



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 457 del 26/08/2019**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art.36 D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di Mitomicina e Sulprosotne.**

---

**Oggetto:** Procedura negoziata, ai sensi dell'art.36 D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di Mitomicina e Sulprosotne.

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Premesso che

- il Direttore dell'U.O.C. Farmacia, con pec del 17.07.2019, ha richiesto l'acquisto di n.60 fiale di Mitomicina 40 mg e n.50 fiale di Sulprosotne (Nalador)per infusione 0,5mg;
- come dichiarato dal Direttore UOC Farmacia, trattasi di farmaci esteri, non presente su piattaforma So.Re.Sa. spa ;
- al fine di provvedere in merito, con mail del 17.07.2019, sono state richieste offerte alle ditte Farmaceutica Internazionale Italiana srl, Interfarmaci e Unipharma S.A.;
- entro il termine di scadenza fissato sono pervenute offerte da parte della ditta Unipharma S.A. solo per la Mitomicina 40 mg e della ditta Farmaceutica Internazionale Italiana srl con comunicazione che il farmaco Nalador al momento risulta irreperibile a livello internazionale, quali alternative, sono proposti n.2 prodotti, con diverso principio attivo rispetto al Nalador, ma con alcune indicazioni terapeutiche sovrapponibili (all.1);
- l'offerta della ditta Unipharma S.A. e la comunicazione della ditta Farmaceutica Internazionale Italiana srl sono state trasmesse al Direttore UOC Farmacia per relazione in merito alla conformità;
- il Direttore della UOC Farmacia ha inviato via mail parere conformità scegliendo quale farmaco alternativa al Nalador il farmaco Hemabate(all.2);
- l'offerta presentata dalla ditta Unipharma S.A.per n.60 fiale di Mitomo comprensiva di spese di trasporto è risultata pari ad € 1.772,40 + iva al 10% e l'offerta presentata dalla ditta Farmaceutica Internazionale Italiana srl n.50 fiale di Hemabrate è risultata pari ad € 2.490,00 iva esclusa al 10% (all.3);

Considerato che

- la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

#### DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa di:

1. procedere all'acquisto presso la ditta Unipharma di n.60 fiale di Mitomicina comprensiva di spese di trasporto è risultata pari ad € 1.982,64 + iva al 10% e presso la ditta Farmaceutica Internazionale Italiana srl n.50 fiale di Hemabrate è risultata pari ad € 2.739,00 iva esclusa al 10%;
2. imputare la spesa complessiva pari ad € 4.721,64 iva inclusa al 10%, sul conto economico n.5010101010 all'autorizzazione di spesa di competenza del bilancio dell'anno 2019;
3. prevedere la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt.92 e 100 del D.Lgs. 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
4. prevedere la clausola risolutiva espressa in caso di successivi analoghi affidamenti centralizzati regionali da parte di SoReSa spa;
5. trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, alle U.U.O.O.C.C GEF e Farmacia;

IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO

ED ECONOMATO

DR.SSA MARISA DI SANO



Via Figino, 6  
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland  
Tel. +41 91 985 62 11  
Fax. +41 91 985 62 22  
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

Offerta cliente

M-COM 05

**OFFERTA N°2019-19002812**  
**VALIDA DAL 27.06.2019 AL 26.08.2019**

Nr Art	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegna	Prezzo EUR	Prezzo unitario EUR
71741	Fludacel inj 50 mg 1 vial	Celon Laboratories Ltd		India	2/8° C	17	48.59	48.59000
77536	Mitomycin Zydus inj 10 mg 1 vial	Naprod Life Sciences Pvt. Ltd, India	Zydus Oncosciences India	India	temperatura ambiente	17	8.89	8.89000
76353	Mitomycin Zydus inj 40 mg 1 vial	Naprod Life Sciences Pvt. Ltd, India	Zydus Oncosciences India	India	temperatura ambiente	17	29.54	29.54000

