	IPSTYL	1 siringa IM 60 mg	643,05
Lanreotide	029399122	IPSTYL	1 siringa IM 90 mg	694,05
Lanreotide	029399134	IPSTYL	1 siringa IM 120 mg	694,05

222

IPSEN S.p.A.  
Il Presidente  
Dr. Maurizio Mori

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Ipsen S.p.A. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento dei farmaci per la "distribuzione diretta" e per la "distribuzione in nome e per conto" è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Ipsen S.p.A.,  
Maurizio Motti.....

IPSEN S.p.A.  
Il Presidente  
Dr. Maurizio Motti

Roma, il 13/07/06.....



dey

Handwritten signature on the right margin.

DEL 1.4.LUG.2006

Per copia conforme all'originale

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci (indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Janssen-Cilag S.p.A. sita in 20093 Cologno Monzese Via Michelangelo Buonarroti, 23 Codice fiscale 00962280590 e p.IVA 02707070963 nella persona di Massimo Scaccabarozzi nato a Milano il 31.05.1960, Amministratore Delegato della Società.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
N05AX08	Risperidone	028752057	RISPERDAL	60 cpr 1 mg bianche
N05AX08	Risperidone	028752095	RISPERDAL	gitt os 100 ml 1 mg/ml
N05AX08	Risperidone	028752069	RISPERDAL	60 cpr 2 mg arancioni
N05AX08	Risperidone	028752071	RISPERDAL	60 cpr 3 mg gialle
N05AX08	Risperidone	028752083	RISPERDAL	60 cpr 4 mg verdi
B03XA01	Epoetina alfa	027015142	EPREX	1 siringa EV SC 1.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015155	EPREX	1 siringa EV SC 2.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015167	EPREX	1 siringa EV SC 3.000 U.I. 0,3 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015041	EPREX	1 fiala EV SC 4.000 U.I. 1 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015179	EPREX	1 siringa EV SC 4.000 U.I. 0,4 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015231	EPREX	1 siringa EV SC 5.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015243	EPREX	1 siringa EV SC 6.000 U.I. 0,6 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015268	EPREX	1 siringa EV SC 8.000 U.I. 0,8 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027015181	EPREX	1 siringa EV SC 10.000 U.I. 1 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296146	GLOBUREN	1 siringa SC EV 1.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296159	GLOBUREN	1 siringa SC EV 2.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296161	GLOBUREN	1 siringa SC EV 3.000 U.I. 0,3 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296173	GLOBUREN	1 siringa SC EV 4.000 U.I. 0,4 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296235	GLOBUREN	1 siringa SC EV 5.000 U.I. 0,5 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296247	GLOBUREN	1 siringa SC EV 6.000 U.I. 0,6 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296262	GLOBUREN	1 siringa SC EV 8.000 U.I. 0,8 ml
B03XA01	Epoetina alfa	027296185	GLOBUREN	1 siringa SC EV 10.000 U.I. 1 ml

Premesso

Per copia conforme all'originale

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Janssen- Cilag S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Janssen- Cilag S.p.A. sita in 20093 Cologno Monzese Via Michelangelo Buonarroti, 23 Codice fiscale 00962280590 e p.IVA 02707070963, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Epoetina alfa	027015142	EPREX	1 siringa EV SC 1.000 U.I. 0,5 ml	8,10
Epoetina alfa	027015155	EPREX	1 siringa EV SC 2.000 U.I. 0,5 ml	16,20
Epoetina alfa	027015167	EPREX	1 siringa EV SC 3.000 U.I. 0,3 ml	24,30
Epoetina alfa	027015041	EPREX	1 fiala EV SC 4.000 U.I. 1 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027015179	EPREX	1 siringa EV SC 4.000 U.I. 0,4 ml	32,40
Epoetina alfa	027015231	EPREX	1 siringa EV SC 5.000 U.I. 0,5 ml	40,50
Epoetina alfa	027015243	EPREX	1 siringa EV SC 6.000 U.I. 0,6 ml	48,60
Epoetina alfa	027015268	EPREX	1 siringa EV SC 8.000 U.I. 0,8 ml	64,80
Epoetina alfa	027015181	EPREX	1 siringa EV SC 10.000 U.I. 1 ml	81,00
Epoetina alfa	027296146	GLOBUREN	1 siringa SC EV 1.000 U.I. 0,5 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296159	GLOBUREN	1 siringa SC EV 2.000 U.I. 0,5 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296181	GLOBUREN	1 siringa SC EV 3.000 U.I. 0,3 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296173	GLOBUREN	1 siringa SC EV 4.000 U.I. 0,4 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296235	GLOBUREN	1 siringa SC EV 5.000 U.I. 0,5 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296247	GLOBUREN	1 siringa SC EV 6.000 U.I. 0,6 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296282	GLOBUREN	1 siringa SC EV 8.000 U.I. 0,8 ml	Non in commercio
Epoetina alfa	027296185	GLOBUREN	1 siringa SC EV 10.000 U.I. 1 ml	Non in commercio

