



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 - 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2021

N. 253

Data 11/02/2021

OGGETTO: OGGETTO: PROROGA, AI SENSI DELL'ARTICOLO 106, COMMA 11 DEL D.L.GS. N. 50/2016, DEI CONTRATTI RELATIVI ALLE FORNITURE DEI FARMACI EROGATI AL CITTADINO TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE, CON LA MODALITÀ IN NOME E PER CONTO (DPC) DEL S.S.R., NELLE MORE DELLA CONCLUSIONE DEL NUOVO APPALTO SPECIFICO, SIMOG N. 7912753, INDETTO CON DETERMINAZIONE N. 229 DEL 27.11.2020 DALL'AGENZIA REGIONALE PER L'INFORMATICA E LA COMMITTENZA (ARIC), SOGGETTO AGGREGATORE DELLA REGIONE ABRUZZO.

OGGETTO: Proroga, ai sensi dell'articolo 106, comma 11 del D.L.gs. n. 50/2016, dei contratti relativi alle forniture dei farmaci erogati al cittadino tramite le farmacie convenzionate con la modalità in nome e per conto (DPC) del S.S.R., nelle more della conclusione del nuovo Appalto Specifico, SIMOG n. 7912753, indetto con determinazione n. 229 del 27.11.2020 dall'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Committenza (ARIC), Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo.

Premesso che:

- questa ASL di Pescara provvede, in qualità di ASL Capofila, a far data dal 20.07.2018, alla gestione del servizio di distribuzione, con la modalità in nome e per conto (DPC) del Servizio Sanitario Regionale (SSR) e tramite le farmacie convenzionate, dei farmaci del PHT (*Prontuario della distribuzione diretta per la presa in carico e la continuità assistenziale Ospedale-Territorio*) occorrenti a tutte le AA.SS.LL. regionali, sulla base del mandato conferito dalla Regione Abruzzo con Delibera di Giunta, 20 dicembre 2017, n. 780 e confermato fino al 31.07.2021 dal Dipartimento Sanità con la nota N. 355101/19 del 18.12.2019;
- l'espletamento delle attività legate alla gestione del servizio sono svolte dal Nucleo DPC, gruppo di lavoro avente funzioni di Coordinamento Regionale, sotto la direzione della UOC Farmacia Ospedaliera di questa ASL Capofila;

Evidenziato che in tal ambito i medicinali d'interesse, oggetto della distribuzione per conto, sono quelli riepilogati nell'allegata "Tabella A" (cfr. allegato 1) ed i contratti di fornitura per l'acquisto degli stessi, con scadenza originaria al 20.07.2020, sono tuttora in corso, in regime di proroga, sulla base dei seguenti intercorsi provvedimenti adottati da questa ASL in accordo a quanto stabilito nei relativi atti di gara, predisposti a suo tempo dalla Stazione Unica Appaltante della Regione Abruzzo:

- delibera n. 857 del 13.07.2020, con cui è stato esteso il periodo di validità dei contratti fino alla data presuntiva del 30.11.2020, in quanto i valori contrattuali massimali, previsti per la durata dei 24 mesi, cioè fino al 20.07.2020, risultavano ancora non esauriti;
- delibera n. 1383 del 10.11.2020, con cui, nel recepire l'intento della Regione Abruzzo di non interrompere il servizio DPC, manifestato con il provvedimento DGR n. 629/2020, è stato prorogato il periodo di validità dei contratti fino alla data presuntiva del 31.12.2020 per un valore complessivo pari ad € 13.000.000,00 IVA inclusa, da ripartirsi in base ai criteri di un accordo quadro tra tutte le ditte fornitrici, secondo i reali fabbisogni, stabilendo quali unici limiti il valore dell'accordo quadro stesso ed i prezzi unitari dei medicinali;

Atteso che, sulla base del reale andamento dei consumi, gli acquisti dei farmaci in argomento si stanno protraendo a tutt'oggi entro il limite del valore complessivo dell'accordo quadro di cui alla già citata delibera n. 1383 del 10.11.2020, valore che, come rilevato in data 01.02.2021, sta tuttavia per esaurirsi;

Considerato che con nota del 26.01.2021 il Nucleo DPC, nel sottolineare e ribadire gli intenti della Regione Abruzzo circa la necessità di non causare alcuna interruzione nel servizio di distribuzione erogato ai cittadini, ha chiesto di prorogare ulteriormente i contratti di fornitura dei farmaci in DPC nelle more della conclusione della relativa gara regionale;

Dato atto che l'Agenzia Regionale per l'Informatica e la Committenza (ARIC), Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo, ha già avviato la nuova gara per l'affidamento della fornitura dei farmaci in argomento e, più precisamente,:

- con determinazione n. 229 del 27.11.2020 ha disposto l'indizione dell'appalto specifico, identificato dal codice di gara SIMOG n. 7912753;
- con determinazione n. 7 del 20.01.2021 ha recepito la nota del Responsabile Unico del Procedimento riguardante la relazione di Ammissione degli operatori economici, all'esito della verifica della documentazione amministrativa;

Richiamato il capitolato tecnico disciplinante le forniture tuttora in corso, in cui, nella parte riguardante la durata contrattuale, si specifica che “.....trova applicazione l’art.106,comma 11,del D,lgs 50/2016, per cui la durata del contratto può essere prorogata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l’individuazione di nuovi contraenti (.....) agli stessi prezzi, patti e condizioni...”

Considerato che:

- la durata della proroga può stabilirsi fino al 30.06.2021, in considerazione del tempo tecnico necessario per la conclusione della predetta gara regionale, fermo restando che nel caso in cui i contratti relativi ai lotti oggetto di nuovo bando di gara dovessero essere sottoscritti prima di tale termine, si procederà alla risoluzione dei contratti prorogati;
- il Nucleo DPC, con apposita nota del 01.02.2021, ha comunicato che per garantire le forniture fino alla data del 30.06.2021 si stima un fabbisogno pari orientativamente al valore di € 31.950.000,00 IVA al 10% inclusa;

Ritenuto pertanto di sottoscrivere con tutte le ditte già fornitrici, cioè quelle indicate nell’allegata “Tabella A” un nuovo accordo quadro per il quale:

- il CIG sarà unico;
- il valore complessivo sarà pari ad € 31.950.000,00 IVA al 10% inclusa, da ripartirsi tra le varie ditte fornitrici in base ai reali fabbisogni, orientativamente, rispetto a ciascun fornitore, quelli desumibili dai consumi pregressi;
- le condizioni economiche ed i prezzi saranno quelli in corso, derivanti dalle procedure concorsuali originarie;

Ritenuto di confermare il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, quale Direttore dell’esecuzione dei contratti in relazione agli adempimenti di questa Azienda quale “ASL capofila” per la distribuzione di FARMACI DPC;

Visti:

- l’art. 114, comma 2 del D. Lgs 163/2016, e l’art. 311 del DPR 207/2010, applicabili al contratto di che trattasi, *ratione temporis*;
- la determina n°72/GEF del 08/09/2020 e ss.mm.ii.;
- la determina n°03/GEF del 12/01/2021;
- il Codice dei Contratti Pubblici di cui al Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50;
- la legge n. 142/90 circa l’immediata esecutività degli atti deliberativi,

DELIBERA

1. di prorogare, ai sensi dell’articolo 106, comma 11 del D.L.gs. n. 50/2016, la scadenza dei contratti aventi ad oggetto la fornitura dei farmaci del PHT riepilogati tutti nell’allegata “Tabella A”, nelle more della conclusione del nuovo Appalto Specifico, identificato dal Codice SIMOG n. 7912753, indetto con determinazione n. 229 del 27.11.2020 dall’Agenzia Regionale per l’Informatica e la Committenza (ARIC), Soggetto Aggregatore della Regione Abruzzo;
2. di dare atto in riferimento al precedente punto 1.che:
 - la durata della proroga può stabilirsi fino al 30.06.2021, in considerazione del tempo tecnico necessario per la conclusione della gara regionale, fermo restando che nel caso in cui i contratti relativi ai lotti oggetto di nuovo bando di gara dovessero essere sottoscritti prima di tale termine, si procederà alla risoluzione dei contratti prorogati;
 - l’importo necessario per garantire le forniture oggetto della proroga sarà pari ad €31.950.000,00 IVA al 10% inclusa;
 - gli acquisti saranno identificati, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, da un nuovo “CIG Accordo Quadro”, unico per tutti i fornitori;

- il valore complessivo di € 31.950.000,00 IVA inclusa, sarà ripartito tra tutte le ditte fornitrici presenti nell'allegata "Tabella A" in base ai reali fabbisogni, unici limiti il valore dell'accordo quadro stesso ed i prezzi unitari;
 - le condizioni economiche ed i prezzi saranno quelli in corso, derivanti dalle procedure concorsuali originarie;
 - la durata della proroga di cui al presente atto potrà eventualmente essere estesa o ridotta in correlazione all'esaurirsi dell'importo complessivo stabilito;
3. di confermare la nomina di D.E.C. fino al 30.06.2021 al Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, in relazione agli adempimenti di questa Azienda quale "ASL capofila" per la distribuzione di FARMACI DPC;
 4. di imputare la spesa complessiva di € 31.950.000,00 IVA al 10% inclusa, sul Bilancio di esercizio finanziario relativo al corrente anno 2021 - Classe Merceologica farmaci DPC, individuata come DPC001 (FARMACI A-PHT - DISTRIBUZIONE PER CONTO) - conto attribuito: 0701010101 (Medicinali con AIC);
 5. di autorizzare gli uffici preposti ad effettuare le conseguenti operazioni per la compensazione della spesa effettuata per le altre ASL abruzzesi destinatarie della fornitura oggetto del presente atto;
 6. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo;
 7. di trasmettere il presente atto alla U.O.C. di Farmacia Ospedaliera ed al Nucleo DPC;
 8. di disporre che il presente atto venga pubblicato sull'Albo-Pretorio on line aziendale ai sensi del d.lgs. n°33/2013.

