



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 902

DEL 09 GIU 2023

OGGETTO: INDIZIONE PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE TD. CON LA DITTA NEUPHARMA SRL, SULLA PIATTAFORMA ME.PA., AI SENSI DELL'ART.63, COMMA 2, LETT.B) PUNTI 2) E 3) E LETT.C), DEL D.LGS 50/2016 E SS.MM.II. PER LA FORNITURA BIENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE EVENTUALE, DI ALIMENTI MEDICI AI FINI SPECIALI PER PAZIENTI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA.

U.O. PROPONENTE : U.O.C. Servizio Provveditorato – U.O.S. Gare Beni

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 1330

DEL 06/06/2023

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

~~L'Assistente Amministrativo~~
Nardo Gritti

IL RUP

Collaborato Professionale Amministrativo

Dr. Michele Alessandro Zampiro

Michele Alessandro Zampiro

IL RESPONSABILE

U.O.S. Gare Beni

Dot.ssa Francesca La Paglia

Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. Servizio Provveditorato

Dr.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

[] come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.[]

Autorizzazione n. _____ del _____



501010801

Il Responsabile del Procedimento
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Sig.ra Loredana Barbagallo

Loredana Barbagallo

IL DIRETTORE
DIPARTIMENTO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dot.ssa V. PUNTO

V. PUNTO

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 07.06.2023

PREMESSO

CHE la Regione Sicilia, nell'ambito degli obiettivi di finanza pubblica, procede alla razionalizzazione della spesa per acquisto di beni e servizi in conformità della normativa nazionale e regionale di riferimento attraverso la Centrale Unica di Committenza quale soggetto aggregatore;

CHE, con DPCM 24.12.2015 e ss.mm.ii., il Governo nazionale ha proceduto alla individuazione delle categorie di beni e servizi, nonché delle soglie al superamento delle quali le amministrazioni statali centrali e periferiche e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale, ricorrono a Consip S.p.A. o agli altri soggetti aggregatori per lo svolgimento delle relative procedure, ai sensi dell'art. 9, comma 3, del decreto legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, nella legge 23 giugno 2014, n. 89;

CHE, con nota prot. n.52177 del 12/05/2023, il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna ha chiesto l'acquisto, in somministrazione eventuale per almeno due anni, di alcuni alimenti medici a fini speciali per persone affette da Fibrosi Cistica e precisamente:

- n.16200 capsule di "Dkx";
- n.300 flaconi da 100 ml di "Dkx Plus";
- n.1000 confezioni di "Yoxa orosolubile";
- n.700 confezioni di "Dalvik";
- n.1000 confezioni di "Wadi";
- n.8100 capsule di "Dkx Omega";
- n.80 confezioni di "Dkd Film Edibili";
- n.100 confezioni di "Naridek Bag";
- n.500 confezioni di "Mucoclear 3%";
- n.500 confezioni di "Mucoclear 6%";

CHE, con la medesima nota prot. n.52177 del 12/05/2023, il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna ha comunicato che i prodotti in argomento sono insostituibili ed infungibili, come da prescrizione medica;

CHE i suddetti prodotti non sono presenti nella gara del Bacino Orientale della Sicilia aggiudicata dal Policlinico San Marco di Catania (Capofila), relativa alla "fornitura in somministrazione di materiale e presidi per nutrizione enterale e parentale per le Aziende Sanitarie del Bacino Orientale della Sicilia" di cui alla deliberazione n.1771/2022 del Policlinico sopra citato;

CHE gli alimenti medici di cui alla nota prot. n.52177 del 12/05/2023 sono prodotti dalla Neupharma s.r.l.;

DATO ATTO

CHE il Servizio Provveditorato, con email del 17/05/2023, ha richiesto la quotazione dei prodotti alla Neupharma s.r.l.;

CHE, con email del 17/05/2023, l'azienda Neupharma s.r.l. ha inviato le quotazioni dei prodotti richiesti, che di seguito si riportano:

FABBISOGNO BIENNALE	UNITA' DI MISURA	PRODOTTO	COSTO UNITARIO OLTRE IVA 10%	COSTO TOTALE OLTRE IVA 10%	COSTO TOTALE IVA 10% INCLUSA
N.16200	CAPSULE	DKX	€ 0,86	€ 13.932,00	€ 15.325,20
N.300	FLACONI 100 ML	DKX PLUS	€ 35,00	€ 10.500,00	€ 11.550,00
N.1000	CONFEZIONE	YOXA OROSOLUBILE	€ 35,10	€ 35.100,00	€ 38.610,00
N.700	CONFEZIONE	DALVIK	€ 72,00	€ 50.400,00	€ 55.440,00
N.1000	CONFEZIONE	WADI	€ 27,00	€ 27.000,00	€ 29.700,00
N.8100	CAPSULE	DKX OMEGA	€ 1,02	€ 8.262,00	€ 9.088,20