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

204

Per copia conforme all'originale

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Janssen- Cilag S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

L'industria Farmaceutica Janssen- Cilag S.p.A si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Risperidone	028752057	RISPERDAL	60 cpr 1 mg bianche	24,39
Risperidone	028752095	RISPERDAL	gtt os 100 ml 1 mg/ml	40,68
Risperidone	028752089	RISPERDAL	60 cpr 2 mg arancioni	44,93
Risperidone	028752071	RISPERDAL	60 cpr 3 mg gialle	67,79
Risperidone	028752083	RISPERDAL	60 cpr 4 mg verdi	89,05

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Janssen-Cilag S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento dei farmaci per la "distribuzione diretta" e per la "distribuzione in nome e per conto" è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Janssen. Cilag S.p.A,  
Massimo Scaccabarozzi.....

*Massimo Scaccabarozzi*

Roma, il 13/07/06.....



*[Faint stamp and signature]*

*[Handwritten mark]*

Per copia conforme all'originale

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Kedrion S.p.A. sita in Località ai Conti 55020 Castelvecchio Pascoli -Barga (Lucca) Codice fiscale e p.IVA 01779530166 nella persona di Alberto Gaspari nato a Roma il 22/11/1954, con funzioni di Capo Area e in possesso di Procura n. 131317 raccolta n. 23972 registrata a Viareggio il 05.08.2004.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD	Complesso protrombinico umano	023309103	UMAN COMPLEX D.I.	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	023564166	EMOCLOT D.I.	1 fiala 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	023564178	EMOCLOT D.I.	1 fiala 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841077	AIMAFIX	1 flaconcino EV 200 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + set
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841089	AIMAFIX	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841103	AIMAFIX	1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set

ALLEG. alla DELIB. N. 426 DEL 14 LUG, 2006

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome o per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Kedrion S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

af

Stampa circolare e firma

## Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Kedrion S.p.A., con sede legale in Località ai Conti 55020 Castelvecchio Pascoli - Barga (Lucca) Codice fiscale e p.IVA 01779530166, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro
Complesso protrombinico umano	023309103	UMAN COMPLEX D.I.	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 20 ml	155,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	023564166	EMOCLOT D.I.	1 fiala 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	255,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	023564178	EMOCLOT D.I.	1 fiala 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml	510,00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841077	AIMAFIX	1 flaconcino EV 200 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + set	92,00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841089	AIMAFIX	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set	243,00
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	025841103	AIMAFIX	1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set	503,00

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Kedrion S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PFT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004, n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Kedrion S.p.A,  
Alberto Gaspari.....

*Alberto Gaspari*

Roma, il 10.07.06



Per copia conforme all'originale

*del*

ALLEG. alla DELIB. N. 426 del  
DEL ..... 14 LUG. 2006.....

Allegato 17

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581.

e

LFB Istituto Farmaceutico S.r.l., sita in 21040 Origgio Varese Largo U. Boccioni 1 C.F. 00738480151 e p.IVA 02457830129, nella persona di Anna Maria Maestroni nato a Lainate (MI) il 09.03.1949, in possesso di Procura repertorio n. 57320, registrata a Milano, il 18.02.2003.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
H01CB02	Octreotide	027284052	SAMILSTIN	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml
H01CB02	Octreotide	027284064	SAMILSTIN	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml
H01CB02	Octreotide	027284088	SAMILSTIN	1 flaconcino multi-dose 5 ml
H01CB02	Octreotide	027284076	SAMILSTIN	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Per copia conforme all'originale

lll

  
lll

Allegato 17

Per copia conforme all'originale

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra l'LPB Istituto Farmaceutico S.r.l. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti;

Che la Regione Lazio provvederà a concordare successivamente con le case farmaceutiche modalità e tempi di distribuzione e pagamento dei farmaci acquistati.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica LPB Istituto Farmaceutico S.r.l., sita in 21040 Origgio Varese Largo U. Boccioni 1 C.F. 00738480151 e p.IVA 02457830129 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi e confezioni per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Octreotide	027284052	SAMILSTIN	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	Non in commercio
Octreotide	027284064	SAMILSTIN	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	25,61
Octreotide	027284088	SAMILSTIN	1 flaconcino multidose 5 ml	48,13
Octreotide	027284076	SAMILSTIN	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	82,38

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta LPB Istituto Farmaceutico S.r.l. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

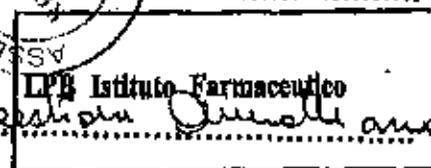
Per la Regione Lazio

Silvio Natoli.....



Per la LPB Istituto Farmaceutico S.r.l.

Anna Maria Maestroni.....



Roma, il 13/07/06.....



al

DEL .....14 LUG 2006.....

