



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DELIBERA N. 1103

DEL 20.07.2023

OGGETTO: FORNITURA BIENNALE, IN SOMMINISTRAZIONE EVENTUALE, DI ALIMENTI MEDICI AI FINI SPECIALI PER PAZIENTI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA - AFFIDAMENTO 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.

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

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 1858

DEL 13/07/2023

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

L'Assistente Amministrativo
Dr. Nardo Grillo

IL RUP

Collaborato Professionale Amministrativo
Dr. Michele Alessandro Zampino

IL RESPONSABILE

U.O.S. Gare Beni

Dott.ssa Francesca La Paglia

IL DIRETTORE

U.O.C. Servizio Provveditorato
Dr.ssa 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. 1 sub 0 del 2023



5010801

Il Responsabile del Procedimento
L'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Seg.ra Loredana Barbagallo

IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dott.ssa FRANCESCO

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 14.07.2023

PREMESSO:

CHE la Regione Sicilia, nell'ambito degli obiettivi di finanza pubblica, procede alla razionalizzazione della spesa per l'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 D.P.C.M. del 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 del P.O. Umberto I di Enna ha richiesto l'acquisto, in somministrazione eventuale per almeno due anni, di alimenti medici a fini speciali per persone affette da Fibrosi Cistica, dichiarati insostituibili e infungibili 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 il prodotto in argomento è insostituibile ed infungibile;

CHE i suddetti prodotti non sono presenti nella gara del Bacino Orientale della Sicilia, aggiudicata dal Policlinico Rodolico - San Marco di Catania quale Azienda Capofila, relativa alla "fornitura in somministrazione di materiale e presidi per nutrizione enterale e parentale per le Aziende Sanitarie del Bacino della Sicilia Orientale", di cui alla deliberazione n.1761/2022;

CHE gli alimenti medici, di cui alla nota prot n.52177 del 12/05/2023, è prodotto dalla Neupharma srl;

DATO ATTO:

CHE il Servizio Provveditorato, con email del 17/05/2023, ha chiesto la quotazione del prodotto all'operatore economico Neupharma srl il quale in pari data con email, ha riscontrato la richiesta con le risultante che qui 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 ORO-SOLUBILE	€ 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

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

CHE si è provveduto a indire apposita T.D n.3636967 sul Me.Pa. con il seguente oggetto "Procedura negoziata mediante TD, 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 Srl, per la fornitura di alimenti medici ai fini speciali per pazienti affetti da fibrosi cistica, in somministrazione eventuale per la durata di due anni";

PRESO ATTO dell'offerta ricevuta relativa alla procedura espletata sul Me.PA, di cui alla Trattativa Diretta n.3636967;

RITENUTO:

CHE è necessario affidare la fornitura in somministrazione eventuale, per anni due, all'operatore economico Neupharma srl, al prezzo complessivo € 177.494,00 oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40 IVA inclusa, dei seguenti prodotti:

- 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 la spesa complessiva di € 177.494,00, oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40 IVA inclusa, necessaria per il fabbisogno biennale decorrente dalla data di adozione del presente provvedimento, graverà sul conto economico n. 501010801 "Prodotti Dietetici" dei rispettivi bilanci di competenza anno 2023, anno 2024 e anno 2025 ;

CHE, qualora il suddetto prodotto fosse oggetto di aggiudicazione di gara da parte della Centrale Unica di Committenza della Regione Siciliana e gli effetti di tale gara si perfezionassero in data antecedente a quella presunta, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà;

L'anno duemilaventitre, il giorno 20 LUG. 2023 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Francesco Iudica nominato con Decreto Assessoriale n. 53/2022 e, da ultimo, prorogato con D.A. 28 del 29/06/2023, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dott.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 rettificato 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 12/05/2023 del Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera fabbisogno annuale per contrattualizzazione biennale, con attestazione di insostituibilità e infugibilità;
- B) Riepilogo Trattativa Diretta n.3636967 sul ME.PA.;
- C) Dichiarazione di esclusività dei prodotti;
- D) Dichiarazione sul prodotto MUCOCLEAR nella formulazione da 3% e 6% di distribuzione e commercializzazione esclusiva sul territorio nazionale e ospedaliero;
- E) Offerta economica generata dal sistema;
- F) Offerta economica dettagliata;

