

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 701      DEL 21/07/2016**

**OGGETTO:** FORNITURE DI FARMACI: AUTORIZZAZIONE A CONTRARRE RELATIVAMENTE AI LOTTI RISULTATI DESERTI NELLE PRECEDENTI PROCEDURE D'ACQUISIZIONE (GARA UNIFICATA REGIONALE NORD SARDEGNA, SDAPA CONSIP, NEGOZIAZIONI DIRETTE) E PER NUOVI FABBISOGNI DI FARMACI UNICI – AUTORIZZAZIONE VARIANTI IN INCREMENTO SU CONTRATTI CORRENTI

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		AVV ROBERTO DI GENNARO	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 21/07/2016	Al 05/08/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	



**SU** proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale attuativa di programmazione/progettazione tecnica dei Servizi Farmaceutici;

**Premesso quanto segue:**

- Con deliberazioni n. 304/2016 e n. 336/2016, non essendo pervenute comunicazioni dall'Azienda Capofila, Asl 1 Sassari, per la gara in Unione d'acquisto Nord Sardegna e, considerato che la categoria dei farmaci è inserita nella programmazione delle gare da assegnare a soggetto aggregatore (il CAT ha previsto di attivare la convenzione con effetto dall'ultimo trimestre 2016 - la gara è però ancora in istruttoria, come si è appreso in sede di riunione dell'osservatorio Regionale gare, quindi, si presume più probabilmente dal 2017) si è rispettivamente: a) dato avvio alla procedura per la fornitura di farmaci ed emoderivati, autorizzando a contrarre tramite SDA Consip, suddiviso in lotti, da aggiudicare ex art. 82 del D.Lgs 163/06, in Unione d'acquisto volontaria Capofila Asl Olbia, mandante Asl Oristano; b) autorizzato a negoziare su altri lotti deserti della gara capofila Sassari, non presenti in sda, come da richiesta dei Servizi Farmaceutici al fine di garantire gli approvvigionamenti di farmaci ed emoderivati in SDA; si tratta del fabbisogno di 3 mesi;
- Le due procedure sono concluse e: a) nello SDA sono aggiudicabili circa 300 lotti - vedasi provvedimento separato a controllo regionale -, mentre circa 250 sono deserti (vedasi elenco **allegato 1**); b) anche nelle negoziazioni esperite direttamente - vi sono stati lotti deserti (vedasi elenco **allegato 2**);
- Inoltre, dopo di allora, i Servizi Farmaceutici hanno richiesto varianti in incremento su contratti esistenti aggiudicati dalla Capofila Asl Sassari (vedasi elenco **allegato 3**): rispetto ad esse si è svolta negoziazione telematica su software Csamed e sono pervenute le conferme di offerte come da fascicolo **allegato 4**, per una spesa complessiva aggiuntiva pari ad €.380.572,98086 netto iva fino al 30/09/2016 (data di scadenza dei contratti);
- i Servizi Farmaceutici hanno richiesto anche altre varianti in incremento su contratti esistenti aggiudicati, dopo che furono dichiarati deserti dalla Capofila Asl Sassari, da quest'Azienda come da deliberazione n. 336/2016, i cui contratti sono in scadenza al 31/12/2016: si tratta delle richieste di cui al fascicolo **allegato 5**; l'importo complessi-

vo delle varianti in incremento è pari ad € 110.304,24 netto iva, e anche rispetto ad esso occorre assumere impegno di spesa;

- I Servizi Farmaceutici, interpellati (**allegato 6 e interlocuzioni verbali a seguito di riunione Osservatorio Regionale gare del 12/07/2016**) sui lotti deserti nelle due procedure (SDAPA e negoziazione diretta fuori SDAPA) hanno risposto come da **allegato 7**; detto allegato comprende anche alcuni ulteriori lotti per sopravvenuti fabbisogni; nell'allegato, per prudenza, essendo risultata ancora in fase di progettazione la gara centralizzata regionale che dovrà gestire il soggetto aggregatore CAT, i quantitativi sono determinati con valenza annuale, mentre non sono indicate le basi d'asta sul presupposto che probabilmente, trattandosi, sostanzialmente, nella totalità dei casi di farmaci unici, le precedenti negoziazioni sono andate deserte a causa di inadeguatezza della base d'asta; si è comunque sostanzialmente certi che il valore complessivo delle negoziazioni è ampiamente inferiore alla soglia dei cinque milioni e quindi non è soggetta a controllo regionale ex art. 10 della L. 10/2006;
  - per questo insieme di ragioni, oggi occorre, oltre ad assumere gli impegni di spesa di cui ai precedenti punti: a) autorizzare nuovamente a contrarre in modalità telematica su software Csamed, sui lotti risultanti dal precedente allegato 7, al prezzo più basso con offerta libera;
  - Vista la "FAQ sul d.lgs 50/2016 nel periodo transitorio", **allegato 8**, pubblicata da ANAC, risposta n. 2 ai quesiti sull'art. 216 "Disposizioni transitorie e di coordinamento" del Codice, alle procedure di individuazione del contraente di cui al punto precedente si applica il D.Lgs 163/06 e relative norme di attuazione;

#### **VISTI:**

- il D. Lgs. 163/2006 e s.m.i.;
- Il DPR .207/2010;
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
- la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.
- L'atto aziendale;

#### **IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

- A. di autorizzare nuovamente a contrarre sui lotti risultanti dal precedente allegato 7, in modalità telematica su software Csamed;
- B. di assumere impegno di spesa relativamente alle varianti in incremento su contratti esistenti aggiudicati dalla Capofila Asl Sassari e su contratti esistenti aggiudicati, dopo che furono dichiarati deserti dalla Capofila Asl Sassari, come segue:

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
Bayer Spa	Stivarga 40 mg cp	1176	23,63691	27.797,00616
Biogen Italia srl	Plegridy 125 penna	180	377,74	67.993,20
	Plegridy 125 siringa	180	377,74	67.993,20
Teva Italia Srl	Copaxone 40 mg	720	54,81 220	39.464,784
Novartis Farma Spa	Jakavi 5 mg cpr	2800	29,13464	81.576,992
Gilead Sciences Srl	Zydelig 150 MG cpr	420	46,66667	19.600,00

**Janssen Cilag Spa :**

LOTTO	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
35	Domperidone sciroppo	Motillun sciroppo	30	0,99	29,70
576	Econazolo soluzione cutanea 1%	Pevaryl sol	60	0,6135	36,81
636	Miconazolo 100 mg ov	Daktarin ov	300	Non più in commercio	0
637	Miconazolo 1200 mg ov	Daktarin ov	40	2,387	95,48
641	Econazolo ovuli 50 mg	Pevaryl ov	75	0,2218	16,635
953	Itraconazolo iniet 10 mg	Sporanox f	20	81,22	1.624,40
954	Itraconazolo iniet 100 mg	Sporanox cps	320	0,24	76,80
955	Itraconazolo scir 100 ml	Sporanox scir	30	14,60	430,00
1014	Darunavir 400 mg cpr	Prezista 400 mg	120	5,28317	633,9804
1015	Darunavir 600 mg cpr	Prezista 600 mg	120	8	960,00
1106	Cladribina 10 mg/ml	Leustatin f	7	302,46571	2.117,2725
1454	Idromorfone 16 mg cp	Jumista 16 mg cp	140	2,07071	289,8984
1455	Idromorfone 32 mg cp	Jumista 32 mg	140	3,52479	493,4706
1456	Idromorfone	Jumista 4 mg	140	0,60929	85,3006
1457	Idromorfone	Jumista 64 mg	140	6,02679	843,7506
1458	Idromorfone	Jumista 8 mg	140	1,21821	170,5494
1657	Aloperidolo 1	Haldol cpr	600	0,02955	17,73

	mg cp				
1661	Aloperidolo 5 mg f	Haldol fiale	300	0,2916	87,48
1662	Aloperidolo decano 1 ml f	Haldol dec 1 ml f	500	1,92333	961,665
1663	Aloperidolo decano 3 ml f	Haldol dec 3 ml f	250	4,39	1097,50
1707	Risperidone 25 mg/2 ml f	Risperdal f 25 mg	100	83,92	8.392,00
1708	Risperidone 37,5 mg f	Risperdal 37,5 mg	150	108,29	16.243,50
1709	Risperidone 50 mg f	Risperdal f 25 mg	300	135,35	40.605,00
1873	Mebendazolo 100 mg	100 mg	60 conf.	1,36002	81,6012
1874	Mebendazolo 20 mg sosp	sosp	10	1,36	13,60
1875	Mebendazolo 500 mg cpr	500 mg cpr	150	0,44450	66,675
0002	Miconazolo gel 2%	Daktarin gel 2%	100	6,77	677,00
Totale netto iva					380.572,98086

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI pz. LP e BM	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
Actelion Pharmaceuticals Italia	Caripul 1,5 mg	420 fl annui ( 35 mese paz. LP) 540 fl annui ( 45 mese paz. BM) Totale n. 960	85,00 flacone	81.600,00
	Opsumit 10 mg	12 conf. Annue paz. LP	2.392,02 conf da 30 cpr ( 79,734 a cpr)	28.704,24
Totale				110.304,24

di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

Ann o	Uff. Autorizzato	Macro	Numero Conto	Descrizione conto	Importo (IVA inclusa)
2016	UA2_FARM	1	A501010101	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	540.294,94294

di dare atto che competente per gli ulteriori adempimenti procedurali inerenti la procedura di aggiudicazione è il Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, che si avvarrà del supporto tecnico dei Servizi Farmaceutici per le verifi-

che di conformità, mentre responsabili dell'esecuzione dei contratti saranno i Servizi Farmaceutici aziendali;  
di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

per il Servizio  
R. Di Gennaro  
F.Deledda  
Codice Servizio 176/2016

## ALLEGATO 5 bis

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI pz. LP e BM	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
Actelion Pharmaceuticals Italia	Caripul 1,5 mg	420 fl annui ( 35 mese paz. LP) 540 fl annui ( 45 mese paz. BM) Totale n. 960	85,00 flacone	81.600,00
	Opsumit 10 mg	12 conf. Annue paz. LP	2.392,02 conf da 30 cpr ( 79,734 a cpr)	28.704,24
Totale				110.304,24



**ANAC****Autorità Nazionale Anticorruzione**

## ANAC

- [Accessibilità](#) |
- [FAQ](#) |
- [Comunica con l'Autorità](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [Privacy](#) |

- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività](#)
- [Comunicazione](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)
- [Orientamenti](#)
- [Regolazione contratti](#)

[Home](#) ▶ [FAQ](#) ▶ [Contratti pubblici](#) ▶ [FAQ sul d.lgs. 50/2016 nel periodo transitorio](#)

## FAQ sul d.lgs. 50/2016 nel periodo transitorio

### Art. 37 – Aggregazione e centralizzazione delle committenze

#### **1. Fino alla data di entrata in vigore del sistema di qualificazione delle stazioni appaltanti di cui all'art. 38, i Comuni non capoluogo di Provincia iscritti all'AUSA possono procedere autonomamente all'acquisizione di lavori, servizi e forniture senza limitazioni di importo?**

Fermi restando gli obblighi di utilizzo di strumenti di acquisto e di negoziazione, anche telematici, previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa, i Comuni non capoluogo di provincia possono procedere all'acquisizione di servizi di importo inferiore a 40.000 euro e di lavori di importo inferiore a 150.000 euro direttamente e autonomamente, nonché attraverso l'effettuazione di ordini a valere su strumenti di acquisto messi a disposizione dalle centrali di committenza.

Per svolgere procedure di importo superiore alle soglie indicate al periodo precedente, l'Ente deve essere in possesso della necessaria qualificazione ai sensi dell'articolo 38, che, nel periodo transitorio, si intende sostituita dall'iscrizione all'Anagrafe Unica delle Stazioni Appaltanti di cui all'art. 33-ter del d.l. 18/12/2012 n. 179 convertito dalla legge 17/12/2012, n. 221. In particolare, per gli acquisti di forniture e servizi di importo superiore a 40.000 euro e inferiore alla soglia di cui all'art. 35, nonché per l'acquisto di lavori di manutenzione ordinaria d'importo superiore a 150.000 e inferiore a 1 milione di euro i Comuni non capoluogo di provincia, se iscritti all'AUSA, possono procedere all'affidamento mediante utilizzo autonomo degli strumenti telematici di

negoziazione messi a disposizione dalle centrali di committenza qualificate secondo la normativa vigente, se disponibili.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, detti Comuni devono procedere secondo una delle modalità individuate al comma 4 dell'art. 37.

Le stazioni appaltanti non iscritte all'AUSA procedono all'acquisizione di lavori, servizi e forniture ricorrendo a una centrale di committenza ovvero mediante aggregazione con una stazione appaltante iscritta all'Anagrafe.

## **2. Per quali procedure di affidamento l'Autorità provvederà a rilasciare il CIG ai Comuni non capoluogo di Provincia?**

Ai sensi dell'art. 37, comma 1, del d.lgs. 50/2016 e fermi restanti gli obblighi di ricorso agli strumenti di acquisto e di negoziazione, anche telematici, previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa, l'Autorità rilascerà il CIG ai Comuni non capoluogo di Provincia che procedano direttamente e autonomamente:

- agli acquisti effettuati mediante il ricorso a strumenti di acquisto e di negoziazione, anche telematici, previsti dalle disposizioni vigenti in materia di contenimento della spesa;
- all'effettuazione di ordini a valere su strumenti di acquisto messi a disposizione dalle centrali di committenza;
- all'acquisizione di forniture e servizi di importo inferiore a 40.000 euro e di lavori di importo inferiore a 150.000 euro;
- all'acquisto di forniture e servizi di importo superiore a 40.000 euro e inferiore alla soglia di cui all'art. 35, nonché all'acquisto di lavori di manutenzione ordinaria d'importo superiore a 150.000 e inferiore a 1 milione di euro mediante utilizzo autonomo degli strumenti telematici di negoziazione messi a disposizione dalle centrali di committenza qualificate.

## **3. L'art. 37 del d.lgs. 50/2016 si applica agli affidamenti di servizi sociali rientranti nell'allegato IX del Codice?**

A differenza della disciplina previgente, che qualificava i servizi sociali tra i servizi esclusi dall'ambito di applicazione del Codice, il d.lgs. 50/2016 prevede l'applicazione agli stessi delle norme del nuovo Codice al superamento della soglia prevista dall'art. 35 (appalti di importo pari o superiore a 750.000 euro) e introduce un regime differenziato soltanto per quanto concerne la pubblicazione degli avvisi (art. 142) e la possibilità di affidamento riservato alle organizzazioni del terzo settore (art. 143). Pertanto, agli affidamenti di servizi sociali si applica la disciplina contenuta nell'art. 37 del Codice in materia di aggregazione e centralizzazione delle committenze. In considerazione delle previsioni della legge 328/2000, gli obblighi di aggregazione e centralizzazione con riferimento agli affidamenti di servizi sociali possono essere assolti ricorrendo alle forme associative operanti nell'ambito territoriale di appartenenza. Restano fermi i divieti di far parte di più unioni di comuni (art. 32 TUEL) e di costituzione di più di un consorzio tra gli stessi enti locali (art. 31 TUEL).

