



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 627 DEL 30 AGO 2024

OGGETTO: Affidamento alla Ditta SUN PHARMA S.r.l. tramite T.D. n.4573642 sul ME.PA., della fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 02/02/2025, del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG per assistiti aventi diritto.

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

Proposta N. 2232 del 30/08/2024

Il Responsabile dell'Istruttoria
L'assistente Amministrativo
Sig. Lucio Bonasera

IL RUP
Il Collaboratore Amministrativo Professionale
Dr.ssa Giuseppa Lipiani

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

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

VISTO CONTABILE

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

Autorizzazione n. 15ubd del 2024 C.F. C.P. 506010101

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

DEL SERVIZIO CONTABILE
FINANZIARIO PATRIMONIALE

Registro Provvisorio n. _____ del 30/08/2024

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

30 AGO 2024

L'anno duemilaventiquattro il giorno.....del mese didella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°84018 del 02/08/2024 del Direttore Generale Dr. Mario Carmelo Zappia .

VISTO il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i;

VISTA la L.R. n° 5/2009;

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

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

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa adottato con delibera n.829 del 24/10/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" prot. n.84018 del 02/08/2024 a firma del Direttore Generale Dr. Mario Carmelo Zappia, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

PREMESSO

CHE, con D.D. n. 8 del 03/02/2022, al Lotto n.13 sub a), l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia ha aggiudicato alla Ditta Sun Pharma S.r.l. il farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC nel dosaggio di seguito indicato:

- flacone da 40mg al prezzo unitario di €. 0,68 a fiala oltre IVA al 10%;

CHE, con delibera n.424 del 24/03/2022, questa ASP ha preso atto del D.D. n.8/2022;

CHE, per il farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC, nel suddetto dosaggio, erano stati espressi i fabbisogni;

CHE, con nota prot.n.67662 del 21/06/2024, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera ha richiesto l'integrazione dei fabbisogni del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC, esprimendo un fabbisogno annuo di n.30.000 *flaconi* per il dosaggio da 40mg, per assistiti aventi diritto in carico all'ASP di Enna ed in terapia con lo stesso;

CHE il Servizio Provveditorato, con nota prot. n.69561 del 26/06/2024, ha richiesto, all'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi", la possibilità di usufruire dell'erogazione del plus pari a n.20.000 *flaconi* da 40mg per il Lotto 13 sub a) del D.D. 8/2022, al fine di soddisfare il fabbisogno di questa ASP sino alla scadenza del suddetto D.D. (02/02/2025);

CHE, con Pec del 26/06/2024 assunta al protocollo del Servizio Provveditorato al n.71550, l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" ha comunicato che "...Lotto 13 Sub A – plus non disponibile si autorizza l'acquisto in autonomia. ";

DATO ATTO

CHE, con nota prot. n.83594 del 01/08/2024 il Servizio Provveditorato ha richiesto alla Ditta SUN PHARMA ITALIA conferma del prezzo di €.0,68 a fiala del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC di cui al D.D. 8/2022 Lotto 13 sub A) o migliore offerta per eventuale affidamento diretto e che la stessa Ditta ha riscontrato, via e mail, con esito favorevole la citata richiesta;

CHE, con lettera di invito, prot.n.85254 del 06/08/2024, è stata inviata sul ME.PA., ai sensi dell'art.50 comma 1 lett. b) del D.Lgs. 36/2023, richiesta di offerta, T.D. n. 4573642 alla Ditta SUN PHARMA ITALIA "...per la fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 02/02/2025, di n.20.000 *flaconi* del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC ";

CHE, entro il termine delle ore 10,00 del 19/08/2024 (termine ultimo di presentazione offerte), la Ditta SUN PHARMA ITALIA S.r.l. ha presentato la propria offerta ed ha confermato l'importo di €13.600,00 oltre IVA al 10%, posto a base d'asta, per la fornitura in somministrazione eventuale, di n.20.000 fiale del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG, al prezzo unitario di €0,68 oltre IVA 10%;

