



SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
Servizio Assistenza Farmaceutica – Distretto di Oristano

Prot. n. 3015070

Oristano 11/02/2011

Servizio: Assistenza Farmaceutica
Tel./fax 0783-317033

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli 0

Oggetto: Richiesta d'acquisto farmaco unico.

Al Resp. Servizio
Provveditorato

SEDE

Si chede di voler provvedere, con la massima urgenza, all'acquisto del sottoelencato farmaco unico:

Ditta PFIZER ITALIA

SOMAVERT 15 mg polv. per sol. iniettabile n. 12 confezioni X 30 fl. (per 1 anno)

Anagrafica Aziendale 84532

Distinti saluti

IL DIRETTORE
FARMACIA TERRITORIALE
Dr.ssa Saiu Anna G. Angela

Pfizer Italia S.r.l.

00188 Roma • Via Valbondione, 113
Tel. +39 0633182.1 • Fax +39 0633626019
Società diretta e coordinata da Pfizer Inc

Roma, 16/02/2011

SPETT.LE

Prot.n.22180-11-783

ASL 5 ORISTANO

VIA CARDUCCI, 35/37

09170 ORISTANO - OR

Alla C.A.: SIG. M. SALIS

**Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA PER LA FORNITURA DEL FARMACO
SOMAVERT 15 MG POLVERE PER SOLUZ. INIETTABILE OCCORRENTE ALL'ASL 5
DI ORISTANO PER 12 MESI.**

In riferimento all' oggetto ci preghiamo farVi offerta di:

- Pegvisomant - SOMAVERT 15 mg 30 flaconcini (pegvisomant)

Codice Prodotto: 6900000019

Codice AIC: 035726025/E - Classe del farmaco: H

Codice ATC: H01AX01

Confezione: 15 mg polv. e solv. 30flac.+30flac.solv.

Prezzo al pubbl.per confez.IVA inclusa Euro

5.027,02

(cinquemilaventisettevirgolazerodue)

Sconto di legge

33,35%

(trentatrevirgolatrentacinque)

Sconto obbligatorio come da G.U. 276 del 24/11/2004

6,7%



Pfizer Italia S.r.l.

00188 Roma • Via Valbondione, 113
Tel. +39 0633182.1 • Fax +39 0633626019
Società diretta e coordinata da Pfizer Inc

Sconto complessivo Pfizer: 37,82%

Prezzo unitario offerto Euro senza IVA. Euro

94,72811

(novantaquattrovirgolasettantaduemilaottocentoundici)

Prezzo al pubbl. unitario IVA escl. Euro

152,33394

(centocinquantaduevirgolatrentatremilatrecentonovantaquattro)

IVA.

10,00

(dieci)

CONDIZIONI DI FORNITURA:

I prezzi indicati non sono comprensivi dell'I.V.A., che verrà applicata nella misura del 10% e si intendono fissi salvo variazioni (in aumento od in diminuzione) apportate dalle competenti autorità, nel corso della fornitura, ad esclusione dei farmaci di fascia C per i quali il prezzo rimarrà fisso per tutta la durata della fornitura. Pertanto in caso di variazione del prezzo il conteggio verrà fatto applicando la stessa percentuale di sconto. Le nostre condizioni di vendita contemplano la consegna della merce resa franca di porto ed imballo ed il pagamento con scadenza a 90 gg giorni, rimessa diretta.

Offerta valida dal 16/02/2011 al 31/12/2011 , salvo eventuali possibili proroghe dietro Vs richiesta.



07100 Latina • Via Isonzo, 71
Capitale Sociale € 375.784.800,00 i.v.
R.E.A. Latina n. 110637
Partita IVA 01781570591
Cod. fiscale e Registro delle Imprese di Latina n. 06954380157

www.pfizer.it

Pfizer Italia S.r.l.

00188 Roma • Via Valbondione, 113
Tel. +39 0633182.1 • Fax +39 0633626019
Società diretta e coordinata da Pfizer Inc.

Fax CUSTOMER SERVICE per ordinativi: 800-901.453/353

Fax UFFICIO GARE per richieste di offerte, trattative, gare 06/3323178

Vogliate gradire distinti saluti.

Pfizer Italia Srl
Per Procura
Pol. 15/10/06