La presente deliberazione contiene il seguente allegato, quale parte integrante e sostanziale:

1. "Tabella A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Ragione Sociale	Classe Merceologica	Codice interno AUSL	Denominazione commerciale	Unità di misura (confezione)	Prezzo unitario a confezione	% IVA
ABBVIE SRL	DPC001	212876	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 1MCG	CON	€ 22,400000	10
ABBVIE SRL	DPC001	212878	ZEMPLAR*28CPS MOLLI 2MCG	CON	€ 44,800000	10
ABBVIE SRL	DPC001	212882	ZEMPLAR*INIET 5FL 1ML 5MCG/ML	CON	€ 20,000000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	212895	VALGANCICLOVIR ACC*60CPR 450MG	CON	€ 333,000000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	212953	MICOFENOLATO M ACC*100CPS250MG	CON	€ 47,676000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	212955	MICOFENOLATO M AHCL*50CPR500MG	CON	€ 39,972455	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	213055	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 10MG	CON	€ 1,036000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	213058	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 15MG	CON	€ 2,733091	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	213072	ARIPIPRAZOLO ACC*28CPR 5MG	CON	€ 1,036000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	213126	MEMANTINA ACC*56CPR RIV 10MG	CON	€ 10,130364	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	213127	MEMANTINA ACC*28CPR RIV 20MG	CON	€ 10,130364	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	227177	PELGRAZ*SC 1SIR 6MG 0,6ML	CON	€ 400,000000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	237305	IVABRADINA ACCORD 5 MG 56 CPR RIV	CON	€ 3,360000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	237316	IVABRADINA ACC*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 5,040000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	237322	ACIDO MICOFEN ACCORD 100CPR 180MG	CON	€ 40,000000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	237324	ACIDO MICOFEN ACCORD 50CPR 360MG	CON	€ 40,000000	10
ACCORD HEALTHCARE ITALIA SRL	DPC001	243457	PELGRAZ*SC 1INIET 6MG 0,6ML	CON	€ 400,000000	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	212766	EFFICIB*56CPR RIV 50MG+1000MG	CON	€ 27,959091	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	212780	EFFICIB*56CPR RIV 50MG+850MG	CON	€ 28,128818	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	212891	TALAVIR*21CPR RIV 1G	CON	€ 20,306364	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	212894	TALAVIR*42CPR RIV 500MG	CON	€ 20,306545	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213086	TESAVEL*28CPR RIV 100MG	CON	€ 28,157364	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213095	TESAVEL*28CPR RIV 25MG	CON	€ 28,157364	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213116	TESAVEL*28CPR RIV 50MG	CON	€ 28,157364	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213176	CARNITENE*OS 10FL 2G MONOD	CON	€ 6,750000	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213202	FLUXUM*SC 6SIR 0,3ML 3200UIAXA	CON	€ 7,980000	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213203	FLUXUM*SC 6SIR 0,4ML 4250UIAXA	CON	€ 10,659000	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213204	FLUXUM*SC 6SIR 0,8ML 8500UIAXA	CON	€ 18,867000	10
ALFASIGMA S.P.A.	DPC001	213205	FLUXUM*SC 6SIR 0,6ML 6400UIAXA	CON	€ 14,193000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212776	ARANESP*SC EV 1SIR 150MCG 0,3M	CON	€ 178,500000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212777	ARANESP*SC EV 1SIR 30MCG 0,3ML	CON	€ 35,700000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

AMGEN S.R.L.	DPC001	212778	ARANESP*SC EV 1SIR 60MCG 0,3ML	CON	€ 71,400000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212782	ARANESP*SC EV 1SIR 10MCG 0,4ML	CON	€ 11,900000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212783	ARANESP*SC EV 1SIR 40MCG 0,4ML	CON	€ 47,600000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212784	ARANESP*SC EV 1SIR 80MCG 0,4ML	CON	€ 95,200000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212785	ARANESP*SC EV 1SIR 100MCG 0,5M	CON	€ 119,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212786	ARANESP*SC EV 1SIR 20MCG 0,5ML	CON	€ 23,800000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212787	ARANESP*SC EV 1SIR 50MCG 0,5ML	CON	€ 59,500000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212788	ARANESP*SC EV 1SIR 300MCG 0,6M	CON	€ 357,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212789	ARANESP*SC EV 1SIR 500MCG 1ML	CON	€ 595,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212790	ARANESP*SC 1PEN 20MCG 0,5ML	CON	€ 23,800000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212791	ARANESP*SC 1PEN 150MCG 0,3ML	CON	€ 178,500000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212793	ARANESP*SC 1PEN 60MCG 0,3ML	CON	€ 71,400000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212794	ARANESP*SC 1PEN 40MCG 0,4ML	CON	€ 47,600000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212795	ARANESP*SC 1PEN 80MCG 0,4ML	CON	€ 95,200000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212796	ARANESP*SC 1PEN 100MCG 0,5ML	CON	€ 119,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212872	MIMPARA*28CPR RIV 30MG	CON	€ 65,800000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212873	MIMPARA*28CPR RIV 60MG	CON	€ 121,240000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212874	MIMPARA*28CPR RIV 90MG	CON	€ 182,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212932	NEULASTA*6MG 1SIR 0,6ML SC C/P	CON	€ 480,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212991	XGEVA*SC 1FL 120MG 1,7ML	CON	€ 183,302727	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	212992	PROLIA*SC 1SIR 60MG/ML	CON	€ 174,562545	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	226510	ARANESP*SC 1PEN 300MCG 0,6ML	CON	€ 357,000000	10
AMGEN S.R.L.	DPC001	226511	ARANESP*SC 1PEN 500MCG 1ML	CON	€ 595,000000	10
ARISTO PHARMA ITALY SRL	DPC001	237308	IVABRADINA ARISTO 5MG 56 CPR RIV	CON	€ 3,796800	10
ARISTO PHARMA ITALY SRL	DPC001	237315	IVABRADINA ARI*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 4,760000	10
ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	DPC001	212771	ARIEXTRA*SC 10SIR 1,5MG 0,3ML	CON	€ 10,260000	10
ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	DPC001	212772	ARIEXTRA*SC 10SIR 5MG 0,4ML	CON	€ 25,360000	10
ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	DPC001	212773	ARIEXTRA*SC 10SIR 2,5MG 0,5ML	CON	€ 17,100000	10
ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	DPC001	212774	ARIEXTRA*SC 10SIR 7,5MG 0,6ML	CON	€ 38,000000	10
ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED	DPC001	212775	ARIEXTRA*SC 10SIR 10MG 0,8ML	CON	€ 38,000000	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212908	ELIGARD*INIET SIR+SIR22,5MGKIT	CON	€ 211,900000	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212911	ELIGARD*INIET SIR+SIR 45MG KIT	CON	€ 352,170000	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212912	ELIGARD*INIET SIR+SIR 7,5MGKIT	CON	€ 68,077182	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212973	PROGRAF*30CPS 0,5MG	CON	€ 19,739727	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212974	ADVAGRAF*30CPS 0,5MG RP	CON	€ 18,751300	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212978	PROGRAF*60CPS 1MG	CON	€ 84,490182	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212979	ADVAGRAF*60CPS 1MG RP	CON	€ 80,265470	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212981	ADVAGRAF*30CPS 3MG RP	CON	€ 120,400000	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212984	PROGRAF*30CPS 5MG	CON	€ 196,027182	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212985	ADVAGRAF*30CPS 5MG RP	CON	€ 186,227240	10
ASTELLAS PHARMA S.P.A.	DPC001	212990	PROGRAF*INFUS EV 10F 5MG/1ML	CON	€ 256,026909	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212827	KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+1000MG	CON	€ 37,450000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212838	KOMBOGLYZE*56CPR RIV2,5+850MG	CON	€ 37,450000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212909	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+1000MG	CON	€ 33,880000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212913	ZOLADEX*SC SIR 10,8MG RP	CON	€ 255,780000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212914	ZOLADEX*SC 1SIR 3,6MG RP	CON	€ 84,230000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212918	CASODEX*28CPR RIV 150MG	CON	€ 79,170000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212927	CASODEX*28CPR RIV 50MG	CON	€ 32,060000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	212928	XIGDUO*56CPR RIV 5MG+850MG	CON	€ 33,880000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213138	DAXAS*30CPR RIV 500MCG	CON	€ 39,870000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213149	ONGLYZA*28CPR RIV 2,5MG	CON	€ 33,810000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213155	ONGLYZA*28CPR RIV 5MG	CON	€ 35,630000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213161	BYDUREON*SC 4PEN 2MG 0,65ML RP	CON	€ 77,370000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213162	BYETTA*SC1PEN 1,2ML 5MCG/20MCL	CON	€ 66,360000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213163	BYETTA*SC1PEN2,4ML 10MCG/40MCL	CON	€ 66,360000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213171	FORXIGA*28CPR RIV 10MG	CON	€ 33,880000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213214	BRILIQUE*56CPR RIV 90MG	CON	€ 58,170000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	213215	BRILIQUE*56CPR RIV 60MG	CON	€ 50,400000	10
ASTRAZENECA SPA.	DPC001	236136	BYDUREON SC 4PEN 0,85ML RP (BCise)	CON	€ 67,470000	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	212926	BICALUTAMIDE AURO*28CPR RIV50MG	CON	€ 7,624364	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213035	RISPERIDONE AURO*60CPR 1MG	CON	€ 1,140000	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213041	RISPERIDONE AURO*60CPR 2MG	CON	€ 1,458000	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213047	RISPERIDONE AURO*GTT 100ML	CON	€ 3,230000	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213052	ARIPIPRAZOLO AURO*28CPR 10MG	CON	€ 1,943182	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213060	ARIPIPRAZOLO AURO*28CPR 15MG	CON	€ 2,402364	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	213065	ARIPIPRAZOLO AURO*28CPR 5MG	CON	€ 1,593182	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	237309	IVABRADINA AURO*56CPR RIV 5MG	CON	€ 4,026400	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	237317	IVABRADINA AURO*56CPR RIV7,5MG	CON	€ 5,146400	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	237321	RIBAVIRINA AURO*140CPS 200MG	CON	€ 15,260000	10
AUROBINDO S.R.L.	DPC001	237326	DONEPEZIL AURO*28CPR RIV 10MG	CON	€ 1,458800	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