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 e 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 APPROVARE** gli atti della Trattativa Diretta ME.PA. n.3636967.
2. **DI AFFIDARE**, ai sensi dell'art.63, comma 2 lett. b), punto 2) e 3) e lett.c) del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., alla Ditta Neupharma srl – Partita IVA 11846301007– con sede legale in via Lorenzo Respighi – 00197 Milano, la fornitura, in somministrazione eventuale, degli alimenti medici a fini speciali di seguito elencati per anni due, al prezzo complessivo € 177.494,00 oltre IVA al 10%, pari a € 195.243,40 IVA inclusa:
 - 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%”;
3. **DI AUTORIZZARE** l'esecuzione del contratto in via d'urgenza, ai sensi dell'art 32, comma 8, D.Lgs 50/2016 e ss.mmm.ii, al fine di garantire l'immediata fornitura degli alimenti medici a fini speciali in argomento ai pazienti aventi diritto.
4. **DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di € 44.373,50 oltre IVA al 10% per l'anno 2023, da Luglio a Dicembre pari a € 48.810,85 IVA inclusa, necessaria per il fabbisogno dei suddetti alimenti medici, graverà sul **conto economico** n.501010801 “Prodotti Dietetici” del bilancio corrente - autorizzazione N°1/2023;
CODICE CIG: 9928403956 - CONTRATTO AREAS: 796/2023
5. **DI DARE ATTO** che per gli anni 2024 e 2025, previa comunicazione al SEFP da parte del Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, titolare del budget di pertinenza, si provvederà ad imputare la rimanente somma al conto economico sopra citato del bilancio di competenza, come di seguito indicato:
 - ANNO 2024**
 - ✓ conto economico n.501010801 “Prodotti Dietetici”: per un importo di € 88.747,00 oltre IVA 10%, pari a € 97.621,70 IVA inclusa;
 - ANNO 2025 (Da Gennaio a Giugno)**
 - ✓ conto economico n.501010801 “Prodotti Dietetici”: per un importo di € 44.373,50 oltre IVA 10%, pari a € 48.810,85 IVA inclusa;
6. **DI DARE ATTO** che, qualora il suddetto prodotto fosse oggetto di aggiudicazione da parte della Centrale Unica di Committenza della Regione Siciliana e gli effetti di tale gara si perfezionassero in data antecedente a quella presunta, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà;
7. **DI INCARICARE** il Servizio Provveditorato di richiedere, all'operatore economico individuato, quale fornitore degli alimenti medici di cui sopra, la produzione 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, relativi alla gestione del contratto in argomento.

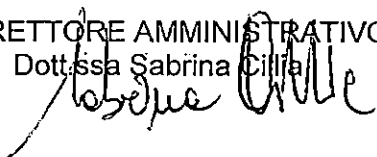
8. **DI NOMINARE** quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, ai sensi dell'art.101, comma 1, del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii., il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, per i consequenziali adempimenti di competenza, relativi alla gestione del contratto in argomento.

9. **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 e al ricevimento informatico, e al Direttore della U.O.C. Amministrativa dell'Area Sud di provvedere alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al S.E.F.P. del "Fascicolo di liquidazione", debitamente firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte dell'operatore economico individuato per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente.

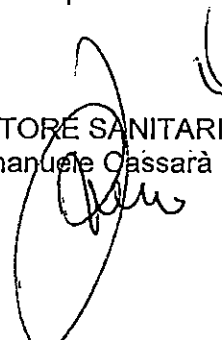
10 **DI NOTIFICARE** la presente deliberazione al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto 8, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud, al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.

11 **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di disporre degli alimenti medici a fini speciali in argomento in tempi brevi.

