



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2017/00695

DEL 09/11/2017

☒ Collegio Sindacale il 09/11/2017

OGGETTO

AFFIDAMENTO FORNITURA FARMACO EPCLUSA MEDIANTE TRATTATIVE DIRETTE SUL MePA N.249572-249774-249783-249814-249825-249837-250524-250805.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
TD_249572_Offerta e doc stipula	16	TD_249774_Offerta e doc stipula	16
TD_249783_Offerta e doc stipula	16	TD_249814_Offerta e doc stipula	16
TD_249825_Offerta e doc stipula	16	TD_249837_Offerta e doc stipula	16
TD_250524_Offerta e doc stipula	16	TD_250805_Offerta e doc stipula	16

Uffici a cui notificare

Farmaceutica Territoriale

Economico Patrimoniale

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 09/11/2017

La presente diviene
eseguibile ai sensi
dell'art.44 della L.R.
n.39/2001 e ss.mm.ii

☒ Immediatamente

☐ Dopo 5 gg dalla
pubblicazione all'Albo

☐ Ad avvenuta
approvazione
regionale

PREMESSO che con Deliberazione del D.G. n.2017/00591 del 12.9.2017 questa U.O. è stata autorizzata, a provvedere all'approvvigionamento del farmaco come di seguito meglio specificato, mediante il bando FARMA presente sul MePA istruendo apposite trattative dirette con la ditta produttrice, in esclusiva, del farmaco in parola ai sensi e per gli effetti dell'art.63 comma 2, lettera b) punto 3) del D.Lgs. n.50/2016, nei limiti di importo previsti per gli approvvigionamenti sul MePA:

FARMACO (NOME COMMERCIALE)	DITTA PRODUTTRICE	PREZZO COMPLESSIVO PRESUNTO PER L'INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA)
EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR) SOFOSBUVIR-VELPATASVIR – 04492801E/J05A	GILEAD SCIENCES SRL	€ 1.500.000,30

DATO ATTO che:

- al fine di procedere all'approvvigionamento di quanto richiesto e considerato che trattasi di farmaco prodotto in regime di privativa industriale dalla ditta indicata, si è proceduto, ai sensi dell'art. 63 c.2 lett. b) punto 3 e art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016, ad avviare le seguenti Trattative Dirette (TD) sul MePA con la ditta produttrice:

TD N.	FARMACO (NOME COMMERCIALE)	QUANTITA' RICHIESTA (n. confezioni)	DITTA PRODUTTRICE	DATA SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
249572	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	06.10.2017 – ore 18:00
249774	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	06.10.2017 – ore 18:00
249783	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	06.10.2017 – ore 18:00
249814	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	13.10.2017 – ore 18:00
249825	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	13.10.2017 – ore 18:00
249837	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	13.10.2017 – ore 18:00
250524	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	13.10.2017 – ore 18:00
250805	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	6	GILEAD SCIENCES SRL	13.10.2017 – ore 18:00

- la ditta ha chiesto, dopo la pubblicazione delle prime cinque trattative, di prorogare i termini di scadenza, fissati al 26.09.2017 - ore 18.00 perché troppo vicini alla data di pubblicazione (22.09.2017);
- i termini di scadenza sono stati modificati così come riportati nella tabella che precede;
- la ditta ha presentato, entro i termini indicati, le proprie offerte, di seguito riepilogate, in uno alla ulteriore documentazione richiesta: (1) attestazione avvenuto pagamento del contributo ANAC per la partecipazione alla gara di importo pari ad €20,00 (ove previsto); (2) PassOE per la verifica del possesso dei requisiti mediante il sistema AVCPass:

TD N.	FARMACO	DITTA FORNITRICE	PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO PER L'INTERA FORNITURA (IVA ESCLUSA)
249572	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
249774	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
249783	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
249814	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
249825	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
249837	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
250524	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 200.000,04 (n.12 conf.)
250805	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	GILEAD SCIENCES SRL	€ 100.000,02 (n.6 conf.)