AUROBINDO S.R.L.	DPC001	237329	DONEPEZIL AURO*28CPR RIV 5MG	CON	€ 0,957600	10
AVAS PHARMACEUTICALS S.R.L.	DPC001	212901	VESANOID*100CPS 10MG FL	CON	€ 204,000000	10
AVAS PHARMACEUTICALS S.R.L.	DPC001	212903	SUPREFACT*INIET 1F 5,5ML1MG/ML	CON	€ 8,790000	10
AVAS PHARMACEUTICALS S.R.L.	DPC001	212904	SUPREFACT*1SIR 6,3MG RP	CON	€ 147,030000	10
AVAS PHARMACEUTICALS S.R.L.	DPC001	212905	SUPREFACT*DEPOT 1SIR 9,45MG	CON	€ 247,970000	10
AVAS PHARMACEUTICALS S.R.L.	DPC001	212906	SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	CON	€ 18,584455	10
BAXTER S.P.A.	DPC001	213154	UROMITEXAN*IV 15F 4ML 400MG/4M	CON	€ 20,655000	10
BAYER S.P.A.	DPC001	213221	XARELTO*10CPR RIV 10MG PP/ALU	CON	€ 14,130000	10
BAYER S.P.A.	DPC001	213222	XARELTO*42CPR RIV 15MG	CON	€ 57,590000	10
BAYER S.P.A.	DPC001	213223	XARELTO*28CPR RIV 20MG	CON	€ 38,400000	10
BAYER S.P.A.	DPC001	226969	XARELTO*30CPR RIV 10MG	CON	€ 41,140000	10
BAYER S.P.A.	DPC001	245598	XARELTO 2.5 MG 56 CPR RIV	CON	€ 38,390000	10
BIOINDUSTRIA L.I.M.	DPC001	212851	OCTREOTIDE BIO.L.*10F 0,1MG/ML	CON	€ 16,000000	10
BIOINDUSTRIA L.I.M.	DPC001	212856	OCTREOTIDE BIO.L.*FL 1MG 5ML	CON	€ 9,000000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	212854	JENTADUETO*56CPR RIV2,5+1000MG	CON	€ 30,009818	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	212866	JENTADUETO*56CPR RIV2,5+850MG	CON	€ 30,009818	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	212986	SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+1000MG	CON	€ 30,220000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	212996	SYNJARDY*56CPR RIV 12,5+850MG	CON	€ 30,220000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213027	SYNJARDY*56CPR RIV5MG+1000MG	CON	€ 30,220000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213046	SYNJARDY*56CPR RIV 5MG+850MG	CON	€ 30,220000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213160	TRAJENTA*28CPR RIV 5MG	CON	€ 30,009818	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213174	JARDIANCE*28CPR RIV 10MG	CON	€ 30,219818	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213175	JARDIANCE*28CPR RIV 25MG	CON	€ 30,220000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213218	PRADAXA*60CPS 110MG	CON	€ 38,030000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213219	PRADAXA*60CPS 150MG	CON	€ 38,030000	10
BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DPC001	213220	PRADAXA*30CPS 75MG	CON	€ 19,020000	10
BRISTOL-MYERS-SQUIBB S.R.L.	DPC001	213224	ELIQUIS*60CPR RIV 2,5MG	CON	€ 41,100000	10
BRISTOL-MYERS-SQUIBB S.R.L.	DPC001	213225	ELIQUIS*60CPR RIV 5MG	CON	€ 41,100000	10
BRUNO FARMACEUTICI S.P.A.	DPC001	213133	CAMPRAL*84CPR RIV 333MG	CON	€ 20,458182	10
CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	DPC001	212987	ENVARUSUS*30CPR 0,75MG RP	CON	€ 30,000000	10
CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	DPC001	212988	ENVARUSUS*60CPR 1MG RP	CON	€ 82,200000	10
CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	DPC001	212989	ENVARUSUS*30CPR 4MG RP	CON	€ 165,000000	10
CODIFI SRL CONSORZIO STABILE PER LADISTR	DPC001	212801	RANEXA*60CPR 375MG RP	CON	€ 46,519818	10
CODIFI SRL CONSORZIO STABILE PER LADISTR	DPC001	212802	RANEXA*60CPR 500MG RP	CON	€ 46,519818	10
CODIFI SRL CONSORZIO STABILE PER LADISTR	DPC001	212803	RANEXA*60CPR 750MG RP	CON	€ 46,519818	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

