



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2018/D.02164

DEL 17/05/2018

OGGETTO

ACQUISTO SPECIALITA' MEDICINALE PER USO UMANO ADVATE 1000 UI (p.a.Octocog alfa) PER PROSECUZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA DOMICILIARE: APPROVAZIONE ESITO TD N. 491786 ESPERITA SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Riepilogo TD 488849	2	Riepilogo TD 491786	2
Offerta Shire Italia con dettaglio	6		

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

Farmaceutica Territoriale

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Antonio Pennacchio

Il Dirigente dell'Unità Operativa

<

Viste le D.D.G.:

- n. 2017/00636 del 10/10/2017 di approvazione e adozione del nuovo regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti;
- n. 2017/00640 del 10/10/2017, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzati all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

Dato atto che per effetto di quanto previsto dall'elenco allegato alla predetta D.D.G. 2017/00640 l'U.O.C. Provveditorato-Economato è stata autorizzata all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti la struttura complessa;

Premesso che in fase di dimissione ospedaliera o a seguito di visita specialistica ambulatoriale, ai malati cronici affetti da gravi patologie invalidanti o per i quali non esiste valida alternativa terapeutica, vengono prescritte terapie farmacologiche da effettuarsi al domicilio, ma che devono essere dispensate solo dalle strutture pubbliche;

Costatato che l'AIFA (Agenzia Italiana del Farmaco) classifica i farmaci di nuova formulazione in classe "OSP" riservandone la prescrizione e la dispensazione esclusivamente alle strutture pubbliche, sia ai fini di una corretta sorveglianza post marketing, sia ai fini di un effettivo risparmio;

Considerato che la Regione Basilicata con D.G.R. n. 680 del 8 maggio 2006, ha stabilito la procedura regionale che assicura ai pazienti l'accesso alla terapia con i farmaci in regime di rimborsabilità H e regime di fornitura OSP-2, specificando che "il primo ciclo di terapia debba essere dispensato direttamente dal centro prescrittore, mentre i cicli successivi saranno erogati dalle Aziende Sanitarie Locali di appartenenza per il tramite dei servizi farmaceutici aziendali";

Vista la D.D.G. n. 2017/00533 del 09/08/2017 di istituzione della Farmacia Territoriale del Distretto Sanitario di Villa D'Agri;

Atteso che tra le funzioni attribuite al predetto Servizio rientra, tra l'altro, l'erogazione di farmaci contemplati nella continuità terapeutica Ospedale –Territorio;

Preso atto che con nota del 09/05/2017, agli atti della U.O.C. proponente, la Dirigente del predetto Servizio ha rappresentato la necessità dell'acquisto del sottoindicato medicinale per uso umano per garantire la continuità terapeutica a paziente domiciliato nell'ambito territoriale del Distretto della Salute della Val d'Agri, per il quale è stata stabilita l'eleggibilità a tale cura, giusta piano terapeutico agli atti del predetto Servizio:

- Advate 1000 UI (p.a. Octocog alfa) n. 40 fl.

Dato atto che, nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy prevista dal D.Lgs 30/06/2016, vengono omesse le generalità dell'assistito;

Ritenuto dover garantire la continuità del trattamento farmacologico, al fine di evitare l'aggravarsi della malattia cui l'assistito in questione è affetto, ed in quanto riconducibile al diritto soggettivo alla salute costituzionalmente protetto;

Preso atto che il bene richiesto appartiene ad una delle categorie merceologiche per le quali gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale devono ricorrere al soggetto aggregatore di riferimento per lo svolgimento delle relative procedure o a Consip S.p.A. o approvvigionarsi da altro soggetto aggregatore in presenza di accordo di collaborazione fra soggetti aggregatori;

Visti:

- Il D.L. n. 66 del 24/04/2014 che ha previsto che con apposito D.M. entro il 31 dicembre di ogni anno sono individuate le categorie di beni e di servizi nonché le soglie di superamento delle quali le amministrazioni statali centrali e periferiche e gli enti del SSN ricorrono a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure;
- L'art. 1, commi da 548 a 550 della Legge n. 208 del 28/12/2015 – Legge di Stabilità 2016- che ha previsto che gli enti del SSN sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate da Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di cui all'art. 9, comma 3, del D.L. 24/04/2014, n. 66, convertito con modificazioni, dalla L. 23/06/2014, n. 89, avvalendosi in via esclusiva delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero di Consip S.p.A.;
- Il DPCM 24/12/2015, pubblicato sulla G.U.R.I. n. 32 del 09/02/2016 avente ad oggetto "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'articolo 9, comma 3 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con

modificazioni, dalla legge 23 Giugno 2014, n. 89, unitamente all'elenco concernente gli oneri informativi", con il quale sono state previste per il SSN e per il biennio 2016-2017 le categorie di beni e servizi e le relative soglie di obbligatorietà, tra le quali sono inclusi i farmaci;