### **Art. 47 - Requisiti per la partecipazione dei consorzi alle gare**

#### **1. Quali sono le norme applicabili alla qualificazione dei consorzi fino all'adozione delle linee guida previste dall'art. 83, comma 2, del Codice?**

I requisiti per la partecipazione dei consorzi alle gare sono individuati, in linea generale, dall'art. 47 del Codice. Inoltre, l'art. 216, comma 14, prevede che fino all'adozione delle linee guida previste dall'art. 83, comma 2, del Codice (che attengono anche ai requisiti e alle capacità che devono essere posseduti dai consorzi) si applica la parte II, titolo III, del d.p.r. 207/2010. Tra queste disposizioni sono ricomprese anche quelle che disciplinano la qualificazione dei consorzi

ed, in particolare, l'art. 81 che, attraverso un rinvio recettizio, dispone che la qualificazione dei consorzi stabili avviene secondo le disposizioni dell'art. 36, comma 7, del Codice.

**Art. 84, comma 4, lett. b) – certificati rilasciate alle imprese esecutrici dalle stazioni appaltanti.**

**1. Come si procede all'emissione dei certificati di esecuzione lavori in modalità telematica fino all'adozione dei nuovi modelli da parte dell'Autorità?**

Nel periodo transitorio, i certificati relativi all'esecuzione di lavori affidati con procedure di scelta del contraente svolte secondo le disposizioni del nuovo Codice, devono essere rilasciati dai soggetti competenti con le modalità telematiche predisposte dall'Autorità utilizzando l'allegato B disponibile sul sito dell'Autorità alla sezione «servizi», sottosezione «certificati di esecuzione lavori». I certificati relativi a lavori svolti all'estero devono essere inseriti nel casellario informatico a cura del Ministero degli affari esteri accedendo al servizio telematico disponibile sul sito dell'Autorità per l'emissione dei CELMAE.

**Art. 213, comma 9 – Autorità Nazionale Anticorruzione**

**1. Quali modalità devono essere seguite per l'inserimento dei dati relativi alle procedure di affidamento svolte ai sensi del nuovo Codice nel sistema AVCpass e nel sistema per l'acquisizione del CIG?**

Laddove, con riferimento a procedure bandite ai sensi del d.lgs. 50/2016, debbano essere inserite, nei sistemi informatici messi a disposizione dall'Autorità, informazioni che non trovano esatta corrispondenza nelle fattispecie ivi descritte, l'inserimento dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni operative riportate nelle tabelle di equiparazione contenute nel Comunicato del Presidente dell'11/5/2016.

**2. Come devono essere assolti gli obblighi di comunicazione all'ANAC fino all'adozione degli atti dell'Autorità con cui sono stabilite le modalità di funzionamento dell'Osservatorio nonché le informazioni obbligatorie che le stazioni appaltanti e gli enti aggiudicatori sono tenuti a trasmettere all'Osservatorio medesimo?**

Fino all'adozione degli atti dell'Autorità volti a disciplinare le modalità di funzionamento dell'Osservatorio restano fermi tutti gli obblighi di comunicazione dei dati e delle informazioni previgenti, nonché le indicazioni fornite dall'Autorità negli atti a carattere generale adottati per la gestione dell'Osservatorio e del Casellario sia in relazione alle procedure avviate in vigore del d.lgs. 163/06 che a quelle avviate dopo l'entrata in vigore del nuovo Codice. Laddove, con riferimento a procedure bandite ai sensi del d.lgs. 50/2016, debbano essere inserite informazioni che non trovano esatta corrispondenza nelle fattispecie descritte nei modelli messi a disposizione dall'Autorità, l'inserimento dovrà avvenire nel rispetto delle indicazioni operative riportate nelle tabelle di equiparazione contenute nel Comunicato del Presidente dell'11/5/2016.

**Art. 216 – Disposizioni transitorie e di coordinamento**

**1. Quale disciplina si applica ai contratti aggiudicati prima della data di entrata in vigore del d.lgs. 50/2016 per i quali siano disposte modifiche contrattuali?**

Agli affidamenti aggiudicati prima della data di entrata in vigore del nuovo Codice, per i quali siano disposti, fermo restando il divieto generale di rinnovo tacito e di proroga del contratto: il rinnovo del contratto o modifiche contrattuali derivanti da rinnovi già previsti nei bandi di gara; consegne, lavori e servizi complementari; ripetizione di servizi analoghi; proroghe tecniche – purché limitate al tempo strettamente necessario per l'aggiudicazione della nuova gara; varianti

per le quali non sia prevista l'indizione di una nuova gara continuano ad applicarsi le disposizioni del d.lgs. 163/0 in quanto si tratta di fattispecie relative a procedure di aggiudicazione espletate prima dell'entrata in vigore del nuovo Codice. Ciò, indipendentemente dal fatto che per tali fattispecie sia prevista l'acquisizione di un nuovo CIG.

**2. Quale disciplina si applica in caso di procedure negoziate indette a seguito di gare bandite in vigore del d.lgs. 163/06 andate deserte?**

Alle procedure negoziate indette, a partire dal 20.4.2016, in applicazione degli artt. 56, comma 1, lett. a) e 57, comma 2, lett. a) del d.lgs. 163/06, nei casi, rispettivamente, di precedenti gare bandite in vigore del d.lgs. 163/06 andate deserte a causa della presentazione di offerte irregolari o inammissibili e della mancanza assoluta di offerte, continuano ad applicarsi le disposizioni del vecchio Codice, purché la procedura negoziata sia tempestivamente avviata.

**3. Quale disciplina si applica in caso di procedure negoziate per le quali, alla data di entrata in vigore del nuovo Codice, sono già stati pubblicati gli avvisi esplorativi per la selezione dei concorrenti da invitare?**

Continuano ad applicarsi le disposizioni del d.lgs. 163/06 alle procedure negoziate per i contratti di cui all'allegato IIB e per i contratti di importo inferiore alle soglie di rilevanza europee per le quali la stazione appaltante abbia pubblicato, in vigore del d.lgs. 163/06, un avviso esplorativo (indagine di mercato) finalizzato a reperire operatori interessati ad essere invitati a presentare offerta, purché sia certa la data di pubblicazione dell'avviso (ad esempio perché avvenuta sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea o della Repubblica Italiana), la procedura negoziata sia avviata entro un termine congruo dalla data di ricevimento delle manifestazioni di interesse e non siano intervenuti atti che abbiano sospeso, annullato o revocato la procedura di gara.

**4. Quale disciplina si applica in caso di affidamenti diretti o procedure negoziate effettuati in attuazione di accordi quadro i cui avvisi sono stati pubblicati entro il 19.04.2016, con una delle forme di pubblicità obbligatorie, e secondo le modalità, indicate dall'art. 66 del d.lgs. 163/06 in combinato disposto degli artt. 122 e ss.**

Agli affidamenti diretti o procedure negoziate in attuazione di accordi quadro i cui avvisi sono stati pubblicati entro il 19.04.2016, con una delle forme di pubblicità obbligatorie, e secondo le modalità, indicate dall'art. 66 del d.lgs. 163/06 in combinato disposto degli artt. 122 e ss. continuano ad applicarsi le disposizioni del d.lgs. 163/06.

**5. Quale disciplina si applica in caso di adesioni a convenzioni messe a disposizione da Consip e da altri soggetti aggregatori per le categorie merceologiche individuate dalle vigenti disposizioni i cui avvisi sono stati pubblicati entro il 19.04.2016, con una delle forme di pubblicità obbligatorie, e secondo le modalità, indicate dall'art. 66 del d.lgs. 163/06 in combinato disposto degli artt. 122 e ss.**

In caso di adesioni a tali convenzioni i cui avvisi sono stati pubblicati entro il 19.04.2016, con una delle forme di pubblicità obbligatorie, e secondo le modalità, indicate dall'art. 66 del d.lgs. 163/06 in combinato disposto degli artt. 122 e ss. continuano ad applicarsi le disposizioni in esso contenute.

**6. Quale disciplina si applica in caso di procedure di finanza di progetto con proposta del privato per i lavori e per i servizi, di cui rispettivamente art. 153, comma 19, del d.lgs. 163/06 e all'art. 278 del d.P.R. 207/2010 avviate in vigore del vecchio Codice?**

L'art. 216, comma 23, prevede che i progetti preliminari relativi alla realizzazione di lavori pubblici o di lavori di pubblica utilità riguardanti proposte di concessione ai sensi dell'articolo 153 ovvero dell'articolo 175 del decreto legislativo 12 aprile 2006 n. 163, per le quali sia già intervenuta la dichiarazione di pubblico interesse, non ancora approvati alla data di entrata in vigore del nuovo Codice, sono oggetto di valutazione di fattibilità economica e finanziaria e di approvazione da parte dell'amministrazione ai sensi delle norme del d.lgs. 50/2016. La mancata

approvazione determina la revoca delle procedure avviate e degli eventuali soggetti promotori, ai quali è riconosciuto il rimborso dei costi sostenuti e documentati per l'integrazione del progetto a base di gara, qualora dovuti, relativi allo studio di impatto ambientale ed alla localizzazione urbanistica.

Nel caso in cui, alla data di entrata in vigore del nuovo Codice, i progetti preliminari abbiano ottenuto l'approvazione dell'Amministrazione, alle relative procedure continuano ad applicarsi le disposizioni del d.lgs. 163/06.

Le proposte relative alla realizzazione in concessione di lavori pubblici o lavori di pubblica utilità per cui, alla data di entrata in vigore del nuovo Codice, non sia intervenuta la dichiarazione di pubblica utilità dovranno essere nuovamente presentate secondo la procedura individuata dall'art. 183, comma 15, del Codice.

In forza della previsione contenuta nell'art. 179, comma 3, del d.lgs. 50/2016, le disposizioni della parte IV del Codice (Partenariato Pubblico Privato), ivi compreso l'art. 183, si applicano, in quanto compatibili, anche ai servizi. Considerata l'identità normativa del partenariato per i lavori e per i servizi, si ritiene che per i progetti già in corso alla data di entrata in vigore del Codice, in assenza di esplicita previsione normativa, non esistano ragioni che ostano all'applicazione uniforme della disciplina alle due fattispecie. Pertanto, per le iniziative di finanza di progetto per le quali è già stata indetta la gara ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. 163/2006 si continua ad applicare la previgente normativa; per le procedure per cui è stato individuato il promotore, ma non è ancora stata esperita la gara, si applica il d.lgs. 50/2016; le altre procedure dovranno necessariamente essere riavviate sulla base della nuova normativa.

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936





Prof. n NP/2016/3208

Olbia, 01/06/2016

Al Responsabile del Servizio Provveditorato  
e Gestione del Patrimonio

p.c. Direzione Medica P.O. Olbia

Oggetto: Fornitura farmaci integrazione quantitativi delibere varie.

Poiche' l'attuale disponibilita' finanziaria sui prodotti delle ditte indicate in allegato risulta esaurita, si chiede di adeguare l'importo complessivo per ulteriori 285350,6711iva esclusa sino a scadenza naturale della gara dei farmaci, secondo quanto indicato nel prospetto. Si precisa che tali farmaci sono tutti presenti nello SDA consip tranne quelli della ditta Eli Lilly in quanto di nuova introduzione presente anche farmaco sottoposto al monitoraggio AIFA. I quantitativi in aumento sono riferiti sia alle variazioni dell'epidemiologia, sia al fatto che per alcuni non era presente uno storico, sia anche che i pazienti della scerosi multipla sono in incremento nonche' a tutti i nuovi ingressi di pazienti presso il SPDC in ospedale, al CIM e per nuovi piani terapeutici personalizzati.

1. Ditta Janssen-Cilag delibera 3656/2015 importo 76250,5767
2. Ditta Bayer delibera 1232 2015 importo 27796,9944
3. Ditta Novartis-P delibera 848/2015 importo 114705,92
4. Ditta Eli Lilly nuova introduzione importo 54239,98
5. Ditta Gilead delibera 1363/2015 importo 19597,2

gstaico

Il Responsabile del Servizio Farmaceutico  
Dr.ssa Tea Oggiano

Il Responsabile S.S. Az. Farmacia Ospedaliera  
Dr.ssa C. Bucciero

x (SOSTITUITO)



Lotto	Principio attivo	Nome commerciale	Variazione in aumento Quantità	Importo unitario	Importo importo totale IVA Esclusa
<b>Delibera 3656 2012 Janssen cilag</b>					
35	Domperidone sciroppo	Motiliun scir	30	0,99	29,7
576	Econazolo soluzione cutanea 1%	Pevaryl sol	60	0,6135	36,81
636	Miconazolo 100 mg ov	Daktarin ov	300	0,34234	102,702
637	Miconazolo 1200 mg ov	Daktarin ov	40	2,387	95,48
641	Econazolo ovuli 50 mg	Pevaryl ov	75	0,2218	16,635
953	Itraconazolo iniet 10mg	Sporanox f	20	81,22	1624,4
954	Itraconazolo 100 mg cps	Sporanox cps	320	0,24	76,8
955	Itraconazolo scir 150 ml	Sporanox scir	30	14,6	430
1014	Darunavir 400 mg cpr	Prezista 400 mg	120	5,28317	633,9804
1015	Darunavir 600 mg cpr	Prezista 600 mg	120	8	960
1106	Cladribina 10mg/ml	Leustatin f	7	302,46571	2117,2725
1454	Idromorfone 16 mg cp	Jurnista 16 mg cp	140	2,07071	289,8984
1455	Idromorfone 32 mg cp	Jurnista 32 mg	140	3,52479	493,4706
1456	Idromorfone 4 mg cp	Jurnista 4 mg	140	0,60929	85,3006
1457	Idromorfone 64 mg cp	Jurnista 64 mg	140	6,02679	843,7506
1458	Idromorfone 8 mg cp	Jurnista 8 mg	140	1,21821	170,5494
1657	Aloperidolo 1 mg cp	Haldol cpr	600	0,02955	17,73
1661	Aloperidolo 5 mg f	Haldol fiale	300	0,2916	87,48
1662	Aloperidolo decano 1ml f	Haldol dec 1 ml f	500	1,92333	961,665
1663	Aloperidolo decano 3 ml f	Haldol dec 3ml f	250	4,39	1097,5
1707	Risperidone 25mg/2ml f	Risperdal f 25mg	100	83,92	8392
1708	Risperidone 37,5mg f	Risperdal 37,5mg	150	108,29	16243,5
1709	Risperidone 50 mg f	Risperdal f 25mg	300	135,35	40605
1873	Mebendazolo 100 mg	100 mg	60	1,36002	81,6012
1874	Mebendazolo 20mg sosp	sosp	10	1,36	13,6
1875	Mebendazolo 500 mg cpr	500 mg cpr	150	0,445	66,75
0002	Miconazolo gel 2%	Daktarin gel 2%	100	6,77	677
					76250,5767
<b>Delibera 1232/2015 Bayer</b>					
	Regorafenib 40mg cpr	Stivarga 40mg cp	1176	23,6369	27796,9944
<b>Delibera 848/2015 Novartis-F</b>					
	Ruxolitinib 5mg	Jakavi 5mg cpr	2800	27,68	114705,92
<b>Presente nell'elenco gara farmaci SDA consip Ely Lilli</b>					
	Ramcirumab f 100 mg	Cyamza f 100mg/ml 10 ml	5	541,5	2707,5
	Ramcirumab f 500 mg	Cyamza f 500mg/ml 50 ml	10	4468,46	44684,6
	Tadalafil cpr 20mg	Adcirca 20 mg cpr	392	17,47	6848,24
				Totale	54239,98
<b>Delibera 1363/2015 Gilead</b>					
	Idelasilib cpr 150 mg	Zydelig cpr 150 mg	420	46,66	19597,2

Olbia 30/05/2016

Alla c.a attenzione del Dr. Giuseppe Staico

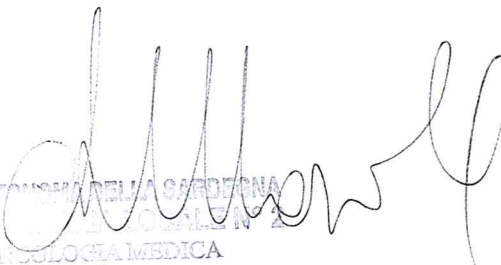
Come d'accordi telefonici intercorsi,  
si inoltra in data odierna la richiesta del farmaco "Cyramza" (ramucirumab) del Sig. Serafino Gavino nato a Carbonia il 03/10/1947, affetto ca dello stomaco (HER-2 neg) in progressione di malattia dopo una prima linea di chemioterapia a base di fluoro e oxaliplatino.