N.80	CONFEZIONE	DKD FILM EDIBILI	€ 33,00	€ 2.640,00	€ 2.904,00
N.100	CONFEZIONE	NARIDEK BAG	€ 24,60	€ 2.460,00	€ 2.706,00
N.500	CONFEZIONE	MUCOCLEAR 3%	€ 27,20	€ 13.600,00	€ 14.960,00
N.500	CONFEZIONE	MUCOCLEAR 6%	€ 27,20	€ 13.600,00	€ 14.960,00

Per il Prezzo Complessivo di € 177.494,00 oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40 IVA al 10% inclusa.

CHE la spesa presunta da porre a base d'asta, in considerazione del fabbisogno espresso dal Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna, è pari a € 177.494,00 oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40 IVA inclusa;

RITENUTO

CHE, per quanto sopra, è necessario avviare, sul MePa, procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ai sensi dell'art. 63, comma 2 lett. b) punti 2) e 3) e lett. c) del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., con la Ditta Neupharma s.r.l., per la fornitura di alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica;

L'anno duemilaventitre, il giorno 09. GIU. 2023 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL COMMISSARIO STAORDINARIO

Dott. Francesco Iudica nominato con Decreto Assessoriale n. 53/2022 del 29/12/2022, rettificato, con D.A. 1/2023 del 02/01/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dr.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dott. Emanuele Cassarà e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante

VISTI

- ✓ La legge Regionale 5/2009 e s.m.i.
- ✓ L'Atto Aziendale, adottato con Delibera n. 857 del 12/06/2020, parzialmente rettificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;
- ✓ Il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa ASP – Area Amministrativa, adottato con delibera n.829 del 24/10/2016;

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DELIBERAZIONE

- A) Nota prot. n. 52177 del 15/05/2023 della Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna;
- B) Preventivo degli alimenti medici in argomento;
- C) Dichiarazione di esclusività dei prodotti;
- D) Dichiarazione sul prodotto MUCOCLEAR nella formulazione da 3% e 6% di distribuzione e commercializzazione sul territorio nazionale e ospedaliero.
- E) Lettera d'invito per TD;
- F) Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000;
- G) Patto d'Integrità anticorruzione;
- H) Modello offerta economica;
- I) Dichiarazione flussi finanziari.

DATO ATTO che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, 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, e 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 2022/2024”;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

- 1) **DI INDIRE** procedura negoziata mediante TD, sulla piattaforma Me.Pa., ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) punti 2) e 3) e lett. c), del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii., con la ditta Neupharma s.r.l., per la fornitura di alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica, elencati nel capitolato allegato al presente provvedimento per farne parte integrante, in somministrazione eventuale, per la durata di 2 anni decorrenti dalla stipula del contratto.
- 2) **DI APPROVARE** la lettera di Invito-Capitolato Tecnico per l'acquisizione di detta fornitura, con relativi allegati.
- 3) **DI RISERVARSI** di fare gravare il costo presunto di €. 177.494,00 oltre IVA al 10%, pari a €.195.243,40, sul conto economico n.501010801 "Prodotti Dietetici" dei rispettivi bilanci di competenza, con il successivo provvedimento di affidamento della fornitura in argomento.
- 4) **DI DARE ATTO** che, ai sensi dell'art. 31 del "Codice Appalti" e dalla "Linea Guida n. 3 dell'ANAC", il Direttore U.O.C. del Servizio Provveditorato individua, tra i dipendenti della stessa U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, nei termini sottoindicati:
 - RUP: Dr. Michele Alessandro Zampino- Collaboratore Amministrativo Professionale
 - Responsabile dell'istruttoria: Nardo Gritti – Assistente Amministrativo
- 5) **DI DARE ATTO** che, qualora i suddetti prodotti, fossero oggetto di aggiudicazione da parte dell'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia, gli effetti delle disposizioni assunte con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà.
- 6) **DI INDIVIDUARE**, quale Direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., il Direttore U.O.C. della Farmacia Ospedaliera Umberto I di Enna.
- 7) **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di garantire la nutrizione ai pazienti aventi diritto, senza soluzione di continuità.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Sabrina Cillia

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Castarà

IL DIRETTORE GENERALE
- Dr. Francesco Iudica -

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Giustina Tornabene

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio informatico dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. 30/93 s.m.i., e dall'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009 dal 11 GIU. 2023 al

12 GIU. 2023

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL Dirigente Amm/vo U.O.C. COORD. STAFF

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

dell'Assessorato Regionale Sanità ex L.R. n° 5/09 trasmessa in data _____ prot. n° _____

