



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

---

**Determina Dirigenziale N. 143 del 18/02/2022**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: Affidamento diretto di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato da destinare alla UOC Farmacia Ospedaliera – Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i. alla Ditta Pfizer Italia Srl**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 18/02/2022 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** Affidamento diretto di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato da destinare alla UOC Farmacia Ospedaliera – Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i. alla Ditta Pfizer Italia Srl

### **Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6bis della legge 241/90 e s.m.i.

#### **Premesso che**

- con nota Prot. n. 3814 del 03/02/2022 (Allegato n. 1) il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Anna Dello Stritto, ha richiesto a questa UOC la fornitura annuale di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco "Idarubicina Cloridrato 10 mg/10 ml Ev" , segnalando la mancata aggiudicazione di detta specialità medicinale nella gara SO.RE.SA. (Det. Dir. Gen. N. 150 del 2021 "Sistema Dinamico di Acquisizione per la fornitura di farmaci ed emoderivati per le AA. SS. della Regione Campania IV° Appalto Specifico" );

#### **Preso atto che**

la suindicata aggiudicazione non comprende il farmaco in parola, come emerge dell'elenco accluso alla Determinazione del DG della So. Re. Sa. n. 150/2021, che indica – relativamente alla molecola Idarubicina Cloridrato 10 mg/10 ml Ev – essere andato deserto il lotto corrispondente (Lotto n. 424) come da stralcio che si allega (Allegato n. 2);

#### **Rilevato che**

- in data 09/02/2022 la scrivente con nota Prot. n. 4606 ha inoltrato - tramite posta certificata - invito a presentare offerta per la suindicata fornitura alla Ditta Pfizer Italia Srl quale operatore economico presente nel settore, entro le ore 12:00 del 16/02/2022 (Allegato n.3);
- entro il termine prescritto è pervenuta a mezzo pec (Allegato n. 4) l'offerta della suindicata Ditta come di seguito specificata:
  - n. 100 confezioni da 1 Flaconcino del Farmaco Idarubicina Cloridrato da 10 mg/10 ml - importo complessivo €. 11.989,545 Iva esclusa al 10% (confezione contenente n. 1 Flaconcino - prezzo unitario offerto per Flaconcino €. 119,89545 Iva esclusa al 10% );

#### **Considerato che**

- la UOC Farmacia Ospedaliera in persona della Dott.ssa Marzano – previa richiesta di questa UOC (mail del 14/02/2022 - Allegato n. 5) – ha comunicato che il prodotto offerto dalla Ditta Pfizer Italia Srl "risulta essere conforme" (Allegato n. 6);

#### **Visti**

- l'art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito in L. 120/2020 e s.m.i.;
- l'art. 95 com 4 lett.b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

**Esaminati** tutti gli atti innanzi richiamati ed allegati alla presente;

*Determinazione Dirigenziale*

**Ritenuto di affidare** ex art. 1, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 76/2020 convertito in L. 120/2020 e s.m.i. alla Ditta Pfizer Italia Srl la fornitura annuale di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato 10 mg/10 ml Ev secondo la configurazione descritta nella rispettiva offerta, tanto per l'importo complessivo di 11.989,545 Iva esclusa al 10% (confezione contenente n. 1 Flaconcino - prezzo unitario offerto per Flaconcino € 119,89545 Iva esclusa al 10%);

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

Per i motivi espressi in premessa:

**I – DI AFFIDARE** ex art. 1, comma 2, lett. b) del D. Lgs. N. 76/2020 conv. in Legge n. 120/2020 alla Ditta Pfizer Italia Srl la fornitura annuale di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato 10 mg/10 ml Ev secondo la configurazione descritta nella rispettiva offerta, tanto per l'importo complessivo di € 11.989,545 Iva esclusa al 10% (confezione contenente n. 1 Flaconcino - prezzo unitario offerto per Flaconcino € 119,89545 Iva esclusa al 10%);

**II- DI IMPUTARE** la spesa complessiva della fornitura pari ad € 13.188,4995 Iva inclusa al 10% sul c.e. 5010101010 "Prod.farmac.conAIC,eccez.vaccini-emoderivatireg." relativo al bilancio 2022;

**III – DI INSERIRE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 s.m.i., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**IV – DI PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. spa (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

**V – DI NOMINARE** Direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore della UOC Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Anna Dello Stritto;

**VI – DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Economico-Finanziaria e alla UOC Farmacia Ospedaliera.

**Fava Angela**

**IL DIRETTORE f.f. U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
**Dott.ssa Teresa Capobianco**

*Determinazione Dirigenziale*



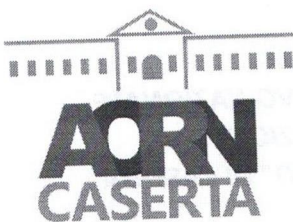
REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)**

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



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

**UOC FARMACIA**  
**01 febbraio 2022**

**Al Direttore f.f. UOC Provveditorato**  
**Dr.ssa T. Capobianco**

**OGGETTO : Richiesta acquisto farmaci non aggiudicati in Soresa**

A seguito di Determinazione Direttore Generale Soresa n.150 del 20 dicembre u.s. non risultano aggiudicati i seguenti farmaci ( vedi all.3 Determina n°150/21, allegato alla presente):

- Bleomicina Solfato 15mg flaoncini
- Vinorelbina 50mg flaoncini
- Idarubicina cloridrato 10mg/10ml flaoncini

**SI CHIEDE**

di consentire, nelle more di nuova aggiudicazione regionale, l'approvvigionamento di:

- Bleomicina solfato fl iniett im, ev N° 320;
- Vinorelbina 50mg fl ev N° 80;
- Idarubicina Cloridrato 10mg/10ml fl ev N° 100.

