

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n.40 del 06 marzo 2014

OGGETTO: *indizione secondo appalto specifico, nell'ambito del Sistema dinamico di acquisizione per la fornitura di farmaci ed emoderivati per le AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU. ed I.R.C.S.S. della Regione Campania. Importo complessivo presunto: € 2.197.575.738,77. - Proroga dei contratti in essere.*

PREMESSO

- che la Regione Campania in attuazione dell'art. 6, comma 1, della L.R. n. 28 del 24/12/2003, modificato dall'art. 1, comma 2, lettera d), della L.R. n. 24 del 29/12/2005, ha costituito "una società per azioni unipersonale ai fini della elaborazione e della gestione di un progetto complessivo, finalizzato al compimento di operazioni di carattere patrimoniale, economico e finanziario, da integrarsi con gli interventi per il consolidamento ed il risanamento della maturata debitoria del sistema sanitario regionale e per l'equilibrio della gestione corrente del debito della sanità", denominata So.Re.Sa. S.p.A. con sede in Napoli, al Centro Direzionale Isola F9- Complesso Esedra;
- che la legge finanziaria n.311 del 30 dicembre 2004 all'art.1, comma 180, ha previsto la stipula e la sottoscrizione di un apposito accordo, che individui gli interventi necessari per il perseguimento dell'equilibrio economico, quale condizione necessaria per la riattribuzione alla Regione interessata del maggiore finanziamento anche in maniera parziale e graduale, subordinatamente alla verifica della effettiva attuazione del programma;
- che la legge finanziaria n.296 del 27 dicembre 2006, all'art.1, comma 455, ha statuito che: "ai fini del contenimento e della razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e servizi, le regioni possono costituire centrali di acquisto anche unitamente ad altre regioni, che operano quali centrali di committenza (...) in favore delle amministrazioni ed enti regionali, degli enti locali, degli enti del Servizio sanitario nazionale e delle altre pubbliche amministrazioni aventi sede nel medesimo territorio".
- che la Regione Campania, con delibera n.460 del 20 marzo 2007, ha approvato il Piano di Rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311;
- che l'art. 9 del D.L. 66/2014 Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale, convertito dalla L. n. 89/2014, prevede al co 1 "Nell'ambito dell'Anagrafe unica delle stazioni appaltanti (...) operante presso l'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, è istituito, senza maggiori oneri a carico della finanza pubblica, l'elenco dei soggetti aggregatori di cui fanno parte Consip S.p.A. e una centrale di committenza per ciascuna regione, qualora costituita ai sensi dell'articolo 1, comma 455, della legge 27 dicembre 2006, n. 296" ed, al comma 5, che "Ai fini del

1



perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica attraverso la razionalizzazione della spesa per l'acquisto di beni e di servizi, le regioni costituiscono ovvero designano, entro il 31 dicembre 2014, ove non esistente, un soggetto aggregatore secondo quanto previsto al comma 1(...);

- che pertanto, nel perseguimento dei fini sopra indicati, ai sensi del comma 15 art. 6 della L.R. 28 del 2003 della Regione Campania, così come modificato dall'art. 2 L.R. n. 24/2005, poi sostituito dall'art. 1 c. 229 L.R. n. 4/2011 e successivamente modificato dall'art. 1, c. 2 lett. e della L.R. n. 3/2012, nuovamente sostituito dall'art. 1 c. 1, lett. c della L.R. n. 41/2012 e dall'art. 1, c. 28 L.R. n. 16/2014, la So.Re.Sa. costituisce Centrale di Committenza Regionale (...) ed è soggetto aggregatore ai sensi dell'art. 9 del D.L. n.66 del 24 aprile 2014, convertito dalla Legge n. 89 del 23 giugno 2014, che aggiudica appalti pubblici o conclude accordi quadro di lavori, forniture o servizi destinati alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, alle società partecipate in misura totalitaria dalla Regione Campania, ivi comprese quelle in house, ad eccezione di EAV S.r.l. e Sviluppo Campania spa, agli enti strumentali della Regione Campania, diversi da quelli del trasporto su ferro e gomma, agli enti locali ed alle altre pubbliche amministrazioni aventi sede nel medesimo territorio;

- che il D.P.C.M. dell'11.11.2014 ha stabilito all'art. 1, c. 2 che: "resta comunque ferma l'iscrizione all'elenco della Consip SPA e di una centrale di committenza per ciascuna regione ove costituita ai sensi dell'articolo 1, comma 455, della legge 27 dicembre 2006, n. 296, ovvero individuata ai sensi dell'art. 9 del D.L. n.66 del 24 aprile 2014 convertito dalla Legge n. 89 del 23 giugno 2014";

- che con la delibera dell'ANAC n. 58 del 22 luglio 2015, So.Re.Sa. è stata iscritta per la Regione Campania nell'elenco dei soggetti aggregatori di cui al predetto art. 9 del D.L. n. 66 del 24 aprile 2014 convertito dalla Legge n. 89 del 23 giugno 2014;

ATTESO

- che con Determina del Direttore Generale n. 93 del 30.06.2016 è stato istituito, ai sensi dell'art. 55 D.L.gs. n. 50/2016, Sistema Dinamico di Acquisizione per la fornitura di farmaci ed emoderivati per le AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU., I.R.C.C.S. della Regione Campania per il periodo di validità di anni quattro nel corso del quale possono essere indetti appalti specifici per la conclusione di contratti di fornitura delle specifiche tipologie di farmaci e/o emoderivati che si renderanno di volta in volta occorrenti;

- che con la predetta determinazione sono stati approvati il bando istitutivo del predetto SDA ed il Disciplinare e relativi allegati;

- che sono stati ammessi al Sistema tutti gli operatori economici che ne hanno fatto richiesta e che soddisfano i criteri di selezione definiti nel Bando istitutivo approvato con la determinazione n. 93/2016;



RITENUTO necessario

- indire il secondo appalto specifico per la fornitura di farmaci ed emoderivati, occorrenti alle Aziende Sanitarie della Regione Campania, di cui all'allegato elenco sub. 1, riportante, altresì, il Codice Identificativo di Gara, per n. 720 lotti e per un importo complessivo presunto pari ad € **2.183.369.043,86** oltre iva, corrispondente ad un periodo di fornitura di anni quattro, ad eccezione dei farmaci biologici (lotti da 691 a 720) per i quali il periodo di fornitura prevista è di anni uno;
- di invitare a presentare offerta, ai sensi dell'art. 55 comma 8 tutti gli operatori economici ammessi al sistema alla data odierna, di cui all'elenco allegato sub. 2;

VISTI i seguenti atti di gara relativi al suddetto Appalto Specifico:

- Lettera d'invito ed allegati 1,2,3,4,5 e DGUE;
- Capitolato speciale ed allegato "Tabella prodotti";
- Schema di contratto;

CONSIDERATO che il suddetto appalto specifico sarà aggiudicato secondo il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 4, lettera b) trattandosi di forniture con caratteristiche standardizzate o le cui condizioni sono definite dal mercato;

Tanto premesso, il Direttore Generale, in virtù dei poteri conferitigli con verbale del Consiglio di Amministrazione del 6 luglio 2016.

3

DETERMINA

1) di indire il secondo appalto specifico nell'ambito del Sistema dinamico di acquisizione per la fornitura di farmaci ed emoderivati, istituito con determina del direttore Generale n. 93 del 30/06/2016, di cui all'allegato n. 1 al presente atto, per n.719 lotti di gara e per un importo complessivo presunto di € **2.197.575.738,77**, oltre iva, corrispondente alla fornitura per quattro anni ad eccezione dei farmaci biologici (lotti da 691 a 720) per i quali il periodo di fornitura prevista è di anni uno e con criterio di aggiudicazione del minor prezzo, ai sensi dell'art. 95, comma 2 D.L.gs. n. 50/2016;

2) di approvare gli atti di gara relativi al presente appalto specifico di seguito indicati:

- Lettera d'invito ed allegati 1, 2, 3, 4, 5 e DGUE;
- Capitolato speciale ed allegato "Tabella prodotti";
- Schema di contratto;

3) di invitare a presentare offerta per il presente appalto specifico gli operatori economici di cui all'Allegato n.2 al presente atto;

4) di prorogare i contratti per la fornitura di farmaci inclusi nel presente appalto specifico, fino alla data di attivazione dei nuovi contratti derivanti dall'aggiudicazione di tale appalto e, comunque, non oltre tre mesi dal presente atto;

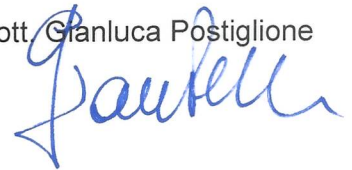
5) di nominare responsabile del procedimento del presente appalto specifico la Dott.ssa Lucia Losco, Dirigente Farmacista in servizio presso So.Re.Sa;

6) di disporre la pubblicazione degli atti di gara relativi al presente appalto specifico secondo le modalità previste dalle disposizioni vigenti.

Il presente atto è immediatamente esecutivo.