Tale trattamento potrà essere protratto per 3 mesi prima della prima rivalutazione di malattia e considerando che il paziente necessita di 1000 mg ogni mese (500 mg D1->14 q 28), appare utile un rifornimento iniziale di almeno 3000 mg.

Sicuro di un rapido riscontro

Porgo cordiali saluti

Dr. Alessandro Masala



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2  
U.O. ONCOLOGIA MEDICA  
Dr. Alessandro Masala



Prot. n. P/2016/3903

Olbia, 01/07/2016

AI SERVIZIO PROVVEDITORATO

**Oggetto: ACQUISTO EPOPROSTENOLO TERMOSTABILE (CARIPUL) PER B. M.**

Vista la richiesta pervenuta allo scrivente Servizio da U.O. Cardiologia Ospedale San Francesco ASL 3 Nuoro, per la fornitura dei farmaci salvavita per la paziente B.M.

essendo farmaci unici, presenti nel prontuario regionale, non presenti in nessuna gara **si richiede l'acquisto per un anno di;**

**Caripul** (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml- n.420 flaconi /anno , non sostituibile, della ditta ACTELION PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L.

La spesa presunta è:

Caripul (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml, costo 85,00 € a flacone


La prescrizione specialistica prevede il consumo di n.35 flaconi di Caripul (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml, al mese

Spesa prevista per un mese di terapia euro 2975

pertanto si richiede un impegno di spesa per 12 mesi di 35700 € (iva esclusa).

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Dott. ssa M. Tea Poggiano

Si autorizza  


Prot. n.

Olbia, 31-03-2016

AI SERVIZIO PROVVEDITORATO

**Oggetto:** ACQUISTO CON CARATTERE DI URGENZA FARMACI MACITENTAN 10MG (OPSUMIT) E EPOPROSTENOLO TERMOSTABILE (CARIPUL) PER NUOVO PAZIENTE L.P.

Vista la richiesta urgente, pervenuta allo scrivente Servizio da U.O. Cardiologia e UTIC Ospedale San Francesco ASL 3 Nuoro, per la fornitura dei farmaci salvavita per il paziente L.P., essendo farmaci unici, presenti nel prontuario regionale, non presenti in nessuna gara si richiede l'acquisto per un anno di:

Opsumit (Macitentan) 10 mg 30 cpr

Caripul (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml, non sostituibile.

Entrambi della ditta ACTELION PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L.

La spesa presunta è:

Opsumit (Macitentan) 10 mg 30 cpr, costo 2.392,02 € a confezione (costo unitario 79,734 € a cpr)

Caripul (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml, costo 85,00 € a confezione.

La prescrizione specialistica prevede il consumo di una confezione al mese di Opsumit (Macitentan) 10 mg 30 cpr, e 45 flaconi di Caripul (Epoprostenolo termostabile) fl 1.5 mg 100 ml,

da cui la spesa prevista per un mese di terapia è di 6.217,02 €.

pertanto si richiede un impegno di spesa per 12 mesi di 74.604,24 € (iva esclusa).

Cordiali saluti.

Ps. Si allega alla presente prescrizione specialistica e offerta prezzo della ditta.

**RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

Dott. ssa M.  ~~Leoluca~~

Olbia, 13/06/2016  
Prot. NP/2016/3462

Al Servizio Farmacia Ospedaliera  
Olbia

*C.A. Dott. Giuseppe Staico*

**OGGETTO: SDA farmaci ed emoderivati**

Gentile Dott. Staico, le inoltriamo report prodotto dal sistema con le offerte pervenute per lo SDA FARMACI da cui è già possibile effettuare le prime verifiche (primo controllo di idoneità del prodotto, rispetto della scoutistica minima di legge).

Manca un lotto (230) che era paritario e per i quali la stessa documentazione sarà visibile entro domani, perché si è effettuato rilancio.

Mentre corrono le verifiche tecniche s'invita già a porre attenzione ai lotti deserti, di cui alleghiamo separato report. Al riguardo, oggi, si trasmetterà anche report dei lotti deserti delle altre trattative avviate fuori SDA. Sull'insieme dei lotti deserti occorre che il Servizio Farmaceutico indichi come procedere e consideri che si reputa estremamente improbabile poter aggiudicare in tempi brevi.

E' consigliabile che il Servizio Farmaceutico, nel valutare che azioni proporre, contatti anche la Capofila Asl Sassari, ed eventualmente anche la Asl 8, competente per il Sud Sardegna, per verificare le azioni possibili (fermo che il Provveditorato fornirà il proprio supporto giuridico onde accertare la legittimità di eventuali procedure di affidamento).

Cordiali saluti.

Francesca Deledda

Il Direttore del Servizio Provveditorato  
e Amministrazione Patrimoniale  
Avv. Roberto Di Gennaro  
*(F.to)*

## Allegato 2

con AIC conto A501010101 , indicando quantitativi ed importi ed impresa :

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI
Germel Pliva	SILIMARINA 200 mg cpr	1200
Nuova Farmec	POVIDINE-IODIO soluzione 10% 100-125ML flac	3600
	POVIDINE-IODIO soluzione 10% 250 ML flac	2000
	POVIDINE-IODIO soluzione 10% 500 ML flac	2800

farmaci unici senza AIC conto A5010410104:

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO SENZA AIC	QUANTITATIVI
Unipharma	TRIENTINE DICLORIDRATO 300 mg cpr	1800
Dicofarm	ZINCO OSSIDO + BIOSSIDO DI TITANIO + VIT. E + VIT. F 75 ml pasta	1000
Interfarmaci	SALBUTAMOLO cpr/rm	1568

Prodotti unici conto A5010410103:

IMPRESA FORNITRICE	PRODOTTI	QUANTITATIVI
Epitech Group Spa	PALMITOIL ETANOLAMIDE MICRONIZZATA + TRANSPOLITIDINA 400MG+40 cpr	1200
	PALMITOIL ETANOLAMIDE MICRONIZZATA + TRANSPOLITIDINA 700 + 70 bst	720
Laborest	MELATONINA + GRIFONIA 1G+25MG	4800

	cpr	
Dicofarm	SOLUZIONE REIDRATANTE X OS A BASE DI SALI MINERALI: GLUCOSIO + POTASSIO CLORURO + SODIO CLORURO + AROMA + SODIO BICARBONATO E ZINCO 4,9G bst	24000
	MALTODESTRINE + SORBITOLO + LACTOBACILLUS GG + BIOSSIDO DI SILICIO 2,86G/98,40G bst	24000
Dicofarm	SOLUZIONE REIDRATANTEX OS A BASE DI SALI MINERALI: GLUCOSIO + SODIO CITRATO + POTASSIO CLORURO + SODIO CLORURO AROMATIZZATO 4,78G bst	24000
Dicofarm	SOLUZIONE REIDRATANTE X OS A BASE DI SALI MINERALI: GLUCOSIO + POTASSIO CLORURO + SODIO CLORURO + AROMA + SODIO BICARBONATO 5,5G% polvere	24000
	SOLUZIONE REIDRATANTE: ACQUA + DESTROSIO + SODIO CITRATO + POTASSIO CLORURO + SODIO CLORURO AROMA VARIO 200ML% brick	1800
	SOLUZIONE REIDRATANTE CON PROBIOTICI E ZINCO GUSTI VARI 2,5G% bst	24000
	MALTODESTRINE + SORBITOLO + LACTOBACILLUS GG + BIOSSIDO DI SILICIO 2,3G/89,20G bst	24000

## ALLEGATO 4 bis

IMPRESA FORNITRICE	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
Bayer Spa	Stivarga 40 mg cp	1176	23,63691	27.797,00616
Biogen Italia srl	Plegridy 125 penna	180	377,74	67.993,20
	Plegridy 125 siringa	180	377,74	67.993,20
Teva Italia Srl	Copaxone 40 mg	720	54,81220	39.464,784
Novartis Farma Spa	Jakavi 5 mg cpr	2800	29,13464	81.576,992
Gilead Sciences Srl	Zydelig 150 MG cpr	420	46,66667	19.600,00

Janssen Cilag Spa :

LOTTO	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACO CON AIC	QUANTITATIVI	PREZZO UNITARIO NETTO IVA	TOTALE NETTO IVA
35	Domperidone sciroppo	Motllun sciroppo	30	0,99	29,70
576	Econazolo soluzione cutanea 1%	Pevaryl sol	60	0,6135	36,81
636	Miconazolo 100 mg ov	Daktarin ov	300	Non più in commercio	0
637	Miconazolo 1200 mg ov	Daktarin ov	40	2,387	95,48
641	Econazolo ovuli 50 mg	Pevaryl ov	75	0,2218	16,635
953	Itraconazolo iniet 10 mg	Sporanox f	20	81,22	1.624,40
954	Itraconazolo	Sporanox cps	320	0,24	76,80

	iniet 100 mg				
955	Itraconazolo scir 100 ml	Sporanox scir	30	14,60	430,00
1014	Darunavir 400 mg cpr	Prezista 400 mg	120	5,28317	633,9804
1015	Darunavir 600 mg cpr	Prezista 600 mg	120	8	960,00
1106	Cladribina 10 mg/ml	Leustatin f	7	302,46571	2.117,2725
1454	Idromorfone 16 mg cp	Jurnista 16 mg cp	140	2,07071	289,8984
1455	Idromorfone 32 mg cp	Jurnista 32 mg	140	3,52479	493,4706
1456	Idromorfone	Jurnista 4 mg	140	0,60929	85,3006
1457	Idromorfone	Jurnista 64 mg	140	6,02679	843,7506
1458	Idromorfone	Jurnista 8 mg	140	1,21821	170,5494
1657	Aloperidolo 1 mg cp	Haldol cpr	600	0,02955	17,73
1661	Aloperidolo 5 mg f	Haldol fiale	300	0,2916	87,48
1662	Aloperidolo decano 1 ml f	Haldol dec 1 ml f	500	1,92333	961,665
1663	Aloperidolo decano 3 ml f	Haldol dec 3 ml f	250	4,39	1097,50
1707	Risperidone 25 mg/2 ml f	Risperdal f 25 mg	100	83,92	8.392,00
1708	Risperidone 37,5 mg f	Risperdal 37,5 mg	150	108,29	16.243,50
1709	Risperidone 50 mg f	Risperdal f 25 mg	300	135,35	40.605,00
1873	Mebendazolo 100 mg	100 mg	60 conf.	1,36002	81,6012
1874	Mebendazolo	sosp	10	1,36	13,60

	20 mg sosp				
1875	Mebendazolo 500 mg cpr	500 mg cpr	150	0,44450	66,675
0002	Miconazolo gel 2%	Daktarin gel 2%	100	6,77	677,00