DAIICHI SANKYO ITALIA SPA	DPC001	212769	LIXIANA*28CPR RIV 30MG	CON	€ 38,530000	10
DAIICHI SANKYO ITALIA SPA	DPC001	212770	LIXIANA*28CPR RIV 60MG	CON	€ 38,530000	10
DAIICHI SANKYO ITALIA SPA	DPC001	213212	EFIENT*28CPR RIV 10MG	CON	€ 19,889800	10
DAIICHI SANKYO ITALIA SPA	DPC001	213213	EFIENT*28CPR RIV 5MG	CON	€ 19,889800	10
DAIICHI SANKYO ITALIA SPA	DPC001	213226	LIXIANA*10CPR RIV 15MG	CON	€ 13,760000	10
DIFA COOPER SPA	DPC001	212804	IMUNOCARE*CR 5% 12BUST 250MG	CON	€ 23,868000	10
DOC GENERICI S.R.L.	DPC001	213132	MEMANTINA DOC*OS SOL 50ML EROG	CON	€ 19,000000	10
DOC GENERICI S.R.L.	DPC001	232859	PIOGLITAZONE + MET DOC 56 CPR RIV 15+850	CON	€ 11,189800	10
EG S.P.A.	DPC001	212889	VALACICLOVIR EG*21CPR 1000MG	CON	€ 13,230000	10
EG S.P.A.	DPC001	212920	BICALUTAMIDE EG*28CPR RIV150MG	CON	€ 25,200000	10
EG S.P.A.	DPC001	212924	BICALUTAMIDE EU*28CPR RIV 50MG	CON	€ 7,000000	10
EG S.P.A.	DPC001	213063	ARIPIPRAZOLO EG*28CPR 15MG	CON	€ 2,800000	10
EG S.P.A.	DPC001	213069	ARIPIPRAZOLO EG*28CPR 5MG	CON	€ 2,520000	10
EG S.P.A.	DPC001	213142	SEVELAMER EG*FL180CPR RIV800MG	CON	€ 31,500000	10
EG S.P.A.	DPC001	213146	SEVELAMER EU*OS POLV60BUST2,4G	CON	€ 38,400000	10
EG S.P.A.	DPC001	237310	IVABRADINA EG*56CPR RIV 5MG	CON	€ 5,040000	10
EG S.P.A.	DPC001	237318	IVABRADINA EG*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 5,936000	10
EG S.P.A.	DPC001	237328	DONEPEZIL EG*28CPR RIV 10MG	CON	€ 1,652000	10
EG S.P.A.	DPC001	237330	DONEPEZIL EG*28CPR RIV 5MG	CON	€ 1,111600	10
EISAI SRL	DPC001	212993	ZEBINIX*30CPR 800MG	CON	€ 69,177273	10
EISAI SRL	DPC001	212994	FYCOMPA*28CPR RIV 10MG	CON	€ 82,642000	10
EISAI SRL	DPC001	212995	FYCOMPA*28CPR RIV 12MG	CON	€ 82,642000	10
EISAI SRL	DPC001	212997	FYCOMPA*28CPR RIV 4MG	CON	€ 82,642000	10
EISAI SRL	DPC001	212998	FYCOMPA*28CPR RIV 6MG	CON	€ 82,642000	10
EISAI SRL	DPC001	212999	FYCOMPA*28CPR RIV 8MG	CON	€ 82,642000	10
EISAI SRL	DPC001	226267	FYCOMPA*7CPR RIV 2MG	CON	€ 20,660000	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	212764	ABASAGLAR*SC 5CART 100U/ML 3ML	CON	€ 31,990000	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213025	ABASAGLAR*SC 5 KWIKPEN 100U/ML	CON	€ 31,990000	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213088	STRATTERA*7CPS 10MG	CON	€ 15,920818	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213089	STRATTERA*28CPS 100MG	CON	€ 76,420000	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213090	STRATTERA*28CPS 18MG	CON	€ 63,669182	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213091	STRATTERA*28CPS 25MG	CON	€ 63,669182	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213092	STRATTERA*28CPS 40MG	CON	€ 63,669182	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213093	STRATTERA*28CPS 60MG	CON	€ 63,669182	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213094	STRATTERA*28CPS 80MG	CON	€ 76,420000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213168	TRULICITY*4PEN 0,75MG 0,5ML	CON	€ 67,540000	10
ELI LILLY ITALIA SPA	DPC001	213170	TRULICITY*4PEN 1,5MG 0,5ML	CON	€ 67,540000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212806	MEROPUR*SC IM FL1200UI+2SIR1ML	CON	€ 200,010000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212808	MEROPUR*SC IM FL 600UI+SIR 1ML	CON	€ 100,000000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212809	MEROPUR*SC IM 10F 75UI+10F 75U	CON	€ 125,000000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212917	GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO	CON	€ 75,277000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212929	FIRMAGON*INIET 2FL 120MG+2SIR	CON	€ 171,410000	10
FERRING S.P.A	DPC001	212930	FIRMAGON*INIET 1FL 80MG+1SIR	CON	€ 90,300000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212816	BEMFOLA*SC PEN 75UI/0,125ML+AG	CON	€ 14,250000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212818	BEMFOLA*SC PEN 300UI/0,50ML+AG	CON	€ 57,000000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212820	BEMFOLA*SC PEN 450UI/0,75ML+AG	CON	€ 85,500000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212825	BEMFOLA*SC PEN 150UI/0,25ML+AG	CON	€ 33,000000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212826	BEMFOLA*SC PEN 225UI/0,375ML+A	CON	€ 49,500000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	212839	ESMYA*28CPR 5MG	CON	€ 90,156909	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	232693	BEMFOLA SC 5 PEN 150 UI/0,25 ML	CON	€ 165,000000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	232694	BEMFOLA SC 5 PEN 225 UI/0,375 ML	CON	€ 247,500000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	232695	BEMFOLA SC 5 PEN 300 UI/0,50 ML	CON	€ 285,000000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	232696	BEMFOLA SC 5 PEN 450 UI/0,75 ML	CON	€ 427,500000	10
GEDEON RICHTER SRL	DPC001	232697	BEMFOLA*SC 5PEN 75UI/0,125ML+AG	CON	€ 71,270000	10
GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	DPC001	212890	ZELITREX*21CPR RIV 1000MG	CON	€ 7,980000	10
GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	DPC001	212892	ZELITREX*42CPR RIV 500MG	CON	€ 8,400000	10
GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	DPC001	213139	NUCALA*SC 1FL 100MG	CON	€ 757,330000	10
GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	DPC001	241281	NUCALA SC 1PEN 100MG/ML 1 ML	CON	€ 757,330000	10
GLAXOSMITHKLINE S.P.A.	DPC001	241282	NUCALA SC 1SIR 100MG/ML 1 ML	CON	€ 757,330000	10
IBI ISTITUTO BIOCHIMICO IT NO G.LORENZIN	DPC001	212853	SIROCTID*5SIR 1ML 0,1MG/ML	CON	€ 7,000000	10
IBI ISTITUTO BIOCHIMICO IT NO G.LORENZIN	DPC001	212923	BICALUTAMIDE IBI*28CPR RIV50MG	CON	€ 14,000000	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212807	MERIOFERT*SC IM 5FL150UI+5SIR	CON	€ 120,730000	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212810	MERIOFERT*SC IM 5FL75UI+5SIR	CON	€ 59,650000	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212811	FOSTIMON*5FL 150UI/ML+5SIR	CON	€ 107,636545	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212812	FOSTIMON*5FL 225UI/ML+5SIR	CON	€ 161,454545	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212813	FOSTIMON*5FL 300UI/ML+5SIR	CON	€ 215,281182	10
IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.	DPC001	212814	FOSTIMON*10FL 75UI+10F 1ML	CON	€ 107,663091	10
IPSEN S.P.A.	DPC001	212861	IPSTYL*SC SIR 120MG	CON	€ 655,160000	10
IPSEN S.P.A.	DPC001	212862	IPSTYL*IM FL30MG RP+F 2ML SOLV	CON	€ 307,300000	10
IPSEN S.P.A.	DPC001	212863	IPSTYL*SC 1SIR 60MG	CON	€ 607,060000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

IPSEN S.P.A.	DPC001	212864	IPSTYL*SC SIR 90MG	CON	€ 655,230000	10
IPSEN S.P.A.	DPC001	212915	DECAPEPTYL*FL 11,25MG+2ML+1SIR	CON	€ 225,000000	10
IPSEN S.P.A.	DPC001	212916	DECAPEPTYL*FL 3,75MG+2ML+1SIR	CON	€ 75,000000	10
ISTITUTO GENTILI SRL	DPC001	212933	LONQUEX*SC 1SIR 6MG 0,6ML+DISP	CON	€ 566,060000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	212847	TREJECT*5SIR 1ML 0,05MG/ML	CON	€ 10,650000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	212931	MYELOSTIM 34*F 33,6MIU+SIR 1ML	CON	€ 60,000000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213193	SELEPARINA*6SIR 0,3ML 2850UI	CON	€ 6,900000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213194	SELEDIE*2SIR 11400UI AXA/0,6ML	CON	€ 7,800000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213195	SELEDIE*2SIR 15200UI AXA/0,8ML	CON	€ 10,400000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213196	SELEPARINA*6SIR 0,4ML 3800UI	CON	€ 9,000000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213198	SELEPARINA*10SIR 5700UI/0,6ML	CON	€ 20,000000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213199	SELEPARINA*10SIR 7600UI/0,8ML	CON	€ 23,500000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213200	SELEDIE*2SIR 19000UI AXA/1ML	CON	€ 13,000000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	213201	SELEPARINA*10SIR 9500UI/1ML	CON	€ 25,800000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	227178	GHEMAXAN*10SIR 2000UI 0.2 ML	CON	€ 9,500000	10
ITALFARMACO S.P.A.	DPC001	227179	GHEMAXAN*10SIR 4000UI 0.4ML	CON	€ 17,500000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213034	RISPERDAL*60CPR 1MG BIANCHE	CON	€ 7,108818	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213081	INVEGA*28CPR 3MG RP	CON	€ 68,730000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213082	INVEGA*28CPR 6MG RP	CON	€ 68,730000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213083	INVEGA*28CPR 9MG RP	CON	€ 115,990000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213115	REMINYL*28CPS 8MG RP	CON	€ 19,759909	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213119	REMINYL*28CPS 24MG RP	CON	€ 27,680000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213120	REMINYL*56CPR RIV 12MG	CON	€ 27,680273	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213121	REMINYL*56CPR RIV 4MG	CON	€ 19,760182	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	213122	REMINYL*56CPR RIV 8MG	CON	€ 24,609727	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226264	EPREX*1SIR 8000UI 0,8ML	CON	€ 24,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226266	EPREX*1SIR 4000UI 1ML	CON	€ 120,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226268	EPREX*1SIR 5000UI 0,5ML	CON	€ 15,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226269	EPREX*1SIR 1000UI 1ML	CON	€ 30,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226270	EPREX*1SIR 4000UI 0,4ML	CON	€ 12,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226271	EPREX*1SIR 3000UI 0,3ML	CON	€ 9,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226274	EPREX*1SIR 2000UI 0,5ML	CON	€ 6,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226276	EPREX*1SIR 1000UI 0,5ML	CON	€ 3,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	226277	EPREX*1SIR 6000UI 0,6ML	CON	€ 18,000000	10
JANSSEN-CILAG S.P.A.	DPC001	237334	REMINYL*28CPS 16MG RP	CON	€ 24,610040	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