SI ATTESTA

che l'Assessorato Regionale Sanità:

- ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n° _____ del _____
- ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n° _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n° 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- 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 09 GIU. 2023

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ALLA
Man



Responsabile del Procedimento:
dott.ssa Carla Linguanti
tel: 0935 516772
email: carla.linguanti@asp.enna.it

Al Direttore UOC Provveditorato

OGGETTO: RICHIESTA DI CONTRATTO

Si chiede alla S.V. l'autorizzazione a procedere alla contrattualizzazione, di durata biennale, dei seguenti prodotti:

- Integratore/ Presidio Medico Chirurgico: DITTA NEUPHARMA
 - Alimento Medico a Fini Speciali "Dkx plus sospensione" flacone da 100 ml: 150 pz.
 - Alimento Medico a Fini Speciali "Dkx capsule" confezione da 45 capsule: 8100 capsule
 - Alimento Medico a Fini Speciali "Dkd film edibili" 30 film edibili: 40 confezioni
 - Alimento Medico a Fini Speciali "DKX Omega" confezione da 40 capsule: 4050 capsule
 - "Naridek Bag" soluzione isotonica sacca da 250 ml + kit somministrazione confezione da 6 sacche: totale 300 sacche equivalenti a 50 confezioni
 - "Yoxa orosolubile" confezione da 30 stick: 15.000 stick equivalenti a 500 confezioni
 - "WADI" compresse confezione da 30 compresse: 15000 compresse equivalenti a 500 confezioni
 - "DALVIK" capsule confezione da 60 capsule: 21.000 capsule equivalenti a 350 confezioni
 - "Mucoclear 3%" soluzione ipertonica per inalazioni a base di sodiocloruro 3%: 5000 fiale equivalenti a 250 confezioni
 - "Mucoclear 6%" soluzione ipertonica per inalazioni a base di sodiocloruro 6%: 5000 fiale equivalenti a 250 confezioni

Si richiede tale acquisto per:

1. Contratto scaduto
2. Fabbisogno non espresso
3. Mancato inserimento del prodotto in gara o in contratti attivi.
4. Altro (specificare): Si reinoltra, integrandola, la richiesta già inoltrata in data 01 Febbraio 2023 di cui ancora non è stato ottenuto il contratto. Prodotto da destinarsi a persone affette da Fibrosi Cistica. I prodotti sono dichiarati insostituibili ed infungibili dal prescrittore. IL FABBISOGNO INDICATO È ANNUALE.

Enna, 11/05/2023

Il Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Maria Ruscica

ALL "B"

NEUPHARMA



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

Imola, 17/05/2023

Spett.le ASP ENNA
C.a. Dott. Gritti Nardo
Email: nardo.gritti@asp.enna.it

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA aggiornata ANNO 2023 per la fornitura di prodotti Neupharma (Integratori, Dispositivi Medici e Alimenti a Fini Medici Speciali) formulati per i pazienti con Fibrosi Cistica, come da Vs richiesta ricevuta a mezzo mail in data odierna.

Il sottoscritto dr. Davide Fiumi nato a Imola il 22/10/1965 e residente a Imola (BO) in via Bergullo 43/A, Codice Fiscale FMIDVD65R22E289D - nella sua qualità di Rappresentante legale della società Neupharma S.r.l., con sede a Imola, Via Aldrovandi- 6, tel. 0542 26540 fax 0542 482004, email: gare@neupharma.it, C.F. e P.IVA 11846301007, con la presente sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta, valida fino al 31/12/2023.

DKX®

Alimento a fini medici speciali indicato per i soggetti affetti da fibrosi cistica notificato al Ministero della Salute

Codice EAN: 8051406560010

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0009

CODICE BASE 10/FARMADATI: 922319138

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 7596

Confezione: 45 capsule

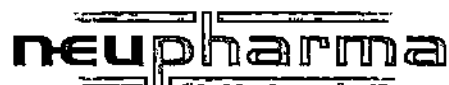
IVA: 10%

PREZZO SPECIALE OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE, SCORPORATO DA IVA:

€ 38,70/conf - (trentotto,70/confezione)

€ 0,86/capsula - (zero,86/capsula)

C.C.I.A.A. RM/1331772 - Cod. Fisc. e Part. IVA: 11846301007



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

DKX® PLUS

Alimento a fini medici speciali indicato per i soggetti affetti da fibrosi cistica notificato al Ministero della Salute

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0013

CODICE BASE 10/FARMADATI: 924023536

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 10542

Confezione: Flacone contenente 100 ml

IVA: 10%

PREZZO SPECIALE OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE SCORPORATO DA IVA:

€ 35,00/conf. - (trentacinque/00)/confezione

YOXA® OROSOLUBILE

Integratore alimentare a base di fermenti lattici vivi formulato esclusivamente per soggetti affetti da fibrosi cistica notificato al Ministero della Salute

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0225

Confezione: 30 stick-pack di polvere orosolubile

Codice EAN: 8051406560140

CODICE BASE 10/FARMADATI: 985638232

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale Integratori Alimentari: 150699

IVA: 10%

PREZZO SPECIALE OFFERTO, IVA ESCLUSA, PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE:

€ 35,10 / confezione - (trentacinque/10) / confezione

€ 1,17 / stick pack - (uno/17) / stick pack

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

DALVIK®

Alimento a fini medici speciali indicato per il trattamento dietetico dei soggetti affetti da fibrosi cistica notificato al Ministero della Salute.

