

Allegato n° 1 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 3 fogli

*Sospetta*  
*18/7/13*



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Presidio Ospedaliero "A.G. Mastino" Bosa - U.O. Farmacia

Servizio Sanitario Regione Sardeg  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

18 LUG 2013

Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Bosa li, 18.07.2013

Prot. \_\_\_\_\_

SERVIZIO PROVVEDITORATO  
ORISTANO

**Oggetto: RICHIESTA ACQUISTO**

Al fine di soddisfare la richiesta pervenuta a questo servizio che si allega in copia si chiede con urgenza l'acquisto del seguente farmaco:

THYROGEN F. 0,9 FARMACO UNICO DELLA DITTA GENZYME SRL  
CONSUMO ANNUALE PREVISTO N. 60 FIALE.

SI PROVVEDERA' ALLA CODIFICA DEL FARMACO

DITTA GENZYME SRL VIA SCAGLIA EST 144  
41126 MODENA  
TEL.059349811 FAX 059348042

IL DIRETTORE  
FARMACIA TERRITORIALE  
DR.SSA ALESSANDRA BATTIATO

ASL Oristano

- 1 -

ASL 5 Oristano - P.O. Bosa

Via PIscheidda snc  
08013 Bosa  
Tel 0785/225314.  
Fax 0785/225206.....

Pag. 1 di 2



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

U.O.C. MEDICINA INTERNA  
PRESIDIO A.G. MASINU BOSSA  
DIRETTORE Dr. G.M.L. MASTINU

prot. n° 4402267 del 18.04.2013

AL DIRETTORE Sanitario  
A.S.L. N°5 ORISTANO

p.c. Al Direttore Servizio farmaceutico

Oggetto: richiesta acquisto tsh ricombinante (Tyrogen) per pazienti affetti da carcinoma differenziato della tiroide.

Considerato che, presso l'ambulatorio di endocrinologia del Presidio Ospedaliero di Bosa, vengono seguiti, circa 30 pazienti affetti da carcinoma tiroideo e che necessitano del TSH ricombinante (Tyrogen) per eseguire in regime di non sospensione della tiroxina (per evitare gravi sintomi da ipotiroidismo!), il total body con I131, a Cagliari (Ospedale oncologico reparto di Medicina Nucleare), il sottoscritto Dott Gianluigi Mastinu Responsabile dell'ambulatorio di endocrinologia: Chiede che venga acquistato il farmaco (TYROGEN), per evitare disagi ai pazienti che devono fare un viaggio unicamente, a Cagliari, per ritirare il farmaco. Inoltre è bene precisare che tale acquisto non determina nessuna spesa aggiuntiva per l'Azienda.

In attesa di un cortese riscontro porgo cordiali saluti

Dott Gianluigi Mastinu

Bosa 17/04/2013

ASL N°5 ORISTANO  
Presidio Ospedaliero Bosa  
U.O.C. MEDICINA  
Primario Dr. Gianluigi Mastinu

Perere favorevole  
*[Signature]*

*[Signature]*

- 2 -



ASL Oristano

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

 G. G. G.  
 23/7/13  
 h
Prot. n. NP/2013/841Oristano 19/07/2013
 Servizio: Assistenza Farmaceutica  
 Tel./fax 0783-317033

Oggetto: Richiesta d'acquisto farmaco unico.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato  19 LUG 2013  Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____
--

 Al Resp. Servizio  
 Provveditorato
SEDE

Si chiede l'acquisto del farmaco sottoelencato, da fornire a pazienti di questa Azienda: affetti da fibrosi cistica ai sensi della L.n°548/93

Codice SISAR	Prodotto	Quantità	Ditta
1148029	Tobi podhaler 28mg polvere per inalazione	Conf.24	Novartis farma s.p.a.

Quantitativo presumibilmente sufficiente per l'anno in corso.

