



**MODELLO AE / 2 N. 143 del 23.07.2020 CIG: ZF22DC4E10**

in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.

**FORNITURA PRINCIPIO ATTIVO PIRAZIDAMIDE COMPRESSE DA 500 MG**

**Premesso che:**

- Con fax del 21.07.2020 trasmesso dall'UOC di Farmacia ed acquisito al Settore Provveditorato n. 3906 del 21.07.2020, il Direttore dell'UOC di Malattie Infettive del P.O. Garibaldi di Nesima ha richiesto l'acquisto di n. 300 confezioni del principio attivo PIRAZINAMIDE 500 MG CPR <<assolutamente necessario al trattamento in prima linea di tutti i casi di TBC polmonare ed extrapolmonare >>; nella sopraccitata nota, datata 15.07.2020, il Direttore precisa che il farmaco non è disponibile sul mercato italiano;
- l'UOC di Farmaci, per le vie brevi, ha chiarito che la richiesta di fornitura è relativa a n. 30.000 cpr del principio attivo Pirazinamide;

**Preso atto che**, attesa l'urgenza di provvedere in merito, l'UOC di Farmacia ha provveduto a richiedere, giusta e mail del 21.07.2020, preventivo offerta per la fornitura del prodotto farmaceutico di cui in oggetto agli Operatori Economici:

- Farmaceutica Internazionale Italiana;
  - Profarmaitalia Srl;
  - Ottopharma;
  - Unipharma Sa;
- il termine assegnato per la presentazione dell'offerta è indicato nelle ore 12 di giorno 23.07.2020;

**Visto** il comunicato AIFA "Revoca, su rinuncia, dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano <<PIRALDINA>>, giusta determina n. aRM -180/2019- 28 del 27.11.2019;

**RITENUTO CHE** il valore presunto della fornitura, Iva esclusa, rientra nei limiti di importo di € 40.000,00 Iva esclusa previsto dall'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 11.07.2018;

**PRESO ATTO** che entro il termine previsto per la presentazione delle offerte, le ore 12 del giorno 23.07.2020, sono pervenute le offerte da parte dei sottoelencati Operatori Economici:

- **OTTOPHARMA** prot. Settore Provveditorato n. 3919 del 22.07.2020;
- **FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA**, prot. Settore Provveditorato n. 3918 del 22.07.2020;
- **UNIPHARMA**, prot. Settore Provveditorato n. 3929 del 22.07.2020;

**PRESO ATTO** delle offerte economiche degli Operatori Economici concorrenti formulate per il principio attivo PIRAZINAMIDE COMPRESSE 250 MG

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO CONFEZIONE	A
OTTOPHARMA	PIRAZINAMIDE - Pyrazinamid 500 mg 250 cpr	0,079	19,75	
SPESE DI TRASPORTO			15,00	

218236

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO CONFEZIONE A
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	PIRAZINAMIDE 1500 CPR 500 MG	0,1527	229,00 MINIMO D'ORDINE 3 CONFEZIONI SPESE DI SPEDIZIONE GRATUITE
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	PIRAZINAMIDE 1500 CPR 500 MG	0,1527	229,00 MINIMO D'ORDINE 1 CONFEZIONI SPESE DI SPEDIZIONE 150,00
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	PIRAZINAMIDE 100 CPR 500 MG	0,2370	23,700 MINIMO D'ORDINE 35 CONFEZIONI SPESE DI SPEDIZIONE GRATUITE
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	PIRAZINAMIDE 100 CPR 500 MG	0,2370	23,700 MINIMO D'ORDINE 10 CONFEZIONI SPESE DI SPEDIZIONE 100,00

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO a cpr	PREZZO CONFEZIONE A
UNIPHARMA SA	PIRAZINAMIDE - Pyrazinamid 500 mg 250 cpr	0,0876	21,90
	Spese di trasporto	30,00	

Sulla base di quanto premesso **IL RUP** propone l'acquisto presso la seguente ditta dei prodotti richiesti  
**OTTOPHARMA SRL**

Principio attivo: PIRAZINAMIDE

Nome Commerciale : PYRAZINAMID 500 MG 250 CPR

Prezzo unitario offerto Iva esclusa: €. 0,079

Prezzo a confezione da 250 cpr €. 19,75

Quantità richiesta n. 30.000 cpr – totale confezioni 120

Prezzo complessivo della fornitura : €. 2.370 Iva esclusa

Spese di trasporto €. 15,00

**IMPORTO COMPLESSIVO €. 2.607,00 IVA INCLUSA escluso spese di trasporto**

Autorizzazione di spesa n. 103 sub 1 anno 2020 conto economico 20001000008 –Prodotti farmaceutici senza AIC

