

Determinazione del Delegato Responsabile della S.C. ABSE

N. 1962

del 18.12.2023

Oggetto: Procedura negoziata, ex art. 76, comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs n. 36/2023, per la fornitura del farmaco EQUINGAM 50mg/ml, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu. Ditta Pfizer Srl. Importo complessivo € 31.500,00 oltre Iva di Legge. Codice CIG ZA43DCA176 .

PDTD/2023/2046

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 18.12.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

SI NO

Il Delegato Responsabile della S.C. ABSE

- Vista** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale è stata conferita delega in diversi ambiti di attività al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi;
- Dato atto** che, con delibera n. 673 del 30.04.2020, si è provveduto ad integrare ulteriormente gli atti di competenza del Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, rispetto a quelli di cui alla deliberazione n. 589 del 15.04.2015;
- Vista** la deliberazione n. 1500 del 12.12.2022 di delega di funzioni in favore del Dott. Davide Massacci, Responsabile del Settore "Area di acquisti di beni sanitari e servizi/liquidazione fatture";
- Premesso** che, con nota prot. n. 2118 del 14.12.2023, in atti, il Direttore F.F. della S.C. Farmacia ha richiesto la fornitura del farmaco EQUINGAM 50mg/ml per un paziente affetto da anemia plastica acquisita non candidabile a trapianto, precisando che trattasi di farmaco unico, distribuito dalla Ditta Pfizer Srl, non compreso in alcuna procedura di gara regionale;
- Considerato** che, con mail pec del 14.12.2023, si è proceduto mediante richiesta di apposito preventivo di spesa alla Ditta Pfizer Srl e che, entro i termini stabiliti, la stessa si è resa immediatamente disponibile a fornire il farmaco in parola per un importo complessivo pari a € 31.500,00 oltre Iva di Legge (All. A fg. 3);
- Vista** la relazione con la quale il Direttore F.F. della S.C. Farmacia ha espresso parere favorevole relativamente all'offerta presentata dalla summenzionata Ditta, per conformità alla richiesta e prezzo congruo (All. B fg. 1);



Segue determinazione n. 1962 del 18.12.2023

Ritenuto pertanto di dover affidare, ai sensi dell'art. 76 comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs n. 36/2023, in favore della Ditta Pfizer Srl, la fornitura del farmaco EQUINGAM 50mg/ml, per un importo complessivo pari a € 31.500,00 oltre Iva di Legge;

Visto il D.lgs. n. 36/2023;

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. di affidare, ai sensi dell'art. 76 comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs n. 36/2023, in favore della Ditta Pfizer Srl, la fornitura del farmaco EQUINGAM 50mg/ml, per un importo complessivo pari a € 31.500,00 oltre Iva di Legge;
2. di dare atto che l'importo di € 31.500,00 oltre Iva di Legge verrà imputato al conto n. A501010101 del Piano dei Conti – Centri di Costo Strutture Richiedenti;
3. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 17, comma 7, del D.Lgs. n. 36/2023;
4. di autorizzare la S.C. Economico Finanziario dell'Azienda all'emissione dei relativi ordini di pagamento, a seguito di presentazione dei giustificativi recanti l'attestazione di regolarità della fornitura e dei lavori da parte degli Uffici competenti.

Il Delegato Responsabile S.C. ABSE
Dott. Davide Massacci



Pfizer S.r.l.
00188 Roma Via Valbondione, 113
Tel. +39 06 33182.1 Fax +39 06 3362 6019

Spett.le
AZ. OSP. G.BROTZU - CAGLIARI
PIAZZALE A. RICCHI 1
09134 CAGLIARI - CA
Cl. 3000383702

Prot.N. 207854.23.srl/fed.cas

OGGETTO : Richiesta offerta/conferma prezzi EQUINGAM

La presente proposta economica potrebbe contenere variazioni di prezzo/sconto, rispetto alle precedenti offerte, delle quali Vi preghiamo di prendere nota.

La sottoscritta Società PFIZER s.r.l. con sede e domicilio legale in Latina (LT) - Via Isonzo n.71, Sede Amministrativa in Roma, Via Valbondione n. 113 Codice Fiscale e Partita IVA 02774840595 **Telefono centralino** 06/331821, **Telefono Ufficio Gare** 06/33182559, **Fax Ufficio Gare** 06/331837003, **e-mail Ufficio Gare:** pfizersrl.gare@pfizer.com, **PEC** garepfizer@pec.it, sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta per:

Quantità offerta
Principio attivo: immunoglobulina equina antilinfocitaria
Equingam 50mg/ml
Conf. da: 5 FIALE 50MG/ML
Reg. Min. Sanità: 044176016 - ATC: L04AA03
Codice prodotto: F722402000 - Fascia: H - IVA: 10,00%
Prezzo al pubblico unitario (IVA esclusa)

Percentuale di Ribasso praticata

Prezzo unitario offerto

Prezzo a confezione offerto

Totale prodotto (senza IVA) € 31.500,00 (trentunomilacinquecento,zerzero)

Totale prodotto (con IVA) € 34.650,00 (trentaquattromilaseicentocinquanta,zerzero)

Sede legale: 04100 Latina Via Isonzo, 71
Capitale sociale € 200.000.000 i.v.
R.E.A. di Latina n. 198376
Cod. fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Latina n. 02774840595
Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Pfizer Inc.

Totali della fornitura

(senza IVA):€ 31.500,00 (trentunomilacinquecento)

(con IVA):€. 34.650,00 (trentaquattromilaseicentocinquanta)

Prezzo unitario offerto : Vi precisiamo che il “prezzo unitario offerto” è da intendersi per singola unità (cps, cpr, fle, flacone,etc..) e non a confezione.

CONDIZIONI DI FORNITURA:

I prezzi indicati si intendono IVA esclusa, che verrà applicata nella misura del 10% e si intendono fissi salvo variazioni del prezzo al pubblico (in aumento od in diminuzione) apportate dalle competenti autorità, nel corso della fornitura.

Per i farmaci di fascia C il prezzo rimarrà fisso per tutta la durata della fornitura.

Consegna merce : porto franco

NB : l'invio dell'offerta non garantisce la disponibilità del prodotto. Vi invitiamo a contattare il Customer Service al n. 800.053.053 (opzione 3) per conferma.

Trasporto ed imballo : a nostro carico.

Pagamento fatture: Pagamento fatture: 60 giorni data fattura

Offerta valida dal 13/12/2023 al 30/06/2024, (si informa che in assenza di una Vs. specifica richiesta di proroga, allo scadere della presente offerta verranno applicate le quotazioni del listino ospedaliero in vigore).

Attenzione: Si precisa che decorsa la data di scadenza della validità dell'offerta, come sopra precisata, senza alcun esposto formale riscontro alla stessa, verranno applicati i prezzi di listino in vigore.

Riferimenti per Comunicazioni/Informazioni UFFICIO GARE :

Telefono: 06/33182559 (chiedere dell'Ufficio Gare) **FAX MAIL UFFICIO GARE:**

0633183700 e-mail: pfizersrl.gare@pfizer.com - PEC: garepfizer@pec.it

Riferimenti per Comunicazioni/Informazioni CUSTOMER SERVICE Ordini, Resi,DDT:

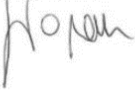
Numero Verde: 800.053.053 (opzione 3) PEC: PfizerServizioClientiHP@pec.it

Richieste Note Credito: FAX: 800.901.353 – 800.901.453

Note Credito: e-mail: notecreditohp@pfizer.com

Vogliate gradire distinti saluti.

Pfizer S.r.l.
Per procura
Patrizia Fiorani



RIF: F.C.

PROT. N. 2120 DEL 14/12/2023

- **Oggetto:** Procedura negoziata, ex art. 76, comma 2, lett. b) n. 3, del D. Lgs n. 36/2023, per la fornitura del farmaco EQUINGAM 50mg/ml, da destinare alla S.C. di Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA'

Vista l'offerta presentata dalla Ditta PFIZER SRL, si attesta che quanto proposto è perfettamente conforme a quanto richiesto ed il prezzo offerto è congruo.

Il Direttore F.F. S.C. Farmacia
Dott.ssa Giustina Sanna



Paol