Il Direttore Generale

Dott. Gianluca Postiglione



ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
1	A01AD02	BENZIDAMINA	OS SOLUZIONE	30 ml
2	A02AD02	Magaldrato	OS SOLIDO	800 mg
3	A02AD02	MAGALDRATO	OS SOLUZIONE- BUSTA	800 mg
4	A02BA02	RANITIDINA	INIET IV	50 mg
5	A02BA02	RANITIDINA	OS SOLIDO	150 mg
6	A02BA02	RANITIDINA	OS SOLIDO	300 mg
7	A02BC01	OMEPRAZOLO	INIET	40 mg
8	A02BC01	OMEPRAZOLO	OS SOLIDO	20 mg
9	A02BC02	PANTOPRAZOLO	INIET IV	40 mg
10	A02BC02	PANTOPRAZOLO	OS SOLIDO	20 mg
11	A02BC05	ESOMEPRAZOLO	INIET	40 mg
12	A03AA06	ROCIVERINA	INIET IV	20 mg
13	A03AD01	PAPAVERINA CLORIDRATO	INIET	50 mg
14	A03AX13	SIMETICONE	OS SOLIDO	40 mg
15	A03BA01	ATROPINA SOLFATO	INIET IV	0,5 mg
16	A03BB01	SCOPOLAMINA BUTILBROMURO	INIET IV IM	20 mg
17	A03BB05	CIMETROPIO BROMURO PEDIATRICO	OS SOLUZIONE	300 mg
18	A03FA01	METOCLOPRAMIDE	OS SOLIDO	10 mg
19	A03FA03	DOMPERIDONE	OS SOLIDO	10 mg
20	A03FA03	DOMPERIDONE	OS SOLUZIONE	200 mg
21	A04AA01	ONDANSETRONE	OS SOLIDO	4 mg
22	A04AA01	ONDANSETRONE	OS SOLIDO	8 mg
23	A04AA05	PALONOSETRON	INIET IV	0,25 mg
24	A04AD	TIETILPERAZINA	SUPPOSTA	6,5 mg
25	A05AA02	ACIDO URSODEOSSICOLICO	OS SOLIDO	300/450 mg
26	A06AB06	SENNOSIDI A+B	OS SOLIDO	12 mg
27	A06AD11	LATTULOSIO NON EPS	OS SOLUZIONE	65-67%
28	A06AD11/12	LATTULOSIO EPS	OS SOLUZIONE	65-67%
29	A06AD12	LATTITOLO	OS DA SCIUGLIERE	10 g
30	A06AD65	MACROGOL(3350)+ SODIO BICARBONATO+SODIO CLORURO+POTASSIO CLORURO	OS DA SCIUGLIERE	CIRCA 10/14 g
31	A06AX01	GLICEROLO	SUPPOSTA	2,5 g
32	A07AA02	NISTATINA	OS SOLUZIONE	10.000.000 UI
33	A07EC02	MESALAZINA	OS SOLIDO	400 mg
34	A09AA02	PANCRELIPASI	OS SOLIDO	340 mg
35	A10AB04	INSULINA LISPRO DA DNA RICOMBINANTE	INIET	100 UI/ml 10 ml
36	A10AB04	INSULINA LISPRO DA DNA RICOMBINANTE	INIET	100 UI/ml 3 ml
37	A10AB06	INSULINA GLULISINA	INIET	100 UI/ml 10 ml
38	A10AC04	INSULINA LISPRO PROTAMINA cartuccia/penna	INIET	100 UI/ml 3 ml
39	A10AD04	INSULINA LISPRO DA DNA RICOMB/INSULINA LISPRO PROTAMINA MIX 25 cartuccia/penna	INIET	100 UI/ml 3 ml
40	A10AD04	INSULINA LISPRO DA DNA RICOMB/INSULINA LISPRO PROTAMINA MIX 25	INIET	100 UI/ml 10 ml
41	A10BD16	METFORMINA + CANAGLIFLOZIN	OS SOLIDO	150+850
42	A10BD16	METFORMINA + CANAGLIFLOZIN	OS SOLIDO	50+850
43	A10BG03	PIOGLITAZONE	OS SOLIDO	30 mg
44	A10BX04	Exenatide	INIET	2 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
45	A10BX09	dapagliflozin	OS SOLIDO	10mg
46	A10BX11	CANAGLIFLOZIN	OS SOLIDO	300MG
47	A10BX11	CANAGLIFLOZIN	OS SOLIDO	100MG
48	A10BX12	empagliflozin	OS SOLIDO	10mg
49	A11CC03	ALFACALCIDOLO	OS SOLUZIONE	2 mcg/ml
50	A11CC04	CALCITRIOLO	INIET IV	0,001 mg
51	A11CC05	COLECALCIFEROLO	OS LIQUIDO	10ML 10000UI/ML
52	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	OS SOLUZIONE	100mg/10ml
53	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	INIET IV	1000 mg
54	A11HA02	PIRIDOSSINA	INIET IV	300 mg
55	A11HA03	TOCOFEROLO (VITAMINA E)	OS SOLIDO	400UI
56	A11HA05	BIOTINA	OS SOLIDO	5 mg
57	A12BA01	POTASSIO CLORURO	OS SOLIDO	600mg
58	A12CC08	MAGNESIO PIDOLATO	OS DA SCIOLIERE	2,25 g
59	A12CC08	MAGNESIO PIDOLATO	OS SOLUZIONE	1,5G/10ML
60	A16AB02	IMIGLUCERASI	INIET IV	400 UI
61	A16AB03	AGALSIDASI ALFA	INIET IV	1 mg/ml
62	A16AB05	LARONIDASI	INIET IV	500 ui
63	A16AB09	Idursulfase	INIET IV	2mg7ml
64	A16AX03	Sodio fenilbutirrato	OS SOLIDO	500 mg
65	A16AX03	Sodio fenilbutirrato	OS DA SCIOLIERE	266 g 940 mg/g
66	A16AX04	Nitisinone	OS SOLIDO	2 mg
67	A16AX04	Nitisinone	OS SOLIDO	10 mg
68	A16AX06	MIGLUSTAT	OS SOLIDO	100 mg
69	A16AX07	SAPROPTERINA	OS SOLIDO	100 mg
70	B01AA07	ACENOCUMAROLO	OS SOLIDO	1mg
71	B01AA07	ACENOCUMAROLO	OS SOLIDO	4 mg
72	B01AB01	EPARINA CALCICA	INIET NON IV	5000 UI
73	B01AB05	ENOXAPARINA SODICA	INIET IV	10.000 UI
74	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	INIET IV	9500 UI antiXA
75	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	INIET IV	11400 UI antiXA
76	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	INIET IV	19000 UI antiXA
77	B01AB06	NADROPARINA CALCICA	INIET IV	15200 UI antiXA
78	B01AB07	PARNAPARINA	INIET NON IV	3200 UI
79	B01AB07	PARNAPARINA	INIET NON IV	4250 UI
80	B01AB07	PARNAPARINA	INIET NON IV	6400 UI
81	B01AB08	REVIPARINA SODICA	INIET NON IV	1.750 UI
82	B01AB08	REVIPARINA SODICA	INIET NON IV	4.200 UI
83	B01AB08	REVIPARINA SODICA	INIET NON IV	6.300 UI
84	B01AB12	BEMIPARINA SODICA	INIET NON IV	2.500 UI
85	B01AB12	BEMIPARINA SODICA	INIET NON IV	3.500 UI
86	B01AB12	BEMIPARINA SODICA	INIET NON IV	7.500 UI
87	B01AB12	BEMIPARINA SODICA	INIET NON IV	5000 UI
88	B01AC06	ac. acetilsalicilico+magnesio idrossido+algedrato	OS SOLIDO	300 mg
89	B01AC09	EPOPROSTENOLO	INIET IV	1,5 mg
90	B01AC11	ILOPROST	INIET IV	0,05 mg
91	B01AC13	ABCIXIMAB	INIET IV	10 mg
92	B01AC21	TREPROSTINIL	INIET NON IV	20 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
93	B01AC21	TREPROSTINIL	INIET NON IV	50 mg
94	B01AC21	TREPROSTINIL	INIET NON IV	200 mg
95	B01AC24	TICAGRELOR	OS SOLIDO	90 mg
96	B01AC30	CLOPIDOGREL + AC ACETILSALICILICO	OS SOLIDO	75 +100 mg
97	B01AD02	ALTEPLASI	INIET IV	50 mg
98	B01AD11	TENECTEPLASE	INIET IV	10.000 UI
99	B01AD12	PROTEINA C UMANA	INIET IV	500 UI
100	B01AD12	PROTEINA C UMANA	INIET IV	1.000 UI
101	B01AE06	BIVALURIDINA	INIET IV	250 mg
102	B01AE07	DABIGATRAN	OS SOLIDO	110 mg
103	B01AE07	DABIGATRAN	OS SOLIDO	150 mg
104	B01AX04	DERMATAN	INIET NON IV	100 mg
105	B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO	INIET IV OS	500 mg
106	B02BC	Fibrinogeno + aprotinina bovina + trombina umana + calcio cloruro + fattore XIII	USO LOCALE	4 ml SIRINGA
107	B02BC	Fibrinogeno + aprotinina bovina + trombina umana + calcio cloruro + fattore XIII	USO LOCALE	10 ml SIRINGA
108	B02BC	Proteina coagulabile umana + trombina umana + calcio cloruro	USO LOCALE	KIT 5 ml + 5 ml
109	B02BC30	Fibrinogeno umano + trombina umana	USO LOCALE	4,8 x 4,8 cm
110	B02BD01	fattore II+ fattore VII+ fattore IX+ fattore X+ proteina C + proteina S fl 20-48 UI/ml+ 10-25 UI/ml+20-31 UI/ml+22-60 UI/ml+15-45 UI/ml+12-38 UI/ml	INIET IV	500 UI Fatt IX
111	B02BD02	Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica da cellule renali di criceti neonati (octocog alfa) contenenti il gene del fattore VIII umano tutte le formulazioni	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI
112	B02BD05	FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	INIET IV	600 UI
113	B02BD08	EPTACOG ALFA ATTIVATO (FATTORE VII DI COAGULAZIONE DA DNA RICOMBINANTE)	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI
114	B02BX04	ROMIPLOSTIM	INIET NON IV	250 mcg
115	B02BX04	ROMIPLOSTIM	INIET NON IV	500 mcg
116	B02BX05	ELTROMBOPAG OLAMINA	OS SOLIDO	25 mg
117	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	INIET NON IV	1 mg
118	B03BA01	CIANOCOBALAMINA	INIET NON IV	5 mg
120	B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	INIET	TUTTI I DOSAGGI
121	B05AA01	ALBUMINA UMANA SOLUZIONE	INIET IV	20%/25% 50 ml
122	B05AA06	Poligelina	INIET IV	3,5% 500 ml
123	B05BA01	Soluzione Aminoacidica arricchita con glutammina	INIET IV	500 ml
124	B05BA01	Soluzione di aminoacidi levogiri	INIET IV	7-8% 500 ml
125	B05BA01	Soluzione amminoacidica a catena ramificata (L- ISOLEUCINA, L-LEUCINA, L-VALINA)	INIET IV	4% 500 ml
126	B05BA01	AMINOACIDI ESSENZIALI	INIET IV	250 ml
127	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato	INIET IV	33% 10 ml
128	B05BA03	GLUCOSIO SACCHE POLIETILENE PER UMACA	INIET IV	5% 250 ml
129	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato sacca/flac compr	INIET IV	5% 500 ml