Distinti saluti

NB = Farmaco per dosaggio elevato non è presente nelle  
 gare di SS  
 ll  
 25/07/2013

 IL DIRETTORE  
 FARMACIA TERRITORIALE  
 Dr.ssa BATTIATO ALESSANDRA

- 3 -

Allegato n° 2 alla deliberazione  
 N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 6 fogli



*Gasparotto*  
*25/07/2013*

OFFERTA N. 90004/81812 DEL 23.07.2013

Spett.le  
 ASL ORISTANO  
 SERV.PROVVEDITORATO  
 VIA CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR



OGGETTO: VOSTRA RICHIESTA DI OFFERTA DEL 23.07.2013  
 PROT. N. PG/51820/PG

RICHIESTA URGENTE PREVENTIVO DI SPESA PER LA FORNITURA DEL  
 FARMACO THYROGEN 0,9 MG OCCORRENTE ALLA ASL 5 DI ORISTANO

CON RIFERIMENTO ALL'OGGETTO, IL SOTTOSCRITTO MAURIZIO CALATI, NATO A  
 LEGNANO (MI) IL 28.07.1954, NELLA SUA QUALITA' DI PROCURATORE DELLA  
 SANOFI-AVENTIS S.P.A., CON SEDE LEGALE IN MILANO, VIALE BODIO 37/B,  
 CODICE FISCALE/PARTITA IVA N. 00832400154 - UFFICIO IMPOSTE DIRETTE  
 COMPETENTE: DIREZIONE GENERALE DELLA LOMBARDIA - UFFICIO GRANDI  
 CONTRIBUENTI - VIA MANIN N. 25- 20121 MILANO, SOTTOPONE L'OFFERTA PER  
 LA SPECIALITA' IN CONFEZIONE OSPEDALIERA DI CUI ALL'ALLEGATO ELENCO, CHE  
 DELLA PRESENTE FORMA PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE, ALLE SEGUENTI  
 CONDIZIONI:

MERCE RESA: FRANCO VOSTRO MAGAZZINO  
 IVA: A VOSTRO CARICO  
 CONSEGNA: PRONTA DAL NOSTRO DEPOSITARIO DI ZONA

ORDINI DA INVIARE A:  
 SANOFI-AVENTIS S.P.A. - CUSTOMER SERVICE  
 VIALE BODIO 37/B - 20158 MILANO  
 TEL.(NUMERO VERDE) 800216644 - FAX 02/39327555

PAGAMENTO: ENTRO 80 GG D.F.- D.LGS 231 DEL 9.10.2002 INTEGRATA E  
 MODIFICATA DAL D.LGS 192 DEL 9.11.2012  
 INTERESSI DI MORA: TASSO BCE + 8 PUNTI DAL GIORNO SUCCESSIVO ALLA  
 SCADENZA DEI TERMINI DI PAGAMENTO  
VALIDITA' OFFERTA: 30.09.2014

DISTINTI SALUTI.

UFFICIO GARE/MC/dp  
 TEL. 02/3939.4410 - FAX 02/3939.4141

sanofi-aventis S.p.A.  
 Il Procuratore  
 Dott. Maurizio Calati



# SANOFI

ALLEGATO ALL' OFFERTA N. 90004/61512 DEL 23.07.2013 PAG. 1

<p>PRODOTTO .80012679</p>	<p>TIREOTROPINA ALFA          THYROGEN 0,9 MG POLVERE PER SOLUZIONE INIETTABILE FLAONCINO IM          CONFEZIONE DA 2 FLAONCINI          AIC N. 034716023/E - 1a COMM. 8/2000          ATC H01AB01          VALIDITA' PRODOTTO: 36 MESI</p> <p>*          PREZZO DI CESSIONE (SPECIALITA' MEDICINALE AUTORIZZATA ALL'IMMISSIONE          IN COMMERCIO SECONDO LA PROCEDURA CENTRALIZZATA)  <u>NESSUNO SCONTO AGGIUNTIVO SUL PREZZO DI CESSIONE EX FACTORY DI          EURO 342,22000/FLAONCINO (EURO 684,44/CONF)</u></p> <p>*          CLASSE DEL PRODOTTO:H</p>
<p>PREZZO AL PUBBL. CON IVA</p>	<p>1.129,60 (<i>millecentoventinovevirgolasessanta</i>)</p>
<p>PRZ.UNIT.AL PUB.ESC IVA</p>	<p>513,45500 (<i>cinquecentotredicivirgolaquarantacinquemilacinquecento</i>)</p>
<p>SC.OFF.SU PRZ.PUB.ESC IVA</p>	<p>33,350% (<i>trentatrevirgolatrecentocinquanta</i>)</p>
<p>PRZ.UNIT.OFFERTO ESC IVA</p>	<p>342,22000 (<i>trecentoquarantaduevirgolaventiduemila</i>)</p>
<p>PREZZO CONF.OSP.ESC IVA</p>	<p>684,44 (<i>seicentoottantaquattrovirgolaquarantaquattro</i>)</p>
<p>IVA</p>	<p>10% (<i>dieci</i>)</p>