Richiamate le sottoindicate precedenti deliberazioni concernenti la presa d'atto delle Determinazioni Dirigenziali del Dipartimento Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA-RB) -Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore-, con cui sono state aggiudicate, nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica Amministrazione, le seguenti forniture di prodotti farmaceutici in fabbisogno alle Aziende del servizio Sanitario della Regione Basilicata:

- D.D.G. n. 2016/00521 del 02/08/2016, forniture di prodotti farmaceutici aggiudicate nell'ambito del SDAPA Edizione 1
- D.D.G. n. 2016/00739 dell'11/11/2016, forniture di prodotti farmaceutici inclusi nel Prontuario Ospedale-Territorio (PHT) – aggiudicati nell'ambito del SDAPA Edizione 1;
- D.D.G. n. 2016/00747 del 14/11/2016, forniture di prodotti farmaceutici aggiudicate nell'ambito del SDAPA Edizione 2;
- D.D.G. n. 2018/00043 del 26/01/2018, forniture di prodotti farmaceutici aggiudicate nell'ambito del SDAPA Edizione 3;

Dato atto che nella nota anzidetta, la suddetta responsabile ha chiarito che il medicinale richiesto non è presente in alcuna delle aggiudicazioni di cui ai provvedimenti innanzi richiamati;

Dato atto che con le richiamate D.D.G. è stato stabilito e precisato, che per i prodotti farmaceutici inclusi nell'elenco lotti infruttuosi, nelle more di una nuova procedura di gara di cui al documento di programmazione delle iniziative della SUA-RB quale Soggetto Aggregatore di riferimento si dovrà, in applicazione e nelle modalità di cui al D.P.C.M. 24 dicembre 2015, pubblicato sulla G.U.R.I. Serie Generale n. 32 del 09/02/2016), approvigionarsi, per i fabbisogni strettamente necessari, attraverso l'attivazione di autonome procedure di gara ricorrendo anche agli strumenti telematici all'uopo disponibili su: www.acquisinretepa.it;

Vista la Legge 11/12/2016, n. 232 (legge di stabilità 2017), che all'art. 1, comma 421, ha introdotto il comma 3-bis al citato D.L. n. 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)";*

Visto 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, 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;

Verificato che non sono attive convenzioni da parte del portale Consip e del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, e sussiste la necessità di assicurare il trattamento farmacologico del paziente avente diritto;

Visto il D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i. portate dal D.Lg.vo 19/04/2017, n. 56, recante il nuovo Codice dei contratti pubblici;

Ritenuto di provvedere all'acquisizione di quanto oggetto ai sensi dell'art. 63, comma 2 lett. b), punto 2) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., trattandosi di medicinale commercializzato in via esclusiva dalla Ditta Baxalta Italy S.r.l., con conseguente avvio di trattativa diretta sul MEPA come dal seguente dettaglio:

N. TD	PRODOTTI	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
488849	Advate 1000 UI FL	40 fl	Baxalta Italy S.r.l.	11/05/2018

Dato atto che entro il termine fissato non è pervenuta alcuna offerta;

Preso atto che con lettera circolare agli atti della U.O.C. proponente, la Ditta Shire Italia S.p.A., ha dichiarato che, con decorrenza dal 01/04/2018 è divenuta efficace la fusione per incorporazione della Ditta Baxalta Italy S.r.l. in Shire Italia S.p.A. giusta atto di fusione redatto in data 20/02/2018 dal notaio Roberto Giacobini repertorio n. 50155 raccolta n. 18038 allegato alla lettera anzidetta;

Dato atto che per effetto di quanto comunicato, si è proceduto ad avviare una nuova trattativa diretta sul MEPA come dal seguente dettaglio:

N. TD	PRODOTTI	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
491786	Advate 1000 UI FL	40 fl	Shire Italia S.p.A.	17/05/2018

Dato atto che entro il termine fissato la predetta Ditta ha fatto pervenire la propria offerta, ivi allegata;

Considerato che la spesa complessiva riferita al fabbisogno del farmaco richiesto risulta essere di € 26.000,00 + Iva 10% (n. 40 cf* € 650,00/cf);