## Composizione:

Nr Art	Prodotto	Denominazione Principale	Dose
71741	Fludacel inj 50 mg 1 vial	Fludarabinum	50 mg
77536	Mitomycin Zydus inj 10 mg 1 vial	Mitomycin (ABDATA;SK:ASK;BAN1999;INN:L13.D;INN:L13.E;Ph.Eur.;USAN;USP)	10 mg
76353	Mitomycin Zydus inj 40 mg 1 vial	Mitomycin (ABDATA;SK:ASK;BAN1999;INN:L13.D;INN:L13.E;Ph.Eur.;USAN;USP)	40 mg

## Costi di spedizione, imballo e sdoganamento:

Corriere	Da Kg	Fino a Kg	Porto EUR
Fisso € 30	0.00	10.000,00	30,00

## Note

FLUDACEL INJ 50 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it.

MITOMYCIN ZYDUS INJ 10 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it.

MITOMYCIN ZYDUS INJ 40 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualita.prodotti@pec.aifa.gov.it.



DESTINATARIO	6137	OFFERTA N°	2019-19002812
<b>Azienda:</b>	Ospedale San Sebastiano	<b>Città:</b>	Caserta
<b>Persona di riferimento:</b>	Responsabile	<b>Reparto:</b>	Servizio Provveditorato
<b>Fax:</b>	provveditorato@ospedale.caserta.it	<b>Telefono:</b>	
<b>MITTENTE</b>			
<b>Autore messaggio:</b>	Colombo Monica	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11

**Cambio mese corrente** EUR 0.9 (pari a CHF 1.00) **Lugano,** 27.06.2019

**Oggetto:**

Egregi signori,  
 con riferimento alla vostra richiesta in oggetto abbiamo il piacere di allegare: listino prezzi, costi di spedizione e condizioni di vendita.

Per ulteriori informazioni potete contattare i numeri seguenti:

**Ufficio vendite e pronta disponibilità**

Direttore: Maurizio Nanni  
 Collaboratori: Monica Colombo, Mariangela Li Greci, Federico Wessel

Orari d'ufficio da lunedì a venerdì 08<sup>00</sup>–12<sup>00</sup>/13<sup>00</sup>–17<sup>30</sup>

E-mail: [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch)

Reperibilità nelle 24 ore al di fuori dell'orario d'ufficio telefonando semplicemente al numero abituale: 0041 91 985 62 11

Disponiamo del sito [www.unipharma.ch](http://www.unipharma.ch) al quale potete accedere per cercare i prodotti di cui necessitate.

**Centro di documentazione scientifica e servizio informazione sui farmaci svizzeri ed esteri**

Direttore tecnico: Francesco Natale Agostoni, *farmacista*

*Banche dati:* Compendium, Rote Liste, Vidal, Pharmavista, Tropimed, Phyto, Martindale, Medical letter, Internet e vasta documentazione tratta da riviste, pubblicazioni, biblioteche, ecc.

**Ufficio di Sanità Aeroportuale** Ciampino Tel/Fax 06 7949 4220

**Corriere TNT** Numero verde 199 803 868

Ci auguriamo che la nostra offerta sia di vostro interesse e, assicurandovi fin da ora un servizio rapido ed accurato, distintamente vi salutiamo.

UNIPHARMA SA

Colombo Monica

## **CONDIZIONI DI VENDITA UNIPHARMA SA**

### **Prezzi**

Tutti i prezzi comunicati per scritto si intendono in franchi svizzeri (CHF) o EURO, IVA esclusa e non includono il costo dell'imballaggio, del trasporto e dello sgombramento.

In linea di massima vengono applicati i prezzi riportati nei listini in vigore e nelle offerte salvo variazioni di listino da parte del fornitore principale.

### **Accettazione degli ordini**

Nessun valore minimo economico è richiesto. L'ordine diventa impegnativo solo dopo essere stato accettato da Unipharma tramite conferma d'ordine scritta. Annullamenti o modifiche di ordini già confermati sono possibili solo se comunicati per iscritto all'indirizzo [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch) entro 24 ore dal ricevimento della conferma d'ordine inviata da Unipharma.

