

**MODELLO AE / 2 N. 23 del 19.04.2019 CIG Z2E282144e**  
(in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) e dell'art. 37 comma 1 del D.Lgs n. 50/2016)

**PRINCIPIO ATTIVO FISIOSTIGMINA SALICILATO 1MG/ML E.V**

**Considerato che:**

- In data 21.03.2019, protocollo n. 1474 del Settore Provveditorato, è stata acquisita nota del Responsabile del Servizio di Farmacia con la quale si richiede l'acquisto di n. 20 fiale di Fisiostigmina Salicilato 1mg/ml E.V. come scorta per l'armadietto antiveleni dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione;
  - Alla nota risulta allegata la richiesta prot. n. 311/19An del 06.02.2019 del Responsabile FF dell'UOC di Anestesia e Rianimazione che dichiara il farmaco non più in commercio in Italia;
1. **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;
  2. **CHE il principio attivo** richiesto è indispensabile per l'approvvigionamento dell'armadietto antiveleni dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione, giusta nota prot. n. 311/19An del 06.02.2019 ;
  3. **Che** la richiesta di che trattasi è stata autorizzata dal Direttore Sanitario del P.O Garibaldi Centro con nota prot. n. 2089 del 17.04.2019, acquisita al protocollo del Settore Provveditorato n. 2091 del 18.04.2019;
  4. **CHE PER LA IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE SI E' PROCEDUTO ATTRAVERSO** richiesta di preventivo offerta prot. n. 4848 del 27.03.2019 a n. 5 ditte :
    - Interlabo Srl;
    - Interfarmaci Italia;
    - FarmaMondo;
    - Farmacia Internazionale Italiana;
    - Ottopharma.
  5. **FASI DI VERIFICA OFFERTE ED IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE E DEI COSTI**  
Ditta Ottopharma preventivo prot. gen. n. 4960 del 28.03.2019

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo unitario a conf. (10 fiale)	Importo complessivo
FAR1342	PHISOSTIGMINE 1MG/ML 2ML - 10 FIALE	CF	2 conf.	€ 1.164,00	€ 2.328,00

- VISTE le risultanze di gara dalle quali di evince che l'unica ditta partecipante è la ditta OTTOPHARMA S.R.L.
- ACCERTATA la conformità tecnica del prodotto offerto, giusta dichiarazione apposta in calce alla nota prot. 2036 del 12.04.2019;
- VISTA l'offerta della citata OTTOPHARMA S.R.L. relativa alla fornitura di due confezioni (conf. da 10 fiale) di Fisiostigmina Salicilato 1mg/ml E.V al prezzo complessivo di €. 2.328,00 + IVA 10% + trasporto €. 15,00.

**Sulla base di quanto premesso si propone al RUP l'acquisto presso la seguente ditta del principio attivo richiesto:**

**Ditta OTTOPHARMA**

Principio attivo: Fisiostigmina Salicilato 1 MG/ML E.V.  
 Confezione da 10 fiale : €. 1.164,00 Iva 10% esclusa  
 Prezzo 2 confezioni €. 2.328,00 Iva 10% esclusa ;  
 Spese trasporto €. 15,00

**IMPORTO COMPLESSIVO €.2.575,80 comprensivo di IVA 10% e di spese di trasporto**

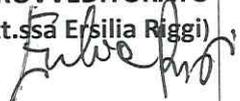
Autorizzazione di spesa n. 103 sub 10 anno 2019 conto economico 20001000010.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO** \_\_\_\_\_

- **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 CON EMISSIONE DEL RELATIVO ORDINE E SUCCESSIVA PREDISPOSIZIONE DEL RELATIVO ATTO DI LIQUIDAZIONE .**

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL SETTORE PROVVEDITORATO**

(Dott.ssa Ersilia Riggi)  


MARLETTA

REGIONE SICILIANA A.P.P. S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROVVED. TO ED ECONOMATO
21 MAR. 2019
Prot. N° <i>14/2019</i>
<b>ARRIVO</b>

**MESSAGGIO FAX**

**DESTINATARIO:** Capo Settore Provveditorato  
Fax: 4908

**MITTENTE:** Dott.ssa Di Benedetto Maria Rosa  
U.O. Farmacia  
P.O. Garibaldi Centro  
Tel.: 095-7594275  
Fax: 095-7594467

**DATA:** 04/03/2019

N° Pagine: 2 (inclusa la presente)

Si richiede per U.O. Anestesia e Rianimazione, come scorta per armiadetto antidoti, l'approvvigionamento di :

- Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V. quantita' venti fiale.