Ritenuta l'offerta congrua, in quanto il prezzo offerto è lo stesso praticato ad altre Aziende del SSN;

Rilevato, altresì, che, trattandosi di importo inferiore a € 40.000,00 è possibile procedere altresì, secondo quanto previsto dall'art. 36, comma 2 lett. a) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;

Acquisito on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) relativo al suddetto operatore economico, agli atti della U.O.C. proponente;

Ritenuto dover provvedere all'acquisto del medicinale in argomento, per il quale i fabbisogni sono difficilmente programmabili trattandosi di prodotto destinato ad assicurare il prosieguo di terapie per malattia personalizzata, per la quale sussiste la necessità di una disponibilità immediata al fine di non interrompere l'indispensabile attività assistenziale, demandando alla Farmacia Territoriale del Distretto della Salute della Val d'Agri l'emissione degli ordinativi di acquisto e la somministrazione all'assistito interessato;

Vista infine, la D.D.G. n. 2013/00756 del 18/12/2013, concernente l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

Atteso che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del suddetto Codice;

Determina

Giuste le motivazioni espresse nella narrativa che precede, che qui si intendono integralmente riportate:

1. Di approvare gli esiti della trattativa diretta sul MEPA risultanti dall'allegato al presente provvedimento, nel quale sono altresì indicati i dettagli di fornitura, sinteticamente riassunti nella tabella che segue:

N. TD	PRODOTTI	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
491786	Advate 1000 UI FL	40 fl	Shire Italia S.p.A.	17/05/2018

2. Di disporre ai sensi dell'art. 1, comma 421 della Legge 11/12/2016, n. 232 (legge di stabilità 2017), l'acquisto dalla Ditta Shire Italia S.p.A. del farmaco denominato Advate 1000 UI FL, al prezzo unitario di € 650,00/fl + Iva 10%, necessario per la prosecuzione del trattamento farmacologico domiciliare di paziente affetto da emofilia A tipo grave,.

3. Di provvedere alla stipula del contratto di fornitura con la Ditta suddetta per l'importo complessivo € 26.000,00 Iva esclusa, quale accettazione dell'offerta, a mezzo sottoscrizione, con firma digitale del Punto Ordinante, del documento appositamente generato dalla piattaforma informatica del Mepa.

4. Di dare atto che:

- L'acquisto in parola è relativo a medicinale di cui alla richiesta esplicitata in premessa, a tutela della continuità terapeutica ed esclusivo (prodotti in privativa della Ditta indicata) e che la responsabilità dell'individuazione del farmaco da acquistare attraverso l'indicazione del principio attivo, nome commerciale, Ditta produttrice, formulazione codice AIC e tutto quanto riportato nelle richieste in parola ricade nella Farmacia Territoriale di Villa D'Agri;
- l'acquisto del farmaco di cui trattasi viene effettuato ai sensi dell'art. 1 comma 421 della Legge 232/2016 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 C.I.G.
- all'acquisto dei prodotti in questione provvederà la Farmacia Territoriale di Villa D'Agri, previa emissione dei relativi ordinativi di fornitura tramite procedura ordini del sistema di contabilità aziendale.
- 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 è il seguente: **C.I.G. Z8723825C9**;

5. Di dare atto, altresì, che:

- L'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 28.600,00 Iva compresa, farà carico al budget assegnato alla Farmaceutica Territoriale del bilancio per l'esercizio in corso, codice conto CE.COPRO.AC BEN 01.01.001.001 "Distribuzione diretta.

- l'avviso di post-informazione concernente il presente affidamento, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria.
6. Di disporre, altresì, la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
 7. Di precisare che le fatture relative alle forniture eseguite saranno liquidate dal Dirigente della Farmacia Territoriale, con l'osservanza di quanto previsto dalla D.D.G. n. 2017/00636 del 10/10/2017, richiamata nelle premesse.
 8. Di riservarsi la risoluzione anticipata del presente affidamento nell'ipotesi di attivazione di convenzioni /contratti da parte dei soggetti aggregatori di cui fa parte la Consip e la Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA-RB) -Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore.
 9. Di dare atto che tutta la documentazione a supporto della presente determinazione è depositata presso la U.O.C. proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.
 10. Di trasmettere il presente provvedimento, tramite procedura atti digitali, alle UU.OO. Aziendali indicate in frontespizio.