# LOTTI DESERTI GARA FARMACI SDA

Numero lotto	Sub-lotto	CIG	Codice ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Unita di Misura	Via di somministrazione/Indicazioni terapeutiche	Quantità Olbia	Quantità Oristano	Quantità TOTALI	Base d'asta
3	A	665059549C	N07BB03	ACAMPROSATO	COMPRESSE	333 MG	COMPRESSA	OS	10990	42000	52990	0.18
4	A	665060198E	S01EC01	ACETAZOLAMIDE	COMPRESSE	250 MG	COMPRESSA	OS	120	180	300	0.16
7	A	665062093C	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	COMPRESSE EFFERVESCENTI SOLUBILI	1 G	COMPRESSA	OS	1500		1500	0.12
8	A	6650621A0F	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	1000	30	1030	0.19
9	A	6650626E2E	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	COMPRESSE/TAVOLETTE MASTICABILI	500 MG	COMPRESSA	OS	1500		1500	0.12
10	A	66506344CB	B03BB01	ACIDO FOLICO	FIALE	2 ML (7,5 MG/ML)	FIALA	INIETTABILE		20.0000	20	0.19
11	A	66506398EA	D06AX01	ACIDO FUSIDICO	CREMA	20 G 2%	TUBO	USO DERMATOLOGICO		5.0000	5	2.5
30	A	6650720BC1	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	COMPRESSE	10 MG	COMPRESSA	OS	100		100	0.03
31	A	6650724F0D	N06AA09	AMITRIPTILINA CLORIDRATO	GOCCE	20 ML (40 MG/ML)	FLACONE	OS	400	50	450	1
35	A	6650745066	B01AF02	APIXABAN	COMPRESSE	TUTTI I DOSAGGI	MG	OS	155200		155200	0.4
37	A	6650758B1D	R01AX10	ARGENTO PROTEINATO	GOCCE	10 ML (10 MG/ML)	FLACONE	GOCCE NASALI	50		50	2
38	A	6650764014	R01AB05	VITELLINATO/EFEDRINA	GOCCE	20 ML (10 + 9 MG/ML)	FLACONE	GOCCE NASALI	30		30	3.94
44	A	6650817BCD	C07AB03	ATENOLOLO	FIALE	10 ML (0,5 MG/ ML)	FIALA	INIETTABILE	100	1000	1100	0.48
51	A	6650864299	L01XE17	AXITINIB	COMPRESSE RIVESTITE	7MG	COMPRESSA	OS	140		140	75.36
53	A	6651012CB8	J01DF01	AZTREONAM	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	1200	100	1300	8
62	A	6651068AEF	A01AD02	BENZIDAMINA	COLLUTORIO	120 ML (1,3 MG/ML)	FLACONE	X MUCOSA ORALE	360		360	1.2
63	A	66510750B9	A01AD02	BENZIDAMINA	COLLUTORIO	120 ML (1,5 MG/ML)	FLACONE	X MUCOSA ORALE	360		360	1.2
64	A	665108267E	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	SIRINGA	1.200.000 UI	SIRINGA	INIETTABILE	244	20	264	8.66
65	A	6651088B70	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	FIALE	1.200.000 UI	FIALA	INIETTABILE	220		220	0.38
66	A	66510972E0	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	FIALE	600.000 UI	FIALA	INIETTABILE	110		110	0.38
67	A	6651105978	J01CE01	BENZILPENICILLINA POTASSICA	FIALE	1.000.000 UI	FIALA	INIETTABILE	220	10	230	0.38
68	A	6651111E6A	A16AA06	BETAINA	POLVERE	180 GR	FLACONE	OS		10	10	404.32
70	A	6651124926	D07XC01	BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO	UNGUENTO	30 G 0,05% + 3%	TUBO	USO DERMATOLOGICO	5		5	3.1
71	A	6651129D45	S01CA05	BETAMETASONE/CLORAMFENICOLI	GEL OFTALMICO/UNGUENTO OFTALMICO	5 G (0,2% + 0,5%)	TUBO	USO OFTALMICO	5	5	10	5.86
75	A	6651157463	S01CA05	ENICOLO/ROLITETRACICLINA	COLLIRIO	3 ML (1 MG/ML + 4 MG/ML + 5 MG/ML + 540000 UI)	FLACONE	USO OFTALMICO	5		5	2.64
78	A	6651182903	N04AA02	BIPERIDENE	COMPRESSE	2 MG	COMPRESSA	OS	1200	1800	3000	0.03
79	A	6651191073	N04AA02	BIPERIDENE	COMPRESSE	4 MG	COMPRESSA	OS	3000	6700	9700	0.05
80	A	66512007DE	N04AA02	BIPERIDENE	FIALE	5 MG/ML	FIALA	INIETTABILE	50	180	230	0.27
87	A	665123873A	N01BB01	BUPIVACAINA CLORIDRATO	FIALE	3 ML (7,5 MG/ML) IPERBARICA	FIALA	INIETTABILE		50	50	1.88
88	A	6651244C2C	N01BB01	BUPIVACAINA CLORIDRATO	FIALE	4 ML (5 MG/ML) IPERBARICA	FIALA	INIETTABILE		100	100	0.57
89	A	665125446F	A11CC06	CALCIFEDILOLO	GOCCE	10 ML (0,15 MG/ML)	FLACONE	OS	10	10	20	2.5
91	A	6651265D80	A12AA04	CALCIO CARBONATO	COMPRESSE MASTICABILI	1250 MG	COMPRESSA	OS	1000	500	1500	0.06
92	A	665127234A	A12AA04	CALCIO CARBONATO	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS		1000	1000	0.05
105	A	6651475ACD	D03BA	CATALASI	GEL	50 G 2%	TUBO	USO DERMATOLOGICO		10	10	3.48
106	A	6651479E19	J01DD02	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATO	FIALE	1 G EV	FIALA	INIETTABILE	1000		1000	2
108	A	6651488589	J01DD02	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	2 G EV	SACCA	INIETTABILE	4000		4000	4
111	A	6651506464	L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	750	250	1000	0.09
117	A	665154221A	L01BC01	CITARABINA	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE		70	70	1.1
120	A	6651557E77	L01BC01	CITARABINA	FIALE	TUTTI I DOSAGGI	MG	INIETTABILE	40000		40000	0.15
121	A	665156336E	J01BA01	CLORAMFENICOLI SUCCINATO SODICO	FIALE	10 ML (1 G)	FIALA	INIETTABILE	90	10	100	0.74
122	A	6651573BAC	A01AB03	CLOREXIDINA DIGLUCONATO	COLLUTORIO	150 ML 0,12%	FLACONE	X MUCOSA ORALE	360	200	560	0.15
125	A	6651591A87	R06AB04	CLORFENAMINA MALEATO	COMPRESSE	4 MG	COMPRESSA	OS	1000		1000	0.34
126	A	66516001F7	N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	GOCCE	10 ML (40 MG/ML)	FLACONE	OS	100		100	0.8
127	A	665160239D	N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	FIALE	25 MG	FIALA	INIETTABILE	500		500	0.36
128	A	66516066E9	N05AA01	CLORPROMAZINA CLORIDRATO	FIALE	50 MG	FIALA	INIETTABILE	500		500	0.36
129	A	6651614D81	C03BA04	CLORTALIDONE	COMPRESSE	25 MG	COMPRESSA	OS		300	300	0.04
130	A	66516180D2	D06AA02	CLORTETRACICLINA CLORIDRATO	UNGUENTO	14,2 G 3%	TUBO	USO DERMATOLOGICO	250		250	4.5

131	A	66516245C4	S01AA02	CLORTETRACICLINA CLORIDRATO	POMATA OFTALMICA	3,5 G 1%	TUBO	USO OFTALMICO	30		30	1.9
132	A	665162676A	N05AH06	CLOTIAPINA	GOCCE	10 ML (100 MG/ML)	FLACONE	OS	300	250	550	1.34
133	A	66516299E3	N05AH06	CLOTIAPINA	FIALE	4 ML 40 MG	FIALA	INIETTABILE	200	200	400	0.61
134	A	6651631B89	N05AH06	CLOTIAPINA	COMPRESSE	40 MG	COMPRESSA	OS	60	390	450	0.13
136	A	6651636FA8	M04AC01	COLCHICINA	COMPRESSE	1 MG	COMPRESSA	OS	600	1200	1800	0.05
139	A	6651645718	A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	GOCCE	10 ML	FLACONE	OS	500		500	6
141	A	6651653DB0	A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	COMPRESSA	OS	20000		20000	0.5
142	A	665166037A	A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	CONFETTI	TUTTI I DOSAGGI	COMPRESSA	OS	20000		20000	0.5
143	A	66516646C6	H02AB10	CORTISONE ACETATO	COMPRESSE	25 MG	COMPRESSA	OS	300	1000	1300	0.12
146	A	6651675FD7	L01XE23	DABRAFENIB	CAPSULE	75 MG	CAPSULA	OS	600		600	60.05
153	A	6651696130	S01EX02	DAPIPRAZOLO CLORIDRATO	COLLIRIO	5 ML (5 MG/ML)	FLACONE	USO OFTALMICO	5	5	10	3.95
155	A	6651708B14	J05AX16	DASABUVIR	COMPRESSE	250 MG	COMPRESSA	OS	6048		6048	147.86
159	A	665201044E	H02AB02	DESAMETASONE	COMPRESSE	0,5 MG	COMPRESSA	OS	150	20	170	0.09
160	A	665201586D	H02AB02	DESAMETASONE	COMPRESSE	0,75 MG	COMPRESSA	OS	450	100	550	0.09
162	A	6652033748	R06AB02	DESCLORFENIRAMINA MALEATO	SCIROPPO	100 ML (0,4 MG/ML)	FLACONE	OS	10		10	6.73
165	A	6652056A42	V03AF02	DEXRAZOANO CLORIDRATO	FIALE/SACCHE	500 MG	PEZZO	INIETTABILE	3		3	920
166	A	6652059CBB	N05BA01	DIAZEPAM	CLISMA	10 MG	CLISMA	USO RETTALE		440	440	1.23
168	A	66520759F0	S01EC02	DICLOFENAMIDE	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	200		200	0.18
170	A	66520927F8	R05DA	DIIDROCODEINA	GOCCE	15 G	FLACONE	OS	50	100	150	2.09
171	A	6652097C17	R05DA	DIIDROCODEINA	GOCCE	15 G 1%	FLACONE	OS	50		50	2.09
172	A	665210310E	A03AX13	DIMETICONE	GOCCE	30 ML (66,6 MG/ML)	FLACONE	OS	30	300	330	0.78
173	A	6652109600	A03AX13	DIMETICONE	COMPRESSE/TAVOLETTE MASTICABILI	40 MG	COMPRESSA	OS	6000	12000	18000	0.06
181	A	665214106A	N07BB01	DISULFIRAM	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	300		300	0.07
182	A	665214862F	A03FA03	DOMPERIDONE	SUPPOSTE	30 MG	SUPPOSTA	USO RETTALE	90		90	0.36
184	A	6652153A4E	D01AC03	ECONAZOLO	SOLUZIONE	10 G 1%	FLACONE	USO VAGINALE	250		250	1.2
186	A	66521610EB	L04AA25	ECULIZUMAB	FLACONE	30 ML (10 MG/ML)	FLACONE	X INFUSIONE		72	72	3902.41
189	A	66521843E5	C05BA01	EPARINE O EPARINOIDI PER USO TOPICO	CREMA/GEL	TUTTI I DOSAGGI	G	USO CUTANEO	2000		2000	5.86
190	A	66521919AA	A11CC01	ERGOCALCIFEROLO	FIALE	400000 UI	FIALA	INIETTABILE		10	10	1.05
192	A	6652196DC9	J01FA01	ERITOMICINA LATTOBIONATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	1000 MG 20 ML	FLACONE	INIETTABILE	100		100	3.9
193	A	665220011A	J01FA01	ERITOMICINA ETIL SUCCINATO	SOSPENSIONE	100 ML (100 MG/ML)	BUSTA/FLACONE	OS	25	5	30	4.03
194	A	6652204466	J01FA01	ERITOMICINA ETIL SUCCINATO	COMPRESSE	600 MG	COMPRESSA	OS	240	200	440	0.22
195	A	6652210958	J01FA01	ERITOMICINA LATTOBIONATO	FIALE	500 MG	FIALA	INIETTABILE	70		70	2.3
199	A	665222668D	J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	400 MG	COMPRESSA	OS	1000	200	1200	0.72
200	A	66522309D9	J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	FIALE	500 MG	FIALA	INIETTABILE	50	30	80	0.45
201	A	6652233C52	J04AK02	ETAMBUTOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	1000	300	1300	0.1
203	A	6652239149	L04AB01	ETANERCEPT	PENNA	25 MG	FLACONE	INIETTABILE	160		160	119.7
208	A	66522580F7	B02BD10	FATTORE DI VON WILLEBRAND	FLACONE	1000 U.I. 10 ML	FLACONE	INIETTABILE	30		30	464
210	A	6652263516	S02DA30	FENAZONE + PROCAINA	GOCCE	6 G (5%+1%)	FLACONE	OS	30		30	6
211	A	66522656BC	N03AA02	FENOBARBITAL	COMPRESSE	15 MG	COMPRESSA	OS	700	60	760	0.02
212	A	6652268935	A07FA01	FERMENTI LATTICI PER ADULTI	FRANULATO/CAPSULE/FLACONE	DA 2 A 5 MLD	PEZZO	OS		12000	12000	0.27
213	A	6652270ADB	B03AB	FERRO POLIMALTOSATO	GOCCE	OS 30 ML. 50 MG/ML	FLACONE	OS		10	10	2.49
216	A	665228466A	B02BB01	FIBRINOGENO UMANO LIQELIZZATO	FLACONE	1 GR	FLACONE	INIETTABILE	20	200	220	400
217	A	6652292D02	N07AA	FISOSTIGMINA SALICILATO	FIALE	1 MG/ML	FIALA	INIETTABILE	100	50	150	2
224	A	66523225C6	J05AE07	FOSAMPRENAVIR	COMPRESSE	700 MG	COMPRESSA	OS	30		60	4.55
226	A	6652330C5E	J05AD01	FOSCARNET SODICO	FIALE	250 ML (24 MG/ML)	FIALA	INIETTABILE		5	5	26
227	A	6652332E04	C03EB01	FUROSEMIDE/SPIRONOLATTO ONE	CAPSULE	50 MG + 20 MG	COMPRESSA	OS	70		70	0.13
228	A	6652337228	S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	COLLIRIO	0,5 ML (3 MG/ML)	FLACONE	USO OFTALMICO		3500	3500	0.33
229	A	66523404A1	J01GB03	GENTAMICINA SOLFATO	FIALE	10 MG	FIALA	INIETTABILE		10	10	0.41
231	A	6652347A66	J01GB03	GENTAMICINA SOLFATO	FIALE	40 MG	FIALA	INIETTABILE		20	20	0.25
241	A	66524764DC	L01XX05	IDROSSICARBAMIDE	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	300		300	0.25
243	A	66524829CE	L01XX05	IDROSSICARBAMIDE	CAPSULE	500 MG	CAPSULA	OS	300	1000	1300	0.25

246	A	665249006B	J06BB03	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIVARICELLA	FIALE	20 ML (25 U.I./ML)	FIALA	INIETTABILE	2		2	322.31
247	A	665249548A	J06BB03	IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIVARICELLA	FIALE	5 ML (25 U.I./ML)	FIALA	INIETTABILE	2		2	86.56
248	A	665250197C	J06BB09	CITOMEGALOVIRUS USO	FLACONE	500 U.I.	FLACONE	INIETTABILE	2		2	197.05
249	A	6652513365	J05AE02	INDINAVIR	CAPSULE	400 MG	CAPSULA	OS	30		30	1.38
255	A	6652622D55	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	FIALE	10000000 U.I.	FIALA	INIETTABILE	10	10	20	53.06
259	A	6652662E57	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	FIALE	30000000 U.I.	FIALA	INIETTABILE	11		11	167.4
260	A	665266727B	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,05 MG	FIALA	INIETTABILE	10		10	72.84
261	A	665267376D	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,1 MG	FIALA	INIETTABILE	19		19	132.91
262	A	6652679C5F	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE/PENNE	0,12 MG	FIALA	INIETTABILE	10		10	159.49
263	A	6652683FAB	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,12 MG	FIALA	INIETTABILE	10		10	159.49
264	A	6652686229	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,15 MG	FIALA	INIETTABILE	10		10	199.18
265	A	6652690575	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	PENNA	100 MCG	PEZZO	INIETTABILE	10		10	132.91
266	A	6652695994	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	PENNA	150 MCG	PEZZO	INIETTABILE	10		10	199.18
276	A	6652757CBD	D08AG	IODOPOVIDONE/ALCOOL	SOLUZIONE	1000 ML 10%	FLACONE	USO CUTANEO	10	10	20	2.43
279	A	6652777D3E	J04AC01	ISONIAZIDE	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE	50	20	70	0.27
280	A	6652787581	J04AC01	ISONIAZIDE	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	1000	600	1600	0.03
281	A	6652796CEC	J04AC01	ISONIAZIDE	FIALE	500 MG	FIALA	INIETTABILE	50	50	100	0.91
282	A	6652969BB0	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	CAPSULE/COMPRESSE	10 MG	COMPRESSA	OS		100	100	0.04
283	A	665297724D	C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	ORODISPERSIBILI/SUBLING	5 MG	COMPRESSA	OS	5000	4000	9000	0.02
290	A	665304171C	C07AG01	LABELALOLO	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE	1200		1200	2.27
291	A	6653050E87	C07AG01	LABELALOLO	COMPRESSE	100 MG	COMPRESSA	OS	300	90	390	0.05
292	A	66530595F7	C07AG01	LABELALOLO CLORIDRATO	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE		20	20	2.27
293	A	6653067C8F	A07FA01	LUS	POLVERE	10 MILIONI UFC + 5 MILIONI UEC + 4 MILIARDI UEC	BUSTA/FLACONE	OS	600		600	0.27
295	A	66530828F1	C08CA13	LERCANIDIPINA CLORIDRATO	COMPRESSE	10 MG	COMPRESSA	OS	280		280	0.01
298	A	665311542E	N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	GRANULATO	500 MG	BUSTA/FLACONE	OS	1000	1200	2200	0.8
299	A	6653127E12	N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	1000	8500	9500	0.6
300	A	6653137655	N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	COMPRESSE/GRANULATO	500 MG	PEZZO	OS	1000		1000	0.8
301	A	6653145CED	A13A	LEVOARGININA	FLACONE	20 ML (83 MG/ML)	FLACONE	OS	700		700	0.55
306	A	66531809D0	N04BA02	LEVODOPA/CARBDOPA	COMPRESSE	100 MG/25 MG	COMPRESSA	OS	2500	450	2950	0.05
307	A	6653189140	N04BA02	LEVODOPA/CARBDOPA	COMPRESSE	200 MG + 50 MG	COMPRESSA	OS	900		900	0.06
308	A	6653195632	N04BA02	LEVODOPA/CARBDOPA	COMPRESSE	250 MG/25 MG	COMPRESSA	OS		200	200	0.06
309	A	6653202BF7	R05DB27	LEVODROPROPIZINA	GOCCE	30 ML (60 MG/ML)	FLACONE	OS	50	50	100	2.49
312	A	6653224E1E	N05AL07	LEVOSULPIRIDE	COMPRESSE	100 MG	COMPRESSA	OS	380	200	580	0.38
313	A	665323358E	N05AL07	LEVOSULPIRIDE	FIALE	2 ML (25 MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	9000	1200	10200	0.13
314	A	6653239A80	N05AL07	LEVOSULPIRIDE	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	200	200	400	0.21
319	A	6653279B82	A06AD65	BICARBONATO/SODIO	POLVERE	70 G	BUSTA	OS	1200		1200	0.18
320	A	665329156B	A06AD65	BICARBONATO/SODIO	POLVERE	70 G	BUSTA	OS	1200	200	1400	0.18
322	A	6653309446	N06DX01	MEMANTINA CLORIDRATO	GOCCE	50 ML (10 MG/ML)	FLACONE	OS	2		2	47.93
323	A	6653316A0B	N01BB03	MEPIVACAINA CLORIDRATO	TUBOFIALE	1,8 ML (30 MG/ML)	PEZZO	INIETTABILE	1500	1500	3000	0.21
325	A	66533294C7	V04CX	METACOLINA CLORURO	FLACONE	100 ML (1%)	FLACONE	OS	5	80	85	14.48
326	A	6653473B9A	V04CX	METACOLINA CLORURO	FIALE	6 MG	FIALA	INIETTABILE	30	10	40	97.5
329	A	665350238B	N07BB	METADOXINA	FIALE	300 MG	FIALA	INIETTABILE	1000	750	1750	0.47
330	A	6653512BC9	N07BB	METADOXINA	FIALE	500 MG	FIALA	OS		10	10	0.4
331	A	66535180C0	A10BD11	METFORMINA/LINAGLIPTIN	COMPRESSE	1000 MG + 2,5 MG	COMPRESSA	OS	56		56	0.5
332	A	665352782B	A10BD11	METFORMINA/LINAGLIPTIN	COMPRESSE	850 MG + 2,5 MG	COMPRESSA	OS	56		56	0.5
333	A	6653534DF0	C01AA08	METILDIGOSSINA	COMPRESSE	0,05 MG	COMPRESSA	OS	420	100	520	0.02
334	A	6653543560	C01AA08	METILDIGOSSINA	COMPRESSE	0,1 MG	COMPRESSA	OS	600	100	700	0.02
335	A	6653544633	C01AA08	METILDIGOSSINA	GOCCE	0,6 MG/ML	FLACONE	OS		5	5	0.95
336	A	6653549A52	C01AA08	METILDIGOSSINA	GOCCE	10 ML	FLACONE	OS	20		20	0.95
337	A	6653554E71	C02AB01	METILDOPA	COMPRESSE	250 MG	COMPRESSA	OS	1500	450	1950	0.09
338	A	665356143B	C02AB01	METILDOPA	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	3000	150	3150	0.1

