

~~Numero~~ del ~~\_\_\_\_\_~~

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della pubblica amministrazione

<b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b>	
Numero RDO	1370460
Nome RDO	RDO per aggiudicazione FORNITURA FARMACI ONCOLOGICI DA DESTINARE AL FABBISOGNO DEI PP.OO. E DISTRETTI AZIENDALI NEL CORSO DELL'ULTIMO TRIMESTRE ED, EVENTUALMENTE, FINO AD ESPLETAMENTO GARA CAT SARDEGNA
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	3 (FORNITURA MOLECOLA VEDOLIZUMAB mg. 300)

<b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b>	
Amministrazione	AUSL 3 NUORO
Partita IVA	00977680917
Indirizzo	Via Demurtas, 1 - NUORO (NU)
Telefono	0784240397
Fax	078438557
E-mail di Contatto	PROVVEDITORATO@ASLNUORO.IT
Punto Ordinante	PODDA ANTONELLO
RUP	arvai.acquisti@aslnuoro.it

<b>CONCORRENTE</b>	
Ragione Sociale	TAKEDA ITALIA S.P.A. Società per Azioni
Partita IVA	00696360155
Codice Fiscale Impresa	00696360155
Provincia sede registro imprese	RM
Numero iscrizione registro imprese	00696360155
Codice Ditta INAIL	3560456
n. P.A.T.	ROMA 021652902;
Matricola aziendale INPS	7061457349
CCNL applicato	CHIMICO
Settore	INDUSTRIA CHIMICA

Indirizzo sede legale	VIA ELIO VITTORINI, 129 - ROMA (RM)
Telefono	06502601
Fax	065001784
PEC Registro Imprese	UFFICIOGARETAKEDA@PEC.IT
<b>Offerta sottoscritta da</b>	<b>EGIDI ANNARITA</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	31/01/2017 14:00

<b>OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA</b>	
<b>Descrizione</b>	FORNITURA VEDOLIZUMAB mg. 300
<b>Metaprodotto</b>	Prodotti farmaceutici
<b>Quantità Richiesta</b>	10
<b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>	
<b>Marca</b>	Takeda Italia SpA
<b>Nome Commerciale</b>	Entyvio 300 mg polvere per concentrato per soluzione per infusione
<b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Offerta Tecnica</b>
Descrizione tecnica	Oncologici
Unità di confezione	flac
Valore per confezione	1832,44
Unità di prodotto	flac
Codice ATC	L04AA33
Principio attivo	Vedolizumab
Forma farmaceutica	flac
Dosaggio	300
Dosaggio - Unità di misura	mg
Tipo contratto	Acquisto
<b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>	
<b>Parametro Richiesto</b>	<b>Valore Offerto</b>
Prezzo	1832,44

<b>OFFERTA ECONOMICA</b>		
<b>VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA</b>	<b>18324,40 (Euro)</b>	<b>diciottomilatrecentoventiquattro/40 /00 (Euro)</b>
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta		<i>(non specificati)</i>
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta		<b>0,00 (Euro)</b>

<b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>

**FORNITURA FARMACI ONCOLOGICI DA DESTINARE AL FABBISOGNO DEI PP.OO. E DISTRETTI AZIENDALI NEL CORSO DELL'ULTIMO TRIMESTRE ED, EVENTUALMENTE, FINO AD ESPLETAMENTO GARA CAT SARDEGNA**

N. Lotto Azione possibile Dettagli Schede

Gara

Lotto 1

Lotto 2

Se si desidera procedere con la valutazione del documenti di tipo economico per il Lotto 2, per proseguire nell'apertura delle buste, premere il pulsante:

**APERTURA BUSTA ECONOMICA**

Lotto 3

**ATTIVA SEBUTA PUBBLICA**

**Offerte**

Offerente	Da valutare	Documentazione gara	Lotto 1	Lotto 2	Lotto 3	
Concorrente		Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Offerta Economica (fac-simile di sistema)
TAKEDA ITALIA S.P.A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Offerta non inviata	Offerta non inviata	  (18324,40 Euro)	
		Amministrativa	Amministrativa	Economica	Economica	Economica

**ESCLUDI OFFERENTI** **INSERISCI NOTE** **INDIETRO**

Icona	Significato
	Documento non inviato telematicamente
	Documento approvato
	Documento approvato con nota inserita
	Documento non approvato
	Documento non approvato con nota inserita
	Link a pagina di valutazione del documento / punteggio della commissione
	Link a pagina di valutazione del documento / punteggio della commissione con note inserite
	Valutazione documento non accessibile
	Documento non accessibile
	Link al download di un documento firmato
	Link al download di un documento; ogni formato (word, excel, pdf..) ha una sua icona apposita.

**FORNITURA FARMACI ONCOLOGICI DA DESTINARE AL FABBISOGNO DEI PP.OO. E DISTRETTI AZIENDALI NEL CORSO DELL'ULTIMO TRIMESTRE ED, EVENTUALMENTE, FINO AD ESPLETAMENTO GARA CAT SARDEGNA**

N. Lotto	Azione possibile	Dettagli	Schede
Gara	<b>CHIUDI GRADUATORIA -&gt; MOSTRA CLASSIFICA COMPLETA</b>		
Lotto 1			
Lotto 2			
Lotto 3			

Premendo il tasto Chiudi graduatoria -> Mostra classifica completa verrà mostrato un riepilogo della classifica ma i fornitori non potranno vedere i contenuti.

