



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2018/D.04044

DEL 09/10/2018

### OGGETTO

ACQUISTO SPECIALITA' MEDICINALE QUINSAIR 240 MG FL SOLUZIONE PER NEBULIZZATORE (p.a. levofloxacin) PER PROSECUZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA DOMICILIARE: APPROVAZIONE ESITO TD N.635771 ESPERITA SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Documentazione richiamata nell'atto	8		

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

Farmaceutica Territoriale

### RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

*Giacomo Chiarelli*

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, come modificato con deliberazione Commissariale n. 2018/00463 del 27/06/2018;
- 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 02-10-2018, 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 di paziente domiciliato nell'ambito territoriale del Distretto della Salute della Val d'Agri, affetto da fibrosi cistica, per il quale è stata stabilita l'eleggibilità a tale cura, giusta piano terapeutico del Centro Regionale per la Cura della fibrosi cistica attestato presso la U.O.C. Pediatria dell'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza, agli atti del predetto Servizio:

- Quinsair (p.a. Lavofloxacin) 240 mg fl per nebulizzatore n. 6 cf. da 56 fl, pari a 336 fl

**Dato atto** che in ossequio a quanto previsto dalle disposizioni in materia di acquisti di beni e servizi di cui alla nota prot. 88321 del 04/09/2018, il Direttore della U.O.C. Farmaceutica Territoriale con annotazione apposta in calce alla predetta richiesta ha autorizzato l'acquisto del medicinale di cui trattasi;

**Dato atto** che, nel rispetto della vigente normativa a tutela della privacy prevista dal D.Lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i. 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 approvigionarsi, 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;

**Preso atto** delle motivazioni esplicitate dall'U.O. Farmaceutica Territoriale nella predetta nota e dalla documentazione allegata, dalle quali si evince che il farmaco in parola, in base ai criteri di eleggibilità e appropriatezza prescrittiva da parte dei Centri Autorizzati, può considerarsi infungibile e, pertanto, non è possibile procedere all'acquisto dello stesso se non attraverso delle procedure negoziate con la singola ditta produttrice atteso che le richieste individuano un determinato prodotto con nome commerciale e produttore ben definito;

**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](http://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., in quanto la titolarità della concessione è in possesso della Ditta Neupharma S.r.l. e dalla stessa

distribuito in esclusiva, con conseguente avvio di trattativa diretta sul MEPA come dal seguente dettaglio:

N. TD	PRODOTTI	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
635771	Quinsair 240 mg fl soluzione per nebulizzatore	6 cf da 56 fl	Neupharma S.r.l.	09/10/2018

**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 € 15.301,44 + Iva 10% (n. 6 cf da 56 fl\* € 2.550,24/cf, pari ad € 45,54 cad. fl + Iva);

**Ritenuta** l'offerta congrua, in quanto il prezzo offerto è il linea con quelli praticati 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.;

**Acquisiti** on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) e l'assenza nel Casellario ANAC di annotazioni comportanti l'automatica esclusione dalla partecipazione alle gara pubbliche relativi 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
635771	Quinsair 240 mg fl soluzione per nebulizzatore	6 cf da 56 fl	Neupharma S.r.l.

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 Neupharma S.r.l. di n. 6 cf. da 56 fl del farmaco denominato Quinsair 240 mg fl soluzione per nebulizzatore, al prezzo unitario di € 2.550,24 la cf da 56 fl, pari ad € 45,54 cad. fl + Iva + Iva 10%, necessario per la prosecuzione del trattamento farmacologico domiciliare di paziente affetto da fibrosi cistica.
3. Di provvedere alla stipula del contratto di fornitura con la Ditta suddetta per l'importo complessivo € 15.301,44 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 dalla 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. Z002532AE2**;

5. Di dare atto, altresì, che:
  - L'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 16.831,58 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, come modificata con deliberazione Commissariale n. 2018/00463 del 27/06/2018.
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

