



Cool PROD. 207475

Controllato 265/2019

MODELLO AE / 2 N. 75 del 22.10.2019 **CIG Z532A4B9C9**
(in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) del D.Lgs n. 50/2016)

FORNITURA N. 20 FIALE MILRINONE 10 MG

Premesso che:

- Con nota prot. n. 183/19 , acquisita al protocollo n. 5232 del 18.10.2019, il Direttore dell'UOC di Neonatologia con UTIN del P.O. Garibaldi di Nesima ha richiesto l'acquisto di n. 10 confezioni (confezionamento da 10 fiale) del farmaco MILRINONE nella formulazione in fiale da 10 mg;
- In calce alla superiore richiesta il Dirigente Farmacista , Dott.ssa Busà, precisa che trattasi di medicinale posto regolarmente in vendita in Paesi esteri ma non autorizzati all'immissione in commercio sul territorio nazionale, spediti su richiesta del medico curante;
- Il sopraccitato Dirigente rettifica il fabbisogno espresso dal Direttore dell'UOC di Neonatologia con UTIN precisando che la proposta di acquisto viene formulata per un totale complessivo di n. 20 fiale;

Considerata l'urgenza manifestata per le vie brevi dal Dirigente Farmacista, la stessa ha provveduto a richiedere alla ditta UNIPHARMA SA preventivo offerta per la fornitura del principio attivo MILRINONE nella formulazione in fiale da 10 mg;

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. **PRESO ATTO** che trattasi di specialità medicinale registrate all'estero da importare in Italia, giusta dichiarazione dell'UOC di Farmacia;

Visto il preventivo presentato dall'Operatore Economico UNIPHARMA SA, n. 2019- 19004448 acquisito al protocollo del Settore Provveditorato n. 5259 del 21.10.2019

Principio attivo	Nome commerciale	Formulazione e confezionamento	Prezzo unitario	Prezzo complessivo per n. 20 ampolle
MILRINONE	MILRICOR 10 MG 1 AMP 10 ML	1	€. 5,63	€. 112,60 iva esclusa

Sulla base di quanto premesso il RUP l'acquisto presso la ditta UNIPHARMA SA dei prodotti richiesti

Principio attivo: MILRINONE

Nome Commerciale : MILRICOR 10 MG 1 AMP 10 ML

Prezzo unitario offerto Iva esclusa: €. 5,63

Spese di spedizione, imballo e sdoganamento : €. 30,00

IMPORTO COMPLESSIVO €. 153,86 IVA ESCLUSA

Autorizzazione di spesa n. 103 sub 1 anno 2019 conto economico 20001000010.

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

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
SETTORE PROVVEDITORATO
(Ing. Salvatore Vitale)

ibiletto 18.10.2019



REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.V. TO ED ECONOMATO
18 OTT. 2019
Prot. N° 5232
TINA ARRIVO

U.O. C. Neonatologia-UTIN
 Responsabile: Dott.ssa L.G. **TINA**
 "P.O. Garibaldi Nesima" - Via Palermo 636, Catania

Catania, 06/06/2019

prot nm *103*/19

Alla C.A. Farmacia

P.O. Nesima

OGGETTO. Acquisto MILRINONE

Si richiede l'acquisto del farmaco MILRINONE, farmaco cardiodinetico indicato nel trattamento a breve termine della **S. da BASSA GITTATA** da **SHOCK SETTICO**, attraverso i seguenti meccanismi: aumento della contrattilità cardiaca, vasodilatazione sistemica e polmonare, senza aumento del consumo di ossigeno da parte del miocardio

Una confezione contiene 10 fiale; ciascuna fiala contiene 10 mg di farmaco

Si richiedono 10 confezioni

100 fiale

*Speciale OFF. PROVVEDIMENTO
 C.A. Dott.ssa Barbara Busà*

Azienda Ospedaliera
 "GARIBALDI" - CATANIA
 U.O. NEONATOLOGIA-UTIN
 Responsabile: Dott.ssa L. Gabriella Tina
 Cod. ENPAM 30013750170 d M CT 9034

Il Farmaco richiesto prevede acquisto all'estero. Si prega di attivare le procedure necessarie per l'acquisizione per N° 20 FIALE
 @RABDE

ARNAS GARIBALDI CATANIA
 UOC Farmacia P.O. Nesima
 Dott.ssa Barbara Busà/Dirigente Farmacista

B. Busà

COCCO2

€ 1000

DESTINATARIO	6016	OFFERTA N°	2019-19004448
Azienda:	Nuovo Ospedale Garibaldi	Città:	Catania
Persona di riferimento:	Barbara BUSÀ	Reparto:	Farmacia interna
Fax:	barbara.busa@libero.it	Telefono:	

MITTENTE			
Autore messaggio:	SAPORITO Ilenia	Telefono:	0041 91 985 62 11

Cambio mese corrente EUR 0.94 (pari a CHF 1.00) Lugano, 18.10.2019

Oggetto:

Egredi 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, Mariangela Li Greci, Federico Wessel

Orari d'ufficio da lunedì a venerdì 08⁰⁰-12⁰⁰/13⁰⁰-17³⁰

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 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: Francesco Natale Agustoni, *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.

ATC- COICE02

UNIPHARMA SA

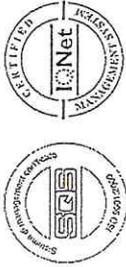
SAPORITO Ilenia



Via Figino, 6
 6917 – Barbengo Lugano – Switzerland
 Tel. +41 91 985 62 11
 Fax. +41 91 985 62 22
 E-mail: sales@unipharma.ch

Offerta client

M-COM C



Cert. N°23997

OFFERTA N°2019-19004448
VALIDA DAL 18.10.2019 AL 17.12.2019

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
71068	Milricor 10 mg 1 amp 10 ml	Mefar Ilaç Sanayii A.Ş.	VEM Ilaç San. ve Tic. Ltd. Şti	Turkey	temperatura ambiente	28	5.63	5.63000

Composizione:

Nr Art	Prodotto	Denominazione Principale	Dose
71068	Milricor 10 mg 1 amp 10 ml	Milrinonum (INN.L24.L)	10 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 30	0.00	10'000.00	30.00

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. L'ordine diventa impegnativo solo dopo essere stato accettato da Unipharma tramite conferma d'ordine scritta. Annullamenti o modifiche di ordini già confermati sono possibili solo se comunicati per iscritto all'indirizzo sales@unipharma.ch entro 24 ore dal ricevimento della conferma d'ordine inviata da Unipharma.

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.

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: Milrinonum (INN.L24.L)
Nome commerciale: Milricor
Forma farmaceutica: fiale
Dosaggio specialità: 10 mg
Nella quantità di nr. _____ confezioni contenenti nr. 1 unità di farmaco cadauna
Prodotto dalla ditta: Mefar İlaç Sanayii A.Ş.
Titolare estero AIC: VEM İLAÇ San. ve Tic. Ltd. Şti

Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: Turchia

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

*Da compilare solo in caso di richiesta di importazione per costituire una scorta di reparto