339	A	6653565787	A06AH01	METILNALTREXONE BROMURO	FIALE	SC FL 12 MG/0,6 ML. +SIRINGA	FIALA	INIETTABILE	5		5	18.65
340	A	6653571C79	G01AF01	METRONIDAZOLO	OVULI	500 MG	PEZZO	USO VAGINALE	300	50	350	0.18
341	A	6653579316	C01BB02	MEXILETINA CLORIDRATO	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	1200	100	1300	0.5
342	A	66535879AE	N06AX03	MIANSERINA CLORIDRATO	COMPRESSE	30 MG	COMPRESSA	OS	50		50	0.14
343	A	6653593EA0	G01AF04	MICONAZOLO	LAVANDE	150 ML (2 MG/ML)	FLACONE	USO VAGINALE	500	20	520	0.85
344	A	665359611E	D01AC02	MICONAZOLO NITRATO	POLVERE	30 G 2%	BUSTA/FLACONE	USO ESTERNO		5	5	4.54
345	A	6653602610	D01AC02	MICONAZOLO NITRATO	POLVERE	78 G 2%	BUSTA/FLACONE	USO ESTERNO	20		20	4.54
348	A	6653619418	G03XB01	MIFEPRISTONE	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	120		120	14.26
349	A	6653623764	J01AA08	MINOCICLINA	CAPSULE	100 MG	CAPSULA	OS	330		330	0.28
350	A	6653628B83	J01AA08	MINOCICLINA	CAPSULE	50 MG	CAPSULA	OS	180	200	380	0.22
351	A	665363407A	J01AA08	MINOCICLINA DICLORIDRATO	CAPSULE	100 MG	CAPSULA	OS	330		330	0.28
352	A	665364163F	J01AA08	MINOCICLINA DICLORIDRATO	CAPSULE	50 MG	CAPSULA	OS	180		180	0.22
355	A	6653663866	N06AX11	MIRTAZAPINA	GOCCE	66 ML (15 MG/ML)	FLACONE	OS	10		10	19.15
356	A	6653670E2B	L01XX23	MITOTANO	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS		2500	2500	5.36
357	A	66536730A9	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	10 MG	COMPRESSA	OS	1280	50	1330	0.11
358	A	66536773F5	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	100 MG	COMPRESSA	OS	320	20	340	0.55
360	A	66536838E7	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	30 MG	COMPRESSA	OS	1280	20	1300	0.2
361	A	66537017C2	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	60 MG	COMPRESSA	OS	1280	20	1300	0.38
362	A	6653706BE1	D06AX09	MUPIROCINA	CREMA	15 G 2%	TUBO	USO DERMATOLOGICO		20	20	7.41
363	A	6653711005	R01AX06	MUPIROCINA CALCICA	CREMA	3 G 2%	TUBO	USO DERMATOLOGICO	40		40	7.41
365	A	6653828092	S01GA01	NAFAZOLINA NITRATO	COLLIRIO	10 ML (8 MG/ML)	FLACONE	USO OFTALMICO	60		60	1.22
375	A	66538670C1	C01DA02	NITROGLICERINA	FIALE	25 MG	FIALA	INIETTABILE		500	500	3.63
380	A	6653893634	J05AX67	OMBITASVIR+PARITAPREVIR +RITONAVIR	COMPRESSE	12,5 MG+75MG+50MG	COMPRESSA	OS	6048		6048	12.86
382	A	66543520FD	R06AE06	OXATOMIDE	GOCCE	30 ML (25 MG/ML)	FLACONE	OS	100		100	1.9
383	A	66543585EF	N05BA04	OXAZEPAM	COMPRESSE	30 MG	COMPRESSA	OS	1200		1200	0.25
398	A	665447674F	A03AD01	PAPAVERINA CLORIDRATO	FIALE	2 ML (30 MG)	FIALA	INIETTABILE	100		100	0.17
402	A	6654503D95	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS		150	150	27.32
403	A	665451035F	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	400 MG	COMPRESSA	OS	300	300	600	54.65
404	A	66545135D8	D06BB06	PENCICLOVIR	CREMA	5 G 1%	TUBO	USO DERMATOLOGICO		10	10	9.7
405	A	6654519ACA	M01CC01	PENICILLAMINA	CAPSULE	150 MG	CAPSULA	OS	30000	26000	56000	0.4
406	A	6654523E16	J01CE01	PENICILLINA G SODICA	FIALE	1.000.000 UI	FIALA	INIETTABILE	228	10	238	0.38
407	A	6654527167	B01AB	PENTOSANO POLISOLFATO SODICO	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	2500	2000	4500	0.27
409	A	6654540C1E	S01EB01	PILOCARPINA CLORIDRATO	COLLIRIO	10 ML (40 MG/ML)	FLACONE	USO OFTALMICO	5	5	10	1.55
410	A	6654543E97	D11AH02	PIMECROLIMUS	CREMA	30 G 1%	TUBO	USO DERMATOLOGICO		20	20	20.18
412	A	6654621EF5	J01CA12	PIPERACILLINA SODICA	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	50	100	150	0.7
415	A	6654629592	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (10MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200	60	260	1.46
416	A	6654631738	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (2,5MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		200	1.46
417	A	66546349B1	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (20MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		200	1.46
418	A	6654638CFD	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (30MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		200	1.46
419	A	665464204E	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (5MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		200	1.46
425	A	66546674EE	L01XE24	PONATINIB CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	45 MG	COMPRESSA	OS	300		300	224.7
427	A	665467290D	C03DA02	POTASSIO CANRENOATO	COMPRESSE	25 MG	COMPRESSA	OS	1000	6000	7000	0.08
433	A	66547590DB	L01XB01	PROCARBAZINA	CAPSULE	50 MG	CAPSULA	OS	1000	100	1100	2.99
434	A	6654761281	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE PER USO VAGINALE	100 MG	CAPSULA	OS	660	300	960	0.08
435	A	6654763427	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE	100 MG	CAPSULA	OS	660		660	0.08
436	A	66547666A0	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE PER USO VAGINALE	200 MG	CAPSULA	OS	1500	150	1650	0.15
437	A	6654767773	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE	200 MG	CAPSULA	OS	1500		1500	0.15
438	A	6654772B92	D04AA10	PROMETAZINA	CREMA	30 G 2%	TUBO	OS	120		120	2
439	A	6654774D38	R06AD02	PROMETAZINA	FIALE	50 MG	FIALA	INIETTABILE	150	100	250	0.23
442	A	6654777FB1	C07AA05	PROPRANOLOLO CLORIDRATO	CAPSULE	80 MG	CAPSULA	OS	90	4800	4890	0.08
443	A	665477915C	B05AA02	PROTEINE PLASMATICHE UMANE	FLACONE	200 ML (50 MG/ML)	FLACONE	INIETTABILE	30		30	30





Note

S/N ZUCCHERO

S/N ZUCCHERO











<b>Numero Lotto</b>
<b>Sub lotto</b>
<b>Codice CIG</b>
<b>Codice ATC</b>
<b>PRINCIPIO ATTIVO</b>
<b>FORMA FARMACEUTICA</b>
<b>DOSAGGIO</b>
<b>Unità di misura</b>
<b>Via di somministrazione</b>
<b>Quantità</b>
<b>Base d'asta</b>
<b>Note</b>

Indicare un numero per ogni lotto
<p>caso 1) il lotto è formato da un sola riga costituita da principio attivo/forma farmaceutica/dosaggio indicare sempre la lettera a); caso 2) il lotto è formato da più righe es. si vuole accorpate in uno stesso lotto principi attivi e/o forme farmaceutiche e/o dosaggi diversi indicare per lo stesso numero di lotto lettere diverse (es. a, b, c, ecc); caso 3) il lotto è formato da principi attivi in equivalenza (ovvero il fornitore selezionerà il principio attivo che intende fornire) indicare la stessa lettera anche per principi attivi diversi all'interno dello stesso lotto. Inoltre, nel caso 3) l'amministrazione deve indicare sempre la stessa quantità e lo stesso prezzo per ogni riga riferita al principio attivo in equivalenza</p>
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
<p>Il valore associato all'ATC/Principio attivo/forma farmaceutica/dosaggio può essere modificato dall'amministrazione, fermo restando che devono essere utilizzate le denominazioni proposte nella tabella Anagrafica Unità di Misura. In caso di integrazione la nuova unità di misura deve essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema</p> <p>NB: Se si seleziona come unità di misura: U, g, ml si ricorda di adeguare la quantità e la base d'asta all'unità di misura indicata.</p>
Campo facoltativo
Indicare la quantità riferita all'unità di misura
Indicare la base d'asta riferita all'unità di misura
Campo facoltativo