Gli ordini vengono accettati con l'indicazione del prezzo in CHF o EURO al cambio concordato.

### **Fatturazione**

Le fatture vengono emesse in CHF/EURO al cambio sopra menzionato.

### **Termine di consegna**

Se un ordine al momento del suo arrivo si riferisce del tutto o in parte a merce non disponibile sarà nostra cura informare di ciò il cliente, avvisandolo dell'avvenuta ordinazione vincolante da parte nostra della merce che verrà riservata a suo nome.

Le spedizioni avvengono

- in giornata per le specialità registrate in Svizzera presso Swissmedic
- entro 20 giorni per le specialità da ordinare all'estero, conformemente alla disponibilità del fornitore principale.

La consegna al vostro domicilio è garantita entro e non oltre 48 ore dalla spedizione.

### **Trasporto**

Le spese di trasporto, se non concordato diversamente, sono a carico del cliente.

I trasporti vengono effettuati secondo le indicazioni delle Aziende produttrici rispettando la catena del freddo, se necessario.

### **Formalità doganali**

Ufficio di entrata della merce: Ciampino o Ponte Chiasso (CO)

La dichiarazione di Nulla osta è da intestare all'Ufficio doganale di sanità aerea di Ciampino.

### **Consegna della merce**

La merce viene consegnata all'indirizzo indicato dal cliente con gli obblighi di dogana ed anticipo IVA e spese di trasporto già assolti.

Per l'IVA a carico del cliente, da noi anticipata e fatturata, sarà rimessa in originale la bolla doganale da allegare ai documenti contabili.

### **Pagamento**

Le fatture devono essere saldate entro 90 giorni dalla data della fattura, versando l'importo sul nostro conto 247-959.570.62J – IBAN CH88 0024 7247 9595 7062J – Swift UBSWCHZH80A presso UBS SA – 6900 Lugano

### **Garanzia**

Per i danni riscontrati all'arrivo dev'essere fatta riserva al vettore. Altri danni (difetti del materiale, consegna errata o quantità mancanti) devono esserci comunicati entro 8 giorni dal ricevimento della merce. I reclami avanzati oltre tale termine non potranno più essere presi in considerazione. La nostra responsabilità cessa alla consegna del prodotto.

Escludiamo ogni responsabilità per danni causati alle persone, alle cose o ai beni dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura. Sono escluse le richieste di risarcimento di clienti o terzi destinate a riparare eventuali danni causati dall'utilizzo della merce oggetto dei forniture, quindi di null'altro – in particolare secondo i principi di responsabilità del prodotto – salvo diversamente prescritto per legge.

### **Ritorni**

Ritorni di merce sono accettati solo se preventivamente concordati.

### **Richiamo del prodotto**

In caso di ritiro di specialità o di un lotto per ragioni di sicurezza da parte del fabbricante, il cliente viene immediatamente informato. Il cliente dovrà comunicare ad Unipharma il numero di pezzi giacenti presso i propri magazzini e procedere al reso entro 7 giorni dal ricevimento dell'avviso di richiamo. A ricevimento della merce verrà emessa nota di credito.

### **Foro competente**

Per qualsiasi controversia, se non diversamente concordato, viene applicato il Diritto Svizzero: il foro competente è quello di Lugano.

