



REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DELIBERA N. 1382  
DEL 24 SET. 2024

OGGETTO: Affidamento alla Ditta Buona S.p.A., della fornitura, in somministrazione eventuale triennale, di n.13.200 flaconi di soluzione ipertonica per lavaggio nasale Nebial 3%, per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN.

U.O. PROPONENTE: U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO -- U.O.S. GARE BENI

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE N. 2405

DEL 17/09/2024

Il Responsabile del Procedimento  
Il Collaboratore Amm. Prof.  
Dott. Antonio Zingari

IL RUP  
Il Responsabile U.O.S. Gare Beni  
Dott.ssa Francesca La Paglia

UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO

Il Direttore Sostituto  
Dr. Salvatore Alessandro Mingrini

IL DIRETTORE  
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Dott.ssa Maria Concetta Perna

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Ornella Monasteri

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 4 del 2024 € 50.000,00

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Ornella Monasteri

IL DIRETTORE DEL S.E.F.P.  
Dott.ssa Ornella Monasteri

DATA RICEZIONE DELLA PROPOSTA PRESSO U.O.C. STAFF 19/09/2024

## PREMESSO

CHE con nota prot. n.36326 del 03/04/2024, il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, ha richiesto di provvedere all'acquisizione della fornitura, in somministrazione eventuale triennale, di n.13.200 flaconi di soluzione ipertonica per lavaggio nasale Nebial 3% per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN, per pazienti aventi diritto dell'Asp di Enna, dichiarando che le stesse sono distribuite dalle ditte di seguito elencate:

- Chiesi Farmaceutici s.r.l.;
- Sakura Italia s.r.l.;
- Buona S.p.A.;

CHE il Servizio Provveditorato, con email del 03/04/2024, ha richiesto alle ditte sopra citate, la disponibilità ed il relativo preventivo di spesa per l'acquisizione dei beni in oggetto;

## DATO ATTO

CHE l'Operatore Economico Sakura Italia s.r.l. ha dato disponibilità per un immediato approvvigionamento dei beni in argomento, fornendo un preventivo di €2.970,00 oltre IVA al 22%, pari a €3.623,40 compresa IVA al 22%;

CHE l'Operatore Economico Buona S.p.A. ha dato disponibilità per un immediato approvvigionamento dei beni in argomento, fornendo un preventivo di €2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a €3.599,00 compresa IVA al 22%;

CHE l'Operatore Economico Chiesi Farmaceutici s.r.l., non ha riscontrato la richiesta entro i termini previsti;

CHE, conseguentemente, sulla base dei preventivi pervenuti, il Servizio Provveditorato ha avviato T.D. tramite portale Me.Pa. - ID n.4239785, ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023 con la ditta Buona S.p.A., la quale ha offerto il prezzo più basso;

CHE, entro il termine di scadenza delle ore 16,00 del 11/04/2024, è pervenuta, tramite portale Me.Pa., n.1 offerta da parte dell'operatore economico di seguito indicato:

- Ditta Buona S.p.A., P. IVA:05014810484, al prezzo complessivo di €2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a €3.599,00 compresa IVA al 22%;

RITENUTO, pertanto, di dover acquistare dalla Ditta Buona S.p.A., P. IVA: 05014810484, con sede legale in via Alfieri, n.8, cap50019, Sesto Fiorentino, in somministrazione eventuale triennale, la fornitura di n.13.200 soluzione ipertonica per lavaggio nasale per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN, al prezzo complessivo di €2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a €3.599,00 compresa IVA al 22%;

DATO ATTO che la spesa ammontante a €2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a €3.599,00 compresa IVA al 22%, graverà sul conto economico n. 501010502 "Presidi medico-chirurgici specialistici (B, G, N, Q, R, U)" dei bilanci degli anni di competenza 2024, 2025, 2026 e 2027, come di seguito specificato:

ANNO 2024: (dal 01/10/2024 al 31/12/2024), €299,91 I.V.A. al 22% inclusa;

ANNO 2025: (dal 01/01/2025 al 31/12/2025), €1.997,67 I.V.A. al 22% inclusa;

**ANNO 2026:** (dal 01/01/2026 al 31/12/2026), €1.1997,67 I. V.A. al 22% inclusa;

**ANNO 2027:** (dal 01/01/2027 al 30/09/2027), €899,75 I.V.A. al 22% inclusa;

L'anno duemilaventiquattro, il giorno 24 SET 2024 del mese di ..... nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Mario Carmelo Zappia nominato con Decreto Presidenziale n.312/Serv.1°/s.G. del 21/06/2024, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sabrina Cillia e dal Direttore Sanitario, Dr. Emanuele Cassarà, e con l'assistenza del Segretario Verbalizzante IL COLLABORATORE MARIO CARMELO ZAPPIA