Giacomo Chiarelli

---

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**

<b>Numero Trattativa</b>	635771
<b>Descrizione</b>	QUINSAIR 240 mg fl soluzione per nebulizzatore
<b>Tipologia di trattativa</b>	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
<b>Soglia di rilevanza comunitaria</b>	Sotto soglia
<b>Modalità di svolgimento della procedura</b>	Telematica (on line)
<b>Modalità di definizione dell'offerta</b>	Prezzo a corpo
<b>CIG</b>	Z002532AE2
<b>CUP</b>	Non inserito
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - SEGRETERIA DIREZIONALE E AFFARI GENERALI 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
<b>IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica</b>	2FAFUD
<b>Punto Ordinante</b>	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CHRGMN56B09I157X
<b>Soggetto stipulante</b>	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CHRGMN56B09I157X ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
<b>Data e ora inizio presentazione offerta</b>	05/10/2018 12:12
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerta</b>	09/10/2018 18:00
<b>Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	30/04/2019 18:00
<b>Ulteriori note</b>	La quantità indicata è espressa in numero di confezioni da 56 fiale. 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 singola fiala. 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.
<b>Bandi / Categorie oggetto della Trattativa</b>	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
<b>Fornitore</b>	NEUPHARMA S.R.L.
<b>Valore dell'offerta economica</b>	15480
<b>Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta</b>	Non specificato

<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione Servizi
<b>Dati di Consegna</b>	Azienda Sanitaria Locale di Potenza -Farmacia Territoriale di Villa D'Agri- Via Rocco Scotellaro, 36 -85050 Villa D'Agri (Pz)
<b>Dati e Aliquote di Fatturazione</b>	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

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	Quinsair 240 mg fl in cf. da 56 fl
<b>Quantità</b>	6

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*NOME COMMERCIALE DELL'ANTIMICROBICO GENERALE AD USO SISTEMICO	Tecnico	Valore minimo ammesso	QUINSAIR 240 MG
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	Valore minimo ammesso	MG
7	Codice AIC	Tecnico	Valore minimo ammesso	033586037
8	*Codice ATC	Tecnico	Valore minimo ammesso	J01MA12
9	*Principio attivo	Tecnico	Valore minimo ammesso	LEVOFLOXACINA
10	*Forma farmaceutica	Tecnico	Valore minimo ammesso	FIALE
11	*Dosaggio	Tecnico	Valore minimo ammesso	240
12	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	MG

### 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**

<b>OFFERTA RELATIVA A:</b>	
Numero Trattativa	635771
Descrizione	QUINSAIR 240 mg fl soluzione per nebulizzatore
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z002532AE2
CUP	Non inserito
<b>AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE</b>	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	SEGRETERIA DIREZIONALE E AFFARI GENERALI
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310592 / 0971310535
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CF: CHRGMN56B09I157X
Firmatari del Contratto	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CF: CHRGMN56B09I157X
<b>FORNITORE</b>	
Ragione Sociale	NEUPHARMA S.R.L.
Partita IVA Impresa	11846301007
Codice Fiscale Impresa	11846301007
Indirizzo Sede Legale	VIALE RESPIGHI 7 00197 ROMA (RM)
Telefono / Fax	054226540 / 0542615881
PEC Registro Imprese	NEUPHARMA@PEC.FASTMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11846301007
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	22/03/2012 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	RM
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	19075903 / -
INPS: Matricola aziendale	1316991220
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	21511918 - 66

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
<b>BENI</b>	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT 55 S 05080 21006 CC00606
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	1) FIUMI DAVIDE 2) GHINI MARIA VITTORIA 3) BORELLA FABIO EUGENIO LUIGI
<i>(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula</i>	
<b>DATI DELL'OFFERTA</b>	
Identificativo univoco dell'offerta	345214
Offerta sottoscritta da	DAVIDE FIUMI
Email di contatto	NEUPHARMA@PEC.FASTMAIL.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	30/04/2019 18:00
<b>OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)</b>	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Prodotti farmaceutici
Quantità richiesta	6
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
NOME COMMERCIALE DELL'ANTIMICROBICO	QUINSAIR "soluzione per nebulizzatore"
Forma farmaceutica	FIALE
Dosaggio	240
Dosaggio - Unità di misura	MG
Tipo contratto	ACQUISTO
Descrizione tecnica	QUINSAIR "soluzione per nebulizzatore" Ogni confezione contiene: - 56 fiale di soluzione da 2,4 ml ciascuna (240mg Levofloxacin) - 1 nebulizzatore Zirela per uso esclusivo con apparecchio PARI E-flow Rapid
VALORE PER CONFEZIONE	2550,24
Unità di prodotto	FIALA
Codice AIC	044034015
Codice ATC	J01MA12
Principio attivo	LEVOFLOXACINA
Marca	QUINSAIR 240 MG

**VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 15.480,00 EURO)
Valore dell'Offerta	15.301,44 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: <b>5,10 (Euro)</b>	

**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 Ricevimento Merci / Prestazione 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 Ordinate 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 Ordinate 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 Ordinate, 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**

NEUPHARMA S.R.L.  
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA  
SEDE OPERATIVA: PIAZZA DEL DUOMO, 8 - 40026 IMOLA (BO)  
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/61.58.81  
EMAIL: [info@neupharma.it](mailto:info@neupharma.it)  
SITO WEB: [www.neupharma.it](http://www.neupharma.it)

---

Imola, 08/10/2018  
Prot.N. 0264\_2018/off (da citare nella risposta)  
Rif. Vs. protocollo 635771 del 05/10/2018

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

**OGGETTO: TD MEPA NR. 635771 - FORNITURA DI QUINSAIR 240 MG FL SOLUZIONE PER NEBULIZZATORE**

Il sottoscritto dr. Davide Fiumi nato a Imola il 22/10/1965 e residente a Imola (BO) in via Bergullo 43/A, Codice Fiscale FMIDVD65R22E289D – nella sua qualità di Rappresentante legale della società Neupharma S.r.l., con sede a Imola, Piazza del Duomo - 8, tel 0542 26540 fax 0542 615881, email: [info@neupharma.it](mailto:info@neupharma.it), C.F. e P.IVA 11846301007, con la presente sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta, valida fino al 31/12/2018



QUINSAIR "soluzione per nebulizzatore"

Ogni confezione contiene:

- 56 fiale di soluzione da 2,4 ml ciascuna (240mg Levofloxacina)
- 1 nebulizzatore Zirela per uso esclusivo con apparecchio PARI E-flow Rapid

AIC n. 044034015/M  
CODICE ATC: J01MA12  
CLASSE DI RIMBORSABILITA' C  
CODICE DI FATTURAZIONE: M0179  
IVA: 10%

Prezzo al pubblico comprensivo di IVA al 10%: € 5.674,79  
Prezzo al pubblico senza IVA: € 5.158,90  
Prezzo al pubblico unitario comprensivo di IVA al 10%: € 101,33554  
Prezzo al pubblico unitario senza IVA: € 92,12322

**PERCENTUALE DI SCONTO APPLICATA SU PREZZO DEIVATO AL PUBBLICO:  
50,57% (cinquanta,cinquantasette percento)**

Prezzo offerto a confezione senza IVA € 2.550,24 (duemilacinquecentocinquanta,ventiquattro)  
Prezzo offerto unitario senza IVA € 45,54 (quarantacinque,cinquantaquattro)

NEUPHARMA S.R.L.  
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA  
SEDE OPERATIVA: PIAZZA DEL DUOMO, 8 - 40026 IMOLA (BO)  
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/61.58.81  
EMAIL: [info@neupharma.it](mailto:info@neupharma.it)  
SITO WEB: [www.neupharma.it](http://www.neupharma.it)

---

Prezzo offerto a confezione comprensivo di IVA al 10% € 2.805,26

Prezzo offerto unitario comprensivo di IVA al 10% € 50,094

I prezzi si intendono per:

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione
- Consegna: 5/6 giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine
  
- **Si dichiara che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa nell'anno 2017 sono pari ad € 2000,00**

**L'occasione è gradita per specificare che la scrivente è in possesso della titolarità della concessione di distribuzione del farmaco esclusivo QUINSAIR\*240MG IV 56F3ML fino al 31/12/2018, pertanto a partire da quella data non sarà più possibile fornire il prodotto anzidetto.**

Segnaliamo che il deposito è:

**XPO LOGISTICS - XPO Supply Chain Pharma Italy Spa**

Via Buoizzi, 5  
20090 CALEPPIO DI SETTALA (MI)  
Tel +39 02 952461

**Gli ordini devono essere trasmessi a Neupharma S.r.l. via mail a [amministrazione@neupharma.it](mailto:amministrazione@neupharma.it) o via fax al n° 0542/482004**

- I.V.A. a carico dell'acquirente
- pagamento mediante bonifico bancario a 60 giorni f.m. dalla data della fattura.

Appoggio bancario:

Banca di Imola  
Agenzia "A" Imola  
Intestato a *Neupharma s.r.l. - Piazza del Duomo, 8 - 40026 Imola (BO)*  
IBAN IT 55 S 05080 21006 CC0060627722

Inoltre si precisa che parte dei prodotti Neupharma S.r.l. sono presenti sul Mercato Elettronico di Consip;

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

**Neupharma S.r.l.**  
Dr. Davide Fiumi  
Rappresentante Legale