If you do not receive well, please call number +41 91 985 62 11

Pagina 3 di 3



Da "FARMACIA AORN CASERTA" <farmacia@ospedalecasertapec.it>  
A "Provveditorato" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data martedì 23 luglio 2019 - 08:17

ALLEGATO N. .... 2

### Conformità Mitomicina

---

Si invia, in allegato, quanto in oggetto.  
UOC Farmacia

---

#### Allegato(i)

Conformità Mitomicina .pdf (1980 Kb)

24-7-19  
S. Di Lorenzo  
AM





Unipharma SA

Cat# N.23997

Set. N° 23997

6917 – Barbengo Lugano – Switzerland

Tele: +41 91 985 62 11

FAX +41 91 985 62 22

E-mail: sales@uninharma.com  
T. ex. +41 91 383 02 22

## Offerta cliente

est N°23997

OFFERTA N°2019-19002812  
VALIDA DAL 27.06.2019 AL 26.08.201

Nr Art.	Descrizione	Produttore	Titolare AIC	Origine	Conservazione	gg consegne	Prezzo EUR	Prezzo utilitario EUR
71741	Fludacel inj 50 mg 1 vial	Celon Laboratories Ltd.		India	2°/18° C	17	48.59	48.59000
77536	Milomycin Zydus inj 10 mg 1 vial	Naprod Life Sciences Pvt. Ltd. India	Zydus Oncosciences India	India	temperatura ambiente	17	8.89	8.89000
76353	Milomycin Zydus inj 40 mg 1 vial	Naprod Life Sciences Pvt. Ltd. India	Zydus Oncosciences India	India	temperatura ambiente	17	29.54	29.54000

## decomposizione.

Prodotto		Costi di spedizione, imballo e sdogno			
Nr Art.	Articolo	Corriere	Da Kg	Fatto a Kg	Porto EUR
71744	Fludacel in 50 mg 1 vial	Flu			
77536	Milomycin Zyduz in 10 mg 1 vial	Milt			
76353	Milomycin Zyduz in 40 mg 1 vial	Milt			
			0,00	100,00	30,00

costi di sradicazione imballate ad un canale

10

Mr. Bradbury H. Bowes supplies  
the conference office monthly  
with incidentals  
23-7-19 Franklin St. W.

883-7-19

Wegener

FLUDACEL INJ 50 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualità.prodotti@pec.alfa.gov.it.

MITOMYCIN ZYDUS INJ 10 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualità.prodotti@pec.alfa.gov.it.

MITOMYCIN ZYDUS INJ 40 MG 1 VIAL: Prodotto registrato in Italia. Per poter importare in Italia il prodotto, in caso di carenza, è necessario acquisire preventivamente il Nulla Osta all'importazione presso l'Agenzia Italiana del Farmaco - Ufficio Qualità dei Prodotti - tel. 06 5978 4372 - 370 - PEC: qualità.prodotti@pec.alfa.gov.it.

If you do not receive well. Please call number +41 91 985 62 11





**Unipharma SA**

Via Figino, 6  
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland  
Tel. +41 91 985 62 11  
Fax. +41 91 985 62 22  
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997

**Offerta cliente**

**M-COM 05**

<b>DESTINATARIO</b>	6137	<b>OFFERTA N°</b>	2019-19002812
<b>Azienda:</b>	Ospedale San Sebastiano	<b>Città:</b>	Caserta
<b>Persona di riferimento:</b>	Responsabile	<b>Reparto:</b>	Servizio Provveditorato
<b>Fax:</b>	provveditorato@ospedale.caserta.it	<b>Telefono:</b>	

**MITTENTE**

<b>Autore messaggio:</b>	Colombo Monica	<b>Telefono:</b>	0041 91 985 62 11
--------------------------	----------------	------------------	-------------------

**Cambio mese corrente** EUR 0.9 (pari a CHF 1.00) **Lugano,** 27.06.2019

**Oggetto:**

Egregi signori,  
con riferimento alla vostra richiesta in oggetto abbiamo il piacere di allegare: listino prezzi, costi di spedizione e condizioni di vendita.

Per ulteriori informazioni potete contattare i numeri seguenti:

**Ufficio vendite e pronta disponibilità**

Direttore: Maurizio Nanni  
Collaboratori: Monica Colombo, Mariangela Li Greci, Federico Wessel

Orari d'ufficio da lunedì a venerdì 08<sup>00</sup>–12<sup>00</sup>/13<sup>00</sup>–17<sup>30</sup>

E-mail: [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch)

Reperibilità nelle 24 ore al di fuori dell'orario d'ufficio telefonando semplicemente al numero abituale: 0041 91 985 62 11  
Disponiamo del sito [www.unipharma.ch](http://www.unipharma.ch) al quale potete accedere per cercare i prodotti di cui necessitate.