Prodotto non aggiudicato in gara.  
Si allega copia della richiesta dell'U.O.

Distinti saluti

**A.R.N.A.S. "GARIBALDI"**  
U.O. FARMACIA - P.O. GARIBALDI CENTRO  
Piazza S. Maria di Gesù 95123 CATANIA  
Dott.ssa MARIA ROSA DI BENEDETTO  
FARMACISTA DIRIGENTE



Prot.: 34/19An

Catania 06.02.2019

Oggetto: Richiesta per CAV.

Al Sig. Direttore di Farmacia  
P.O. Garibaldi Catania

Si richiede l'approvvigionamento di n° 20 fiale di fisiostigmina da 1mg/ml come scorta per l'armadietto degli antiveleni.

Il Responsabile

FARMACIA CON PIU' IN COMMERCIO IN ITALIA

**A.R.N.A.S. "GARIBALDI"**  
 U.O. FARMACIA - P.O. GARIBALDI CENTRO  
 Piazza S. Maria di Gesù, 1 - 95123 CATANIA  
 Dott.ssa MARIA ROSA DI BENEDETTO  
 FARMACISTA DIRIGENTE

Direttore: Dr<sup>ssa</sup> G. Tropea

☎ 0957594454 Fax 0957594480 P.IVA 04721270876



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004848 del 27/03/2019  
Uscita

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

Spett.le Ditta Otopharma

**Oggetto: Richiesta preventivo offerta principio attivo FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V.**

E' intendimento di questa ARNAS Garibaldi acquisire preventivo Offerta per la fornitura del principio attivo "FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V." nella formulazione in fiale (quantitativo n. 20 fiale).

La ditta dovrà far pervenire una offerta mediante plico chiuso e sigillato presso l'Ufficio Protocollo Generale della ARNAS Garibaldi al seguente indirizzo: Piazza S. Maria di Gesù 5/7, a mezzo del servizio postale statale, corriere privato o a mano, entro e non oltre le ore 13,00 di giorno 9/04/2019, recante la dicitura preventivo offerta "Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V."

**Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:**

1. Marca, nome commerciale della specialità farmaceutica, codice ATC e codice AIC;
2. Confezionamento di vendita;
3. Prezzo unitario al pubblico (senza Iva);
4. Prezzo unitario ex factory (senza Iva);
5. Sconto su prezzo ex factory;
6. Prezzo unitario offerto (senza Iva);
7. Prezzo confezione offerto (senza Iva);
8. Tempi di consegna;
9. Validità dell'offerta (minimo 180 giorni).
10. Eventuali spese di spedizione e/o sdoganamento e/o trasporto.

**Dichiarazione** redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e di cui alle disposizioni normative previste dal comma 1 dell'art. 2 della Legge Regionale 15/2008 come modificata dall'art. 28 della Legge Regionale n. 6/2009, si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui alla citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda e che i quantitativi indicati sono puramente indicativi e non vincolano in alcun modo questa Amministrazione.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile FF  
Settore Provveditorato ed Economato  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)

*Ersilia Riggi*



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004848 del 27/03/2019  
Uscita

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" - CATANIA

Spett.le Ditta Farmacie intermediali  
Giuliano

**Oggetto: Richiesta preventivo offerta principio attivo FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V.**

E' intendimento di questa ARNAS Garibaldi acquisire preventivo Offerta per la fornitura del principio attivo "FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V." nella formulazione in fiale (quantitativo n. 20 fiale).  
La ditta dovrà far pervenire una offerta mediante plico chiuso e sigillato presso l'Ufficio Protocollo Generale della ARNAS Garibaldi al seguente indirizzo: Piazza S. Maria di Gesù 5/7, a mezzo del servizio postale statale, corriere privato o a mano, entro e non oltre le ore 13,00 di giorno 9/04/2019, recante la dicitura preventivo offerta "Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V."

**Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:**

1. Marca, nome commerciale della specialità farmaceutica, codice ATC e codice AIC;
2. Confezionamento di vendita;
3. Prezzo unitario al pubblico (senza Iva);
4. Prezzo unitario ex factory (senza Iva);
5. Sconto su prezzo ex factory;
6. Prezzo unitario offerto (senza Iva);
7. Prezzo confezione offerto (senza Iva);
8. Tempi di consegna;
9. Validità dell'offerta (minimo 180 giorni).
10. Eventuali spese di spedizione e/o sdoganamento e/o trasporto.