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott.ssa Olga Marletta

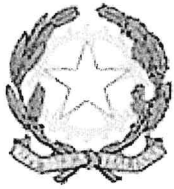


- **TENUTO CONTO DELLA FASE ISTRUTTORIA:** propedeutica alla presente autorizzazione svolta dal Responsabile dell'Istruttoria;
- **VISTA:** la possibilità di disporre dei necessari fondi sulla procedura AREAS;
- **VISTO l'esito della contrattazione;**
- **VISTA la proposta di aggiudicazione**

**SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA ALLA FORMALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI ACQUISTO DEI BENI/SERVIZI INDICATI IN EPIGRAFE .**

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE AD INTERIM  
SETTORE PROVVEDITORATO  
(Ing. Salvatore Vitale )**





# ANAC

## Autorità Nazionale Anticorruzione

Logo

### AVCP

- [Accessibilità](#) |
- [Contatti](#) |
- [Mappa del sito](#) |
- [Dove Siamo](#) |
- [English](#) |
- [Privacy](#) |
  
- [Autorità](#)
- [Servizi](#)
- [Attività dell'Autorità](#)
- [Comunicazione](#)

[Home](#) [Servizi](#) [Servizi ad Accesso riservato](#) [Smart CIG](#) [Lista comunicazioni dati](#) [Dettaglio CIG](#)

**Utente:** Olga Marletta

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** A.O.R.N.A.S.GARIBALDI - PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

#### Cambia profilo - Logout

- [Home](#)
- [Gestione smart CIG](#)
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- [Gestione CARNET di smart CIG](#)
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

### Smart CIG: Dettaglio dati CIG

#### Dettagli della comunicazione

CIG	<b>ZF22DC4E10</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 2.607,00
Oggetto	FORNITURA PIRAZIDAMIDE



Handwritten: *Handwritten 23/07/2020*



Università di Catania  
ISTITUTO DI MALATTIE INFETTIVE



Direttore: Prof. Bruno Cacopardo  
Via Palermo n. 836 Catania  
Tel. 095/759 86 47/50 - Fax 095/759 86 66  
Ambulatorio 095/7598452/53

Alla cortese attenzione  
Dott<sup>SSA</sup> B. Buse

CT 15/7/2020

Si richiede acquisto all'estero di  
n° 300 confezioni di

Pivolidine 500 mg (Pirezinamide 500 mg) cpr.

Tale farmaco, assolutamente necessario per il  
trattamento di prime linee di tutti i casi di  
tbc polmonare ed extra polmonare, non è  
disponibile in atto nel mercato italiano

Prof. BRUNO CACOPARDO  
*Bruno Cacopardo*

CATANIA  
"GARIBALDI"  
RICHIAMATO  
21 LUG. 2020  
3906

GAZZETTA  UFFICIALE[Atto  
Completo](#)[Avviso di rettifica  
Errata corrige](#)[Lavori  
Preparatori](#)[Direttive UE  
recepite](#)[PERMALINK](#)[CHIUDI](#)**AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO****COMUNICATO**

Revoca, su rinuncia, dell'autorizzazione all'immissione in commercio del medicinale per uso umano «Piraldina».  
(19A07925) (GU Serie Generale n.297 del 19-12-2019)

Con la determina n. aRM - 180/2019 - 28 del 27 novembre 2019 è stata revocata, ai sensi dell'art. 38, comma 9, del decreto legislativo 24 aprile 2006 n. 219, su rinuncia della Ditta Farmaceutici S.p.a., l'autorizzazione all'immissione in commercio del sottolencato medicinale, nelle confezioni indicate:

medicinale: PIRALDINA;

confezione: A.I.C. n. 010800011;

descrizione: «500 mg compresse» 50 compresse.

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte di medicinale revocato, in corso di validità, le stesse potranno essere smaltite entro e non oltre centottanta giorni dalla data di pubblicazione della presente determina.

Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

**Richiesta offerta Pirazinamide 500 mg cpr**

4 messaggi

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:05

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: Ordini Ottopharma &lt;ordini@ottopharma.com&gt;

Cc: Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

Si richiede l'eventuale disponibilità e vostra migliore offerta del farmaco in oggetto dare riscontro entro le ore 12:00 del 23 luglio 2020  
Dottssa Barbara Busà

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:05

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: "Farmaceutica Internaz. Italiana" &lt;ufficio.ordini@finternazionale.it&gt;, omarletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

Si richiede l'eventuale disponibilità e vostra migliore offerta del farmaco in oggetto dare riscontro entro le ore 12:00 del 23 luglio 2020  
Dottssa Barbara Busà

Inviato da Libero Mail per iOS

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:06

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: "flavio.sestili" &lt;flavio.sestili@profarmaitalia.com&gt;, info &lt;info@profarmaitalia.com&gt;

Cc: omarletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

[Testo tra virgolette nascosto]

**Info Ottopharma** <info@ottopharma.com>

21 luglio 2020 16:00

A: "barbara.busa@libero.it" &lt;barbara.busa@libero.it&gt;

Cc: Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

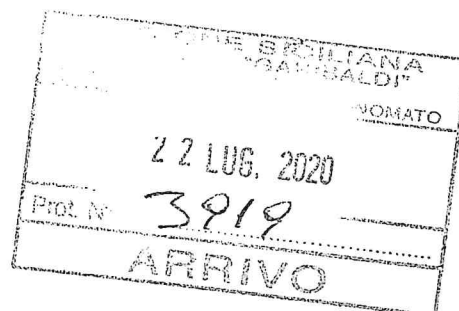
Buongiorno,

in allegato nostra migliore offerta e scheda tecnica.

Si allega modulo di importazione necessario da allegare all'ordine.

Cordiali Saluti,

Marco.



## PROPOSTA DI FORNITURA

N° 1934	Data 21/07/20	Pagina 1	Cliente 71
------------	------------------	-------------	---------------

Spett.le  
**ARNAS GARIBALDI**  
PIAZZA SANTA MARIA  
DI GESU' 5  
95124 CATANIA CT

Spedizione <b>A MEZZO CORRIERE</b>	Porto <b>FRANCO</b>	
Cod. Pag. 1	Modalità Pagamento <b>60 GG BONIFICO D.F.</b>	Consegna

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unitario	Importo Totale
FAR1977	PYRAZINAMID 500MG 250CPR (PIRAZINAMIDE)	CF	1	19,75	19,75
	SPESE TRASPORTO			15,00	15,00
	PRODUTTORE:FARMAPOL PROVENIENZA:POLONIA CONSEGNA: 7-10 GG LAVORATIVI				
	Tutti i prezzi sono da intendersi I.V.A. 10% esclusa				
	Spese di importazione: GRATUITE				
	>> LA PRESENTE OFFERTA SI INTENDE VALIDA FINO AL 31/12/2020 <<				
	**Salvo aumenti disposti dalla Ditta produttrice				

**GLI ORDINI ANDRANNO INOLTTRATI A: E-MAIL: [ordini@ottopharma.com](mailto:ordini@ottopharma.com) In alternativa FAX: 0322-060732**

*Le informazioni contenute nella presente comunicazione sono di natura privata e come tali riservate ed inviate esclusivamente al destinatario indicato in epigrafe. La diffusione, la distribuzione e/o la riproduzione non espressamente autorizzata di quanto trasmesso, da parte di qualsiasi soggetto diverso dal suo destinatario, è proibita ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali. Qualora per errore vi sia stato trasmesso il seguente documento vorrete cortesemente darcene immediata comunicazione inviando un messaggio alla e-mail del mittente.*

**OTTOPHARMA S.r.l.**

Sede Operativa: Via Italia, 14 - 28045 Invorio (NO) Tel: 0322/255639 Fax: 0322/060732 - P.IVA - C.F. 02457060032

**Allegato**  
**AL MINISTERO DELLA SALUTE**  
**USMAF-SASN LOMBARDIA, PIEMONTE E VALLE D'AOSTA**  
**UNITA' TERRITORIALE TORINO CASELLE**

**Richiesta di importazione di medicinali ai sensi del D.M. 11/02/1997.**

Il sottoscritto Dr. ....  
Residente in..... via .....  
tel..... iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Medici-  
Chirurghi di ..... al n..... cod. regionale.....  
..... chiede di importare il medicinale (contenente il seguente/i  
principio/i attivo/i):.....  
nome commerciale:.....  
forma farmaceutica .....  
nella quantità di numero ..... confezioni contenenti .....  
di farmaco cadauna. prodotto dalla ditta: ..... (specificare il nome dell'azienda)  
Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: .....  
per il trattamento di .....  
Tale medicinale è indispensabile per la cura del Sig. (iniziali o codice) .....  
affetto da: .....  
Motivo per cui viene richiesta la scorta di reparto\*\*\*\* .....

Dichiara altresì che il farmaco:

- non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia;
- non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- non è un emoderivato;
- verrà impiegato sotto la propria diretta responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto del paziente;
- che le generalità del paziente ed i documenti relativi al consenso informato sono custoditi presso il medico curante per la durata prevista dalla normativa vigente.