sanofi-aventis S.p.A.  
 Il Procuratore  
 Dott. Maurizio Galati

-2-



**SANOFI**

OFFERTA N. 90004/01512 DEL 23.07.2013

SPETT.  
ASL ORISTANO  
SERV.PROVVEDITORATO  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OGGETTO:  
RICHIESTA URGENTE PREVENTIVO DI SPESA PER LA FORNITURA DEL  
FARMACO THYROGEN 0,9 MG OCCORRENTE ALLA ASL 8 DI ORISTANO  
RIF.VS.PROT.N.PG/51820/PG DEL 23.07.2013

IL SOTTOSCRITTO MAURIZIO CALATI, NATO A LEGNANO (MI) IL 26.07.1954,  
NELLA SUA QUALITA' DI PROCURATORE DELLA SANOFI-AVENTIS S.P.A. E QUINDI  
A NOME, PER CONTO ED IN RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' PREDETTA,  
DICHIARA CHE LA SPECIALITA' MEDICINALE OFFERTA THYROGEN E' CONFORME  
ALLE DISPOSIZIONI DI LEGGE VIGENTI ED ALLE NORME UE.

DISTINTI SALUTI

sanofi-aventis S.p.A.

Il Procuratore

Dott. Maurizio Calati

- 3 -



OFFERTA N. 90004/61812 DEL 23.07.2013

SPETT.  
ASL ORISTANO  
SERV.PROVVEDITORATO  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

OGGETTO:  
RICHIESTA URGENTE PREVENTIVO DI SPESA PER LA FORNITURA DEL  
FARMACO THYROGEN 0,9 MG OCCORRENTE ALLA ASL 5 DI ORISTANO  
RIF.VS.PROT.N.PG/51820/PG DEL 23.07.2013

IL SOTTOSCRITTO MAURIZIO GALATI, NATO A LEGNANO (MI) IL 26.07.1954,  
NELLA SUA QUALITA' DI PROCURATORE DELLA SANOFI-AVENTIS S.P.A. E QUINDI  
A NOME, PER CONTO ED IN RAPPRESENTANZA DELLA SOCIETA' PREDETTA,  
DICHARA DI ESSERE ESCLUSIVISTA NELLA COMMERCIALIZZAZIONE E  
DISTRIBUZIONE DELLA SPECIALITA' MEDICINALE THYROGEN SU TUTTO IL  
TERRITORIO NAZIONALE.

DISTINTI SALUTI

sanofi-aventis S.p.A.  
Il Procuratore  
Dott. Maurizio Galati

- 4 -

 **NOVARTIS**

Michele Cassiano  
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.  
Sede di Origgio  
Largo Umberto Boccioni, 1  
I - 21040 Origgio (VA)

Tel. 39 - 029654.1  
Fax 39 - 029654.3193  
Internet: customerservice.osp  
@novartis.com

Serpa  
30/7/13

Spett.le  
AZ UNITA SANIT LOCALE N 5  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO-OR  
Cl: 204124

SERVIZIO PROVVEDITORATO  
FAX. 0783/73315

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
30 LUG 2013
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Origgio, 29/07/2013  
Prot. n. MC/717/13/LB

**OGGETTO :** Preventivo di spesa per la fornitura di N. 24 confezioni di TOBI PODHALER 25 Mg polvere per inalazione occorrente alla ASL 5 di Oristano.

