



ASL Oristano

Scoperto
102/7/12
Mc

SEGUE ORIGINALE

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 29/06/2012

Prot. 264

Allegato n° 4 alla deliberazione

N° del
Composto di n° 4 fogli.

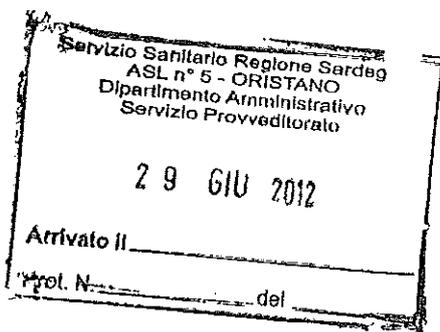
Oggetto: Richiesta MABCAMPATH

Al Responsabile del
Provveditorato
Dottsa Gesuina Demurtas

SEDE

Si trasmette in allegato nota del Responsabile della U.O. di OncoEmatologia Dr. Casula, tendente all'acquisto urgente, di num 76 fiale di MABCAMPATH 30 mg/ml, codice Areas 1080129, necessarie al trattamento della LLC, per num due pazienti affetti da tale patologia. Si vuole far presente, che il farmaco prodotto dalla GENZYME ed in confezionamento 30 mg/ml ev. 3 fl 1 ml, è stato inserito nella gara farmaci regionale, di Sassari.

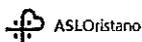
Si coglie l'occasione, in attesa di un gentile riscontro, per porgere distinti saluti



Il Direttore della Farmacia

Dr. Luigi Cozzoli

Luigi Cozzoli



ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it

1/3

SERVIZIO FARM. OSPEDALI
ARRIVATO IL 28/06/12 prot. 257/F



Servizio Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - P. O. "San Martino" - Oristano
OncoEmatologia
Responsabile e Referente Aziendale
Dr. Paolo Casula

PROT. n° 5

Oristano 28/06/2012

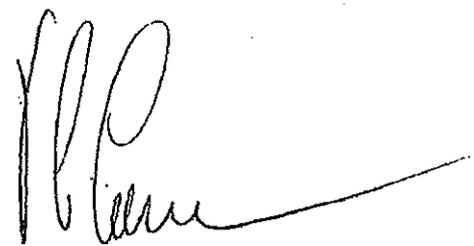
Al Servizio Farmacia Ospedaliera - Sede
c.c. Dr. Orlando Scintu - Direttore Sanitario ASL n° 5

Si richiede con ogni consentita sollecitudine, considerando la gravità delle condizioni cliniche della paziente D. G. affetta da Leucemia Linfatica Cronica, già sottoposta a precedenti cicli di chemioterapia e per la quale non è appropriata la terapia con FLUDARABINA, la fornitura di:

MABCAMPATH 10 mg/ml n° 6 fiale
MABCAMPATH 30 mg/ml n° 36 fiale

Tale fornitura è sufficiente per 3 mesi di trattamento

Dr. Paolo Casula



Servizio Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - P. O. "San Martino" - Oristano
OncoEmatologia
Responsabile e Referente Aziendale
Dr. Paolo Casula

Prot. n° 6

Oristano 28/06/2012

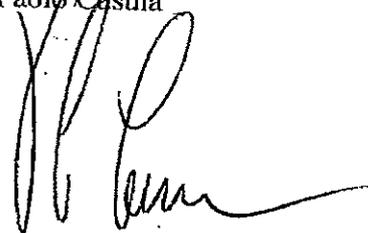
Al Servizio Farmacia Ospedaliera - Sede
c.c. Dr. Orlando Scintu - Direttore Sanitario ASL n° 5

Si richiede con ogni consentita sollecitudine, considerando la gravità delle condizioni cliniche del paziente F S: A affetto da Leucemia Linfatica Cronica, già sottoposto a precedenti cicli di chemioterapia e per il quale non è appropriata la terapia con FLUDARABINA, la fornitura di:

MABCAMPATH 10 mg/ml n° 6 fiale
MABCAMPATH 30 mg/ml n° 36 fiale

Tale fornitura è sufficiente per 3 mesi di trattamento

Dr. Paolo Casula



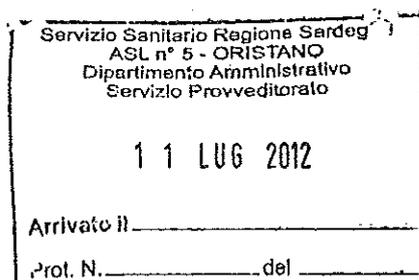
paola gasparotto

Da: silvia demuru
A: paola gasparotto
Cc:
Oggetto: modifica quantitativi
Allegati:

Inviato: mer 11/07/2012 10.01

In riferimento alla sua comunicazione telefonica, tenuto conto che il confezionamento del farmaco Mabcampath e' di tre fiale, si chiede di portare il quantitativo richiesto a n° 78 fiale.