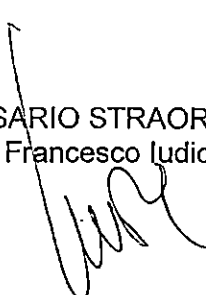
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Sabrina Cilla



IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Emanuele Cassarà



IL COMISSARIO STRAORDINARIO
Dr. Francesco Iudica



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Giuseppa 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. n° 30/93 s.m.i., e dall'art.32 della L.n.69 del 18/06/2009 dal ~~06 AGO. 2023~~ **23 LUG. 2023** al

~~06 AGO. 2023~~

23 LUG. 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 **20 LUG. 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

ALL. "A"
Bian

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0052177.12-05-2023



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

acquistinretepa

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Procedura negoziata tramite T.D. ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b punti 2 e 3 e lett. c. D.Lgs n. 50/2016, con la ditta Neupharma srl, per la fornitura di alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica, in somministrazione eventuale per la durata di anni 2.(due)

Dati Principali

Numero RDO
3636967

Nome RDO

Procedura negoziata tramite T.D. ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett b punti 2 e 3 e lett. c. D.Lgs n. 50/2016, con la ditta Neupharma srl, per la fornitura di alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica, in somministrazione eventuale per la durata di anni 2.

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Procedura negoziata (senza pubblicazione del Bando) per Beni e/o Servizi e/o Lavori

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

MICHELE ALESSANDRO ZAMPINO
ZMPMHL82L28C351I

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI ENNA


Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI ENNA


Be...

Date


Publicazione

 28/06/2023 10:49


Inizio presentazione offerte

 28/06/2023 10:49

Termine ultimo presentazione offerte

 10/07/2023 10:00

Data limite stipula contratto

 30/06/2024 12:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20



Dettaglio

Criterio Aggiudicazione
Minor Prezzo

CIG
9928403956

CUP
-

CPV Identificativo	Descrizione	Categoria	Fornitura
33190000-8	Dispositivi e prodotti medici vari	Altri dispositivi medici	100

Formulazione offerta economica
VALORE ECONOMICO

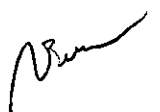
Decimali Offerta
2

Termini di pagamento
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo presunto fornitura
€ 177.494,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA);
Consegna: Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I ENNA (ENNA);
Aliquote: secondo la normativa vigente



AS

Documentazione Gara



autodichiarazione.pdf

693.0 Kb

autodichiarazione

lettera di invito.pdf

596.2 Kb

lettera di invito

offerta economica dett.pdf

116.0 Kb

offerta economica dettagliata

patto integrita.pdf

314.1 Kb

patto integrita

tracciabilita flussi.pdf

225.7 Kb

tracciabilita flussi

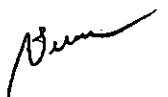
Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

11846301007

NEUPHARMA S.R.L.



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

ALL.D.
Dott. Fiumi
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: 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. II E

Offerta Economica relativa a

Descrizione Procedura negoziata tramite T.D. ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett b punti 2 e 3 e lett. c. D.Lgs n. 50/2016, con la ditta Neupharma srl, per la fornitura di alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica, in somministrazione eventuale per la durata di anni 2.
RdO nr. 3636967
Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA		
Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO		
Codice fiscale	01151150867	Codice univoco ufficio	Non presente
Indirizzo sede	Viale diaz, 7/9		
Città	Enna		
Recapito telefonico	3407050573		
Email	ALESSANDRO.ZAMPINO@ASP.ENNA.IT		
Punto ordinante	MARIA CONCETTA PERNA		

Concorrente**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

NEUPHARMA S.R.L.