**Centro di documentazione scientifica e servizio informazione sui farmaci svizzeri ed esteri**

Direttore tecnico: Francesco Natale Agostoni, *farmacista*

*Banche dati:* Compendium, Rote Liste, Vidal, Pharmavista, Tropimed, Phyto, Martindale, Medical letter, Internet e vasta documentazione tratta da riviste, pubblicazioni, biblioteche, ecc.

**Ufficio di Sanità Aeroportuale**

Ciampino Tel/Fax 06 7949 4220

**Corriere TNT**

Numero verde 199 803 868

Ci auguriamo che la nostra offerta sia di vostro interesse e, assicurandovi fin da ora un servizio rapido ed accurato, distintamente vi salutiamo.

**UNIPHARMA SA**

Colombo Monica





**Unipharma SA**

Via Figino, 6  
6917 – Barbengo Lugano – Switzerland  
Tel. +41 91 985 62 11  
Fax. +41 91 985 62 22  
E-mail: sales@unipharma.ch



Cert. N°23997



**Offerta cliente**

**M-COM 05**

## **CONDIZIONI DI VENDITA UNIPHARMA SA**

### **Prezzi**

Tutti i prezzi comunicati per scritto si intendono in franchi svizzeri (CHF) o EURO, IVA esclusa e non includono il costo dell'imballaggio, del trasporto e dello sdoganamento.

In linea di massima vengono applicati i prezzi riportati nei listini in vigore e nelle offerte salvo variazioni di listino da parte del fornitore principale.

### **Accettazione degli ordini**

Nessun valore minimo economico è richiesto. L'ordine diventa impegnativo solo dopo essere stato accettato da Unipharma tramite conferma d'ordine scritta. Annullamenti o modifiche di ordini già confermati sono possibili solo se comunicati per iscritto all'indirizzo [sales@unipharma.ch](mailto:sales@unipharma.ch) entro 24 ore dal ricevimento della conferma d'ordine inviata da Unipharma. Gli ordini vengono accettati con l'indicazione del prezzo in CHF o EURO al cambio concordato.

### **Fatturazione**

Le fatture vengono emesse in CHF/EURO al cambio sopra menzionato.

### **Termine di consegna**

Se un ordine al momento del suo arrivo si riferisce del tutto o in parte a merce non disponibile sarà nostra cura informare di ciò il cliente, avvisandolo dell'avvenuta ordinazione vincolante da parte nostra della merce che verrà riservata a suo nome. Le spedizioni avvengono

- in giornata per le specialità registrate in Svizzera presso Swissmedic
- entro 20 giorni per le specialità da ordinare all'estero, conformemente alla disponibilità del fornitore principale.

La consegna al vostro domicilio è garantita entro e non oltre 48 ore dalla spedizione.

### **Trasporto**

Le spese di trasporto, se non concordato diversamente, sono a carico del cliente.

I trasporti vengono effettuati secondo le indicazioni delle Aziende produttrici rispettando la catena del freddo, se necessario.

### **Formalità doganali**

Ufficio di entrata della merce: Ciampino o Ponte Chiasso (CO)

La dichiarazione di Nulla osta è da intestare all'Ufficio doganale di sanità aerea di Ciampino.

### **Consegna della merce**

La merce viene consegnata all'indirizzo indicato dal cliente con gli obblighi di dogana ed anticipo IVA e spese di trasporto già assolti.

Per l'IVA a carico del cliente, da noi anticipata e fatturata, sarà rimessa in originale la bolla doganale da allegare ai documenti contabili.