Codice EAN: 8051406560102

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0195

CODICE BASE 10/FARMADATI: 977733993

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 16961

Confezione: 60 capsule da 1,48 g di DHA PURO 100% DI ORIGINE ALGALE (dosaggio di DHA per capsula: 400 mg)

IVA: 10%

PREZZO SPECIALE OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 10 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE, SCORPORATO DA IVA:

€ 72,00 / conf. - (settantadue/00)/conf.

€ 1,20 / cps - (uno/20)/ cps

WADI®

Compresse 1 g NaCl + Mg

Alimento a fini medici speciali indicato per il trattamento dietetico dei soggetti affetti da Fibrosi Cistica notificato al Ministero della Salute.

Codice EAN: 8051406560096

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0194

CODICE BASE 10/FARMADATI: 977548167

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 127

Confezione: 30 compresse da 1 g di SODIO CLORURO + 23,6 mg di MAGNESIO

IVA: 10%

PREZZO SPECIALE OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI IN UN'UNICA SOLUZIONE, SCORPORATO DA IVA:

€ 27,00 / confezione - (ventisette/00) / confezione

€ 0,90 / compressa - (zero/90) / compressa



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

DKX® OMEGA

Alimento a fini medici speciali indicato per il trattamento dietetico dei soggetti affetti da Fibrosi Cistica notificato al Ministero della Salute.

Confezione: scatola contenente 40 capsule in gelatina molle

Codice EAN: 8051406560133

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0218

CODICE BASE 10/FARMADATI: 981372283

IVA: 10%

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,02 / capsula - (uno/02) / capsula

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 40,80 / confezione - (quaranta/80) / confezione

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

DKD®

Film edibili - Colecalciferolo Vitamina D3

Alimento a fini medici speciali indicato per il trattamento dietetico dei soggetti affetti da Fibrosi Cistica notificato al Ministero della Salute.

Confezione: 30 film edibili orodispersibili da 5.000 UI di Colecalciferolo Vitamina D3, confezionati singolarmente.

Codice prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 27

Codice EAN: 8051406560089

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0193

CODICE BASE 10/FARMADATI: 980258154

IVA: 10%

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,10 / film - (uno/10) / film

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 33,00 / confezione - (trentatre/00) / confezione

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

NARIDEK® BAG

Dispositivo medico in soluzione per lavaggi nasali, in sacche sterili pronte all'uso formulato per soggetti affetti da fibrosi cistica e notificato al Ministero della Salute.

CODICE CND: Q030103

CODICE RDM: 120935

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0187

CONFEZIONE: 6 sacche sterili da 250 ml di soluzione ed 1 kit di somministrazione comprendente:

- 1 connettore per l'utilizzo con sistema a caduta
- 1 connettore per l'utilizzo a pressione
- 1 ventosa

IVA: 10%*

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 4,10/ sacca - (quattro, 10) /sacca

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 24,60 / confezione - (ventiquattro, 60) /confezione

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00 IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

*L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

MucoClear® 6%

Dispositivo medico in soluzione per inalazione, da utilizzare con qualsiasi apparecchio Aerosol (anche PARI eFlow®Rapid), formulato per la mobilizzazione delle secrezioni nei soggetti affetti da fibrosi cistica.

CODICE CND: V9099
CODICE RDM: 306723/R
CODICE PRODUTTORE: 077G3000
CODICE NEUPHARMA: M0181
CONFEZIONE: 20 fiale da 4 ml di soluzione ipertonica di cloruro di sodio per inalazione (NaCl 6%)

IVA: 10%*

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,36/ fiala - (uno, 36) /fiala

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 27,20 / conf. - (ventisette, 20) /confezione

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00 IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

*L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

MucoClear® 3%

Dispositivo medico in soluzione per inalazione, da utilizzare con qualsiasi apparecchio Aerosol (anche PARI eFlow®Rapid), formulato per la mobilitazione delle secrezioni nei soggetti affetti da fibrosi cistica.