Partita IVA

11846301007

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome	Valore
Valore offerto	177494,00

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

ALL. F1
Bianchi

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA (Allegato "D")
R.d.O. n. 3636967

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura
alimenti medici a fini speciali per persone affette da fibrosi cistica

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto DAVIDE FIUMI, nato a IMOLA (BO) il
22/10/1965, residente a IMOLA (prov.) BO, in via
Bergullo, n. 43/A, codice fiscale
I/F/M/I/D/V/D/6/5/R/2/2/E/2/8/9/D/, 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) Legale Rappresentante, Vice Presidente C.d.A., Consigliere, socio dell'impresa
Neupharma S.r.l. con sede legale in
Viale Respighi 7 - 00197 Roma (RM) Codice fiscale/Partita Iva
11846301007 telefono: 0542.26540 fax: 0542.482004 e-mail:
gare@neupharma.it, pec mail infogare.neupharma@pec.fastmail.it dell'ufficio gare, con
riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

A) che il prezzo complessivo della fornitura offerto, pari ad €. € 177.494,00, è, nel dettaglio,
composto dalle seguenti voci:

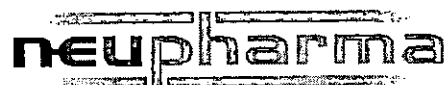
Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo Unitario di listino	Prezzo unitario offerto	Prezzo complessivo offerto	% di sconto applicato sul listino
SI VEDA DETTAGLIO ECONOMICO ALLEGATO IN CALCE							

B) che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Azienda Sanitarie e, nella fattispecie, tale prezzo (specificare cod. prodotto, prezzo unitario e complessivo), è stato offerto presso:

- 1) _____ € _____
- 2) SI VEDA DICHIARAZIONE IN CALCE € _____
- 3) _____ € _____

Li _____

Timbro e Firma Leggibile



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, 29/06/2023
Prot.N. 0271_2023/off (da citare nella risposta)
Rif. Vs. protocollo 3636967 del 28/06/2023

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Viale Armando Diaz 7/9
94100 ENNA (EN)

OGGETTO: TD MEPA 3636967 - PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE T.D. AI SENSI DELL'ART. 63 COMMA 2 LETT B PUNTI 2 E 3 E LETT. C. D.LGS N. 50/2016, PER LA FORNITURA DI ALIMENTI MEDICI A FINI SPECIALI PER PERSONE AFFETTE DA FIBROSI CISTICA, IN SOMMINISTRAZIONE EVENTUALE PER LA DURATA DI ANNI 2.

Il sottoscritto Davide Fiumi nato a Imola il 22/10/1965 e residente a Imola BO in via Via Bergullo 43/A, Codice Fiscale FMIDVD65R22E289D - nella sua qualità di Legale Rappresentante/Vice Presidente CdA / Consigliere/ socio della società Neupharma S.r.l., con sede a Via Aldrovandi, 6 - 40026 Imola BO, 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 31/07/2025

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

Confezione: 45 capsule

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

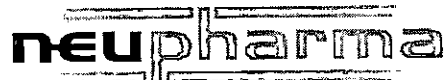
€ 38,70/conf - (trentotto,settanta/confezione)

€ 0,86/capsula - (zero,ottantasei/capsula)

IVA: 10%

I prezzi si intendono per:

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione
- 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

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

Confezione: Flacone contenente 100 ml

PREZZO OFFERTO PER ACQUISTO MINIMO DI 25 CONFEZIONI SCORPORATO DA IVA:

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

IVA: 10%

I prezzi si intendono per:

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

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

IVA: 10%

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

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

€ 1,17 / bustina - (uno/17) / bustina

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

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

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 SCORPORATO DA IVA:

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

€ 1,20 / cps - (uno/20) / cps

I prezzi si intendono per:

- merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione
- consegna: 5/6 giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine

WADI®

Comprese 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 prodotto come iscritto nel Registro Nazionale AFMS: 127

Codice EAN: 8051406560096

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0194

CODICE BASE 10/FARMADATI: 977548167

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

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

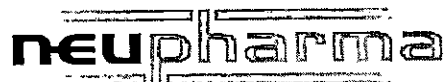
€ 27,00/ confezione - (ventisette/00) / confezione

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

IVA: 10%

I prezzi si intendono per:

- merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione
- 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

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

I prezzi si intendono per:

- **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.
- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- 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

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 FAN: 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, dieci) / film

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

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

I prezzi si intendono per:

- **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.
- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- 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

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

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

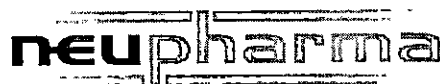
IVA 10%

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

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

I prezzi si intendono per:

- **Importo minimo fatturabile: € 150,00, IVA esclusa.**
- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- 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

MucoClear® 3%

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: 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%

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

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

I prezzi si intendono per:

• **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.