KEDRION SPA	DPC001	212845	EMOSINT*IM EV SC 10F 20MCG 1ML	CON	€ 62,280000	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	213053	ARIPIPRAZOLO FOCUS*28CPR 10MG	CON	€ 5,336818	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	213057	ARIPIPRAZOLO FOCUS*28CPR 15MG	CON	€ 5,336818	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	213068	ARIPIPRAZOLO FOCUS*28CPR 5MG	CON	€ 4,002636	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	227248	PALIPERIDONE KRKA 28 CPR 9 MG RP	CON	€ 43,000000	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	227249	PALIPERIDONE KRKA 28CPR 3MG RP	CON	€ 25,500000	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	227250	PALIPERIDONE KRKA 28CPR 6 MG RP	CON	€ 25,500000	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237307	IVABRADINA KRKA*5MG 56CPR	CON	€ 3,796240	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237314	IVABRADINA KR*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 4,707360	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237327	YASNAL*28CPR RIV 10MG	CON	€ 1,631000	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237331	YASNAL*28CPR RIV 5MG	CON	€ 1,114120	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237332	YASNORO*28CPR ORODISP 5MG	CON	€ 8,104320	10
KRKA FARMACEUTICI MILANO SRL	DPC001	237333	YASNORO*28CPR ORODISP 10MG	CON	€ 8,919960	10
KYOWA KIRIN S.R.L. - SOCIO UNICOEX (PROS	DPC001	226263	TOSTREX*GEL MULTID 60G 2%+DOSA	CON	€ 30,940000	10
MEDAC PHARMA S.R.L.	DPC001	212963	LEFLUNOMIDE MED*30CPR 20MG FL	CON	€ 10,020000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212817	GONAL F*SC FL 75UI+SIR 1ML	CON	€ 24,710000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212822	GONAL F*SC 1PEN 900UI/1,5ML+20	CON	€ 296,470000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212824	GONAL F*SC 1FL 1050UI/1,75ML	CON	€ 343,700000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212833	LUVERIS*SC 3FL 75UI+3FL SOLV	CON	€ 51,560000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212834	OVITRELLE*SC 1PEN 250MCG/0,5ML	CON	€ 22,240000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	212837	PERGOVERIS*SC 10FL 150UI+75UI	CON	€ 566,060000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	243459	PERGOVERIS*SC (300 UI + 150 UI) PEN	CON	€ 125,440000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	243461	PERGOVERIS*SC (450 UI + 225 UI) PEN	CON	€ 188,160000	10
MERCK SERONO S.P.A.	DPC001	243462	PERGOVERIS*SC (900 UI + 450 UI) PEN	CON	€ 376,330000	10
MOLTENI FARMACEUTICI S.P.A.	DPC001	237335	NALOREX*14CPR RIV 50MG	CON	€ 11,060000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212768	JANUMET*56CPR RIV 50MG+1000MG	CON	€ 28,046455	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212781	JANUMET*56CPR RIV 50MG+850MG	CON	€ 28,046455	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212831	PUREGON*IM SC 5FL 100UI/0,5ML	CON	€ 157,950000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212832	PUREGON*IM SC 5FL 50UI/0,5ML	CON	€ 78,990000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212884	REBETOL*140CPS 200MG	CON	€ 398,259364	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212936	INTRONA*SC IV 1FL 10MUI	CON	€ 53,600000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212937	INTRONA*SC IV 1FL 18MUI 3ML	CON	€ 89,350000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212939	INTRONA*SC IV 1FL 25MUI 2,5ML	CON	€ 123,420000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212940	INTRONA*SC IV 1PEN 30MUI+12KIT	CON	€ 166,400000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212941	INTRONA*SC IV 1PEN 18MUI+12KIT	CON	€ 100,680000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

MSD ITALIA SRL	DPC001	212942	PEGINTRON*SC 1FL 50MCG+1F	CON	€ 72,850000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212943	PEGINTRON*SC 1FL 100MCG+1F	CON	€ 132,900000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212944	PEGINTRON*SC 1FL 120MCG+1F	CON	€ 159,490000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212945	PEGINTRON*SC 1FL 150MCG+1F	CON	€ 199,180000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	212947	PEGINTRON*SC1PEN150MCG+1AGO+2T	CON	€ 199,180000	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	213084	JANUVIA*28CPR RIV 100MG	CON	€ 28,103364	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	213097	JANUVIA*28CPR RIV 25MG	CON	€ 28,103364	10
MSD ITALIA SRL	DPC001	213117	JANUVIA*28CPR RIV 50MG	CON	€ 28,103364	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	212938	VOKANAMET*60CPR 150+1000MG FL	CON	€ 36,000000	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	212946	VOKANAMET*60CPR 150+850MG FL	CON	€ 35,999364	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	212954	VOKANAMET*60CPR 50+1000MG FL	CON	€ 30,889818	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	212969	VOKANAMET*60CPR 50+850MG FL	CON	€ 30,889818	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	213172	INVOKANA*30CPR RIV 100MG	CON	€ 30,890091	10
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DPC001	213173	INVOKANA*30CPR RIV 300MG	CON	€ 35,999091	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	212883	PARACALCITOLE MY*5F 1ML5MCG/ML	CON	€ 11,500000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	212888	VALACICLOVIR MY*21CPR RIV 1G	CON	€ 5,670000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	212893	VALACICLOVIR MY*42CPR RIV500MG	CON	€ 6,300000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	212896	VALGANCICLOVIR MY*60CPR 450MG	CON	€ 118,200000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	212965	LEFLUNOMIDE MY*30CPR RIV 20MG	CON	€ 6,900000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213003	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR 100	CON	€ 12,000000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213005	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR125	CON	€ 12,000000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213008	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR150	CON	€ 13,200000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213015	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR200	CON	€ 14,800000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213016	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR50MG	CON	€ 11,500000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213023	LEVODOPA CAR ENT MY*100CPR75MG	CON	€ 11,500000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213024	TASMAR*100CPR RIV 100MG FL	CON	€ 99,168000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213036	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 1MG	CON	€ 1,440000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213039	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 2MG	CON	€ 1,500000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213043	RISPERIDONE MY*60CPR RIV 3MG	CON	€ 1,740000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213045	RISPERIDONE MYLAN 60 CPR RIV 4 MG	CON	€ 1,920000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213049	RISPERIDONE MY*OS GTT 100ML	CON	€ 3,980000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213054	ARIPIPRAZOLO MY*28CPR 10MG	CON	€ 3,360000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213059	ARIPIPRAZOLO MY*28CPR 15MG	CON	€ 3,360000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213071	ARIPIPRAZOLO MY*28CPR 5MG	CON	€ 2,940000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213074	ARIPIPRAZOLO MY*28CPR ORO 10MG	CON	€ 2,899400	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213077	ARIPIPRAZOLO MY*28CPR ORO 15MG	CON	€ 4,396000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213079	ARIPIPRAZOLO MY*OS 150ML1MG/ML	CON	€ 20,000000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213098	DONEPEZIL MG*28CPR OROD 10MG	CON	€ 2,800000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213100	DONEPEZIL MG*28CPR OROD 5MG	CON	€ 2,800000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213107	RIVASTIGMINA MY*30CER 4,6MG	CON	€ 9,226194	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213112	RIVASTIGMINA MY*30CER 9,5MG	CON	€ 11,240000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213124	MEMANTINA MY*56CPR RIV 10MG	CON	€ 2,352000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213130	MEMANTINA MY*28CPR RIV 20MG	CON	€ 1,652000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	213141	SEVELAMER MY*FL180CPR RIV800MG	CON	€ 30,600000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	237306	IVABRADINA 5 MG 56 CPR RIV	CON	€ 3,640000	10
MYLAN ITALIA SRL(EX MYLAN SPA ED ALTRE)	DPC001	237313	IVABRADINA MY*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 4,480000	10
NEOPHARMED GENTILI SPA (EX SRL)	DPC001	212767	VELMETIA*56CPR RIV 50MG+1000MG	CON	€ 28,216182	10
NEOPHARMED GENTILI SPA (EX SRL)	DPC001	212779	VELMETIA*56CPR RIV 50MG+850MG	CON	€ 28,216182	10
NEOPHARMED GENTILI SPA (EX SRL)	DPC001	213085	XELEVIA*28CPR RIV 100MG	CON	€ 27,990182	10
NEOPHARMED GENTILI SPA (EX SRL)	DPC001	213096	XELEVIA*28CPR RIV 25MG	CON	€ 27,990182	10
NEOPHARMED GENTILI SPA (EX SRL)	DPC001	213118	XELEVIA*28CPR RIV 50MG	CON	€ 27,990182	10
NEURAXPHARM ITALY SPA EX FB HEALTH	DPC001	213125	EZEMANTIS*56CPR RIV 10MG	CON	€ 7,149545	10
NEURAXPHARM ITALY SPA EX FB HEALTH	DPC001	213129	EZEMANTIS*28CPR RIV 20MG	CON	€ 7,149818	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212792	EUCREAS*60CPR 50MG+850MG	CON	€ 29,220000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212797	EUCREAS*60CPR 50MG+1000MG	CON	€ 29,220000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212849	SANDOSTATINA*INIET 5F 50MCG	CON	€ 5,500000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212852	SANDOSTATINA*INIET 5F 100MCG	CON	€ 10,100000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212855	SANDOSTATINA*INIET 3F 500MCG	CON	€ 28,320000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212858	SANDOSTATINA*LAR FL 10MG+SIR+2	CON	€ 320,660000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212859	SANDOSTATINA*LAR FL 20MG+SIR+2	CON	€ 550,390000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212860	SANDOSTATINA*LAR FL 30MG+SIR	CON	€ 715,180000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212967	CERTICAN*60CPR 0,25MG	CON	€ 100,514364	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212968	CERTICAN*60CPR 0,75MG	CON	€ 301,531182	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	212970	CERTICAN*60CPR DISPERS 0,25MG	CON	€ 100,514364	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213106	EXELON*30CER 13,3MG/24H	CON	€ 62,277636	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213108	EXELON*30CER 4,6MG/24H	CON	€ 27,399909	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213111	EXELON*30CER 9,5MG/24H	CON	€ 27,399909	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213134	GALVUS*56CPR 50MG	CON	€ 27,269727	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213136	XOLAIR*SC 1SIR 150MG 1ML	CON	€ 217,480000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213137	XOLAIR*SC 1SIR 75MG 0,5ML	CON	€ 128,420000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	213140	DESFERAL*10FL 500MG/5ML+10F5ML	CON	€ 19,810000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	237323	MYFORTIC*100CPR GASTROR 180MG	CON	€ 95,422000	10
NOVARTIS FARMA S.P.A.	DPC001	237325	MYFORTIC*50CPR GASTROR 360MG	CON	€ 95,422500	10
NOVO NORDISK SPA	DPC001	213164	VICTOZA*SC 2PEN 3ML 6MG/ML	CON	€ 57,500000	10
NOVO NORDISK SPA	DPC001	213169	LEVEMIR*FLEX 5PEN 3ML 100U/ML	CON	€ 39,980000	10
NOVO NORDISK SPA	DPC001	213177	TRESIBA*FLEXT 5PEN 3ML 100U/ML	CON	€ 48,090000	10
NOVO NORDISK SPA	DPC001	226262	XULTOPHY*5PEN 100U/ML+3,6MG/ML	CON	€ 134,740000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	212828	PUREGON*SC 1CART 300UI/0,36ML	CON	€ 98,820000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	212829	PUREGON*SC 1CART 600UI/0,72ML	CON	€ 197,650000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	212830	PUREGON*SC 1CART 900UI/1,08ML	CON	€ 296,470000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	212835	ELONVA*SC 1SIR 100MCG 0,5ML+AG	CON	€ 0,000000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	212836	ELONVA*SC 1SIR 150MCG 0,5ML+AG	CON	€ 440,730000	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	213032	SYCREST*60CPR SUBLING 10MG	CON	€ 80,594364	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	213033	SYCREST*60CPR SUBLING 5MG	CON	€ 80,594364	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	213123	EBIXA*56CPR RIV 10MG	CON	€ 10,817545	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	213128	EBIXA*28CPR RIV 20MG	CON	€ 10,817273	10
ORGANON ITALIA SRL(EX ESSEX ITALIA SRL)	DPC001	213131	EBIXA*OS SOLUZ 5MG/EROGAZIONE	CON	€ 24,625455	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213000	STALEVO*100CPR 100+25+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213006	STALEVO*100CPR 125+31,25+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213009	STALEVO*100CPR 150+37,5+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213014	STALEVO*100CPR 200+50+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213017	STALEVO*100CPR 50+12,5+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213021	STALEVO*100CPR 75+18,75+200MG	CON	€ 66,785000	10
ORION PHARMA S.R.L.	DPC001	213028	COMTAN*100CPR RIV 200MG FL	CON	€ 66,783000	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213051	ABILIFY*28CPR 10MG	CON	€ 24,349909	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213064	ABILIFY*28CPR 15MG	CON	€ 24,349909	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213066	ABILIFY*28CPR 5MG	CON	€ 23,009818	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213073	ABILIFY*28CPR ORODISP 10MG	CON	€ 24,349909	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213076	ABILIFY*28CPR ORODISP 15MG	CON	€ 24,349909	10
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY SRL	DPC001	213080	ABILIFY*OS FL 150ML 1MG/ML	CON	€ 75,810000	10
PFIZER SRL	DPC001	212840	SOMAVERT*SC 30FL 10MG+30FL 8ML	CON	€ 1.894,559091	10
PFIZER SRL	DPC001	212841	SOMAVERT*SC 30FL 15MG+30FL 8ML	CON	€ 2.841,819000	10
PFIZER SRL	DPC001	212842	SOMAVERT*SC 30FL 20MG+30FL 8ML	CON	€ 3.789,000000	10
PFIZER SRL	DPC001	212843	SOMAVERT*SC 30FL 25MG+30FL 8ML	CON	€ 4.736,430000	10
PFIZER SRL	DPC001	212844	SOMAVERT*SC 30FL 30MG+30FL 8ML	CON	€ 5.683,640000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