CODICE CND: V9099

CODICE RDM: 518684/R

CODICE PRODUTTORE: 077G5000

CODICE NEUPHARMA: M0180

CONFEZIONE: 20 fiale da 4 ml di soluzione ipertonica di cloruro di sodio per inalazione (NaCl 3%)

IVA: 10%*

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,36/ fiala - (uno, 36) /fiala

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 27,20 / conf. - (ventisette, 20) /confezione

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00 IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

*L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.

I prezzi si intendono per:

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a domicilio
- Consegna: 5-6 giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

Segnaliamo che il deposito è:

GXO Logistics Pharma Italy S.p.A.
20090 CALEPPIO DI SETTALA (MI)

Gli ordini devono essere trasmessi a Neupharma S.r.l. tramite Sistema NSO (NSOO:CAW8PERJ) o alla mail amministrazione@neupharma.it

- I.V.A. a carico dell'acquirente
- pagamento mediante bonifico bancario a 60 giorni f.m. dalla data della fattura.

Appoggio bancario:
Banca di Imola
Agenzia "A" Imola
Intestato a *Neupharma s.r.l. - Via Aldrovandi, 6 - 40026 Imola (BO)*
IBAN *IT 55 S 05080 21006 CC0060627722*

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Neupharma S.r.l.
Dr. Davide Fiumi
Rappresentante Legale

ALL. "C"
Ben
NEUPHARMA

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6- 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: gare@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

Imola, 18/05/2023

Spett.le ASP ENNA

OGGETTO: Dichiarazione esclusività specialità Neupharma formulate per i pazienti affetti da Fibrosi Cistica

DICHIARAZIONE
resa ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto dr. Davide Fiumi nato a Imola (BO) il 22/10/1965 e residente a Imola (BO) in via Bergullo 43/A, Codice Fiscale FMIDVD65R22E289D – nella sua qualità di Rappresentante Legale della società Neupharma S.r.l., con sede legale a Roma (RM), cap 00197, Via Lorenzo Respighi n. 7 e con sede amministrativa a Imola (BO), cap 40026, Via Aldrovandi, 6, tel 0542 26540 fax 0542 482004, email: gare@neupharma.it; C.F. e P.IVA 11846301007, a nome e per conto della Società,

DICHIARA

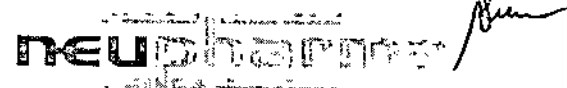
Che gli Alimenti a fini medici speciali e integratori in elenco sono prodotti, distribuiti e commercializzati in esclusiva su tutto il territorio nazionale dalla scrivente Neupharma Srl.

- DALVIK 60 CPS
- DKX PLUS EMULSIONE FLAC. 100 ML
- DKX CPS CONF. DA 45 CPS
- DKD 30 FILM Sublinguali
- DKX OMEGA 40 CPS
- WADI 30 CPR
- YOXA 30 BUSTE STICK PACK Orosolubili
- NARIDEK BAG 6 sacche 250 ml per lavaggi nasali

Il Dichiarante
Neupharma S.r.l.
Il Legale Rappresentante
Dr. Davide Fiumi

C.C.I.A.A. RM/1331772 - Cod. Fisc. e Part. IVA: 11846301007

ALL"O"



NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL: info@neupharma.it
SITO WEB: www.neupharma.it

Imola, 18 maggio 2023

DICHIARAZIONE

Con la presente si dichiara che **il seguente Dispositivo Medico della Ditta PARI GmbH:**

- **MUCOCLEAR® nella formulazione da 3% e 6%.**

è distribuito e commercializzato sul territorio italiano, nell'ambito delle mere forniture ospedaliere, unicamente da Neupharma S.r.l.

Amministratore Delegato
Dott. Fiumi Davide

ALL. "E"



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A**

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
direttore.provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

Responsabile Dell'Istruttoria: Nardo Gritti
nardo.gritti@asp.enna.it
Telefono 0935/520119

WEB: <http://www.asp.enna.it/>

Oggetto: Richiesta di offerta per la fornitura biennale, in somministrazione eventuale, per l'acquisizione di alimenti medici da destinare ai pazienti affetti di fibrosi cistica.

Spett.le Ditta
Neupharma s.r.l.

