

Allegato n° 4 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli 0

**Spett.le**  
**AZIENDA OSPEDALIERA**  
**ASL 5 ORISTANO (707)**

**SERVIZIO PROVVEDITORATO**  
Alla c.a. della Dott.ssa Demurtas  
fax: 0783/776.002  
tel.: 0783/317.075



Verbania, 11/10/2012

**COMUNICAZIONE:** In riferimento al Vs. ordine d'acquisto n° **FA - 2012 - 9857** del **11/10/12** relativo alla specialità medicinale **THIOPENTAL** siamo spiacenti di informarVi che ci hanno comunicato che il prodotto offertoVi ha subito un notevole aumento di prezzo come da seguente offerta economica.

Pertanto tale ordine **NON potrà essere evaso** e restando **in attesa di ricevere Vs. ordine corretto porgiamo cordiali saluti.**

### **OFFERTA**

Nome commerciale: **THIOPENTAL**  
Principio Attivo: **tiopentale sodium**  
Ditta produttrice: **Inresa (Germania)**  
Confezionamento: **25 f.le**  
Dosaggio: **0,5 g.**  
Prezzo per conf.: **€ 95,70.**

**Spese di trasporto: € 15,00 fisse indipendentemente dal peso.**

**IVA: 10% esclusa.**

**Pagamento: 30 gg. Data fattura. Ai sensi del D.L. 231 del 09/10/2002.**

I PREZZI OFFERTI RIMARRANNO INVARIATI SALVO AUMENTI DIRETTAMENTE DISPOSTI DALLA DITTA PRODUTTRICE.

**INTER FARMACI ITALIA s.r.l.**  
Via Müller, 32 - 28021 VERBANIA (VB)  
Tel. 0323.48104 - Fax 0323.48195  
Cod. Fisc. - Reg. Imp. - Part. IVA: 09577370019

Via Figino, 6  
6917 – Barbengo – Switzerland  
Tel. +41 91 985 62 11  
Fax. +41 91 985 62 22  
E-mail: [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch)

Cert. N°23997

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Proveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 4 fogli

**M-COM 05**

<b>DESTINATARIO</b>	6024	<b>OFFERTA N°</b>	2012-12003583
<b>Azienda:</b>	Azienda USL 5	<b>Città:</b>	Oristano
<b>Persona di riferimento:</b>	Paola GASPAROTTO	<b>Reparto:</b>	Proveditorato
<b>Fax:</b>	paola.gasparotto@asloristano.it	<b>Telefono:</b>	

**MITTENTE**

<b>Autore messaggio:</b>	wessel federico	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11
--------------------------	-----------------	------------------	-------------------

**Cambio mese corrente** EUR 0.83 (pari a CHF 1.00) **Lugano,** 16.10.2012

**Oggetto:**

Egredi signori,  
con riferimento alla vostra richiesta in oggetto abbiamo il piacere di allegare: listino prezzi, costi di spedizione e condizioni di vendita.

Per ulteriori informazioni potete contattare i numeri seguenti:

**Ufficio vendite e pronta disponibilità**

Direttore: Maurizio Nanni  
Collaboratori: Monica Colombo, Mariangela Li Greci, Consuelo Sormani, Federico Wessel

Orari d'ufficio da lunedì a venerdì 08<sup>00</sup>-12<sup>00</sup>/13<sup>00</sup>-17<sup>30</sup>

E-mail: [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch)

Reperibilità nelle 24 ore al di fuori dell'orario d'ufficio telefonando semplicemente al numero abituale: 0041 91 985 62 11

Disponiamo del sito [www.unipharma.ch](http://www.unipharma.ch) al quale potete accedere per cercare i prodotti di cui necessitate.

**Centro di documentazione scientifica e servizio informazione sui farmaci svizzeri ed esteri**

Direttore tecnico: Consuelo Sormani, *farmacista*

*Banche dati:* Compendium, Rote Liste, Vidal, Pharmavista, Tropimed, Phyto, Martindale, Medical letter, Internet e vasta documentazione tratta da riviste, pubblicazioni, biblioteche, ecc.

Accesso alle informazioni da lunedì a venerdì 08<sup>00</sup>-12<sup>00</sup>/13<sup>00</sup>-17<sup>30</sup>

Il farmacista risponde ai numeri: Tel. +41 91 985 62 13 – Fax +41 91 985 62 22

E-mail: [sormani@unipharma.ch](mailto:sormani@unipharma.ch)

**Ufficio di Sanità Aeroportuale** Ciampino Tel/Fax 06 7949 4220

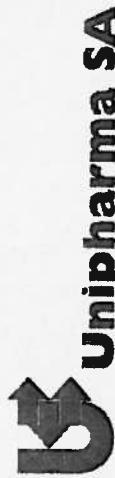
**Corriere DHL** Numero verde 199 199 345

Ci auguriamo che la nostra offerta sia di vostro interesse e, assicurandovi fin da ora un servizio rapido ed accurato, distintamente vi salutiamo.

UNIPHARMA SA

wessel federico

PROT. 66541 del 16/10/2012



Via Pian Scairolo, 6  
6917 – Barbengo – Switzerland  
Tel. +41 91 985 62 11  
Fax. +41 91 985 62 22  
E-mail: nanni@unipharma.ch



Cert. N°23997



Offerta cliente

M-COM 05

**OFFERTA N°2012-12003583**  
**VALIDA DAL 16.10.2012 AL 15.12.2012**

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	N° consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
54939	Thiopental 0.5 g 25 amp	Inresa	Inresa	Germany	temperatura ambiente	10	76.99	3.07960

Composizione:

Nr Art	Prodotto	Denominazione/Principale	Dose
54939	Thiopental 0.5 g 25 amp	Thiopental natrium (ASK;INN.L3.D;Ph.Eur.)	0.5 g

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto	Posto EUR
Fisso € 30	0.00	10'000.00	36.14	30.00

Note

THIOPENTAL 0.5 G 25 AMP: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - fax 06 5978 4313.

**CONDIZIONI DI VENDITA UNIPHARMA SA****Prezzi**

Tutti i prezzi comunicati per scritto si intendono in franchi svizzeri (CHF) o EURO, IVA esclusa e non includono il costo dell'imballaggio, del trasporto e dello sdoganamento.

In linea di massima vengono applicati i prezzi riportati nei listini in vigore e nelle offerte salvo variazioni di listino da parte del fornitore principale.

**Accettazione degli ordini**

Nessun valore minimo economico è richiesto.

Gli ordini vengono accettati con l'indicazione del prezzo in CHF o EURO al cambio concordato.

**Fatturazione**

Le fatture vengono emesse in CHF/EURO al cambio sopra menzionato.

**Termine di consegna**

Se un ordine al momento del suo arrivo si riferisce del tutto o in parte a merce non disponibile sarà nostra cura informare di ciò il cliente, avvisandolo dell'avvenuta ordinazione vincolante da parte nostra della merce che verrà riservata a suo nome.

Le spedizioni avvengono

- in giornata per le specialità registrate in Svizzera presso Swissmedic
- entro 2-5 giorni per le specialità da ordinare all'estero, conformemente alla disponibilità del fornitore principale.

La consegna al vostro domicilio è garantita entro e non oltre 48 ore dalla spedizione.

**Trasporto**

Le spese di trasporto, se non concordato diversamente, sono a carico del cliente.

I trasporti vengono effettuati secondo le indicazioni delle Aziende produttrici rispettando la catena del freddo, se necessario.

**Formalità doganali**

Ufficio di entrata della merce: Ciampino o Ponte Chiasso (CO)

La dichiarazione di Nulla osta è da intestare all'Ufficio doganale di sanità aerea di Ciampino.

**Consegna della merce**

La merce viene consegnata all'indirizzo indicato dal cliente con gli obblighi di dogana ed anticipo IVA e spese di trasporto già assolti.

Per l'IVA a carico del cliente, da noi anticipata e fatturata, sarà rimessa in originale la bolla doganale da allegare ai documenti contabili.

**Pagamento**

Le fatture devono essere saldate entro 90 giorni dalla data della fattura, versando l'importo sul nostro conto 247-959.570.62J – IBAN CH88 0024 7247 9595 7062J – Swift UBSWCHZH80A presso UBS SA – 6900 Lugano

**Garanzia**

Per i danni riscontrati all'arrivo dev'essere fatta riserva al vettore. Altri danni (difetti del materiale, consegna errata o quantità mancanti) devono esserci comunicati entro 8 giorni dal ricevimento della merce. I reclami avanzati oltre tale termine non potranno più essere presi in considerazione. La nostra responsabilità cessa alla consegna del prodotto.

Escludiamo ogni responsabilità per danni causati alle persone, alle cose o ai beni dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura. Sono escluse le richieste di risarcimento di clienti o terzi destinate a riparare eventuali danni causati dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura, quindi di null'altro – in particolare secondo i principi di responsabilità del prodotto – salvo diversamente prescritto per legge.

**Ritorni**

Ritorni di merce sono accettati solo se preventivamente concordati.

**Richiamo del prodotto**

In caso di ritiro di specialità o di un lotto per ragioni di sicurezza da parte del fabbricante, il cliente viene immediatamente informato. Il cliente dovrà comunicare ad Unipharma il numero di pezzi giacenti presso i propri magazzini e procedere al reso entro 7 giorni dal ricevimento dell'avviso di richiamo. A ricevimento della merce verrà emessa nota di credito.

**Foro competente**

Per qualsiasi controversia, se non diversamente concordato, viene applicato il Diritto Svizzero: il foro competente è quello di Lugano.

**MODULO DI RICHIESTA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DI MEDICINALI REGOLARMENTE REGISTRATI IN ITALIA E TEMPORANEAMENTE CARENTI SUL TERRITORIO NAZIONALE (AI SENSI DEL DM 11/05/2001) OVVERO DI MEDICINALI EMO O PLASMA DERIVATI LEGALMENTE IN COMMERCIO NEL PAESE DI PROVENIENZA MA NON REGISTRATI IN ITALIA (AI SENSI DEL DM 07/09/2000)**

**AIFA- UFFICIO QUALITÀ DEI PRODOTTI –  
FAX 06 59784313**

Il sottoscritto Medico curante Dr. \_\_\_\_\_;  
operante presso il Reparto/ Divisione di \_\_\_\_\_ dell'Ospedale/ASL \_\_\_\_\_;

considerato che il medicinale \_\_\_\_\_ risulta:

- regolarmente registrato in Italia ma temporaneamente carente sul territorio nazionale \*;  
*ovvero*  
 non registrato in Italia ma legalmente in commercio nel Paese di provenienza (solo per i medicinali emo o plasma derivati)\*;

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad importare dall'estero il seguente medicinale:

Principio attivo \_\_\_\_\_

Nome commerciale \_\_\_\_\_

Forma farmaceutica \_\_\_\_\_

Dosaggio e via di somministrazione \_\_\_\_\_

Quantità \_\_\_\_\_

- per n. pazienti\* \_\_\_\_\_

*ovvero*

- per scorta reparto\* \_\_\_\_\_

Indicazione terapeutica/diagnostica per la quale verrà utilizzato il medicinale \_\_\_\_\_

Paese di provenienza presso il quale il medicinale è regolarmente autorizzato alla Immissione in commercio: \_\_\_\_\_

Titolare estero e n. dell'autorizzazione all'immissione in commercio nel paese di provenienza \_\_\_\_\_

Ditta estera produttrice \_\_\_\_\_

Eventuali intermediari \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara che non sono disponibili al momento in Italia valide alternative terapeutiche e che tale medicinale:

- verrà utilizzato esclusivamente per le indicazioni approvate nel paese di provenienza e in accordo con il relativo riassunto delle caratteristiche del prodotto.
- verrà impiegato sotto la diretta responsabilità dello scrivente medico curante dopo aver ottenuto, ai sensi della normativa vigente, il consenso informato dei pazienti o, in caso di minori o incapaci, di chi ne esercita la patria potestà.

A cura del responsabile dell'importazione viene assicurato che il prodotto è preparato secondo i requisiti di sicurezza e qualità equivalenti a quelli richiesti dall'Autorità Sanitaria Italiana e che, in caso di prodotti per i quali è previsto in Italia l'obbligo di controllo di stato (medicinali immunologici e medicinali emo o plasma derivati), i lotti importati saranno accettati solo se corredati di copia del Certificato di controllo di stato rilasciato dalle Autorità competenti.

Data \_\_\_\_\_

Il Medico Curante  
(firma per esteso e timbro)

Il Dirigente del Servizio Farmaceutico  
(firma per esteso e timbro)

\* (barrare la voce applicabile)