

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL Cagliari N° DET8-2017-615 DEL 03/08/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: AREA TECNICO AMMINISTRATIVA - DIPARTIMENTO
SERVIZI AMMINISTRATIVI - SERVIZIO ACQUISTI - ACQUISTI**

OGGETTO:

Autorizzazione e affidamento fornitura farmaci vari non registrati in Italia

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott./Dott.ssa ALESSANDRA DEVIRGILIIS (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari dal **04/08/2017** al **19/08/2017**

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

VISTA la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016: "Istituzioni dell'Azienda per la tutela della salute (ATS) e disposizioni di adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale. Modifiche alla legge regionale 28 luglio 2006, n. 10 (Tutela della salute e riordino del Servizio Sanitario della Sardegna). Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5) e alla Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23 (Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale)";

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;

VISTA La Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 e smi di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 22 del 06.02.2107, avente ad oggetto l'individuazioni delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute

VISTA la Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 del Commissario Straordinario dell'ASL 8 con la quale è stato conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis, successivamente prorogato con Deliberazione n. 832 del 30.06.15;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali;

PREMESSO

- che il DPCM, pubblicato nella G.U. n. 32 del 09.02.2016, attuativo dell'art. 9, comma 3, del Decreto Legge n. 66 del 24.04.2014, ha individuato i farmaci tra le categorie di beni e servizi le cui gare dovranno essere espletate dai soggetti aggregatori, prevedendo altresì le soglie di obbligatorietà per le altre stazioni appaltanti;
- che la L.R. 29 maggio 2007, n. 2, come modificato dall'articolo 1 comma 9 della L.R. 5 marzo 2008, n.3 ha istituito la Centrale Regionale di Committenza;
- che la Centrale regionale di committenza è stata inoltre designata come Soggetto Aggregatore per la Regione Sardegna, secondo quanto previsto dall'articolo 9 del Decreto Legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito con la Legge 23 giugno 2014, n. 89;
- che attualmente la fornitura di specialità medicinali è assicurata per la ASSL Cagliari dai contratti discendenti dalle deliberazioni nn. 1245/2015, 35/2016, 101/2016, 174/2016, 175/2016, 887/2016, 888/2016, 1052/2016, prorogati con deliberazione n. 1621/2016, nonché dalla deliberazione n. 891/2016 e dai contratti discendenti dalle deliberazioni nn. 949/2015, 1364/2016, 1204/2015, 1244/2015, 704/2015, 889/2015, prorogati con deliberazione n. 1729/2016;
- che la gara regionale attivata dalla Centrale di Committenza per la Regione Sardegna sul portale Consip www.acquistinretepa.it tramite Sistema Dinamico di Acquisizione, per i soli farmaci registrati in Italia è stata appena aggiudicata (07.07.2017);
- che, viceversa, per quanto riguarda i farmaci non registrati in Italia, il Direttore del Dipartimento del Farmaco, Dott. Paolo Sanna, in virtù delle deleghe conferitegli nella delibera DG n° 232/2009, ha autorizzato, per l'anno 2016, l'acquisto diretto, da parte dello stesso Dipartimento, dei farmaci di cui sopra, in conformità a quanto dettato nel D.M. 11/02/ 1997 e s.m.i., garantendone l'approvvigionamento fino al 31/12/2016;
- -che, a seguito della istituzione dell'Azienda per la Tutela della Salute (ATS), dal 01/01/2017 sono decadute le deleghe previste dalla sopraccitata delibera DG n° 232/2009 e di conseguenza, l'autorizzazione all'acquisto diretto dei farmaci non registrati in Italia da parte del Dipartimento del Farmaco;

PREMESSO altresì

- che con note prot. n. 57278 del 29/06/17, n. 60215 del 10.07.17 e n. 65640 del 27.07.17, agli atti del Servizio Acquisti, il Responsabile dell'Unità Centrale Farmaceutica richiede l'acquisto urgente di farmaci non registrati in Italia forniti dall'Operatore Economico Unipharma SA;
- che, vista l'urgenza, l'U.O.C. Farmaceutica Territoriale SS Distribuzione Diretta ha provveduto a svolgere direttamente l'istruttoria, chiedendo appositi preventivi di spesa all'Operatore Economico di cui sopra, come specificato in allegato (all. A) al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- che l'Operatore Economico di cui sopra, ha presentato appositi preventivi di spesa, come dettagliato nell'allegata istruttoria;

RILEVATA la necessità e l'urgenza di dover garantire senza soluzione di continuità la fornitura in argomento, in quanto trattasi di farmaci destinati ad assicurare il proseguo di terapie salvavita e/o personalizzate, il cui fabbisogno è difficilmente programmabile e per i quali sussiste la necessità di una disponibilità immediata per non interrompere l'indispensabile attività assistenziale;

RITENUTO pertanto necessario, vista l'urgenza manifestata e per consentire il regolare approvvigionamento dei farmaci non registrati in Italia, autorizzare l'acquisto e affidare la fornitura all'Operatore Economico Unipharma SA, fino al 30.09.17, delle specialità medicinali di seguito dettagliate:

Operatore Economico	specialità medicinale	importo stimato fino al 30.09.17 iva esclusa	CIG
Unipharma SA	TRIENTINE (UNIVAR) 300MG 100CPS	€ 35.000,00 comprensivo di € 60,00 per spese di trasporto	Z761F88499
	LITIO PRIADEL 100 TABL 400 mg		
	LEVOTIROXINA SERB 0,2MG 6 AMP. 1ML		
	DROXIDOPA-DOPS 200 MG 500 TABLETS		
	SPESE DI TRASPORTO		

VISTI

- l'art. 63, comma 2 lett. c) del D.lgs. n. 50/2016;
- la L.R. 10/97, la L.R. n.10/2006 e la L.R. 17/2016;
- la L.R. n. 5/2007 per le parti non abrogate;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

per le motivazioni di cui in premessa:

1. di autorizzare l'acquisto e affidare la fornitura delle specialità medicinali di seguito dettagliate, all'Operatore Economico Unipharma SA, fino al 30.09.17, vista l'urgenza manifestata e per consentire il regolare approvvigionamento dei farmaci non registrati in Italia:

Operatore Economico	specialità medicinale	importo stimato fino al 30.09.17 iva esclusa	CIG
Unipharma SA	TRIENTINE (UNIVAR) 300MG 100CPS	€ 35.000,00, comprensivo di € 60,00 per spese di trasporto	Z761F88499
	LITIO PRIADEL 100 TABL 400 mg		
	LEVOTIROXINA SERB 0,2MG 6 AMP. 1ML		
	DROXIDOPA-DOPS 200 MG 500 TABLETS		
	SPESE DI TRASPORTO		

2. di individuare quale Responsabile dell'esecuzione del contratto (DEC), il Direttore del Dipartimento del Farmaco, Dott. Paolo Sanna, coadiuvato dal Responsabile dell'Unità Farmaceutica Centrale e dai Responsabili dei Servizi di Farmacia Ospedalieri e Territoriali;

3. di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

anno	autorizzazione di spesa	Macro	conto economico	Descrizione conto	Importo aggiudicazione iva inclusa
2017	BS1 – acquisti da contratto	1-0	A501010104	Acquisti di medicinali senza AIC	€ 38.434,00
2017	BS1 – acquisti da contratto	1-0	A501010801	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	€ 73,20

4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore dell' Operatore Economico aggiudicatario, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. fatte salve differenti pattuizioni, su presentazione di regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis
(firma digitale apposta)

Coord Proc. Amm.ve e f.i. Serv. Acquisti/dott.ssa RC

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta,

che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. di autorizzare l'acquisto e affidare la fornitura delle specialità medicinali di seguito dettagliate, all'Operatore Economico Unipharma SA, fino al 30.09.17, vista l'urgenza manifestata e per consentire il regolare approvvigionamento dei farmaci non registrati in Italia:

Operatore Economico	specialità medicinale	importo stimato fino al 30.09.17 iva esclusa	CIG
Unipharma SA	TRIENTINE (UNIVAR) 300MG 100CPS	€ 35.000,00, comprensivo di € 60,00 per spese di trasporto	Z761F88499
	LITIO PRIADEL 100 TABL 400 mg		
	LEVOTIROXINA SERB 0,2MG 6 AMP. 1ML		
	DROXIDOPA-DOPS 200 MG 500 TABLETS		
	SPESE DI TRASPORTO		

2. di individuare quale Responsabile dell'esecuzione del contratto (DEC), il Direttore del Dipartimento del Farmaco, Dott. Paolo Sanna, coadiuvato dal Responsabile dell'Unità Farmaceutica Centrale e dai Responsabili dei Servizi di Farmacia Ospedalieri e Territoriali;

3. di dare atto che la spesa graverà sull'esercizio finanziario corrente secondo la tabella di seguito riportata:

anno	autorizzazione di spesa	Macro	conto economico	Descrizione conto	Importo aggiudicazione iva inclusa
2017	BS1 – acquisti da contratto	1-0	A501010104	Acquisti di medicinali senza AIC	€ 38.434,00
2017	BS1 – acquisti da contratto	1-0	A501010801	Acquisti di altri beni e prodotti sanitari	€ 73,20

4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore dell' Operatore Economico aggiudicatario, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. fatte salve differenti pattuizioni, su presentazione di regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;

IL DIRETTORE DELLA ASSL CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme
(firma digitale apposta)

Prot. NP/2017/56820

Selargius,

28/6/2017

FARMACO NON IN VENDITA
IN ITALIA

All'Unità Centrale Farmaceutica
Via mail ucf.dipartimentofarmaco@asl8cagliari.it
Via fax 3303

URGENTISSIMO!

Oggetto: Richiesta di acquisto prodotti non coperti da contratto in urgenza

OPERATORE ECONOMICO: UNIPHARMA SA

CND/ATC	codice sisar in uso	Descrizione prodotto	unita' di misura	quantita'	costo unitario	Spesa totale (costo unit. per n. pezzi)
	63	TRIENTINE (UNIVAR)300 MG 100 CPS	CPS	800	37,18 €	29744€
	82	LITIO PRIADEL 100 TABL 400 MG	TAB	100	0,728	7,28 €
		SPESE DI TRASPORTO		1	20 €	

Descrizione sintetica del bisogno: FARMACO NON A CONTRATTO -ESTERO-

Dati riferimento programmazione annuale della Farmacia

Motivazione dell'affidamento diretto :

- 1) il valore annuo del bene da acquistare è complessivamente inferiore a € 40.000 euro;
- 2) sussistono le condizioni di urgenza che rendono necessario l'acquisto immediato del bene, senza consentire i tempi necessari per il completamento di una procedura di gara;
- 3) le forniture da acquistare possono essere fornite unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni:
 - a) la concorrenza è assente per motivi tecnici;
 - b) la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale (allegare dichiarazione di infungibilità);
- 4) i beni da acquistare **non in precedenza programmabile** e di valore complessivamente inferiore a 40 mila euro

Motivare _____

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2017/56864 del 28/06/2017 ore 10,51
Mitt.: ASSL Cagliari Servizio Farmaceuti...
Ass.: ASSL Cagliari Unità Centrale Farm...
Class.: 1. Fasc.: 3 del 2017



CSA

Il Responsabile Servizio Farmacia

(FIRMA)

IL DIRETTORE U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE
Dr.ssa M. Sandra Ledda

[Handwritten signature]



OMPILARE e da allegare all'ORDINE

ATTENZIONE TIMBRO AZIENDA OSPEDALIERA OBBLIGATORIO



ASL Cagliari
D.S.M. - C.S.M. ASSEMINI
Dirigente Medico Psichiatra
Dott. Cocco Francesco (Mtr. 53754)

Al SERVIZIO FARMACEUTICO dell'AZIENDA OSPEDALIERA di:

p.c. al MINISTERO della SALUTE - UFFICIO di SANITA' AEROPORTUALE CIAMPINO

Data, 06/06/2017

OGGETTO: Richiesta d'importazione di un farmaco non registrato in Italia da utilizzarsi in ambito ospedaliero ai sensi del D.M. 11/02/1997.

Il sottoscritto Dott. (IN STAMPATELLO LEGGIBILE) COCCO FRANCESCO
Operante presso il Reparto/Divisione di CSM ASSEMINI
Chiede di importare, tramite la ditta UNIPHARMA SA, il seguente farmaco:

PRINCIPIO ATTIVO: lithium carbonate
NOME COMMERCIALE: PRIADEL RETARD
FORMA FARMACEUTICA: compresse
DOSAGGIO: 400 mg.
CONFEZIONAMENTO: 100 cpr.

Nella quantità di N° 1 conf. da 100, prodotto dalla ditta Sanofi (UK) titolare dell'Autorizzazione all'Immissione in Commercio e regolarmente registrato nel paese di provenienza per la stessa indicazione terapeutica per il quale viene importato.

Tale farmaco (Soggetto al 10% dell'imposta IVA) è indispensabile ed insostituibile

Per la cura del paziente: M.R.H.G. (23/5/45) (INIZIALI e DATE di NASCITA)
affetto da DISTURBO BIPOLARE (INDICARE PATOLOGIA E POSOLOGIA non superiore a 3 mesi)
POS: 1 CPR AL GIORNO

U Per scorta farmaci - diagnostici per nr. Pazienti (indicare per quanti "presunti" PAZIENTI)
affetti da (INDICARE PATOLOGIA E POSOLOGIA non superiore a 3 mesi)

Indicazione terapeutica/diagnostica:

e si richiede che sia già disponibile in reparto al momento del ricovero dei pazienti selezionati per questa terapia.

Il farmaco sarà custodito presso la Farmacia ospedaliera e sarà eventualmente smaltito secondo la normativa vigente.

DICHIARA ALTRESI' CHE IL FARMACO:

- Non è sostituibile per il successo terapeutico con altri farmaci registrati in Italia.
Non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope.
Non è un emoderivato.
Verrà impiegato sotto la mia diretta responsabilità dopo aver ottenuto il consenso informato del paziente o, in caso di minore o incapace, di chi esercita la patria potestà.
Le generalità del paziente e i documenti relativi al consenso informato sono noti al medico curante.
Particolari condizioni di conservazione: temperatura (+2°+8°C), (-20°C), (Ambiente).

Il Sottoscrivente è consapevole:

- di essere penalmente sanzionabile se rilascia falsa dichiarazione (art. 76 D.P.R. 445/2000);
di decadere dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 D.P.R. 445/2000);
che l'Amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 D.P.R. n. 445/2000);
che i dati forniti saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.L. vo n. 196/2003).

ASL Cagliari
D.S.M. - C.S.M. ASSEMINI
Dirigente Medico Psichiatra
Dott. Cocco Francesco (Mtr. 53754)

Handwritten signature of Francesco Cocco

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO)

DIPARTIMENTO DEL FARMACO
S.S. DISTRIBUZIONE DIRETTA
IL RESPONSABILE

Handwritten signature of Francesca Orrù
(IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO)

MODULO DA COMPILARE e da allegare all'ORDINE

ATTENZIONE TIMBRO AZIENDA
OSPEDALIERA OBBLIGATORIO



Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari
P.O. Monserrato
CATEDRA GASTROENTEROLOGIA
REPARTO GASTROENTEROLOGIA
Prof. LUIGI DEMELIA

Al SERVIZIO FARMACEUTICO dell'AZIENDA OSPEDALIERA di:

p.c. al MINISTERO della SALUTE - UFFICIO di SANITÀ AEROPORTUALE: CIAMPINO.

Data, 23 maggio 2017

OGGETTO: Richiesta d'importazione di un farmaco non registrato in Italia da utilizzarsi in ambito ospedaliero ai sensi del D.M. 11/02/1997.

Il sottoscritto **Prof Luigi Demelia**
Chiede di importare, tramite la ditta **Unipharma** s.r.l., il seguente farmaco:

PRINCIPIO ATTIVO:

NOME COMMERCIALE:

FORMA FARMACEUTICA:

DSAGGIO:

CONFEZIONAMENTO:

trientine

TRIENTINE

compressa

300 mg.

100 cpr.

PG/2017/198333

05 GIU. 2017

Nella quantità di N° 4 (quattro) conf. da 100 cp prodotto dalla ditta

UNIVAR (UK)

titolare dell'Autorizzazione all'Immissione in Commercio e regolarmente registrato nel paese di provenienza per la stessa indicazione terapeutica per il quale viene importato.

Tale farmaco (Soggetto al 10% dell'imposta IVA) è indispensabile ed insostituibile

🍏 Per la cura del paziente S. M. 23/12/1948

affetti da **Malattia di Wilson**

🍏 Per scorta farmaci – diagnostici per nr. _____ Pazienti (indicare per quanti "presunti" PAZIENTI)

affetti da (INDICARE PATOLOGIA E POSOLOGIA non superiore a 3 mesi)

Indicazione terapeutica/diagnostica **Malattia di Wilson**

e si richiede che sia già disponibile in reparto al momento del ricovero dei pazienti selezionati per questa terapia.

Il farmaco sarà custodito presso la Farmacia ospedaliera e sarà eventualmente smaltito secondo la normativa vigente.

DICHIARA ALTRESI' CHE IL FARMACO:

- Non è sostituibile per il successo terapeutico con altri farmaci registrati in Italia.
- Non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope.
- Non è un emoderivato.
- Verrà impiegato sotto la mia diretta responsabilità dopo aver ottenuto il consenso informato del paziente o, in caso di minore o incapace, di chi esercita la patria potestà.
- Le generalità del paziente e i documenti relativi al consenso informato sono noti al medico curante.
- Particolari condizioni di conservazione: temperatura +2°+8°C

Il Sottoscrivente è consapevole:

- di essere penalmente sanzionabile se rilascia falsa dichiarazione (art. 76 D.P.R.445/2000);
- di decedere e subire il provvedimento amministrativo a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- che l'Amministrazione si riserva il diritto di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 D.P.R. n. 445/2000);
- che i dati forniti non potranno essere utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.L. vo n. 196/2003).

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari
P.O. Monserrato
CATEDRA GASTROENTEROLOGIA
REPARTO GASTROENTEROLOGIA
Prof. LUIGI DEMELIA

LUIGI DEMELIA
(TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO)
CATEDRA GASTROENTEROLOGIA
REPARTO GASTROENTEROLOGIA
P.O. Monserrato - Cagliari

DIPARTIMENTO DEL FARMACO
S.S. DISTRIBUZIONE DIRETTA
IL RESPONSABILE
Dott.ssa M. Francesca Orrù

(IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO FARMACEUTICO)



Via Figino, 6
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland
Tel. +41 91 985 62 11
Fax. +41 91 985 62 22
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

Offerta cliente

M-COM 05

OFFERTA N°2017-17002662
VALIDA DAL 23.06.2017 AL 22.08.2017

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
59744	Priadel 400 mg 100 prolonged release tabs	Delpham Dijon	sanofi UK	United Kingdom	temperatura ambiente	10	7.28	0.07280

Composizione:

Nr Art	Prodotto	DenominazionePrincipale	Dose
59744	Priadel 400 mg 100 prolonged release tabs	Lithium carbonicum	400 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 20	0.00	10'000.00	20.00



Via Figino, 6
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland
Tel. +41 91 985 62 11
Fax. +41 91 985 62 22
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

Offerta cliente

M-COM 05

OFFERTA N°2017-17002480
VALIDA DAL 13.06.2017 AL 12.08.2017

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
197	Trientine 300 mg 100 caps	Aesica Queenborough Limited	Univar	United Kingdom	2°/8° C	3	3'718.00	37.18000

Composizione:

Nr Art	Prodotto	Denominazione Principale	Dose
197	Trientine 300 mg 100 caps	Trientlin dihydrochlorid (ASK;INNm.L20.D)	300 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 20	0.00	10'000.00	20.00

Note

TRIENTINE 300 MG 100 CAPS: Prodotto disponibile a magazzino. Tempi di consegna 2-3 giorni feriali.



ATS Sardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Cagliari

Prot. NP/2017/65188
26/07/2017

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2017/65301 del 26/07/2017 ore 11,02
Mitt.: ASL Cagliari Servizio Farmaceuti...
Ass.: ASL Cagliari Unità Centrale Farm...
Class.: 1. Fasc.: 3 del 2017



UOC Farmaceutica Territoriale
SS Distribuzione Diretta
Dipartimento del Farmaco

Acquisto FARMACO
ESTERO.

Via mail ucf.dipartimentofarmaco@asl8cagliari.it
Via fax 3303

Oggetto: Richiesta di acquisto prodotti non coperti da contratto in urgenza

OPERATORE ECONOMICO: ___ **UNIPHARMA SA**

CND/ATC	codice sisar in uso	Descrizione prodotto	unita' di misura	quantita'	costo unitario	Spesa totale (costo unit. per n. pezzi)
	932684	LEVOTIROXINA SERB 0,2 MG/ML 6 AMP 1 ML	AMP	72	52,14333	3754,319€
	1141966	SPESE DI TRASPORTO		1	20	

Descrizione sintetica del bisogno: ___ FARMACO ESTERO NON A CONTRATTO ___

Dati riferimento programmazione annuale della Farmacia _____

Motivazione dell'affidamento diretto :

- 1) il valore annuo del bene da acquistare è complessivamente inferiore a € 40.000 euro;
 - 2) sussistono le condizioni di urgenza che rendono necessario l'acquisto immediato del bene, senza consentire i tempi necessari per il completamento di una procedura di gara;
 - 3) le forniture da acquistare possono essere fornite unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni:
 - a) la concorrenza è assente per motivi tecnici;
 - b) la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale (allegare dichiarazione di infungibilità);
 - 4) i beni da acquistare **non in precedenza programmabile** e di valore complessivamente inferiore a 40 mila euro
- Motivare _____

NOTE: (a cura dell'UCF): _____

Il Responsabile Servizio Farmacia

(FIRMA)
IL DIRETTORE U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE
Dr.ssa M. Sandra Ledda

Dati presidio richiedente

ATS Sardegna
Sede: Via Monte Grappa, 82
07100 Sassari
P. IVA: 00935650903

ASSL Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca 1
09047 Selargius
www.aslcagliari.it

 **Unipharma SA**

Via Figino, 6
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland
Tel. +41 91 985 62 11
Fax. +41 91 985 62 22
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

Offerta cliente

M-COM 05

OFFERTA N°2017-17002788
VALIDA DAL 30.06.2017 AL 29.08.2017

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
55750	L Thyroxine Serb 0.2 mg/ml 1 ml 6 amp	S.E.R.B.	S.E.R.B.	France	temperatura ambiente	10	312.86	52.14333
65869	Serecor LP 300 mg 60 tabs	Sanofi Aventis	Sanofi Aventis FR	France	temperatura ambiente	10	21.52	0.35867

Composizione:

Nr Art	Prodotto	Denominazione Principale	Dose
55750	L Thyroxine Serb 0.2 mg/ml 1 ml 6 amp	Levothyroxinum natrium (INN.L3.L:IP3:PH7)	0.2 mg/mL
65869	Serecor LP 300 mg 60 tabs	Dihydrochinidin hydrochlorid (ASK)	300 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 20	0.00	10'000.00	20.00

If you do not receive well, please call number +41 91 985 62 11

Prot. NP/2017/59966

Selargius, 10/07/2017

All'Unità Centrale Farmaceutica
Via mail ucf.dipartimentofarmaco@asl8cagliari.it
Via fax 3303