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
130	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato sol	INIET IV	10% 10 ml
131	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato sol sacca/flac compr	INIET IV	10 % 100 ml
132	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato sol	INIET IV	20% 10 ml
133	B05BA03	Glucosio (destrosio) monoidrato sol sacca/flac compr	INIET IV	20% 500 ml
134	B05BB01	Sodio bicarbonato	INIET IV	1,4% 500 ml
135	B05BB01	ACIDO LATTICO - SODIO IDROSSIDO - SODIO CLORURO - POTASSIO CLORURO - CALCIO CLORURO	INIET IV	500 ml
136	B05BB01	Sodio cloruro - potassio cloruro - calcio cloruro - magnesio cloruro - sodio acetato - sodio citrato (ELETTR. REIDR. III) sacca/fac compr	INIET IV	250 ml
137	B05BB01	Sodio cloruro - potassio cloruro - calcio cloruro - sodio acetato	INIET IV	500 ml
138	B05BB02	POTASSIO CLORURO - GLUCOSIO MONOIDRATO	INIET IV	500 ml
139	B05CB01	Sodio cloruro	INIET IV	0,9% 10 ml
140	B05CB01	Sodio cloruro sacca/flac compr.	INIET IV	0,9% 250 ml
141	B05XA	POTASSIO ASPARTATO	INIET IV	1 MEQ/ML10 ml
142	B05XA	Sodio acetato	fiale	3 meq/ml10 ml
143	B05XA01	POTASSIO CLORURO	INIET IV	2 Meq/ml 10 ml
144	B05XA03	Sodio cloruro	INIET IV	2 meq/ml 10 ml
145	B05XA16	SOLUZ CARDIOPLEGIA S. THOMAS C/PROCAINA	INIET IV	20 ml
146	B05XA30	Calcio cloruro-magnesio cloruro	INIET IV	1 MEQ/ML 10 ml
147	B05XA30	OLIGOELEMENTI PER NPT NEONATALE/PEDIATRICO	INIET IV	10 ml
148	B06AA	Promelasi	OS SOLIDO	30 mg
149	B06AC01	PROTEINA DEL PLASMA UMANO ANTIANGIOEDEMA (INIBITORE C1 ESTERASI UMANA)	INIET IV	500 UI
150	C01BC03	PROPAFENONE	OS SOLIDO	150 mg
151	C01BC03	PROPAFENONE	OS SOLIDO	425mg
152	C01BC04	FLECAINIDE	OS SOLIDO	100 mg
153	C01BC04	FLECAINIDE	INIET IV	150 mg
154	C01BD01	AMIODARONE	INIET IV	150 mg
155	C01BD07	DRONEDARONE	OS SOLIDO	400 mg
156	C01CA17	MIDODRINA	INIET NON IV	5 mg
157	C01CA17	MIDODRINA	OS SOLUZIONE	75 mg
158	C01CA24	ADRENALINA	INIET NON IV	0,5mg
159	C01DA02	NITROGLICERINA	INIET IV	5 mg
160	C01DA02	NITROGLICERINA	INIET IV	50 mg
161	C01DA02	NITROGLICERINA	SIST TRANSDERMICO	5 mg
162	C01DA02	NITROGLICERINA	SIST TRANSDERMICO	10 mg
163	C01DA02	NITROGLICERINA	SIST TRANSDERMICO	15 mg
164	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	INIET IV	10-5 mg
165	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	OS SOLIDO	40 mg
166	C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	OS SOLIDO	40 mg
167	C01EA01	ALPROSTADIL	INIET IV	0,06 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
168	C01EB09	UBIDECARENONE	OS SOLUZIONE	50 mg/10 ml
169	C01EB10	ADENOSINA	INIET IV	6 mg
170	C01EB19	ICATIBANT	INIET NON IV	30 mg
171	C02AC01	CLONIDINA CLORIDRATO	INIET IV	0,15 mg
172	C02KX01	BOSENTAN MONOIDRATO	OS SOLIDO	62,5 mg
173	C02KX01	BOSENTAN MONOIDRATO	OS SOLIDO	125 mg
174	C02KX04	macitentan	os solido	10mg
175	C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	OS SOLIDO	25 mg
176	C03CA04	TORASEMIDE	OS SOLIDO	10 mg
177	C03DA	CANRENONE/POTASSIO CANREONATO	OS SOLIDO	100 mg
178	C03DA01	SPIRONOLATTONE	OS SOLIDO	25 mg
179	C03DA01	SPIRONOLATTONE	OS SOLIDO	100 mg
180	C03DA03	CANRENONE	OS SOLIDO	100MG
181	C04AD03	PENTOXIFILLINA	INIET IV	100MG
182	C04AD03	PENTOXIFILLINA	OS SOLIDO	400MG RM
183	C04AD03	PENTOXIFILLINA	OS SOLIDO	600MG RM
184	C05A	POMATE PER LE EMORROIDI	USO ESTERNO	20 - 30 g
185	C05BA01	SULFOPOLIGLICANO GEL 4.000 U. APTT	USO ESTERNO	50 g
186	C07AB02	METOPROLOLO	INIET IV	5 mg
187	C07AB02	METOPROLOLO	OS SOLIDO	100 mg
188	C07AB02	METOPROLOLO	OS SOLIDO	200 mg
189	C07AB03	ATENOLOLO	OS SOLIDO	100 mg
190	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	10 mg
191	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	7,5 mg
192	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	2,5 mg
193	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	3,75 mg
194	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	5 mg
195	C07AB07	BISOPROLOLO	OS SOLIDO	1,25 mg
196	C07AB09	ESMOLOLO	INIET IV	100 mg
197	C07AB09	ESMOLOLO	INIET IV	2500 mg
198	C07AG02	CARVEDILOLO	OS SOLIDO	6,25 mg
199	C07AG02	CARVEDILOLO	OS SOLIDO	25 mg
200	C08CA05	NIFEDIPINA	OS SOLUZIONE	30ml 2%
201	C08CA05	NIFEDIPINA	OS SOLIDO	10 mg
202	C08CA06	NIMODIPINA	INIET IV	10 mg
203	C08DA01	VERAPAMIL	OS SOLIDO	40 mg
204	C08DA01	VERAPAMIL	OS SOLIDO	180 mg
205	C08DB01	DILTIAZEM	OS SOLIDO RIL GRADUALE	60 mg
206	C08DB01	DILTIAZEM	OS SOLIDO RIL GRADUALE	300 mg
207	C09AA01	CAPTOPRIL	OS SOLIDO	50 mg
208	C09AA05	RAMIPRIL	OS SOLIDO	2,5 mg
209	C09AA05	RAMIPRIL	OS SOLIDO	5 mg
210	C09AA05	RAMIPRIL	OS SOLIDO	10 mg
211	C09AA06	QUINAPRIL	OS SOLIDO	5 mg
212	C09CA02	EPROSARTAN	OS SOLIDO	600 mg
213	C09CA03	VALSARTAN	OS SOLIDO	160 mg