Si prega Codesta rispettabile ditta di far pervenire offerta economica sul ME.PA. per la fornitura del seguente alimenti medici:

LOTTO n.1:

FABBISOGNO BIENNALE	UNITA' DI MISURA	PRODOTTO	COSTO UNITARIO OLTRE IVA 10%	COSTO TOTALE OLTRE IVA 10%	COSTO TOTALE IVA 10% INCLUSA
N.16200	CAPSULE	DKX	€ 0,86	€ 13.932,00	€ 15.325,20
N.300	FLACONI 100 ML	DKX PLUS	€ 35,00	€ 10.500,00	€ 11.550,00
N.1000	CONFEZIONE	YOXA OROSOLUBILE	€ 35,10	€ 35.100,00	€ 38.610,00
N.700	CONFEZIONE	DALVIK	€ 72,00	€ 50.400,00	€ 55.440,00
N.1000	CONFEZIONE	WADI	€ 27,00	€ 27.000,00	€ 29.700,00
N.8100	CAPSULE	DKX OMEGA	€ 1,02	€ 8.262,00	€ 9.088,20
N.80	CONFEZIONE	DKD FILM EDIBILI	€ 33,00	€ 2.640,00	€ 2.904,00
N.100	CONFEZIONE	NARIDEK BAG	€ 24,60	€ 2.460,00	€ 2.706,00
N.500	CONFEZIONE	MUCOCLEAR 3%	€ 27,20	€ 13.600,00	€ 14.960,00
N.500	CONFEZIONE	MUCOCLEAR 6%	€ 27,20	€ 13.600,00	€ 14.960,00

Valore stimato complessivo a base d'asta dell'appalto: € 177.494,00, oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40, IVA 10% inclusa.

CIG:



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Si precisa che la fornitura dei prodotti dovrà essere eseguita solo a seguito di ordini informatici (N.S.O) emessi dai Servizi di Farmacia Ospedaliera dell'ASP di Enna.

La documentazione per la partecipazione alla gara dovrà essere presentata secondo le modalità di seguito esplicitate:

Nel campo documentazione amministrativa/Tecnica, (che deve contenere le prescritte sottoscrizioni, ai fini della relativa validità, mediante firma digitale) dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- Dichiarazione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. resa ai sensi del D.P.R. 445/00, sul possesso dei requisiti generali e di esclusione, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. di iscrizione INPS E INAIL, sedi e numero dei dipendenti;
- Patto d'integrità anticorruzione (modello "B");
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto.
- RCP del prodotto offerto;
- AIC e ATC;

I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.

Nel campo offerta economica dovranno essere inseriti i seguenti documenti:

- offerta economica, come generata dal sistema, con indicazione del prodotto offerto, marca, dosaggio e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo dell'intero lotto, IVA esclusa e quant'altro connesso alla fornitura compreso il deposito cui rivolgersi per eventuali ordini: indicare fax e sede.
- offerta dettagliata come specificata nell'Allegato C : "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie con indicazione, in tal caso, del prezzo (unitario o complessivo) offerto a ciascuna Azienda.

Si precisa altresì che il prezzo dovrà comprendere: trasporto, consegna.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;

N. 2



Regione Siciliana
- AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A

- Il contratto resterà attivo per la durata di anni due a decorrere dalla data di stipula dello stesso.
- La fornitura deve essere eseguita in somministrazione eventuale, su esplicita richiesta dei Servizi Farmaceutici dei PP.OO. dell'ASP di Enna;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna, dovranno avere i $\frac{3}{4}$ della loro validità;
- I beni dovranno essere consegnati presso i magazzini del Servizio Farmaceutico dell'ASP di Enna, come da ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 7 giorni dall'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna dei prodotti oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale pari all'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, per ogni giorno di ritardo, e, comunque, non superiore complessivamente al 10% di detto ammontare netto contrattuale. Qualora la Ditta non abbia la disponibilità del prodotto, dovrà segnalarlo entro 3 giorni dall'ordine, al Servizio Farmaceutico dell'ASP di Enna ;
- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;
- Eventuali consegne non effettuate presso il Magazzino di riferimento saranno considerate come non eseguite;
- Qualora i prodotti, risultassero carenti dei requisiti richiesti, potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.
Il fornitore sarà tenuto a ritirare il prodotto contestato a sue spese, con l'obbligo di restituire entro brevissimo tempo il prodotto corrispondente nella qualità.

L'azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- b) In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, atti di messa in mora moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- d) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- e) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- f) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;

Nun



Regione Siciliana
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
E N N A**

- g) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

E' fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.) che potrà essere attivato senza che la ditta concorrente possa avanzare richieste di risarcimento od altro.