### **Pagamento**

Le fatture devono essere saldate entro 90 giorni dalla data della fattura, versando l'importo sul nostro conto 247-959.570.62J – IBAN CH88 0024 7247 9595 7062J – Swift UBSWCHZH80A presso UBS SA – 8900 Lugano

### **Garanzia**

Per i danni riscontrati all'arrivo dev'essere fatta riserva al vettore. Altri danni (difetti del materiale, consegna errata o quantità mancanti) devono esserci comunicati entro 8 giorni dal ricevimento della merce. I reclami avanzati oltre tale termine non potranno più essere presi in considerazione. La nostra responsabilità cessa alla consegna del prodotto.

Escludiamo ogni responsabilità per danni causati alle persone, alle cose o ai beni dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura. Sono escluse le richieste di risarcimento di clienti o terzi destinate a riparare eventuali danni causati dall'utilizzo della merce oggetto della fornitura, quindi di null'altro – in particolare secondo i principi di responsabilità del prodotto – salvo diversamente prescritto per legge.

### **Ritorni**

Ritorni di merce sono accettati solo se preventivamente concordati.

### **Richiamo del prodotto**

In caso di ritiro di specialità o di un lotto per ragioni di sicurezza da parte del fabbricante, il cliente viene immediatamente informato. Il cliente dovrà comunicare ad Unipharma il numero di pezzi giacenti presso i propri magazzini e procedere al reso entro 7 giorni dal ricevimento dell'avviso di richiamo. A ricevimento della merce verrà emessa nota di credito.

### **Foro competente**

Per qualsiasi controversia, se non diversamente concordato, viene applicato il Diritto Svizzero: il foro competente è quello di Lugano.

If you do not receive well, please call number +41 91 985 62 11



Oggetto **OFFERTA ECONOMICA:  
ENDOPROST\_HEMABATE**  
Mittente Maurizio Ferroni  
<maurizio.ferroni@finternazionale.it>  
Destinatario provveditorato@ospedale.caserta.it  
<provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Data 02/08/2019 10:35



ALLEGATO N....  
2

- DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' ENDOPROST F.LA 250 MCG. BHARAT SERUMS INDIA.pdf (~384 KB)
- DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' HEMABATE F.LA 250 MCG. PFIZER UK-CANADA.pdf (~384 KB)
- ENDOPROST F.LA 250 MCG. BHARAT SERUMS INDIA.pdf (~1,4 MB)
- HEMABATE F.LA 250 MCG. PFIZER CANADA.pdf (~410 KB)
- OFFERTA ECONOMICA ENDOPROST E HEMABATE.pdf (~110 KB)

Gentilissimo Dottor Di Lorenzo,  
con la presente sono a comunicarLe che il farmaco Nalador al momento risulta irreperibile a livello internazionale.

In alternativa proponiamo n.2 prodotti, con diverso principio attivo rispetto al Nalador, ma con alcune indicazioni terapeutiche sovrapponibili.

Alleghiamo schede tecniche in modo che possiate valutare entrambi i prodotti offerti.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi ed eventuale chiarimento.

Cordiali Saluti

**FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l. SI AVVALE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DI GROSSISTI  
E/O DITTE PRODUTTRICI CON REGOLARE AUTORIZZAZIONE ALLA VENDITA E/O PRODUZIONE DEI  
FARMACI RICHIESTI.**

**SI SPECIFICA CHE TALI CARATTERISTICHE SI EVINCONO DA DOCUMENTAZIONE UFFICIALE RICHIESTA  
AGLI ORGANI COMPETENTI DI CONTROLLO.**

FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA  
Maurizio Ferroni

c.so Marconi, 26  
28883 – GRAVELLONA TOCE (ITALY)  
Tel.0323/86.55.57  
Fax 0323/84.52.67  
e-mail: [maurizio.ferroni@finternazionale.it](mailto:maurizio.ferroni@finternazionale.it)  
pec: [farminternaz@pec.it](mailto:farminternaz@pec.it)



Oggetto **Re: Fwd: OFFERTA ECONOMICA:  
ENDOPROST\_HEMABATE**  
Mittente <[accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it](mailto:accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it)>  
Destinatario <[provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)>  
Data 02/08/2019 11:24  
Priorità Molto alta



- 
- Rilascio di autorizzazione.pdf (~544 KB)

In relazione all'offerta economica in oggetto, si allega la richiesta di rilascio all'autorizzazione di specialità medicinali esteri che il Dottor Cobellis ha firmato per il farmaco Hemabate.

