



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 266 DEL 13 APR 2022

Affidamento alla Ditta GE HEALTHCARE S.r.l. della fornitura del farmaco RAPISCAN per l'esecuzione di test farmacologici durante le miocardioscintigrafie - U.O.S.D. Medicina Nucleare - T.D. MEPA n. 2088897

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N. 488952 del 12/04/22.

L'INCARICATO DELL'ISTRUTTORIA

Silvia Scichilone

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott.ssa Giuseppa Lipiani

IL RESPONSABILE U.O.S. GARE BENI

Dott.ssa Francesca La Paglia

IL DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Dr.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. 1 sub 0 del 2022 C.P. 502020101

Il Responsabile del procedimento

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

Dr. Salvatore Pistone

Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFP

DIRETTORE DEL SERVIZIO
ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE

D.ssa O. Monasteri

Registro Provvisorio n. _____ del 13/04/2022

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventidue il giorno 13 APR 2022 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega competenze al Dirigente della UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°431135 del 24/04/2019 del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica.

VISTO il D.Lgs. n. 502/92 s.m.i.;

VISTA la L.R. n. 5/2009 e ss.mm.ii.;

VISTA la delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l' Atto Aziendale approvato in via definitiva con delibera n. 857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa, adottato con delibera n. 829/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega competenze al Dirigente della U.O.C. Servizio Provveditorato" prot. n. 431135 del 24/04/2019 a firma del Direttore Generale Dr. Francesco Iudica, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

Premesso

- **Che**, con nota del 24/03/2022, il Responsabile della U.O.S.D. Medicina Nucleare, ha richiesto l'acquisto del farmaco a base del principio attivo REGADENOSON per l'esecuzione di test farmacologici durante le miocardioscintigrafie;
- **Che**, in data 24/03/2022, con nota prot. n. 30080, il Servizio Provveditorato ha pubblicato, sul sito internet aziendale, un avviso per manifestazione di interesse, ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., al fine di garantire il favor participationis degli operatori economici interessati;
- **Che**, alla scadenza del termine fissato per la ricezione di eventuali manifestazioni di interesse, la Ditta GE HEALTHCARE è stata l'unica Società a presentare la propria offerta economica per il farmaco RAPISCAN, pari ad €. 90,00 a fiala oltre IVA al 10%;
- **Che**, in data 31/03/2022, è stata avviata Trattativa Diretta n. 2088897 sulla piattaforma MEPA con la Ditta GE HEALTHCARE per l'acquisizione di n. 100 fiale (100 confezioni) di RAPISCAN, ponendo a base d'asta il prezzo comunicato dalla Ditta GE HEALTHCARE, chiedendone una miglioria;

Considerato

- **Che** entro il termine per la presentazione delle offerte, la Ditta GE HEALTHCARE ha presentato offerta economica, confermando la base d'asta di €. 9.000,00 oltre IVA al 10%;

Rilevato

- **Che** nella fattispecie ricorrono le condizioni di cui dell'art.36 comma 2 lett.a) e dell'art.63 comma 2 lett. b) punto 2) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.;

Ritenuto

- pertanto, di autorizzare l'affidamento diretto, sino al 31/03/2024, ed eventualmente, in caso di fabbisogno, sino ad esaurimento della capienza economica contrattuale, alla Ditta GE HEALTHCARE S.r.l., con sede legale in Via Galeano, 36 – 20126 – MILANO – Partita IVA 11496970150, della fornitura relativa ai prodotti sopra descritti, per un importo complessivo di €. 9.000,00 oltre IVA al 10%, pari ad €. 9.900,00 IVA inclusa;

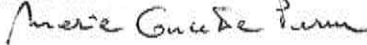
DATO ATTO, a seguito dell'istruttoria effettuata, che il presente provvedimento, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della legge 6 novembre 2012 n. 190- Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2021-2023"

DETERMINA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui s'intendono integralmente riportate:

1. **DI PRENDERE ATTO**, delle risultanze della Trattativa Diretta n. 2088897 MEPA per l'acquisizione del farmaco RAPISCAN, per l'esecuzione di test farmacologici durante le miocardioscintigrafie, per il fabbisogno biennale espresso dal Responsabile della U.O.S.D. Medicina Nucleare.