- la verifica del possesso dei requisiti di tipo soggettivo, effettuata tramite AVCPass e con l'acquisizione del DURC, è in corso;

RITENUTO di dover affidare alla Ditta GILEAD SCIENCES SRL la fornitura di che trattasi alle condizioni economiche di cui alla precedente tabella;

RITENUTO di dover nominare quale Direttore dell'esecuzione del contratto il Dott. Antonio Carretta, Direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale, cui è demandata, tra l'altro, la verifica della correttezza della fornitura e la conseguente liquidazione, ad esito delle prescritte verifiche, delle relative fatture;

RITENUTO di dover trasmettere, pertanto, il presente provvedimento alla U.O.C Farmaceutica Territoriale;

RITENUTO, altresì, di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;

CONSIDERATO che:

- i farmaci sono compresi nell'elenco di "categorie di beni e servizi" di cui al DPCM 24.12.2015 (pubblicato sulla GURI serie generale n.32 del 9.2.2016) ai fini dell'attuazione, per gli anni 2016 e 2017, di quanto previsto all'art.9, comma 3, del decreto legge 24 aprile 2014, n.66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n.89;
- il predetto art.9 c.3 prevede che per le citate categorie di beni e servizi di cui al DPCM 24.12.2015, gli enti del servizio sanitario nazionale ricorrono a Consip o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure di approvvigionamento;
- la nuova gara per l'approvvigionamento di farmaci e vaccini da esperirsi a cura della SUA-RB è prevista per il II semestre 2017, come da piano delle attività;
- la Legge di stabilità 2016 (L. n.232/2016) all'art.1 comma 421 ha introdotto il comma 3-bis al citato art.9 del D.L. 66/2014, il quale prevede che *"Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto dirette alla stipula di contratti aventi durata e misura strettamente necessaria. In tale caso l'Autorità nazionale anticorruzione rilascia il codice identificativo di gara (CIG)";*

VISTI:

- il D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.;
- il D.L. 6 luglio 2012, n. 95 concernente "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini", convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, che ha reso obbligatorio per gli Enti del S.S.N. l'utilizzo per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma Consip degli strumenti di negoziazione telematica;
- l'art.421 c.1 della L. n.232/2016;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Giusta la premessa in narrativa, qui integralmente richiamata:

1. di affidare, ai sensi dell'art.63 comma 2, lett. b) punto 3) e dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii, ad esito dell'elencate trattative dirette esperite sul MePA, la fornitura dell'indicato farmaco, alla Ditta ed ai prezzi di fornitura così come riportato nella seguente tabella:

TD N.	DESCRIZIONE	QUANTITA' (n. conf.)	DITTA FORNITRICE	PREZZO OFFERTO UNITARIO (IVA ESCLUSA)	PREZZO COMPLESSIVO FORNITURA (IVA ESCLUSA)	CIG
249572	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7213183AE8
249774	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7214927A1A
249783	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7214948B6E
249814	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7214999586
249825	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7215007C1E
249837	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	72150152BB
250524	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	12	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 200.000,04	7215928A29
250805	EPCLUSA 400MG/100MG (CONF DA 28 CPR)	6	GILEAD SCIENCES SRL	€ 16.666,67	€ 100.000,02	72160790C6
					€ 1.500.000,30	

2. di dare atto che il farmaco in parola è stato già oggetto, nel corso dell'anno, di altri acquisti e che, come affermato, per le vie brevi, dall'U.O.C. Farmacia Territoriale, ciò è dovuto all'imprevedibilità dei fabbisogni attesa l'impossibilità di predeterminare le prescrizioni;
3. di dare atto che l'acquisto di che trattasi viene effettuato ai sensi dell'art. all'art.1 comma 421 attesa l'assenza di un contratto attivo presso il soggetto aggregatore di riferimento (SUA-RB) o Consip ed appurata la mancanza di accordi di collaborazione tra questi al momento della richiesta del CIG;
4. di dare atto che i prezzi per singola confezione di vendita e per singola formulazione sono quelli risultanti dall'offerta della ditta che si allega in copia quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