Si chiede di permettere l'acquisto urgente del farmaco in oggetto in quanto salvavita.

Cordiali saluti

Dott. ssa Anna Dello Stritto

Il 02/08/2019 10:38 [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it) ha scritto:  
PER LA DOTT.SSA DELLO STRITTO URGENTE

----- Messaggio originale -----

Oggetto: OFFERTA ECONOMICA: ENDOPROST\_HEMABATE  
Data: 02/08/2019 10:35  
Mittente: Maurizio Ferroni <[maurizio.ferroni@finternazionale.it](mailto:maurizio.ferroni@finternazionale.it)>  
Destinatario: "[provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)"  
<[provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)>"

Gentilissimo Dottor Di Lorenzo,

con la presente sono a comunicarLe che il farmaco Nalador al momento risulta irreperibile a livello internazionale.

In alternativa proponiamo n.2 prodotti, con diverso principio attivo rispetto al Nalador, ma con alcune indicazioni terapeutiche sovrappponibili.

Alleghiamo schede tecniche in modo che possiate valutare entrambi i prodotti offerti.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi ed eventuale chiarimento.

Cordiali Saluti\_\_

--

--

FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.R.L. SI AVVALE SOLO ED ESCLUSIVAMENTE DI GROSSISTI E/O DITTE PRODUTTRICI CON REGOLARE AUTORIZZAZIONE ALLA VENDITA E/O PRODUZIONE DEI FARMACI RICHIESTI.

SI SPECIFICA CHE TALI CARATTERISTICHE SI EVINCONO DA DOCUMENTAZIONE UFFICIALE RICHIESTA AGLI ORGANI COMPETENTI DI CONTROLLO.

FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA

MAURIZIO FERRONI

C.SO MARCONI, 26

28883 - GRAVELLONA TOCE (ITALY)

TEL.0323/86.55.57

FAX 0323/84.52.67

E-MAIL: MAURIZIO.FERRONI@FINTERNAZIONALE.IT

PEC: FARMINTERNAZ@PEC.IT

<b>MINISTERO DELLA SALUTE</b> <b>DIREZIONE GENERALE DELLA PREVENZIONE SANITARIA</b>	<b>Processo operativo</b> RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DI SPECIALITÀ MEDICINALI.	P.O.S. 10 USMAF SASN Pag. 20 a 27

**Allegato 10**

**MODELLO 10-1**

**AL MINISTERO DELLA SALUTE**  
**USMAF-SASN.....**  
**UNITA' TERRITORIALE..... MILANO MALPENSA**

**Richiesta di importazione di medicinali ai sensi del D.M. 11/02/1997.**

Il sottoscritto Dr. .... *Fr. 161 Cobellis* .....

Residente in..... *MAPOL* via..... tel.....

Iscritto nell'albo dell'Ordine dei Medici -Chirurghi di ..... *SA 07 P 56* .....

Al n°..... cod. regionale.....

chiede di importare il medicinale (contenente il seguente/i principio/i:

..... **CARBOPROST TROMETHAMINE** .....

nome commerciale: ..... **HEMABATE** .....

forma farmaceutica..... **F.LA 250 MCG. 1 ML** .....

nella quantità di numero..... **5** ..... confezioni contenenti..... **10 FIALE** ..... di farmaco cadauna.

Prodotto dalla ditta..... **PFIZER** ..... (Specificare il nome dell'Azienda)

Precisa che tale farmaco è regolarmente registrato nel Paese di provenienza: ..... **INGHILTERRA/CANADA** .....

Per il trattamento di : ..... *lavoro* ..... *venti giorni* .....

