



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: via del Vespro n.129 - 90127 Palermo CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. di Farmacia

Via del Vespro n 129

Tel: 091.6556212/13/09/14

Email: [farmacia@policlinico.pa.it](mailto:farmacia@policlinico.pa.it)

Web: [www.policlinico.pa.it](http://www.policlinico.pa.it)

Palermo 15/04/2026

All'area provveditorato;

**Oggetto:**

Richiesta di integrazione per un importo pari al 20 % del contratto iniziale N.C2024-233 relativo alla Ditta OTTOPHARMA S.R.L.

**Premesso:**

*Che il Contratto N.C2024-233 relativa alla fornitura del Farmaco THIOSOL 0,5 G 1 F. Più spese di spedizione non ha una disponibilità economica tale da poter garantire la continuità assistenziale;*

**Considerato:**

L'incremento del numero dei pazienti in trattamento;

Si ritiene necessario attivare le procedure amministrative al fine di effettuare la variate in corso d'opera della specialità medicinale afferenti al contratto,

Il conto di costo in oggetto è: C. 5.01.01.01.0101 (MEDICINALI SENZA AIC)

Ringraziando si porgono cordialità.

IL Dirigente/Farmacista

O.MOTTA