Particolari condizioni di conservazione del medicinale:

Temperatura (es. -20°C, da 2 a 8°C, < 25°, <30°, nessuna indicazione): .....

Altro: .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile del medico

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma leggibile del Servizio Farmaceutico

\*\*\*\*Da compilare solo in caso di scorta reparto

## CHARAKTERYSTYKA PRODUKTU LECZNICZEGO

### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

PYRAZINAMID FARMAPOL, 500 mg, tabletki

### 2. SKŁAD JAKOŚCIOWY I ILOŚCIOWY

1 tabletki zawiera 500 mg pirazynamidu (*Pyrazinamidum*).

Pełny wykaz substancji pomocniczych, patrz punkt 6.1.

### 3. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA

Tabletka

Biała, okrągła z oznakowaniem „PYRAZINAMID” wytłoczonym po jednej stronie.

### 4. SZCZEGÓŁOWE DANE KLINICZNE

#### 4.1. Wskazania do stosowania

Produkt Pyrazinamid Farmapol jest wskazany do stosowania:

- w pierwszej fazie leczenia gruźlicy, tj. podczas leczenia intensywnego (pierwsze dwa miesiące) w skojarzeniu z ryfampicyną i izoniazydem; zwiększa to skuteczność leczenia, przyspiesza odprątkowanie i zmniejsza liczbę nawrotów;
- w leczeniu gruźlicy płuc i gruźlicy pozapłucnej, wywołanej przez prątki odporne na główne chemioterapeutyki przeciwgruźlicze (izoniazyd lub ryfampicynę), zawsze w skojarzeniu z innymi lekami przeciwgruźliczymi.

#### 4.2. Dawkowanie i sposób podawania

##### Dawkowanie

Zwykle stosuje się 20 do 30 mg/kg masy ciała w jednej dawce dobowej.

U dorosłych najczęściej podaje się 1,5 g raz na dobę.

Nie należy podawać dawki większej niż 2 g na dobę.

Dawkę należy zmniejszyć w przypadku niewydolności nerek.

##### Sposób podawania

Należy przyjmować doustnie, popijając wodą.

#### 4.3. Przeciwwskazania

Nadwrażliwość na pirazynamid lub na którąkolwiek substancję pomocniczą wymienioną w punkcie 6.1.

Niewydolność wątroby, dna moczanowa, porfiria.

Nie należy stosować u kobiet w ciąży i w okresie karmienia piersią.

#### 4.6. Wpływ na płodność, ciążę i laktację

Nie stosować w czasie ciąży i karmienia piersią.

#### 4.7. Wpływ na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn

Brak danych dotyczących wpływu na sprawność psychofizyczną, zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwanie maszyn.

#### 4.8. Działania niepożądane

Podstawowe działanie niepożądane po podawaniu pirazynamidu to hepatotoksyczność. Ryzyko uszkodzenia mięszu wątroby wzrasta z dawką i czasem leczenia.

Podawanie pirazynamidu w dawce nie przekraczającej 30 mg/kg masy ciała w skojarzeniu z izoniazydem i ryfampicyną przez 2 pierwsze miesiące leczenia nie zwiększa istotnie hepatotoksyczności zestawu.

Pirazynamid stosowany w dawce ponad 1,5 g na dobę może uszkadzać miąższ wątroby i powodować wystąpienie żółtaczki (zwiększa się aktywność AlAT i AspAT we krwi).

Toksyczne działanie na wątrobę zależy od dawki i może wystąpić w dowolnym momencie leczenia.

Pirazynamid może wywołać nadmierne stężenie kwasu moczowego we krwi, dnę moczanową.

Przewód pokarmowy: pirazynamid może wywołać zaburzenia ze strony przewodu pokarmowego, tj. nudności, wymioty, brak łaknienia (anoreksję).

Układ krwionośny i układ limfatyczny: niedokrwistość z niedoboru żelaza, niedokrwistość syderoblastyczna, trombocytopenia; rzadko występują zaburzenia mechanizmu krzepnięcia krwi.

Inne: lekki ból stawów i ból mięśni; złe samopoczucie, odczyny alergiczne, tj. wysypka skórna, pokrzywka, świąd; rzadko występuje gorączka, trądzik, nadwrażliwość na światło, porfiria, trudności w oddawaniu moczu, śródmiąższowe zapalenie nerek.