PFIZER SRL	DPC001	212958	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	CON	€ 175,900000	10
PFIZER SRL	DPC001	212959	RAPAMUNE*100CPR RIV 1MG	CON	€ 351,940000	10
PFIZER SRL	DPC001	212960	RAPAMUNE*30CPR RIV 2MG	CON	€ 200,610000	10
PFIZER SRL	DPC001	212961	RAPAMUNE*OS FL 60ML+30SIR DOS+	CON	€ 211,170000	10
PFIZER SRL	DPC001	213099	ARICEPT*28CPR ORODISP 10MG	CON	€ 9,520000	10
PFIZER SRL	DPC001	213101	ARICEPT*28CPR ORODISP 5MG	CON	€ 8,400000	10
PFIZER SRL	DPC001	226341	RETACRIT*1SIR 1000UI 1ML	CON	€ 12,900000	10
PFIZER SRL	DPC001	226342	RETACRIT*1SIR 1000UI 0,3ML	CON	€ 1,290000	10
PFIZER SRL	DPC001	226343	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,5ML	CON	€ 25,800000	10
PFIZER SRL	DPC001	226344	RETACRIT*1SIR 2000UI 0,6ML	CON	€ 2,580000	10
PFIZER SRL	DPC001	226345	RETACRIT*1SIR 3000UI 0,75ML	CON	€ 38,700000	10
PFIZER SRL	DPC001	226346	RETACRIT*1SIR 3000UI 0,9ML	CON	€ 3,870000	10
PFIZER SRL	DPC001	226347	RETACRIT*1SIR 4000UI 1ML	CON	€ 51,600000	10
PFIZER SRL	DPC001	226348	RETACRIT*1SIR 4000UI 0,4ML	CON	€ 5,160000	10
PFIZER SRL	DPC001	226349	RETACRIT*1SIR 5000UI 0,5ML	CON	€ 6,450000	10
PFIZER SRL	DPC001	226350	RETACRIT*1SIR 6000UI 0,6ML	CON	€ 7,740000	10
PFIZER SRL	DPC001	226351	RETACRIT*1SIR 8000UI 0,8ML	CON	€ 10,320000	10
PFIZER SRL	DPC001	226352	NIVESTIM*SC EV 1SIR 30MU 0,5ML	CON	€ 4,830001	10
PFIZER SRL	DPC001	226353	NIVESTIM*SC EV 1SIR 48MU 0,5ML	CON	€ 7,728001	10
SUN PHARMA ITALIA SRLEX RANBAXY ITALIA	DPC001	212848	OCTREOTIDE SUN*5F 0,05MG/1ML	CON	€ 6,000000	10
SUN PHARMA ITALIA SRLEX RANBAXY ITALIA	DPC001	212850	OCTREOTIDE SUN*5F 0,1MG/1ML	CON	€ 5,000000	10
SUN PHARMA ITALIA SRLEX RANBAXY ITALIA	DPC001	212857	OCTREOTIDE SUN*5F 0,5MG/1ML	CON	€ 28,000000	10
SUN PHARMA ITALIA SRLEX RANBAXY ITALIA	DPC001	212919	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV 150	CON	€ 2,996000	10
SUN PHARMA ITALIA SRLEX RANBAXY ITALIA	DPC001	212922	BICALUTAMIDE SUN*28CPR RIV50MG	CON	€ 1,260000	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212865	SIGNIFOR*SC 60F 0,3MG 1ML	CON	€ 2.873,550000	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212867	SIGNIFOR*SC 60F 0,6MG 1ML	CON	€ 3.211,620000	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212868	SIGNIFOR*SC 60F 0,9MG 1ML	CON	€ 3.380,400000	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212869	SIGNIFOR*IM 1FL 20MG+SIR 2ML	CON	€ 2.377,209091	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212870	SIGNIFOR*IM 1FL 40MG+SIR 2ML	CON	€ 2.656,880000	10
RECORDATI RARE DISEASES ITALY SRLEX ORP	DPC001	212871	SIGNIFOR*IM 1FL 60MG+SIR 2ML	CON	€ 3.055,420000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212886	COPEGUS*168CPR RIV 200MG FL	CON	€ 477,879364	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212898	VALCYTE*60CPR RIV 450MG FL	CON	€ 1.053,600000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212900	VALCYTE*OS POLV FL 12G 50MG/ML	CON	€ 195,160000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212934	ROFERON A*SC 1SIR 3MUI 0,5ML	CON	€ 15,276000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212935	ROFERON A*SC 1SIR 9MUI 0,5ML	CON	€ 44,816000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