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Novartis Farma S.p.A. sita in 21040 Origgio (VA) Largo Umberto Boccioni 1 Codice Fiscale 07195130153 e p.IVA 02385200122, nella persona di Ilenia Tognoni nata a Rho (MI) il 27.08.1972, con funzioni di Procuratore.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
N05AH02	Clozapina	028824011	LEPONEX	28 cpr 25 mg
N05AH02	Clozapina	028824023	LEPONEX	28 cpr 100 mg
H01CB02	Octreotide	027083017	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml
H01CB02	Octreotide	027083029	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml
H01CB02	Octreotide	027083043	SANDOSTATINA	1 fiala EV SC 0,2 mg/ml
H01CB02	Octreotide	027083031	SANDOSTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml
H01CB02	Octreotide	027083056	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + 2 fiale solv
H01CB02	Octreotide	027083082	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + siringa
H01CB02	Octreotide	027083068	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + 2 fiale solv
H01CB02	Octreotide	027083084	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + siringa
H01CB02	Octreotide	027083070	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + 2 fiale solv
H01CB02	Octreotide	027083108	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + siringa

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto"

*ll*

ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Novartis Farma S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Novartis Farma S.p.A. sita in 21040 Origgio (VA) Largo Umberto Boccioni 1 Codice Fiscale 07195130153 e p.IVA 02385200122, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi e confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Clozapina	028824011	LEPONEX	28 cpr 25 mg	4,25
Clozapina	028824023	LEPONEX	28 cpr 100 mg	14,05
Octreotide	027083017	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml	13,75
Octreotide	027083029	SANDOSTATINA	5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml	25,61
Octreotide	027083043	SANDOSTATINA	1 fiale EV SC 0,2 mg/ml	48,13
Octreotide	027083031	SANDOSTATINA	3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml	82,38
Octreotide	027083056	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + 2 fiale solv	Non in commercio
Octreotide	027083082	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 10 mg + siringa	359,82
Octreotide	027083068	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + 2 fiale solv	Non in commercio
Octreotide	027083094	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 20 mg + siringa	620,23
Octreotide	027083070	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + 2 fiale solv	Non in commercio
Octreotide	027083106	SANDOSTATINA	"LAR" 1 flacone IM 30 mg + siringa	805,93

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Novartis Farma S.p.A. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

lll

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Novartis Farma S.p.A. **NOVARTIS FARMA S.p.A.**  
Renia Tognoni.....

*Renia Tognoni*

Roma, il 13/07/06.....



*llf*

DEL 14 LUG. 2006

Allegato 19

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A. sita in via Elio Vittorini, 129 cap 00144 Roma Codice fiscale 03918040589 e p.IVA 0126098 nella persona di **Goretti Franco** nato a Roma, il 08.12.1952 in possesso di Procura repertorion. 60114 raccolta n.9734 registrata a Roma il 02.12.2004.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
H01AC01	Somatropina	027686068	NORDITROPIN SIMPLEX	1 cartuccia 5 mg 1,5 ml

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinate ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

lll

Per copia conforme all'originale

OC. RIC. 0001000100

Che il presente accordo tra la Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A. sita in via Elio Vittorini, 129 cap 00144 Roma Codice fiscale 03918040589 e p.IVA 0126098, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione, per la distribuzione "diretta", in euro al netto dell'IVA
Somatropina	0276860 68	NORDITROPIN SIMPLEX	1 cartuccia 5 mg 1,5 ml	120,69

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Novo Nordisk Farmaceutici S.p.A,  
Franco Goretti.....

Roma, il 7/07/06.....



Allegato 20

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Frontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

## Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Pfizer Italia S.r.l. sita in 00188 Roma Via Valbondione, 113 Codice fiscale 06954380157 e p.IVA 01731570591 nella persona di Riccardo Tropea nato a Roma il 29.02.1956, in possesso di Procura Speciale repertorio n. 21658 raccolta n. 8156 registrata a Civitavecchia il 17.12.2001.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	ATC	Denominazione	Confezione
H01AC01	Somatropina	026844023	GENOTROPIN	"KABIVIAL" 1 tubofiale 1,3 mg
H01AC01	Somatropina	026844187	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,2 mg
H01AC01	Somatropina	026844199	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,4 mg
H01AC01	Somatropina	026844201	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,6 mg
H01AC01	Somatropina	026844237	GENOTROPIN	"MINIQUICK2 4 tubofiale SC 1,2 mg
H01AC01	Somatropina	026844213	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,8 mg
H01AC01	Somatropina	026844249	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,4 mg
H01AC01	Somatropina	026844098	GENOTROPIN	"KABIPEN" 1 tubofiale 5,3 mg
H01AC01	Somatropina	026844252	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,6 mg
H01AC01	Somatropina	026844228	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 1 mg
H01AC01	Somatropina	026844264	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,8 mg
H01AC01	Somatropina	026844278	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 2 mg
B01AB04	Dalteparina	027276031	FRAGMIN	6 siringhe SC 2.500 U.I. 0,2 ml
B01AB04	Dalteparina	027276043	FRAGMIN	6 siringhe SC 5.000 U.I. 0,2 ml
B01AB04	Dalteparina	027276082	FRAGMIN	4 siringhe SC 10.000 U.I. 0,4 ml
B01AB04	Dalteparina	027276094	FRAGMIN	4 siringhe SC 12.500 U.I. 0,5 ml
B01AB04	Dalteparina	027276106	FRAGMIN	4 siringhe SC 15.000 U.I. 0,6 ml

## Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Per copia conforme all'originale

ALLEG. alla DELIB. N. 426  
DE. 14 LUG. 2006



*Allegato 20*

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ad enoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Pfizer Italia S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Pfizer Italia S.r.l. sita in 00188 Roma Via Valbondione, 113 Codice fiscale 06954380157 e p.IVA 01731570591, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a fiale per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Somatropina	026844023	GENOTROPIN	"KABIVIAL" 1 tubofiale 1,3 mg	Non in produzione
Somatropina	026844187	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,2 mg	4.61683
Somatropina	026844199	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,4 mg	10,02693
Somatropina	026844201	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,6 mg	13,25600
Somatropina	026844237	GENOTROPIN	"MINIQUICK2 4 tubofiale SC 1,2 mg	27,55740
Somatropina	026844213	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,8 mg	18,78094
Somatropina	026844249	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,4 mg	33,88650
Somatropina	026844096	GENOTROPIN	"KABIPEN" 1 tubofiale 5,3 mg	123,48343
Somatropina	026844252	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,6 mg	39,42049
Somatropina	026844225	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 7 tubofiale SC 1 mg	24,41346
Somatropina	026844264	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,8 mg	45,10456
Somatropina	026844276	GENOTROPIN	"MINIQUICK" 4 tubofiale SC 2 mg	50,80306

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Per copia conforme all'originale

*le*

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Pfizer Italia S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

L'Industria Farmaceutica Pfizer Italia S.r.l si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo e confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Dalteparina	027276031	FRAGMIN	6 siringhe SC 2.500 U.I. 0,2 ml	8,13780
Dalteparina	027276043	FRAGMIN	6 siringhe SC 5.000 U.I. 0,2 ml	14,57780
Dalteparina	027276082	FRAGMIN	4 siringhe SC 10.000 U.I. 0,4 ml	20,48744
Dalteparina	027276094	FRAGMIN	4 siringhe SC 12.500 U.I. 0,5 ml	25,56760
Dalteparina	027276108	FRAGMIN	4 siringhe SC 15.000 U.I. 0,6 ml	30,68200

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Pfizer Italia S.r.l. i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci per la "distribuzione diretta" e per la "distribuzione in nome e per conto" è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la Pfizer S.p.A,  
Riccardo Tropea.....

Roma, il 10/07/06.....



Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Recordati Industria Chimica e Farmaceutica S.p.A. sita in 20148 Milano Via Matteo Civitali, 1 Codice fiscale e p.IVA 00748210150 nella persona di **Mario Cirillo** nato a Catanzaro il 18.2.55, in possesso di Procura registrata a Desio il 17.12.99 n. 2255 serie 2.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
J05AB14	Valganciclovir	035740012	DARILIN	60 cpr riv 450 mg

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Per copia conforme all'originale

del





Allegato 22

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati nell'allegato 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Roche S.p.A. sita in 20131 Milano Piazza Durante, 11 Codice fiscale e p.IVA 00747170157 in persona dei suoi procuratori Dr. Fulvio La Bella nato a Milano il 2 maggio 1961, codice fiscale LBL FVF 61EO2 P2Q5E e Dr. Giovanni del Monte nato a Campobasso il 13 dicembre 1943, codice fiscale DLMGNN43T13B519P,

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004);

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B03XA01	Epoetina beta	034430278	NEORECORMON	1 siringa EV SC 1.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430292	NEORECORMON	1 siringa EV SC 2.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430316	NEORECORMON	1 siringa EV SC 3.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430417	NEORECORMON	1 siringa EV SC 4.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430330	NEORECORMON	1 siringa EV SC 5.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430431	NEORECORMON	1 siringa EV SC 6.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430355	NEORECORMON	1 siringa EV SC 10.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430379	NEORECORMON	1 siringa EV SC 20.000 U.I.
B03XA01	Epoetina beta	034430456	NEORECORMON	1 siringa EV SC 30.000 U.I.
R05CB13	Domase alfa	029352010	PULMOZYME	8 fiale 2500 U.I.
J05AB14	Valganciclovir	035739010	VALCYTE	50 cpr rlv 450 mg

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 2 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Per copia conforme all'originale

ALLEG. alla DELIB. N. 426  
DEL 17 DIC 2006

Che il presente accordo tra la Roche S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

### Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'Industria Farmaceutica Roche S.p.A. sita in 20131 Milano Piazza Durante, 11 Codice fiscale e p.IVA 00747170157, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione "diretta" in euro al netto dell'IVA
Epoetina beta	034430278	NEORECORMON	1 siringa EV SC 1.000 U.I.	8,08
Epoetina beta	034430282	NEORECORMON	1 siringa EV SC 2.000 U.I.	16,16
Epoetina beta	034430316	NEORECORMON	1 siringa EV SC 3.000 U.I.	24,24
Epoetina beta	034430417	NEORECORMON	1 siringa EV SC 4.000 U.I.	32,32
Epoetina beta	034430330	NEORECORMON	1 siringa EV SC 5.000 U.I.	40,40
Epoetina beta	034430431	NEORECORMON	1 siringa EV SC 6.000 U.I.	48,48
Epoetina beta	034430355	NEORECORMON	1 siringa EV SC 10.000 U.I.	80,80
Epoetina beta	034430379	NEORECORMON	1 siringa EV SC 20.000 U.I.	160,00
Epoetina beta	034430456	NEORECORMON	1 siringa EV SC 30.000 U.I.	220,00
Dornase alfa	028352010	PULMOZYME	8 fiale 2500 U.I.	104,50320
Valganciclovir	035739010	VALCYTE	60 cpr riv 450 mg	900,00

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Roche S.p.A. dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natali.....



Per la Roche S.p.A.  
Dr. Fulvio La Bella.....

Dr. Giovanni del Monte.....

Roma, il 13/07/06.....



Per copia conforme all'originale

201

Allegato 23

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Sandoz S.p.A., sita in 21040 Origgio Varese Largo U. Boccioni 1 C.F. 00795170158 e p.IVA 02689300123, nella persona di Giovanni Maria Corsini nato a Cagliari il 19 dicembre 1955, in possesso di Procura Speciale registrata a Milano il 07.02.2006.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	ATC	Denominazione	Confezione
N05AH02	Clozapina	036638029	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg
N05AH02	Clozapina	036638221	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

ALLEG. alla DELIB. N. 426...  
DEL 14 LUG. 2006

Per copia conforme all'originale

lll

Stampa e firma illeggibili

Che il presente accordo tra la Sandoz S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

**Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:**

L'Industria Farmaceutica Sandoz S.p.A., sita in 21040 Origgio Varese Largo U. Boccioni 1 C.F. 00795170158 e p.IVA 02689300123 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Clozapina	036638029	CLOZAPINA	28 cpr 25 mg	2,20
Clozapina	036638221	CLOZAPINA	28 cpr 100 mg	7,50

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Sandoz S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Sandoz S.p.A  
Giovanni Maria Corsini.....

*Giovanni Maria Corsini*

Sandoz S.p.A.  
Largo Umberto Boccioni, 1  
21040 Origgio (VA)

Roma, il 12/07/06.....



*299*

L'azienda USL Capofila ordinerà direttamente alla ditta Sandoz S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Allegato 24

Per copia conforme all'originale

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581.

e

Sanofi-Aventis, sita in 20158 Milano Viale Bodio 37B C.F. e p.IVA 00832100151, nella persona di Calati Dr. Maurizio ..... nato a Legnano (Mi)..... il.....26/7/54.....  
con funzioni di... Procuratore.....

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B01AB05	Enoxaparina sodica	028966034	CLEXANE	6 siringhe 2.000 U.I. 0,2 ml
B01AB05	Enoxaparina sodica	028966048	CLEXANE	6 siringhe 4.000 U.I. 0,4 ml
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111046	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 6.000 U.I. 0,8 ml
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111059	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 8.000 U.I. 0,8 ml
B01AB05	Enoxaparina sodica	029111061	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 10.000 U.I. 1 ml
L02AE01	Buserelin	025540016	SUPREFACT	1 fiala SC 5,5 ml
L02AE01	Buserelin	025540030	SUPREFACT	1 siringa SC 6,6 mg
L02AE01	Buserelin	025540028	SUPREFACT	soluz nasale 100 dosi 10 mg/dose
L02AE01	Buserelin	025540042	SUPREFACT	"DEPOT 3" 1 siringa SC 9,9 mg
A10AE04	Insulina glargine	035724121	LANTUS	1 cartuccia SC 1000 U.I. 10 ml
A10AE04	Insulina glargine	035724089	LANTUS	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml
A10AE04	Insulina glargine	035724107	LANTUS	optiset 5 penne SC 300 U.I. 3 ml

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

ALLEG. alla D.G. n. 426  
DEL 17 LUG 2006

Allegato 24

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Sanofi-Aventis e la Regione Lazio, fatto salvo di condividere le clausole del contratto di fornitura che dovrà essere firmato fra le parti, ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Sanofi-Aventis, sita in 20158 Milano Viale Bodio 37B C.F.e p.IVA 00832100151 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi.