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- 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

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%

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

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

I prezzi si intendono per:

• **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.

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- 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

Totali della fornitura

(senza IVA): € 177.494,00 (centosettantasettemilaquattrocentonovantaquattro,zerozero)
(con IVA): € 195.243,40 (centonovantacinquemiladuecentoquarantatre,quaranta)

- **Si dichiara che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa nell'anno 2022 sono pari ad € 1600,00**

Segnaliamo che il deposito è: GXO Logistics Pharma Italy S.p.A. CALEPIO DI SETTALA (MI)

Gli ordini devono essere trasmessi a Neupharma S.r.l. tramite Sistema NSO (NSO0CAW8PERJ) 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

In fede,

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



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, 29/06/2023
Prot.N. 0271_2023/off (da citare nella risposta)
Rif. Vs. protocollo 3636967 del 28/06/2023

Spett.le
Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Viale Armando Diaz 7/9
94100 ENNA (EN)

OGGETTO: TD MEPA 3636967 - PROCEDURA NEGOZIATA TRAMITE T.D. AI SENSI DELL'ART. 63 COMMA 2 LETT B PUNTI 2 E 3 E LETT. C. D.LGS N. 50/2016, PER LA FORNITURA DI ALIMENTI MEDICI A FINI SPECIALI PER PERSONE AFFETTE DA FIBROSI CISTICA, IN SOMMINISTRAZIONE EVENTUALE PER LA DURATA DI ANNI 2.

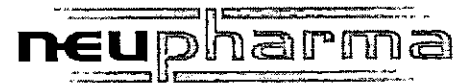
DICHIARAZIONE
resa ai sensi della Legge n. 445 del 28/12/2000

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 0542482004, email: gare@neupharma.it, C.F. e P.IVA 11846301007, a nome e per conto della Società,

DICHIARA

Che i prezzi offerti sono in linea con quelli praticati ad altre aziende sanitarie del territorio italiano.

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

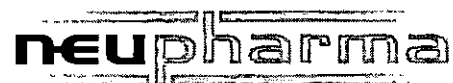
EMAIL: gare@neupharma.it

SITO WEB: www.neupharma.it

Di seguito un quadro sinottico di alcune quotazioni per le referenze proposte:

cliente	Cod. prodotto	Prodotto	Prezzo UE	Q. offerta annuale	Regione	Tot. fornitura	GG	Oggetto
INTERCENT-ER	M0180	MucoClear® 3%	1,36 €	6.640	Emilia Romagna	28.598,08 €	94387173AC	APPALTO SPECIFICO PER LA FORNITURA DI MEDICINALI E RADIOFARMACI 2023-2025 PER LA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E DELLA REGIONE UMBRIA
INTERCENT-ER	M0181	MucoClear® 6%	1,36 €	10.233	Emilia Romagna	44.070,80 €	94387173AC	APPALTO SPECIFICO PER LA FORNITURA DI MEDICINALI E RADIOFARMACI 2023-2025 PER LA AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E DELLA REGIONE UMBRIA
ASL TO3	M0194	WADI® 30 compresse da 1 g di SODIO CLORURO + 23,6 mg di MAGNESIO	1,00 €	10.000	Piemonte	10.000,00 €	Z9B3715720	RDO MEPA NR. 3123579 - FORNITURA DI SODIO CLORURO E MAGNESIO CPR

