



ASLORISTANO

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Reperibile

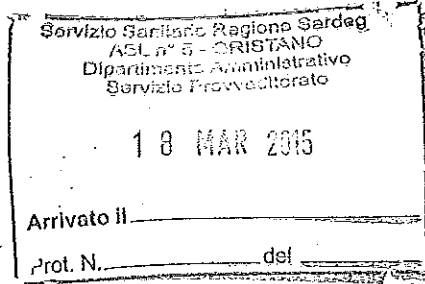
19/3/15

Prot. n. UP/2015/3153

Oristano 18/03/2015

Oggetto: Richiesta acquisto ELIDEL.

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 foglio



Al Resp. Servizio
Provveditorato

SEDE

Si chiede l'acquisto urgente del farmaco sottoelencato, richiesto dallo specialista per pazienti di questa A.S.L.

Codice	Prodotto	Quantità	Ditta
3818	ELIDEL 1% CREMA 30g	18 pezzi	Meda Pharma S.p.A.

La quantità è presunta sino al 31-12-2015.

Distinti saluti.

*NB = Farmaco non presente nelle
farm SS
h*

IL DIRETTORE
FARMACIA TERRITORIALE
Dr.ssa Battiato Alessandra



Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

MEDA

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n. 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
25 MAR 2015	
Arrivato il	
Prot. N. <u>2015/19474</u>	del <u>25/03/2015</u>

Spett.le
Az. USL n. 5 ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO OR

E-mail:
[provveditorato@asloristan
o.it](mailto:provveditorato@asloristan
o.it)
c.a.: D.ssa paola
Gasparotto

Milano, 24/03/2015
Prot.N. 0120.15/off

OGGETTO : RICHIESTA OFFERTA PER LA FORNITURA DI ELIDEL 1% CREMA 30G

La società Meda Pharma S.p.A. con sede legale ed amministrativa in Milano (MI) Viale Brenta n. 18 CAP 20139 e con sede operativa in Monza (MB) Via Valosa di Sopra 9 CAP 20900, Codice Fiscale/Partita IVA 00846530152, iscritta all'Ufficio Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di Milano al n. 00846530152 dal 19/02/1996, iscritta al R.E.A. della C.C.I.A.A. al n. 257394 dal 05/11/1937, in persona del Procuratore Speciale sig. Marco Iudicello nato a Palermo (PA) il 19/11/1956, Codice Fiscale DCLMRC56S19G273J, in riferimento alla Vs richiesta in oggetto

OFFRE

Principio attivo: pimecrolimus

ELIDEL CREMA 1% 30G

Conf. da: 1 tubo 30G 1%

Reg. Min. Sanità: 036006029 /M - ATC: D11AX15

Codice interno: 29030 - Fascia: H - IVA: 10%

Prezzo a confezione ex-factory (senza IVA): € 23,84 (ventitre,ottantaquattro)

Prezzo unitario ex-factory (senza IVA): € 23,84 (ventitre,ottantaquattro)

Sconto su Pr. ex-factory: 15,37% (quindici,trentasette per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 20,1756 (venti,millesettecentocinquantasei)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 20,1756 (venti,millesettecentocinquantasei)

Quantità offerta: 14 tubi

Totale fornitura (senza IVA) € 282,46 (duecentottantadue,quarantasei)

Totale fornitura (con IVA) € 310,71 (trecentodieci,settantuno)

Per i farmaci in fascia A e H: sconto fisso e invariabile per tutta la durata della fornitura (a far data dalla presente al 31/12/2015).

Le nostre condizioni generali di fornitura sono le seguenti:

Imballo e trasporto: a nostro carico
Consegna: franco destinatario
Minimo fatturabile: Euro 500,00=
Tempi di consegna: 7/10 GIORNI

Pagamento: come da condizioni vigenti
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO (ABI 01005)
Agenzia 37 Milano (CAB 01638)
Cc 000000000976
Codice IBAN: IT95 W010 0501 6380 0000 0000 976
SWIFT/BIC: BNLIITRR

Eventuali Vs. ordini dovranno essere inviati a seguenti numeri di telefax:
alla c.a. Sig.ra Del Piano Giuseppina 039/7390445
oppure MEDA PHARMA SPA Deposito DHL 02/95753662

Cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

MEDA PHARMA S.P.A.

Procuratore Speciale

Marco Iudicello