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Enoxaparina sodica	026966034	CLEXANE	6 siringhe 2.000 U.I. 0,2 ml	9,14
Enoxaparina sodica	026966046	CLEXANE	6 siringhe 4.000 U.I. 0,4 ml	17,34
Enoxaparina sodica	029111048	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 6.000 U.I. 0,6 ml	7,40
Enoxaparina sodica	029111059	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 8.000 U.I. 0,8 ml	8,41
Enoxaparina sodica	029111081	CLEXANE T	2 fialesiringhe SC 10.000 U.I. 1 ml	9,91
Buserelin	025540016	SUPREFACT	1 fiala SC 5,5 ml	9,31
Buserelin	025540030	SUPREFACT	1 siringa SC 6,6 mg	155,75
Buserelin	025540028	SUPREFACT	soluz nasale 100 dosi 10 mg/dose	19,68
Buserelin	025540042	SUPREFACT	"DEPOT 3" 1 siringa SC 9,9 mg	262,70
Insulina glargine	035724121	LANTUS	1 cartuccia SC 1000 U.I. 10 ml	29,44
Insulina glargine	035724959	LANTUS	5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml	44,17
Insulina glargine	035724107	LANTUS	optiset 5 penne SC 300 U.I. 3 ml	44,17

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

Per copia conforme all'originale

Per copia conforme all'originale

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Sanofi-Aventis, i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia; entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della delibera di ratifica dell'Accordo per la distribuzione tramite le farmacia convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Per la Regione Lazio

Silvio Natoli.....



Per la Sanofi-Aventis

Calati Maurizio .....

*[Handwritten signature of Maurizio Calati]*



Roma, il ...13 Luglio 2006.



*[Handwritten mark]*

ALLEG. alla L. 30. N. 426 *ly*  
DEL .....14.LUG.2006.....

*Allegato 25*

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Schwarz Pharma S.p.A., sita in 20151 Milano Via Gadames, 57 24A C.F.e p.IVA 07254500155, nella persona di Franca Fabbri nata a Milano il 07/01/1956, con funzioni di Procuratore Speciale.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B01AB08	Reviparina	028694038	CLIVARINA	10 siringhe SC 1.750 U.I. 0,25
B01AB08	Reviparina	028694053	CLIVARINA	10 siringhe SC 4.200 U.I. 0,8 ml
B01AB08	Reviparina	028694103	CLIVARINA	10 siringhe SC 6.300 U.I. 0,9 ml

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Schwarz Pharma S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Schwarz Pharma S.p.A., sita in 20151 Milano Via Gadames, 57 24A C.F.e p.IVA 07254500155 si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi a confezione per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Reviparina	028694038	CLIVARINA	10 siringhe SC 1.750 U.I. 0,25	12,81
Reviparina	028694053	CLIVARINA	10 siringhe SC 4.200 U.I. 0,6 ml	32,66
Reviparina	028694103	CLIVARINA	10 siringhe SC 6.300 U.I. 0,9 ml	47,64

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla ditta Schwarz Pharma S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



SCHWARZ PHARMA S.p.A.  
Il Procuratore

Per la Schwarz Pharma S.p.A  
Franca Fabbri.....

Franca Fabbri

Roma, il 13/07/06



ALLEG. alla DELIB. N. 426/06  
 DEL 14 LUG. 2006

Allegato 26

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

### Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A., con sede legale in Roma, Viale Shakespeare n. 47-00147, capitale sociale Euro 15.860.000 interamente versato, iscritta al Registro delle Imprese di Roma al n. 00410650584 (già n. RM091-1957-1468) ed al R.E.A. al n. 205785, titolare del Codice Fiscale n. 00410650584 e della Partita I.V.A. n. 00885531004, in persona del Vice Presidente Operativo Dott. Emilio Platè, nato a Piacenza il 22/03/1937, munito degli occorrenti poteri conferitigli con delibera del Consiglio di Amministrazione del 27/04/2006

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Contezone
B01AB12	Bemiparina	035577028	IVOR	10 siringhe SC 2500 U.I. 0,2 ml
B01AB12	Bemiparina	035577067	IVOR	10 siringhe SC 3500 U.I. 0,2 ml
B01AB12	Bemiparina	035577105	IVOR	10 siringhe SC 5000 U.I. 0,2 ml
B01AB12	Bemiparina	035577143	IVOR	10 siringhe SC 7500 U.I. 0,3 ml
B01AB12	Bemiparina	035577182	IVOR	10 siringhe SC 10000 U.I. 0,4 ml
J05AB11	Valaciclovir	029498019	TALAVIR	42 cpr riv 500 mg
J05AB11	Valaciclovir	029498021	TALAVIR	21 cpr riv 1 g

### Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Per copia conforme all'originale

ell

Che il presente accordo tra la Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A, sita in Roma - Viale Shakespeare 47 - 00147, Codice Fiscale 00410650584 e P. IVA 00885531004, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi per la distribuzione "in nome e per conto" in euro al netto dell'IVA
Bemiparina	035577028	IVOR	10 siringhe SC 2500 U.I. 0,2 ml	1,28182 a U.I.
Bemiparina	035577067	IVOR	10 siringhe SC 3500 U.I. 0,2 ml	1,91636 a U.I.
Bemiparina	035577105	IVOR	10 siringhe SC 5000 U.I. 0,2 ml	2,74000 a U.I.
Bemiparina	035577143	IVOR	10 siringhe SC 7500 U.I. 0,3 ml	4,10591 a U.I.
Bemiparina	035577182	IVOR	10 siringhe SC 10000 U.I. 0,4 ml	5,47591 a U.I.
Valaciclovir	029498019	TALAVIR	42 cpr riv 500 mg	57,62 a confez.
Valaciclovir	029498021	TALAVIR	21 cpr riv 1 g	57,67 a confez.