Q

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
214	C09CA04	IRBESARTAN	OS SOLIDO	300 mg
215	C09DA04	IRBESARTAN - IDROCLOROTIAZIDE	OS SOLIDO	300 mg - 12,5 mg
216	C10AA05	ATORVASTATINA	OS SOLIDO	40 mg
217	C10AX12	LOMITAPIDE	OS SOLIDO	5MG
218	C10AX12	LOMITAPIDE	OS SOLIDO	10MG
219	C10AX12	LOMITAPIDE	OS SOLIDO	20MG
220	D01AC01	CLOTRIMAZOLO	USO ESTERNO	1%
221	D04AB01	LIDOCAINA CLORIDRATO	USO ESTERNO	5% - 35/50 g
222	D05AX02	CALCIPOTRIOLO	USO ESTERNO	0,0005
223	D05BB02	ACITRETINA	OS SOLIDO	10 mg
224	D05BB02	ACITRETINA	OS SOLIDO	25 mg
225	D06BB10	IMIQUIMOD	USO ESTERNO	250 mg - 5%
226	D07AB02	IDROCORTISONE BUTIRR	USO ESTERNO	1%
227	D07AC01	BETAMETASONE LOZIONE	USO ESTERNO	0,05%
228	D07AC01	BETAMETASONE	USO ESTERNO	0,10%
229	D07AC14	Metilprednisolone	USO ESTERNO	0,10%
230	D07CA01	IDROCORTISONE + CLORANFENICOLO	USO ESTERNO	20 g
231	D08AG02	IODOPOVIDONE SOL ACQUOSA	USO ESTERNO	1litro 10%
232	D11AH01	TACROLIMUS MONOIDRATO	USO ESTERNO	0,0003
233	D11AH01	TACROLIMUS MONOIDRATO	USO ESTERNO	0,001
234	D11AH02	PIMECROLIMUS	USO ESTERNO	1%- 30g
235	G02AB01	METILERGOMETRINA	INIET IV	0,2 mg/ml
236	G02AB01	METILERGOMETRINA	OS SOLIDO	0,125 mg
237	G02CA	ISOXSUPRINA	INIET IV	10 mg
238	G02CA	Isoxsuprina	OS SOLIDO	30 mg
239	G02CA01	RITODRINA	OS SOLIDO	10 mg
240	G02CB01	Bromocriptina	OS SOLIDO	2,5 mg
241	G02CB03	CABERGOLINA	OS SOLIDO	0,5 mg
242	G03DA02	Medrossiprogesterone	OS SOLIDO	20 mg
243	G03DC02	NORETISTERONE	OS SOLIDO	10 mg
244	G03GA01	Gonadotropina corionica	INIET NON IV	2000 UI
245	G03GA02	MENOTROPINA - GONADOTROPINA	INIET NON IV	75 UI
247	G03GA06	FOLLITROPINA BETA	INIET NON IV	600 UI
248	G03GA06	FOLLITROPINA BETA	INIET NON IV	900 UI
249	G03GA07	LUTROPINA ALFA	INIET NON IV	75 UI
250	G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	INIET NON IV	250 mcg
251	G03GA30	FOLLITROPINA ALFA+LUTROPINA ALFA	INIET NON IV	150UI-75UI
252	G03XB01	MIFEPRISTONE	OS SOLIDO	200 mg
253	G03XB02	Ulipristal	OS SOLIDO	5 mg
254	G04BE03	Sildenafil	OS SOLIDO	25 mg
255	H01AA02	TETRACOSACTIDE	INIET NON IV	1 mg/ml
256	H01AA02	TETRACOSACTIDE	INIET IV	0,25 mg
257	H01AX01	PEGVISOMANT	INIET NON IV	20 mg
258	H01BA02	DESMOPRESSINA	ORODISPERSIBILE	0,06 mg
259	H01BB02	OXITOCINA	INIET IV	5 UI
260	H01CB01	SOMATOSTATINA	INIET IV	3 mg
261	H01CB02	OCTREOTIDE	INIET NON IV	10 mg
262	H01CB02	OCTREOTIDE	INIET NON IV	20 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
263	H01CB02	OCTREOTIDE	INIET NON IV	30 mg
264	H01CB03	LANREOTIDE ACETATO	INIET NON IV	30 mg
265	H01CB05	PASIREOTIDE	INIET NON IV	0,6MG
266	H01CB05	PASIREOTIDE	INIET NON IV	0,9MG
267	H02AB01	BETAMETASONE	OS DA SCIogliere	1 mg
268	H02AB01	BETAMETASONE	INIET IV	1,5 mg
269	H02AB01	BETAMETASONE	INIET IV	4 mg
270	H02AB01	BETAMETASONE	OS DA SCIogliere	0,5 mg
271	H02AB04	METILPREDNISOLONE	INIET IV	250 mg
272	H02AB08	TRIAMCINOLONE	INIET NON IV	40 mg
273	H02BX01	metilprednisolone + lidocaina	INIET NON IV	40 mg + 10 mg
274	H03AA01	LEVOTIROXINA	OS SOLIDO	0,025 mg
275	H03AA01	LEVOTIROXINA	OA SOLIDO	0,075 mg
276	H03AA01	LEVOTIROXINA	OS SOLIDO	0,125 mg
277	H03AA01	LEVOTIROXINA	OS SOLIDO	0,15 mg
278	H05AA02	TERIPARATIDE	INIET NON IV	0,75 mg
279	H05BX01	CINACALCET	OS SOLIDO	30 mg
280	H05BX01	CINACALCET	OS SOLIDO	60 mg
281	H05BX01	CINACALCET	OS SOLIDO	90 mg
282	H05BX02	PARACALCITOLO	INIET IV	0,005 mg
283	J01CA01	AMPICILLINA	INIET NON IV	500 mg
284	J01CA01	AMPICILLINA	INIET IV IM	1 g
285	J01CA01	AMPICILLINA	OS SOLIDO	1 g
286	J01CA12	PIPERACILLINA	INIET IV/ IM	2 g
287	J01CF04	Oxacillina	INIET IV	1 g
288	J01CR01	AMPICILLINA + SULBACTAM	INIET IV	500MG+250MG
289	J01CR01	AMPICILLINA + SULBACTAM	INIET IV	1G+500MG
290	J01CR02	AMOXICILLINA + CLAVULANATO	OS SOLUZIONE	80MG+11,4MG
291	J01CR05	PIPERACILLINA + TAZOBACTAM	INIET NON IV	2G+250MG
292	J01DC04	CEFACLORO	OS SOLUZIONE	250 mg
293	J01DC04	CEFACLORO	OS SOLIDO	500 mg
294	J01DC04	CEFACLORO	OS SOLIDO	750 mg
295	J01DD01	CEFOTAXIMA	INIET IM	1 g
296	J01DD02	CEFTAZIDIMA	INIET NON IV	250 mg
297	J01DD02	CEFTAZIDIMA	INIET NON IV	500 mg
298	J01DD04	CEFTRIAXONE	INIET IV	2 g
299	J01DD09	CEFODIZIMA	INIET IV	1 g
300	J01DD14	CEFTIBUTEN	OS DA SCIogliere	36MG/ML
301	J01DE01	CEFEPIME	INIET IV	2000 mg
302	J01FA09	CLARITROMICINA	OS SOLIDO	500 mg
303	J01FA09	CLARITROMICINA	OS SOLUZIONE	125 mg
304	J01FA10	AZITROMICINA	OS SOLIDO	500 mg
305	J01GB01	TOBRAMICINA	AEROSOL	300 mg
306	J01MA02	CIPROFLOXACINA	OS SOLIDO	500 mg
307	J01XA01	VANCOMICINA	INIET IV	500 mg
308	J01XD01	METRONIDAZOLO	INIET IV	500 mg
309	J01XX09	DAPTOMICINA	INIET IV	500 mg
310	J02AC01	FLUCONAZOLO	INIET IV	200 mg

d
Q

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
311	J02AC01	FLUCONAZOLO	INIET IV	400 mg
312	J02AC01	FLUCONAZOLO	OS SOLUZIONE	350 mg
313	J02AC03	VORICONAZOLO	INIET IV	200 mg
314	J02AX04	CASPOFUNGIN	INIET IV	50 mg
315	J02AX04	CASPOFUNGIN	INIET IV	70 mg
316	J02AX05	Micafungin	INIET IV	100 mg
317	J04AB02	RIFAMPICINA	OS SOLIDO	300 mg
318	J04AB02	RIFAMPICINA	OS SOLIDO	600 mg
319	J04AC01	ISONIAZIDE	INIET NON IV	100 mg
320	J04AK01	PIRAZINAMIDE	OS SOLIDO	500 mg
321	J04AK02	ETAMBUTOLO	OS SOLIDO	500 mg
322	J05AB04	RIBAVIRINA	OS SOLIDO	200 mg
323	J05AB04	RIBAVIRINA	OS SOLIDO	400 mg
324	J05AB04	RIBAVIRINA	OS SOLUZIONE	40mg/ml
325	J05AB06	GANCICLOVIR	INIET IV	500 mg
326	J05AE02	INDINAVIR	OS SOLIDO	400 mg
327	J05AE03	RITONAVIR	OS SOLUZIONE	80 mg/ml
328	J05AE09	TIPRANAVIR	OS SOLIDO	250 mg
329	J05AE11	TIPRANAVIR	OS SOLIDO	375 mg
330	J05AE12	BOCEPREVIR	OS SOLIDO	200 mg
331	J05AF01	Zidovudina	OS SOLIDO	250 mg
332	J05AF01	ZIDOVUDINA	OS SOLIDO	300 mg
333	J05AF02	DIDANOSINA	OS SOLIDO	250 mg
334	J05AF02	DIDANOSINA	OS SOLIDO	400 mg
335	J05AF02	DIDANOSINA	OS SOLUZIONE	2000 mg
336	J05AF04	STAVUDINA	OS SOLIDO	20 mg
337	J05AF04	STAVUDINA	OS SOLIDO	30 mg
338	J05AF04	STAVUDINA	OS SOLIDO	40 mg
339	J05AF04	STAVUDINA	OS SOLUZIONE	200 mg
340	J05AF05	LAMIVUDINA	OS SOLUZIONE	2400 mg
341	J05AF06	ABACAVIR	OS SOLUZIONE	20 mg/ml
342	J05AF08	ADEFOVIR	OS SOLIDO	10 mg
343	J05AF09	EMTRICITABINA	OS SOLUZIONE	1700 mg
344	J05AF09	EMTRICITABINA	OS SOLIDO	200 mg
345	J05AG01	NEVIRAPINA	OS SOLIDO	200 mg
346	J05AG01	NEVIRAPINA	OS SOLIDO	400 MG
347	J05AG04	ETRAVIRINA	OS SOLIDO	100 mg
348	J05AR01	LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA	OS SOLIDO	450 mg
349	J05AR02	ABACAVIR SOLFATO+LAMIVUDINA	OS SOLIDO	900 mg
350	J05AR03	EMTRICITABINA+TENOFVIR	OS SOLIDO	445 mg
351	J05AR06	EFAVIRENZ+EMTRICITABINA+TENOFVIR DISOPROXIL	OS SOLIDO	600+200+245mg
352	J05AR09	Emtricitabina/tenofovir/elvitegravir/cobicistat	OS SOLIDO	745 mg
353	J05AX09	MARAVIROC	OS SOLIDO	150 mg
354	J05AX09	MARAVIROC	OS SOLIDO	300 mg
355	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA NORMALE SOTTOCUTE TUTTE LE FORMULAZIONI DISPONIBILI	grammo	160/165 mg/ml