#### **Zgłaszanie podejrzewanych działań niepożądanych**

Po dopuszczeniu produktu leczniczego do obrotu istotne jest zgłaszanie podejrzanych działań niepożądanych. Umożliwia to nieprzerwane monitorowanie stosunku korzyści do ryzyka stosowania produktu leczniczego. Osoby należące do fachowego personelu medycznego powinny zgłaszać wszelkie podejrzewane działania niepożądane za pośrednictwem Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa, tel.: +48 22 49 21 301, faks: +48 22 49 21 309, e-mail: [ndl@urpl.gov.pl](mailto:ndl@urpl.gov.pl).

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu.

#### 4.9. Przedawkowanie

Dane dotyczące przedawkowania pirazynamidu są ograniczone.

U chorych z prawidłową czynnością wątroby i nerek biologiczny okres półtrwania ( $t_{0,5}$ ) pirazynamidu waha się od 9 do 10 h, a  $t_{0,5}$  kwasu pirazynowego ma wartość około 12 h. U chorych z niewydolnością nerek  $t_{0,5}$  pirazynamidu wydłuża się do około 26 h, a kwasu pirazynowego do 22 h.

Pirazynamid i jego metabolity są wydalane przez nerki, głównie w wyniku przesączania kłębuszkowego.

W ciągu pierwszych 24 h po doustnym przyjęciu leku około 70% dawki jest wydalane z moczem. Po 72 h wydalą się około 33% kwasu pirazynowego, 36% kwasu 5-hydroksypirazynowego i około 3% niezmienionego leku.

### **5.3. Przedkliniczne dane o bezpieczeństwie**

Brak danych przedklinicznych dotyczących produktu leczniczego Pirazynamid Farmapol.

## **6. DANE FARMACEUTYCZNE**

### **6.1. Wykaz substancji pomocniczych**

Skrobia ziemniaczana

Talk

Karboksymetyloskrobia sodowa (typ C)

### **6.2. Niezgodności farmaceutyczne**

Nie dotyczy.

### **6.3. Okres ważności**

3 lata.

### **6.4. Specjalne środki ostrożności podczas przechowywania**

Nie przechowywać w temperaturze powyżej 25°C.

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed wilgocią.

### **6.5. Rodzaj i zawartość opakowania**

Pojemnik polipropylenowy

250 szt (1 pojemnik po 250 szt.)

### **6.6. Specjalne środki ostrożności dotyczące usuwania i przygotowania produktu leczniczego do stosowania**

Bez specjalnych wymagań.

Wszystkie niewykorzystane resztki produktu leczniczego lub jego odpady należy usunąć zgodnie z lokalnymi przepisami.

## **7. PODMIOT ODPOWIEDZIALNY POSIADAJĄCY POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**



Noxella

Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

22.07.2020

**Fwd: OFFERTA ARNAS GARIBALDI PIRAZINAMIDE COMPRESSE 500 MG.**

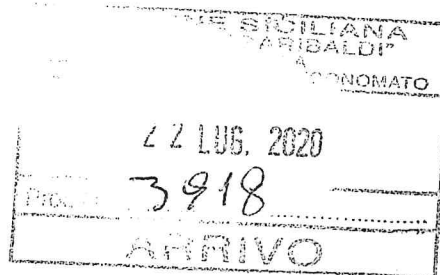
1 messaggio

barbara.busa@libero.it &lt;barbara.busa@libero.it&gt;

21 luglio 2020 16:26

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;



Inviato da Libero Mail per iOS

— Messaggio inoltrato —

Da: Farmaceutica Internazionale Italiana - Claudio Pallotta &lt;commerciale@finternazionale.it&gt;

A: barbara.busa@libero.it &lt;barbara.busa@libero.it&gt;

Data: martedì 21 luglio 2020, 15:55 +0200

Oggetto: OFFERTA ARNAS GARIBALDI PIRAZINAMIDE COMPRESSE 500 MG.

Buongiorno, faccio seguito alla Sua richiesta ed allego alla presente offerta per i farmaci descritti in oggetto.

A disposizione per eventuali chiarimenti porgo cordiali saluti.

**Si precisa che, vista l'emergenza sanitaria attualmente in corso a livello internazionale, potrebbe essere bandita l'esportazione di medicinali da parte di qualsiasi Paese Estero.**

**FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l. SI AVVALE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DI GROSSISTI E/O DITTE PRODUTTRICI CON REGOLARE AUTORIZZAZIONE ALLA VENDITA**

**E/O PRODUZIONE DEI FARMACI RICHIESTI. SI SPECIFICA CHE TALI CARATTERISTICHE SI EVINCONO DA DOCUMENTAZIONE UFFICIALE RICHIESTA AGLI ORGANI COMPETENTI DI CONTROLLO.**

FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA →

Claudio Pallotta

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA	<b>Processo operativo</b> RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DI SPECIALITÀ MEDICINALI.	P.O.S. 10 USMAF SASN
		Pag. 20 a 27

Allegato 10

MODELLO 10-1

AL MINISTERO DELLA SALUTE  
 USMAF-SASN.....  
 UNITA' TERRITORIALE TORINO CASELLE.....