ROCHE S.P.A.	DPC001	212948	PEGASYS*SC PEN 0,5ML 180MCG	CON	€ 167,880000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212949	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 135MCG+AG	CON	€ 108,300000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212950	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 180MCG+AG	CON	€ 138,860000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212952	CELLCEPT*100CPS RIG 250MG	CON	€ 80,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	212957	CELLCEPT*50CPR RIV 500MG	CON	€ 80,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226250	MIRCERA*IV SC SIR 100MCG 0,3ML	CON	€ 115,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226252	MIRCERA*IV SC SIR 200MCG 0,3ML	CON	€ 230,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226253	MIRCERA*IV SC SIR 75MCG 0,3ML	CON	€ 86,250000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226254	MIRCERA*IV SC SIR 30MCG 0,3ML	CON	€ 34,500000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226255	MIRCERA*IV SC SIR 360MCG 0,6ML	CON	€ 414,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226256	MIRCERA*IV SC SIR 120MCG 0,3ML	CON	€ 138,000000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226257	MIRCERA*IV SC SIR 150MCG 0,3ML	CON	€ 172,500000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226259	MIRCERA*IV SC SIR 250MCG 0,3ML	CON	€ 287,500000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226261	MIRCERA*IV SC SIR 50MCG 0,3ML	CON	€ 57,500000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226265	PEGASYS*SC SIR 0,5ML 90MCG+AGO	CON	€ 72,200000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226272	NEORECORMON*IV SC 6SIR 5000UI	CON	€ 89,400000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226273	NEORECORMON*IV SC 6SIR 6000UI	CON	€ 107,280000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226275	NEORECORMON*IV SC 6SIR 3000UI	CON	€ 53,640000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226280	NEORECORMON*IV SC 6SIR 2000UI	CON	€ 35,760000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226282	NEORECORMON*IV SC 1SIR 3000UI	CON	€ 89,400000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226283	NEORECORMON*IV SC 6SIR 4000UI	CON	€ 71,520000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226284	NEORECORMON*IV SC 1SIR 6000UI	CON	€ 17,880000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226287	NEORECORMON*IV SC 1SIR 10000UI	CON	€ 29,800000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226300	NEORECORMON*IV SC 1SIR 5000UI	CON	€ 14,900000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226301	NEORECORMON*IV SC 1SIR 3000UI	CON	€ 8,940000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226302	NEORECORMON*IV SC 1SIR 2000UI	CON	€ 5,960000	10
ROCHE S.P.A.	DPC001	226303	NEORECORMON*IV SC 1SIR 4000UI	CON	€ 11,920000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213180	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 2000UI	CON	€ 4,200000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213181	ENOXAPARINA ROVI*6SIR 4000UI	CON	€ 5,100000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213184	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 6000UI	CON	€ 20,000000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213187	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 8000UI	CON	€ 25,200000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213190	ENOXAPARINA ROVI*10SIR 10000UI	CON	€ 29,200000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213207	IVOR*10SIR 2500UI 0,2ML	CON	€ 10,900000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213208	IVOR*10SIR 3500UI 0,2ML	CON	€ 14,000000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213209	IVOR*10SIR 5000UI(0,2ML(25000U))	CON	€ 19,900000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

ROVI BIOTECH	DPC001	213210	IVOR*10SIR 7500UI0,3ML(25000U)	CON	€ 29,900000	10
ROVI BIOTECH	DPC001	213211	IVOR*10SIR 10000UI 0,4ML	CON	€ 39,900000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212881	PARACALCITOLE SA*5F 1ML5MCG/ML	CON	€ 15,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212899	VALGANCICLOVIR SAN*60CPR 450MG	CON	€ 173,890182	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212966	LEFLUNOMIDE SA*30CPR RIV20MGFL	CON	€ 18,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212972	ADOPT*30CPS 0,5MG	CON	€ 11,430000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212975	ADOPT*30CPS 0,75MG	CON	€ 21,900000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212976	ADOPT*60CPS 1MG	CON	€ 43,210182	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212980	ADOPT*30CPS 2MG	CON	€ 58,400100	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	212982	ADOPT*30CPS 5MG	CON	€ 65,030091	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213001	CORBILTA*100CPR 100+25+200MG	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213004	CORBILTA*100CPR 125+31,25+200	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213011	CORBILTA*100CPR 150+37,5+200MG	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213013	CORBILTA*100CPR 200+50+200MG	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213019	CORBILTA*100CPR 50+12,5+200MG	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213020	CORBILTA*100CPR 75+18,75+200MG	CON	€ 25,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213029	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 20MG	CON	€ 33,040000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213030	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 40MG	CON	€ 33,040000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213031	ZIPRASIDONE SAN*56CPS 60MG	CON	€ 38,640000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213037	RISPERIDONE SAN*60CPR RIV 1MG	CON	€ 2,800182	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213048	RISPERIDONE SANDOZ*GTT 100ML	CON	€ 8,000000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213102	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 1,5MG	CON	€ 11,249818	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213103	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 3MG	CON	€ 11,249818	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213104	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 4,5MG	CON	€ 11,249818	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213105	RIVASTIGMINA SAN*56CPS 6MG	CON	€ 11,249818	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213110	RIVASTIGMINA SAN*30CER 4,6MG	CON	€ 26,000091	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213113	RIVASTIGMINA SAN*30CER 9,5MG	CON	€ 26,000091	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	213145	SEVELAMER SA*OS POLV60BUST2,4G	CON	€ 68,769636	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226330	BINOCRIT*6SIR 1000UI 0,5ML+DIS	CON	€ 10,740000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226331	BINOCRIT*6SIR 2000UI 1ML+DISP	CON	€ 21,480000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226332	BINOCRIT*6SIR 3000UI 0,3ML+DIS	CON	€ 32,220000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226333	BINOCRIT*6SIR 4000UI 0,4ML+DIS	CON	€ 42,960000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226334	BINOCRIT*1SIR 5000UI 0,5ML+DIS	CON	€ 8,950000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226335	BINOCRIT*1SIR 6000UI 0,6ML+DIS	CON	€ 10,740000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226336	BINOCRIT*1SIR 8000UI 0,8ML+DIS	CON	€ 14,320000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