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
356	J06BA01	IMMUNOGLOBULINA NORMALE SOTTOCUTETUTTE LE FORMULAZIONI DISPONIBILI	grammo	200 mg/ml
357	J06BB01	IMMUNOGLOBULINA UMANA RHO	INIET NON IV	250/300mcg
358	J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIEPATITE B TUTTE LE FORMULAZIONI DISPONIBILI	INIET IV	UI
359	J06BB04	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIEPATITE	INIET IM	180 UI
360	J06BB09	IMMUNOGLOBULINA UMANA CITOMEGALOVIRUS UI-TUTTE LE FORMULAZIONI	INIET IV	UI
361	J06BB16	PALIVIZUMAB	INIET NON IV	100 mg
362	L01AA09	Bendamustina	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
363	L01AX04	dacarbazina	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
364	L01BA01	METOTREXATO	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
365	L01BA04BB	PEMETREXED DISODICO	INIET IV	100MG
366	L01BB04	CLADRIBINA	INIET	10 mg
367	L01BB05	FLUDARABINA	INIET IV	50 mg
368	L01BC02	Fluorouracile sacca	INIET IV	25 g
369	L01BC08	DECITABINA	INIET IV	50MG
370	L01CA04	VINORELBINA	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
371	L01CD01	PACLITAXEL ALBUMINA nel trattamento tumore metastatico mammella	INIET IV	100 mg
372	L01CD01	PACLITAXEL ALBUMINA nel trattamento tumore metastatico pancreas	INIET IV	100 mg
373	L01CD01	PACLITAXEL	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
374	L01CD02	DOCETAXEL	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
375	L01CX01	TRABECTEDINA	INIET IV	0,25MG
376	L01CX01	TRABECTEDINA	INIET IV	1MG
377	L01DB01	DOXORUBICINA	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
378	L01DB03	EPIRUBICINA	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
379	L01DB06BB	IDARUBICINA CLORIDRATO	INIET IV	10 ML
380	L01DB07	MITOXANTRONE	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
381	L01DC03	MITOMICINA	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
382	L01XA02	CARBOPLATINO	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI DISPONIBILI
383	L01XC08	PANITUMUMAB 20 ml	INIET IV	20mg/ml
384	L01XC08	PANITUMUMAB 5 ml	INIET IV	20mg/ml
385	L01XC11	Ipilimumab	INIET IV	50 mg
386	L01XC12	Brentuximab vedotin	INIET IV	50 mg
387	L01XC14	Trastuzumab emtansine	INIET	160 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
388	L01XC17	NIVOLUMAB	INIET IV	40MG
389	L01XC17	NIVOLUMAB	INIET IV	100MG
390	L01XC18	Pembrolizumab	INIET IV	50 mg
391	L01XE01	IMATINIB	OS SOLIDO	100 mg
392	L01XE04	SUNITINIB	OS SOLIDO	50 mg
393	L01XE05	SORAFENIB	OS SOLIDO	200 mg
394	L01XE06	DASATINIB	OS SOLIDO	100 mg
395	L01XE06	DASATINIB	OS SOLIDO	80 mg
396	L01XE06	DASATINIB	OS SOLIDO	20 mg
397	L01XE07	LAPATINIB DITOSILATO MONOIDRATO	OS SOLIDO	250 mg
398	L01XE08	NILOTINIB	OS SOLIDO	150 mg
399	L01XE09	TEMSIROLIMUS	INIET IV	25mg/ml
400	L01XE10	EVEROLIMUS	OS SOLIDO	10 mg
401	L01XE10	EVEROLIMUS	OS SOLIDO	5 MG
402	L01XE11	PAZOPANIB	OS SOLIDO	200 MG
403	L01XE17	axitinib	OS SOLIDO	3mg
404	L01XE17	axitinib	OS SOLIDO	7mg
405	L01XE17	axitinib	OS SOLIDO	1mg
406	L01XE17	axitinib	OS SOLIDO	5mg
407	L01XE18	ruxolitinib	OS SOLIDO	5mg
408	L01XE18	ruxolitinib	OS SOLIDO	15mg
409	L01XE18	ruxolitinib	OS SOLIDO	20mg
410	L01XE21	REGORAFENIB	OS SOLIDO	40MG
411	L01XE23	dabrafenib	OS SOLIDO	50mg
412	L01XE23	dabrafenib	OS SOLIDO	75mg
413	L01XE27	IBRUTINIB	COMPRESSE	140MG
414	L01XX08	PENTOSTATINA	INIET IV	10 mg
415	L01XX14	TRETINOINA	OS SOLIDO	10 mg
416	L01XX32	BORTEZOMIB	INIET IV	3,5 mg
417	L01XX35	ANAGRELIDE	OS SOLIDO	0,5 mg
418	L01XX43	VISMODEGIB	OS SOLIDO	150MG
419	L01XX47	IDELALISIB	OS SOLIDO	150 MG
420	L01XX47	IDELALISIB	OS SOLIDO	100 MG
421	L02AE02	LEUPRORELINA	INIET NON IV	5 mg
422	L02AE02	LEUPRORELINA	INIET NON IV	3,6 mg
423	L02AE04	TRIPTORELINA polv + solv + siringa	INIET NON IV	3,75 mg
424	L02BB01	FLUTAMIDE	OS SOLIDO	250 mg
425	L02BB03	BICALUTAMIDE	OS SOLIDO	150 mg
426	L02BG03	ANASTROZOLO	OS SOLIDO	1 mg
427	L02BG04	LETROZOLO	OS SOLIDO	2,5 mg
428	L02BX02	Degarelix	INIET NON IV	80 mg
429	L02BX03	Abiraterone acetato	OS SOLIDO	250 mg
430	L03AA02	FILGRASTIM	INIET IV	0,48 mg
431	L03AA10	LENOGRASTIM	INIET IV	0,263 mg
432	L03AA13	PEGFILGRASTIM	INIET NON IV	6 mg
433	L03AA14	LIPEGFILGRASTIM	INIET NON IV	6MG 0,6ML
434	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	INIET IV	25.000.000 UI
435	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	INIET IV	30.000.000 UI