5. di dare atto che la verifica del possesso dei requisiti di tipo soggettivo, effettuata tramite AVCPass e con l'acquisizione del DURC, è in corso;
6. di dare atto che la stipula del contratto di fornitura, quale accettazione dell'offerta della Ditta, avverrà a mezzo sottoscrizione, con firma digitale del Punto Ordinate, del documento appositamente messo a disposizione dalla piattaforma informatica del MePA, allegato alla presente, ad esito positivo della predetta verifica;
7. di dare atto che i quantitativi oggetto del contratto, così come dettagliato nell'offerta allegata, sono relativi a forniture atte a soddisfare il fabbisogno indicato dall'U.O. richiedente, da erogare a somministrazione sulla base di ordinativi emessi dalla U.O.C. Farmaceutica Territoriale;
8. che le condizioni di fornitura sono quelle indicate nel documento pubblicato sul MePA, che prevede il contratto a somministrazione, e nell'offerta della ditta aggiudicataria, che viene allegata in copia al presente provvedimento, quale parte integrante e sostanziale del medesimo;
9. di dare atto che gli acquisti in parola sono relativi a farmaci, di cui alle dettagliate richieste a firma del Direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale (esplicitate in premessa), dichiarati dallo stesso infungibili (a tutela della continuità terapeutica) ed esclusivi (prodotti in privativa industriale dalle ditte indicate);
10. di dare atto che sull'U.O.C. Farmaceutica Territoriale ricade la responsabilità dell'individuazione del farmaco da acquistare attraverso l'indicazione del principio attivo, il nome commerciale, la ditta produttrice, la formulazione, il codice AIC e tutto quanto riportato nelle richieste in parola;
11. di dare atto che la verifica della correttezza e completezza delle prescrizioni (sia nel caso della "distribuzione diretta" che nel caso della "distribuzione per conto") è demandata all'U.O.C. Farmaceutica Territoriale che, quindi, è chiamata a vigilare sulla distribuzione dei prodotti in parola affinché la stessa avvenga secondo il rispetto della normativa regionale e nazionale vigente;
12. di dare atto che tutta la documentazione relativa all'infungibilità dei prodotti, le relative prescrizioni, le dichiarazioni da parte delle ditte produttrici di diritti di esclusiva, sono conservate agli atti dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale e non allegate al presente provvedimento nel rispetto della vigente normativa sulla privacy;
13. di dare atto che:
 - a. ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., il Codice Identificativo Gara (C.I.G.) per la fornitura in parola è quello indicato nella tabella che precede;
 - b. ogni obbligo in materia di trasparenza concernente l'affidamento in parola, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria;
14. di nominare quale Direttore dell'esecuzione del contratto il Dott. Antonio Carretta, Direttore dell'U.O.C. Farmaceutica Territoriale, cui è demandata, tra l'altro, la verifica della correttezza della fornitura e la conseguente liquidazione, ad esito delle prescritte verifiche, delle relative fatture;
15. di trasmettere, pertanto, il presente provvedimento alla U.O.C Farmaceutica Territoriale;
16. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente eseguibile;
17. di dare atto che la spesa complessiva per la fornitura di che trattasi derivante dal presente provvedimento farà carico al bilancio d'esercizio 2017 con iscrizione dell'effettivo costo a carico del centro di costo individuato in fase di liquidazione delle fatture, operazione di competenza dell'U.O. Farmacia Territoriale.

Cataldo Lopardo

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Massimo De Fino

Giovanni Battista Bochicchio

Cristiana Mecca

Il Direttore Sanitario
Massimo De Fino

Il Direttore Generale
Giovanni Battista Bochicchio

Il Direttore Amministrativo
Cristiana Mecca

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249572
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7213183AE8
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	131600
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificato)	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 189.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249572 del 22/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249572 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zeresettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale
Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IP SINDACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 189.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249572 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7213183AE8
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01693186
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	27/09/2017 13:45:52

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01693186503D361B0FC03D4



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 189.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249572 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



0148-4821-9779-8355

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7213183AE8	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249572
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7213183AE8
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	131600
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	28/09/2017 11:58
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249774
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214927A1A
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	131672
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 191.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249837 del 22/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249837 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 188.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249774 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7214927A1A
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01693189
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	27/09/2017 13:47:38

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01693189AA8C7F622400CA1



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 188.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249774 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



0516-9959-2702-7306

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7214927A1A	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249774
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214927A1A
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	131672
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	28/09/2017 12:18
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249783
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214948B6E
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	131701
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificato)	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 187.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249783 del 22/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249783 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale
Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 187.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249783 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7214948B6E
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01693190
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	27/09/2017 13:49:27

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01693190B1DE63E07C3E15F



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 25/09/2017

Prot. N. 187.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249783 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.A.C.