Richiesta di importazione di medicinali ai sensi del D.M. 11/02/1997.

Il sottoscritto Dr. ....

Residente in..... via..... tel.....

Iscritto nell'albo dell'Ordine dei Medici -Chirurghi di .....

Al n°..... cod. regionale.....

chiede di importare il medicinale (contenente il seguente/i principio/i:

PIRAZINAMIDE.....

nome commerciale: PYRAZINAMID 500 MG. JENAPHARM.....

forma farmaceutica CPR. 500 MG.....

nella quantità di numero..... confezioni contenenti 100 COMPRESSE..... di farmaco cadauna.

Prodotto dalla ditta MIBE..... (Specificare il nome dell'Azienda)

Precisa che tale farmaco è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: GERMANIA.....

Per il trattamento di : .....

Tale farmaco è indispensabile per la cura del Sig. (solo iniziali o codice) .....

Affetto da .....

Dichiaro altresì che il farmaco:

- non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia
- non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- non è un emoderivato;
- verrà impiegato sotto la propria diretta responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto del paziente;
- che le generalità del paziente ed i documenti relativi al consenso informato sono custoditi presso il medico curante per la durata prevista dalla normativa vigente

Particolari condizioni di conservazione:

Temperatura (es. -20°C, da 2 a 8°C, < 25°, <30°, nessuna indicazione):..... NESSUNA INDICAZIONE

Altro: .....

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Timbro e firma leggibile del medico \*

\*obbligatori

**FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l.**

Partita I.V.A. 02130320035

Corso Marconi, 26 - 28883 GRAVELLONA TOCE

Tel.0323/86.55.57 - 84.08.05 - Fax 0323/84.52.67 cell.339/13.67.875

e-mail: [info@finternazionale.it](mailto:info@finternazionale.it)

**Oggetto : OFFERTA ECONOMICA**

Alla c.a. Dr.ssa Barbara Busà

**Gravellona Toce 21 luglio 2020**

Riferimento Cliente Num. 765 A.R.N.A.S. GARIBALDI

Pos.	Nome commerciale	Principio attivo	LOTTO COD C.I.G.	Confezionamento e dosaggio	Ditta produttrice titolare AIC	Paese di origine	Quantità prevista per unità	Prezzo a Voi riservato per cpr. o fila	Prezzo a Voi riservato per Confezione	Note
1 A	Pirazinamida	Pirazinamide		1500 Cpr. 500 mg.	Antibiotiche	Romania		0,1527	229,00	MINIMO D'ORDINE N. 3 CONFEZIONI - SPESE DI TRASPORTO GRATUITE - SCADENZA 12/2022 - TEMPI DI CONSEGNA 15/20 GIORNI LAVORATIVI CIRCA DALLA DATA DI RECEZIONE DELL'ORDINE
1 B	Pirazinamida	Pirazinamide		1500 Cpr. 500 mg.	Antibiotiche	Romania		0,1527	229,00	MINIMO D'ORDINE N. 1 CONFEZIONE - SPESE DI TRASPORTO € 150,00 - SCADENZA 12/2022 - TEMPI DI CONSEGNA 15/20 GIORNI LAVORATIVI CIRCA DALLA DATA DI RECEZIONE DELL'ORDINE
2 A	Pyrazinamid 500 Mg. Jenapharm	Pirazinamide		100 Cpr. 500 mg.	Mibe	Germania		0,2370	23,70	MINIMO D'ORDINE N. 35 CONFEZIONI - SPESE DI TRASPORTO GRATUITE - SCADENZA 04/2022 - TEMPI DI CONSEGNA 8/10 GIORNI LAVORATIVI CIRCA DALLA DATA DI RECEZIONE DELL'ORDINE
2 B	Pyrazinamid 500 Mg. Jenapharm	Pirazinamide		100 Cpr. 500 mg.	Mibe	Germania		0,2370	23,70	MINIMO D'ORDINE N. 10 CONFEZIONI - SPESE DI TRASPORTO € 100,00 - SCADENZA 04/2022 - TEMPI DI CONSEGNA 8/10 GIORNI LAVORATIVI CIRCA DALLA DATA DI RECEZIONE DELL'ORDINE