>

Tommaso Schettini

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

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

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA	
Numero Trattativa	488849
Descrizione	ADVATE 1000 UI fl
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzo a corpo
CIG	Z8723825C9
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	10/05/2018 11:53
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	11/05/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2018 18:00
Ulteriori note	La quantità indicata è espressa in numero di flaconi. Il prezzo da offrire deve intendersi a corpo per l'intera fornitura. Tuttavia la Ditta dovrà allegare all'offerta economica di sistema, anche il dettaglio dell'offerta riportante il prezzo unitario per singolo flacone. La fornitura dovrà essere effettuata esclusivamente a seguito di emissione dell'ordinativo di fornitura da parte della Farmacia Territoriale di Villa D'Agri, che sarà effettuato tramite la procedura ordini del programma di contabilità aziendale, i cui riferimenti (numero ordine, data e C.I.G.) dovranno essere riportati nella fattura. Ai sensi di quanto prescritto dalla Circolare n. 2 del 1° febbraio 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministero della Salute relativa al Decreto Ministeriale 20 dicembre 2017, Codesta Ditta dovrà inserire nella fatturazione elettronica l'AIC relativo al medicinale richiesto. Per eventuali informazioni e/o chiarimenti scrivere a: provveditorato.pz@aspbasilicata.it, oppure telefonare ai seguenti recapiti: 0975-312415 -2474.
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	BAXALTA ITALY
Valore dell'offerta economica	26000
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato

Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Dati di Consegna	Azienda Sanitaria Locale di Potenza -Farmacia Territoriale di Villa D'Agri- Via Rocco Scotellaro, 36 -85050 Villa D'Agri (Pz)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	ADVATE 1000 UI fl
Quantità	40

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*NOME COMMERCIALE DEL MEDICINALE PER SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI	Tecnico	Nessuna regola	
3	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Unità di prodotto	Tecnico	Nessuna regola	
7	Codice AIC	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Codice ATC	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Principio attivo	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Forma farmaceutica	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Dosaggio	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA	Sì

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	491786
Descrizione	ADVATE 1000 UI fl
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzo a corpo
CIG	Z8723825C9
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M
Soggetto stipulante	ANTONIO PENNACCHIO / PNNNTN53P29L738M ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	14/05/2018 10:38
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	17/05/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2018 18:00
Ulteriori note	La quantità indicata è espressa in numero di flaconi. Il prezzo da offrire deve intendersi a corpo per l'intera fornitura. Tuttavia la Ditta dovrà allegare all'offerta economica di sistema, anche il dettaglio dell'offerta riportante il prezzo unitario per singolo flacone. La fornitura dovrà essere effettuata esclusivamente a seguito di emissione dell'ordinativo di fornitura da parte della Farmacia Territoriale di Villa D'Agri, che sarà effettuato tramite la procedura ordini del programma di contabilità aziendale, i cui riferimenti (numero ordine, data e C.I.G.) dovranno essere riportati nella fattura. Ai sensi di quanto prescritto dalla Circolare n. 2 del 1° febbraio 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze di concerto con il Ministero della Salute relativa al Decreto Ministeriale 20 dicembre 2017, Codesta Ditta dovrà inserire nella fatturazione elettronica l'AIC relativo al medicinale richiesto. Per eventuali informazioni e/o chiarimenti scrivere a: provveditorato.pz@aspbasilicata.it, oppure telefonare ai seguenti recapiti: 0975-312415 -2474.
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	SHIRE ITALIA
Valore dell'offerta economica	26000
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato

Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Dati di Consegna	Azienda Sanitaria Locale di Potenza -Farmacia Territoriale di Villa D'Agri- Via Rocco Scotellaro, 36 -85050 Villa D'Agri (Pz)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	ADVATE 1000 UI fl
Quantità	40

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*NOME COMMERCIALE DEL MEDICINALE PER SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI	Tecnico	Nessuna regola	
3	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Unità di prodotto	Tecnico	Nessuna regola	
7	Codice AIC	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Codice ATC	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Principio attivo	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Forma farmaceutica	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Dosaggio	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
DETTAGLIO OFFERTA ECONOMICA	Sì

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

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	491786
Descrizione	ADVATE 1000 UI fi
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z8723825C9
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	SHIRE ITALIA
Partita IVA Impresa	05104850481
Codice Fiscale Impresa	00643730419
Indirizzo Sede Legale	VIALE MIKE BONGIORNO 13 20124 MILANO (MI)
Telefono / Fax	0265535001 / 0265535002
PEC Registro Imprese	SHIRE@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società per Azioni
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	00643730419
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	16/03/2001 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MILANO
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	90403521 / MILANO
INPS: Matricola aziendale	4981284886
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	9040352180

