



U.O. C. DI FARMACIA
 Responsabile: Dott.ssa Concetta La Seta
 Tel. 091.6556212 – Fax 6207

Prot. F

Palermo, 06/05/2026

**Al Responsabile
 del Settore Provveditorato**

**Oggetto: richiesta attivazione procedure per l'acquisto del farmaco Neostigmina
 0,5 mg/ml soluzione iniettabile metilsolfato (FARMACO ESTERO).**

Premesso :

- Che la specialità medicinale in oggetto fa parte dell'elenco dei farmaci non aggiudicati in Gara Regionale CUC
- che per quanto di nostra conoscenza il farmaco in oggetto non è commercializzato in Italia;

Per quanto sopra, si richiede di attivare le procedure amministrative per l'acquisto del farmaco in oggetto, secondo quanto riportato nel seguente prospetto:

FORNITORE	Farmaco estero
CODICE ARTICOLO INTERNO	da definire
SPECIALITA' MEDICINALE	Neostigmina metilsolfato
PRINCIPIO ATTIVO	Neostigmina
FORMULAZIONE	Fiale
FABBISOGNO PRESUNTO ANNUO	N°800
CONTO DI COSTO	5.01.01.02.0101 (medicinali senza AIC)
FARMACO ESCLUSIVO	NO
FARMACO INFUNGIBILE	si

Tanto per gli opportuni provvedimenti.

Il Dirigente Farmacista

Dott.O.Motta

**Giusta delega prot. 26639
 del 13/05/2024**