2. **DI AUTORIZZARE**, ai sensi dell'art.36 comma 2 lett.a) e dell'art.63 comma 2, lett. b) punto 2) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii. l'affidamento della fornitura di seguito dettagliatamente descritta alla Ditta GE HEALTHCARE S.r.l., con sede legale in Via Galeano, 36 – 20126 – MILANO – Partita IVA 11496970150;
 - n. 100 fiale (100 confezioni) di RAPISCAN – prezzo unitario a fiala (conf.): €. 90,00 oltre IVA al 10% - Totale fornitura €. 9.000,00 oltre IVA, pari ad €. 9.900,00 IVA inclusa.
CONTRATTO AREAS 371/2022 – CIG ZD135CEE0E
3. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva, per l'anno 2022, di €. 3.712,50 IVA inclusa, graverà sul conto economico n. 501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente anno 2022.
4. **DI DARE ATTO** che per gli anni 2023 e 2024, previa comunicazione al SEFP da parte del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, titolare del budget di pertinenza, si provvederà ad imputare la rimanente somma ai conti economici sopra citati del bilancio di rispettiva competenza, per i seguenti importi:
ANNO 2023:
€. 4.950,00 IVA 10% inclusa - conto economico n. 501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto"
ANNO 2024 (SINO AL 31/03)
€. 1.237,50 IVA 10% inclusa - conto economico n. 501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto"
5. **DI DARE ATTO** che qualora il bene in argomento fosse oggetto di nuove aggiudicazioni regionali, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà.
6. **DI RICHIEDERE**, alla Ditta individuata quale fornitrice del prodotto, la trasmissione dei documenti propedeutici alla stipulazione del contratto di fornitura e di comunicare l'avvenuta stipula al Direttore dell'esecuzione del contratto, di seguito individuato, per i consequenziali adempimenti di competenza.
7. **DI DARE MANDATO** al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera di provvedere, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (NSO) e del ricevimento informatico, e al Direttore della U.O.C. Amministrativa dell'Area Sud, di provvedere alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", debitamente firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito indicato.
8. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., quali Direttori dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera e il Responsabile della U.O.S.D. Medicina Nucleare, per le rispettive competenze relative alla gestione del contratto.
9. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento ai Direttori dell'Esecuzione del Contratto, individuati al punto precedente, al Direttore della U.O.C. Amministrativa dell'Area Sud e al Direttore della U.O.C. SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.
10. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, al fine di consentire un più veloce iter di predisposizione di tutti gli atti consequenziali alle determinazioni assunte.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna


Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio Informativo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009

dal 17 APR 2022 al 01 MAG 2022

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 13 APR 2022

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n°. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n°. _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO



Azienda Sanitaria Provinciale
Presidio Ospedaliero Umberto I
Distretto Enna 1
U.O.S.D. MEDICINA NUCLEARE
Tel 0935-516342

Alla c.a. Del Responsabile Provveditorato

Oggetto: Richiesta acquisto farmaco REGADENOSON

Si richiede acquisto e si invia fabbisogno biennale del farmaco REGADENOSON, usato per esecuzione di test farmacologici durante miocardioscintigrafia: 100 fiale.

Distinti saluti

Enna, 24/03/2022

Il Responsabile
Presidio Ospedaliero Umberto I - Enna
U.O.S.D. MEDICINA NUCLEARE
Responsabile
Dott. DAVIDE DI FRANCO

30080 del 24/03/22



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA**

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

U.O.C. Servizio Provveditorato

Direttore: Dott.ssa Maria Concetta Perna

e-mail: direttore.provveditorato@asp.enna.it

pec: provveditorato@pec.asp.enna.it

U.O.S. Gare Beni

Responsabile: Dott.ssa Francesca La Paglia

tel: 0935/520711

e-mail: francesca.lapaglia@asp.enna.it

Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Giuseppa Lipiani

tel: 0935/520941

e-mail: giuseppa.lipiani@asp.enna.it

Punto Istruttore

Silvia Scichilone

tel: 0935/520120

e-mail: silvia.scichilone@asp.enna.it

Avviso per manifestazione di interesse per l'acquisizione del farmaco a base del principio attivo REGADENOSON

Alle Ditte interessate

Questa Azienda intende procedere ad indire gara a procedura aperta per la fornitura, in somministrazione biennale, del farmaco a base del principio attivo REGADENOSON occorrente alla U.O.S.D. Medicina Nucleare per l'esecuzione di test farmacologici durante le mioscintigrafie.

A tal fine, la presente è volta ad effettuare un'indagine di mercato, ai sensi dell'art.66 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., finalizzata ad ottemperare il rispetto del principio di concorrenza e ad individuare una congrua base d'asta.

Si invitano, pertanto, gli operatori economici a comunicare l'interesse a partecipare, entro e non oltre il 30/03 c.a. alle ore 12,00, allegando la migliore quotazione del prodotto di che trattasi, nonché le relative schede tecniche, al seguente indirizzo di posta elettronica:

provveditorato@pec.asp.enna.it.