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	MILANO VIA DELLA MOSCOVA 2,
CCNL applicato / Settore	CHIMICI / FARMACI
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT29K0338001600000014309011
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	FRANCESCO MARIA SCOPESICODICE. FISCALE: SCPFNC65P13D969WELENA LAGOMARSINOCODICE FISCALE: LGMLNE80A62D969P
<i>(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula</i>	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	264526
Offerta sottoscritta da	FRANCESCO MARIA SCOPESI
Email di contatto	SHIRE.GARE@LEGALMAIL.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	31/12/2018 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Prodotti farmaceutici
Quantità richiesta	40
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	SHIRE ITALIA S.p.A.
NOME COMMERCIALE DEL MEDICINALE PER	ADVATE 1000 UI
Descrizione tecnica	ADVATE 1000 UI
VALORE PER CONFEZIONE	650,00
Unità di prodotto	1
Codice AIC	036160190
Codice ATC	B02BD02
Principio attivo	octocog alfa
Forma farmaceutica	POLVERE E SOLVENTE PER SOLUZIONE INIETTABILE 1 FLACONCINO + 1 FLACONCINO USO ENDOVENOSO
Dosaggio	1000 UI + 5 ML
Dosaggio - Unità di misura	UI
Tipo contratto	ACQUISTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 26.000,00 EURO)
Valore dell'Offerta	26.000,00 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: 260,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

Dati di Consegna	Azienda Sanitaria Locale di Potenza -Farmacia Territoriale di Villa D'Agri- Via Rocco Scotellaro, 36 -85050 Villa D'Agri (Pz)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA
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 fino 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 3giugno 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 escute 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

4th Floor
via Mike Bongiorno n.13
20124 Milano
Italy
Tel + 39 02 65535001
Fax + 39 02 65535002
www.shire.com
www.shireitalia.it



Spett.le
ASL POTENZA
Via Torraca 2
85100 Potenza - PZ

Milano, 15/05/2018
Prot.N. 20180099
Rif. Vs. protocollo 491786 del 15/05/2018

OGGETTO : TD MEPA NR. 491786 - ADVATE 1000 UI FL

SHIRE ITALIA S.p.A. con sede in Milano (CAP 20124), Via Mike Bongiorno 13, iscritta al Registro delle Imprese di Milano Cod. Fisc. 00643730419 e P.Iva 05104850481, nella persona del proprio Amministratore Delegato e Legale Rappresentante Dr. Francesco Maria Scopesi, nato a Genova (GE) il 13/09/1965, residente in via Juvara 26, Milano MI, Codice Fiscale SCPFNC65P13D969W, sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per la fornitura di:

1

Principio attivo: octocog alfa

ADVATE 1000 UI

Conf. da: 1 FFSO 1000UI

Reg. Min. Sanità: 036160190 /E - ATC: B02BD02

Codice interno: 1505131 - Fascia: - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 1.072,76 (millesettantadue,settantasei)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 975,24

(novecentosettantacinque,ventiquattro)

Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 0,00% (zero per cento)

Prezzo confezione offerto € 650,00 (seicentocinquanta,zerozero)

Prezzo unitario offerto € 650,00 (seicentocinquanta,zerozero)

Quantità offerta 40 FFSO

Totale fornitura (senza IVA) € 26.000,00 (ventiseimila,zerozero)

Totale fornitura (con IVA) € 28.600,00 (ventottomilaseicento,zerozero)

Totali della fornitura

(senza IVA):€ 26.000,00 (ventiseimila)

(con IVA):€. 28.600,00 (ventottomilaseicento)

4th Floor
via Mike Bongiorno n.13
20124 Milano
Italy
Tel + 39 02 65535001
Fax + 39 02 65535002
www.shire.com
www.shireitalia.it

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Validità offerta: 31/05/2019

Consegna: pronta.

Aliquota I.V.A.: A vostro carico in percentuale di legge.

Per ogni comunicazione contattare:

SERVIZIO OFFERTE SHIRE SPA - Tel 800561996 fax 800561998

e-mail : ufficiogare.it@shire.com

PEC: shire.gare@legalmail.it

SERVIZIO CLIENTI SHIRE SPA - Tel 800561996 fax 800561997

e-mail : servizioclienti.it@shire.com

Distinti saluti

Shire Italia S.p.a.
Dr. Francesco Maria Scopesi
Amministratore Delegato e Legale
Rappresentante