Numero lotto	CIG	Codice ATC	Principio Attivo	Forma Farmaceutica	Dosaggio	Unita di Misura	Via di somministrazione/Indicazioni terapeutiche	Quantità Olbia	Note	DITTA FARMACEUTICA
7	665062093C	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	COMPRESSE EFFERVESCENTI SOLU	1 G	COMPRESSA	OS	1500	S/N ZUCCHERO	BAYER
8	6650621A0F	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	1000		BAYER
9	6650626E2E	A11GA01	ACIDO ASCORBICO	COMPRESSE/TAVOLETTE MASTICAB	500 MG	COMPRESSA	OS	1500	S/N ZUCCHERO	BAYER
37	6650758B1D	R01AX10	ARGENTO PROTEINATO	GOCCE	10 ML (10 MG/ML)	FLACONE	GOCCE NASALI	50		BRACCO
38	6650764014	R01AB05	ARGENTO VITELLINATO/EFEDRINA C	GOCCE	20 ML (10 + 9 MG/ML)	FLACONE	GOCCE NASALI	30		BRACCO
53	6651012CB8	J01DF01	AZTREONAM	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	1200		CODIFI
63	66510750B9	A01AD02	BENZIDAMINA	COLLUTORIO	120 ML (1,5 MG/ML)	FLACONE	X MUCOSA ORALE	360		A.C.R.A.F.
64	665108267E	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	SIRINGA	1.200.000 UI	SIRINGA	INIETTABILE	244		SIGMA TAU
65	6651088B70	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	FIALE	1.200.000 UI	FIALA	INIETTABILE	220		BIOPHARMA
66	66510972E0	J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINICA	FIALE	600.000 UI	FIALA	INIETTABILE	110		BIOPHARMA
67	6651105978	J01CE01	BENZILPENICILLINA POTASSICA	FIALE	1.000.000 UI	FIALA	INIETTABILE	220		BIOPHARMA
78	6651182903	N04AA02	BIPERIDENE	COMPRESSE	2 MG	COMPRESSA	OS	1200		SIT
79	6651191073	N04AA02	BIPERIDENE	COMPRESSE	4 MG	COMPRESSA	OS	3000		SIT
80	66512007DE	N04AA02	BIPERIDENE	FIALE	5 MG/ML	FIALA	INIETTABILE	50		SIT
89	665125446F	A11CC06	CALCIFEDIOLO	GOCCE	10 ML (0,15 MG/ML)	FLACONE	OS	10		ABIOGEN
106	6651479E19	J01DD02	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATO	FIALE	1 G EV	FIALA	INIETTABILE	1000		FRESENIUS-K
108	6651488589	J01DD02	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATO	PREPARAZIONE INIETTABILE	2 G EV	SACCA	INIETTABILE	4000		FRESENIUS-K
111	6651506464	L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	750		BAXTER
121	665156336E	J01BA01	CLORAMFENICOLO SUCCINATO SOD	FIALE	10 ML (1 G)	FIALA	INIETTABILE	90		FISIOPHARMA SRL UNINOMINALE
130	66516180D2	D06AA02	CLORTETRACICLINA CLORIDRATO	UNGUENTO	14,2 G 3%	TUBO	USO DERMATOLOGICO	250		MEDA-P
131	66516245C4	S01AA02	CLORTETRACICLINA CLORIDRATO	POMATA OFTALMICA	3,5 G 1%	TUBO	USO OFTALMICO	30		MEDA-P
132	665162676A	N05AH06	CLOTIAPINA	GOCCE	10 ML (100 MG/ML)	FLACONE	OS	300		ALLOGA-I
133	66516299E3	N05AH06	CLOTIAPINA	FIALE	4 ML 40 MG	FIALA	INIETTABILE	200		ALLOGA-I
134	6651631B89	N05AH06	CLOTIAPINA	COMPRESSE	40 MG	COMPRESSA	OS	60		ALLOGA-I
139	6651645718	A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	GOCCE	10 ML	FLACONE	OS	500		CODIFI
141	6651653DB0	A11BA	COMPLESSO VITAMINICO	COMPRESSE	Tutti i dosaggi	COMPRESSA	OS	20000		CODIFI
146	6651675FD7	L01XE23	DABRAFENIB	CAPSULE	75 MG	CAPSULA	OS	600		GLAXO-S-K
155	6651708B14	J05AX16	DASABUVIR	COMPRESSE	250 MG	COMPRESSA	OS	6048		ABBVIE
159	665201044E	H02AB02	DESAMETASONE	COMPRESSE	0,5 MG	COMPRESSA	OS	150		MSD-ITALIA
160	665201586D	H02AB02	DESAMETASONE	COMPRESSE	0,75 MG	COMPRESSA	OS	450		MSD-ITALIA
165	6652056A42	V03AF02	DEXRAZOXANO CLORIDRATO	FIALE/SACCHE	500 MG	PEZZO	INIETTABILE	3		CLINIGEN
168	66520759F0	S01EC02	DICLOFENAMIDE	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	200		MSD-ITALIA
172	665210310E	A03AX13	DIMETICONE	GOCCE	30 ML (66,6 MG/ML)	FLACONE	OS	30		IBISQUS
173	6652109600	A03AX13	DIMETICONE	COMPRESSE/TAVOLETTE MASTICAB	40 MG	COMPRESSA	OS	6000		IBISQUS
184	6652153A4E	D01AC03	ECONAZOLO	SOLUZIONE	10 G 1%	FLACONE	USO VAGINALE	250		ZAMBON-I
189	66521843E5	C05BA01	EPARINE O EPARINOIDI PER USO TO	CREMA/GEL	TUTTI I DOSAGGI	G	USO CUTANEO	2000		SANOFI
199	665222668D	J04AK02	ETAMBUOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	400 MG	COMPRESSA	OS	1000		PIAM
200	66522309D9	J04AK02	ETAMBUOLO CLORIDRATO	FIALE	500 MG	FIALA	INIETTABILE	50		PIAM
201	6652233C52	J04AK02	ETAMBUOLO CLORIDRATO	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	1000		PIAM
203	6652239149	L04AB01	ETANERCEPT	PENNA	25 MG	FLACONE	INIETTABILE	160		PFIZER-I
216	665228466A	B02BB01	FIBRINOGENO UMANO LIOFILIZZATO	FLACONE	1 GR	FLACONE	INIETTABILE	40		CLS BEHRING
255	6652622D55	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	FIALE	10000000 U.I.	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
259	6652662E57	L03AB05	INTERFERONE ALFA 2B	FIALE	30000000 U.I.	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
260	665266727B	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,05 MG	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
261	665267376D	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,1 MG	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
262	6652679C5F	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE/PENNE	0,12 MG	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
263	6652683FAB	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,12 MG	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
264	6652686229	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	FIALE	0,15 MG	FIALA	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA
265	6652690575	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	PENNA	100 MCG	PEZZO	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA

266	6652695994	L03AB10	INTERFERONE ALFA 2B PEGILATO	PENNA	150 MCG	PEZZO	INIETTABILE	10		MSD-ITALIA			
279	6652777D3E	J04AC01	ISONIAZIDE	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE	50		PIAM			
280	6652787581	J04AC01	ISONIAZIDE	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	1000		PIAM			
281	6652796CEC	J04AC01	ISONIAZIDE	FIALE	500 MG	FIALA	INIETTABILE	50		PIAM			
290	665304171C	C07AG01	LABETALOLO	FIALE	100 MG	FIALA	INIETTABILE	1200		INTER FARMACI			
295	66530828F1	C08CA13	LERCANIDIPINA CLORIDRATO	COMPRESSE	10 MG	COMPRESSA	OS	280		INNOVA			
298	665311542E	N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	GRANULATO	500 MG	BUSTA/FLACONE	OS	1000		BIOFUTURA			
299	6653127E12	N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	1000		SIGMA TAU			
323	6653316A0B	N01BB03	MEPIVACAINA CLORIDRATO	TUBOFIALE	1,8 ML (30 MG/ML)	PEZZO	INIETTABILE	1500		MOLTENI			
329	665350238B	N07BB	METADOXINA	FIALE	300 MG	FIALA	INIETTABILE	1000		LAB. BALDACCI			
337	6653554E71	C02AB01	METILDOPA	COMPRESSE	250 MG	COMPRESSA	OS	1500		ALLOGA-I			
338	665356143B	C02AB01	METILDOPA	COMPRESSE	500 MG	COMPRESSA	OS	3000		ALLOGA-I			
341	6653579316	C01BB02	MEXILETINA CLORIDRATO	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	1200		BOEHRINGER-I			
343	6653593EA0	G01AF04	MICONAZOLO	LAVANDE	150 ML (2 MG/ML)	FLACONE	USO VAGINALE	500		ECOBI			
348	6653619418	G03XB01	MIFEPRISTONE	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	120		NORGINE			
357	66536838E7	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	30 MG	COMPRESSA	OS	1280		A.C.R.A.F.			
358	66537017C2	N02AA01	MORFINA SOLFATO	CAPSULE/COMPRESSE	60 MG	COMPRESSA	OS	1280		A.C.R.A.F.			
363	6653711005	R01AX06	MUPIROCINA CALCICA	CREMA	3 G 2%	TUBO	USO DERMATOLOGICO	40		GLAXO-S-K			
365	6653828092	S01GA01	NAFAZOLINA NITRATO	COLLIRIO	10 ML (8 MG/ML)	FLACONE	USO OFTALMICO	60		INNOVA			
380	6653893634	J05AX67	OMBITASVIR+PARITAPREVIR+RITON	COMPRESSE	12,5 MG+75MG+50MG	COMPRESSA	OS	6048		ABBVIE			
382	66543520FD	R06AE06	OXATOMIDE	GOCCE	30 ML (25 MG/ML)	FLACONE	OS	100		GRUNENTHAL			
383	66543585EF	N05BA04	OXAZEPAM	COMPRESSE	30 MG	COMPRESSA	OS	1200		MEDA-P			
402	6654503D95	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	200 MG	COMPRESSA	OS	300		NOVARTIS-P			
403	665451035F	L01XE11	PAZOPANIB	COMPRESSE	400 MG	COMPRESSA	OS	600		NOVARTIS-P			
405	6654519ACA	M01CC01	PENICILLAMINA	CAPSULE	150 MG	CAPSULA	OS	30000		IST. CHIM. MIL.			
406	6654523E16	J01CE01	PENICILLINA G SODICA	FIALE	1.000.000 UI	FIALA	INIETTABILE	228		BIOPHARMA			
407	6654527167	B01AB	PENTOSANO POLISOLFATO SODICO	COMPRESSE	50 MG	COMPRESSA	OS	2500		FIDIA			
412	6654621EF5	J01CA12	PIPERACILLINA SODICA	FIALE	1 G	FIALA	INIETTABILE	50		IBSQUS			
415	6654629592	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (10MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		CHEMISCHE F.KREUSSLER &Co			
416	6654631738	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (2,5MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		CHEMISCHE F.KREUSSLER &Co			
417	66546349B1	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (20MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		CHEMISCHE F.KREUSSLER &Co			
418	6654638CFD	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (30MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		CHEMISCHE F.KREUSSLER &Co			
419	665464204E	C05BB02	POLIDOCANOLO	FIALE	2 ML (5MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	200		CHEMISCHE F.KREUSSLER &Co			
425	66546674EE	L01XE24	PONATINIB CLORIDRATO	COMPRESSE RIVESTITE	45 MG	COMPRESSA	OS	300		ARIAD			
433	66547590DB	L01XB01	PROCARBAZINA	CAPSULE	50 MG	CAPSULA	OS	1000		SIGMA TAU			
434	6654763427	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE	100 MG	CAPSULA	OS	600		MEDA-P			
435	6654767773	G03DA04	PROGESTERONE	CAPSULE	200 MG	CAPSULA	OS	1500		MEDA-P			
438	6654772B92	D04AA10	PROMETAZINA	CREMA	30 G 2%	TUBO	OS	120		OLCELLI			
448	665478999A	L01BA03	RALTITREXED	FIALE	2 MG	FIALA	INIETTABILE	120		HOSPIRA			
458	66548067A2	L01XE18	RUXOLITINIB	COMPRESSE	15 MG	COMPRESSA	OS	5600		NOVARTIS-P			
459	6654808948	L01XE18	RUXOLITINIB	COMPRESSE	20 MG	COMPRESSA	OS	2800		NOVARTIS-P			
460	6654810AEE	L01XE18	RUXOLITINIB	COMPRESSE	5MG	COMPRESSA	OS	5600		NOVARTIS-P			
461	6654813D67	R03CC02	SALBUTAMOLO SOLFATO	FIALE	100 MCG	FIALA	INIETTABILE	500		GLAXO-S-K			
462	665481818B	R03CC02	SALBUTAMOLO SOLFATO	FIALE	500 MCG	FIALA	INIETTABILE	50		GLAXO-S-K			
467	6654830B6F	A06AB06	SENNA FOGLIA	COMPRESSE	12 MG	COMPRESSA	OS	1500		GLAXO-S-K			
471	6654930DF4	L04AA10	SIROLIMUS	COMPRESSE	0,5 MG	COMPRESSA	OS	100		PFIZER-I			
472	6654940637	A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	GRANULATO	266 G (940MG/G)	FLACONE	OS	15		SWEDISH ORPHAN			
475	6654958512	N07BB	SODIO OXIBATO	GOCCE	140 ML (175 MG/ML)	FLACONE	OS	120		CT LABORATORIO FARMAC.			
484	6655027E00	C05BA01	SULFOPOLIGLICANO	GEL	40000 U.I. 50G	GEL	USO DERMATOLOGICO	1600		MEDIOLANUM			
490	6655242F6C	L04AA31	TERIFLUNOMIDE	COMPRESSE RIVESTITE	14 MG	COMPRESSA	OS	3640		SANOFI			
491	66552462BD	G03BA03	TESTOSTERONE PROPIONATO	FIALE	2 ML (50 MG/ML)	FIALA	INIETTABILE	5		BAYER			











<b>Numero Lotto</b>
<b>Sub lotto</b>
<b>Codice CIG</b>
<b>Codice ATC</b>
<b>PRINCIPIO ATTIVO</b>
<b>FORMA FARMACEUTICA</b>
<b>DOSAGGIO</b>
<b>Unità di misura</b>
<b>Via di somministrazione</b>
<b>Quantità</b>
<b>Base d'asta</b>
<b>Note</b>

Indicare un numero per ogni lotto
<p>caso 1) il lotto è formato da un sola riga costituita da principio attivo/forma farmaceutica/dosaggio indicare sempre la lettera a); caso 2) il lotto è formato da più righe es. si vuole accorpate in uno stesso lotto principi attivi e/o forme farmaceutiche e/o dosaggi diversi indicare per lo stesso numero di lotto lettere diverse (es. a, b, c, ecc); caso 3) il lotto è formato da principi attivi in equivalenza (ovvero il fornitore selezionerà il principio attivo che intende fornire) indicare la stessa lettera anche per principi attivi diversi all'interno dello stesso lotto. Inoltre, nel caso 3) l'amministrazione deve indicare sempre la stessa quantità e lo stesso prezzo per ogni riga riferita al principio attivo in equivalenza</p>
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
Valore presente a Sistema. Eventuali integrazioni devono essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema
<p>Il valore associato all'ATC/Principio attivo/forma farmaceutica/dosaggio può essere modificato dall'amministrazione, fermo restando che devono essere utilizzate le denominazioni proposte nella tabella Anagrafica Unità di Misura. In caso di integrazione la nuova unità di misura deve essere comunicate a Consip mediante l'area comunicazione del Sistema</p> <p>NB: Se si seleziona come unità di misura: UI, g, ml si ricorda di adeguare la quantità e la base d'asta all'unità di misura indicata.</p>
Campo facoltativo
Indicare la quantità riferita all'unità di misura
Indicare la base d'asta riferita all'unità di misura
Campo facoltativo

UNITA' DI MISURA
------------------

BUSTA
-------

BUSTA/FLACONE
---------------

CAPSULA
---------

CAPSULE
---------

CEROTTO
---------

CICLO VACCINALE
-----------------

CLISMA
--------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------

COMPRESSA
-----------









FLACONE
FLACONE
FLACONE MONODOSE
FLACONE/SACCA
FLACONI
FLACONI
G
GR
KG
M.U.I
M.U.I.
MCG
MG
MG
ML
ORE DI TRATTAMENTO
OVULI
PEZZO
SACCA
SACCA/FLACONE
SCIROPPO
SIRINGA
SUPPOSTA
TRATTAMENTO
TUBO
TUBO
U.I.
UI

**Janssen-Cilag SpA**

MILANO  
Sede legale e amministrativa  
20093 COLOGNO MONZESE  
Via Michelangelo Buonarroti, 23  
Telefono +39 022510.1  
Telefax +39 0226708196 - 022546490

LATINA  
Stabilimento  
04100 BORGO SAN MICHELE  
Via Constant Janssen  
Telefono +39 0773616.1  
Telefax +39 0773241312

Spett.le  
ASL Olbia  
Via Bazzoni Sircana, 2/2a  
OLBIA

Cologno Monzese, 27 giugno 2016

**Oggetto:** Procedura aperta mediante SDA: fornitura di farmaci del PHT occorrenti alle ASL di Sassari, Olbia, Nuoro, Oristano, Lanusei e AOU di Sassari (Area Nord) e dei farmaci in distribuzione per conto (DPC) necessari alle ASL della Sardegna. Richiesta variazione in aumento.  
Rif. Prot. PG/2016/26158 del 23/06/16

La società Janssen-Cilag SpA con sede in Cologno Monzese (MI) via Michelangelo Buonarroti n.23 (codice fiscale 00962280590 / partita IVA 02707070963), conferma che nulla osta alla variazione in aumento dei quantitativi di fornitura alle seguenti condizioni economiche :

**Lotto 2**

Principio Attivo: Miconazolo  
DAKTARIN 2% GEL ORALE  
Prezzo offerto per tubo €: 6,77000 (sei/77)

**Lotto 35**

Principio Attivo: Domperidone  
MOTILIUM SCIROPPO 1 MG/ML 1 FL 200 ML  
Prezzo offerto per flacone €: 0,99000 (zero/99)

**Lotto 576**

Principio Attivo: Econazolo  
PEVARYL 1% SOLUZ.CUTANEA 6 BUSTE 10 G  
Prezzo offerto per buste €: 0,81350 (zero/6135)

**Lotto 636**

Non più in commercio

**ASL2**

Pr. 16, 29/06/2016/27712 del 04/07/2016  
Mitt. JANSSEN  
Ass. Servizio provveditorato e amminis