Tale farmaco è indispensabile per la cura del Sig. (solo iniziali o codice) .....

Affetto da .....

Dichiaro altresì che il farmaco:

- non ha valida alternativa terapeutica con altri medicinali registrati in Italia;
- non contiene sostanze stupefacenti o psicotrope;
- non è un emoderivato;
- verrà impiegato sotto la propria diretta responsabilità, dopo aver ottenuto il consenso informato scritto del paziente;
- che le generalità del paziente ed i documenti relativi al consenso informato sono custoditi presso il medico curante per la durata prevista dalla normativa vigente

Particolari condizioni di conservazione:

Temperatura (es. -20°C, da 2 a 8°C, < 25°, <30°, nessuna indicazione):..... **DA 2 A 8°** .....

Altro: .....

Luogo e data *Conegliano 1-8-78*

**U.O.C.  
Ostetricia e Ginecologia  
direttore Prof. Luigi Cobellis**

Timbro e firma leggibile del medico \*

\*obbligatori



FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l.

Partita I.V.A. 02130320035

**CORSO MARCONI, 26 – 28883 GRAVELLONA TOCE**

Tel.0323/86.55.57 - 84.08.05 - Fax 0323/84.52.67 cell.339/13.67.875

e-mail: [info@finternazionale.it](mailto:info@finternazionale.it)

Oggetto : OFFERTA ECONOMICA

Alla c.a. del Dottor Di Lorenzo

Gravellona Toce 2 agosto 2019

Riferimento Cliente Num.

904 A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA

Pza.	Nome commerciale	Principio attivo	Lotto cod. C.I.G.	Confezionamento e dosaggio	Ditta produttore titolare A.I.C.	Paese di origine	Quantità prevista per unità	Prezzo a Voi riservato per cpr. a file	Prezzo a Voi riservato per Confidenziale	Note
1	Endoprost	Carboprost Tromethamine		1 Fl. da 250 mcg.	Bharat Serum And Vaccines Ltd	India	29.0000	29,00		MINIMO D'ORDINE N. 20 CONFEZIONI - SCADENZA 11/2020
2	Hemibate	Carboprost Tromethamine		10 Fl. da 250 mcg. 1 ml.	Pfizer	Inghilterra/Ca nada	49.8000	498,00		MINIMO D'ORDINE N. 2 CONFEZIONI - DISPONIBILITÀ E TEMPI DI CONSEGNA DA VERIFICARE IN FASE D'ORDINE

Spese di Imballaggio e trasporto: GRATUITE

Spese di sdoganamento: G.R.A.T.U.I.T.E

I.V.A : 10%

I prezzi rimarranno invariati salvo aumenti particolarmente significativi disposti dalla casa madre.

A disposizione per qualsiasi chiarimento in merito, l'occasione ci è gradita per inviarvi i nostri migliori saluti.

Pagamento entro 90 gg. Dalla data emissione Fattura

FARMACEUTICA INTERNAZIONALE ITALIANA S.r.l.  
UFFICIO OFFERTE  
Daniela Ferroni





**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**DETERMINA DIRIGENZIALE**

**PARERE CONTABILE**

Registro Autorizzazioni n°:	del	
Budget Economico:	2019	
Codice Conto:	5010101010	
Descrizione:		
Presente Autorizzazione:	€4.721,64	n° SUB
Registro Autorizzazioni n°:	del	
Budget Economico:		
Codice Conto:		
Descrizione:		
Presente Autorizzazione:	€0,00	n° SUB
Registro Autorizzazioni n°:	del	
Budget Economico:		
Codice Conto:		
Descrizione:		
Presente Autorizzazione:	€0,00	n° SUB

Caserta, li 20/08/2019

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA  
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

**Determina Dirigenziale N. 457 del 26/08/2019**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art.36 D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di Mitomicina e Sulprosotne.**

In pubblicazione dal 26/08/2019 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo**

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

***Elenco firmatari***

*Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*