Il sottoscritto Michele Cassiano, nato a Pisa (PI) il 02/01/1976, residente a Inzago (MI) in Via Cascina Bonetta n. 11/B, Codice Fiscale CSS MHL 76A02 G702C, in qualità di Procuratore in rappresentanza della NOVARTIS FARMA S.p.A. con sede legale in Origgio VA - Largo Umberto Boccioni, 1- Codice Fiscale 07195130153- Partita I.V.A. 02385200122, in relazione alla lettera d'invito Prot. N.° 52878 relativa alla fornitura in oggetto,

#### DICHIARA

- Che la specialità medicinale offerta, è prodotta e commercializzata in esclusiva da Novartis Farma SpA;

#### DICHIARA INOLTRE CHE

In relazione ai tempi di pagamento e ai tassi di interesse

- A recepimento del D.lgs 192/12, recante le modifiche del D.lgs 231/02, Novartis Farma SpA accetta pagamenti a 60 gg e gli interessi di mora, che decorreranno automaticamente dal giorno successivo a quello di scadenza, matureranno nella misura prevista dal suddetto Decreto, ossia sarà applicato il tasso BCE + 8 (otto) punti.

Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.  
Sede legale:  
I - 21040 Origgio (Varese)  
Largo Umberto Boccioni, 1  
Cas. Post. 88 21047  
Saronno

Capitale Sociale  
Euro 18.200.000 i.v.  
Reg. Impr. Varese  
41707/1997

Cod. Fisc.  
n. 07195130153  
Partita IVA  
02385200122

Stabilimento  
Via Provinciale Schito, 131  
80058 Torre Annunziata NA

-5-



Michele Cassiano  
Hospital Tenders Service

Novartis Farma S.p.A.  
Sede di Origgio  
Largo Umberto Boccioni, 1  
I - 21040 Origgio (VA)

 **NOVARTIS**

Tel. 39 - 029654.1  
Fax 39 - 029654.3193  
Internet: customerservice.osp  
@novartis.com

Ciò premesso, il sottoscritto, in nome e per conto della NOVARTIS FARMA S.p.A. si impegna a fornirVi i prodotti di seguito indicati per tutto il periodo di fornitura alle seguenti condizioni:

Principio attivo: tobramicina (DC.IT) (FU)  
TOBI Podhaler 28 mg polvere per inalazione, capsule rigide  
Conf. da: scatola da 224 capsule  
Codice A.I.C.: 041334020 /E - ATC: J01GB01 - Fascia: C  
Codice interno: 721122  
IVA: 10%

Prezzo al pubbl. Conf. (con IVA)	€ 3.444,25 (tremilaquattrocentoquarantaquattro,venticinque)
Prezzo al pubbl. Unit. (con IVA)	€ 15,37612 (quindici,trentasettemilaseicentododici)
Prezzo al pubbl. a conf. (s/ IVA)	€ 3.131,14 (tremilacentotrentuno,quattordici)
Prezzo al pubbl. unit.(s/I.V.A.)	€ 13,9783 (tredici,novemilasettecentoottantatre)
Sconto su Pr. Pubbl. (s/I.V.A.)	54,65% (cinquantaquattro, sessantacinque per cento)
Prezzo conf. Offerto (s/I.V.A.)	€ 1.420,00(millequattrocentoventi,zerozero)
Prezzo conf. offerto (con IVA)	€1.562,00 (millecinquecentosessantadue,zerozero)
Prezzo unit. offerto (s/I.V.A.)	€ 6,3393(sei,tremilatrecentonovantatre)
Prezzo unit. offerto (con IVA)	€ 6,97323 (sei,novantasettemilatrecentoventitre)
Quantità offerta	5376

Totale fornitura (senza IVA) € 34.080,08 (trentaquattromilaottanta,zerootto)

Totale fornitura (con IVA) € 37.488,09 (trentasettemilaquattrocentoottantotto,zeronove)

I.V.A. a Vs. carico

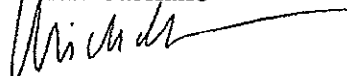
Imballo e trasporto a nostro carico.

Durata fornitura: 31/07/2014

Restiamo a Vs. disposizione e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

NOVARTIS Farma S.p.A.

Michele Cassiano



Decreto Legislativo 196/03. Protezione dati personall - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone al solo fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del predetto decreto.

Novartis Farma S.p.A.  
Sede legale:  
I - 21040 Origgio (Varese)  
Largo Umberto Boccioni, 1  
Cas. Post. 88 21047  
Saronno

Capitale Sociale  
Euro 18.200.000 i.v.  
Reg. Impr. Varese  
41707/1997

Cod. Fisc.  
n. 07195130153  
Partita IVA  
02385200122

Stabilimento  
Via Provinciale Schito, 131  
80058 Torre Annunziata NA

- 6 -