



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2019/D.00189

DEL 21/01/2019

OGGETTO

ACQUISTO DISPOSITIVO MEDICO "IALURIL PREFIL" PER PROSECUZIONE TERAPIE DOMICILIARI: APPROVAZIONE ESITO T.D. ESPERITA SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (M.E.P.A.).

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Documentazione richiamata nell'atto	11		

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale

Farmaceutica Territoriale

Comunicazione e Relazioni Esterne - (PZ)

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €

Gaetano Rinaldi

Il Dirigente dell'Unità Operativa

<

Vista la deliberazione del Commissario dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza n. 2018/00904 del 20/12/2018, con cui è stato conferito al dr. Gaetano Rinaldi l'incarico temporaneo di Direttore della U.O.C. Provveditorato-Economato;

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;

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

Preso atto che con nota del 16-01-2019 prot. 6220, agli atti della U.O.C. proponente, la Dirigente del predetto Servizio ha rappresentato la necessità dell'acquisto di 20 conf. del dispositivo medico denominato Ialuril Prefil –per instillazione intravescicale in siringa preriempita da 50 ml -per garantire la prosecuzione delle terapie di pazienti domiciliati nell'ambito territoriale del Distretto della Salute della Val d'Agri, per i quali è stata stabilita l'eleggibilità a tali cure, giusta piani terapeutici agli atti del Servizio richiedente l'acquisto;

Dato atto che nella nota anzidetta, la suddetta responsabile ha chiarito che il prodotto richiesto non è presente in alcuna gara attiva dalla quale sia possibile acquisirlo;

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 il dispositivo richiesto è fabbricato e commercializzato in esclusiva dalla società IBSA Farmaceutici Italia S.r.l., giusta dichiarazione allegata, con conseguente avvio di trattativa diretta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.P.A.), come dal seguente dettaglio:

N. TD	PRODOTTO	QUANTITA'	DITTA INVITATA	SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTA
792136	Dispositivo medico Ialuril Prefil	20	IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.	18/01/2019

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

Considerato che la spesa complessiva riferita al fabbisogno del dispositivo richiesto è di € 1.750,00, oltre l'iva nella misura del 10%, come dal seguente dettaglio:

Descrizione	CND	Repertorio DM	Prezzo unitario al pubblico Iva esclusa	Sconto	Prezzo unitario scontato Iva esclusa	Totale fornitura n. 20 cf., Iva esclusa
Ialuril Prefil –Siringa pre-riempita da 50 ml con Luer Lock Adapter e Ialuaadapter Cod.art. 16691	U9099 Dispositivi per apparato urogenitale – altri	123042/R (assemblati)	€ 138,181	36,68%	€ 87,50	€ 1.750,00

Ritenuta l'offerta congrua, in quanto il prezzo offerto è in linea con quello 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;

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 esperita sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.P.A.) quali risultanti dall'allegato al presente provvedimento, nel quale sono indicati, altresì, i dettagli di fornitura, sinteticamente riassunti nella tabella che segue:

N. TD	PRODOTTO	QUANTITA'	DITTA INVITATA
792136	Dispositivo medico Ialuril Prefil	20	IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.

2. Di disporre l'acquisto dalla Ditta IBSA Farmaceutici Italia S.r.l. di n. 20 cf. del dispositivo medico di seguito denominato, nelle quantità e al prezzo unitario, Iva esclusa a fianco riportato, necessario per la prosecuzione delle terapie di pazienti domiciliati nell'ambito territoriale del Distretto della Salute della Val d'Agri, per i quali è stata stabilita l'eleggibilità a tali cure, giusta piani terapeutici agli atti del Servizio richiedente l'acquisto:

Descrizione	CND	Repertorio DM	Prezzo unitario al pubblico Iva esclusa	Sconto	Prezzo unitario scontato Iva esclusa	Totale fornitura n. 20 cf., Iva esclusa
Ialuril Prefil –Siringa pre-riempita da 50 ml con Luer Lock Adapter e Ialuaadapter Cod.art. 16691	U9099 Dispositivi per apparato urogenitale – altri	123042/R (assemblati)	€ 138,181	36,68%	€ 87,50	€ 1.750,00

3. Di provvedere alla stipula del contratto di fornitura con la Ditta suddetta per l'importo complessivo di € 1.750,00, Iva esclusa nella misura del 10%, 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:
 - 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. ZF126BC0C2**.
5. Di dare atto, altresì, che:
 - La spesa rinveniente dal presente provvedimento quantificato in € 1.925,00 Iva compresa, farà carico al budget del bilancio per l'esercizio in corso assegnato alla U.O.C. Farmaceutica Territoriale, codice conto CE.COPRO.AC BEN 01.08";
 - 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 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.