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

ASL AT	M0181	MucoClear® 6%	1,36 €	380	Piemonte	1.033,60 €		AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SPECIALITA' MEDICINALE DKD E MUCOCLEAR PER USO OSPEDALIERO
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	M0009	DKX®	0,98 €	1.170	Campania	1.146,60 €		TD MEPA 3272209 ACQUISTO FARMACI PER FIBROSI CISTICA PAZIENTI AFFERENTI AL DISTRETTO SANITARIO 65 DI BATTIPAGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	M0013	DKX® PLUS	39,00 €	580	Campania	45.240,00 €	9090282204	TD MEPA 2011714 PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA BIENNALE DI INTEGRATORI ALIMENTARI DESTINATI A PAZIENTI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	M0180	MucoClear® 3%	1,36 €	3.600	Campania	4.896,00 €	Z34382738D	RDO MEPA NR. 3246236 - ACQUISTO FARMACO MUCOCLEAR 3% FIALE - NEUPHARMA PER FARMACIA TERRITORIALE DS.62
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	M0187	NARIDEK® BAG	4,10 €	600	Campania	2.460,00 €	Z0B39D1E4A	RDO MEPA 3436893 -DS66 ACQUISTO N. 600 FLACONI NARIDEK BAG LAVAGGI NASALI NOTA 155
ASL AVELLINO	M0180	MucoClear® 3%	1,36 €	1.200	Campania	1.360,00 €	Z5E3A0ADF2	TD MEPA NR. 3446208 - FORNITURA DI MUCOCLEAR

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

ASL AVELLINO	M0181	MucoClear® 6%	1,36 €	2.400	Campania	2.720,00 €	Z5E3A0ADF2	TD MEPA NR. 3446208 - FORNITURA DI MUCOCLEAR
COMPRESORIO SANITARIO DI BOLZANO	M0187	NARIDEK® BAG	4,10 €	610	Trentino Alto Adige	12.505,00 €		RICHIESTA DI PREVENTIVO FINALIZZATA AD UN AFFIDAMENTO DIRETTO INFRA 40.000.-, € MEDIANTE INDAGINE DI MERCATO, AI SENSI DELL'ART. 26 LEGGE PROVINCIALE N. 16/2015 - "DISPOSIZIONI SUGLI APPALTI PUBBLICI" - FORNITURA DI SOLUZIONE FISILOGICA STERILE CON DETERGENTE PER LAVAGGI NASALI IN FAVORE DELL'AZIENDA SANITARIA DELL'ALTO ADIGE PER UN PERIODO DA GIUGNO 2023 A GIUGNO 2028
	M0009	DKX®	1,12 €	5.850	Lombardia	19.656,00 €	Z4F39A60F4	ID SINTEL 164531032 - RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI DIETETICI PER PAZIENTI CON FIBROSI CISTICA AI SENSI DELL'ART.1, COMMA 1 E COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. N.76/2020 CONVERTITO IN LEGGE N.120 /2020 E S.M.I.



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

ASST DI CREMONA	M0194	WADI® 30 compresse da 1 g di SODIO CLORURO + 23,6 mg di MAGNESIO	1,10 €	3.000	Lombardia	9.900,00 €	Z4F39A60F4	ID SINTEL 164531032 - RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI DIETETICI PER PAZIENTI CON FIBROSI CISTICA AI SENSI DELL'ART.1, COMMA 1 E COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. N.76/2020 CONVERTITO IN LEGGE N.120 /2020 E S.M.I.
ASST DI CREMONA	M0195	DALVIK®	1,40 €	1.500	Lombardia	6.300,00 €	Z4F39A60F4	ID SINTEL 164531032 - RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI ALIMENTARI DIETETICI PER PAZIENTI CON FIBROSI CISTICA AI SENSI DELL'ART.1, COMMA 1 E COMMA 2 LETT. A) DEL D.L. N.76/2020 CONVERTITO IN LEGGE N.120 /2020 E S.M.I.
ASL ROMA 1	M0009	DKX®	1,12 €	9.000	Lazio	20.160,00 €	93592243F9	PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE E INTEGRATORI
ASL ROMA 1	M0194	WADI® 30 compresse da 1 g di SODIO CLORURO + 23,6 mg di	1,00 €	3.000	Lazio	6.000,00 €	9359228745	PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE E INTEGRATORI