**ATTIVA SEDUTA PUBBLICA**

**Offerte**

Offerente	Documentazione gara	Lotto 1	Lotto 2	Lotto 3			
<b>Concorrente</b>	<b>Da valutare</b>	<b>Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi</b>	<b>Eventuale documentazione relativa all'avvalimento</b>	<b>Offerta Economica (fac-simile di sistema)</b>	<b>Offerta Economica (fac-simile di sistema)</b>	<b>Valore complessivo dell'offerta</b>	<b>Miglior offerta</b>
TAKEDA ITALIA S.P.A.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Offerta non inviata	Offerta non inviata	<b>18324,40 Euro</b>	Agg. giudica provvisoriamente	
	Amministrativa	Amministrativa	Economica	Economica	<b>18324,40 Euro</b>		

**ESCLUDI OFFERENTI    INSERISCI NOTE    INDIETRO**

Icona	Significato
	Documento non inviato telematicamente
	Documento approvato
	Documento approvato con nota inserita
	Documento non approvato
	Documento non approvato con nota inserita
	Link a pagina di valutazione del documento / punteggio della commissione
	Link a pagina di valutazione del documento / punteggio della commissione con note inserite
	Valutazione documento non accessibile
	Documento non accessibile
	Link al download di un documento firmato
	Link al download di un documento; ogni formato (word, excel, pdf..) ha una sua icona apposita.

*Awol*

**AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO**  
 Modello di richiesta d'acquisto di **farmaci già inseriti nel P.T.R.**  
 in regime di **AFFIDAMENTO DIRETTO**  
 ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57-125 D.Lgs. 163/2006

ASL3  
 NP/2016/ 0011411 del 06/09/2016 ore 12.31  
 Indirizzo: Dipartimento del Farmaco

**Al Servizio Provveditorato e  
 Risorse Materiali  
 ASL 3 NUORO  
 SEDE**

Classifica Farmaco: 109 del 2016



Allegato A  
 alla deliberazione

**Nuoro Il: 16/08/2016**

N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

P.O.: San Francesco

U.O.: Medicina Generale e Gastroenterologia

Si richiede la fornitura dei farmaci sottoelencati:

Numero	Principio attivo e nome specialità	Fabbisogno annuale
1	Vedolizumab (ENTYVIO®)	10 fl
2	<i>LOGA A 33</i>	
3		

*2256*

Si dichiara che le specialità sopraindicate, sulla base dell'Informatore Farmaceutico e delle banche dati accreditate dal Ministero della Salute, risultano essere prodotte e commercializzate unicamente dalle seguenti Ditte

Takeda Pharmaceutical Company

*Pharmacia mg 300 € 2256 1 flco.*

Distribuzione diretta

Richiesta U.O.

Timbro e firma del Direttore  
 della Struttura Complessa  
*ASL N.3 San Francesco - Nuoro  
 U.O. Medicina Generale*

Timbro e firma del Direttore  
 del Dipartimento del Farmaco

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO  
 FARMACIA OSPEDALIERA  
 P.O. "SAN FRANCESCO"  
 Il Direttore  
 Dr. Giuseppe Basilio Pintore**

Timbro e firma del Direttore  
 del Dipartimento  
**AZIENDA SANITARIA DI NUORO**  
 P.O. "San Francesco"  
 U.O. PEDIATRIA  
 Direttore Dott. Antonio Qualbu

Si allega Relazione tecnica



*Arsoi  
Anwar*

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO**

**Modello richiesta "acquisto farmaci" in regime di "AFFIDAMENTO DIRETTO" (pg 1/3)**

**Compilazione a cura della Farmacia**

Prot.

Al Responsabile del Servizio  
Provveditorato e Risorse Materiali  
**S E D E**

P.O. <b>S. FRANCESCO</b>	DIPARTIMENTO <b>u.o. EMATOLOGIA E CTMO</b>
-----------------------------	---

Si chiede la fornitura del/i farmaco/i appresso indicato/i:

NUM.	PRINCIPIO ATTIVO	NOME SPECIALITA'	FABBISOGNO
	<b>PONATINIB</b>	<b>ICLUSIG 15mg</b>	<b>24 CMT - 3</b>
	<b>u</b>	<b>u</b>	<b>12 CMT - 1</b>
	<b>LOIXEGH</b>		

*3950/65  
1950/30*

Si dichiara che la/e specialità medicinale/i è/sono prodotta/e unicamente da:

**INCYTE**

Commercializzata/e da:

**ALLOGA**

Indicare: ragione sociale - indirizzo - recapiti - e-mail della/e ditta/e

Si dichiara che:

- NON sono in essere, presso questa Azienda, contratti relativi alla stessa molecola
- E' in essere, presso questa Azienda, il contratto ( n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ )  
concernente la molecola in argomento (in tal caso si allega relazione giustificativa)

Timbro e Firma del  
Dirigente Farmacista  
Ella **ROSANNA LEDDA**  
FARMACIA "S. FRANCESCO"  
NUORO

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO**  
**FARMACIA OSPEDALIERA**  
Timbro e Firma del  
Direttore  
Del Servizio Farmaceutico  
**Dr. Giuseppe Bastio Pinore**