Silvia Scichilone
Silvia Scichilone

IL RESPONSABILE
U.O.S. GARE BENI
Dott.ssa Francesca La Paglia

Francesca La Paglia

Nun



GE Healthcare Srl

Via Galeno 36
20126 Milano
Italia
T + 39 02 26001111
F +39 02 26001199
PEC: gehcsr@legalmail.it

(157894)
Spettabile
ASP DI ENNA AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI ENNA
VIALE DIAZ 49
94100 ENNA (EN)

Milano, 29.03.2022
Ns. rif. RIST-40516-2022

OGGETTO: Offerta economica in risposta alla Vs. Manifestazione di Interesse del 25.03.2022

Il sottoscritto Dott. William Vaccani nato a Como il 16/10/1969 in qualità di Amministratore Delegato della GE Healthcare S.r.l., sede legale e operativa in Milano in Via Galeno 36, p.i. 11496970150 c.f. 01778520302, iscritta al Registro delle Imprese Ufficio di Milano n. 01778520302 Tribunale di Milano, in nome e per conto della stessa sottopone la propria migliore offerta per la fornitura del materiale qui di seguito descritto.

Cod. Art.	Descrizione	AIC	ATC	Confez.	Prezzo al Pubbl. IVATO	Prezzo al Pubblico	Prezzo offerto a confez.	Sconto % sul PP	Prezzo offerto unitario
Rapiscan									
1189884	Rapiscan 1x5 ml IT	042729018	C01EB21	1	264,00	240,00	90,00	62.5	90,00

I prezzi sono espressi in Euro (€).

Resa:porto franco

Consegna:su Vs. richiesta entro 72h dall'ordine

IVA: 10% (dieci per cento) a Vs. carico

Pagamento: Rimessa a 90 GG DF

Validità offerta: dal 01.04.2022 al 01.04.2023

La presente annulla e sostituisce ogni precedente offerta con pari oggetto.

Costi della sicurezza:1% (uno per cento) del totale offerto.

In allegato si inviano le condizioni generali di fornitura per mezzi di contrasto.



Per informazioni di carattere commerciale Vi preghiamo di contattare il Referente di Zona:
Dott. Gianluca Scuderi - Territory Account Manager Area Sud/Sicilia - Cell . 345 0148888

Vi invitiamo ad inviare i Vs.graditi ordini tramite i seguenti canali:

Servizio Clienti GE Healthcare S.r.l.

Fax:02/26001.292-293-294-295-498

E-mail:PDX.CSITA@ge.com

PEC:gehcsrl@legalmail.it

Piattaforma web: <https://ci.gehealthcare.com/it>

Il servizio di **Webordering** è attivabile inviando una mail all'indirizzo: PDX.CSITA@ge.com
oppure direttamente sul sito <https://ci.gehealthcare.com/it>

Per ulteriore supporto contattare:tel. 02/26001.202-203-204-205-317-657

Per eventuali o ulteriori informazioni relative alla presente offerta Vi preghiamo di contattare l'Ufficio
Gare e Offerte ai seguenti recapiti:

tel. 02/26001.247 - 248 - 182

fax 02/26001296

e-mail: mdxufficiogare@ge.com

Fiduciosi nel favorevole accoglimento della presente, porgiamo i più cordiali saluti.

GE Healthcare Srl
Amministratore Delegato
Dott. William Vaccani

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	2088897
Descrizione	FORNITURA DI RAPISCAN
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	ZD135CEE0E
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA - SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO 01151150867 94100 Viale Diaz, 7 ENNA (EN)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	6RJXGH
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA / PRNMCN60T46H792A
Soggetto stipulante	MARIA CONCETTA PERNA / PRNMCN60T46H792A AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Data e ora inizio presentazione offerta	31/03/2022 12:14
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	05/04/2022 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	01/04/2024 18:00
Ulteriori note	Si chiede l'applicazione di una miglioria
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	GE HEALTHCARE S.R.L.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura
Dati di Consegna	Magazzini farmaceutici dell'ASP di Enna come da ordinativi
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA - 94100 (EN) SICILIA

SCHEDA TECNICA 1 DI 1

Nome Scheda Tecnica	Fornitura di RAPISCAN fiale da 5 ml
Quantità	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	Economico	Valore massimo ammesso	9000
2	FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA RDO	Tecnico	Valore unico ammesso	VEDI LETTERA DI INVITO
3	Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
4	*AIC E ATC	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
LETTERA DI INVITO	Lettera di invito.pdf
AUTODICHIARAZIONE	AUTODICHIARAZIONE.odt
TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI	MOD COMUNICAZIONE CC DEDICATO.doc
OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA	OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA con specifica prezzi praticati ALLEGATO C.doc
PATTO DI INTEGRITA'	ALLEGATO B Patto d'integrit� anticorruzione l.190.2012 - DETERMINA.doc

RICHIESTE AL FORNITORE

Nessun documento richiesto ai partecipanti

Berni

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	2088897
Descrizione	FORNITURA DI RAPISCAN
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	ZD135CEE0E
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Codice Fiscale Ente	01151150867
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	Viale Diaz, 7 94100 ENNA (EN)
Telefono / FAX Ufficio	0935520705 / 0935520345
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	6RJXGH
Punto Ordinante	MARIA CONCETTA PERNA / CF:PRNMCN60T46H792A
Firmatari del Contratto	MARIA CONCETTA PERNA / CF:PRNMCN60T46H792A
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	GE HEALTHCARE S.R.L.
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	11496970150
Codice Fiscale Operatore Economico	01778520302
Partita IVA di Fatturazione	11496970150
Sede Legale	VIA GALENO 36 20126 MILANO (MI)
Telefono	0226001206
PEC Registro Imprese	GEHC SRL@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01778520302
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	MI
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.IIMILANO.UTMILANO3@AGENZIAENTRATE.IT

CCNL applicato / Settore	CHIMICO FARMACEUTICO / LO STUDIO, LA RICERCA , LA SPERIMENTAZIONE LA PRODUZIONE E LA COMMERCIALIZZAZIONE DI PRODOTTI IN GENERE NEL SETTORE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI, DELLA TERAPIA E COMUNQUE IN SETTORI AD ESSO AFFINI
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	

Nessun dato rilasciato.	
BENI	
IBAN Conto dedicato (L. 136/2010) (*)	IT61E0200805364000002261697
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Antonio Spera SPRNTN67R15G942Z; William Vaccani VCCWLM69R16C933G; Mirella Gariboldi GRBMLL63A63 F205K; Gaspare Cardamone CRDGPR77L17C352Q; Alessandra Galli GLLLSN65D44F205Z ; Emanuela Civeni CVNMNL65H61F205Z

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	1291861
Offerta sottoscritta da	WILLIAM VACCANI
Email di contatto	MDXUFFICIOGARE@GE.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	01/04/2024 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	9000,00000000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	VEDI LETTERA DI INVITO
Tipo contratto	ACQUISTO
AIC E ATC	AIC 042729018 ATC C01EB21

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	9.000,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: 135,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	Magazzini farmaceutici dell'ASP di Enna come da ordinativi
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 10% Indirizzo di fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA - 94100 (EN) SICILIA
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinate, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;



OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Ns. Rif: MEPA-40807-2022

Il sottoscritto William Vaccani , nato a Como (CO) _ il 16/10/1969, residente San Fermo della Battaglia, (prov.) (CO), in via De Cristoforis, n. 28, codice fiscale / V/C/C/W/L/M/6/9/R/1/6/C/9/3/3/G/,, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di *(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa)* Amministratore Delegato dell'impresa GE Healthcare Srl, con sede legale in Via Galeno 36 a Milano (MI) Codice fiscale/Partita Iva 01778520302/11496970150 telefono: 02 26001111 fax: 02 26001296 e-mail: mdxufficiogare@ge.com, pec mail gehcsrl@legalmail.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto, **dichiara:**

A) quantità unitaria offerta _____ 100 Confezioni _____

B) confezione da _____ 1 _____

C) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

prezzo unitario offerto senza IVA _____ 90,00 € _____

prezzo unitario offerto con IVA _____ 99,00 € _____

prezzo unitario al pubblico senza IVA _____ 240,00 € _____

prezzo unitario al pubblico con IVA _____ 264,00 € _____

prezzo al pubblico a confezione senza IVA _____ 240,00 € _____

prezzo al pubblico a confezione con IVA _____ 264,00 € _____

Sconto offerto sul prezzo al pubblico _____ 62,50 _____ %

prezzo offerto a confezione senza IVA _____ 90,00 € _____

prezzo offerto a confezione con IVA _____ 99,00 € _____

A) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare se unitario o complessivo), è stato offerto presso:

1) __ASP DI AGRIGENTO__ €. __90,00__ + IVA (a confezione)

2) __AZIENDA USL DI FERRARA__ €. __90,00__ + IVA (a confezione)

3) __POLICLINICO DI MODENA__ €. __90,00__ + IVA (a confezione)

Data e Luogo

Milano 04/04/2022

Timbro e Firma Leggibile

GE Healthcare Srl
Amministratore Delegato
William Vaccani
(firmato digitalmente)

