

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Richiesta di offerta per la fornitura, in somministrazione eventuale per sei mesi, più eventuale proroga di altri sei mesi, di n. 20 confezioni da 30 compresse (n.600 compresse) del farmaco Paxolovid da 150 mg + 100 mg, per assistiti aventi diritto in carico ai PP.OO. dell'ASP di Enna.

## Dati Principali

### Numero RDO

4139740

### Nome RDO

Richiesta di offerta per la fornitura, in somministrazione eventuale per sei mesi, più eventuale proroga di altri sei mesi, di n. 20 confezioni da 30 compresse (n.600 compresse) del farmaco Paxolovid da 150 mg + 100 mg, per assistiti aventi diritto in carico ai PP.OO. dell'ASP di Enna.

### Tipologia di contratto

Appalto di forniture

### Tipologia di procedura

Affidamento diretto per lavori di importo inferiore a 150.000 euro

### Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

## Ruoli e Autorizzazioni

### Responsabile del procedimento

GIUSEPPA LIPIANI

LPNGPP63M69C3420

### 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



## Date

**Pubblicazione** 07/03/2024 12:08**Inizio presentazione offerte** 07/03/2024 12:08**Termine ultimo presentazione offerte** 14/03/2024 10:00**Data limite stipula contratto** 13/09/2024 00:00**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

3

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

BOB5CD85D1

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo

33690000-3

Descrizione

Medicinali vari

Categoria

Farmaci-Mepa

Fornitura

100

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Importo base d'asta**

€ 14.725,20

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIALE DIAZ, 7/9 ENNA (ENNA); Consegna: PP.OO. richiedenti dell'ASP di ENNA; Aliquote: secondo la normativa vigente



## Documentazione Gara



ALLEGATO B.doc

52.5 Kb

ALLEGATO B PATTO D'INTEGRITA'

---

**LETTERA INVITO CAPITOLATO.pdf**

694.5 Kb

LETTERA INVITO CAPITOLATO

---

**MODELLO TRACCIABILITA FLUSSI.pdf**

74.1 Kb

ALLEGATO D MODELLO TRACCIABILITA' FLUSSI

---

**OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA con specifica prezzi praticati.doc**

19.5 Kb

ALLEGATO C OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

autodichiarazione 445-2000 aggiornato.doc

62.0 Kb

ALLEGATO A AUTODICHIARAZIONE

---

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

02774840595

PFIZER SRL