



ASL Oristano

Allegato n° 4 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 4 fogli

*Scritto
Palmeri*

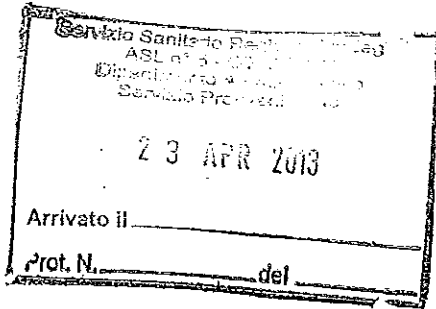
Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111914-399 fax 0783/9111403

Ales li, 23 - 04 - 13

Prot. 4411375

OGGETTO: Richiesta acquisto farmaci



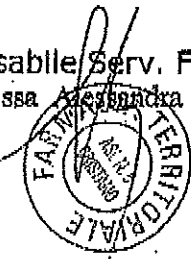
Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano
e p.c. Al Direttore generale
e p.c. Al Direttore sanitario
e p.c. Al Direttore amministrativo

Si sollecita la richiesta inviata il 27/11/2012 con protocollo n°4148107/fa dei seguenti farmaci:

1. n°48 flaconi di IALURIL, fabbisogno annuale della Ditta IBSA farmaceutica Italia srl di Lodi cod. di anagrafica 1068562.
2. n°19 confezioni di NORMST 600 mg compresse fabbisogno annuale della Ditta G- EPITECH GROUP srl.

Certi di un sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti

Il Responsabile Serv. Farmaceutico Terr.
Dr.ssa *Alessandra* Battiato



Il Dirigente Farmacista
Dr. Antonio Isoni

Antonio Isoni

Allegato n° 2 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 IBSA Farmaceutici Italia S.r.l. Composto di n° 4 fogli



MQ/pg

*Giuseppe
07/05/2013*

Spett.le
 A.S.L. ORISTANO
 Via Carducci, 35
 09170 ORISTANO
 0783-73315

Fax

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
07 MAG 10 2013	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____

Prot. n. OFF/13/140 del 03/05/2013

OGGETTO: preventivo di spesa per la fornitura di IALURIL- Quantità Annuale Presunta 48 flaconi occorrente alla ASL 5 di ORISTANO

Con la presente, la scrivente Società IBSA FARMACEUTICI ITALIA S.r.l. con sede in Lodi - Via Martiri di Cefalonia, 2 -C.F. e P.IVA 10616310156, a seguito della Vostra richiesta pervenutaci via fax, rif. Prot. 31215/PG del 30.04.2013, si prega formulare la presente offerta per il seguente dispositivo medico:

IALURIL 16+20 mg/ml con vial adapter

- Soluzione sterile di sodio ialuronato all'1,6% e condroitin solfato sodico al 2% per instillazione intravesicale in flacone da 50 ml
- Categoria Medical Device classe III CE n.0373
- Codice paraf 938865197
- CND(Classificazione Nazionale Dispositivi) : U9099 "Dispositivi per apparato urogenitale - altri
- Numero Repertorio : 479954/R
- GMDN (Global Medical Device Nomenclature) : P 44670 "Bladder Instillation, barrier"
- Prezzo al pubblico Euro 151,25
- IVA 21%
- Prezzo delvato Euro 125,00
- Sconto 30%
- Prezzo netto unitario offerto Euro 87,5000 (ottantasettevirgolacinquëzerozerozero) iva esclusa
- Prezzo complessivo dell'intera fornitura (48 flaconi) Euro 4.200,00 (quattromlladüecëntövirgolazerozero) iva esclusa
- Minimo ordine : 4 flaconi
- Si dichiara che il prodotto è infungibile
- Codice articolo: 10698
- Pagamento: RD 60 gg. d.f.
- Validità offerta: 2013
- Consegna entro 8 gg lavorativi dalla data ricevimento ordine

Sede
 Via Martiri di Cefalonia, 2 - 26900 - LODI
 Tel. +39 0371 617 1 +39 0371 61 23 57
 Fax +39 0371 617 244 +39 41 71 73
 info@ibsa.it

Uffici di Roma
 Via del Tritone, 169 - 00187 Roma
 Tel.: +39 06 94378600
 Fax: +39 06 94378699

C.F. & P.I. 10616310156
 REGISTRO DELLE IMPRESE
 DI LODI
 C.C.I.A.A. 1452594
 Cap. Soc. Euro
 8.000.000,00 iv

IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.



- Il costo è comprensivo di tutti i costi necessari per la fornitura: trasporto, imballaggio, consegna, carico e scarico.

Inoltre, si dichiara:

- che il prodotto sopra indicato è unico ed insostituibile in quanto trattasi dell'unica composizione presente in commercio contenente sia acido ialuronico che condroitin solfato in soluzione, inoltre i due componenti hanno il massimo dosaggio oggi presente sul mercato.
- Il prodotto è fabbricato e distribuito in esclusiva dalla Scrivente Società IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.
- che il prodotto è conforme alle vigenti normative nazionali e comunitarie in materia di sicurezza sul lavoro (in allegato marchio CE)

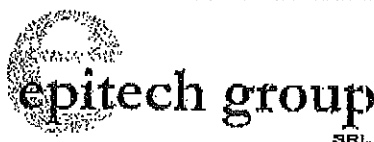
**SI PREGA RESTITUIRE LA PRESENTE OFFERTA CONTROFIRMATA PER ACCETTAZIONE
IN ALTERNATIVA IL VOSTRO PRIMO ORDINE VERRA' CONSIDERATO COME TALE**

**GLI ORDINI DEVONO RIPORTARE IL NUM DI PROTOCOLLO ED ESSERE INVIATI
AL NUMERO FAX 06-94378696**

Per qualsiasi necessità potete contattarci tramite mail : gare@ibsa.it

IBSA Farmaceutici Italia S.r.l.
Massimo Quattrini
Un Procuratore

EPITECH GROUP SRL

Via Einaudi, 13
35030 Saccolongo - ITALYtel +39 049 80 16 784
fax +39 049 80 16 759

www.epitech.it

info@epitech.it

*Giuseppe
Falsos*

Trasmissione di n. 7 pagine
a mezzo fax al 0783.73315

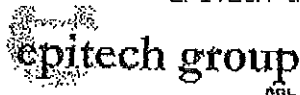
Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato 13 MAG 2013 Arrivato il _____ prot. N. _____ del _____
--

Saccolongo, 10 maggio 2013
Prot. 035_2013Spettabile
Azienda Sanitaria Locale Oristano
Servizio Provveditorato
Via Carducci, 35
09170 Oristano OROggetto: Vs. Richiesta prot. n. 31216/PG del 30/04/2013
per NORMAST Microgranuli 600 mg 20 compresse

La scrivente Società Epitech Group S.r.l., Cod.Fiscale e P.I. 03630550287, con sede legale in Milano, Via Egadi n° 7 ed Unità Operative in Via L. Einaudi 13 a Saccolongo (PD) e Via San Giacomo dei Capri, 52 a Napoli (NA), esercente l'attività Chimico - Farmaceutica, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al Reg. Imprese n. 03630550287, si impegna a fornire a codesto Spettabile Ente i prodotti di seguito indicati alle seguenti condizioni:

Nome commerciale:	NORMAST® 600 mg 20 compresse
Indicazioni:	<u>Alimento Dietetico Destinato a Fini Medici Speciali</u>
Cod. interno:	8011
<u>Confezione al pubblico</u>	scatola da n. 20 compresse
Prezzo confezione al pubblico:	€ 28,00= (ventotto)
Prezzo al pubblico al netto di IVA 10%	€ 25,454= (venticinquevirgola-quattrocentocinquantaquattro)
Prezzo al Pubblico n. 1 compressa (al netto di IVA 10%):	€ 1,273= (unovirgoladuecentoseffantatre)
<u>Confezione ospedaliera (min. fatturabile):</u>	n. 12 scatole da n 20 compresse cad. pari a 240 compresse € 168,00= + IVA 10% (centosessantotto)
Prezzo singola confezione ospedaliera da 20 compresse:	€ 14,00= + IVA 10% (quattordici)
Prezzo n. 1 compressa	€ 0,70= + IVA 10% (zerovirgola-settanta)
prezzo complessivo intera fornitura:	€ 266,00= + IVA 10% (duecentosessantaseieuro)

epitech group Srl



percentuale di sconto applicata: 50% su prezzo pubblico

aliquota IVA da applicare: 10% (dieci per cento)

validità offerta: fino al 31 dicembre 2013

spedizione: porto franco per ordini superiori ad € 200,00+iva
(per ordini di imponibile inferiore ad € 200,00 addebito
spese spedizione € 8,00 + IVA)

pagamento: bonifico bancario 60 gg d.f.f.m.
Gli ordini verranno evasi solo se risulteranno regolarizzati
i pagamenti relativi a forniture precedenti.

spese bancarie per bonifico: esclusivamente a vostro carico

nostre Coordinate Bancarie: Banca Monte dei Paschi di Siena
Iban IT 39 J 01030 62890 000001357303

ricevimento ordini: tel. 049.8016784 fax 049.8016759 nadia@epitech.it

Allegato riassunto delle caratteristiche del prodotto.

Nella speranza di vedere esaminata con benevola attenzione la presente offerta, rimaniamo a disposizione per eventuali chiarimenti, e porgiamo distinti saluti.

Dr.ssa Raffaella della Valle
(Amministratore Delegato)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Raffaella della Valle'.

epitech group Srl