Sottile Santo

**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.36326 del 03/04/2024, a firma il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna;
- B. Email del 03/04/2024, del Servizio Provveditorato;
- C. Email del 03/04/2024, da parte della Ditta Buona S.p.A Società Benefit, con allegata offerta economica;
- D. Offerta economico sul portale Me.Pa. della Ditta Buona S.p.A Società Benefit;

**DATO ATTO** che la Direzione 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 della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrato di Attività e Organizzazione);

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 PRENDERE ATTO** della nota prot. n.36326 del 03/04/2024, con la quale il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, chiede di provvedere all'acquisizione della fornitura, in somministrazione eventuale triennale, di n.13.200 soluzione ipertonica per lavaggio nasale per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN, per pazienti aventi diritto dell'Asp di Enna.

2. **DI APPROVARE**, gli atti della procedura a Trattativa Diretta, tramite portale Me.Pa., con - ID n.4239785, indetta ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 36/2023.

3. **DI AFFIDARE**, pertanto, dalla Ditta Buona S.p.A., P. IVA: 05014810484, con sede legale in via Alfieri, n.8, cap50019, Sesto Fiorentino, la fornitura, in somministrazione eventuale triennale, di n.13.200 soluzione ipertonica per lavaggio nasale per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN, al prezzo complessivo di €2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a €3.599,00 compresa IVA al 22%.

**CONTRATTO AREAS: N.637/2024 CIG: B1259115F3**

4. **DATO ATTO** Che la spesa ammontante a € 2.950,20 oltre IVA al 22%, pari a € 3.599,00 compresa IVA al 22%, graverà sul conto economico n. 501010502 "Presidi medico-chirurgici specialistici (B, G, N, Q, R, U)" dei bilanci degli anni di competenza 2024, 2025, 2026 e 2027, come di seguito specificato:

ANNO 2024: (dal 01/10/2024 al 31/12/2024), € 299,91 I.V.A. al 22% inclusa;

ANNO 2025: (dal 01/01/2025 al 31/12/2025), € 1.199,67 I.V.A. al 22% inclusa;

ANNO 2026: (dal 01/01/2026 al 31/12/2026), € 1.199,67 I. V.A. al 22% inclusa;

ANNO 2027: (dal 01/01/2027 al 30/09/2027), € 899,75 I.V.A. al 22% inclusa;

5. **DI DARE MANDATO ai Responsabili dei Servizi di Farmacia di competenza di provvedere**, dopo la ricezione della comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.) e al ricevimento informatico e al **Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud** di provvedere alle procedure di liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito individuato.

6. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.114 del D.Lgs. n.36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, per gli adempimenti successivi connessi alla gestione del contratto in argomento.

7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Responsabile dei Magazzini Economici Area Sud, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.

8. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di evitare conseguenze negative sui pazienti aventi diritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dot.ssa Sabrina Cilia

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Emanuele Cassara

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mario Carmelo Zappia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

IL COLLABORATORE TECNICO INFORMATICO

Sottile Santo

**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 dell'art. 32 della L. n. 69 del 18/06/2009

dal 29 SET 2024 al 13 OTT. 2024

L'incaricato _____	PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO IL Dirigente 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 24 SET. 2024

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**  
\_\_\_\_\_

REGIONE SICILIANA



## AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

U.O.C. FARMACIA OSPEDALIERA

Direttore: ...  
Dott.ssa Maria Ruscica  
farmacia.umberto@pec.asp.enna.it

Responsabile UOS Distribuzione Diretta  
Dott.ssa Giuseppa Cinzia Di Martino  
cinzia.dimartino@asp.enna.it

Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Carla Linguanti  
carla.linguanti@asp.enna.it

*Umberto*  
*[Signature]*

Protocollo n. \_\_\_\_\_

Enna 02/04/2024

Al Direttore UOC Provveditorato

**OGGETTO: Richiesta contratto di somministrazione - URGENTISSIMO**

Con la presente si richiede predisposizione di contratto di acquisto, di durata almeno triennale, dei seguenti presidi:

Codice AREAS	Descrizione	Fabbisogno	IVA	Ditte conosciute
	Soluzione ipertonica per lavaggio nasale contenente cloruro di sodio (3%) e acido ialuronico tipo Hyaneb, Nebial 3%, Aluneb iper. Fiala da 5 ml	2400 da destinarsi ai pazienti affetti da FC (magazzino Z2M4)		Chiesi Farmaceutici Buona Sakura Italia srl
	Soluzione ipertonica per lavaggio nasale contenente cloruro di sodio (3%) e acido ialuronico tipo Hyaneb, Nebial 3%, Aluneb iper. Fiala da 5 ml	2000 da destinarsi ai pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN (magazzino FAR)		Chiesi Farmaceutici Buona Sakura Italia srl

I prodotti non risultano in contratti in essere.

