

CONTRATTO n° 127/2020.



cod. 211996  
Spese di spedizione  
197236

**MODELLO AE / 2 N. 79 del 09.04.2020**

**CIG: Z322CADB43**

(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 IVERMECTINA DA 3 MG N. 40 COMPRESSE**

**CONSIDERATO CHE :**

- con nota del 06.04.2020, protocollo Settore Provveditorato n. 1493 , è stata acquisita la richiesta del Direttore dell'UOC di Malattie Infettive del P.O. Garibaldi di Nesima che richiede l'acquisto di n. 40 cpr del principio attivo IVERMECTINA da 3 mg per i pazienti con malattia COVID - 19;
- la richiesta è trasmessa al Settore Provveditorato dall'UOC di Farmacia che ne richiede l'acquisto;

**PRESO ATTO CHE**, attesa l'urgenza e l'indispensabilità del prodotto farmaceutico destinato a pazienti affetti da COVID-19 , l'UOC di Farmacia ha provveduto a richiedere preventivo offerta agli Operatori Economici :

- Farmaceutica Internazionale Italiana;
- Farmacia Vaticana;
- Ottopharma;
- Unipharma Sa;

**PRESO ATTO CHE** trattasi di medicinali da importare ai sensi del D.M. 11/02/1997;

**PRESO ATTO** che sono state trasmesse dall'UOC di Farmacia le offerte da parte dei sottoelencati Operatori Economici:

- **FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA** , prot. Settore Provveditorato n. 1506 del 07.04.2020;
- **OTTOPHARMA**, prot. Settore Provveditorato n. 1507 del 07.04.2020;
- **UNIPHARMA SA**, prot. Settore Provveditorato n. 1508 del 07.04.2020

Viste le offerte presentate dagli Operatori Economici per il principio attivo IVERMECTINA:

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO A CONFEZIONE	NOTE
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	IVERMECTINA (IVERMECTIN 20 CPR 3 MG)	4,28	85,60	Minimo d'ordine 12 confezioni . Spese di trasporto gratuite
FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA	IVERMECTINA (IVERMECTIN 20 CPR 3 MG)	4,28	85,60	Minimo d'ordine 5 confezioni . Spese di trasporto euro 100,00

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO A CONFEZIONE	NOTE
UNIPHARMA SA	IVERMECTINA (IVERMECTIN 20 CPR 3 MG)	4,45	89,00	Costi di spedizione, imballo e sdoganamento € 30,00

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO A CONFEZIONE	NOTE
OTTOPHARMA	IVERMECTINA (STROMEKTOL 3 MG 4 CPR)	5,55	22,20	Costi di spedizione, imballo e sdoganamento € 15,00

CHE, la ditta Farmacia Vaticana, giusta e mail acquisita al protocollo n. 1580 del 09.04.2020, ha comunicato la carenza del farmaco e l'impossibilità di riscontrare la richiesta avanzata da questa Azienda;

**RILEVATO CHE** la ditta Farmaceutica Internazionale Italiana, sebbene offra un prezzo inferiore agli altri Operatori Economici, pone un minimo di ordine (n. 12 confezioni con spese gratuite – n. 5 confezioni spese trasporto euro 100,00) che comporterebbe un quantitativo di compresse molto superiore al fabbisogno richiesto dal Direttore dell'UOC di Malattie Infettive ed anche una spesa maggiore atteso il minimo ordinabile;

**PRESO ATTO** delle offerte economiche presentate dagli Operatori Economici concorrenti si è provveduto a redige la seguente graduatoria di gara:

- 1) Ditta UNIPHARMA. Prodotto farmaceutico IVERMECTINA (IVERMECTIN 20 CPR 3 MG), prezzo a confezione 89,00iva esclusa (Spese di trasporto/sdoganamento 30,00);
- 2) Ditta OTTOPHARMA. Prodotto farmaceutico IVERMECTINA (STROMEKTOL 3 MG 4 CPR), prezzo a confezione €. 22,20 (Spese di trasporto €. 15,00);

CHE, considerato l'importo esiguo della fornitura (Totale complessivo €. 196,00 iva esclusa) l'acquisto del prodotto farmaceutico è stato formalizzato alla ditta UNIPHARMA SA tramite cassa economale;

**PRESO ATTO CHE** la ditta UNIPHARMA SA giusta e mail del 09.04.2020 ha comunicato che "Il prodotto risulta mancante a tempo indeterminato";

**CONSIDERATO CHE** l'attuale situazione emergenziale a livello internazionale sta comportando, tra l'altro, difficoltà nelle importazioni dei medicinali da qualsiasi Paese Estero;

**RILEVATA** la necessità di garantire l'approvvigionamento di cui al presente atto;

**RILEVATA**, altresì, l'urgenza di definire in tempi celeri la procedura di acquisto considerato che il mercato a livello internazionale è soggetto a mutamenti repentini a causa della pandemia in corso;

**PRESO ATTO CHE**, l'attuale contesto, per nulla rassicurante in tema di approvvigionamenti, non fornisce alcuna garanzia in ordine al buon esito di qualsiasi procedura;

**PRESO ATTO** delle disposizioni di cui all'art. 163 comma 6 e comma 8 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i. previsto dal legislatore per fornire riscontri immediati alle richieste di acquisto legate a circostanze di somma urgenza;

CHE, pertanto, per le superiori considerazioni si ritiene di poter autorizzare in urgenza la fornitura del principio attivo IVERMECTINA formulazione in compresse da 3 mg presso la ditta OTTOPHARMA:

DITTA	PRINCIPIO ATTIVO	PREZZO UNITARIO	PREZZO A CONFEZIONE	IMPORTO COMPLESSIVO PER N. 10 CONFEZIONI
OTTOPHARMA	IVERMECTINA (STROMEKTOL 3 MG 4 CPR)	5,55	22,20	€. 220,00 IVA ESCLUSA

Sulla base di quanto premesso IL RUP propone l'acquisto presso la seguente ditta OTTOPHARMA :

Principio attivo: IVERMECTINA

Nome commerciale: STROMEKTOL 3 MG 4 CPR

Prezzo unitario offerto Iva esclusa: €. 5,55

Prezzo a confezione da 4 CPR €. 22,20

Totale quantità: n. 10 confezioni €. 220,00 iva esclusa + €. 15,00 di trasporto

Totale fornitura 235,00 iva esclusa

Codice CDC 02010307 - Descrizione CdC Emergenza COVID19 – CRIL 922GX900999

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott.ssa Olga Marletta

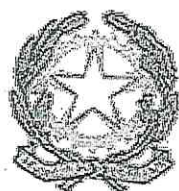


- TENUTO CONTO DELLA FASE ISTRUTTORIA: propedeutica alla presente autorizzazione svolta dal Responsabile dell'Istruttoria;
- VISTA: la possibilità di disporre dei necessari fondi sulla procedura AREAS;
- VISTO l'esito della contrattazione;
- VISTA la proposta di aggiudicazione

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 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	Z322CADB43
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 235,00
Oggetto	fornitura IVERMECTINA

Procedura di scelta contraente	PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Farmaci
Motivo richiesta CIG	Contratto non attivo presso il soggetto aggregatore (di cui all'art. 9, commi 1 e 2 del DL 66/2014) di riferimento o Consip e mancanza di accordi di collaborazione tra questi al momento della richiesta del rilascio del CIG

COM01OE/10.119.142.122

© Autorità Nazionale Anticorruzione - Tutti i diritti riservati

via M. Minghetti, 10 - 00187 Roma - c.f. 97584460584

Contact Center: 800896936



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"-  
CATANIA

Sede Legale P.zza S.M.di Gesù 5 Cap 95123 Catania P.iva 04721270876

Settore / Provveditorato Presidio Ospedaliero: SEDE CENTRALE

Servizio Economato tel. 095 7594860-62 fax 095 759 4861

Prot. /EC N° 24

Catania li 7-6-2010

Alla Ditta **UUI PHARMA**  
Fax  
E MAIL: **SACES@UUIPHARMA.CH**

Oggetto: Ordine di Fornitura;/EC N° 24

Si chiede a codesta ditta, con cortese urgenza. La fornitura del seguente prodotto necessario alla FARMACIA del P.O. Garibaldi **NESSIMA - MACATTIE INFETTIVE**

**N° 2 (DOF) COUF. IVERMECTIN 3mg 20 TABS**

**codic: AAT. 67805**

**N.B. 1/5 OFFERTA N° 2010-20001781 DEL 6-6-2010**

**N.B. EURO 30,00 SPESE DI TRASPORTO**

La consegna del prodotto dovrà avvenire presso la FARMACIA del Presidio Ospedaliero **GARIBALDI NESSIMA**  
**VIA PALERMO 636** Catania mentre la fattura dovrà essere inviata al Settore Provveditorato Ufficio Economato della

sede Centrale P.zza S.M. di Gesù N. 5/7 Catania che provvederà al Pagamento con assegno o bonifico bancario.

N.B. CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA ECONOMATO 3PHAPO  
ESENTE DA OBBLICO CIG

N.B. CONSEGNA LA MERCE SI PREGA MANDARE COPIA DEL DDT FIRMATO PER AVVENUTA CONSEGNA AL FAX 095 7594861

L'ECONOMO



# Registro trasmissione

ECONOMATO

Martedì, 2020-04-07 12:58

0957594861

Data	Ora	Tipo	N.proc.	Lungh.	Vel.	Nome/Numero fax	Pagine	Stato
2020-04-07	12:58	SCAN	03697	0:08	33600	095 7595655	1	OK -- V.34 AB31



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"-  
CATANIA

Sede Legale P.zza S.M.di Gesù 5 Cap 95123 Catania P.iva 04721270876

Settore / Provveditorato Presidio Ospedaliero: SEDE CENTRALE

Servizio Economato tel. 095 7594860-62 fax 095 759 4861

Prot./EC N° 24

Catania il 7-6-2020

Alla Ditta UUI PHARMA

Fax E MAIL: SACES@UUIPHARMA.COM

Oggetto: Ordine di Fornitura/EC N° 24

Si chiede a codesta ditta, con cortese urgenza. La fornitura del seguente prodotto necessario alla FARMACIA del P.O. Garibaldi NESSIMA - MALATTIE INFETTIVE

N° 2 (DOF): COUF. IVERHECTIN 3mg 20 TABS

codice APT: 67805

N.A. V/S OFFERTA N° 2020-10004781 del 6-6-2020

N.A. 40,00 SPESE DI TRASPORTO

La consegna del prodotto dovrà avvenire presso la FARMACIA del Presidio Ospedaliero GARIBALDI NESSIMA  
VIA PALERMO 636 Catania mentre la fattura dovrà essere inviata al Settore Provveditorato Ufficio Economato della

sede Centrale P.zza S.M. di Gesù N. 5/7 Catania che provvederà al pagamento con assegno o bonifico bancario.

N.B. CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA ECONOMATO 3PHAPO

ESENTE DA OBBLIGO CIG

N.B. CONSEGNA LA MERCE SI PREGA MANDARE COPIA DEL DDT FIRMATO PER AVVENUTA CONSEGNA AL FAX 095 7594861

L'ECONOMO

# Registro trasmissione

ECONOMATO

Martedì, 2020-04-07 12:59

0957594861

Data	Ora	Tipo	N.proc.	Lungh.	Vel.	Nome/Numero fax	Pagine	Stato
2020-04-07	12:58	SCAN	03698	0:08	33600	095 7595376	1	OK -- V.34 AB31



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI"-  
CATANIA

Sede Legale P.zza S.M.di Gesù 5 Cap 95123 Catania P.iva 04721270876

Settore / Provveditorato Presidio Ospedaliero: SEDE CENTRALE

Servizio Economato tel. 095 7594860-62 fax 095 759 4861

Prot./EC N° 24

Catania li 7-6-2020

Alla Ditta **ULIPHARMA**

Fax EMAIL: **SACES@ULIPHARMA.CH**

Oggetto: Ordine di Fornitura/EC N° 24

Si chiede a codesta ditta, con cortese urgenza, La fornitura del seguente prodotto necessario alla FARMACIA del P.O. Garibaldi **NESIMA - MALATTIE INFETTIVE**

**N° 2 (DUE) COFF. IVERHECTIN 3mg. 20 TABS**

codice ART. **67805**

**N.A. 1/5 OFFERTA N° 2020-2000481 del 6-6-2020**

**N.A. FURO 30,00 SPESE DI TRASPORTO**

La consegna del prodotto dovrà avvenire presso la FARMACIA del Presidio Ospedaliero **GARIBALDI NESIMA**  
**VIA PALERMO 636** Catania mentre la fattura dovrà essere inviata al Settore Provveditorato Ufficio Economato della

sede Centrale P.zza S.M. di Gesù N. 5/7 Catania che provvederà al pagamento con assegno o bonifico bancario.

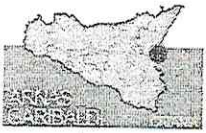
N.B. CODICE UNIVOCO PER FATTURA ELETTRONICA ECONOMATO 3PH4PO

ESENTE DA OBBLIGO CIG

N.B. CONSEGNA LA MERCE SI PREGA MANDARE COPIA DEL DDT FIRMATO PER AVVENUTA CONSEGNA AL FAX 095 7594861

L'ECONOMO





Provveditorato <provveditorato@arnasgaribaldi.it>

---

**ordine economato n. 27 del 07.04.2020**

1 messaggio

---


Provveditorato <provveditorato@arnasgaribaldi.it>  
A: sales@unipharma.ch

7 aprile 2020 12:18

si allega ordine in oggetto.  
saluti  
Per inf. Rag. Castorina tel. 0957594860

Arnas Garibaldi Catania

---

 doc02071520200407112554.pdf  
533K

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> 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 Prof. BRUNO CACOPARDO  
 residente in CATANIA prov. CT via TRIESTE N° 14  
 tel. 392 8020504 iscritto nell'Albo dell'Ordine dei Medici-Chirurghi di CATANIA  
 al n. 8127 codice regionale 300098355 E  
 operante presso il Reparto / Divisione di MALATTIE INFETTIVE  
 dell'Ospedale/ASL ARNAS GARIBALDI

chiede di importare dall'estero il seguente medicinale:

Principio/i attivo/i: Ivermectinum  
 Nome commerciale: Ivermectin  
 Forma farmaceutica: comprese  
 Dosaggio specialità: 3 mg  
 Nella quantità di nr.: 2 (DUE) confezioni contenenti nr. 20 unità di farmaco cadauna  
 Prodotto dalla ditta: Edebridge Pharmaceuticals  
 Titolare estero AIC: Edebridge Pharmaceuticals  
 Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: USA

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\*: TERAPIA ANTIPARASSITARIA

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: CATANIA 7/04/2020

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

Il Dirigente del Servizio Farmaceutico  
Timbro e firma leggibile per esteso

Prof. BRUNO CACOPARDO

[Firma]  
 Timbro e firma leggibile del medico

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

d. ssa Mariella

6/4/20



ISTITUTO DI MALATTIE INFETTIVE  
Direttore Prof. Bruno Cacopardo  
Tel. 095/759 86 47/50 - Fax 095/759 86 66

Ct 6/4/2020

Rag. Castellana



Università di Catania  
P.O. «GARIBALDI - NESIMA»  
Via Palermo n. 636 Catania

All. c. e Dr.<sup>ssa</sup> Busà  
Serv. Farmacia  
P.O. Garibaldi Nesima

Si richiedono n° 40 cpr Ivermectina da 3 mg  
per i pazienti con malattia da Covid 19

Cordiali saluti

*Prof. Bruno Cacopardo*  
PROF. BRUNO CACOPARDO

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV. E ED. ECONOMATO
- 6 APR. 2020
Prot. N° 14.93
ARRIVO

Spett.le PROVVEDIMENTARIO  
Si richiede l'acquisto

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

*B. Busà*

d. ssa Mariella

6/4/20



ISTITUTO DI MALATTIE INFETTIVE  
Direttore Prof. Bruno Cacopardo  
Tel. 095/759 86 47/50 - Fax 095/759 86 66

CT 6/4/2020

ARNAS GARIBALDI  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
Università di Catania  
P.O. «GARIBALDI - NESIMA»  
Via Palermo n. 636 Catania

Alla c. e Dr. <sup>ssa</sup> Busà  
Serv. Farmacia  
P.O. Garibaldi Nesima

Si richiedono n° 40 cpr Vermechina da 3 mg  
per i pazienti con malattia da Covid 19

Cordiali saluti

PROF. BRUNO CACOPARDO

REGIONE SICILIANA  
A.R.N.A.S. "GARIBALDI"  
CATANIA  
SETTORE PROVVISORIO ED ECONOMATO  
- 6 APR. 2020  
Prot. N° 14.93  
ARRIVO

Spett.le PROVVISORATO  
Si richiede l'acquisto

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



Olga Marletta <omarletta@arnasgaribaldi.it>

# Offerta ivermectina cpr

1 messaggio

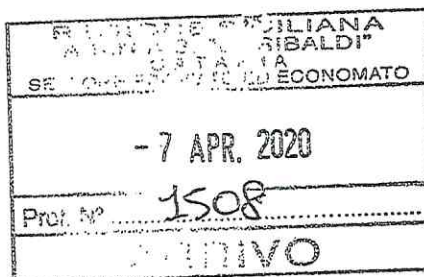
barbara.busa@libero.it <barbara.busa@libero.it>  
Rispondi a: barbara.busa@libero.it  
A: omarletta <omarletta@arnasgaribaldi.it>

6 aprile 2020 14:30

Inviato da Libero Mail per iOS

----- Messaggio inoltrato -----

Da: Maria Ilenia Saporito <saporito@unipharma.ch>  
A: barbara.busa@libero.it <barbara.busa@libero.it>  
Data: lunedì 6 aprile 2020, 14:19 +0200  
Oggetto: Sales offer 20001781



Sales offer n° 20001781 by Unipharma SA - Lugano.

Your ref.

Offered products:  
067805 Ivermectin 3 mg 20 tabs

Thank you for your request  
SAPORITO Ilenia

## 3 allegati

UPH\_OFC\_20001781.pdf  
196K

STS\_SPC\_067805\_ivermectin.pdf  
257K

ModImport\_067805\_ivermectin.docx  
22K

1508

<b>DESTINATARIO</b>	6016	<b>OFFERTA N°</b>	2020-20001781
<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 0.97 (pari a CHF 1.00)      **Lugano,**      06.04.2020

**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, 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



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



Cert. N°23997



Offerta cliente

M-COM 05

**OFFERTA N°2020-20001781**  
**VALIDA DAL 06.04.2020 AL 05.06.2020**

Nr. Art.	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
67805	Ivermectin 3 mg 20 tabs	Edenbridge Pharmaceuticals	Edenbridge Pharmaceuticals	USA	temperatura ambiente	18	89.00	4.45000

Composizione:

Nr. Art.	Prodotto	Denominazione Principale	Dose
67805	Ivermectin 3 mg 20 tabs	Ivermectinum	3 mg

Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

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

Note

Due to COVID-19 emergency the availability of products, so as the established delivery dates, could undergo some changes independently of our will because of restrictions measures decided by each Country, of difficulties faced by our partners in finding material or because of logistical delays.

If you do not receive well, please call number +41 91 985 62 11

## **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>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

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: Ivermectinum  
 Nome commerciale: Ivermectin  
 Forma farmaceutica: compresse  
 Dosaggio specialità: 3 mg  
 Nella quantità di nr.: \_\_\_\_\_ confezioni contenenti nr. 20 unità di farmaco cadauna  
 Prodotto dalla ditta: Edenbridge Pharmaceuticals  
 Titolare estero AIC: Edenbridge Pharmaceuticals  
 Precisa che tale medicinale è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: USA  
 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



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

**Fwd: OFFERTA ARNAS GARIBALDI IVERMECTIN CPR. 3 MG.**

1 messaggio

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

6 aprile 2020 14:30

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

A: omarletta &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: lunedì 6 aprile 2020, 11:38 +0200

Oggetto: OFFERTA ARNAS GARIBALDI IVERMECTIN CPR. 3 MG.

Buongiorno, faccio seguito alla Sua richiesta ed allego alla presente offerta per il farmaco descritto 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

1506

**Claudio Pallotta**

**Corso Marconi n° 26**

**28883 – GRAVELLONA TOCE (VB) - ITALIA**

**Tel. 0323/86.55.57**


**Fax: 0323/84.52.67**

**e-mail: commerciale@finternazionale.it**

**pec: farminternaz@pec.it**

---

**3 allegati**

 **IVERMECTIN CPR. 3 MG. EDENBRIDGE USA.pdf**  
251K

 **DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' IVERMECTIN CPR. 3 MG. EDENBRIDGE USA.pdf**  
384K

 **OFFERTA ARNAS GARIBALDI IVERMECTIN CPR. 3 MG.pdf**  
111K

**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 6 aprile 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 AIC	Paese di origine	Quantità prevista per unità	Prezzo a Voi riservato per cpr. o fia	Prezzo a Voi riservato per Confezione	Note
1 A	Ivermectin	Ivermectina		20 Cpr. 3 mg.	Edenbridge Pharma	Usa		4,2800	85,60	MINIMO D'ORDINE N. 12 CONFEZIONI - SPESE DI TRASPORTO GRATUITE - SCADENZA 05/2021 - DISPONIBILITA' E TEMPI DI CONSEGNA DA VERIFICARE IN FASE D'ORDINE
1 B	Ivermectin	Ivermectina		20 Cpr. 3 mg.	Edenbridge Pharma	Usa		4,2800	85,60	MINIMO D'ORDINE N. 5 CONFEZIONI - SPESE DI TRASPORTO € 100,00 - SCADENZA 05/2021 - DISPONIBILITA' E TEMPI DI CONSEGNA DA VERIFICARE IN FASE D'ORDINE

Spese di Imballaggio e trasporto: VEDI NOTE  
 Spese di sdoganamento: 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 <omarletta@arnasgaribaldi.it>

**Fwd: R: Richiesta offerta i Ivermectina cpr**

1 messaggio

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

Rispondi a: barbara.busa@libero.it

6 aprile 2020 14:30

A: omarletta <omarletta@arnasgaribaldi.it>

Inviato da Libero Mail per iOS

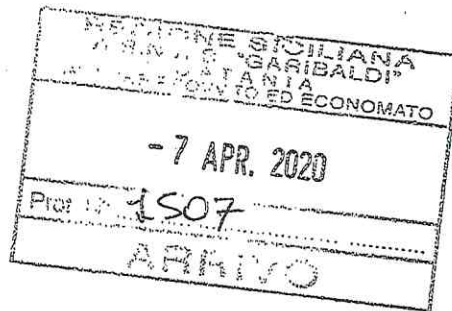
— Messaggio inoltrato —

Da: Info Ottopharma <info@ottopharma.com>

A: barbara.busa@libero.it <barbara.busa@libero.it>

Data: lunedì 6 aprile 2020, 12:35 +0200

Oggetto: R: Richiesta offerta i Ivermectina cpr



Buongiorno,

in allegato nostra migliore offerta e scheda tecnica.

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

Cordiali Saluti,

Marco.

**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 | Web www.ottopharma.com

*Ai 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.*

1507

**Da:** barbara.busa@libero.it <barbara.busa@libero.it>  
**Inviato:** lunedì 6 aprile 2020 10:30  
**A:** Ordini Ottopharma <ordini@OTTOPHARMA.COM>  
**Oggetto:** Richiesta offerta i Ivermectina cpr

Si richiede vostra migliore offerta del farmaco in oggetto. Si prega di avere una risposta entro mercoledì 8 aprile ore 11:00

Cordiali saluti

Dottssa Barbara Busà

ARNAS Garibaldi Catania

Inviato da Libero Mail per iOS

---

**3 allegati**



**1142.pdf**  
201K



**MODULO IMPORTAZIONE D.M. 11.02.1997.pdf**  
227K



**Stromectol 3 mg CPS MSD Francia.pdf**  
153K



## PROPOSTA DI FORNITURA

Spett.le

ARNAS GARIBALDI

PIAZZA SANTA MARIA  
DI GESU' 5

95124 CATANIA

CT

N° 1142	Data 06/04/20	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 <b>07/06/19</b>	

Codice Articolo	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unitario	Importo Totale
FAR0878	STROMECTOL 3MG 4CPR (IVERMECTINA)	CF	1	22,20	22,20
	SPESE TRASPORTO			15,00	15,00
	PRODUTTORE:MSD PROVENIENZA:FRANCIA 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 INOLTATI 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

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







Via Figliolo, 6  
 CH - 6917 Barbenigo-Lugano  
 Tel. +41 91 985 62 11  
 Fax. +41 91 985 62 22  
 E-mail: sales@unipharma.ch  
 CHE-106.883.221 IVA

Cert. N°23997

M-COM 01

Order confirmation  
 20002246  
 Document date 09.04.2020

**Invoice address:**  
 A.O.R.N.A.S. "Garibaldi"  
 Piazza S. Maria del Gesù, 5  
 IT - 95123 Catania

**Delivery address:**  
 Nuovo Ospedale Garibaldi  
 Farmacia Interna  
 Via Palermo, 636  
 IT - 95100 Catania

Order number	27	Order date	07.04.2020	Resolution		Purchase account		Lead time (days)	19	Expected delivery	
Currency	EUR	Payment terms	90 days invoice date	Incoterm	DDP	Courier	TNT Swiss Post SA	Netto weight kg	0.038		
Customer nr	6016	Received by	E-mail	Contact person	Barbara BUSA	Department	Farmacia Interna	Fax or Email address	barbara.busa@lbero.it		
Origin	US	Description	Ivermectin 3 mg 20 tabs	Storage	temperatura ambiente	IVA	10.00%	Quantity	2	Price	89.00
										Total amount	178.00

*ATTENZIONE: Restiamo in attesa di ricevere ordine formale completo di CIG.  
 ATTENZIONE: Il prodotto risulta mancante a tempo indeterminato. Provvederemo all'invio il prima possibile.*