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

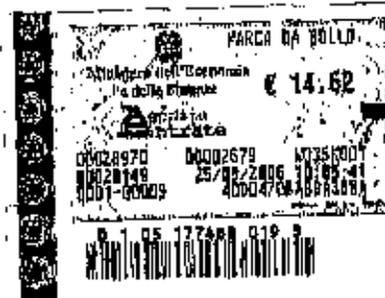
Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004).

Li,  
Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli



Li, 13 LUG. 2006  
Per la Sigma-Tau Industrie Farmaceutiche Riunite S.p.A.  
Dott. Emilio Platé



Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Takeda Italia Farmaceutici S.p.A., via Elio Vittorini, 129 00144 Roma, c.f. 01751900877 e p.IVA 05478491003, nella persona di **Sebastiano Maurizio Castorina** nato a Catania il 01/04/1954, con funzioni di Presidente ed Amministratore Delegato.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
L02AE02	Leuprorelina	027066024	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa
L02AE02	Leuprorelina	027066048	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Per copia conforme all'originale

ALLEG. alla DELIB. N. 426 del  
DEL 14 LUG. 2006

leg

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Takeda Italia Farmaceutici S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti;

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Takeda Italia Farmaceutici S.p.A., via Elio Vittorini, 129 00144 Roma, c.f. 01751900877 e p.IVA 05478491003, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione "in nome e per conto" ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzi per la distribuzione in nome e per conto in euro al netto dell'IVA
Leuprorelina	027066024	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa	79,89
Leuprorelina	027066048	ENANTONE	1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa	214,90

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione "in nome e per conto", le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno essere dotate di fustelle adesive annullate con la dicitura "Confezione Ospedaliera", in modo tale da renderle facilmente distinguibili dalle confezioni in normale distribuzione.

L'Azienda USL Capofila, ordinerà direttamente alla Società Takeda Italia Farmaceutici S.p.A i quantitativi dei farmaci per la distribuzione "in nome e per conto" necessari ad assicurare la continuità assistenziale ai pazienti in trattamento con tali farmaci.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio

Silvio Natoli.....



Per la Takeda Italia Farmaceutici S.p.A.

Sebastiano Maurizio Castorina.....

Takeda Italia Farmaceutici S.p.A.

Presidente

Amministratore Delegato

(Dr. Sebastiano Maurizio Castorina)

Roma, il 11.7.2006



lll

Allegato 28

Per copia conforme all'originale

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata da **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

Wyeth Lederle S.p.A. sita in Aprilia 04011 Latina via Nettunense 90 Codice fiscale 00130300874 e p.IVA 01793330596, nella persona di **Carmagnini Alessandro** nato a Massa Marittima (GR) il 29.11.45, in possesso di Procura Speciale repertorio n. 12407, del 04.01.2005.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Ingegneria genetica	034421014	REFACTO	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 4 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034421026	REFACTO	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 4 ml
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da Ingegneria genetica	034421038	REFACTO	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 4 ml

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto" ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

ALLEG. alla DELIB. N. 426 del 14 LUG. 2006

ell



Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la Wyeth Lederle S.p.A e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue:

L'Industria Farmaceutica Wyeth Lederle S.p.A, sita in Aprilia 04011 Latina via Nettunense 90 Codice fiscale 00130300874 e p.IVA 01793330596, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo a confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034421014	REFACTO	1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	171,3750
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034421026	REFACTO	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	342,7500
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034421038	REFACTO	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 4 ml	685,5000

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla Wyeth Lederle S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio  
Silvio Natoli.....



Per la Wyeth Lederle S.p.A  
Alessandro Carmagnini.....

Roma, il 17 LUG. 2006



WYETH LEDERLE S.p.A.  
Procuratore Speciale  
Dr. Alessandro Carmagnini



DEL 14 LUG 2006

Accordo quadro fra Regione Lazio e Industrie Farmaceutiche per l'acquisto dei farmaci indicati negli allegati 1 e 2 dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004).

