



titulus

Prot n. 72049 del 05/12/2025 (2025-AOUPCLE-0072049)

1 di 1

**Mittente** Ufficio Speciale Centrale Unica di  
**Committenza**  
 [dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it]



**Dati doc.** Posta elettronica certificata (PEC)

Att. 4

**Oggetto** POSTA CERTIFICATA: RE: Richiesta autorizzazione fabbisogno regionale plus - D.D. n. 231/2023 in scadenza al 05/12/2025 per la fornitura di farmaci biologici.

**Allegati** 2 - msg.eml; POLI PA\_RICHIESTA FABBISOGNO REGIONALE PLUS FARMACI BIOLOGICI.xlsx;

**Voce di indice** RIPa (Registro Informatico annuale di protocollo) - CLE

**Classif.** VII/4 - Acquisizione e fornitura di beni mobili, di materiali, apparecchiature e attrezzature (conservazione illimitata)

*Responsabilità*

**UOR-RPA** U.O.C. Area Provveditorato - GIANNOBILE CHIARA 05/12/2025

**CC** U.O.C. Area Provveditorato - Arnone Roberta Maria Costanza 05/12/2025  
 U.O.C. Area Provveditorato - FASCETTA MARIA LAURA 05/12/2025  
 U.O.C. Area Provveditorato - VALLONE MARCELLA 05/12/2025

*Altro*

**Tipologia** E-mail

*Documenti informatici*

*File*

**Stato**

**Ultima versione**

	File	Stato	Ultima versione
<b>Richiedi pubblicazione</b>	testo email		05/12/2025 - 11:46:10
<b>Copia in fascicolo</b>	testo email html		05/12/2025 - 11:46:10
<b>Copia Collegamento</b>	msg.eml		05/12/2025 - 11:46:10
<b>Stampa Ricevuta</b>	POLI PA_RICHIESTA FABBISOGNO REGIONALE PLUS FARMACI BIOLOGICI.xlsx		05/12/2025 - 11:46:10

*Informazioni di servizio*

**Id** 446146

**Registrazione** Area Provveditorato A.O.U.P. "P. Giaccone" - Sistema automatico PEC  
05/12/2025

Elenco
Inizio
Indietro
Avanti
Fine
<b>Fascicoli</b>
<b>Nuovo</b>
<b>Ripeti nuovo</b>
<b>Rispondi</b>
<b>Rispondi PEC</b>
<b>Replica Doc.</b>
<b>Modifica</b>
<b>Richiedi pubblicazione</b>
<b>Copia in fascicolo</b>
<b>Copia Collegamento</b>
<b>Stampa Ricevuta</b>
<b>Cerca</b>
<b>Workflow</b>
<b>Foto originale</b>
<b>Menu</b>

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n. 6223 del 5/12/2025 di pari oggetto concernente la richiesta di disponibilità di plus per diverse specialità medicinali aggiudicate con DD 231/2023 si autorizza tutto quanto espressamente indicato nell'allegato file Excel.

Si precisa che il plus non è disponibile per il lotto n. 4 pertanto, codesta Azienda, ha facoltà come da nota trasmessa il 6.10 u.s. avente prot. n. 4976 di ricorrere all'istituto del quinto d'obbligo

Il funzionario direttivo

dott.ssa F. Fici  
dell'Ufficio Speciale CUC

---

In data 5 Dec 2025 09:04:14, provveditorato@cert.policlinico.pa.it ha scritto:

| Il presente documento è protocollato dal mittente con numero: **2025-AOUPCLE-0071948**

Richiesta Plus Delib. 83/24 - Fabbisogno 6 mesi

Fornitore	CONTRATTO N.	CODICE ARTICOLO	LOTTO 1 - ADALIMUMAB	FABBISOGNO PLUS 6 MESI	DETERMINAZIONI CUC
Celltrion Healthcare Celltrion Healthcare	C2024/83	49376116-R	YUFLYMA*4PEN 0,4ML 40MG+4TAMP	840 PENNE	SI AUTORIZZANO 8880 UNITA'
	C2024/83	49376092-R	YUFLYMA*1PEN 0,4ML 40MG+2TAMP	8000 PENNE	
Biogen Italia SRL	C2024/8304	45616152-R	IMRALDI*SC 2PEN 0,4ML40MG+2PEN	40 PENNE	SI AUTORIZZANO 1800 UNITA'
<b>LOTTO 2 - INFILIXIMAB</b>					
Celltrion Healthcare Biogen	C2024/83	42942019-R	REMSIMA 100 MG FLC	1780 FLC	SI AUTORIZZANO 900 UNITA'
		44892014-R	FLIXABI 100 MG 1 FL.	20 FL	
<b>LOTTO 3 - RITUXIMAB</b>					
Celltrion Healthcare Celltrion Healthcare	C2024/83	45266018-DH	TRUXIMA 500 MG 50 ML FL	500 FL	SI AUTORIZZANO 1500 UNITA'
	C2024/83	45266020-DH	TRUXIMA 100 MG 2 FLAC.	400 FL	
<b>LOTTO 4 - PEGFILGRASTIM</b>					
Accord Healthcare	C2023/83		PELGRAZ 6 MG 1 SIR-PR	20 Siringhe	PLUS EROSO E NON DISPONIBILE
<b>LOTTO 5 - INSULINA LISPRO</b>					
<b>LOTTO 8 - ETANERCEPT</b>					
Biogen Italia SRL Biogen Italia SRL	C2023/8304	44691018-R	BENEPALI 50 MG 4 SIR.	1000 Siringhe	SI AUTORIZZANO 8000 UNITA'
	C2023/8304	44691020-R	BENEPALI 50 MG4 PENNE	7000 penne	
<b>LOTTO 14 - TRASTUZUMAB</b>					
Celltrion Healthcare	C2023/83	46106011-DH	HERZUMA 150 MG FL DEUB. 83/2024	1150 FL	SI AUTORIZZANO
<b>LOTTO 17 - BEVACIZUMAB</b>					
Celltrion Healthcare Celltrion Healthcare	C2023/83	50290028-DH	VEGZELMA*INF 1FL 400 MG	900 FL	SI AUTORIZZANO 1500 UNITA'
	C2023/83	50290028-DH	VEGZELMA*INF 1FL 100 MG	600 FL	