Cordiali saluti
Silvia demuru



genzyme
A SANOFI COMPANY

Genzyme s.r.l.
Strada Scaglia Est, 136
41126 Modena - I

Tel +39-059-349811
Fax +39-059-348042

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
10 LUG 2012	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____

Spettabile
ASL ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Alla C.a. Dr.ssa Maria Gesuina Demurtas

Modena, 10/07/2012

Fax 0783317786

Nostro Protocollo OFSE-4421/2012-0078

OGGETTO: Richiesta preventivo di spesa per la fornitura del farmaco: Mabcampath 30 mg/ml fiale occorrente all'ASL n°5 di Oristano

In riferimento alla vostra richiesta, protocollo 44441/PG del 03/07/2012, la Genzyme S.r.l. con sede legale a Modena in via Scaglia Est 136 - Codice Fiscale 02314550969 e Partita IVA 02514260369 è lieta di inviare migliore offerta, valida fino al 30/09/2012 salvo variazioni di prezzo in aumento o in diminuzione, discendenti da disposizioni normative e/o provvedimenti amministrativi, se ed in quanto applicabili, comprensiva di imballo e di trasporto, per la specialità medicinale:

Nome commerciale:	MABCAMPATH 30 MG/ML
Principio attivo:	ALEMTUZUMAB
Forma farmaceutica	concentrato per soluzione per infusione
AIC n.:	035274024/E
ATC n.:	L01XC04
Fascia:	H
Confezionamento:	3 flaconcini da 1 ml
Prezzo massimo di cessione SSN a confezione, IVA esclusa:	€ 1.091,06 millenovantuno / 06
Prezzo massimo di cessione SSN a flaconcino, IVA esclusa:	€ 363,68667 trecentosessantatre / 68667
Percentuale di sconto applicato	/
Alliquota IVA:	10 %

Modalità d'ordine: L'ordine va effettuato a mezzo fax a Genzyme s.r.l., al numero: 059/351496

Intestazione dell'ordine: Genzyme s.r.l. - via Scaglia Est 136 - 41126 MODENA - P.IVA 02514260369

Siete pregati di indicare la quantità richiesta (n° confezioni), il prezzo, l'aliquota IVA e gli estremi di spedizione del farmaco (nome della persona di riferimento, indirizzo di spedizione, orari e giorni di apertura per il ricevimento merci, numero di fax e telefono per eventuali chiarimenti).

I tempi medi della consegna dal ricevimento dell'ordine scritto sono di 4-5 giorni lavorativi.

Il pagamento dovrà essere effettuato, a differenza di quanto da Voi indicato non a 90 giorni registrazione fattura ma entro 90 giorni data fattura sul conto sotto indicato. Allo stesso modo in caso di ritardo nei pagamenti non sarà applicato il tasso legale e matureranno quindi automaticamente dal giorno successivo a quello della scadenza, gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs. 09/10/02 n.231, ossia sarà applicato il tasso BCE + 7 punti percentuali.

Genzyme s.r.l. a socio unico Sede legale Strada Scaglia Est, 136 - 41126 Modena - I C.F. e C.C.I.A.A. 02314550969 - P.IVA 02514260369
R.E.A. 284988 - Cap Soc € 111.400,00 i.v. Società soggetta a direzione e coordinamento di Sanofi S.A.



genzyme
A SANOFI COMPANY

Si comunica che, ai sensi della legge 136 del 13 agosto 2010, recante le nuove disposizioni contro le mafie, ed in particolare secondo quanto previsto dall'art 3, comma 5, per poter assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari, gli strumenti di pagamento riferibili a commesse pubbliche devono riportare i codici identificativi di gara (CIG), attribuiti dall'Autorità di vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture su richiesta della stazione appaltante e, ove obbligatorio ai sensi dell'articolo 11 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, il codice unico di progetto (CUP)

La stazione appaltante inoltre, secondo quanto disposto dal successivo comma 8 del medesimo articolo, nei contratti sottoscritti con gli appaltatori relativi ai lavori, ai servizi e alle forniture, dovrà inserire, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale gli appaltatori si assumano gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari.

Per nostro conto, in ottemperanza a quanto richiesto dal comma 7 dello stesso art. 3, Vi comunichiamo, con preghiera di inoltrare alle strutture competenti, che il conto corrente bancario di Genzyme S.r.l. dedicato non in via esclusiva alle commesse pubbliche presenti e future della Vostra spettabile Azienda è il seguente:

Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Ag. 5
Via Galileo Galilei, 154
41100 MODENA
Codice IBAN: IT51L0538712905000000757441

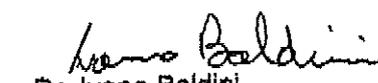
Vi comunichiamo altresì che le persone delegate ad operare su tale conto corrente bancario sono le seguenti:

Dr Riccardo Palmisano – Amministratore Delegato
CF PLMRCR59D03D548Q
Nato a Ferrara il 03/04/1959
Residente a Modena in Via Archirola 14
Dr Giovanni Battista Donaduzzi – Consigliere e Procuratore Speciale
CF DNDGNN65S11F205S
Nato a Milano il 11/11/1966
Residente a Verona in Via Mameli 13/c

Nell'inviare la documentazione richiesta, rimaniamo in attesa di Vostra comunicazione in ottemperanza alle disposizioni sopra indicate, in considerazione anche di eventuali interpretazioni da parte degli organi competenti, successive alla presente.

Distinti saluti.


Dr.ssa Romina Di Palma
Ufficio Gare
Genzyme S.r.l.


Dr. Ivano Baldini
Procuratore Speciale
Genzyme S.r.l.