Autorità Nazionale Anticorruzione



9386-4613-5185-5123

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7214948B6E	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249783
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214948B6E
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	131701
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	28/09/2017 14:34
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249814
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214999586
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	130792
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 194.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249814 del 25/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249814 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque per cento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 194.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249814 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7214999586
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01696317
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	03/10/2017 14:15:24

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01696317E35576D8EF3780C



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 194.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249814 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



1466-5513-2107-2774

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7214999586	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249814
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7214999586
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	130792
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	04/10/2017 10:18
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249825
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7215007C1E
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	134264
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 192.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249825 del 22/09/2017

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249825 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque per cento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 192.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249825 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li.....30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7215007C1E
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01696322
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	03/10/2017 14:19:06

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01696322AADB0C5A7B89B64



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 192.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249825 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



5511-8670-7630-4840

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7215007C1E	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....)
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249825
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7215007C1E
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	134264
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	04/10/2017 11:20
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249837
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	72150152BB
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	134436
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 191.2017/Off.GS

Vs. protocollo 249837 del 22/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249837 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li.....30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

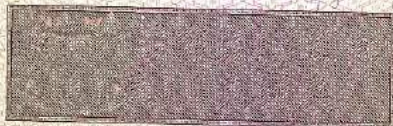
Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 191.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249837 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

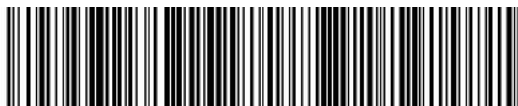
RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	72150152BB
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01696323
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	03/10/2017 14:21:01

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS01696323166F1BC782A7A4B



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 191.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 249837 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....)
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.A.C.

Autorità Nazionale Anticorruzione



6476-4481-0331-9882

Gara: TD MEPA _ FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

72150152BB	TD MEPA _ FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	249837
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	72150152BB
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	134436
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	04/10/2017 11:27
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	250524
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7215928429
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	134302
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'Offerta	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,48 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 190.2017/Off.GS

Vs. protocollo 250524 del 22/09/2017

Spett.le
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250524 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 336 CPR

Quantità confezioni offerte: 12

Totale fornitura (senza IVA) € 200.000,04 (duecentomila,zeroquattro)

Totale fornitura (con IVA) € 220.000,04 (duecentoventimila,zeroquattro)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IP SINDACO

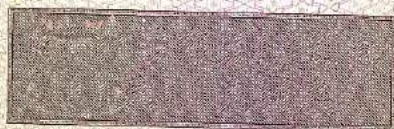
Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017

Prot. N. 190.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250524 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL
Procuratore Speciale
Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....)
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione
Vigilanza Contratti Pubblici

Via Marco Minghetti, 10 - 00187 Roma

RICEVUTA DI PAGAMENTO

Riepilogo dei dati del contributo versato

CODICE FISCALE OPERATORE ECONOMICO:	11187430159
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG):	7215928429
CODICE DELLA TRANSAZIONE:	RIS01696324
IMPORTO DEL CONTRIBUTO VERSATO:	20.00 €
DATA DEL PAGAMENTO EFFETTUATO:	03/10/2017 14:22:48

La presente ricevuta dimostra l'avvenuto pagamento del contributo e pertanto costituisce un documento valido ai fini dell'ammissione alla partecipazione dell'operatore economico alla procedura di gara indicata.

CODICE ANTICONTRAFFAZIONE: RIS016963243908EE532E44DE3



Per richieste di informazioni e chiarimenti il contact center dell'Autorità è disponibile al numero verde 800-896936 **dal Lunedì al Venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00**





Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 03/10/2017 Prot.