PRESO ATTO dell'offerta pervenuta da parte della Ditta SUN PHARMA ITALIA, che si allega al presente provvedimento per farne parte integrante;

RITENUTO necessario e improcrastinabile acquistare il suddetto farmaco al fine di garantire l'assistenza agli aventi diritto, in terapia con lo stesso, in carico all'ASP di Enna;

CHE la spesa necessaria relativa alla contrattualizzazione per assicurare la fornitura in somministrazione eventuale sino al 02/02/2025 (data di scadenza contrattuale di cui alla gara C.U.C) di n.20.000 fiale del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG, al prezzo unitario di aggiudicazione di €0,68 a fiala è pari a €13.600,00 oltre IVA al 10%, pari a €14.960,00 IVA inclusa;

CHE, conseguentemente, occorre integrare il contratto Areas n. 577/2024, relativamente al fabbisogno del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG con €13.600,00 oltre IVA 10%, pari a €14.960,00 IVA compresa;

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 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 della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrato di Attività e Organizzazione);

DETERMINA

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

- 1 DI PRENDERE ATTO** della richiesta del Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera, di contrattualizzazione del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG con la Ditta SUN PHARMA S.r.l. per assistiti aventi diritto in carico all'ASP di Enna.
- 2 DI PRENDERE ATTO** della nota Pec del 26/06/2024 assunta al protocollo del Servizio Provveditorato al n.71550, con la quale l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia ha comunicato che "...Lotto 13 Sub A – plus non disponibile si autorizza l'acquisto in autonomia".
- 3 DI APPROVARE** gli atti della T.D. n.4573642 sul ME.PA. per la fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 02/02/2025, del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG.
- 4 DI AFFIDARE**, la fornitura in somministrazione eventuale, sino al 02/02/2025, alla Ditta SUN PHARMA S.r.l., partita IVA 04974910962, sede legale VIALE GIULIO RICHARD, 3 - 20143 - MILANO (MI), di n.20.000 fiale del farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG, al prezzo unitario di aggiudicazione di €0,68 oltre IVA 10% per un importo di €13.600,00 oltre IVA al 10%, pari a €14.960,00 IVA inclusa;
- 5 DI DARE ATTO** che la spesa di €11.968,00 IVA 10% inclusa, necessaria per il fabbisogno del suddetto farmaco sino al 31/12/2024, graverà sul conto economico



n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente – autorizzazione 1/2024.

6 DI DARE ATTO che, per il periodo 01/01/2025 – 02/02/2025, 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 per l'importo di seguito indicato:

- periodo 01/01/2025 – 02/02/2025, conto n. 501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" la spesa di €.**2.992,00** IVA 10% inclusa;

CONTRATTO N. 577/2024

- 7 DI DARE MANDATO** al Direttore della U.O.C. Farmacia Ospedaliera e al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud, ciascuno per le rispettive competenze, di provvedere, dopo la comunicazione dell'avvenuta stipula contrattuale, all'emissione dell'ordine informatico (NSO), al ricevimento informatico e alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", debitamente firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della Ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito indicato.
- 8 DI RICHIEDERE** alla Ditta individuata, quale fornitrice del farmaco 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.
- 9 DI INDIVIDUARE**, ai sensi dell'art.114, del D.Lgs. n.36/2023 e ss.mm.ii., quale Direttore dell'esecuzione del contratto, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, per gli adempimenti connessi alla gestione del contratto in argomento.
- 10 DI NOTIFICARE** la presente deliberazione al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, individuato al punto precedente, al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud, al Direttore del SEFP, ciascuno per i consequenziali adempimenti di competenza;
- 11 DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo**, al fine di consentire un più veloce iter di predisposizione di tutti gli atti consequenziali alle determinazioni assunte.

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

Maria Concetta Perna

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

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'Albo Pretorio 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 01 SET 2024 al 15 SET 2024

L'incaricato

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

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

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

30 AGO 2024
- immediatamente esecutiva dal _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

N. 21/06/2024



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
C.F. 01151150867
www.asp.enna.it

U.O.C Farmacia Ospedaliera

Responsabile del Provvedimento: dott. Enrico Petralia
Tel. 0935 516776

e-mail: farmacia.umberto@asp.enna.it

Prot.n. _____ Farm.