**Lotto 637**

Principio Attivo: Miconazolo nitrato  
DAKTARIN 1200 MG CAPS. VAGINALI  
Prezzo offerto per capsule €: 2,38700 (due/387)

**Lotto 641**

Principio Attivo: Econazolo Nitrato  
PEVARYL 50 MG 15 OVULI  
Prezzo offerto per ovuli €: 0,22180 (zero/2218)

**Lotto 953**

Principio Attivo: Itraconazolo  
SPORANOX IV 10 MG/ML PER INFUSIONE  
Prezzo offerto per fiala €: 81,22000 (ottantuno/22)

**Lotto 954**

Principio Attivo: Itraconazolo  
SPORANOX 8 CPS 100 MG  
Prezzo offerto per capsule €: 0,24000 (zero/24)

**Lotto 955**

Principio Attivo: Itraconazolo  
SPORANOX SOLUZIONE ORALE 150 ML  
Prezzo offerto per soluzione €: 14,60000 (quattordici/6)

**Lotto 1014**

Principio Attivo: Darunavir  
PREZISTA 60 CPR 400 MG  
Prezzo offerto per compresse €: 5,28317 (cinque/28317)

**Lotto 1015**

Principio Attivo: Darunavir  
PREZISTA 60 CPR 600 MG  
Prezzo offerto per compresse €: 8,00000 (otto/00)

**Lotto 1106**

Principio Attivo: Cladribina  
LEUSTATIN 7 FLAC 10 ML  
Prezzo offerto per flaconi €: 302,46571 (trecentodue/46571)

**Lotto 1454**

Principio Attivo: Idromorfone cloridrato  
JURNISTA 14 CPR 16 MG RIL.PROL.  
Prezzo offerto per compresse €: 2,07071 (due/07071)

**Lotto 1455**

Principio Attivo: Idromorfone cloridrato  
JURNISTA 14 CPR 32 MG RIL.PROL.  
Prezzo offerto per compresse €: 3,52479 (tre/52479)

**Lotto 1456**

Principio Attivo: Idromorfone cloridrato  
JURNISTA 14 CPR 4 MG RIL.PROL.  
Prezzo offerto per compressa €: 0,60929 (zero/60929)

**Lotto 1457**

Principio Attivo: Idromorfone cloridrato  
JURNISTA 14 CPR 64 MG RIL.PROL.  
Prezzo offerto per compressa €: 6,02679 (sei/02679)

**Lotto 1458**

Principio Attivo: Idromorfone cloridrato  
JURNISTA 14 CPR 8 MG RIL.PROL.  
Prezzo offerto per compresse €: 1,21821 (uno/21821)

**Lotto 1657**

Principio Attivo: Aloperidolo  
HALDOL 30 CPR 1 MG  
Prezzo offerto per compresse €: 0,02955 (zero/02955)

**Lotto 1661**

Principio Attivo: Aloperidolo  
HALDOL 5 MG/ML 5 FIALE 1 ML  
Prezzo offerto per fiala €: 0,29160 (zero/2916)

**Lotto 1662**

Principio Attivo: Aloperidolo Decanoato  
HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 3 FLE 1 ML  
Prezzo offerto per fiala €: 1,92333 (uno/92333)

**Lotto 1663**

Principio Attivo: Aloperidolo Decanoato  
HALDOL DECANOAS 50 MG/ML 1 FLA 3 ML  
Prezzo offerto per fiala €: 4,39000 (quattro/39)

**Lotto 1707**

Principio Attivo: Risperidone  
RISPERDAL 25 MG/2 ML RP  
Prezzo offerto per flacone €: 83,92000 (ottantatre/92)

**Lotto 1708**

Principio Attivo: Risperidone  
RISPERDAL 37,5 MG/2 ML RP

Prezzo offerto per flacone €: 108,29000 (centotto/29)

**Lotto 1709**

Principio Attivo: Risperidone  
RISPERDAL 50 MG/2 ML RP

Prezzo offerto per flacone €: 135,35000 (centotrentacinque/35)

**Lotto 1873**

Principio Attivo: Mebendazolo  
VERMOX 6 CPR 100 MG

Prezzo offerto per confezione €: 1,38 (uno/36)

Prezzo offerto per compresse €: 0,22667 (zero/22667)

**Lotto 1874**

Principio Attivo: Mebendazolo  
VERMOX 2% SOSP.ORALE 1 FLAC 30 ML

Prezzo offerto per flacone €: 1,36000 (uno/36)

**Lotto 1875**

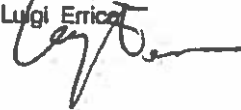
Principio Attivo: Mebendazolo  
VERMOX 30 CPR 500 MG

Prezzo offerto per compresse €: 0,44450 (zero/4445)

Distinti saluti.

**JANSSEN - CILAG** SpA

Procuratore  
Luigi Enrico



Gianbattista Osio  
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.  
Sede di Origgio  
Largo Umberto Boccioni, 1  
I - 21040 Origgio (VA)



Tel. 39 - 029654.1  
Fax 39 - 029654.3193  
Internet: customerservice.osp  
@novartis.com

I.V.A. a Vs. carico  
Imballo e trasporto a nostro carico.  
Durata fornitura: 31/12/2016

La percentuale di sconto offerta rimarrà fissa ed invariabile per tutta la durata della fornitura.

Si allega la scheda tecnica della specialità medicinale offerta.

Con la fiducia che non mancherete di esaminare favorevolmente la nostra offerta, ci dichiariamo fin d'ora a Vostra disposizione e con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

NOVARTIS Farma S.p.A.

Gianbattista Osio

**ASL2**

Pr. 16,542016/27593 del 04/07/2016  
Mitt NOVARTIS FARMA SPA NOVARTIS FARM  
Ass Servizio provveditorato e amminis



Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.  
Sede legale:  
I - 21040 Origgio (Varese)  
Largo Umberto Boccioni, 1  
Cas. Post. 88 21047  
Saronno

Capitale Sociale  
Euro 18.200.000 i.v.  
Reg. Impr. Varese  
41707/1997

Cod. Fisc.  
n. 07195130153  
Partita IVA  
02385200122

Stabilimento  
Via Provinciale Schito, 131  
80058 Torre Annunziata NA

Gianbattista Osio  
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.  
Sede di Origgio  
Largo Umberto Boccioni, 1  
I - 21040 Origgio (VA)



Tel. 39 - 029654.1  
Fax 39 - 029654.3193  
Internet: customerservice.osp  
@novartis.com

Spett.le  
AZIENDA A.S.L. n. 2 OLBIA  
VIALE ALDO MORO  
07026 OLBIA-OT  
Cl: 192010

Origgio, 30/06/2016  
Prot. n. GO/437/2016/LB

**OGGETTO :** Offerta per la fornitura della specialità medicinale JAKAVI 5 Mg cpr.

Il sottoscritto Gianbattista Osio, nato a Vaprio D'Adda (MI) il 24/06/1971, residente a Senago (MI) in Via Belluno n. 9, Codice Fiscale SOIGBT71H24L667J, in qualità di Procuratore in rappresentanza della NOVARTIS FARMA S.p.A. con sede legale in Origgio VA - Largo Umberto Boccioni, 1- Codice Fiscale 07195130153- Partita I.V.A. 02385200122, in relazione alla lettera d'invito Prot. N.°PG/2016/26242 relativa alla fornitura in oggetto, in nome e per conto della NOVARTIS FARMA S.p.A.

#### DICHIARA

- Che per Novartis Farma SpA il costo relativo alla sicurezza ammonta a € 1.053.000

Ciò premesso il sottoscritto, in nome e per conto di Novartis Farma S.p.A., si impegna a fornirVi i prodotti di seguito indicati per tutto il periodo di fornitura alle seguenti condizioni:

Principio attivo: ruxolitinib

JAKAVI 5 mg compresse

Conf. da: blister 56 compresse

Codice A.I.C.: 042226050 - ATC: L01XE18 - Fascia: H

Codice interno: 725346

IVA: 10%

Prezzo al pubbl. Conf. (con IVA)	€ 3.283,77 (tre miladuecentoottantatre, settantasette)
Prezzo al pubbl. Unit. (con IVA)	€ 58,63875 (cinquantotto, sessantatre mila ottocentosestantacinque)
Prezzo al pubbl. a Conf. (s/ IVA)	€ 2.985,25 (duemilanovecentoottantacinque, venticinque)
Prezzo al Pubbl. unit. (s/I.V.A.)	€ 53,30804 (cinquantatre, trentamilaottocentoquattro)
Prezzo a conf. ex-factory (s/ IVA)	€ 1.989,68 (milenovecentoottantanove, sessantotto)
Prezzo unit. ex-factory (s/I.V.A.)	€ 35,53 (trentacinque, cinquantatre)
Sconto su Pr. Pubbl. (s/I.V.A.)	45,35% (quarantacinque, trentacinque per cento)
Prezzo conf. Offerto (s/I.V.A.)	€ 1.631,54 (millesecentotrentuno, cinquantaquattro)
Prezzo conf. offerto (con IVA)	€ 1.794,69 (millesettecentonovantaquattro, sessantanove)
Prezzo unit. offerto (s/I.V.A.)	€ 29,13464 (ventinove, tredicimilaquattrocentosessantaquattro)
Prezzo unit. offerto (con IVA)	€ 32,048104 (trentadue, zero quarantottomilacentocinquantotto)
Quantità offerta	2800

Totale fornitura (senza IVA) € 81.576,99 (ottantunomilacinquecentosettantasei, novantanove)

Totale fornitura (con IVA) € 89.734,69 (ottantanovemilasettecentotrentaquattro, sessantanove)

Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.  
Sede legale:  
I - 21040 Origgio (Varese)  
Largo Umberto Boccioni, 1  
Cas. Post. 88 21047  
Saronno

Capitale Sociale  
Euro 18.200.000 i.v.  
Reg. Impr. Varese  
41707/1997

Cod. Fisc.  
n. 07195130153  
Partita IVA  
02385200122

Stabilimento  
Via Provinciale Schito, 131  
80058 Torre Annunziata NA



ASL2  
Prot. 492016/27589 del 04/07/2016  
Mitt. TEVA ITALIA SRL  
Ass. Servizio provveditorato e amminis

Spett.le  
A.S.L. n. 2 OLBIA  
Viale Aldo Moro  
07026 OLBIA - 01



Assago, 29/06/2016  
Prot.N. 1474/2016-dr  
Rif. PROT PG/2016/26242

**OGGETTO : RICHIESTA PREVENTIVO PER IL FARMACO COPAXONE 40 MG**

La sottoscritta **TEVA ITALIA S.r.l.** con sede legale in Piazzale Luigi Cadorna, n. 4 – 20123, Milano (MI), sede amministrativa in Viale del Mulino, 1 - Centro Direz. Milanofiori Nord – ED. U10 - 20090 ASSAGO (MI), iscritta al Registro Imprese presso la C.C.I.A.A. di Milano al n. 11654150157 dal 19/02/1996 - C.F. e P.Iva 11654150157 – Cod.attività 24420 – cod. ATECO 212009 – Tel. 02891798.1 – Fax 0291390905, e-mail [ufficio.commercialeospedaliero@tevaitalia.it](mailto:ufficio.commercialeospedaliero@tevaitalia.it) Sede ufficio Imposte competente: P.zza C. Stuparich, 2 - 20148 MILANO nella persona del Procuratore Speciale, Maria Cristina Bertola, nata a Torino il 19/01/1965, C. F.: BRTMCR65A59L219U, domiciliata per la carica in Piazzale Luigi Cadorna, n. 4 – 20123 Milano (MI), in riferimento alla gara in oggetto,

Vi sottopone la propria migliore offerta per il seguente medicinale:

Principio attivo: glatiramer acetato

**COPAXONE SC 40 mg (glatiramer acetato) 12 siringhe preriempite da 1 ml**

Conf. da: 12 siringhe preriempite 40MG

Reg. Min. Sanità: 035418060 - ATC: L03AX13

Codice interno: 0COP81200401 - Fascia: A - IVA: 10%

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 1.206,17 (milleduecentosei,diciassette)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 91,37652 (novantuno,trentasettemilaseicentocinquantadue)

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 730,82937

(settecentotrenta,ottantaduemilanovecentotrentasette)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 60,90245 (sessanta,novantamiladuecentoquarantacinque)

**Sconto su Pr. al pubblico: 40,02% (quaranta,zerodue percento)**

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 657,74640

(seicentocinquantasette,settantaquattromilaseicentoquaranta)

**Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 54,81220 (cinquantaquattro,ottantunomiladuecentoventi)**

Prezzo unitario offerto (con IVA): € 60,29342 (sessanta,ventinovemilatrecentoquarantadue)

Quantità offerta 720 siringhe preriempite

Totale fornitura (senza IVA) € 39.464,78 (trentanovemilaquattrocentosessantaquattro,settantotto)

Totale fornitura (con IVA) € 43.411,26 (quarantatremilaquattrocentoundici,ventisei)

**Gli oneri per la sicurezza incidono sul prezzo offerto per € 39.464,78**

Con riferimento alle giustificazioni circa gli elementi costitutivi dell'offerta stessa, così come indicato dall'art. 86, comma 5 del D.Lgs. 163/2006 :

dichiara che

- considerate le quantità richieste nella fornitura,
- considerata l'economia di scala del processo di produzione,
- rispettate e osservate tutte le normative vigenti in tema di fabbricazione (GMP),
- rispettate e osservate le norme vigenti in tema di sicurezza e condizioni di lavoro,
- considerati i costi sostenuti dalla scrivente società per la sicurezza pari a € 24.154,00 (dato relativo all'esercizio finanziario precedente)

**i prezzi dei prodotti offerti sono remunerativi.**

**Teva Italia S.r.l.**

**Sede Legale**

Piazzale Luigi Cadorna, 4 - 20123 - Milano - Italy | [www.tevaitalia.it](http://www.tevaitalia.it)

**Sede Operativa**

Viale del Mulino, 1 pal. U10 - Centro Direzionale Milanofiori Nord - 20090 Assago (Mi) - Italy | Tel. +39 02.891798.1 | Fax. +39 02.70057995

P.I./C.F. 11654150157 - Cap. Soc. € 1.460.000,00 i.v. | Società con socio unico | R.E.A. No. 1490015 | Registro Imprese No. 11654150157 Milano





**Le nostre condizioni di fornitura generali sono le seguenti:**

**CUSTOMER SERVICE Numero Verde 800.894.342**

**TRASMISSIONE ORDINI FAX 02/91390902**

**Indirizzo mail per invio ordini: [hospital.orders@tevaitalia.it](mailto:hospital.orders@tevaitalia.it)**

**Imballo e trasporto: a nostro carico**

**Consegna: franco Vs. magazzini direttamente dal ns. deposito di zona:**

Silvano Chiapparoli Logistica Spa - v. Cascina Nuova - 26814 Livraga (LO)

**Quantità minima fatturabile: confezione di vendita**

**Tempi di consegna: 48/72 ore data ricezione ordine**

**Pagamento: 90 gg d.f.. c/o BARCLAYS BANK PLC – Filiale Corporate Via C.Arconati, 1 – 20135 MILANO -**

**Codice Iban: IT33B0305101699000000000001**

Distinti saluti.

TEVA ITALIA S.r.l  
Il Procuratore Speciale  
Maria Cristina Bertola

A handwritten signature in black ink, appearing to read "M. Bertola", written over the typed name of the procurator.