N. 190.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250524 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



6393-4710-1033-9299

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

7215928429	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 200.000,04
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	250524
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	7215928429
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	134302
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	04/10/2017 10:24
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 200.000,04 EURO)
Valore dell'offerta economica	200.000,04 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,48	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	250805
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	72160790C6
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
Firmatari del Contratto	ANTONIO PENNACCHIO / CF:PNNNTN53P29L738M
FORNITORE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O' CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	134394
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
Email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	22/04/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Emoderivati, farmaci, soluzioni infusionali e vaccini
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 100.000,02 EURO)
Valore dell'Offerta	100.000,02 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 0,24 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 04/10/2017

Prot. N. 193.2017/Off.GS

Vs. protocollo 250805 del 25/09/2017

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250805 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994
Capitale Sociale: € 93.600,00
codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

OFFRE

1

Principio attivo: sofosbuvir + velpatasvir

EPCLUSA*400/100MG 28 CPR

Conf. da: 28 CPR 400MG+100MG

Reg. Min. Sanità: 044928012 /E - ATC: J05AX69

- Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 595,23821

(cinquecentonovantacinque, ventitremilaottocentoventuno)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 27.506,67 (ventisettemilacinquecentosei, sessantasette)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 982,38107 (novecentoottantadue, trentottomilacentosette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 25.006,06 (venticinquemilasei, zero sei)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 893,0737 (ottocentonovantatre, zerosettecentotrentasette)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 33,35% (trentatre, trentacinque percento)

Sconto su Pr. ex-factory: 0,00% (zero percento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 16.666,67 (sedecimilaseicentosessantasei, sessantasette)



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 595,23821
(cinquecentonovantacinque,ventitremilaottocentoventuno)

Quantità offerta 168 CPR

Quantità confezioni offerte: 6

Totale fornitura (senza IVA) € 100.000,02 (centomila,zerodue)

Totale fornitura (con IVA) € 110.000,02 (centodiecimila,zerodue)

Ai fini di prescrizioni a carico del SSN fare riferimento alle condizioni definite nella determina AIFA (780/2017) del 21/04/2017 e pubblicata sulla GU. N. 96 del 26/04/2017.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IP SINDACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 04/10/2017

Prot. N. 193.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA 2
85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250805 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che per il lotto offerto in gara non è dovuto il contributo ANAC

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n. 313 P. 1 S. A. R.
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



Ufficio Gare fax. 02.48021540

mailto: patrizia.maraventano@gilead.com – tel. 02.43920.221

mailto: miriam.albini@gilead.com – tel. 02.43920.222

Milano, 04/10/2017

Prot. N. 193.2017/Off.GS

Spett.le

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA

VIA TORRACA 2

85100 POTENZA PZ

Oggetto: TRATTATIVA DIRETTA NR. 250805 - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

GILEAD SCIENCES SRL, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel.. 02 43 920.(221)-(222) – fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994

Capitale Sociale: € 93.600,00

codice attività: 24420 – inizio attività: 31/03/1994

Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che la presente copia è conforme all'originale in proprio possesso.

Distinti Saluti

GILEAD SCIENCES SRL

Procuratore Speciale

Dott. Michele Antonio Calò

Cognome.....CALO'
Nome.....MICHELE ANTONIO
nato il.....28/01/1965
(atto n.....313P.....1.....S.....A.....R.....
a.....MILANO.....)
Cittadinanza.....ITALIANA
Residenza.....MILANO
Via.....GOVONE GIUSEPPE N. 38
Stato civile.....
Professione.....DIRIGENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1,89
Capelli.....BIANCHI
Occhi.....CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare.....
Milano li 30/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

IPSEBACO

Marino/Maria.....

Euro 5,42

Data di scadenza 28/01/2025



AT 4943219



IPZS, s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MILANO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO



A.N.AC.