Scrittura privata, fra:

Regione Lazio, rappresentata dal **Direttore Regionale Tutela della Salute e SSR**, con sede legale in Roma via Cristoforo Colombo 212 cap. 00145 C.F. e P. IVA 80143490581

e

ZLB Behring S.p.A. sita in 20149 Milano Piazzale S. Türr 5 Codice Fiscale e Partita IVA 02642020156 nella persona di **Cesare Piscane** nato a Napoli il 27.11.1961, in possesso di Procura Speciale registrata a Milano al n. 3549 il 07.06.05.

per

l'acquisto dei medicinali di seguito riportati, che fanno parte dell'Accordo del 2 maggio 2006 tra la Regione Lazio, Federfarma, Farmacie Comunali e Farmacap per la distribuzione tramite le Farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (Determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 S.O. n.162 alla G.U. n.259 del 4 novembre 2004):

ATC	Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956018	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 250 U.I. + 1 flaconcino solv + kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956021	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 500 U.I. + 1 flaconcino solv + kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956033	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv + kit
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033657028	BERIMATE P	"500" 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + set
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033657030	BERIMATE P	"1000" 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + set
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028600054	HAEMATE P	1 fiala EV 500 U.I. 1 fiala solv 20 ml + set
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028600041	HAEMATE P	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 30 ml + set
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028142026	MONONINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + kit
B02BD04	Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028142038	MONONINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + kit

Premesso

Che la Regione Lazio intende attivare, tra le misure finalizzate al contenimento della spesa farmaceutica, la distribuzione di alcuni farmaci del PHT inseriti nell'accordo del 2 maggio 2006, con modalità diverse;

Che i farmaci indicati nell'allegato 1 dell'accordo del 2 maggio 2006 saranno distribuiti per il tramite delle farmacie convenzionate aperte al pubblico con modalità definita "in nome e per conto"



Per copia conforme all'originale

lu

ed i farmaci indicati nell'allegato 2 dello stesso accordo saranno distribuiti con modalità definita "distribuzione diretta" direttamente dalle Aziende Sanitarie del Lazio;

Che è ferma intenzione da parte della Regione Lazio di non intaccare gli attuali livelli di assistenza ai cittadini e che i farmaci oggetto del presente accordo richiedono un controllo ricorrente del paziente;

Che è in scadenza la gara regionale per la fornitura di specialità medicinali ed emoderivati e che è intenzione dell'Assessorato alla Sanità di non inserire nella nuova gara centralizzata, attualmente in fase istruttoria, i farmaci del PHT indicati nell'accordo del 2 maggio 2006;

Che il presente accordo tra la ZLB Behring S.p.A. e la Regione Lazio ha carattere sperimentale, con validità di anni uno e con possibilità di rinnovo per espressa volontà delle parti.

Tutto ciò premesso, le parti convengono quanto segue

L'industria farmaceutica ZLB Behring S.p.A. sita in 20149 Milano Piazzale S. Türr 5 Codice Fiscale e Partita IVA 02642020156, si impegna a fornire alla Regione Lazio i farmaci appresso indicati per la distribuzione diretta da parte delle Aziende Sanitarie del Lazio ai seguenti prezzi:

Principio attivo	AIC	Denominazione	Confezione	Prezzo e confezione per la distribuzione diretta in euro al netto dell'IVA
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956019	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 250 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	170,75
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956021	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 500 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	341,50
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica	034956033	HELIXATE NEXGEN	1 flaconcino 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv + kit	683,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033657020	BERIATE P	"500" 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + set	Non in commercio in Italia
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	033657038	BERIATE P	"1000" 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + set	350,00
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	026800054	HAEMATE P	1 fiala EV 500 U.I. 1 fiala solv 20 ml + set	284,05
Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	026800041	HAEMATE P	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 30 ml + set	568,10
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028142028	MONONINE	1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + kit	Non in commercio in Italia
Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato	028142038	MONONINE	1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + kit	460,00

Al fine di evitare utilizzazioni diverse da quelle della distribuzione diretta, le confezioni delle specialità medicinali di cui sopra, dovranno recare stampigliato sul confezionamento secondario, la dicitura "Confezione Ospedaliera".

Le Aziende Sanitarie del Lazio, a fronte delle esigenze proprie, faranno richiesta direttamente alla ZLB Behring S.p.A dei quantitativi di farmaci necessari per assicurare la continuità assistenziale, tramite la distribuzione diretta e per l'uso ospedaliero delle stesse Az. USL.

I prezzi dei farmaci indicati in tabella, si intendono univoci sia per l'utilizzo nella "distribuzione diretta" e sia per i consumi interni degli ospedali delle Az. USL e delle Az. Ospedaliere.

Per copia conforme all'originale

Il pagamento per i farmaci in questione è concordato, secondo quanto stabilito dalla normativa vigente in materia, entro il termine di 90 gg (novanta giorni) dalla data di ricevimento della fattura.

Il presente accordo assumerà valore dall'approvazione della Delibera di ratifica del "Accordo per la distribuzione tramite le farmacie convenzionate di farmaci di cui al PHT "Prontuario della distribuzione diretta" (determinazione AIFA del 29 ottobre 2004 s.o. n. 162 alla G.U. n. 259 del 4 novembre 2004)".

Per la Regione Lazio,  
Silvio Natoli.....



Per la ZLB Berling S.p.A,  
Cesare Pisacane.....

*Cesare Pisacane*

Roma, Il 11/07/2006.....



*ll*