**Biogen****ASL2**Prot. 52016/27591 del 04/07/2016  
Mitt BIOGEN  
Ass Servizio provveditorato e amminisSpettabile  
ASL OLBIA  
VIA BAZZONI/SIRCANA  
07026 OLBIAMilano, 27 giugno 2016  
Prot. IF/sm 72/2016**OGGETTO: RICHIESTA PREVENSTIVO PER IL FARMACO PLEGRIDY 125 MCG PENNA / SIRINGA**

In riferimento alla Vostra richiesta prot. PG/2016/26242 del 23 giugno scorso, la sottoscritta Società BIOGEN ITALIA S.r.l. con sede legale e domicilio fiscale a Milano - Centro Leoni - Via Spadolini, 5 - Edificio A - CAP 20141 - mail: italy.gare@biogen.com - Tel. 02/5849901 - Fax 02/58499135 - Codice Fiscale e Partita IVA 03663160962 - Agenzia delle Entrate via Moscova 2 20121 Milano tel 02/636791 - nella persona del PROCURATORE Ida Claudia Formigoni, nata a Pieve di Coriano (MN) il 17/12/1961, residente a Milano in Viale Piazza Daini n. 4 - con la presente sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta delle seguenti Specialità Medicinali in Confezione Ospedaliera:

Q.tà 180 siringhe

**PLEGRIDY siringhe 125 mcg  
PEGINTERFERONE BETA - 1A - 125 MCG / 0,5 ML**

ATC: n. L03AB13

Registrazione: n. 043527035/E

Classe: A PHT, nota 65)

Confezione: 2 siringhe preriempite da 125 mcg Peginterferone Beta 1A, soluzione iniettabile, uso sottocutaneo

Prezzo di vendita al pubblico a confezione: € 1.329,27 (milletrecentoventinove / 27)Prezzo di vendita al pubblico unitario: € 664,635 (seicentosessantaquattro / 635)Prezzo di vendita al pubblico a confezione scorporato da IVA: € 1.208,42727 (milleduecentootto / 42727)Prezzo di vendita al pubblico unitario scorporato da IVA: € 604,21363 (seicentoquattro / 21363)Prezzo ex-factory a confezione scorporato da IVA: € 805,41678 (ottocentocinque / 41678)Prezzo ex-factory unitario scorporato da IVA: € 402,70839 (quattrocentodue / 70839)Percentuale di sconto praticata rispetto al prezzo unitario di vendita al pubblico al netto di IVA:  
37,48237% (trentasette / 48237)IVA: 10 %Percentuale di sconto praticata rispetto al prezzo ex-factory: 6,20% (sei / 20)**Prezzo offerto per singola unità in confezione ospedaliera scorporato da IVA:  
€ 377,74 (trecentosettantasette / 74)/cad****Prezzo offerto a confezione scorporato da IVA:  
€ 755,48 (settecentocinquantacinque / 48)****IMPORTO TOTALE FORNITURA € 67.993,20 (sessantasettemilanovecentonovantatre / 20)**

Biogen Italia S.r.l.

Via Giovanni Spadolini, 5 - Centro Leoni Edificio A - 20141 Milano - Tel. +39 02 58.49.90.1 - Fax +39 02.58.49.91.31  
www.biogenitalia.it - Email: info-it@biogen.com

Cap. Soc. € 2.000.000,00 - C.C.I.A.A. MI (R.E.A.) 1692578 - Reg. Impr. Trib. MI - C.F./P. IVA (VAT) IT N. 03663160962

Società soggetta a direzione e coordinamento di Biogen International GmbH

La Società ha adottato il modello di organizzazione gestionale e controllo ai sensi del D.Lgs 231/2001





Q.tà 180 penne

**PLEGRIDY penne 125 mcg**  
**PEGINTERFERONE BETA – 1A – 125 MCG / 0,5 ML**

ATC: n. L03AB13

Registrazione: n. 043527050/E

Classe: A PHT, nota 65)

Confezione: 2 penne preriempite da 125 mcg Peginterferone Beta 1A, soluzione iniettabile, uso sottocutaneo

Prezzo di vendita al pubblico a confezione:

€ 1.329,27 (milletrecentoventinove / 27)

Prezzo di vendita al pubblico unitario:

€ 664,635 (seicentosessantaquattro / 635)

Prezzo di vendita al pubblico a confezione scorporato da IVA:

€ 1.208,42727 (milleduecentootto / 42727)

Prezzo di vendita al pubblico unitario scorporato da IVA:

€ 604,21363 (seicentoquattro / 21363)

Prezzo ex-factory a confezione scorporato da IVA :

€ 805,41678 (ottocentocinque / 41678)

Prezzo ex-factory unitario scorporato da IVA :

€ 402,70839 (quattrocentodue / 70839)

Percentuale di sconto praticata rispetto al prezzo unitario di vendita al pubblico al netto di IVA:

37,48237% (trentasette / 48237)

IVA: 10 %

Percentuale di sconto praticata rispetto al prezzo ex-factory:

6,20% (sei / 20)

Prezzo offerto per singola unità in confezione ospedaliera scorporato da IVA:

€ 377,74 (trecentosettantasette / 74)/cad

Prezzo offerto a confezione scorporato da IVA:

€ 755,48 (settecentocinquantacinque / 48)

**IMPORTO TOTALE FORNITURA € 67.993,20 (sessantasettemilanovecentonovantatre / 20)**



*La richiesta relativa ai costi di sicurezza non risulta applicabile essendo Biogen Italia S.r.l. fornitore esclusivamente di Farmaci.*

**Modalità di fornitura:**

**conservazione :** conservare in frigorifero a temperatura compresa tra 2°C e 8°C

**Spese di spedizione:** a nostro carico

**Consegna:** entro le 48 - 72 ore

**Banca d'appoggio:** BANK OF AMERICA N.A. MILANO

CODICE IBAN IT 74 V 03380 01600 000014140019

**Pagamento:** 60 gg - come da DL 192/2012 (G.U. n. 267 del 15/11/2012) a recepimento Direttiva Europea 7/2012

Il Depositario di riferimento è:

**DHL SUPPLY CHAIN ITALY S.p.A.**

Viale delle Industrie, 2

20090 SETTALA (MI)

Gli ordini delle specialità dovranno essere inoltrati via posta elettronica o fax ai seguenti recapiti:

mail [ordini@biogen.com](mailto:ordini@biogen.com)

oppure fax 02/58.49.91.35

Nel contempo, Biogen Italia s.r.l. ha il piacere di informare che è disponibile materiale a supporto per la somministrazione della nostra Specialità Medicinale AVONEX siringa e/o penna.

Qualora gli Specialisti del Vostro Reparto di Neurologia fossero interessati a tale materiale per i pazienti affetti da Sclerosi Multipla, comunichiamo che gli stessi verranno forniti, a titolo gratuito, in quantità compatibili con le disponibilità dell'Azienda e in concomitanza alla prima spedizione utile.

Vi invitiamo a voler concordare il materiale da ricevere con il Neurologo di riferimento, a fronte delle esigenze del Centro e di restituire l'allegato debitamente compilato, timbrato e firmato ai seguenti recapiti:

mail [servizioclienti@biogen.com](mailto:servizioclienti@biogen.com) oppure fax 02/58499135

Con i migliori saluti.

**BIOGEN ITALIA S.r.l.**  
Un Procuratore  
Ida Claudia Fornigoni





**Alla cortese attenzione di  
Biogen Italia S.r.l.**

Via Giovanni Spadolini, 5 Centro Leoni Edificio A 20141 Milano (MI)

**FAX: +39 02 58 49 91 35**

**E-mail: [servizioclienti@biogen.com](mailto:servizioclienti@biogen.com)**

## Richiesta fornitura KIT PLEGRIDY SIRINGA e PENNA

- TRAINING KIT SIRINGA** n. unità \_\_\_\_\_ cod. 44936-01
- TRAINING KIT PEN** n. unità \_\_\_\_\_ cod. 45077-01
- BORSE TERMICHE per il trasporto** n. borse \_\_\_\_\_ cod. 88280
- Materiali di supporto. Limite massimo: 20 pezzi**
- Salviettine e cerotti** n. unità \_\_\_\_\_ cod. 88243

Da inviare presso: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

PIVA \_\_\_\_\_ Persona di riferimento \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma e timbro del Medico (campo obbligatorio per l'evasione della richiesta)

# ASL2

Prot. 52016/27592 del 04/07/2016

Mitt. BAYER SPA

Ass. Servizio provveditorato e amminis.



Scde legale: Viale Certosa, 130  
20156 Milano (Italy)  
Capitale Sociale € 103.290.000.=i.v.  
Iscritta al Registro delle Imprese  
di Milano con n. 05849130157  
REA della C.C.T.A.A. di Milano n. 1042205  
Codice Fiscale e Partita IVA: 05849130157

Direzione e coordinamento  
Bayer AG, Leverkusen (Germania)

Spett.le  
AZIENDA USL N.2 OLBIA  
VIA ALDO MORO,  
OLBIA (OT)

Ns riferimento: Tel 02/3978.2477 / pu  
Ufficio gare: Fax 02/3978.3051  
e-mail: [Italy-ufficiogare-ph@bayer.com](mailto:Italy-ufficiogare-ph@bayer.com)

Milano, 27.06.2016

**Oggetto: OFFERTA PER STIVARGA (Regorafenib compresse 40 mg)  
Vs. Rif : Prot. PG/2016/26242**

In riferimento alla Vostra richiesta citata in oggetto, sottoponiamo alla Vostra cortese attenzione la nostra migliore offerta per l'eventuale fornitura di:

**81179107 Regorafenib compresse 40 mg /STIVARGA**

N.Reg.Mln.San: 042925026/E / ATC: L01XE21

Confezione Ospedaliera: 84 compresse 40 mg

Classe: A/PHT

Prezzo unitario di listino IVA compresa: € 39,01036.= (trentanove virgola zeromilletrentasei)

Prezzo unitario di listino al netto dell'IVA: € 35,46396.= (trentacinque virgola quarantaseimilatrecentonovantasei)

Percentuale di sconto sul prezzo di listino al netto dell'IVA: 33,35%.= (trentatre virgola trentacinque)

**Prezzo offerto al netto dell'IVA: € 23.63691.= (ventitre virgola sessantatremilaseicentonovantuno)**

**Prezzo offerto per confezione al netto dell'IVA: € 1.985,50.= (millenovecentoottantacinque virgola cinquanta)**

Alliquota IVA: 10%.= (dieci per cento)

*Per la presente Offerta non sono previsti specifici  
"Oneri per la Sicurezza"  
oltre a quelli di norma sostenuti annualmente da Bayer SpA.*

*Gli oneri per la sicurezza inerenti le attività amministrative e commerciali  
svolte da Bayer S.p.A. in Italia nel 2015  
ammontano a € 412.000,00.=*

**Condizioni di vendita:**

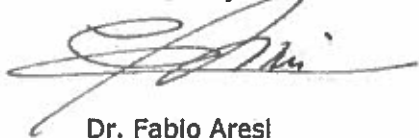
- I.V.A. a Vs. carico, porto franco, Imballo gratis

***I Vostri ordini potranno essere trasmessi direttamente a Bayer S.p.A. Customer Service tramite fax al numero: 800.556.444 oppure 02.3978.4402 e-mail: italy.ordini.osp@bayer.com; ogni eventuale richiesta inerente lo stato di evasione del Vostri ordini potrà essere richiesto al nostro Customer Service, tel: 800.532.999.***

***Per eventuali chiarimenti relativi alla presente offerta potrete rivolgervi al nostro Ufficio Gare tel. 02/3978.2477, fax: 02.3978.3051 e-mail: italy-ufficlogare-ph@bayer.com***

Cordiali saluti.

**BAYER S.p.A.**



**Dr. Fabio Aresi  
Procuratore - Responsabile Gestione Gare**

**ASL2**

Prot. 362016/28347 del 08/07/2016

Mitt: GILEAD

Ass: Servizio provveditorato e amminis

Ufficio Gare fax. 02.48021540  
mailto: [patrizia.maraventano@gilead.com](mailto:patrizia.maraventano@gilead.com) - tel. 02.43920.221  
mailto: [miriam.albini@gilead.com](mailto:miriam.albini@gilead.com) - tel. 02.43920.222



Milano, 05/07/2016  
Prot. N. 068.2016/Off.GS P

08 LUG 2016

Spett.le  
ASL OLBIA  
Via Bazzoni-Sircana, 2-2A  
07026 OLBIA (OT)

**Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO PER IL FARMACO.SOTTOELENCATO**

Il sottoscritto, Dott. Michele Antonio Calò, C.F.: CLAMHL65A28F205S, nato a Milano il 28/01/1965, residente in Via G. Govone, 38, Milano (MI) in qualità di Procuratore Speciale (procura notarile repertorio n. 47882, Raccolta n. 16263 del 19/11/2013), della società

**GILEAD SCIENCES SRL**, con sede legale ed amministrativa in Via Melchiorre Gioia 26, 20124 Milano; tel. 02 43 920.(221)-(222) - fax: 02 48021540, C.F./P.Iva: 11187430159, iscritta al Registro delle Imprese di Milano in data 19/02/1996 con n. 11187430159 - R.E.A. n. 1443643 del 04/05/1994  
Capitale Sociale: € 93.600,00  
codice attività: 24420 - inizio attività: 31/03/1994  
Agenzia delle Entrate - Ufficio Grandi Contribuenti - piazza Carlo Stuparich, 2 - 20148 Milano

in nome e per conto della Società medesima,

#### OFFRE

Principio attivo: idelalisib

**ZYDELIG \*150MG 1 FLAC. 60CPR**

Conf. da: 60 150MG

Reg. Min. Sanità: 043620020 /E - ATC: L01XX47

- Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 4.000,00 (quattromila,zerozero)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 66,66667 (sessantasei, sessantaseimilaseicentosessantasette)

Prezzo al pubblico confezione (con IVA) € 6.601,60 (seimilaseicentouno, sessanta)

Prezzo al pubblico unitario (con IVA) € 110,02667 (centodieci, zero due milaseicentosessantasette)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA): € 6.001,45 (seimilauno, quarantacinque)

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA): € 100,02425 (cento, zero due milaquattrocentoventicinque)

**Sconto su Pr. Pubbl. (senza IVA): 53,34% (cinquantatre, trentaquattro per cento)**

**Sconto su Pr. ex-factory: 30,00% (trenta, zerozero per cento)**

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 2.800,00 (duemilaottocento, zerozero)

**Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 46,66667 (quarantasei, sessantaseimilaseicentosessantasette)**

Quantità offerta 420

Totale fornitura (senza IVA) € 19.600,00 (diciannovemilaseicento, zerozero)

Totale fornitura (con IVA) € 21.560,00 (ventunomilacinquecentosessanta, zerozero)

Si rende noto che la rimborsabilità del farmaco Zydelig a carico del SSN è vincolata alle condizioni definite nella determina AIFA 1113/2015 pubblicata su G.U. n. 198 del 27/08/2015, che prevedono l'obbligo di compilazione dei registri AIFA

Gli oneri per la sicurezza incidono sul prezzo offerto per € 0,05

Distinti Saluti

**GILEAD SCIENCES SRL**  
Procuratore Speciale  
Dott. Michele Antonio Calò