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

		MAGNESIO						
ASL ROMA 1	M0195	DALVIK®	1,35 €	30.000	Lazio	81.000,00 €	9359229818	PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE E INTEGRATORI
ASL ROMA 1	M0218	DKX® OMEGA	1,02 €	30.000	Lazio	61.200,00 €	935922659F	PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE E INTEGRATORI
ASL ROMA 2	M0013	DKX® PLUS	35,00 €	80	Lazio	2.800,00 €	ZB6363C6B8	RICHIEDA DI OFFERTA PER L'AFFIDAMENTO ANNUALE, AI SENSI DELL'ART. 1 DEL D.L. 16 LUGLIO 2020 N. 76, CONVERTITO CON L. 11 SETTEMBRE 2020 N. 120, DELLA FORNITURA DI INTEGRATORI OCCORRENTI ALLA ASL ROMA 2 PER L'ASSISTENZA AI PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE RARE E FIBROSI CISTICA

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

ASL ROMA 6	M0187	NARIDEK® BAG	4,10 €	1.134	Lazio	4.649,40 €		RDO MEPA NR. 3343340 - FORNITURA DI SOLUZIONI DI SODIO CLORURO PER IRRIGAZIONE
AZ.ULSS 3 SERENISSIMA	M0009	DKX®	0,86 €	11.400	Veneto	19.608,00 €	Z1F3819E08	ID SINTEL 160356893 FORNITURA BIENNALE DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE PER L'AZIENDA ULSS SERENISSIMA
AZ.ULSS 3 SERENISSIMA	M0013	DKX® PLUS	39,00 €	23	Veneto	1.794,00 €	Z1F3819E08	ID SINTEL 160356893 FORNITURA BIENNALE DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE PER L'AZIENDA ULSS SERENISSIMA
AZ.ULSS 3 SERENISSIMA	M0195	DALVIK®	1,30 €	1.680	Veneto	4.368,00 €	Z1F3819E08	ID SINTEL 160356893 FORNITURA BIENNALE DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE PER L'AZIENDA ULSS SERENISSIMA
AZ.ULSS 3 SERENISSIMA	M0225	YOXA® OROSOLUBILE	1,17 €	1.333	Veneto	3.119,22 €	Z1F3819E08	ID SINTEL 160356893 FORNITURA BIENNALE DI PRODOTTI PER NUTRIZIONE ENTERALE PER L'AZIENDA ULSS SERENISSIMA
ASSL n.8 di Cagliari	M0193	DKD® Film edibili - Colecalciferolo Vitamina D3	1,10 €	2.880	Sardegna	1.584,00 €	ZAD381CF17	TD MEPA NR. 3238841 - FORNITURA DEL FARMACO DKD 30 BUSTE, RICHIESTO DALLA S.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE PER I PAZIENTI DELLA ASSL DI CAGLIARI AFFETTI DA FIBROSI CISTICA

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

ASST OVEST MILANESE	M0009	DKX®	1,12 €	9.000	Lombardia	20.160,00 €	ID SINTEL 149415918 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI ALIMENTI DIETETICI DESTINATI AI FINI MEDICI SPECIALI (AFMS) MEDIANTE L'UTILIZZO DI PIATTAFORMA SINTEL
ASST OVEST MILANESE	M0194	WADI® 30 compresse da 1 g di SODIO CLORURO + 23,6 mg di MAGNESIO	1,00 €	4.500	Lombardia	9.000,00 €	ID SINTEL 149415918 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI ALIMENTI DIETETICI DESTINATI AI FINI MEDICI SPECIALI (AFMS) MEDIANTE L'UTILIZZO DI PIATTAFORMA SINTEL

Il Dichiarante

Neupharma S.r.l.

Il Legale Rappresentante
Dr. Davide Fiumi