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
436	L03AB07	INTERFERONE BETA 1A penna/sir	INIET NON IV	30 mcg
437	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	INIET NON IV	tutti i dosaggi
438	L03AB13	PEGINTERFERONE BETA-1A	INIET NON IV	63+94MCG
439	L04AA06	MICOFENOLATO	OS SOLIDO	500 mg
440	L04AA06	MICOFENOLATO	OS SOLIDO	180 mg
441	L04AA24	Abatacept	INIET s c	125 mg
442	L04AA25	ECULIZUMAB	INIET IV	300 mg
443	L04AA26	BELIMUMAB	INIET IV	120 mg
444	L04AA26	BELIMUMAB	INIET IV	400 mg
445	L04AB05	CERTOLIZUMAB	INIET NON IV	200 mg
446	L04AC03	Anakinra	INIET s c	100 mg
447	L04AC05	USTEKINUMAB	INIET NON IV	45 mg
448	L04AC05	USTEKINUMAB	INIET NON IV	90 mg
449	L04AC08	Canakinumab	INIET NON IV	150 mg
450	L04AD02	TACROLIMUS MONOIDRATO proseguo terapia pazienti in trattamento con Prograf (vedi AIFA)	os solido- tutti i dosaggi	
451	L04AD02	TACROLIMUS ril prolungato cps proseguo terapia	CPS	0,5/1/3/5 mg
452	L04AD02	TACROLIMUS ril prolungato cpr proseguo terapia	cpr	0,75/1/4 mg
453	L04AX05	Pirfenidone	OS SOLIDO	267 mg
454	L04AX06	POMALIDOMIDE	OS SOLIDO	1MG
455	L04AX06	POMALIDOMIDE	OS SOLIDO	2MG
456	L04AX06	POMALIDOMIDE	OS SOLIDO	3MG
457	L04AX06	POMALIDOMIDE	OS SOLIDO	4MG
458	M01AB01	INDOMETACINA	INIET NON IV	50 mg
459	M01AB05	DICLOFENAC	INIET NON IV	75 mg
460	M01AB15	KETOROLAC	INIET IV	10 mg
461	M01AB15	KETOROLAC	OS SOLUZIONE	200 mg
462	M01AC01	PIROXICAM	INIET NON IV	20 mg
463	M01AC01	PIROXICAM	OS SOLIDO	20 mg
464	M01AE01	IBUPROFENE	OS SOLUZIONE	0,02
465	M01AE02	NAPROXENE	OS SOLIDO	500 mg
466	M01AE03	KETOPROFENE	INIET NON IV	100 mg
467	M01AE03	KETOPROFENE	OS DA SCIUGLIERE	80 mg
468	M01AE09	FLURBIPROFENE	OS SOLUZIONE	800 mg
469	M02AA10	KETOPROFENE	USO ESTERNO	2,50%
470	M02AA15	DICLOFENAC	USO ESTERNO	1%
471	M03AC03	VECURONIO	INIET IV	10 mg
472	M03AC04	ATRACURIO	INIET IV	25 mg
473	M03AC04	ATRACURIO	INIET IV	50 mg
474	M03AC11	CISATRACURIO	INIET IV	5 mg
475	M03AC11	CISATRACURIO	INIET IV	20 mg
476	M03AC11	CISATRACURIO	INIET IV	150 mg
477	M03AX01	TOSSINA BOTULINICA DI CLOSTRIDIUM BOTULINUM TIPO A	INIET NON IV	100 U DL50/150 Kda
478	M03BX01	BACLOFENE	OS SOLIDO	25 mg
479	M03BX01	BACLOFENE	INIET NON IV	10 mg
480	M03BX03	PRIDINOLO	INIET NON IV	2 mg
481	M03CA01	DANTROLENE	INIET IV	20 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
482	M04AA01	Allopurinolo	OS SOLIDO	300 mg
483	M05BA	SODIO NERIDRONATO	INIET IV	100 mg
484	M05BA02	ACIDO CLODRONICO	INIET NON IV	100 mg
485	M05BA06	SODIO IBANDRONATO	OS SOLIDO	50 mg
486	M05BX04	DENOSUMAB	INIET NON IV	120 mg
487	M09AX01	ACIDO IALURONICO	INIET NON IV	20MG
488	N01AH01	FENTANIL	INIET IV	0,1 mg
489	N01AH02	ALFENTANILE	INIET IV	5 mg
490	N01AH03	SUFENTANIL	INIET IV	0,05MCG/5ML
491	N01AH03	SUFENTANIL	INIET IV	0,05MG/1ML
492	N01AX10	PROPOFOL 1%	INIET IV	200 mg 20ml
493	N01AX10B	PROPOFOL 1%	INIET IV	500 mg 50ml
494	N01BB01	BUPIVACAINA CLORIDRATO IPERBARICA	INIET NON IV	0,05
495	N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	INIET NON IV	1% 50 mg
496	N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	INIET NON IV	2% 200 mg
497	N01BB02	LIDOCAINA CLORIDRATO	USO ESTERNO	10% SPRAY 6000 mg
498	N01BB03	MEPIVACAINA	INIET NON IV	TUBOFIALE 3%
499	N01BB04	PRILOCAINA IPERBARICA	FL	2% 100 MG
500	N01BB10	LEVOBUPIVACAINA	INIET NON IV	75 mg
501	N01BB10	LEVOBUPIVACAINA	INIET NON IV	50 mg
502	N01BB10	LEVOBUPIVACAINA	INIET NON IV	25 mg
503	N01BB53	MEPIVACAINA CLORIDRATO+ ADRENALINA	INIET NON IV	1% 100 mg
504	N01BB53	MEPIVACAINA CLORIDRATO 2% + ADRENALINA tubofiale 1:80.000	INIET NON IV	36 mg
505	N01BB53	MEPIVACAINA CLORIDRATO+ ADRENALINA tubofiale 1:100.000	INIET NON IV	36 mg
506	N02AA03	Idromorfone	OS SOLIDO	TUTTI I DOSAGGI
507	N02AA55	OSSICODONE+NALOXONE	OS SOLIDO	TUTTI I DOSAGGI
508	N02AA59	PARACETAMOLO+ CODEINA	OS SOLIDO	500 mg+30 mg
509	N02AA59	PARACETAMOLO+ CODEINA	SUPPOSTA O CLISMA	20 mg
510	N02AB03	FENTANYL	SPRAY NASALE	TUTTI I DOSAGGI
511	N02AX02	TRAMADOLO	INIET IV	50 mg
512	N02AX02	TRAMADOLO	OS SOLIDO	100 mg
513	N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO	OS SOLIDO	100 mg
514	N02BE01	PARACETAMOLO	INIET IV	1000 mg
515	N02BE01	PARACETAMOLO	OS	1000 mg
516	N02BE01	PARACETAMOLO	OS SOLUZIONE	2400/2500 mg
517	N02BE01	PARACETAMOLO	SUPPOSTA O CLISMA	125 mg
518	N02BE01	PARACETAMOLO	SUPPOSTA O CLISMA	250 mg
519	N02BE01	PARACETAMOLO	SUPPOSTA O CLISMA	1000 mg
520	N02BE51	PARACETAMOLO + CODEINA	SUPPOSTA O CLISMA	200 mg
521	N03AA02	FENOBARBITAL	OS SOLIDO	50 mg
522	N03AA02	FENOBARBITAL	OS SOLIDO	100 mg
523	N03AA02	FENOBARBITAL	INIET IV IM	100 mg
524	N03AA02	FENOBARBITAL	INIET NON IV	200 mg
525	N03AA02	FENOBARBITAL	OS SOLIDO	15 mg
526	N03AF01	CARBAMAZEPINA	OS SOLIDO	200 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
527	N03AF02	OXCARBAZEPINA	OS SOLIDO	300 mg
528	N03AF04	ESLICARBAZEPINA	OS SOLIDO	800MG
529	N03AG01	VALPROATO	OS SOLIDO	500 mg
530	N03AG01	SODIO VALPROATO + ACIDO VALPROICO	OS DA SCIogliere	250 mg RIL MODIF
531	N03AG01	SODIO VALPROATO + ACIDO VALPROICO	OS DA SCIogliere	750 mg RIL MODIF
532	N03AX11	TOPIRAMATO	OS SOLIDO	200 mg
533	N03AX14	LEVETIRACETAM	INIET IV	500 mg
534	N03AX18	LACOSAMIDE	INIET IV	200 MG
535	N03AX18	LACOSAMIDE	OS SOLIDO	50 MG
536	N03AX18	LACOSAMIDE	OS SOLIDO	100 MG
537	N03AX18	LACOSAMIDE	OS SOLIDO	150 MG
538	N03AX18	LACOSAMIDE	OS SOLIDO	200 MG
539	N03AX21	Retigabina	OS SOLIDO	50 mg
540	N03AX21	Retigabina	OS SOLIDO	100 mg
541	N03AX21	Retigabina	OS SOLIDO	200 mg
542	N03AX21	Retigabina	OS SOLIDO	300 mg
543	N03AX21	Retigabina	OS SOLIDO	400 mg
544	N03AX22	PERAMPANEL	OS SOLIDO	6MG
545	N03AX22	PERAMPANEL	OS SOLIDO	8MG
546	N03AX22	PERAMPANEL	OS SOLIDO	10MG
547	N03AX22	PERAMPANEL	OS SOLIDO	12MG
548	N04AB02	ORFENADRINA	OS SOLIDO	50 mg
549	N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	GEL OS	20 mg/ml+5mg/ml
550	N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	OS SOLIDO	100+25 mg
551	N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	OS SOLIDO	200/50mg
552	N04BA02	LEVODOPA+BENSERAZIDE	OS SOLIDO	200 mg+ 50 mg
553	N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	OS SOLIDO RIL MOD	200MG+50MG
554	N04BA02	LEVODOPA+CARBIDOPA	OS SOLIDO	250/25mg
555	N04BC01	BROMOCRIPTINA	OS SOLIDO	5 MG
556	N04BC05	PRAMIPEXOLO	OS SOLIDO	0,18 mg
557	N04BX01	TOLCAPONE	OS SOLIDO	100 mg
558	N05AA01	CLORPROMAZINA	OS SOLIDO	25 mg
559	N05AA01	CLORPROMAZINA	OS SOLUZIONE	400 mg
560	N05AA02	LEVOMEPRIMAZINA	OS SOLIDO	100 mg
561	N05AA03	PROMAZINA	INIET IV	50 mg
562	N05AB02	FLUFENAZINA DECANOATO	INIET NON IV	25 mg
563	N05AD01	ALOPERIDOLO	OS SOLIDO	10 mg
564	N05AE04	ZIPRASIDONE	OS SOLIDO	20 mg
565	N05AE04	ZIPRASIDONE	OS SOLIDO	40 mg
566	N05AE04	ZIPRASIDONE	OS SOLIDO	60 mg
567	N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	OS SOLIDO	10 mg
568	N05AG02	PIMOZIDE	OS SOLIDO	4 mg
569	N05AH03	OLANZAPINA	OS SOLIDO	2,5 mg
570	N05AH03	OLANZAPINA	OS SOLIDO	5 mg ORODISPERSIBILE
571	N05AH03	OLANZAPINA	OS SOLIDO	10 mg ORODISPERSIBILE