Enna 21/06/2024

Al Direttore UOC Provveditorato
Avv. M.C. Perna

Oggetto: Richiesta di accesso al plus farmaci Pantoprazolo fiale, Atosiban 6,75, Oxaliplatino 5mg/ml 200mg

Considerato che il contratto 466/2022 (GARA REGIONALE FARMACI RECEPIMENTO DD- N.34/2022 -) è stato esaurito anzitempo, si comunicano i fabbisogni per l'accesso alla quota plus dei farmaci di cui è stato sfiorato il cig:

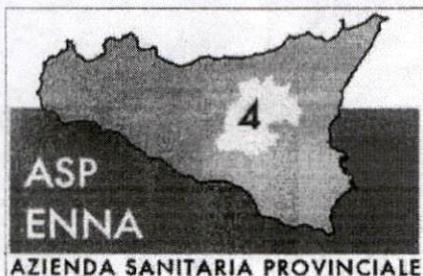
- 201871 - Oxaliplatino sun 5 mg/ml flacone da 200 mg 40 ml: 300 flaconi/anno
- 260627 - Pantoprazolo sun pharma 1 flac. 40 mg: 30.000 flaconi/anno
- 260601 - Atosiban sun 1 fiala 6,75 mg/0,9 ml sol. iniettabile: 90 flaconi/anno

Cordiali saluti

IL Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Maria Ruscica

Perna



Prot.n° _____

Data _____

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

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Punto Istruttore

giuseppa.liplani@asp.enna.it

Telefono 0935/520941

EMAIL: provveditorato@asp.enna.it
direttore_provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

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

All' Ufficio Speciale
"Centrale Unica di Committenza
per l'acquisizione di beni e servizi"
Assessorato dell'Economia
Via Notarbartolo, 17
90141 Palermo
dipartimento.bilancio1@certmail.regione.sicilia.it

OGGETTO: Trasmissione fabbisogno insufficiente farmaci: Oxaliplatino, Pantoprazolo e Atosiban , aggiudicati con D.D. n. 8/2022.

Il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera ha trasmesso i fabbisogni per i farmaci di seguito indicati, aggiudicati con D.D. n. 8/2022 , ed ha chiesto la quota plus:

- Oxaliplatino sun 5mg/ml flacone da 200 mg 40 ml – lotto 559 sub c) – plus n. 200 flaconi:
- Pantoprazolo sun flacone da 40 mg – lotto 13 sub a) – plus n. 20.000 flaconi:
- Atosiban fiala da 6,75 mg/0,9 – lotto 367 sub a) – plus n. 60 fiale.

I fabbisogni dei suddetti farmaci risultano insufficienti sino alla scadenza contrattuale del suddetto D.D. (02/02/2025) .

Si chiede di potere usufruire della quota plus indicata al fine di assicurare il fabbisogno contrattuale sino alla scadenza della gara.

Nel caso in cui non sia possibile usufruire del plus richiesto, si chiede l'autorizzazione all'acquisto in autonomia.

La presente riveste carattere di urgenza.
Distinti saluti.

Il RUP
Il Coll. Amministrativo Professionale
Dr.ssa *Liplani*

Il Dirigente U.O.S. Gare Beni
Dr.ssa *Francesca La Paglia*

Il DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dr.ssa Maria Concetta Perna

Perna

In riscontro alla nota pervenuta ed acquisita al nostro protocollo n.3327 del 27.06.2024 di pari oggetto, relativa alla richiesta di plus di varie specialità medicinali aggiudicate con DD DD 8/2022, si autorizza quanto segue:

DD 8/2022

Lotto 559 Sub C - si autorizzano 200 flaconi fino a scadenza contrattuale

Lotto 367 Sub A - si autorizzano 60 fiale fino a scadenza contrattuale

Lotto 13 Sub A - plus non disponibile si autorizza l'acquisto in autonomia

Distinti saluti

In data 2024-06-26T15:34:23+0200, provveditorato@pec.asp.enna.it <provveditorato@pec.asp.enna.it> ha scritto:

Invio di documento protocollato

Registro: REGISTRO UFFICIALE

Protocollo N: 69561

Modalita : U

Data protocollo: 26/06/2024

Oggetto : Protocollo nr: 69561 - del 26/06/2024 - ASP_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna
Trasmissione fabbisogno insufficiente farmaci: Oxaliplatino, Pantoprazolo e Atosiban, aggiudicati con D.D. n.8/2022.