Spese di imballaggio e trasporto: VEDI NOTE  
Spese di adoganamento: GRATUITE  
I.V.A : 10%

*I prezzi rimarranno invariati salvo aumenti particolarmente significativi disposti dalla casa madre.*

*A disposizione per qualsiasi chiarimento in merito, l'occasione ci è gradita per inviarVi i ns. migliori saluti.*

Pagamento entro 90 gg. Dalla data emissione Fattura

**FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l.**

**UFFICIO OFFERTE**

Daniela Ferroni

Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

Marletta

22.7.2020

**Fwd: Sales offer: Offerta - Pirazinamide**

1 messaggio

barbara.busa@libero.it <barbara.busa@libero.it>  
A: "omarletta@arnasgaribaldi.it" <omarletta@arnasgaribaldi.it>

22 luglio 2020 12:24

----- Messaggio originale -----

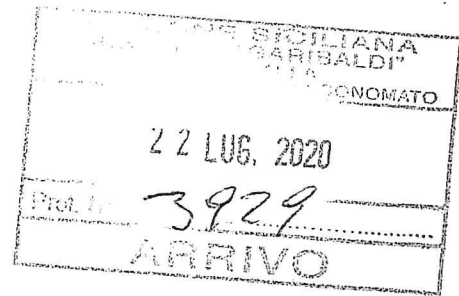
Da: Maria Ilenia Saporito <saporito@unipharma.ch>  
A: "barbara.busa@libero.it" <barbara.busa@libero.it>  
Data: 22/07/2020 10:04  
Oggetto: Sales offer: Offerta - Pirazinamide




Sales offer n° 20003245 by Unipharma SA - Lugano.

Your ref. Offerta - Pirazinamide

Offered products:  
057697 Pyrazinamid 500 mg 250 tabs

Thank you for your request  
SAPORITO Ilenia

**3 allegati**

-  UPH\_OFC\_20003245.pdf  
196K
-  STS\_SPC\_057965\_Pyrazinamid.pdf  
508K
-  ModImport\_057697\_Pyrazinamid.docx  
22K

<b>DESTINATARIO</b>	6016	<b>OFFERTA N°</b>	2020-20003245
<b>Azienda:</b>	Nuovo Ospedale Garibaldi	<b>Città:</b>	Catania
<b>Persona di riferimento:</b>	Barbara BUSÀ	<b>Reparto:</b>	Farmacia interna
<b>Fax:</b>	barbara.busa@libero.it	<b>Telefono:</b>	

**MITTENTE**

<b>Autore messaggio:</b>	SAPORITO Ilenia	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11
--------------------------	-----------------	------------------	-------------------

**Cambio mese corrente** EUR 0.96 (pari a CHF 1.00)      **Lugano,**      22.07.2020

**Oggetto: Offerta - Pirazinamide**

Egregi 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, Federico Wessel, Ilenia Saporito, Mariangela Li Greci

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

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: Antonella Calvelli, *farmacista*

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

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

**Corriere TNT**      Numero verde 199 803 868

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

SAPORITO Ilenia

## **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 20 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.

MINISTERO DELLA SALUTE DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA	Processo operativo RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DI SPECIALITÀ MEDICINALI.	P.O.S. 10 USMAF SASN _____
		Pag. 20 a 27

MODELLO 10-1

Allegato 10

AL MINISTERO DELLA SALUTE  
USMAF-SASN di Lazio, Marche, Umbria, Abruzzo e Molise  
UNITÀ TERRITORIALE DI ROMA CIAMPINO

Richiesta di importazione di medicinali ai sensi del D.M. 11/02/1997.

Il sottoscritto Medico curante Dr. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ codice regionale \_\_\_\_\_  
operante presso il Reparto / Divisione di \_\_\_\_\_  
dell'Ospedale/ASL \_\_\_\_\_

chiede di importare dall'estero il seguente medicinale:

Principio/i attivo/i: Pyrazinamid (ABDATA;SK;ASK;INN.L4.D;Ph.Eur.)  
Nome commerciale: Pyrazinamid  
Forma farmaceutica: compresse  
Dosaggio specialità: 500 mg  
Nella quantità di nr.: \_\_\_\_\_ confezioni contenenti nr. 250 unità di farmaco cadauna  
Prodotto dalla ditta: Farmapol  
Titolare estero AIC: Farmapol  
Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: Polonia  
Per il trattamento di: \_\_\_\_\_  
Tale medicinale è indispensabile per la cura del Sig. (solo iniziali o codice): \_\_\_\_\_  
Affetto da: \_\_\_\_\_  
Motivo per cui viene richiesta la scorta di reparto\*: \_\_\_\_\_

Dichiara altresì che il farmaco:

- non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia;
- non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- non è un emoderivato;
- verrà impiegato sotto la propria diretta responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto del paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la patria potestà;
- che le generalità del paziente ed i documenti relativi al consenso informato sono custoditi presso il medico curante per la durata prevista dalla normativa vigente;
- in caso di richiesta per scorta, che il quantitativo richiesto non supera i 90 giorni di terapia per paziente.

