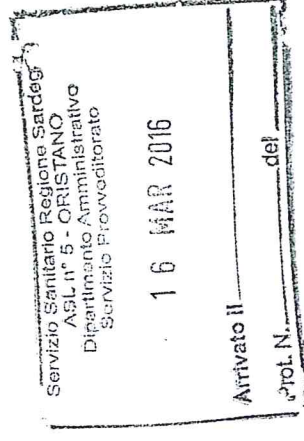


Oggetto: Fwd: atosissclerol f
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
Data: 16/03/2016 12.45
Allegati: 20160316124229266.pdf (30,1 KB)
A: "gesuina.m demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, Proweditorato 2 <proweditorato2@asloristano.it>, paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Buongiorno
 si chiede l'acquisto di n° 60 fiale del farmaco unico Atossisclerol 1% prodotto dalla Ditta Gloria Med Pharma cod. 1004.
 Il farmaco non è presente nella gara Sassari.
 Si allega richiesta del Direttore dell' U.O di Chirurgia.
 Silvia Demuru



<u>SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA</u>	
A.S.L. N. 5 ORISTANO	
Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore	
P.O. San Martino U.O.C.di Farmacia Ospedaliera	
Tel. +39 0783 320020 Fax. +39 0783 360055 farmaciaor@asloristano.it	

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da: farmaciaor@asloristano.it
A: "farmaciaor" <farmaciaor@asloristano.it>
Inviato: Mercoledì, 16 marzo 2016 12:42:29
 This E-mail was sent from "RNP239E16" (Aficio MP 4001).

Scan Date: 16.03.2016 12:42:29 (+0100)
Queries to: farmaciaor@asloristano.it

Prot. N° 1221 16/3/2016



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

U.O. Complessa di Chirurgia Generale
Direttore Dottor Gianfranco Porcu

Oristano, 16/03/2016

Alla Cortese attenzione

Del responsabile della farmacia

Dottorssa Giuliana Flore

Oggetto: richiesta del farmaco Atossisclerolo utilizzato per la scleroterapia di teleangectasie e vene reticolari.

Si richiede la fornitura di n. 60 fiale di Atossisclerolo all'1% utilizzabile nella terapia sclerosante durante l'attività intramoenia.

Cordiali Saluti

Il Direttore dell'U.O. Di Chirurgia

Dott. Gianfranco Porcu

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



Gloria Med Pharma Srl - Via Diaz, 7 - 22017 Menaggio (CO) P.IVA 02767640135
Tel. 0344/30212 Fax 0344/31713 E-mail info@gloria-med-pharma.com - www.gloria-med-pharma.com

SPECIALITA' MEDICINALE ATOSSISCLEROL

Offerta economica N° 1996/16

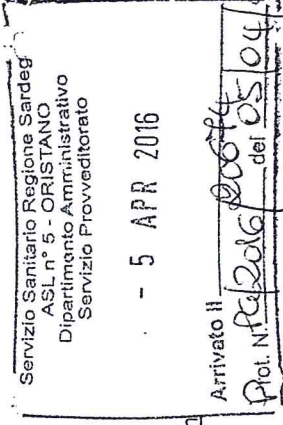
Principio Attivo	Nome commerciale	N° AIC	Forma Dose V.somm.	Unità/ Conf.	Prezzo confezione al pubblico (con IVA) €	Prezzo confezione al pubblico (senza IVA) €	Sconto %	Prezzo confezione scontato (senza IVA) €	Prezzo unitario offerto (senza IVA) €	IVA %
Lauromacrogol 400	Atossisclerol 1%	022199032	F 2ml IV	5	20,50	18,64	50	9,32	1,864	10

Condizioni di consegna

Pagamento: Bonifico bancario entro 90 giorni data fattura per ordini a partire da € 200,00 (netto merce) presso:
Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Menaggio (CO) - Codice IBAN: IT81T056965152000020120X14
Fatturazione: elettronica in formato XML in conformità a quanto previsto dall'art. 25 del D.L. 66/2014.

Ordini a partire da € 200,00 (netto merce) saranno evasi senza addebito di spese di spedizione.
Ordini inferiori ad € 200,00 (netto merce) saranno evasi con addebito di € 9 +IVA 22% per contributo spese di spedizione.
In caso di ritardo nei pagamenti verranno applicati gli interessi di mora
La merce verrà consegnata entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento dell'ordine.

GLORIA MED PHARMA SRL
Dr. Alessandro Peroschi
(Amm.re unico/Legale Rappresentante)





Gloria Med Pharma Srl - Via Diaz, 7 - 22017 Menaggio (CO) P.IVA 02767640135
Tel. 0344/30212 Fax 0344/31713 E-mail info@gloria-med-pharma.com www.gloria-med-pharma.com

Spett.le
ASL 5 ORISTANO
VIA CARDUCCI, 35
09170 ORISTANO

Alla cortese attenzione:
DR.SSA MARIA GESUINA DEMURTAS
SIG.RA PAOLA GASPAROTTO
TEL. 0783/317785 - FAX 0783/73315
E-MAIL: provveditorato@asloristano.it - paola.gasparotto@asloristano.it

Menaggio, 31/03/2016

OGGETTO: OFFERTA PER LA SPECIALITA' MEDICINALE "ATOSSISCLEROL FIALE" (principio attivo: LAUROMACROGOL 400)

Facendo seguito alla Vostra cortese richiesta d'offerta per il farmaco in oggetto, contrassegnata da Prot. N. PG/2016/17097/PG del 17/03/2016, la Società scrivente trasmette, in allegato, la relativa documentazione richiesta e dichiara quanto segue:

1. che i prezzi e le condizioni di fornitura riportate nell'offerta allegata N. 1996/16 rimarranno fissi e invariati fino a nuove variazioni del prezzo di vendita al pubblico da parte dell'Agenzia Italiana del farmaco (AIFA) o autorità competenti cui la su indicata società dovrà necessariamente adeguarsi. In tal caso resterà comunque valida la percentuale di sconto indicata nell'offerta (50 % di sconto sul prezzo al pubblico deivato).
 2. che ordini con importi a partire da € 200,00 (netto merce) saranno evasi senza l'addebito di spese di spedizione.
 3. che ordini con importi inferiori a € 200,00 (netto merce) potranno essere evasi con l'addebito di un contributo per le spese di spedizione di € 9,00 + IVA 22%.
 4. di impegnarsi a consegnare i prodotti conformi alle normative ministeriali vigenti in campo nazionale e comunitario per quanto attiene le autorizzazioni alla produzione, all'importazione, all'immissione in commercio.
 5. che i prodotti sono confezionati in modo tale da garantirne la corretta conservazione, anche durante le fasi di trasporto.
 6. di comunicare a codesta Azienda, all'atto di ricezione dell'ordine, le motivazioni che determinerebbero la mancata consegna della merce.
 7. che la merce verrà consegnata dal Ns. depositario "Consigliere Srl" - Via Ampère, 12 - Settimo Milanese (MI) - Tel. 02/33501232 - Fax 02/33501704 entro 5 giorni lavorativi dalla data di ricevimento dell'ordine.
 8. che la ditta Gloria Med Pharma Srl è concessionario esclusivo di vendita in Italia del farmaco in questione, prodotto in Germania dalla Società Kreussler e & Co. GmbH
- Per eventuali chiarimenti o ulteriori informazioni, contattare l'ufficio ordini: Tel. 0344/30212 - Fax 0344/31713
e-mail: info@gloria-med-pharma.com - PEC: gloriamedpharma@legalmail.it

Restando a disposizione per ogni ulteriore chiarimento e/o informazione dovessero necessitare, si porgono distinti saluti.

GLORIA MED PHARMA SRL
Dr. Alessandro Peroschi
(Amm.re unico/Legale Rappresentante)