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
572	N05AH03	OLANZAPINA	OS SOLIDO	5 mg
573	N05AH03	OLANZAPINA	OS SOLIDO	10 mg
574	N05AH04	QUETIAPINA	OS SOLIDO	25 mg
575	N05AH04	QUETIAPINA	OS SOLIDO	100 mg
576	N05AH04	QUETIAPINA	OS SOLIDO	200 mg
577	N05AH04	QUETIAPINA	OS SOLIDO	300 mg
578	N05AH04	QUETIAPINA	OS SOLIDO	150 mg RIL MODIF
579	N05AL01	Sulpiride	INIET NON IV	100 mg
580	N05AX12	aripirazolo	INIETT	400mg RIL MOD
581	N05AX13	PALIPERIDONE	OS SOLIDO	3 mg
582	N05BA01	DIAZEPAM	INIET IV	10 mg
583	N05BA01	DIAZEPAM	OS SOLIDO	2 mg
584	N05BA01	DIAZEPAM	OS SOLIDO	5 mg
585	N05BA06	LORAZEPAM	OS SOLUZIONE	20 mg
586	N05BA09	CLOBAZAM	OS SOLIDO	10 mg
587	N05CD01	FLURAZEPAM	OS SOLIDO	15 mg
588	N05CD02	Nitrazepam	OS SOLIDO	5 mg
589	N05CD04	ESTAZOLAM	OS SOLIDO	2 mg
590	N05CD08	MIDAZOLAM	INIET IV	5 mg
591	N05CD08	MIDAZOLAM	INIET IV	15 mg
592	N06AB03	FLUOXETINA	OS DA SCIOGLIERE	20 mg
593	N06AB04	CITALOPRAM	OS SOLIDO	20 mg
594	N06AB04	CITALOPRAM	OS SOLUZIONE	600 mg
595	N06AB05	PAROXETINA	OS SOLIDO	20 mg
596	N06AB05	PAROXETINA	OS SOLUZIONE	612,35 mg
597	N06AX05	TRAZODONE	OS SOLIDO	75 mg
598	N06BC01	CAFFEINA CITRATO	FL	10MG/1 ML
599	N06BX13	IDEBENONE	OS SOLIDO	150 mg
600	N06BX13	IDEBENONE	OS SOLIDO	45 mg
601	N06DA04	GALANTAMINA	OS SOLIDO	4 mg
602	N06DA04	GALANTAMINA	OS SOLIDO	24 mg RIL MOD
603	N06DX01	MEMANTINA	OS SOLIDO	10 mg
604	N07AA02	PIRIDOSTIGMINA	OS SOLIDO	60 mg
605	N07AX01	PILOCARPINA	OS SOLIDO	5 mg
606	N07BB	SODIO OXIBATO	OS SOLUZIONE	17,50% 140ML
607	N07BB01	DISULFIRAM	OS SOLIDO/ solub	400 mg
608	N07BC01	BUPRENORFINA	OS SOLIDO	2 mg
609	N07BC01	BUPRENORFINA	OS SOLIDO	8 mg
610	N07CA03	FLUNARIZINA	OS SOLIDO	10 mg
611	N07XX	RILUZOLO	OS SOLIDO	50MG
612	P01BD51	Sulfametopirazina + pirimetamina	OS SOLIDO	500 + 25 mg
613	P02CA03	Albendazolo	OS SOLIDO	400 mg
614	R01AD01	BECLOMETASONE	USO ESTERNO	50 MCG
615	R01AD12	FLUTICASONE	USO ESTERNO	27,5 MCG
616	R03AC02	SALBUTAMOLO	AEROSOL	100 mcg
617	R03AC13	FORMOTEROLO	AEROSOL	4,5 mcg
618	R03AC18	INDACATEROLO	AEROSOL	0,15 mg
619	R03AC18	INDACATEROLO	AEROSOL	0,3 mg

[Handwritten signature]

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
620	R03AC18	INDACATEROLO	OS SOLIDO	150MCG
621	R03AC18	INDACATEROLO	OS SOLIDO	300MCG
622	R03AL02	SALBUTAMOLO + IPRATROPIO	AEROSOL	0,375% + 0,075%
623	R03AL02	SALBUTAMOLO + IPRATROPIO	AEROSOL	15 mg + 3 mg
624	R03AK07	BUDESONIDE + FORMOTEROLO	AEROSOL	320+9 mcg
625	R03AL02	SALBUTAMOLO + IPRATROPIO	AEROSOL	0,375 + 1,875
626	R03BA02	BUDESONIDE	AEROSOL	24 mg
627	R03BB01	IPRATROPIO	AEROSOL	5 mg
628	R03BB02	OXITROPIO	AEROSOL	30 mg
629	R03CC02	SALBUTAMOLO	INIET NON IV	0,5 mg
630	R03CC02	SALBUTAMOLO	OS SOLUZIONE	48 mg
631	R03DA04	TEOFILLINA	OS SOLIDO	350 mg
632	R03DA05	AMINOFILLINA	OS SOLIDO	200 mg
633	R03DX05	OMALIZUMAB	INIET NON IV	150 mg
634	R06AX13	LORATADINA	OS SOLIDO	10 mg
635	R06AX17	KETOTIFENE	OS SOLIDO	2 mg RIL MOD
636	R06AX17	KETOTIFENE	OS SOLUZIONE	40 mg
637	R07AX02	Ivacaftor	OS SOLIDO	150 MG
638	R07AX02	Ivacaftor	OS	75 MG
639	S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	OFTA LIQUIDO	30 mg
640	S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	OFTA SOLIDO	15 mg
641	S01AA23	NETILMICINA SOLFATO	OFTA LIQUIDO	MONODOSE
642	S01AA23	NETILMICINA SOLFATO	OFTA LIQUIDO	MULTIDOSE
643	S01AA30	TETRACICLINA+SULFAMETILTIAZOLO	OFTA SOLIDO	6,5 g
644	S01AX19	Levofloxacina	OFTA LIQUIDO	MONODOSE
645	S01BA01	DESAMETASONE	impianto intravitreale	700 mcg
646	S01BA07	Fluorometolone	OFTA LIQUIDO	MONODOSE
647	S01BB	DESAMETASONE + TETRIZOLINA	OFTA LIQUIDO	
648	S01BC03	DICLOFENAC SODICO	OFTA LIQUIDO	5 mg
649	S01CA01	TOBRAMICINA + DESAMETASONE	OFTA LIQUIDO	5 mg
650	S01CA01	Desametasone+cloramfenicolo	OFTA LIQUIDO	MONODOSE
651	S01CA03	CLORAMFENICOLO+IDROCORTISONE	OFTA SOLIDO	15 mg
652	S01EB01	PILOCARPINA	OFTA LIQUIDO	0,01
653	S01EB01	PILOCARPINA	OFTA LIQUIDO	0,02
654	S01EC03	Dorzolamide	OFTA LIQUIDO	0,02
655	S01ED01	TIMOLOLO	OFTA LIQUIDO	0,0025
656	S01ED05	Carteololo monodose	OFTA LIQUIDO	0,02
657	S01EE05	T AFLUPROST	COLL.	MONODOSE
658	S01EX02	Dapiprazolo	OFTA LIQUIDO	0,005
659	S01FA01	ATROPINA	OFTA LIQUIDO	0,005
660	S01FA01	ATROPINA	OFTA LIQUIDO	0,01
661	S01FA04	CICLOPENTOLATO	OFTA LIQUIDO	0,01
662	S01FA06	TROPICAMIDE 1%	OFTA LIQUIDO	0,01
663	S01FA56	TROPICAMIDE + FENILEFRINA	INSERTO	0,28mg+5,4mg
664	S01FA56	TROPICAMIDE + FENILEFRINA	OFTA LIQUIDO	
665	S01GA52	Clobetasone + tetrizolina	OFTA LIQUIDO	
666	S01GX09	OLOPATADINA	OFTA LIQUIDO	

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
667	S01HA07	LIDOCAINA	OFTA LIQUIDO	MONODOSE
668	S01LA03	Pegaptanib	INIET NON IV	0,3 mg
669	S01XA14	EPARINA	OFTA LIQUIDO	0,05
670	S01XA20	Glucosio (destrosio) monoidrato	OFTA SOLIDO	0,35
671	S01XA20	LACRIME ARTIFICIALI	OFTA LIQUIDO	2,5MG/G
672	V03AB04	PRALIDOXIMA	INIET IV	200 mg
673	V03AB06	Sodio tiosolfato	INIET IV	0,1
674	V03AB14	PROTAMINA	INIET IV	50 mg
675	V03AB17	Metiltioninio	INIET IV	0,01
676	V03AB25	FLUMAZENIL	INIET IV	0,5 mg
677	V03AB25	FLUMAZENIL	INIET IV	1 mg
678	V03AC01	DEFEROXAMINA	INIET IV	2.000 mg
679	V03AC02	DEFERIPRONE	OS SOLIDO	500 mg
680	V03AE03	LANTANIO	OS DA SCIogliere	1000MG
681	V03AF	CALCIO MEFOLINATO	INIET IV	50 mg
682	V03AF02	DEXRAZOXANO	INIET IV	500 mg
683	V03AF03	CALCIO FOLINATO	OS SOLIDO	15 mg
684	V03AF04	CALCIO LEVOFOLINATO	INIET IV	175 mg
685	V03AF07	RASBURICASE	INIET IV	1,5 mg
686	V03AF07	RASBURICASE	INIET IV	7,5 mg
687	V03AH01	DIAZOSSIDO	OS SOLIDO	25 mg
688	V03AH01	DIAZOSSIDO	OS SOLIDO	100 mg
689	V04CH02	INDIGO CARMINE	INIET IV	40 mg
690	V04CX	VERDE INDOCIANINA	INIET IV	25 mg
691	V07AB	ACQUA STERILE IRRIGAZIONE 4/6 LITRI	IRRIGAZIONE	4/6 LITRI
692	B03XA01	EPOETINA ALFA ORIGINATOR UI (continuità terapeutica)	INIET IV	U.I.
693	B03XA01	EPOIETINA Z UI (continuità terapeutica)	INIET IV	U.I.
694	B03XA01	EPOETINA ALFA BIOSIMILARE HX575 UI (continuità terapeutica)	INIET IV	U.I.
695	B03XA01	EPOETINA BETA - UI	INIET IV	TUTTI I DOSAGGI
696	B03XA01	EPOIETINA pazienti naive	INIET IV	U.I.
697	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA originator (continuità terapeutica)	penna/ cartuccia	300 UI/ 0,5 ml
698	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA pazienti naive	penna/ cartuccia	300 UI/ 0,5 ml
699	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA originator (continuità terapeutica)	penna/ cartuccia	450 UI/ 0,75 ml
700	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA pazienti naive	penna/ cartuccia	450 UI/ 0,75 ml
701	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA originator (continuità terapeutica)	penna/ cartuccia	900 UI/ 0,75 ml
702	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA pazienti naive	penna/ cartuccia	900 UI/ 0,75 ml
703	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA originator (continuità terapeutica)	fiala + sir	75 UI
704	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA pazienti naive	fiala/penna	75 UI
705	G03GA05	follitropina alfa biosimilare	INIET NON IV	150 UI
706	G03GA05	follitropina alfa biosimilare	INIET NON IV	225 UI
707	G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	INIET NON IV	1050 UI
708	A10AE04	INSULINA GLARGINE originator (continuità terapeutica)	PENNA/CARTUCCIA	100UI/ml -3 ml
709	A10AE05	INSULINA GLARGINE pazienti naive	PENNA/CARTUCCIA	100UI/ml -3 ml
710	L04AB02	INFLIXIMAB originator (continuità terapeutica)	INIET IV	100 mg