Particolari condizioni di conservazione del medicinale:

Temperatura (es. -20°C, da 2 a 8°C, <25°C, <30°C, nessuna indicazione): temperatura ambiente

Altro: \_\_\_\_\_

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Il Dirigente del Servizio Farmaceutico  
*Timbro e firma leggibile per esteso*

Il Medico Curante  
*Timbro e firma leggibile per esteso*

<b>DESTINATARIO</b>	6016	<b>OFFERTA N°</b>	2020-20003245
<b>Azienda:</b>	Nuovo Ospedale Garibaldi	<b>Città:</b>	Catania
<b>Persona di riferimento:</b>	Barbara BUSÀ	<b>Reparto:</b>	Farmacia interna
<b>Fax:</b>	<a href="mailto:barbara.busa@libero.it">barbara.busa@libero.it</a>	<b>Telefono:</b>	

<b>MITTENTE</b>			
<b>Autore messaggio:</b>	SAPORITO Ilenia	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11

**Cambio mese corrente** EUR 0.96 (pari a CHF 1.00)      **Lugano,**      22.07.2020

**Oggetto: Offerta - Pirazinamide**

Egregi 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, Federico Wessel, Ilenia Saporito, Mariangela Li Greci

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: Antonella Calvelli, *farmacista*

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

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

**Corriere TNT**      Numero verde 199 803 868

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

SAPORITO Ilenia



**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 20 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.

<b>DESTINATARIO</b>	6016	<b>OFFERTA N°</b>	2020-20003245
<b>Azienda:</b>	Nuovo Ospedale Garibaldi	<b>Città:</b>	Catania
<b>Persona di riferimento:</b>	Barbara BUSÀ	<b>Reparto:</b>	Farmacia interna
<b>Fax:</b>	barbara.busa@libero.it	<b>Telefono:</b>	

<b>MITTENTE</b>			
<b>Autore messaggio:</b>	SAPORITO Ilenia	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11

**Cambio mese corrente** EUR 0.96 (pari a CHF 1.00)      **Lugano,**      22.07.2020

**Oggetto: Offerta - Pirazinamide**

Egregi 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, Federico Wessel, Ilenia Saporito, Mariangela Li Greci

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: Antonella Calvelli, *farmacista*

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

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

**Corriere TNT**      Numero verde 199 803 868

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

SAPORITO Ilenia

## **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 20 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.



Olga Marletta <omarletta@arnasgaribaldi.it>

---

## richiesta offerta Pirazinamide 500 mg cpr

1 messaggio

---

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 13:59

A: Maria Ilenia Saporito <saporito@unipharma.ch>, "ligreci@unipharma.ch" <ligreci@unipharma.ch>, "omarletta@arnasgaribaldi.it" <omarletta@arnasgaribaldi.it>

si chiede la eventuale disponibilità e vostra migliore offerta del farmaco in oggetto.

dare riscontro entro le ore 12 del 23/07/2020

dottssa barbara busà

arnas garibaldi catania



Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

---

**Richiesta offerta Pirazinamide 500 mg cpr**

3 messaggi

---

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:05

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: Ordini Ottopharma &lt;ordini@ottopharma.com&gt;

Cc: Olga Marletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

Si richiede l'eventuale disponibilità e vostra migliore offerta del farmaco in oggetto dare riscontro entro le ore 12:00 del 23 luglio 2020

Dottssa Barbara Busà

---

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:05

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: "Farmaceutica Internaz. Italiana" &lt;ufficio.ordini@finternazionale.it&gt;, omarletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

Si richiede l'eventuale disponibilità e vostra migliore offerta del farmaco in oggetto dare riscontro entro le ore 12:00 del 23 luglio 2020

Dottssa Barbara Busà

Inviato da Libero Mail per iOS

---

**barbara.busa@libero.it** <barbara.busa@libero.it>

21 luglio 2020 14:06

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: "flavio.sestili" &lt;flavio.sestili@profarmaitalia.com&gt;, info &lt;info@profarmaitalia.com&gt;

Cc: omarletta &lt;omarletta@arnasgaribaldi.it&gt;

[Testo tra virgolette nascosto]