**Dichiarazione** redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e di cui alle disposizioni normative previste dal comma 1 dell'art. 2 della Legge Regionale 15/2008 come modificata dall'art. 28 della Legge Regionale n. 6/2009, si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui alla citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda e che i quantitativi indicati sono puramente indicativi e non vincolano in alcun modo questa Amministrazione.  
In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile FF  
Settore Provveditorato ed Economato  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)

*[Handwritten signature]*



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004848 del 27/03/2019  
Uscita

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

Spett.le Ditta Forme Mondo

**Oggetto: Richiesta preventivo offerta principio attivo FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V.**

E' intendimento di questa ARNAS Garibaldi acquisire preventivo Offerta per la fornitura del principio attivo "FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V." nella formulazione in fiale (quantitativo n. 20 fiale).

La ditta dovrà far pervenire una offerta mediante plico chiuso e sigillato presso l'Ufficio Protocollo Generale della ARNAS Garibaldi al seguente indirizzo: Piazza S. Maria di Gesù 5/7, a mezzo del servizio postale statale, corriere privato o a mano, entro e non oltre le ore 13,00 di giorno 9/04/2019, recante la dicitura preventivo offerta "Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V."

### Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:

1. Marca, nome commerciale della specialità farmaceutica, codice ATC e codice AIC;
2. Confezionamento di vendita;
3. Prezzo unitario al pubblico (senza Iva);
4. Prezzo unitario ex factory (senza Iva);
5. Sconto su prezzo ex factory;
6. Prezzo unitario offerto (senza Iva);
7. Prezzo confezione offerto (senza Iva);
8. Tempi di consegna;
9. Validità dell'offerta (minimo 180 giorni).
10. Eventuali spese di spedizione e/o sdoganamento e/o trasporto.

**Dichiarazione** redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e di cui alle disposizioni normative previste dal comma 1 dell'art. 2 della Legge Regionale 15/2008 come modificata dall'art. 28 della Legge Regionale n. 6/2009, si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui alla citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda e che i quantitativi indicati sono puramente indicativi e non vincolano in alcun modo questa Amministrazione.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile FF  
Settore Provveditorato ed Economato  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)

*[Handwritten signature]*



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004848 del 27/03/2019  
Uscita

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

Spett.le Ditta Fuler Farmaceutiche

**Oggetto: Richiesta preventivo offerta principio attivo FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V.**

E' intendimento di questa ARNAS Garibaldi acquisire preventivo Offerta per la fornitura del principio attivo "FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V." nella formulazione in fiale (quantitativo n. 20 fiale).

La ditta dovrà far pervenire una offerta mediante plico chiuso e sigillato presso l'Ufficio Protocollo Generale della ARNAS Garibaldi al seguente indirizzo: Piazza S. Maria di Gesù 5/7, a mezzo del servizio postale statale, corriere privato o a mano, entro e non oltre le ore 13,00 di giorno 9/04/2019, recante la dicitura preventivo offerta "Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V."

**Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:**

1. Marca, nome commerciale della specialità farmaceutica, codice ATC e codice AIC;
2. Confezionamento di vendita;
3. Prezzo unitario al pubblico (senza Iva);
4. Prezzo unitario ex factory (senza Iva);
5. Sconto su prezzo ex factory;
6. Prezzo unitario offerto (senza Iva);
7. Prezzo confezione offerto (senza Iva);
8. Tempi di consegna;
9. Validità dell'offerta (minimo 180 giorni).
10. Eventuali spese di spedizione e/o sdoganamento e/o trasporto.

**Dichiarazione** redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e di cui alle disposizioni normative previste dal comma 1 dell'art. 2 della Legge Regionale 15/2008 come modificata dall'art. 28 della Legge Regionale n. 6/2009, si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui alla citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda e che i quantitativi indicati sono puramente indicativi e non vincolano in alcun modo questa Amministrazione.

In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile FF  
Settore Provveditorato ed Economato  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0004848 del 27/03/2019  
Uscita

## AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

Spett.le Ditta Guler Lobo S.r.l.

**Oggetto: Richiesta preventivo offerta principio attivo FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V.**

E' intendimento di questa ARNAS Garibaldi acquisire preventivo Offerta per la fornitura del principio attivo "FISOSTIGMINA SALICILATO 1mg/ml E.V." nella formulazione in fiale (quantitativo n. 20 fiale).

La ditta dovrà far pervenire una offerta mediante plico chiuso e sigillato presso l'Ufficio Protocollo Generale della ARNAS Garibaldi al seguente indirizzo: Piazza S. Maria di Gesù 5/7, a mezzo del servizio postale statale, corriere privato o a mano, entro e non oltre le ore 13,00 di giorno 9/04/2019, recante la dicitura preventivo offerta "Fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V."

**Preventivo offerta contenente il seguente dettaglio:**

1. Marca, nome commerciale della specialità farmaceutica, codice ATC e codice AIC;
2. Confezionamento di vendita;
3. Prezzo unitario al pubblico (senza Iva);
4. Prezzo unitario ex factory (senza Iva);
5. Sconto su prezzo ex factory;
6. Prezzo unitario offerto (senza Iva);
7. Prezzo confezione offerto (senza Iva);
8. Tempi di consegna;
9. Validità dell'offerta (minimo 180 giorni).
10. Eventuali spese di spedizione e/o sdoganamento e/o trasporto.

**Dichiarazione** redatta ai sensi del DPR 445/2000, con allegata copia del documento del dichiarante, attestante quanto segue:

- Che nei confronti del dichiarante e di tutti i soggetti indicati esplicitamente al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. non sussiste alcuna causa di esclusione prevista dal comma 1 lett. a), b), c), d), e), f) e g), dal comma 2, dal comma 4, dal comma 5 lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l) ed m) del medesimo articolo;

Attesi gli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e s.m.i. e di cui alle disposizioni normative previste dal comma 1 dell'art. 2 della Legge Regionale 15/2008 come modificata dall'art. 28 della Legge Regionale n. 6/2009, si invita codesta ditta a voler comunicare, in ottemperanza alle previsioni di cui alla citata normativa, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire tutte le somme relative alla presente fornitura.

Si significa che la presente richiesta non comporta il sorgere di alcun obbligo in capo a questa Azienda e che i quantitativi indicati sono puramente indicativi e non vincolano in alcun modo questa Amministrazione.  
In attesa di sollecito riscontro, distinti saluti.

Il Dirigente Responsabile FF  
Settore Provveditorato ed Economato  
(Dott.ssa Ersilia Riggi)

*[Handwritten signature]*

**Oggetto:** Richiesta preventivo offerta principio attivo Fisostigmina Salicilato  
1mg/ml E.V.

**Mittente:** OTTOPHARMACERT <ottopharma@legalmail.it>

**Data:** 27/03/19, 14:54

**A:** protocollo.generale@pec.ao-garibaldi.ct.it

Arnas Garibaldi

Prot. nr. 0004960 del 28/03/2019  
Entrata

Buongiorno,

in allegato nostra migliore offerta e scheda tecnica.

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

Cordiali Saluti,

Marco.

Pros  
A

**OTTOPHARMA S.r.l.**

Via Novara, 38 - 28021 Borgomanero (NO) | P.IVA - C.F. 02457060032

Tel.+39 0322 255639 | Tel. +39 393 8030590 | Fax 0322- 060732 | Mail [info@ottopharma.com](mailto:info@ottopharma.com) | Web

[www.ottopharma.com](http://www.ottopharma.com)

*Al sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute in questo messaggio sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. Qualora il messaggio Le fosse pervenuto per errore, La invitiamo a darcene immediatamente comunicazione e ad eliminarlo senza copiarlo e/o comunicarlo e/o divulgarlo a Terzi. Grazie.*

*In accordance with Regulation (EU) 2016/697, this e-mail (including any attachments) is confidential to the intended addressee and may be subject to copyright. If you are not the intended addressee, please do not read, print, re-transmit, copy, store, alter or otherwise disclose it or any of its attachments to anyone; nor should you act in reliance on it or any of its attachments. Instead, please notify the error to the sender by e-mail and immediately permanently delete this email and any of its attachments from your system. Thank you.*

—Allegati:—

90766.pdf	175 kB
Physostigmine salicylate 1 mg FIALA Akorn USA.pdf	360 kB
MODULO IMPORTAZIONE D.M. 11.02.1997.pdf	226 kB

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.V. TO ED ECONOMATO
- 2 APR. 2019
Prot. N° ..... 1724
ARRIVO

**OTTOPHARMA S.R.L.**

VIA NOVARA, 38  
 28021 BORGOMANERO (NO)  
 C.F. - P.IVA IT 02457060032

**PROPOSTA DI FORNITURA**

Spett.le

ARNAS GARIBALDI

PIAZZA SANTA MARIA  
 DI GESU' 5  
 95124 CATANIA CT

N° 90766	Data 27/03/19	Pagina 1	Cliente 71
-------------	------------------	-------------	---------------

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
FAR1342	PHYSOSTIGMINE 1MG/ML 2ML 10FIA (FISOSTIGMINA SALICILATO)	CF	1	1.164,00	1.164,00
	SPESE TRASPORTO			15,00	15,00
	PRODUTTORE:AKORN PROVENIENZA:USA CONSEGNA: 10-12 GG LAVORATIVI <b>PRODOTTO DISPONIBILE DOPO IL            15/05/2019</b> Tutti i prezzi sono da intendersi I.V.A. 10% esclusa  Spese di importazione: GRATUITE  >> LA PRESENTE OFFERTA SI INTENDE VALIDA FINO AL 31/12/2019 <<  **Salvo aumenti disposti dalla Ditta produttrice				

**GLI ORDINI ANDRANNO INOLTRATI 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 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

| [www.ottopharma.com](http://www.ottopharma.com) | [info@ottopharma.com](mailto:info@ottopharma.com)

*Dott. ssa Angiolillo*

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO
18 APR. 2019
Prot. N° <u>2085</u>
<b>ARRIVO</b>



Prot. 23 / ANG 2076 12 APR. 2019  
 Settore: Provveditorato ed Economato  
 TEL. 095/7594840 FAX: 095/7594908

2° invio URGENTE

Al Servizio di Farmacia  
 P.O. Garibaldi Centro  
 Dott.ssa Maria Rosa Di Benedetto  
 Fax 4467

Oggetto: Richiesta di 20 fiale del principio attivo fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V.

A seguito della procedura negoziata per l'acquisto di 20 fiale del principio attivo fisostigmina salicilato 1mg/ml E.V., si allega alla presente l'unica offerta prevenuta con l'invito a verificare la conformità del prodotto proposto, rispetto a quanto richiesto.

Si precisa che la ditta Ottopharma S.r.l. comunica che il prodotto sarà disponibile esclusivamente a far data dal 15.05.2019.

Si rimane in attesa di un vostro riscontro.

Il Responsabile dell'Istruttoria  
 Dott.ssa Carmela Angiolillo

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C.  
 Settore Provveditorato ed Economato

*↓*  
*Carmela S. Angiolillo*

*Esposito Reggi*

Al Responsabile Settore Provveditorato ed Economato fax 4908 - 4861

Essendo l'unica ditta offerente, si accetta:

2° INVIO

*17/04/19*

A.R.N.A.S. "GARIBALDI"  
 U.O. FARMACIA - P.O. GARIBALDI CENTRO  
 Piazza S. Maria di Gesù, 7 - 95123 CATANIA  
 Dott. FRANCESCO SPINA  
 FARMACISTA DIRIGENTE

*Spina*

*18.04.19*  
 Così come esposto nella proposta di fornitura della Ottopharma, il prodotto risulta conforme ai requisiti richiesti dalla U.O. Riferimento.



REGIONE SICILIANA  
 A.R.N.A.S. "GARIBALDI"  
 CATANIA  
 SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO

18 APR. 2019

Prot. N° 2091

**ARRIVO**

Prot. 25/ANG 2089 18 APR. 2019  
 Settore: Provveditorato ed Economato  
 TEL. 095/7394840 FAX: 095/7594908

ALLA DIREZIONE SANITARIA DI  
 PRESIDIO SEDE

Oggetto: Richiesta di 20 fiale del principio attivo fisostigmina salicilato 1mg/ml.

Si trasmette la nota prot. n. 1474 acquisita dal Settore Provveditorato il 21.03.2019 con la quale il Servizio di Farmacia richiede l'acquisto di 20 fiale del principio attivo di fisostigmina salicilato da 1mg/ml per l'approvvigionamento dell'armadietto degli antidoti della U.O. Rianimazione del P.O. Gariba di Centro.

Si rimane in attesa di acquisire parere favorevole in linea sanitaria.

Il Responsabile dell'Istruttoria  
 Dott.ssa Carmela Angiolillo

*Carmela Angiolillo*

Il Dirigente Responsabile dell'U.O.C.  
 Settore Provveditorato ed Economato  
 Esilla Riggi

*Esilla Riggi*

DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO  
 "PARERE FAVOREVOLE IN LINEA SANITARIA"

DIRETTORE SANITARIO  
 P.O. GARIBALDI CENTRO

18 APR. 2019

*[Signature]*