9. 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

Gaetano Rinaldi

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	792136
Descrizione	DISPOSITIVO MEDICO IALURIL PREFIL
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	ZF126BC0C2
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - U.O. C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A
Soggetto stipulante	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Data e ora inizio presentazione offerta	16/01/2019 12:50
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	18/01/2019 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2019 18:00
Ulteriori note	<p>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 siringa e prezzo complessivo per l'intera fornitura. 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.</p> <p>Per eventuali informazioni e/o chiarimenti scrivere a: provveditorato.pz@aspbasilicata.it, oppure telefonare ai seguenti recapiti: 0975-312415 -2474.</p>
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Ricerca, rilevazione scientifica e diagnostica (BENI)
Fornitore	IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.
Valore dell'offerta economica	1800
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione 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: 22% Indirizzo di fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA
--	---

SCHEMA TECNICA 1 DI 1	
Nome Scheda Tecnica	Dispositivo medico Ialuril Prefil
Quantità	20

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	IBSA
2	*NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO CHIMICO (ESCLUSI I REAGENTI DIAGNOSTICI)	Tecnico	Valore minimo ammesso	IALURIL PREFILL
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	PRODOTTO CHIMICO. DENOMINAZIONE: IALURIL PREFILL - KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO E CONDROITIN SOLFATO PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA; APPLICAZIONE: SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO ALL'1,6% E CONDROITIN SOLFATO AL 2% PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML; NOMENCLATURA IUPAC: U9099; NUMERO CAS: 71763/R; TIPO DI CONFEZIONE: FIALA
4	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
5	Tipo di confezione	Tecnico	Valore minimo ammesso	FIALA
6	Applicazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO ALL'1,6% E CONDROITIN SOLFATO AL 2% PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML
7	Nomenclatura IUPAC	Tecnico	Valore minimo ammesso	U9099
8	Numero CAS	Tecnico	Valore minimo ammesso	71763/R

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
9	Denominazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	IALURIL PREFILL - KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO E CONDROITIN SOLFATO PER INSTILLAZIONE INTRAVESCICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA
10	Sinonimo	Tecnico	Nessuna regola	
11	Formula	Tecnico	Nessuna regola	
12	Tipologia prodotto	Tecnico	Valore minimo ammesso	LIQUIDO
13	Concentrazione [%]	Tecnico	Valore minimo ammesso	1,6% 2%
14	Classificazione per il trasporto ONU	Tecnico	Nessuna regola	
15	Classe di trasporto	Tecnico	Nessuna regola	
16	Rischio secondario	Tecnico	Nessuna regola	
17	Gruppo di imballaggio	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	792136
Descrizione	DISPOSITIVO MEDICO IALURIL PREFIL
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZF126BC0C2
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	U.O.C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Via Torraca N°2 85100 POTENZA (PZ)
Telefono / FAX Ufficio	0971310551 / 0971310296
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	2FAFUD
Punto Ordinante	GAETANO RINALDI / CF:RNLGTN60A27L049A
Firmatari del Contratto	GAETANO RINALDI / CF:RNLGTN60A27L049A
FORNITORE	
Ragione Sociale	IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.
Partita IVA Impresa	10616310156
Codice Fiscale Impresa	10616310156
Indirizzo Sede Legale	VIA MARTIRI DI CEFALONIA, 2 26900 LODI (LO)
Telefono / Fax	03716171 / 0371417173
PEC Registro Imprese	GARE@CERT.IBSA.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	10616310156
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	21/03/2002 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	LO
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	020051391/98 / LODI
INPS: Matricola aziendale	4968399622/27
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	13602219

PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	
CCNL applicato / Settore	CHIMICO-FARMACEUTICO / FARMACI
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT65V0306933730625017385792
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Giorgio Pisani - PSNGRG46E17H223UAlessandro Di Martino - DMRLSN41P07F205MAlessandro Sardeni - SRDLSN69T20I690QDaria Catellani - CTLDRA66R57E063E
<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	443080
Offerta sottoscritta da	GIUSEPPE ANTONIO MARTOCCIA
Email di contatto	GARE@IBSA.IT
L'offerta è irrevocabile fino al	31/12/2019 18:00
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Ricerca, rilevazione scientifica e diagnostica
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Prodotti chimici
Quantità richiesta	20
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Marca	IBSA
NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO	IALURIL PREFILL
Descrizione tecnica	KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO E CONDROITIN SOLFATO PER INSTILLAZIONE INTRAVESICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA; APPLICAZIONE: SOLUZIONE STERILE DI SODIO IALURONATO ALL'1,6% E CONDROITIN SOLFATO AL 2% E CALCIO CLORURO ALL'0.87% PER INSTILLAZIONE INTRAVESICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML;
Tipo contratto	ACQUISTO
Tipo di confezione	FIALA
Applicazione	SOLUZIONE STERILE PER INSTILLAZIONE INTRAVESICALE IN SIRINGA PPRE RIEMPITA DA 50 ML
Nomenclatura IUPAC	U9099
Numero CAS	123043/R
Denominazione	IALURIL PREFILL - KIT SIRINGA PRE RIEMPITA DA 50 ML CON LUER LOCK ADAPTER E IALUADAPTER SOLUZIONE STERILE D PER INSTILLAZIONE INTRAVESICALE IN SIRINGA PRE RIEMPITA
Sinonimo	

Formula	
Tipologia prodotto	LIQUIDO
Concentrazione [%]	1,6% 2% 0.87%
Classificazione per il trasporto ONU	
Classe di trasporto	
Rischio secondario	
Gruppo di imballaggio	

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA

Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzo a corpo (Importo da ribassare: 1.800,00 EURO)
Valore dell'Offerta	1.750,00 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: 1,34 (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: 22% 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 3 giugno 1998;

- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta 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

Roma, 18 gennaio 2019

Spettabile
ASP POTENZA
Servizio Provveditorato
Via Torraca, 2
Potenza

Oggetto: offerta **IALURIL Prefill con Ialadapter**

Il sottoscritto Giuseppe Antonio Martocchia codice fiscale MRTGPP72P15E482F, nato a Laurenzana (PZ) il 15/09/1972, procuratore speciale della Società **IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.** codice fiscale e partita IVA 10616310156 con sede legale in Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 Lodi e sede operativa in Via del Tritone, 169 - 00187 Roma tel 06/94378653-62 fax 06/94378699, e-mail gare@ibsa.it PEC: gare@cert.ibsa.it , presenta miglior offerta per:

quantità richiesta: **n.20**

denominazione commerciale: **IALURIL PREFILL (assemblato)**

confezionamento: **siringa pre-riempita da 50 ml con Luer Lock Adapter e Ialadapter**

principio attivo: **Soluzione sterile di Sodio Ialuronato all' 1,6% e Chondroitin Solfato sodico al 2% e calcio cloruro all'0.87% per instillazione intravescicale in siringa preriempita da 50 ml**

classe di appartenenza: **Medical Devices classe III CE n. 0373**

codice paraf: **942709940**

CND: **U9099 "Dispositivi per apparato urogenitale - altri"**

Numero Repertorio: **123042/R (assemblati)**

codice EAN: **8/13 8033638952443**

GMDN: **P 44670 "Bladder Instillation, barrier"**

codice articolo: **16691**

prezzo al pubblico a confezione IVA inclusa: **€ 152,00**

prezzo al pubblico a confezione IVA esclusa: **€ 138,181**

prezzo al pubblico unitario IVA esclusa: **€ 138,181**

percentuale di sconto: **36,68 %**

prezzo unitario offerto IVA esclusa: **€ 87,50 (eurotantesette/50)**

prezzo confezione offerto IVA esclusa: **€ 87,50**

Sede legale e Stabilimento

Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 LODI

Tel. +39 0371617 1 Fax. +39 0371 617 244

Sede amministrativa

Via della Filanda, 30 - 26900 LODI

Tel. +39 0371617 292 Fax. +39 0371 617 368

Sede di Roma

Via del Tritone, 169 - 00187 ROMA

Tel. +39 06 943786 00 Fax. +39 06 94378699



importo complessivo offerto Iva esclusa: € **1.750,00**
(eutomillesettecentocinquanta/00)
aliquota IVA: **10%**

Si precisa inoltre che:

- che il prodotto è fabbricato e distribuito **in esclusiva** dalla Scrivente Società IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.
- Validità prodotto: 36 mesi
- Il prodotto è conforme alle vigenti normative nazionali e comunitarie in materia di sicurezza sul lavoro

In Fede,

IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL
Giuseppe Antonio Martocchia
Un procuratore



Sede legale e Stabilimento

Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 LODI
Tel. +39 0371617 1 Fax. +39 0371 617 244

Sede amministrativa

Via della Filanda, 30 - 26900 LODI
Tel. +39 0371617 292 Fax. +39 0371 617 368

Sede di Roma

Via del Tritone, 169 - 00187 ROMA
Tel. +39 06 943786 00 Fax. +39 06 94378699

C.F. & P.I.:10616310156

Registro delle Imprese di Lodi C.C.I.A.A.: 1452594 Cap Soc.: € 8.000.000 i.v.

info@ibsa.it - www.ibsa.it

Roma, 18 gennaio 2019

Spettabile
ASP POTENZA
Servizio Provveditorato
 Via Torraca, 2
 Potenza

Oggetto: *dichiarazione esclusiva*

Il sottoscritto Giuseppe Antonio Martocchia codice fiscale MRTGPP72P15E482F, nato a Laurenzana (PZ) il 15/09/1972, procuratore speciale della Società **IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.R.L.** codice fiscale e partita IVA 10616310156 con sede legale in Via Martiri di Cefalonia, 2 – 26900 Lodi tel. 0371/6171 fax 0371/617244 e-mail gare@ibsa.it e sede operativa in Via del Tritone, 169 – 00187 Roma tel 06/94378600 fax 06/94378699 PEC: gare@cert.ibsa.it , pienamente consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A
 (ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Il dispositivo medico **IALURIL PREFILL (assemblato) - Siringa Pre-riempita da 50 ml con Luer Lock Adapter e Ialudapter®**

- Soluzione sterile di sodio ialuronato all'1,6%, condroitin solfato sodico al 2% e calcio cloruro all'0,87% intravescicale in siringa preriempita da 50 ml
- Categoria Medical Device classe III CE n.0373
- Codice paraf: 942709940
- CND (Classificazione Nazionale Dispositivi): U9099 "Dispositivo per apparato urogenitale – altri
- Numero Repertorio:123042/R (assemblati)
- Codice EAN 8/13 8033638952443
- GMDM (Global Medical Device Nomenclature): P 44670 "Bladder Instillation, barrier"

- - è **esclusivo**, per la sua specifica identità;
- è fabbricato e distribuito **in esclusiva** dalla Scrivente Società IBSA Farmaceutici Italia s.r.l. in quanto è composto da Ialuril Prefill, oggetto del brevetto italiano n. 0001374890 concesso il 24.05.2010, e da Ialudapter, oggetto del brevetto internazionale PCT/HU2016/000063;
- è conforme alle vigenti normative nazionali e comunitarie (in allegato marchio CE);
- il prodotto è **latex free**;

Sede legale e Stabilimento

Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 LODI
 Tel. +39 0371617 1 Fax. +39 0371 617 244

Sede amministrativa

Via della Filanda, 30 - 26900 LODI
 Tel. +39 0371617 292 Fax. +39 0371 617 368

Sede di Roma

Via del Tritone, 169 - 00187 ROMA
 Tel. +39 06 943786 00 Fax. +39 06 94378699





- è, per quanto a conoscenza di IBSA, **infungibile**, non esistendo nel mercato altro e diverso dispositivo medico assemblato che garantisca la medesima funzionalità;
- IBSA si impegna ad assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della Legge 13 agosto 2010, n°136, come modifica della Legge 17 dicembre 2010 n° 217;

In Fede,

IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL
un procuratore
Giuseppe Antonio Martocchia



Sede legale e Stabilimento

Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 LODI
Tel. +39 0371617 1 Fax. +39 0371 617 244

Sede amministrativa

Via della Filanda, 30 - 26900 LODI
Tel. +39 0371617 292 Fax. +39 0371 617 368

Sede di Roma

Via del Tritone, 169 - 00187 ROMA
Tel. +39 06 943786 00 Fax. +39 06 94378699

C.F. & P.I.:10616310156

Registro delle Imprese di Lodi C.C.I.A.A.: 1452594 Cap Soc.: € 8.000.000 i.v.

info@ibsa.it - www.ibsa.it