ALLEGATO SUB 1 - Determinazione n 40/2017
ELENCO FARMACI PER II APPALTO SPECIFICO

lotto	ATC	DESCRIZIONE	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO
711	L04AB02	INFLIXIMAB biosimilare CELLTRION (continuità terapeutica)	INIET IV	100 mg
712	L04AB02	INFLIXIMAB paz. naive	INIET IV	100 mg
713	L04AB02	ETANERCEPT sir/penna ORIGINATOR (continuità terapeutica)	INIET NON IV	50 mg
714	L04AB02	ETANERCEPT sir/penna paz. Naive	INIET NON IV	50 mg
715	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante in E. coli TBF/ cartucce/penne disponibile nei dosaggi da 0,8 mg/ml e multipli	INIET NON IV	mg
716	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante in E. coli biosimilare CART	INIET NON IV	mg
717	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante in E. coli CART+ SIR disponibile nei dosaggi da 1,9 mg/ml e multipli	INIET NON IV	mg
718	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante CART disponibile nei dosaggi da 3,3 mg/ml e multipli	INIET NON IV	mg
719	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante polv + solv 4 mg	INIET NON IV	mg
720	H01AC01	SOMATROPINA ricombinante da DNA ricombinante CART 10 mg/2 ml	INIET NON IV	cart.
721	H01AC01	SOMATROPINA RICOMBINANTE DA CELLULE DI MAMMIFERO	INIET NON IV	mg

Allegato 2 Determinazione n.40 del 2017

Elenco Operatori Economici invitati al secondo Appalto Specifico del Sistema Dinamico di Acquisizione per la fornitura di farmaci ed emoderivati per le AA.SS.LL/AA.OO./AA.OO.UU./IRCCS della Regione Campania.

	Ragione Sociale
1	ABBVIE S.R.L. CON SOCIO UNICO
2	Abiogen Pharma S.p.A.
3	ACCORD HEALTHCARE ITALIA
4	AIESI HOSPITAL SERVICE S.A.S.
5	Alcon ITALIA S.p.A.
6	ALEXION PHARMA ITALY SRL
7	ALFA INTES INDUSTRIA TERAPEUTICA SPLENDORE
8	ALFA WASSERMANN
9	ALK-ABELLO' S.p.A.
10	ALLERGAN S.P.A.
11	ALLIANCE PHARMA SRL
12	Almirall S.p.A.
13	AMGEN
14	ANGELINI SPA
15	Aspen Pharma Ireland Limited
16	ASTELLAS PHARMA S.P.A.
17	AstraZeneca
18	AUROBINDO PHARMA (ITALIA) SRL
19	AVAS PHARMACEUTICALS SRL
20	B.BRAUN MILANO S.p.A.
21	BAXALTA ITALY SRL
22	BAXTER
23	Bayer S.p.A.
24	BD SWITZERLAND SARL
25	BGP PRODUCTS SRL
26	BIOFUTURA PHARMA SPA
27	BIOGEN ITALIA S.r.L.

1

28	BIOINDUSTRIA L.I.M. SpA
29	Bioos Italia Srl Unipersonale
30	BIOPROJET ITALIA S.R.L.
31	BIOTEST ITALIA
32	BIOVIIIx
33	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.p.A.
34	Bracco S.p.A.
35	Bristol-Myers Squibb s.r.l.
36	CareFusion Italy 311 srl Unip
37	CELGENE SRL
38	CHIESI FARMACEUTICI SPA
39	CODIFI SRL CONSORZIO STABILE PER LA DIST RIBUZIONE
40	Correvio Italia Srl
41	CRINOS
42	CSL BEHRING SPA
43	DAIICHI SANKYO ITALIA SPA
44	DOMPE' FARMACEUTICI S.P.A.
45	DR REDDY'S SRL
46	EG SPA
47	EISAI S.R.L.
48	ELI LILLY ITALIA S.P.A.
49	ESSEX Italia
50	Farmigea
51	FERRING SPA
52	Fidia Farmaceutici
53	Fisiopharma S.r.l.
54	FOREST LABORATORIES ITALY S.R.L.
55	FRESENIUS KABI ITALIA SRL CON UNICO SOCIO
56	GILEAD SCIENCES SRL
57	GLAXO SMITHKLINE S.P.A.
58	GRIFOLS ITALIA S.p.A.
59	GRUNENTHAL ITALIA S.R.L
60	Hikma Italia Spa
61	HOSPIRA ITALIA
62	I.B.N. SAVIO S.R.L.
63	I.F.B. STRODER s.r.l.
64	IBISQUS



65	IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.
66	INCA-Pharm srl
67	INDIVIOR ITALIA S.r.l.
68	INNOVA PHARMA S.p.A.
69	IPSEN S.p.A.
70	ISTITUTO BIOCHIMICO GIOVANNI LORENZINI S.P.A.
71	ITALCHIMICI
72	ITALFARMACO
73	ITC Farma
74	JANSSEN-CILAG
75	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SpA
76	KEDRION
77	Krka Farmaceutici Milano Srl
78	KYOWA KIRIN
79	L. Molteni & C. dei F.lli Alitti Società di esercizio SpA
80	LABORATORIO FARMACEUTICO CT SRL
81	LABORATORIO FARMACOLOGICO MILANESE
82	Lipomed GmbH
83	LUNDBECK ITALIA S.P.A.
84	MEDA PHARMA SPA
85	MEDAC PHARMA SRL
86	MEDIOLANUM FARMACEUTICI S.P.A.
87	Merck Serono
88	MERZ PHARMA ITALIA SRL
89	MONICO SPA
90	MSD Italia
91	MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS S.R.L.
92	MYLAN S.P.A.
93	NEOPHARMED GENTILI SRL
94	Neupharma s.r.l.
95	NORDIC PHARMA SRL
96	NORGINE ITALIA S.r.l.
97	NOVARTIS FARMA SpA
98	NOVO NORDISK
99	NUOVA FARMEC SRL
100	OCTAPHARMA ITALY
101	ORION PHARMA SRL



102	OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL
103	PFIZER
104	PFIZER ITALIA
105	PHARMA MAR SRL
106	PHARMATEX ITALIA SRL
107	PIAM FARMACEUTICI SPA
108	PIERRE FABRE ITALIA SPA
109	PIERRE FABRE PHARMA SRL
110	PIRAMAL CRITICAL CARE ITALIA SPA
111	POLIFARMA
112	POLYMED
113	RANBAXY Italia
114	ROCHE S.p.A. società unipersonale
115	S.A.L.F. S.p.A. - Laboratorio Farmacologico -
116	S.I.F.I. (Società Industria Farmaceutica Italiana)
117	Sandoz Spa
118	SANOFI SPA ex SANOFI AVENTIS SPA
119	Scharper
120	SCLAVO DIAGNOSTIC INTERNATIONAL SRL
121	SERVIER ITALIA S.p.A.
122	Shire Italia Spa
123	SIGMA TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SPA
124	SMITH & NEPHEW S.R.L.
125	So.Se.PHARM
126	Sofar Spa
127	Sooft Italia S.p.A.
128	SVAS BIOSANA S.p.A.
129	SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM SRL
130	TAKEDA ITALIA SPA
131	Teva ITALIA S.r.l.
132	THE MEDICINES COMPANY (Italy) S.R.L.
133	THEA FARMA SPA
134	THERABEL GIENNE PHARMA S.P.A.
135	UCB Pharma S.p.A.
136	Vertex Pharmaceuticals (Italy) Srl
137	VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA ITALIA SRL
138	VIFOR PHARMA ITALIA SRL

139	VIIV HEALTHCARE S.R.L. UNIPERSONALE
140	Visufarma Spa
141	ZAMBON ITALIA S.R.L.

