

5

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli 0

*Gozzard*  
*5/10/15*  
*h*

SERVIZIO FARMACEUTICO VIA CARDUCCI N° 41 ORISTANO

Prot. N° *RP/2015/10633*

Oristano *02/10/15*

Responsabile Provveditorato  
Dott.ssa Gesuina Demurtas

Sede

Oggetto: richiesta integratori x fibrosi cistica

Si chiede la fornitura urgente degli alimenti sottoindicati richiesti dallo specialista per un paziente di questa ASL ():

- kledax bambini flac. x 50 ml = N° 7 flaconi al mese ( ditta Steve Jones) da codificare
- Humana idravita x 12 bst = N° 9 confz al mese (ditta Humana ) da codificare

La quantità richiesta copre il fabbisogno presunto di tre mesi



Il Direttore Farmacia Territoriale ff  
Dott.ssa Alessandra Battiato

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 3 fogli

**Humana**

Spett.le

A.S.L. n.5- ORISTANO

Servizio Provveditorato

Via Carducci, n.35

09170 ORISTANO

✉ mail: [provveditorato@asloristano.it](mailto:provveditorato@asloristano.it)

✉ mail: [paola.gasparotto@asloristano.it](mailto:paola.gasparotto@asloristano.it)

Alla C.A. Dott.ssa Demurtas Maria Gesuina

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
16 OTT 2015
Arrivato il _____ Prot. N. <u>PP/ep/3220</u> del <u>16/10/2015</u>

Milano, 6 ottobre 2015

rif. PP/ep/3220

### **OFFERTA PER LA FORNITURA DI HUMANA IDRIVITA**

Vs prot.n. PG/2015/60143/PG del 06/10/2015

Il sottoscritto Sig. PATERNA PATRIZIO, nato a Teramo (Te), il 25/05/1959, codice fiscale PTRPRZ59E25L103M, in qualità di Amministratore Delegato della Società HUMANA ITALIA S.p.A., con sede legale in Milano, Viale Liguria n.22/A, Tel. Ufficio Gare 02/58117314, Fax Ufficio Gare 02/58117324, indirizzo di posta elettronica Ufficio Gare [ermelinda.pilato@humana.it](mailto:ermelinda.pilato@humana.it), PEC [humana.italia@legalmail.it](mailto:humana.italia@legalmail.it), P.IVA 01434070155, ha il piacere di sottoporre alla Vs cortese attenzione la migliore offerta per la fornitura di:

Vs rif.) HUMANA IDRIVITA bustine:

- **IDRIVITA gusto ARANCIA**, in confezioni da 12 astucci x 12 bustine da 6,25g, al prezzo di €1,50/astuccio=(un eurovirgolacinquanta) + IVA 10%- cod.art.7023.

Prezzo a bustina €0,125=(zero eurovirgolacentoventicinque) + IVA 10%.

⇒ Acquisto minimo: confezione da 12 astucci x 12 bustine e/o multipli di 12 pezzi.

Codice Paraf: 930498187.

- **IDRIVITA gusto BANANA**, in confezioni da 12 astucci x 12 bustine da 6,25g, al prezzo di €1,50/astuccio=(un eurovirgolacinquanta) + IVA 10%- cod.art.7025.

Prezzo a bustina €0,125=(zero eurovirgolacentoventicinque) + IVA 10%.

⇒ Acquisto minimo: confezione da 12 astucci x 12 bustine e/o multipli di 12 pezzi.

Codice Paraf: 931042206.

Importo complessivo fornitura: €31,50=(trentuno eurovirgolacinquanta) + IVA 10%.

Dichiara che:

- il prezzo offerto è da considerarsi onnicomprensivo della riduzione del 5%, prevista dal D.L. n.78 del 19/06/2015, art.9-ter, comma 1, lettera a), convertito con Legge n.125 del 06/08/2015;

- l'articolo viene fabbricato nello stabilimento di H.P.I. S.p.A. - Casorate Primo (PV), secondo le norme di buona fabbricazione e distribuito in esclusiva da HUMANA ITALIA S.p.A. - Milano;

- il prodotto non è classificabile come "dispositivo medico e/o farmaco";

- la merce ordinata sarà consegnata entro 8 giorni lavorativi dalla data di ricevimento dell'ordine;

- sull'ordine oltre alla descrizione e la quantità del prodotto, dovrà essere indicato il prezzo offerto al fine di evitare errori di fatturazione;

- eventuali ordini a noi intestati dovranno essere trasmessi alla ns Sede a mezzo fax n.02/58117324;

- sarà applicata la condizione di pagamento prevista ai sensi dall'art.62, comma 3, D.L. n.1 del 24/01/2012, convertito con modificazioni nella Legge n.27 del 24/03/2012;

- il minimo fatturabile è riportato a fianco alla referenza;

- l'offerta sarà valida sino al 31/12/2015;

(segue)

**Humana Italia S.p.A.**

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di DMK Deutsches Milchkontor GmbH

Sede Legale e Amministrativa: Viale Liguria, 22/A - 20143 Milano

Tel. 02 58 117 314 - Fax 02 58 117 324 - [www.humana.it](http://www.humana.it)

Iscrizione Registro Imprese di Milano I.C.F. e P. IVA 01434070155 | Capitale Sociale Euro 6.000.000 i.v. I.R.E.A. n. MI 849418

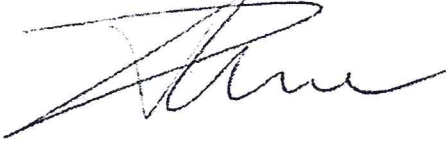
# Humana

OFFERTA PER LA FORNITURA DI HUMANA IDRAVITA - Vs prot.n.PG/2015/60143/PG del 06/10/2015 - (pagina 2)

-per ogni eventuale informazione si prega di fare riferimento esclusivamente alla Sig.ra Ermelinda Pilato,  
(Tel.n.02/58117314, Fax n.02/58117324, e-mail: ermelinda.pilato@humana.it).

Nell'attesa di ricevere i Vs ambiti ordini, gradite cordiali saluti.

HUMANA ITALIA S.p.A.  
l'Amministratore Delegato  
PATERNA PATRIZIO



Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
- 7 OTT 2015	
Arrivato il	60512
Prot. N. Pa. 2015	del 07/10/2015

Spett.le  
ASL Oristano

Sesto Fiorentino, 07/10/2015

**OGGETTO:** offerta per **KLEDAX bambini 50 ml gtt** – Alimento destinato a Fini Medici speciali per soggetti affetti da Fibrosi Cistica.

Ragione Sociale Azienda:

**Steve Jones srl** – Via Alfieri,8 – 50019 Sesto Fiorentino (FI)  
Tel. 055/4201405 Fax 055/4205326  
Partita Iva e Codice Fiscale 05014810484  
Indirizzo e-mail: [stevejones@stevejones.it](mailto:stevejones@stevejones.it)

Offerta: valida fino al 31/12/2016

**KLEDAX bambini 50ml gtt** - Alimento destinato a Fini Medici speciali per soggetti affetti da Fibrosi Cistica

**Flacone 50 ml in vetro in scatolina di cartone.**

**Spedizione minima 6 flaconi in imballo secondario scatola di cartone.**

**Spedizione a ns. carico con corriere espresso (tempi medi di consegna 2 gg lavorativi)**

**Prezzo al pubblico 25,00 euro**

**Prezzo offerta a flacone: 17,50 euro + Iva 10%**

**Ns. Codice articolo: 3033 codice a barre: 926583345**

**Pagamento Bonifico bancario 60 gg d.f.f.m**  
**IBAN: IT76V 08325 38100 000000082583 Banca del Mugello Credito Cooperativo**  
**Ag. Sesto Fiorentino (FI)**

Cordiali Saluti.

Per Steve Jones srl  
Stefano Cioni

**STEVE JONES s.r.l.**  
Amministratore Unico  
*Stefano Cioni*

Steve Jones srl  
Via Alfieri, 8 – 50019 Sesto Fiorentino (FI) Ufficio 055/4201405 Fax 055/4205326  
P.IVA 05014810484  
C.F. e Registro Imprese FI 05014810484 Capitale Sociale I.V. 110.000,00  
e-mail: [stevejones@stevejones.it](mailto:stevejones@stevejones.it) sito web: [www.stevejones.it](http://www.stevejones.it)