Autorità Nazionale Anticorruzione



8683-6220-6102-0516

Gara: TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA

Elenco dei Lotti cui si partecipa

72160790C6	TD MEPA - FORNITURA FARMACO EPCLUSA	€ 100.000,02
------------	-------------------------------------	--------------

Elenco degli operatori economici

Codice Fiscale	11187430159	Operatore Economico monosoggettivo (art. 34, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)
GILEAD SCIENCES SRL		

Con la sottoscrizione del presente PASSOE si autorizza la Stazione Appaltante/Ente Aggiudicatore ad accedere ai dati e/o ai documenti ad esso associati, e si presta altresì pieno consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per le finalità cui al comma 3 dell'art. 6bis del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e nel rispetto dei criteri di pertinenza e non eccedenza rispetto alle suddette finalità.

Spazio Riservato alle sottoscrizioni

Operatore Economico con
codice fiscale

11187430159

Operatore Economico monosoggettivo (art. 34,
comma 1, lett. a), del D.Lgs. 163/06)

Sottoscrizione

ATTENZIONE: il presente PASSOE dovrà essere inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa (i.e., "Busta A", "Busta 1", ecc.) del plico di offerta relativo alla procedura di acquisto nei soli casi in cui si riferisca ad uno dei seguenti soggetti:

- Operatore economico monosoggettivo;
- Mandatario di un RTI, o consorzio ordinario o GEIE;
- Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro
- Consorzio tra imprese artigiane
- Consorzio stabile

Il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante o da un altro soggetto comunque abilitato ad impegnare l'Operatore Economico.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dai legali rappresentanti (o da soggetti abilitati a impegnare i rispettivi enti) di tutti i soggetti partecipanti al raggruppamento o al consorzio.

In caso di RTI, consorzio ordinario o GEIE, già costituiti, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante della sola mandataria (o da un altro soggetto comunque abilitato a impegnare la mandataria medesima).

In caso di Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, Consorzio tra imprese artigiane o Consorzio stabile, il presente documento dovrà essere sottoscritto in calce dal legale rappresentante del consorzio medesimo (o da un altro soggetto comunque abilitato a

Mercato Elettronico della P.A.
Trattativa con un unico Operatore Economico

STIPULA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	250805
Descrizione	Fornitura farmaco EPCLUSA
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	72160790C6
CUP	non inserito
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310549 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	GILEAD SCIENCES
Partita IVA Impresa	11187430159
Codice Fiscale Impresa	11187430159
Indirizzo Sede Legale	VIA MELCHORRE GIOIA, 26 20146 MILANO (MI)
Telefono / Fax	02439201 / 0248021540
PEC Registro Imprese	UFFICIOGAREGILEAD@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11187430159
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	2/19/96 12:00 AM
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	5721086/33 / -
INPS: Matricola aziendale	4954458614-03
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90130384/26; 06358014/14; 06357079/51
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO / FARMACEUTICO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CONFALONE VALENTINO CF: CNFVNT67P01F839ISEBASTIANO CICOGNANI CF: CCGSST72C15A944NSILVIA GIOVANNA MILANI CF: MLNSVG71M48F205JJAMES FINBARR CRONIN CF: NDBRADLY ANTHONY VOLLMER CF : NDROBIN

BENI	
	IT97K0338001600000013088012
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	LYNN WASHINGTON CF: WSHRNL62P22Z404TPATRICK O'CONNOR CF. NDPADRAIG CLANCY CF. NDDIANE ELIZABETH WILFONG CF .NDRUDOLF ERTL CF. RTLRLF60H03Z112XBRETT ALAN PLETCHER CF. ND
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	

DATI DELL'OFFERTA ACCETTATA

Identificativo univoco dell'offerta	134394
Offerta sottoscritta da	MICHELE ANTONIO CALO'
email di contatto	PATRIZIA.MARAVENTANO@GILEAD.COM
Offerta presentata il	04/10/2017 11:47
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	22/04/2018 18:00

Contenuto tecnico dell'Offerta

Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Contenuto economico dell'Offerta

Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Unità di misura dell'Offerta Economica	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 100.000,02 EURO)
Valore dell'offerta economica	100.000,02 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:	(non specificato)
Costi di sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in tema di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016	
EURO 0,24	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO 78 - 85100 POTENZA
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella propria Richiesta ne accetta l'Offerta sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla Trattativa diretta e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato (" L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al "), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla Trattativa diretta, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il presente Documento di Stipula è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE