



adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 20 LUG. 2016 Deliberazione 1343

Oggetto: Presa d'atto della Variazione del Prezzo dei Farmaci Kanrenol, Cortison Cemicetina e Levopraid per la SC Farmacia dei tre PP.OO di questa Azienda Ospedaliera di cui alle delibere n. 312/2016 e n. 2347/2015. Ditta Teofarma. Spesa complessiva pari a € 1.447,167+IVA. Codice CIG Vari. Art. 29 comma 2 L.R. n.10/06.

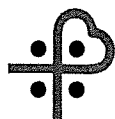
Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 LUG. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- PREMESSO** che con atto deliberativo n. 312 del 02.03.2016 è stata riaffidata agli originari contraenti, inclusa la Ditta Teofarma, per mesi sei, nelle more del recepimento della gara Farmaci Area Vasta la fornitura di Farmaci – Principi Attivi Non Unici - per questa Azienda Ospedaliera comprensiva dei tre Presidi, di cui alla delibera n. 1795 del 24.10.2010 e ss proroghe, al fine di garantire la continuità assistenziale per un importo complessivo semestrale pari a € 1.359.599,88+IVA (All. "A" fg. 2);
- PREMESSO** inoltre che, con atto deliberativo n. 2347 del 29.12.2015, è stata riaffidata al fine di garantire la continuità assistenziale agli originari contraenti, inclusa la Ditta Abbott, per anni uno, la fornitura del farmaco Cortison Cemicetina ora distribuito dalla Ditta Teofarma, per un importo complessivo annuo pari a € 100.311,98378+IVA (All. "B" fg. 3);
- ACQUISITA** la nota prot. n. 1297 del 12.07.2016 (All. "C" fg. 1), con cui il Direttore del Servizio Farmacia ha comunicato l'attuale prezzo dei Farmaci Kanrenol, Cortison Cemicetina e Levopraid;
- PRESO ATTO** che il Direttore della SC Farmacia chiede il recepimento della variazione dei prezzi dei farmaci in argomento, fino alla scadenza naturale dei relativi contratti, al fine di garantire la continuità assistenziale dei tre Presidi Ospedalieri;
- VISTO** il listino prezzi aggiornato al 01.03.2016 della Ditta Teofarma (All. "D" fg. 6);
- RITENUTO** di autorizzare l'aumento del prezzo dei Farmaci Kanrenol, Cortison Cemicetina e Levopraid di cui alle delibera n. 312/2016 e 2347/2015 e prendere atto della diminuzione di prezzo del farmaco Levopraid 25 Mg/MI Gtt 20 MI confermando l'affidamento della suddetta fornitura, fino alla scadenza naturale dei relativi contratti, alla Ditta Teofarma nelle more del recepimento della gara Farmaci Area Vasta, comportante un minore onere per questa Azienda Ospedaliera pari a € 4.398,422+IVA in quanto la spesa complessiva per i suddetti tre farmaci era pari a € 5.845,589+IVA mentre a seguito della variazione dei prezzi è ora pari a 1.447,167+IVA;
- VISTI** il D.Lgs n. 163/06 e le leggi regionali 10/97, 10/06 e 5/07;
- CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

**D E L I B E R A**

Per i motivi indicati in premessa:

- di autorizzare l'aumento del prezzo dei Farmaci Kanrenol, Cortison Cemicetina e Levopraid di cui alle delibera n. 312/2016 e 2347/2015 e prendere atto della diminuzione di prezzo del farmaco Levopraid 25 Mg/MI Gtt 20 MI confermando l'affidamento della suddetta fornitura, fino alla scadenza naturale dei relativi contratti, alla Ditta Teofarma nelle more del recepimento della gara Farmaci Area Vasta, comportante un minore onere per questa Azienda Ospedaliera pari a € 4.398,422+IVA in quanto la spesa complessiva per i suddetti tre farmaci era pari a € 5.845,589+IVA mentre a seguito della variazione dei prezzi è ora pari a 1.447,167+IVA, così come sotto descritto:

Descrizione	Imp. Unit come da d. 312/2016 e 2347/2015 IVA	Imp unit attuale +IVA	Qta	Imp tot attuale+IVA
Kanrenol 100 Mg Cpr	0,087	0,1232	5260	€ 648,032
Cortison Chem 0,5+1% Ung Of CIG 1910837891	1,93618	2,3273	40	€ 93,092
Levopraid 25 Mg/MI Gtt 20 MI	2,55	3,1227	24	€ 74,9448
Levopraid 25 Mg/ 2ml IM/IV F	2,2433	0,2697	2340	€ 631,098
			Imp tot+IVA	€ 1.447,167

- di dare atto che la succitata spesa complessiva trimestrale di € 1.447,167+IVA farà riferimento al n. conto A501010101, Centri di Costo Strutture Richiedenti
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 2 del D.Lgs n.163/12.04.06;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;
- di dare comunicazione del presente atto all'Assessore all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Il Direttore Amministrativo

Dott.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu

Rif. M.E



AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Deliberazione 312

adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 2 MAR. 2016

Oggetto: Riaffidamento ai fornitori originari della Fornitura di Farmaci – Principi Attivi Non Unici - per questa Azienda Ospedaliera comprensiva dei tre Presidi Ospedalieri "San Michele", "Cao" e "Businco", di cui alla delibera n. 1795 del 24.10.2010 e ss proroghe. Mesi sei. Spesa complessiva semestrale pari a € 1.359.599,88+iva. Cod. CIG Vari. Art 29 comma 2 L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 4 MAR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- PREMESSO** che, con delibera n. 1795 del 24.10.2010 (All. A" fg. 2) e successive, è stata recepita l'aggiudicazione di cui alla delibera n. 931 del 21.09.2010 dell'ASL n. 8 di Cagliari, per la parte di pertinenza di questa Azienda Ospedaliera, affidando a varie Ditte la fornitura di Farmaci Vari per anni tre e con l'opzione di proroga per un altro anno, per un importo complessivo triennale pari a € 30.017.698,38=IVA inclusa;
- VISTA** la nota n. 271 dell'08.02.2016 (All. "B" fg. 1), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto il riaffidamento agli originari contraenti per mesi sei dei Farmaci di cui alla suddetta delibera, al fine di garantire la continuità assistenziale dei PP.OO "San Michele", "Cao" e "Businco";
- PRESO ATTO** che si rende necessario, al fine di assicurare la continuità assistenziale dei tre Presidi Ospedalieri di questa Azienda Ospedaliera, riaffidare agli originari contraenti la fornitura in argomento, per mesi sei, nelle more dell'espletamento Gara Macroarea Farmaci in Unione d'Acquisto di cui l'ASL n. 8 è l'Azienda Capofila;
- RITENUTO** pertanto necessario riaffidare agli originari contraenti la fornitura di Farmaci Vari nelle more dell'espletamento della Gara Farmaci per l'area vasta, e comunque non oltre la sua aggiudicazione, di cui l'ASL 8 è l'Azienda Capofila, al fine di garantire la continuità assistenziale dei tre Presidi di questa Azienda Ospedaliera, per un importo complessivo semestrale pari a € 1.359.599,88=IVA esclusa, come da prospetto allegato (All. "C" fg. 19);
- VISTI** il D.Lgs n.163/06 e le leggi regionali nn. 10/97, 10/06, e 5/07;
- CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario

D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:



AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegnasegue deliberazione n. 312 del 2 MAR. 2016

- per i motivi esplicitati in premessa, di autorizzare il riaffidamento agli originari contraenti della fornitura di Farmaci Vari per la SC Farmacia nelle more dell'espletamento della Gara Farmaci per l'area vasta, e comunque non oltre la sua aggiudicazione, di cui l'ASL 8 è l'Azienda Capofila, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "San Michele", "Cao" e "Businco", per un importo complessivo semestrale pari a € 1.359.599,88=IVA esclusa, come da prospetto allegato (All. "C" fg. 19);
- di dare atto che la succitata spesa complessiva semestrale di € 1.359.599,88=IVA esclusa farà riferimento al n. conto A501010101, Centri di Costo Strutture Richiedenti;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 2 del D.Lgs n.163/12.04.06;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;
- di dare comunicazione del presente atto all'Assessore all'Igiene e Sanità, ai sensi del'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Fodda

Resp. Sett. Acquisiz. Beni - P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu _____

Rif. M.E



AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione SardegnaDeliberazione 2347adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 29 DIC. 2015

Oggetto: Riaffidamento ai fornitori originari della Fornitura di Farmaci – Molecole Uniche - per SC Farmacia, di cui alla delibera n. 528 del 13.07.2011 e ss proroga. Anni uno. Spesa complessiva annua € 100.311,98378+iva. Cod. CIG 1910837891 e ss. Art 29 comma 2 L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 30 DIC. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Nazzareno Pacifico

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- PREMESSO** che con delibera n. 528 del 13.07.2011 è stata aggiudicata la procedura negoziata diretta per la Fornitura di Farmaci – Molecole Uniche- per la SC Farmacia del P.O. "San Michele" in favore di varie ditte per anni tre e opzione di proroga per un altro anno, per un importo triennale pari a € 1.588.872,54=IVA inclusa;
- DATO ATTO** che con delibera n. 694 del 24.04.2014, rettificata dalla delibera n. 2093 del 01.12.2014 (All. A fg. 3), il succitato contratto è stato prorogato come da previsione contrattuale per un anno per un importo pari a € 530.706,80=IVA inclusa;
- VISTA** la nota n. 1835 del 24.11.2015 (All. "B" fg. 1), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha richiesto il riaffidamento agli originari contraenti per anni uno di alcune delle Molecole Uniche di cui alla suddetta delibera al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "San Michele e PO Microcitemico "Cao";
- PRESO ATTO** che si rende necessario, al fine di assicurare la continuità assistenziale, riaffidare agli originari contraenti la fornitura citata in premessa, per anni uno, nelle more della Gara Macroarea Farmaci in Unione d'Acquisto, in fase di pubblicazione, di cui l'ASL n. 8 è l'Azienda Capofila;
- RITENUTO** pertanto necessario riaffidare agli originari contraenti la fornitura di Farmaci – Molecole Uniche- per la SC Farmacia nelle more della Gara Regionale suddetta in fase di pubblicazione, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "San Michele e PO Microcitemico "Cao", per un importo complessivo annuo pari a € 100.311,98378+IVA;
- VISTI** il D.Lgs n.163/06 e le leggi regionali nn. 10/97, 10/06, e 5/07;
- CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario

DELIBERA*Per i motivi indicati in premessa:*

D



AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegnasegue deliberazione n. 2347 del 29 DIC. 2015

- per i motivi esplicitati in premessa, di autorizzare il riaffidamento agli originari contraenti la fornitura di Farmaci – Molecole Uniche- per la SC Farmacia nelle more della Gara Macroarea Farmaci in Unione d'Acquisto, in fase di pubblicazione, di cui l'ASL n. 8 è l'Azienda Capofila, al fine di garantire la continuità assistenziale del PO "San Michele e PO Microcitemico "Cao"; per un importo complessivo annuo pari a € 100.311,98378+IVA, così come sotto descritto:

DITTA	Descrizione	Qtà annua	Imp. Unit + IVA	IMP ANNUO+IVA	CIG
Abbott	Creon 10000UI 100cps rm	7000	0,07868	550,76	1910837891
Abbott	Cortison Chem 0,5+1% unq of	40	1,93618	77,4472	1910837891
Abbott	Talofen Im IV 6 F 2 ml 50 mg	1100	1,12586	1238,446	1910837891
Abbott	Talofen OS GTT 30 ml 4%	130	5,51181	716,5353	1910837891
Acraf	Disufen 50 Mcg/ml 5F 1 ml	3000	0,94	2820,00	1910666B73
Allergan	Exocin 0,3% unq oft 3,5g	400	4,09	1636,00	1911428049
Allergan	Exocin coll 10 ml 0,3%	500	4,55	2275,00	1911428049
Alloga	Aldomet 250 mg 30 cpr	900	0,0584	52,56	19241166BF
Alloga	Aldomet 500mg 30 cpr	150	0,0713	10,695	19241166BF
Bayer	Mirena 20mcg 24 ore 1 sistema	20	94,09	1881,80	1924303112
Bayer	Cardioaspirin 100 mg 30 cpr	36000	0,04847	1744,92	1924303112
Bayer	Benerva 300 mg 20 cpr	1200	0,186	223,20	1924303112
Biofutura	Bentelan 0,5mg10cpr efferv	12000	0,08686	1042,32	1924435DFC
Biofutura	Bentelan 1,5 mg / 2ml iniett 6 f	1000	0,38409	384,09	1924435DFC
Bracco	Lunminale 15mg 30 cpr	600	0,02	12,00	1924552E89
Chiesi	Atem 0,025% soluz neb 10 cont	2200	0,2265	498,30	1925418930
Crinos	Urocinasi Crinos fl100000ui	800	30,50	24400,00	1925501DAD
Farmigea	Miovisin Intraoc 20mg 6f+6f	300	5,9091	1772,73	19258047BA
Farmila Thea	Betabioptal 0,2%+0,5% unq 5g	150	1,64	246,00	1925881745
Farmila Thea	Betabioptal 0,2%+0,5% coll 5ml	400	1,09	436,00	1925881745
Glaxosmithkline	Bactroban Nasale 2% unq 3g	500	9,0909	4545,45	19263981EB
Laboratorio Baldacci	Metadoxil 300mg/5ml 10 f	300	0,545	163,50	1927333580
Mundipharma	Oxycontin 5mg 28 cpr rp	3100	0,137	424,70	1927868EFC
Mundipharma	Oxycontin 10mg 28 cpr rp	13800	0,356	4912,80	1927868EFC
Mundipharma	Oxycontin 20mg 28 cpr rp	8000	0,703	5624,00	1927868EFC
Nordic Pharma	Mifegyne blist 3 cpr 200 mg	60	14,26	855,60	1928023EE5
Novartis	Visudyne IV 1 fl 15 mg	24	1.007,18147	24172,35528	1928232B5F
SALF	Eserina Salicilato 1 mg 1 ml f	120	4,45	534,00	19285891FD
Sanofi Aventis	Lasitone 25 mg+37mg 20 cps	500	0,16359	81,795	1928717B9B
Sit Lab Farmaceutico	Trofodermin crema derm 30 g	250	4,05	1012,50	192883904C
Sit Lab Farmaceutico	Trofodermin spray 30ml	150	4,05	607,50	192883904C
Smith&Nephew	Noruxol Ung 30 g	600	6,723	4033,80	1928960425
Smith&Nephew	Irxol unq 30 g	1500	6,491	9736,50	1928960425
Sooft italia	Fucithalmic Gtt oft 5g 1%	100	3,59	359,00	19294432BB
Teofarma	Diamox 250mg 12 cpr	1500	0,1391	208,65	1929588A61
Teofarma	Paracodina os gtt 15 g 1%	300	2,0909	627,27	1929588A61
Teofarma	Largactil 50mg/2ml IM 5f	400	0,3664	146,56	1929588A61
Teofarma	Carvasin 5mg 50 cpr subl	5000	0,0132	66,00	1929588A61
Teofarma	Tapazole 5 mg 100 cpr bl	2500	0,0240	60,00	1929588A61
Teofarma	Dirahist 24 cos	800	0,1515	121,20	1929588A61
				€100.311,98378	

Q



AO Brotzu

Sistema Sanitario
Regione Sardegnasegue deliberazione n. 2347 del 29 DIC. 2015

- di dare atto che la succitata spesa complessiva annua di €100.311,98378+IVA farà riferimento al n. conto A501010101, Centri di Costo Strutture Richiedenti;
- di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 2 del D.Lgs n.163/12.04.06;
- di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro la presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;
- di dare comunicazione del presente atto all'Assessore all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Nazzeno Pacifico

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu

Rif. M.E



AO Brotzu

SC FARMACIA

ALL. " C " Pag. N. 1 di Fg. 1



Sistema Sanitario
Regione Sardegna

Prot 1297 del 12/7/2016

NP/2016/6951

Alla c.a. Direttore Servizio Acquisti

Oggetto: recepimento prezzi contratto ditta Teofarma

Con riferimento alla comunicazione inviata dalla ditta Teofarma si chiede di modificare i seguenti prezzi:

- 1313 Karenol 100 mg 20 cpr € 0.1232 anzichè € 0.087 (contratto 847/2015, delibera 1233 del 2015 e contratto 1366/2015, delibera 312 del 2016);
- 519 Cortison chem. 0.5 +1% ung oft. € 2.3273 anzichè e 1.93618 (contratto 55/2015, delibera 2347 del 2015);
- 1830 levopraid gtt € 3,122 anzichè € 2.55 (contratto 847/2015, delibera 1233 del 2015 e contratto 1366/2015, delibera 312 del 2016);
- 1829 levopraid fl € 0,2697 anzichè € 2.24330 (contratto 847/2015, delibera 1233 del 2015 e contratto 1366/2015, delibera 312 del 2016);

Quanto sopra al fine di non interrompere le forniture, nelle more del recepimento della gara di area vasta.

Cordiali saluti.

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

S.S.

LISTINO PREZZI TEOFARMA - SCONTISTICA OSPEDALI - GROSSISTI (Aggiornato al 01/03/2016)

Classe	Codice interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI			GROSSISTI	
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, flac, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, flac, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, flac, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico
C	240510	ACIDRINE 40 compresse	13,18	0,3295	0,1648	0,1498	10	39,09
A	700111	ADEPRIL 30 confetti 10 mg.	0,83	0,0277	0,0138	0,0126	10	39,42
A	700110	ADEPRIL 30 confetti 25 mg.	1,55	0,0517	0,0258	0,0235	10	39,42
-	350001	ALLICINA 100 Cps.	13,64				10	42,00
A	280711	ALLURIT 40 cpr. 150 mg.	3,20	0,0800	0,0400	0,0364	10	39,42
C	300531	ANTIREUMINA 10 cpr.	5,45	0,5450	0,2725	0,2477	10	39,39
C	111711	ARGISONE gocce (*)	3,75	3,7500	1,8750	1,7045	10	39,09
A	270263	ARTANE 50 cpr. 2 mg.	2,53	0,0506	0,0253	0,0230	10	39,42
C	290854	ATTEN OS GTT 15 ml 1mg/ml	16,42	16,4200	8,2100	7,4636	10	39,09
C	270210	AUREOCORT pomata derm. 30 g.	8,86	8,8600	4,4300	4,0273	10	39,09
C	970112	BALSAMO SIFCAMINA spray sol. 39 ml. (*)	12,99	12,9900	6,4950	5,9045	10	39,09
-	970113	BALSAMO SIFCAMINA DM tubo da 50 g	9,01				22	42,94
C	290800	BEBEN 0,025% Crema 30 gr.	8,00	8,0000	4,0000	3,6364	10	39,09
C	290801	BEBEN 0,1% Crema 30 gr.	8,24	8,2400	4,1200	3,7455	10	39,09
C	290802	BEBEN 0,1% Em. Cut. 30 ml.	8,39	8,3900	4,1950	3,8136	10	39,09
C	290803	BEBEN CLOROS 0,025% + 0,5% Crema 30 gr.	8,39	8,3900	4,1950	3,8136	10	39,09
C	290804	BEBEN CLOROS 0,1% Crema 30 gr.	9,51	9,5100	4,7550	4,3227	10	39,09
C	290805	BEBEN CLOROS 0,1% + 0,5% Em. Cut. 30 ml.	9,51	9,5100	4,7550	4,3227	10	39,09
C	290849	BENERVA 300 mg 20 Cpr Gastr.	9,20	0,4600	0,2300	0,2091	10	39,09
C	290848	BENERVA IM 6 Fiale 100 mg/1ml	14,58	2,4300	1,2150	1,1045	10	39,09
-	370000	BIANCARDI normale	12,02				22	42,97
-	370001	BIANCARDI speciale	15,60				22	42,94
-	130112	BIOTASSINA 20 flac. 10 ml Alimentare	11,76				10	42,00
-	080506	BOLDINA NEO 50 cpr.	9,14				10	42,00
C	160100	BRINERDINA 20 confetti	10,65	0,5325	0,2663	0,2420	10	39,09
C	230611	BRIOFIL 10 supposte bambini 250 mg.	10,34	1,0340	0,5170	0,4700	10	39,09
C	230610	BRIOFIL 30 confetti 600 mg.	5,19	0,1730	0,0865	0,0786	10	39,09
-	380001	BYLY tubo	6,77				22	42,95
C	080509	CALCIBROMAT NEO Liquido 150 ml	10,03	10,0300	5,0150	4,5591	10	42,00
-	360001	CALLIFUGO LIQUIDO	5,35				22	50,74
C	290762	CARDIAZOL PARACODINA GOCCE	10,21	10,2100	5,1050	4,6409	10	39,09
A	080510	CARMIAN 30 cpr	7,88	0,2627	0,1313	0,1194	10	39,42
A	270250	CARVASIN 50 compresse subl. 5 mg.	1,45	0,0290	0,0145	0,0132	10	39,42
C	270251	CARVASIN 50 compresse 10 mg.	3,85	0,0770	0,0385	0,0350	10	39,09
A	270252	CARVASIN 50 compresse 40 mg.	4,90	0,0980	0,0490	0,0445	10	39,99
A	290817	CEPOREX 1 gr. 8 Cpr.	7,07	0,9838	0,4419	0,4017	10	40,02

Classe	Codice Interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI				GROSSISTI	
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, file, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, file, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, file, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico al netto di IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico
A	290815	CLAVERSAL 50 compresse rivestite 500 mg.	20,32	0,4064	0,2032	0,1847	10	50	39,42
A	290847	CORTONE ACETATO 25 mg. 20 cpr	7,69	0,3845	0,1923	0,1748	10	50	40,05
C	290861	CORTISON CHEMICETINA UNG. OFT. 3 GR.	5,12	5,1200	2,5600	2,3273	10	50	39,09
C	290862	CORTISON CHEMICETINA UNG. 20 GR.	8,83	8,8300	4,4150	4,0136	10	50	39,09
-	080514	CORT INAL NEO Sol. Bals. 15 Monodose	7,44				22		42,00
C	080111	COXANTURENASI 3 file IM	10,00	3,3333	1,6667	1,5152	10	50	39,09
C	190111	DENTOSEDINA spruzz. 5 gr.	6,91	6,9100	3,4550	3,1409	10	50	39,09
A	120110	DERMADEX crema derm. 30 g	2,22	2,2200	1,1100	1,0091	10	50	39,42
-	080314	DIAGRAM MINERALE NEO 30 confetti	9,23				10		42,00
A	270400	DIAMOX 12 cpr. 260 mg.	3,03	0,2525	0,1550	0,1391	10	39,42	39,42
C	090123	DIAPATOL 30 capsule	10,42	0,3473	0,1737	0,1579	10	50	39,09
C	160103	DIIDERGOT 20 cpr. 3 mg.	3,70	0,1850	0,0925	0,0841	10	50	39,09
C	160104	DIIDERGOT 2 mg/ml sol. orale 1 flac. 15 ml	2,55	2,5500	1,2750	1,1591	10	50	39,09
C	270110	DIRAHIST 24 capsule	8,64	0,3600	0,1800	0,1636	10	50	39,09
A	290770	DIUREK 20 Cpr. Rivestite 100 mg.	2,62	0,1310	0,0655	0,0595	10	50	39,42
C	290510	DOBREN 30 cpr. 50 mg.	5,16	0,1720	0,0860	0,0782	10	50	39,09
C	290511	DOBREN 24 cpr. 100 mg.	6,79	0,2829	0,1415	0,1286	10	50	39,09
C	290512	DOBREN 20 cpr. 200 mg.	12,32	0,6160	0,3080	0,2800	10	50	39,09
-	280113	DOLPYC NEO tubo 50 gr.	8,46				22		42,96
C	120212	DOMAR 25 cps 10 mg	9,11	0,3644	0,1822	0,1656	10	50	39,09
C	120210	DOMAR 25 cps 2,5 mg	8,34	0,3336	0,1668	0,1516	10	50	39,09
C	120211	DOMAR 25 cps 5 mg	8,79	0,3516	0,1758	0,1598	10	50	39,09
-	080508	EKTOGAN NEO polvere 20 gr.	8,52				22		42,00
C	130210	EKUBA lavanda 12 bust. 10 ml	14,40	1,2000	0,6000	0,5455	10	50	39,09
-	080500	ELISIR TERPINA NEO 200 ml	12,42				10		42,00
-	080504	ENTEROSTOP NEO 20 cps.	14,48				10		42,00
A	400210	EUDIGOX 40 cps. 0,100 mg	2,79	0,0696	0,0349	0,0317	10	50	39,42
A	400211	EUDIGOX 40 cps. 0,200 mg	2,84	0,0710	0,0355	0,0323	10	50	39,42
A	290750	FERRO-GRAD 40 Cpr.	6,49	0,1623	0,0811	0,0738	10	50	40,06
C	290751	FERRO-GRAD FOLIC 20 Cpr.	18,06	0,9030	0,4515	0,4105	10	50	39,09
C	290752	FERRO-GRAD C 30 Cpr.	13,77	0,4590	0,2295	0,2086	10	50	39,09
C	120311	FIBRASE 50 capsule 50 mg	16,89	0,3378	0,1689	0,1535	10	50	39,09
C	120310	FIBRASE im iv 10 file 1 ml. 100 mg	18,00	1,8000	0,9000	0,8182	10	50	39,09
C	120312	FIBRASE pomata 40 g 1,5%.	8,46	8,4600	4,2300	3,8455	10	50	39,09
C	280920	FLANTADIN 10 cpr. 6 mg.	6,79	0,6790	0,3395	0,3086	10	50	39,09
C	280922	FLANTADIN Sosp. Orale 13 ml. 1 fl.	19,00	19,0000	9,5000	8,6364	10	50	39,09
C	280924	FLANTADIN 10 cpr. 30 mg.	21,24	2,1240	1,0620	0,9655	10	50	39,09
C	290836	FLUNOX 20 cps. rigide 30 mg	12,60	0,6300	0,3150	0,2864	10	50	39,09
C	290837	FLUNOX 30 cps. rigide 15 mg	11,24	0,3747	0,1873	0,1703	10	50	39,09

P. 04/09

Classe	Codice interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI				GROSSISTI		
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, fls, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fls, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico al netto di IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico		
A	080111	FLUOVITEF pomata	2,33	2,3300	1,1650	1,0591	10	50	39,42	
A	290853	FOLINA 5 Fiale 15 mg/2ml	7,74	1,5480	0,9283	0,8439	10	40,03	40,03	
A	290851	FOLINA 20 capsule 5 mg	3,60	0,1800	0,1090	0,0991	10	39,42	39,42	
-	320008	GENISOL shampoo	11,26				22		42,97	
A	640001	GENLIP TC 20 compresse 900 mg.	8,02	0,4010	0,2005	0,1823	10	50	39,42	
C	080211	GLICERIVALEROVIT 150 ml	10,08	10,0800	5,0400	4,5818	10	50	39,09	
C	080212	GLICEROVALEROVIT 50 conf. 100 mg	13,35	0,2670	0,1335	0,1214	10	50	39,09	
-	310114	GLUTAVEN 20 cpr. 250 mg Alimentare	14,11				10		42,00	
C	980110	GOLAMIXIN spray 10 ml.	10,78	10,7800	5,3900	4,9000	10	50	39,09	
A	170213	GRISOVINA 20 compresse	1,40	0,0700	0,0350	0,0318	10	50	46,69	
C	290832	HALCIDERM COMBI crema 30 gr.	10,37	10,3700	5,1850	4,7136	10	50	39,09	
A	290830	HALCIDERM pomata 30 gr.	4,44	4,4400	2,2200	2,0182	10	50	39,42	
C	290831	HALCIDERM tintura 30 ml.	12,12	12,1200	6,0600	5,5091	10	50	39,09	
C	300411	HEPATOS sciroppo 200 gr	7,56	7,5600	3,7800	3,4364	10	50	39,09	
A	150110	IDROCHINIDINA 40 cpr. 150 mg.	6,64	0,1660	0,1094	0,0995	10	34,07	40,06	
C	300610	IMPETEX 30 gr. Crema	12,03	12,0300	6,0150	5,4682	10	50	39,09	
A	280811	INDAMOL 50 confetti 2,5 mg.	7,39	0,1478	0,0739	0,0672	10	50	39,42	
C	290771	INITIS 14 Cpr. Rivesite 5 mg.	6,63	0,4736	0,2368	0,2153	10	50	40,03	
C	290771	INITIS PLUS 14 Cpr. 5 mg. + 12,5 mg.	5,18	0,3700	0,1850	0,1682	10	50	39,98	
C	240213	ITALPRID 20 cpr. 100 mg	6,34	0,3170	0,1585	0,1441	10	50	39,09	
C	390110	KADOL pomata 50 gr	10,79	10,7900	5,3950	4,9045	10	50	39,09	
A	290770	KANRENOL 20 cpr. 100 mg.	5,42	0,2710	0,1355	0,1232	10	50	39,42	
A	290772	KANRENOL 20 cpr. 200 mg.	13,31	0,6655	0,3328	0,3025	10	50	40,02	
C	290771	KANRENOL 20 cpr. 25 mg.	4,76	0,2380	0,1190	0,1082	10	50	39,09	
H	290773	KANRENOL 6 flaconi 200 mg+6 fiale 2 mg.	12,64	2,1067	1,0533	0,9576	10	50	38,42	
-	320000	LADERM CREMA	8,40				22		42,97	
-	320001	LADERM LOZIONE	11,74				22		42,95	
-	320002	LADERM PASTA	8,40				22		42,97	
A	280932	LARGACTIL 20 cpr. 100 mg.	2,17	0,1085	0,0543	0,0493	10	50	39,42	
A	280934	LARGACTIL 25 cpr. 25 mg.	0,98	0,0392	0,0196	0,0178	10	50	39,42	
A	290936	LARGACTIL im 5 fiale 2 ml. 50 mg	4,87	0,9740	0,5900	0,5364	10	39,42	39,42	
C	290841	LAROXYL 25 compresse 25 mg	4,86	0,1944	0,0972	0,0884	10	50	39,09	
A	290843	LAROXYL gocce orali 4% 20 ml	4,95	4,9500	2,4750	2,2500	10	50	39,42	
C	290845	LAROXYL 30 compresse 10 mg	4,33	0,1443	0,0722	0,0656	10	50	39,09	
C	300600	LENTO-KALIUM 40 cps 600 mg	11,25	0,2813	0,1406	0,1278	10	50	39,09	
C	290763	LEVOPRAID 20 cpr. 100 mg	18,39	0,9195	0,4598	0,4180	10	50	39,09	
C	290764	LEVOPRAID 20 cpr. 25 mg	7,02	0,3510	0,1755	0,1595	10	50	39,09	
C	290765	LEVOPRAID 20 cpr. 50 mg	10,28	0,5140	0,2570	0,2336	10	50	39,09	
C	290766	LEVOPRAID OS gtt 20 ml 2,5%	6,87	6,8700	3,4350	3,1227	10	50	39,09	

19/05
19/05
19/05

Classe	Codice interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI				GROSSISTI	
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, fls, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fls, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fls, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico al netto di IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico
A	290767	LEVOPRAID IM IV 6F 50 mg/ 2 ml	4,39	0,7317	0,3658	0,3326	10	50	39,42
A	290768	LEVOPRAID IM IV 6F 25 mg/ 2 ml	3,56	0,5933	0,2967	0,2697	10	50	39,42
C	290839	LEXIL 20 Cps rigide 15 mg + 1,5 mg	7,36	0,3680	0,1840	0,1673	10	50	39,09
C	980415	LIBEXIN MUCOLITICO flacone 200 ml.	10,06	10,0600	5,0300	4,5727	10	50	39,09
A	290223	LIPOFENE 50 capsule	4,84	0,0968	0,0484	0,0440	10	50	40,04
C	400250	LISERDOL 30 cpr. 4 mg.	11,18	0,3727	0,1864	0,1694	10	50	39,09
C	290824	MADAR 25 compresse 10 mg.	9,58	0,3832	0,1916	0,1742	10	50	39,09
A	290834	MEGESTIL 30 cpr. 160 mg.	66,79	2,2263	1,1132	1,0120	10	50	39,42
A	290818	METOCAL 60 cpr. Masticabili 1250 mg.	8,11	0,1352	0,0676	0,0614	10	50	40,02
A	290819	METOCAL Vit. D3 60 cpr. Masticabili	8,37	0,1395	0,0698	0,0634	10	50	39,42
C	270261	MIAMBUTOL 20 cpr. 400 mg.	7,54	0,3770	0,1885	0,1714	10	50	39,09
C	160110	MICOTEF 2 mg/ml soluz. Vaginale 5 fl.	14,75	2,9500	1,4750	1,3409	10	50	39,09
C	160111	MICOTEF 100 mg. 15 ovuli vaginali	14,06	0,9373	0,4687	0,4281	10	50	39,09
C	160112	MICOTEF crema cutanea 2% 30 gr. (Lipogel)	13,13	13,1300	6,5650	5,9882	10	50	39,09
C	160113	MICOTEF crema vaginale 2% 30 gr. (pomata)	7,36	7,3600	3,6800	3,3455	10	50	39,09
C	160114	MICOTEF gel orale 2% 40 gr. (pomata)	12,85	12,8500	6,4250	5,8409	10	50	39,09
C	170113	MIDIUM 30 capsule	12,07	0,4023	0,2012	0,1829	10	50	39,09
A	270410	MINOCIN 100 mg. 8 Cps.	4,95	0,6188	0,3094	0,2813	10	50	40,08
C	270411	MINOCIN 50 mg. 16 Cps.	7,77	0,4856	0,2428	0,2207	10	50	39,09
C	300601	MIONEVRASI 5 fiale liof. + 5 fiale solv.	11,02	2,2040	1,1020	1,0018	10	50	39,09
C	310011	MIXOTONE gocce	8,24	8,2400	4,1200	3,7455	10	50	39,09
C	220212	NASOMIXIN gocce C.M. 15 ml.	9,76	9,7600	4,8800	4,4364	10	50	39,09
C	060510	NATISPRAY flacone	13,64	13,6400	6,8200	6,2000	10	50	39,09
A	290920	NEBICINA im iv 1 fl 2ml 20 mg	1,19	1,1900	0,5950	0,5409	10	50	39,42
A	290921	NEBICINA im iv 1 fl 1ml 40 mg	2,48	2,4800	1,2400	1,1273	10	50	39,42
A	290922	NEBICINA im iv 1 fl 2ml 100 mg	4,25	4,2500	2,1250	1,9318	10	50	39,42
A	290923	NEBICINA im iv 1 fl 2ml 150 mg	5,33	5,3300	2,6650	2,4227	10	50	39,42
A	170110	NEO CYTAMEN 6 fiale	11,88	1,9800	0,9900	0,9000	10	50	40,02
C	220210	NEOSYNEPHRINE gocce 15 ml. 0,25%	7,37	7,3700	3,6850	3,3500	10	50	39,09
A	280911	NEULEPTIL 30 cpr. 10 mg	2,84	0,0947	0,0473	0,0430	10	50	39,42
A	280912	NEULEPTIL gocce 2 % 10 ml	1,76	1,7600	0,8800	0,8000	10	50	39,42
A	280930	NIAX 20 cps. 150 mg	12,55	0,6275	0,3138	0,2852	10	50	40,00
A	290932	NIAX 10 cps. 300 mg	11,97	1,1970	0,5985	0,5441	10	50	40,05
C	290821	NOAN 3 fiale 1mg/1ml	6,82	2,2733	1,1387	1,0333	10	50	39,39
C	290822	NOAN 25 confetti 5 mg	8,24	0,3296	0,1648	0,1498	10	50	39,09
C	290823	NOAN Gocce 20 ml	7,87	7,8700	3,9350	3,5773	10	50	39,09
C	390210	NTR gocce nasali	7,03	7,0300	3,5150	3,1955	10	50	39,09
C	390211	NTR spray nebulizzatore	8,65	8,6500	4,3250	3,9318	10	50	39,09
C	230410	NULERON 50 compresse	9,74	0,1948	0,0974	0,0885	10	50	39,09

P. 05/09

02-15-2015 15:39

P. 06/09

02-TR-2016 15:44

Classe	Codice interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI				GROSSISTI	
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, fls, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fls, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fls, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico al netto di IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico
-	060413	O-DUE 25 capsule Alimentare	9,10				10	42,00	
A	400110	ONCO CARBIDE 20 capsule	8,91	0,4455	0,2699	0,2453	10	39,96	
C	290320	PAPAVERINA HE 10 file (*)	8,63	0,8630	0,4315	0,3923	10	39,09	
C	290213	PAPAVERINA RITARDO 30 capsule	11,29	0,3763	0,1882	0,1711	10	39,09	
A	290761	PARACODINA OS GTT 15 g. 1%	4,60	4,6000	2,3000	2,0909	10	39,42	
A	290760	PARACODINA SCIROPP0 100 g	4,90	4,9000	2,4500	2,2273	10	39,42	
C	290712	PASSIFLORINE Neo 200 ml	8,96				10	42,00	
C	290835	PLACTIDIL 30 cpr. 300 mg.	23,41	0,7803	0,3902	0,3547	10	39,09	
C	290859	PERIPLUM OS GTT 25 ml 30mg/0,75	20,07	20,0700	10,0350	9,1227	10	39,09	
C	290860	PERIPLUM 36 cpr. riv. 30mg	21,10	0,5861	0,2931	0,2664	10	39,09	
A	100510	PERITRATE SINCRONIZZATO 50 cpr	4,99	0,0998	0,0499	0,0454	10	39,42	
-	210123	P.I.Oral Pasta dentifricia Tubo 100 ml	6,90				22	42,98	
C	290710	PROFIRIN 12-10 file 10 ml Alimentare	11,87				10	42,00	
-	080507	PROTIADEN 30 contétti 75 mg	15,06	0,5020	0,2510	0,2282	10	39,09	
C	220213	RANDUM NEO 30 cpr.	9,93				10	42,00	
C	240411	RINOFRENAL spray nasale 15 ml	14,61	14,6100	7,3050	6,6409	10	39,09	
C	080613	SEDALPAN gel 40 g	9,82	9,8200	4,9100	4,4636	10	39,09	
C	080610	SELEZEN gel (*)	7,66	7,6600	3,8300	3,4818	10	39,09	
A	290610	SELEZEN gocce 40% 20 ml (*)	10,71	10,7100	5,3550	4,8682	10	39,09	
C	290611	SORMODREN 50 cpr. 4 mg	8,55	0,1710	0,0855	0,0777	10	40,00	
C	290612	STEMETIL 20 cpr. 5 mg	2,47	0,1235	0,0618	0,0561	10	39,09	
C	170123	STEMETIL 5 supposte 10 mg	5,60	1,1200	0,5600	0,5091	10	39,09	
A	290912	STRANOVAL pomata 30 g	8,11	8,1100	4,0550	3,6864	10	39,09	
C	290838	TAPAZOLE 100 cpr. 5 mg	5,28	0,0528	0,0264	0,0240	10	40,02	
A	290810	TATIONIL 600 mg/4ml 10 flac.+10 file/4ml	32,40	3,2400	1,6200	1,4727	10	39,09	
A	290811	TAURO 250 20 capsule 250 mg	10,16	0,5080	0,2540	0,2309	10	40,01	
C	300620	TAURO mite 20 capsule 150 mg (*)	6,03	0,3015	0,1508	0,1370	10	40,06	
C	300621	TEMETEX crema 30 g	9,58	9,5800	4,7900	4,3545	10	39,09	
A	300622	TEMETEX pomata 30 g	9,14	9,1400	4,5700	4,1545	10	39,09	
C	290857	TEMETEX forte pomata 20 g	4,89	4,8900	2,4450	2,2227	10	39,42	
C	290858	TETRAMIL Monodose	9,64	0,9640	0,4820	0,4382	10	39,09	
C	960111	TETRAMIL Flacone 10 ml	8,39	8,3900	4,1950	3,8136	10	39,09	
C	960110	TONOFOLIN 10 flaconcini 10 ml	10,27	1,0270	0,5135	0,4668	10	39,09	
C	030111	TONOFOLIN 20 compresse 4 mg	11,02	0,5510	0,2755	0,2505	10	39,09	
A	030112	TOPSYN gel 30 g	7,24	7,2400	3,6200	3,2909	10	39,09	
C	030110	TOPSYN lozione 30 ml	4,34	4,3400	2,1700	1,9727	10	39,42	
A	170321	TOPSYN pomata 0,05% 30 g	7,27	7,2700	3,6350	3,3045	10	39,09	
A	170322	TRANDATE 30 cpr 100 mg	3,20	0,1067	0,0533	0,0485	10	39,42	
A	170322	TRANDATE 30 cpr 200 mg	5,07	0,1690	0,0845	0,0768	10	40,04	

P. 02/09

Classe	Codice Interno	Nome prodotti	Prezzi al pubblico con IVA in Euro	OSPEDALI				GROSSISTI	
				Prezzo al pubblico per unità elementare (cps, fte, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fte, ecc.) con IVA	Prezzo offerto per unità elementare (cps, fte, ecc.) senza IVA	IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico al netto di IVA	Sconto % praticato sul prezzo al pubblico
C	170420	TRANDIUR 30 cpr. 200 mg. + 20 mg (*)	11,47	0,3823	0,1912	0,1738	10	50	39,09
A	160101	TRASITENSIN RETARD 30 confetti	6,90	0,2300	0,1150	0,1045	10	50	40,00
-	320004	TRIX LOZIONE	13,84				22		42,97
-	320007	TRIX SHAMPOO	9,36				22		42,92
C	290820	TRONOTENE pomata 30 gr. 1%	9,19	9,1900	4,5950	4,1773	10	50	39,09
-	080312	TUSSAMAG NEO sciroppo 200 ml	7,45				22		42,95
-	340001	UNGHIAL	8,86				22		42,94
A	270601	UROTRACTIN 20 cps. 400 mg.	7,63	0,3815	0,1908	0,1734	10	50	39,42
-	080501	VIRAFER NEO 200 ml	7,37				10		42,00
A	160102	VISKEN 30 cpr. 5 mg	3,36	0,1120	0,0560	0,0509	10	50	39,42
-	080412	VITEF COSMETICO 50 ML	8,95				22		42,00
C	060210	XANTURENASI 10 cpr	8,62	0,8620	0,4310	0,3918	10	50	39,09
A	120510	ZAROXOLIN 50 cpr 5 mg.	5,10	0,1020	0,0510	0,0454	10	50	40,00
A	120511	ZAROXOLIN 50 cpr 10 mg.	9,60	0,1920	0,0960	0,0873	10	50	40,02
A	290813	ZYLORIC 300 mg. 30 cpr	2,92	0,0973	0,0487	0,0442	10	50	39,42
C	290816	ZYLORIC 100 mg. 50 cpr	6,54	0,1308	0,0654	0,0595	10	50	39,09

(*) Le confezioni evidenziate con questo simbolo non saranno più prodotte e le scorte di magazzino andranno ad esaurimento.

1. Preghiamo i signori responsabili degli ospedali di effettuare una programmazione degli ordini con almeno un mese di anticipo, tenendo in considerazione anche il nostro minimo fatturabile di Euro 750+IVA. Evaderemo ordini sotto tale minimo con pagamento in contassegno per almeno 200,00 Euro oppure dopo emissione di un mandato di pagamento irrevocabile a scadenza.
2. Pagamento a 60 gg: Ai sensi dell'art. 1 punto 5 lettera b) del D.lvo 9.11.12 n. 192
3. L'invio del presente listino ha valore informativo e non costituisce proposta contrattuale. Teofarma S.r.l. è impegnata solo a seguito di espressa propria accettazione di proposte d'ordine ricevute e salva in ogni caso la disponibilità effettiva dei prodotti.