NON IN VENDITA
IN ITALIA
Nov

Oggetto: Richiesta di acquisto prodotti non coperti da contratto in urgenza

OPERATORE ECONOMICO: __UNIPHARMA SA--

CND/ATC	codice sisar in uso	Descrizione prodotto	unita' di misura	quantita'	costo unitario	Spesa totale (costo unit. per n. pezzi)
	1193340	DROXIDOPA-DOPS 200 MG 500 TABLETS	CPR	500	1,70€	850€
		SPESE DI TRASPORTO		1	20€	

Descrizione sintetica del bisogno: FARMACO ESTERO NON A CONTRATTO
dati riferimento programmazione annuale della Farmacia _____

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2017/59975 del 07/07/2017 ore 11,50
Mitt.: ASL Cagliari Servizio Farmaceutico...
Ass.: ASL Cagliari Unità Centrale Farmaceutica...
Class.: 1. Fasc.: 3 del 2017



Motivazione dell'affidamento diretto :

- 1) il valore annuo del bene da acquistare è complessivamente inferiore a € 40.000 euro;
 - 2) sussistono le condizioni di urgenza che rendono necessario l'acquisto immediato del bene, senza consentire i tempi necessari per il completamento di una procedura di gara;
 - 3) le forniture da acquistare possono essere fornite unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni:
 - a) la concorrenza è assente per motivi tecnici;
 - b) la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale (allegare dichiarazione di infungibilità);
 - 4) i beni da acquistare **non in precedenza programmabile** e di valore complessivamente inferiore a 40 mila euro
- Motivare _____

NOTE: (a cura dell'UCF): _____

Il Responsabile Servizio Farmacia
(FIRMA)



Via Figino, 6
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland
Tel. +41 91 985 62 11
Fax. +41 91 985 62 22
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

Offerta cliente

M-COM 05

OFFERTA N°2017-17002880
VALIDA DAL 06.07.2017 AL 04.09.2017

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
63047	DOPS OD 200 mg 500 tabs	Sumitomo	Sumitomo	Japan	temperatura ambiente	10	850.00	1.70000

Composizione:

Nr Art	Prodotto	DenominazionePrincipale	Dose
63047	DOPS OD 200 mg 500 tabs	Droxidopa	200 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 20	0.00	10'000.00	20.00

DESTINATARIO	6494	OFFERTA N°	2017-17002880
Azienda:	Azienda per la tutela della salute	Città:	Selargius
Persona di riferimento:	Giulia SODDU	Reparto:	
Fax:	giuliasoddu@asl8cagliari.it	Telefono:	

MITTENTE

Autore messaggio:	li greci mariangela	Telefono:	0041 91 985 62 11
--------------------------	---------------------	------------------	-------------------

Cambio mese corrente EUR 0.94 (pari a CHF 1.00) **Lugano,** 06.07.2017

Oggetto:

Egregi signori,
con riferimento alla vostra richiesta in oggetto abbiamo il piacere di allegare: listino prezzi, costi di spedizione e condizioni di vendita.

Per ulteriori informazioni potete contattare i numeri seguenti:

Ufficio vendite e pronta disponibilità

Direttore: Maurizio Nanni
Collaboratori: Monica Colombo, Mariangela Li Greci, Federico Wessel

Orari d'ufficio da lunedì a venerdì 08⁰⁰-12⁰⁰/13⁰⁰-17³⁰

E-mail: sales@unipharma.ch

Reperibilità nelle 24 ore al di fuori dell'orario d'ufficio telefonando semplicemente al numero abituale: 0041 91 985 62 11

Disponiamo del sito www.unipharma.ch al quale potete accedere per cercare i prodotti di cui necessitate.

Centro di documentazione scientifica e servizio informazione sui farmaci svizzeri ed esteri

Direttore tecnico: Francesco Natale Agustoni, *farmacista*

Banche dati: Compendium, Rote Liste, Vidal, Pharmavista, Tropimed, Phyto, Martindale, Medical letter, Internet e vasta documentazione tratta da riviste, pubblicazioni, biblioteche, ecc.

Ufficio di Sanità Aeroportuale Ciampino Tel/Fax 06 7949 4220

Corriere TNT Numero verde 199 803 868

Ci auguriamo che la nostra offerta sia di vostro interesse e, assicurandovi fin da ora un servizio rapido ed accurato, distintamente vi salutiamo.

UNIPHARMA SA

li greci mariangela

CONDIZIONI DI VENDITA UNIPHARMA SA

Prezzi

Tutti i prezzi comunicati per scritto si intendono in franchi svizzeri (CHF) o EURO, IVA esclusa e non includono il costo dell'imballaggio, del trasporto e dello sdoganamento.

In linea di massima vengono applicati i prezzi riportati nei listini in vigore e nelle offerte salvo variazioni di listino da parte del fornitore principale.

Accettazione degli ordini

Nessun valore minimo economico è richiesto.

Gli ordini vengono accettati con l'indicazione del prezzo in CHF o EURO al cambio concordato.

Fatturazione

Le fatture vengono emesse in CHF/EURO al cambio sopra menzionato.

Termine di consegna

Se un ordine al momento del suo arrivo si riferisce del tutto o in parte a merce non disponibile sarà nostra cura informare di ciò il cliente, avvisandolo dell'avvenuta ordinazione vincolante da parte nostra della merce che verrà riservata a suo nome. Le spedizioni avvengono

- in giornata per le specialità registrate in Svizzera presso Swissmedic
- entro 20 giorni per le specialità da ordinare all'estero, conformemente alla disponibilità del fornitore principale.

La consegna al vostro domicilio è garantita entro e non oltre 48 ore dalla spedizione.

Trasporto

Le spese di trasporto, se non concordato diversamente, sono a carico del cliente.

I trasporti vengono effettuati secondo le indicazioni delle Aziende produttrici rispettando la catena del freddo, se necessario.

Formalità doganali

Ufficio di entrata della merce: Ciampino o Ponte Chiasso (CO)

La dichiarazione di Nulla osta è da intestare all'Ufficio doganale di sanità aerea di Ciampino.

Consegna della merce

La merce viene consegnata all'indirizzo indicato dal cliente con gli obblighi di dogana ed anticipo IVA e spese di trasporto già assolti.

Per l'IVA a carico del cliente, da noi anticipata e fatturata, sarà rimessa in originale la bolla doganale da allegare ai documenti contabili.

Pagamento

Le fatture devono essere saldate entro 90 giorni dalla data della fattura, versando l'importo sul nostro conto 247-959.570.62J – IBAN CH88 0024 7247 9595 7062J – Swift UBSWCHZH80A presso UBS SA – 6900 Lugano

Garanzia

Per i danni riscontrati all'arrivo dev'essere fatta riserva al vettore. Altri danni (difetti del materiale, consegna errata o quantità mancanti) devono esserci comunicati entro 8 giorni dal ricevimento della merce. I reclami avanzati oltre tale termine non potranno più essere presi in considerazione. La nostra responsabilità cessa alla consegna del prodotto.

Escludiamo ogni responsabilità per danni causati alle persone, alle cose o ai beni dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura. Sono escluse le richieste di risarcimento di clienti o terzi destinate a riparare eventuali danni causati dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura, quindi di null'altro – in particolare secondo i principi di responsabilità del prodotto – salvo diversamente prescritto per legge.

Ritorni

Ritorni di merce sono accettati solo se preventivamente concordati.

Richiamo del prodotto

In caso di ritiro di specialità o di un lotto per ragioni di sicurezza da parte del fabbricante, il cliente viene immediatamente informato. Il cliente dovrà comunicare ad Unipharma il numero di pezzi giacenti presso i propri magazzini e procedere al reso entro 7 giorni dal ricevimento dell'avviso di richiamo. A ricevimento della merce verrà emessa nota di credito.

Foro competente

Per qualsiasi controversia, se non diversamente concordato, viene applicato il Diritto Svizzero: il foro competente è quello di Lugano.