SANDOZ S.P.A.	DPC001	226337	BINOCRIT*1SIR 10000UI 1ML+DISP	CON	€ 17,900000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226338	BINOCRIT*1SIR 20000UI 0,5ML+DI	CON	€ 35,800000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226339	BINOCRIT*1SIR 30000UI 0,75ML+D	CON	€ 53,700000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	226340	BINOCRIT*1SIR 40000UI 1ML+DISP	CON	€ 71,600000	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	237311	IVABRADINA SAN*56CPR RIV 5MG	CON	€ 5,413520	10
SANDOZ S.P.A.	DPC001	237320	IVABRADINA SAN*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 8,666560	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212765	LANTUS*SC 5CART 100U/ML 3ML	CON	€ 39,988909	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212798	MULTAQ*60CPR RIV 400MG	CON	€ 51,550182	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212846	KRYPTOCUR*NAS 2FL 10G+2EROG	CON	€ 67,910000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212879	TOUJEO*SOLOS 3PEN 300U/ML1,5ML	CON	€ 27,000000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212903	SUPREFACT*INIET 1F 5,5ML1MG/ML	CON	€ 8,790000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212904	SUPREFACT*1SIR 6,3MG RP	CON	€ 147,030000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212905	SUPREFACT*DEPOT 1SIR 9,45MG	CON	€ 247,970000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212906	SUPREFACT*SPRAY NAS 0,1MG/EROG	CON	€ 18,584455	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212962	ARAVA*3CPR RIV 100MG	CON	€ 19,696091	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	212964	ARAVA*30CPR RIV 20MG FL	CON	€ 20,400000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213026	LANTUS*SOLOST 5PEN 100U/ML 3ML	CON	€ 39,990000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213135	PENTACARINAT*IM EV AEROS 300MG	CON	€ 10,240000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213143	REVELA*FL 180CPR RIV 800MG	CON	€ 32,400000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213144	REVELA*OS POLV 60BUST 2,4G	CON	€ 67,800000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213147	RENAGEL*FL 180CPR RIV 800MG	CON	€ 32,400000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213158	LANTUS*SC 1FL 100U/ML 10ML	CON	€ 26,660000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213165	LYXUMIA*1PEN 3ML 10MCG	CON	€ 31,450000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213166	LYXUMIA*1PEN 10MCG+1PEN 20MCG	CON	€ 62,900000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213167	LYXUMIA*2PEN 3ML 20MCG	CON	€ 62,900000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213178	CLEXANE*6SIR 2000UI 0,2ML	CON	€ 5,940000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213182	CLEXANE*6SIR 4000UI 0,4ML	CON	€ 11,880000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213185	CLEXANE T*10SIR 6000UI 0,6ML	CON	€ 29,700000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213188	CLEXANE T*10SIR 8000UI 0,8ML	CON	€ 36,000000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213191	CLEXANE T*10SIR 10000UI 1ML	CON	€ 43,000000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	213217	DUOPLAVIN*28CPR RIV 75MG+100MG	CON	€ 14,669182	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	226258	SULIQUA*3PEN 100U/ML+50MCG/ML	CON	€ 69,890000	10
SANOFI S.P.A.	DPC001	226260	SULIQUA*3PEN 100U/ML+33MCG/ML	CON	€ 69,890000	10
SERVIER ITALIA S.P.A.	DPC001	212799	PROCORALAN*56CPR RIV 5MG ALL/P	CON	€ 3,979920	10
SERVIER ITALIA S.P.A.	DPC001	212800	PROCORALAN*56CPR RIV 7,5MG ALL	CON	€ 3,979920	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212805	INCRESYNC*28CPR RIV 12,5+30MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212815	INCRESYNC*28CPR RIV 25+30MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212880	VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+1000MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212902	VIPDOMET*56CPR RIV 12,5+850MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212907	ENANTONE*IM SC SIR11,25MG/MLRP	CON	€ 181,880000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	212910	ENANTONE*IM SC SIR3,75MG/ML RP	CON	€ 80,820000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213148	FOZNOL*FL 90CPR MAST 1000MG	CON	€ 239,949000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213150	FOZNOL*FL 90CPR MAST 500MG	CON	€ 119,970000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213151	FOZNOL*FL 90CPR MAST 750MG	CON	€ 179,973000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213152	FOZNOL*OS POLV 90BUST 1000MG	CON	€ 239,949000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213153	FOZNOL*OS POLV 90BUST 750MG	CON	€ 179,973000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213156	VIPIDIA*28CPR RIV 12,5MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213157	VIPIDIA*28CPR RIV 25MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213159	VIPIDIA*28CPR RIV 6,25MG	CON	€ 26,573636	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213197	COMPETACT*56CPR RIV 15MG+850MG	CON	€ 11,239760	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213206	TANDEMACT*28CPR 30MG+4MG	CON	€ 25,046000	10
TAKEDA ITALIA SPA	DPC001	213216	TANDEMACT*28CPR 30MG+2MG	CON	€ 22,550000	10
TECHDOW PHARMA ITALY S.R.L.	DPC001	213179	INHIXA*10SIR 2000UI 0,2ML	CON	€ 6,000000	10
TECHDOW PHARMA ITALY S.R.L.	DPC001	213183	INHIXA*10SIR 4000UI 0,4ML	CON	€ 11,000000	10
TECHDOW PHARMA ITALY S.R.L.	DPC001	213186	INHIXA*10SIR 6000UI 0,6ML	CON	€ 17,600000	10
TECHDOW PHARMA ITALY S.R.L.	DPC001	213189	INHIXA*10SIR 8000UI 0,8ML	CON	€ 27,900000	10
TECHDOW PHARMA ITALY S.R.L.	DPC001	213192	INHIXA*10SIR 10000UI 1ML	CON	€ 28,900000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212875	PARACALCITOLO TE*28CPS 1MCG FL	CON	€ 13,720000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212877	PARACALCITOLO TE*28CPS 2MCG FL	CON	€ 22,400000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212885	RIBAVIRINA TEVA*84CPS 200MG	CON	€ 18,480000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212887	RIBAVIRINA TEVA*42CPR 200MG	CON	€ 8,630160	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212897	VALGANCICLOVIR TEV*60CPR 450MG	CON	€ 180,000000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212921	BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV150	CON	€ 3,934000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212925	BICALUTAMIDE TEVA*28CPR RIV50M	CON	€ 1,932818	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212951	MYFENAX*100CPS 250MG	CON	€ 8,100000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212956	MYFENAX*50CPR RIV 500MG	CON	€ 7,450000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212971	TACNI*30CPS 0,5MG	CON	€ 5,700000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212977	TACNI*60CPS 1MG	CON	€ 17,400000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	212983	TACNI*30CPS 5MG	CON	€ 30,000000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213002	LEVODOPA CAR ENT TE*100MG+25+	CON	€ 10,500000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213007	LEVODOPA CAR ENT TE*125+31,25	CON	€ 11,500000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213010	LEVODOPA CAR ENT TE*150MG+37,5	CON	€ 12,500000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213012	LEVODOPA CAR ENT TE*200MG+50+	CON	€ 14,000000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213018	LEVODOPA CAR ENT TE*50MG+12,5+	CON	€ 11,900000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213022	LEVODOPA CAR ENT TE*75MG+18,75	CON	€ 11,900000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213038	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 1MG	CON	€ 1,308000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213040	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 2MG	CON	€ 1,501818	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213042	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 3MG	CON	€ 2,178636	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213044	RISPERIDONE TEVA*60CPR RIV 4MG	CON	€ 2,754000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213050	ARIPIPRAZOLO TEVA*28CPR 10MG	CON	€ 1,090636	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213062	ARIPIPRAZOLO TEVA*28CPR 15MG	CON	€ 0,812560	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213067	ARIPIPRAZOLO TEVA*28CPR 5MG	CON	€ 0,534240	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213075	ARIPIPRAZOLO TE*28CPR ORO 10MG	CON	€ 5,320000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213078	ARIPIPRAZOLO TE*28CPR ORO 15MG	CON	€ 5,320000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213087	PROVIGIL*30CPR 100MG	CON	€ 53,100000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226278	EPORATIO*6SIR 2000UI 0,5ML+AGO	CON	€ 28,200000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226279	EPORATIO*6SIR 3000UI 0,5ML+AGO	CON	€ 42,300000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226281	EPORATIO*6SIR 1000UI 0,5ML+AGO	CON	€ 14,100000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226285	EPORATIO*6SIR 4000UI 0,5ML+AGO	CON	€ 56,400000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226288	EPORATIO*6SIR 5000UI 0,5ML+AGO	CON	€ 70,500000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226877	EPORATIO*1SIR 10000UI 1ML+AGO	CON	€ 23,500000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226878	EPORATIO*1SIR 20000UI 1ML+AGO	CON	€ 47,000000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	226879	EPORATIO*1SIR 30000UI 1ML+AGO	CON	€ 70,500000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	227251	PRASUGREL TEVA 28 CPR RIV 5 MG	CON	€ 21,350280	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	227252	PRASUGREL TEVA 28 CPR RIV 10 MG	CON	€ 10,981600	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	237312	IVABRADINA TEV*56CPR RIV 5MG	CON	€ 6,160000	10
TEVA ITALIA S.R.L.	DPC001	237319	IVABRADINA TEV*56CPR RIV 7,5MG	CON	€ 8,400000	10
THERAMEX ITALY SRL	DPC001	212819	OVALEAP*SC CART 300UI/0,5ML+10	CON	€ 66,990000	10
THERAMEX ITALY SRL	DPC001	212821	OVALEAP*SC CART450UI/0,75ML+10	CON	€ 100,480000	10
THERAMEX ITALY SRL	DPC001	212823	OVALEAP*SC CART 900UI/1,5ML+20	CON	€ 200,970000	10
ZENTIVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213056	ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 10MG	CON	€ 1,932000	10
ZENTIVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213061	ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 15MG	CON	€ 2,492000	10
ZENTIVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213070	ARIPIPRAZOLO ZEN*28CPR 5MG	CON	€ 1,092000	10
ZENTIVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213109	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 4,6MG	CON	€ 17,700000	10
ZENTIVA ITALIA S.R.L.	DPC001	213114	RIVASTIGMINA ZENT*30CER 9,5MG	CON	€ 23,700000	10

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

Allegato 1. TABELLA "A" - Elenco dei medicinali del PHT, rientranti nella modalità distributiva DPC per la Regione Abruzzo

CHIESI ITALIA SPA	DPC001	212987	ENVARUSUS*30CPR 0,75MG RP	CON	€ 30,000000	10
CHIESI ITALIA SPA	DPC001	212988	ENVARUSUS*60CPR 1MG RP	CON	€ 82,200000	10
CHIESI ITALIA SPA	DPC001	212989	ENVARUSUS*30CPR 4MG RP	CON	€ 165,000000	10

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Vilma Rosa

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOSD Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Il Direttore dell'U.O.C. Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. DPC001 (FARMACI A-PHT - DISTRIBUZIONE PER CONTO) - conto attribuito: 0701010101 Anno ANNO 2021

Il Direttore

Maria Ruffini

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

Dott. Antonio Caponetti

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vincenzo Ciamponi

firmato digitalmente

Deliberazione n. 253 del 11/02/2021 ad oggetto:

OGGETTO: PROROGA, AI SENSI DELL'ARTICOLO 106, COMMA 11 DEL D.L.GS. N. 50/2016, DEI CONTRATTI RELATIVI ALLE FORNITURE DEI FARMACI EROGATI AL CITTADINO TRAMITE LE FARMACIE CONVENZIONATE, CON LA MODALITÀ IN NOME E PER CONTO (DPC) DEL S.S.R., NELLE MORE DELLA CONCLUSIONE DEL NUOVO APPALTO SPECIFICO, SIMOG N. 7912753, INDETTO CON DETERMINAZIONE N. 229 DEL 27.11.2020 DALL'AGENZIA REGIONALE PER L'INFORMATICA E LA COMMITTENZA (ARIC), SOGGETTO AGGREGATORE DELLA REGIONE ABRUZZO.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 12/02/2021 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato