



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2018/D.04421

DEL 13/11/2018

### OGGETTO

ACQUISTO SPECIALITA' MEDICINALE PARSABIV 5 MG FL 1 ML (p.a. Etelcalceide) PER PROSECUZIONE TERAPIA FARMACOLOGICA DOMICILIARE: APPROVAZIONE ESITO TD N.682186 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 08-11-2018, 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 in trattamento dialitico, per il quale è stata stabilita l'eleggibilità a tale cura, giusta piano terapeutico agli atti del predetto Servizio:

- Parsabiv (p.a. Etelcalcetide) 5 mg/1ml fl n. 15 cf. da 6 fl, pari a 90 fl

**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 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;

**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), approvvigionarsi, 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;

**Verificato**, altresì, mediante consultazione sul sito dell'Autorità Nazionale Anticorruzione [www.anticorruzione.it](http://www.anticorruzione.it), pagina “Prezzi di riferimento in ambito sanitario”, che la fornitura in argomento non risulta inserita nell'elenco dei principi attivi per i quali l'Osservatorio dei contratti pubblici ha provveduto a pubblicare i prezzi di riferimento, ai sensi dell'art. 17 del D.L. 98/2011, convertito con modificazioni dalla Legge 111/2011 e s.m.i. e dell'art. 9 del D.L. 66/2014, convertito con modificazioni dalla Legge 89/2014;

**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 trattasi di specialità medicinale prodotta da Amgen Europe Bv e commercializzata in

esclusiva da Amgen S.r.l. che la rappresenta in Italia, giusta dichiarazione agli atti della U.O.C. proponente, con conseguente avvio di trattativa diretta sul MEPA come dal seguente dettaglio:

N. TD	PRODOTTO	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
682186	Parsabiv (p.a. Etelcalcetide) 5 mg/1ml fl	15 cf da 6 fl	Amgen S.r.l.	12/11/2018

**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 per il periodo di mesi sei, risulta essere di € 1.953,51 + Iva 10% (n. 15 cf da 6 fl\* € 130,23/cf, pari ad € 21,70567 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	PRODOTTO	QUANTITA'	DITTA INVITATA
682186	Parsabiv (p.a. Etelcalcetide) 5 mg/1ml fl	15 cf da 6 fl	Amgen 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 Amgen S.r.l. di n. 15 cf. da 6 fl della specialità medicinale commercialmente denominata Parsabiv (p.a. Etelcalcetide) 5 mg/1ml fl, al prezzo unitario di € 130,23/cf, pari ad € 21,70567 cad. fl + Iva 10%, necessaria per la prosecuzione del trattamento farmacologico domiciliare per il periodo di mesi sei.
3. Di provvedere alla stipula del contratto di fornitura con la Ditta suddetta per l'importo complessivo € 1.953,51 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. ZB825AD26E**.

5. Di dare atto, altresì, che:
- L'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 2.148,86 Iva compresa, farà carico al budget assegnato alla Farmaceutica Territoriale del bilancio per l'esercizio in corso, codice conto CE.COPRO.ACBEN 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	
Numero Trattativa	682186
Descrizione	Parsabiv 5mg Fl 1 ml
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	ZB825AD26E
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - SEGRETERIA DIREZIONALE E AFFARI GENERALI 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CHRGMN56B09I157X
Soggetto stipulante	GIACOMO ANTONIO CHIARELLI / CHRGMN56B09I157X ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	08/11/2018 17:26
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	12/11/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/05/2019 18:00
Ulteriori note	La quantità indicata è espressa in numero di confezioni da 6 flaconcini cad.. 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 flaconcino. 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	AMGEN
Valore dell'offerta economica	1960
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	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>	Parsabiv 5mg Fl 1 ml
<b>Quantità</b>	15

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	Amgen Europe BV
2	*NOME COMMERCIALE DEL PREPARATO ORMONALE SISTEMICO AD ESCLUSIONE DEGLI ORMONI SESSUALI	Tecnico	Valore minimo ammesso	PARSABIV
3	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Valore minimo ammesso	6
4	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
5	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
6	*Unità di prodotto	Tecnico	Valore minimo ammesso	Flaconcino
7	Codice AIC	Tecnico	Valore minimo ammesso	045182060/E
8	*Codice ATC	Tecnico	Valore minimo ammesso	H05BX04
9	*Principio attivo	Tecnico	Valore minimo ammesso	ETELCALCETIDE
10	*Forma farmaceutica	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Dosaggio	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
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	682186
Descrizione	Parsabiv 5mg FI 1 ml
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZB825AD26E
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	AMGEN
Partita IVA Impresa	10051170156
Codice Fiscale Impresa	10051170156
Indirizzo Sede Legale	VIA E. TAZZOLI, 6 20154 MILANO (MI)
Telefono / Fax	026241121 / 0229005596
PEC Registro Imprese	UFFICIOGARE@AMGEN.COM
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	10051170156
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	05694363/82 / MILANO PORTA NUOVA
INPS: Matricola aziendale	4952151319
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	06340227/20



PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.2MILANO@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	CHIMICO FARMACEUTICO / FARMACEUTICO (BIOTECNOLOGIE)
<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) (*)	IT55S03566016000001196
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CORRADO NAPOLITANO - NPLCRD67L31I625P
<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	371384
Offerta sottoscritta da	GIANMAURO INTERLANDI
Email di contatto	UFFICIOGARE@AMGEN.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	31/05/2019 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	15
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
Marca	Amgen
NOME COMMERCIALE DEL PREPARATO	PARSABIV 5mg 6 flaconcini monouso soluzione iniettabile 1ml
Descrizione tecnica	PARSABIV 5mg 6 flaconcini monouso soluzione iniettabile 1ml
VALORE PER CONFEZIONE	6,00
Unità di prodotto	flaconcino
Codice AIC	045182060
Codice ATC	H05BX04
Principio attivo	etelcalcetide
Forma farmaceutica	ev fiale/flebo
Dosaggio	5 mg
Dosaggio - Unità di misura	mg
Tipo contratto	ACQUISTO

**VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA**

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 1.960,00 EURO)
Valore dell'Offerta	1.953,51 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>0,30 (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 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**

Spett.le  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI POTENZA  
Via Torraca, 2  
85100 POTENZA PZ

Milano, 09/11/2018  
Prot.N. 352/18/OFF  
Vs. del 09/11/2018 protocollo 682186

**OGGETTO : TD MEPA NR. 682186 - FORNITURA PARSABIV 5 MG FL 1 ML**

Il sottoscritto Dott. Gianmauro Interlandi, nato a Agrigento AG il 19/10/1978, C.F. NTRGMR78R19A089R e domiciliato per la carica in via E. Tazzoli 6 Milano - in qualità di Procuratore della Società AMGEN S.r.l. con sede legale e amministrativa in via E. Tazzoli, 6 - 20154 Milano - C.F. e P.IVA n° 10051170156, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano con posizione n. 1337720 dal 19.02.1996, in nome e per conto della suddetta società, in riferimento a quanto in oggetto, presenta la propria migliore offerta per le seguenti specialità medicinali:

Principio attivo: etelcalcetide

**PARSABIV 5mg 6 flaconcini monouso soluzione iniettabile 1ml**

Conf. da: 6,00 flaconcini

Reg. Min. Sanità: 045182060 /E - ATC: H05BX04

Codice interno: 9004455 - Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo pubblico (con IVA): € 366,42 (trecentosessantasei,quarantadue)

Prezzo pubblico (senza IVA): € 333,11 (trecentotrentatre,undici)

Prezzo ex-factory (senza IVA): € 222,01000 (duecentoventidue,zeromille)

Prezzo di cessione al S.S.N.: € 130,23107 (centotrenta,ventitremilacentosette)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 130,23000 (centotrenta,ventitremila)

**Sconto su Pr. ex-factory: 41,34000% (quarantuno,trentaquattromila per cento)**

**Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 21,70567**

**(ventuno,settantamilacinquecentosessantasette)**

Quantità offerta 90,00

Totale fornitura (senza IVA) € 1.953,51 (millenovecentocinquantatre,cinquantuno)

Totale fornitura (con IVA) € 2.148,86 (duemilacentoquarantotto,ottantasei)

Casa prod.: AMGEN EUROPE B.V.

Determinazione AIC del 19 Luglio 2017 pubblicata sulla G.U. n. 184 del 8 Agosto 2017

ALIQUOTA IVA: 10% a Vs/carico

IMBALLO: compreso

TRASPORTO: franco di ogni spesa al Vs. recapito

Public Information

PAGAMENTO: 60 gg data fattura  
MINIMO FATTURABILE: non previsto  
Banca d' appoggio: Citibank N.A. Via dei Mercanti n. 12 – 20121 MILANO  
c/c 000119616018 ABI 03566 CAB 01600 CIN S  
IBAN IT55S0356601600000119616018

Si comunica inoltre che, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari nelle commesse pubbliche (art. 3 della Legge 13/08/2010 n. 136), la persona delegata ad operare sul conto di cui sopra è: Corrado Napolitano nato a Seregno il 31/07/1967 CF NPLCRD67L31I625P

VALIDITA' OFFERTA: 30/11/2019

Per l'invio di ordini : Customer Service linea verde tel. 800 784858 fax 800 784867 - fax 06 96681474

Distinti saluti.

**AMGEN S.r.l.**  
Un Procuratore  
Gianmauro Interlandi

Public Information