E' fatto espresso divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

La fattura dovrà essere intestata a: **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – VIALE DIAZ, 7/9 – 94100 ENNA – PARTITA IVA 01151150867**

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

L'Assistente Amministrativo
Nardo Gritti

IL RUP

Il Collaboratore Amministrativo Professionale
Dr. Michele Alessandro Zampino

Il Responsabile U.O.S. Gare e Beni

Dott.ssa Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. SERVIZIO PROVEDITORATO
Dott.ssa Maria Concetta Perna

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- **se altro tipo di società o consorzio:**

- che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono:
_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

_____ nato il _____ a _____ Cod. fisc.
_____;

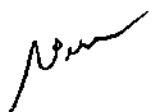
- che il direttore tecnico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- che il socio unico è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

- che il socio di maggioranza, se società con meno di quattro soci, è: _____ nato il _____ a _____ Cod. fisc. _____;

che la ditta/società/consorzio/cooperativa _____:

partecipa come impresa singola;



- in caso di associazione, raggruppamento di imprese o consorzio:

partecipa come mandataria capogruppo dell'associazione, raggruppamento di imprese o consorzio _____;

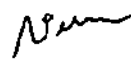
partecipa come mandante dell'associazione, raggruppamento di imprese o consorzio _____;

Che la ditta _____ risulta essere iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ o nel registro professionale o commerciale di stato membro per i non residenti in Italia, nella categoria equivalente all'oggetto della contrattazione al n. _____ cod. attività _____;

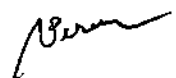
Che la ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, non hanno pendenti procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della legge 27 dicembre 1956 n.14238 (ora art. 6 del D.Leg. 159/2011 – n.d.r.) o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31/05/1965 n.575 sostituito dall'art. 3 della L. n. 55 del 19/03/1990;
- Che il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, tutti i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci Accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di potere di rappresentanza o il direttore tecnico se si tratta di altro tipo di società, e i soggetti cessati dalla carica (indicare i soggetti) nell'anno antecedente la data di pubblicazione della presente lettera invito, non hanno riportato sentenze di condanna passate in giudicato, o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art.444 del C.P.P. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale e non abbiano, altresì, riportato condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18 (indicare cognome, nome, luogo, data di nascita e incarico societario);
- Che il concorrente non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda o che, nell'esercizio della propria attività professionale, non ha commesso alcun errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova dalla Amministrazione aggiudicatrice;
- Che la ditta non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- Che la Ditta non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita ed è regolarmente iscritta alle seguenti posizioni dei registri:
INPS sede di _____ N. _____ dal _____;
INAIL sede di _____ N. _____ dal _____;

Dichiara inoltre la propria regolarità contributiva essendo in perfetto ordine con i pagamenti dei contributi dovuti e che nulla osta al rilascio del DURC.



- Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui art. 17 della L. 68/99, ovvero di non essere soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge (specificando la causa);
- Di non avere riportato sanzione interdittiva di cui all'art.9 comma 2, lett. C), del D.lgs n.231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della legge 55/1990;
- Che la ditta non si trova in alcuna delle condizioni ostative previste dall'art.80 D.Lgs.50/2016;
- Che la ditta ha la necessaria capacità economica e finanziaria e si impegna in caso di assegnazione, se richiesto, a comprovare tale capacità in uno dei modi previsti dall'art. 83 del D.lgs.50/2016;
- Che la ditta ha la necessaria capacità tecnica e si impegna in caso di aggiudicazione, se richiesto, a comprovare tale capacità in uno dei modi previsti dall'art. 83 del D.lgs.50/2016;
- Di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e di non essersi accordato, né si accorderà, con altri partecipanti alla gara;
- Di avere preso visione della lettera di invito e capitolato e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in essa contenute;
- Di impegnarsi ai sensi del D.P.R.445/00 ad Osservare il Codice di comportamento generale, approvato con D.P.R. n. 62/2013, il Codice di comportamento aziendale e la Carta etica aziendale, e ad accettare, inoltre, la clausola di risoluzione o decadenza dal rapporto con questa A.S.P. in caso di violazione degli obblighi derivanti da tali Codici;
- Rispettare il divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.
- Di accettare l'applicazione di interessi moratori più favorevoli, rispetto ai tassi di riferimento previsti dal D.Lgs. 231/02;
- Che il prezzo offerto non è superiore a quello applicato alle altre Aziende Sanitarie;
- Che il prezzo è determinato al netto delle spese relative al costo del personale, valutato sulla base dei minimi salariali definiti dalla contrattazione collettiva nazionale di settore tra le organizzazioni sindacali dei lavoratori e le organizzazioni dei datori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale, delle voci retribuite previste dalla contrattazione integrativa di secondo livello e delle misure di adempimento alle disposizioni in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Che l'offerta presentata ha una validità di 180 giorni lavorativi dalla data di scadenza fissata per la ricezione delle offerte;
- Indicazione dello status posseduto dalla ditta concorrente rispetto al prodotto offerto (produttore/distributore/rivenditore/importatore etc.);
- Che i prodotti offerti rispondono ai requisiti previsti dalle leggi e regolamenti in vigore all'atto dell'offerta ed a tutti quelli che venissero emanati durante la fornitura;
- Che i prodotti offerti, sono costruiti a perfetta regola d'arte, sono conformi alla normativa vigente in materia di sicurezza e prevenzione degli infortuni, e sono in possesso del marchio CE;
- Di aver preso visione dei locali e di aver valutato tutti gli elementi che possano influire sulla determinazione del prezzo;



- Di accettare che il relativo pagamento avvenga entro 60 giorni dalla data di accreditamento delle somme da parte della Regione Sicilia, previo regolare funzionamento delle macchine e collaudo con esito positivo;
- Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di protezione di dati personali", il trattamento dei dati forniti;
- Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione a:
 - a) denunciare alle Autorità giudiziaria e/o agli organi di polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso di esecuzione, del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti, e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usuraio da parte di organizzazioni o soggetti criminali;
 - b) rispettare puntualmente la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale;
 - c) di essere a conoscenza che la violazione, debitamente accertata, dei superiori punti 1 e 2 costituirà causa di risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1455 e 1456 del c.c.;
 - d) di impegnarsi al rispetto delle previsioni di cui alla Legge regionale 15/08;
 - e) di ottemperare all'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L.n° 136 del 13.08.2010 come modificato e integrato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n° 187 e di cui all'art. 2, comma 1 della L.R. n° 15/2008 come modificato e integrato dall'art.28, comma 1, lett. a) e b) della L.R. n° 6/2009 e pertanto di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane S.P.A, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto, compresi i pagamenti delle retribuzioni al personale;
- Di essere in regola con tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente;
- In caso di RTI e consorzi d'impresa di impegnarsi in caso di aggiudicazione della gara a conformarsi alla disciplina di cui agli artt. 45 e 48 del D.Lgs n.50/2016;
- Il DUVRI è pari a zero;
- Di accettare, ai sensi dell'art.23 del Dlg. 30/06/2003, n.196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali", il trattamento dei dati forniti;
- Di accettare, nel caso di reclamo formale dell'Azienda Sanitaria Provinciale e pervenuto entro 30 gg. dalla data di consegna, di sostituire la merce consegnata nel caso di imperfezioni dovute alla fabbricazione ovvero al trasporto della merce;

Di accettare tutte le condizioni della lettera d'invito, degli allegati e delle eventuali richieste di chiarimenti pervenute con le relative risposte;

Li _____

Timbro e Firma Leggibile





REGIONE SICILIANA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

ALL. "G"
[Handwritten signature]

PATTO DI INTEGRITÀ' TRA L'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA E I PARTECIPANTI ALLA

Questo documento, approvato contestualmente agli atti di gara dal Direttore Generale di questa Azienda, deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara in argomento, costituisce parte integrante della presente gara d'appalto e di qualsiasi contratto assegnato dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna.

Questo patto d'integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna e dei partecipanti alla gara in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna impiegati ad ogni livello nell'espletamento della presente gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del presente Patto. L'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna si impegna a rendere pubblici i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto il vincitore con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato di gara.

Il sottoscritto Operatore economico
nato ail.....
residente in.....Via.....
Codice Fiscale n.....
In qualità di

dell'Impresa iscritta al n.....del Registro delle imprese della Camera di
Commercio di....., Partita Iva.....

in qualità di eventuale affidataria dei lavori in oggetto o aggiudicataria o subappaltatrice si impegna a segnalare all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il sottoscritto Operatore economico dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordato e non si accorderà con altri partecipanti alla gara.

Il sottoscritto Operatore economico si impegna a rendere noti, su richiesta dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatole a seguito delle gare in oggetto inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".

Il sottoscritto Operatore economico prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni assunti con il presente Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

1. risoluzione o perdita del contratto;
2. escussione della cauzione di validità dell'offerta;



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

3. responsabilità per danno arrecato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna nella misura del 1% del valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
4. esclusione del concorrente dalle gare d'appalto indette dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna per anni 2.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente patto d'integrità fra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna ed i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Data _____

Il Dirigente U.O.

Titolare o legale rappresentante
della Ditta.....

Per l'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Il Direttore UOC Servizio Provveditorato
Dr.ssa Maria Concetta Perna

Ben

nato/a _____ il

Codice Fiscale

Comune di residenza e provincia

Cognome e nome

nato/a _____ il

Codice Fiscale

Comune di residenza e provincia

Cognome e nome

nato/a _____ il

Codice Fiscale

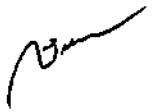
Comune di residenza e provincia

- che in caso di accensioni di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali dedicati ovvero di variazioni del conto corrente dedicato sopraindicato provvederà a comunicarne gli estremi identificativi entro 7 gg., nonché, nello stesso termine, le generalità e il Codice Fiscale della persona delegate ad operare.

Luogo e data
rappresentante

Il legale

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti



informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data
rappresentante

Il legale