Protocollato da: ASP_ENNA - Azienda Sanitaria Provinciale di Enna

Allegati: 3

Buongiorno,
la presente per confermare, come richiesto, il prezzo del Pantoprazolo Sun in confezione da 10 ad
â, 0,68 la fiala.

Cordiali saluti

Man

Ufficio Gare

SUN PHARMA ITALIA S.r.l.

Viale Giulio Richard 1

20143 Milano Italy

Â

Telephone: +39 02 25066208

Fax: +39 02 89419546 / 47

Email: gare.sun@sunpharma.com

Web: www.sunpharma.com

Please consider the environment before printing this email

Nim

Offerta Economica relativa a

Descrizione Richiesta di offerta per la fornitura, in somministrazione eventuale, sino al 02/02/2025, del
farmaco PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40MG
RdO nr. 4573642

Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
Ufficio Settore Provveditorato - Provveditorato
Codice fiscale 01151150867 **Codice univoco ufficio** 0113C8
Indirizzo sede Viale diaz n.7
Città Enna
Recapito telefonico +390935520705
Email DIRETTORE.PROVVEDITORATO@ASP.ENNA.IT
Punto ordinante MARIA CONCETTA PERNA

Concorrente**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

SUN PHARMA ITALIA S.R.L.

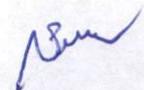
Partita IVA

04974910962

Tipologia societaria

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta**Formulazione dell'Offerta Economica =** Valore economico (Euro)



Nome	Valore
Valore offerto	13600,00

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 omnicomprensivi 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

Ben

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

Bruno

Il sottoscritto PIERRE HENRI COULON nato a VICHY (FRANCIA) il 29.03.1980 residente a CERGY (FRANCIA) in via 57 BD EVASION - 95800 codice fiscale CLNPRH80C29Z110K, 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)** PROCURATORE dell'impresa SUN PHARMA ITALIA SRL con sede legale in MILANO Viale Giulio Richard n. 3 - 20143 Codice fiscale/Partita Iva 04974910962 telefono: 02/25066208 fax: 02.89419546 e-mail: gare.sun@sunpharma.com, pec mail gare.sunpharma@pec.it dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

RDO MEPA 4573642 RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA, IN SOMMINISTRAZIONE EVENTUALE, SINO AL 02/02/2025, DEL FARMACO PANTOPRAZOLO SUN PHARMA 1 FLAC 40M

dichiara:

- A) quantità unitaria offerta 20000,00 fiala
B) confezione da 10 fiala 40MG
C) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

prezzo unitario offerto senza IVA 0,68€
prezzo unitario offerto con IVA 0,748€
prezzo unitario al pubblico senza IVA 3,83€
prezzo unitario al pubblico con IVA 4,213€
prezzo al pubblico a confezione senza IVA 37,962€
prezzo al pubblico a confezione con IVA € 42,18
Sconto offerto sul prezzo al pubblico 82,27%
prezzo offerto a confezione senza IVA € 6,8000
prezzo offerto a confezione con IVA 7,48€

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

- 1) SCR PIEMONTE € 0,69 + IVA 10%
- 2) REGIONE SICILIA € 0,68 + IVA 10%
- 3) ARIC € 0,68 + IVA 10%

IL PREZZO SI INTENDE UNITARIO

DATA e LUOGO

MILANO 12/08/2024

Timbro e Firma Leggibile

Sun Pharma Italia Srl

Pierre-Henri Coulon

Procuratore