Cordiali saluti

Dott.ssa Maria Ruscica  
Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Giuseppa Cinzia Di Martino  
Responsabile UOS Distribuzione Diretta

**I: RICHIESTA PREVENTIVO DISPOSITIVI**

**Da** ordini@buona.it <ordini@buona.it>  
**A** antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>  
**Data** mercoledì 3 aprile 2024 - 15:46

Accepted  
A

Buonasera

In allegato la nostra offerta e scheda tecnica relativa al prodotto offerto

A disposizione

Cordiali Saluti

Ambra Ceccherelli  
Customer Service Specialist | Direzione Operations  
[a.ceccherelli@buona.it](mailto:a.ceccherelli@buona.it) | M +39 055 4201405 INT 1



Buona Spa Società Benefit  
Via Alfieri, 8 | 50019 Sesto Fiorentino | Italy  
P +39 055 4201405 | [www.buona.it](http://www.buona.it)

Questo documento è formato esclusivamente per il destinatario. Tutte le informazioni ivi contenute, compresi eventuali allegati, sono da ritenere esclusivamente confidenziali e riservate secondo i termini del vigente D.Lgs. 196/2003 in materia di privacy e del Regolamento europeo 679/2016 –GDPR e quindi ne è proibita l'utilizzazione ulteriore non autorizzata. Se avete ricevuto per errore questo messaggio, Vi preghiamo cortesemente di contattare immediatamente il mittente e cancellare la e-mail. Grazie.  
Confidentiality Notice – This e-mail message including any attachments is for the sole use of the intended recipient and may contain confidential and privileged information pursuant to Legislative Decree 196/2003 and the European General Data Protection Regulation 679/2016 – GDPR. Any unauthorized review, use, disclosure or distribution is prohibited. If you are not the intended recipient, please contact the sender by reply e-mail and destroy all copies of the original message.

Accepted  
B

**Da:** antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>  
**Inviato:** mercoledì 3 aprile 2024 11:09  
**A:** [servizioclienti@sakuraitalia.it](mailto:servizioclienti@sakuraitalia.it); [info@chiesigroup.com](mailto:info@chiesigroup.com); [info@buona.it](mailto:info@buona.it)  
**Oggetto:** RICHIESTA PREVENTIVO DISPOSITIVI

Accepted B  
A

Buongiorno,

A causa di necessità acquisitive urgenti per la U.O.C. Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna,

si richiede disponibilità e relativo preventivo di spesa per il seguente prodotto:

- Fabbisogno triennale

n. 132000 Soluzione ipertonica per lavaggio nasale contenente cloruro di sodio (3%) e acido taluronico tipo Hyaneb, Nebial 3%, Aluneb iper. Fiala da

5 ml da destinarsi ai pazienti affetti da FC (magazzino Z2M4) e pazienti ricoverati presso le UO.00. di Pediatria e UTIN (magazzino FAR).

Cordiali saluti

Dott. ANTONIO ZINGALI

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

ASP 4 ENNA


Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna

tel:0935/520200

---


06 - Offerta linea Buona per uso ospedaliero - Asp di Enna.pdf

3044 - Nebial 3% flaconcini - Rev. 06\_09-23.pdf





Alcoppa

	<b>OFFERTA LINEA BUONA PER USO OSPEDALIERO</b>	Modulo 8.2/01/00/03 Rev. 3 del 01/02/2023 Pagina 1 di 1
---	--	---

Spett.le  
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO  
ASP 4 ENNA  
Viale Diaz n. 7/9 94100 Enna

**OGGETTO - OFFERTA LINEA BUONA N° 6/2024**

La scrivente società Buona Spa Società Benefit con sede legale in Sesto Fiorentino, Via Alfieri 8, CAP 50019 con codice fiscale e P. IVA 05014810484, Tel 055 4201405, fax 05505326, email [ordini@buona.it](mailto:ordini@buona.it), sottopone alla vostra attenzione la sua migliore offerta per la fornitura di:

Nome prodotto	Nebial 3% flaconcini
Descrizione	Nebial 3% flaconcini è una soluzione salina ipertonica al 3% con aggiunta di acido ialuronico pronta all'uso.
Confezione	20 flaconcini monodose da 5 ml (contenuto netto: 100 ml).
Ordine minimo	1 confezione da 20 fl.
Spedizione e tempi consegna	ns. carico con corriere espresso
Codice-PARAF:	923587164
Codice a barre	8032749650125
Prezzo al pubblico	14,90 €
IVA	22%
Prezzo offerta a confezione	4,47€ + iva
Pagamento	Bonifico bancario 60 gg D.F.
IBAN	IT76V 08325 38100 000000082583 Banca del Mugello Credito Cooperativo
Validità offerta	12 mesi

Vi informiamo che:

L'ordine dovrà essere inviato tramite Codice NSO: CAW8PERJ Canale di trasmissione: Sdicoop

- L'ordine dovrà contenere le seguenti informazioni: descrizione prodotti, quantità richiesta e relativo prezzo;
- Le forniture dovranno essere pagate entro i limiti stabiliti;
- Tale fornitura non ha nessun intento promozionale;
- Le condizioni della presente offerta sono accordate con l'intenzione di far provare agli addetti al servizio il prodotto e per agevolarne l'uso interno.

Luogo e Data SESTO FIORENTINO 03/04/2024

PER ACCETTAZIONE

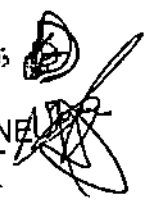
**Buona Spa Società Benefit**

Via Alfieri 8 | 50019 Sesto Fiorentino | +39 055 4201405 | [info@buona.it](mailto:info@buona.it) | [www.buona.it](http://www.buona.it)

PI 05014810484 | REA FI - 510498 | Capitale sociale i.v. € 250.000

Società sottoposta all'attività di direzione e coordinamento di Trilus srl

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA  
R.D.O. n. 4239785

ALIFAT 

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura 13.200 FLACONCINI DI SOLUZIONE  
IPERTONICA PER LAVAGGIO NASALE - NEBIAL 3% FLACONCINI

**MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000**

Il sottoscritto CIONI STEFANO, nato a FIRENZE  
il 22/11/1960, residente a AREZZO, (prov.) AREZZO, in  
via VENETO, n. 49, codice fiscale

/ CNISFN60S22D612J / / / /, 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- PRESIDENTE CDA dell'impresa BUONA SPA SOCIETA' BENEFIT

con sede legale in SESTO FIORENTINO Codice fiscale/Partita

Iva 05014810484 telefono: 0554201405 fax: 0554205326

e-mail: amministrazione@buona.it, pec mail buonaspa@pec.it dell'ufficio

gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

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

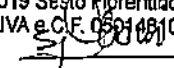
- 1) 0,01 € a flaconcino (0,20€ a confezione)
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

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

- 1) ASL TO4 €. 6,70€
- 2) ASL ROMA 2 €. 6,80€
- 3) POLICLINICO CASILINO €. 3,00

Li SESTO FIORENTINO 11/04/2024

Timbro e Firma Leggibile

BUONA Spa Società Benefit  
Via V. Alfieri, 8  
50019 Sesto Fiorentino (FI)  
P. IVA e C.F. 05014810484  


P260/50 D

**Offerta Economica relativa a**

Descrizione Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 50 comma 1, lett. b), del D.Lgs n.36/2023, per l'acquisto, in somministrazione eventuale triennale, di n. 13.200 soluzione ipertonica per lavaggio nasale per i pazienti affetti da FC e pazienti ricoverati presso le UU.OO. di Pediatria e UTIN alla Buona Spa Società Benefit S.p.A..

RdO nr. 4239785

Numero lotto: 0

**Amministrazione titolare del procedimento**

Ente acquirente	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA		
Ufficio	Settore Provveditorato - Provveditorato		
Codice fiscale	01151150867	Codice univoco ufficio	0I13C8
Indirizzo sede	Viale diaz n.7		
Città	Enna		
Recapito telefonico	0935520705		
Email	DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT		
Punto ordinante	MARIA CONCETTA PERNA		

**Concorrente****Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

**Ragione sociale/Denominazione**

Buona Spa Società Benefit

**Partita IVA**

05014810484

**Tipologia societaria**

Società per azioni (SPA)

**Oggetto dell'Offerta**

**SISTEMI DI E-PROCUREMENT**

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

<b>Nome</b>	<b>Valore</b>
<b>Valore offerto</b>	<b>132,00</b>

**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**