Per un fabbisogno presunto annuo.

Sarà cura di questa UOC provvedere su piattaforma Soresa al momento della nuova aggiudicazione.

Il Resp. UOS Farmacoeconomia – UMACA  
Dr.ssa Teresa Marzano

Il Direttore UOC Farmacia  
Dr.ssa Anna Dello Stritto

RAGIONE SOCIALE	LOTTO	VOCE	CIG	ATC	DESCRIZIONE MOLECOLA	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO	UNITA' DI MISURA	DURATA CONTRATTO (MESI)	NOME COMMERCIALE COMPRENSIVO DI FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	CODICE AIC	STATO
Hikma Italia Spa	409	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	1 g	mg	48	Gemcitabina Hikma flaconcini 1g	039727045	Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
Teva Italia S.r.l.	409	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	1 g	mg	48	GEMCITABINA TEVA 1 flac. 1 gr. polvere soluz. infusione	038843025	Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
Hikma Italia Spa	410		0 8940205A8C	L01BC05	Gemcitabina	inf ev						Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
Teva Italia S.r.l.	410		0 8940205A8C	L01BC05	Gemcitabina	inf ev						Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
Hikma Italia Spa	410	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	200 mg	mg	48	Gemcitabina Hikma flaconcini 200mg	039727021	Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
Teva Italia S.r.l.	410	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	200 mg	mg	48	GEMCITABINA TEVA 1 flac. 200 mg. polv. soluz. infusione	038843013	Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA
	412		0 894021961B	L01BC53	Tegafur/Gimeracil/Oterac il	os						Deserta
	412	1		L01BC53	Tegafur/Gimeracil/Oterac il	os						Deserta
	413		0 8940226BE0	L01BC53	Tegafur/Gimeracil/Oterac il	os						Deserta
	413	1		L01BC53	Tegafur/Gimeracil/Oterac il	os	15+4,35+11,8	cps	48			Deserta
	417		0 8940281944	L01CA04	Vinorelbina	inf ev						Deserta
	417	1		L01CA04	Vinorelbina	inf ev	10 mg	flaconcino	48			Deserta
	418		0 8940285C90	L01CA04	Vinorelbina	inf ev						Deserta
	418	1		L01CA04	Vinorelbina	inf ev	50 mg	flaconcino	48			Deserta
	424		0 89403756D7	L01DB06	Idarubicina cloridrato	iniet ev						Deserta
	424	1		L01DB06	Idarubicina cloridrato	iniet ev	10 mg/10 ml	flaconcino	48			Deserta
	426		0 8940384E42	L01DC01	Bleomicina solfato	iniet im, ev, intra-arteriosa						Deserta
	426	1		L01DC01	Bleomicina solfato	iniet im, ev, intra-arteriosa	15 mg	flaconcino	12			Deserta
	428		0 8940399AA4	L01DC03	Mitomicina	iniet/inf o uso endovescicale						Deserta
	428	1		L01DC03	Mitomicina	iniet/inf o uso endovescicale	40 mg	flaconcino	24			Deserta
	445		0 8940540EFE	L01EH01	Lapatinib	os						Deserta
	445	1		L01EH01	Lapatinib	os	250 mg	cpr	48			Deserta
	453		0 89408617E6	L01CE01	Topotecan cloridrato	os						Deserta
	453	1		L01CE01	Topotecan cloridrato	os	0,25 mg	cps	48			Deserta
	455		0 8940869E7E	L01XX23	Mitotano	os						Deserta
	455	1		L01XX23	Mitotano	os	500 mg	cpr	24			Deserta
	466		0 8940981AEC	L02BB01	Flutamide	os						Deserta
	466	1		L02BB01	Flutamide	os	250 mg	cpr	48			Deserta
	471		0 894100920A	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta
	471	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	90 mcg	siringa preriempita	48			Deserta
	472		0 89410178A2	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta
	472	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	135 mcg	siringa preriempita	48			Deserta
	473		0 8941018975	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta
	473	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	180 mcg	siringa preriempita	48			Deserta
Teva Italia S.r.l.	490		0 89411820CE	L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os						Non Aggiudicabile per Offe superiore alla BA

RAGIONE SOCIALE	LOTTO	VOCE	CIG	ATC	DESCRIZIONE MOLECOLA	FORMA FARMACEUTICA	DOSAGGIO	UNITA' DI MISURA	DURATA CONTRATTO (MESI)	NOME COMMERCIALE COMPENSIVO DI FORMA FARMACEUTICA E DOSAGGIO	CODICE AIC	STATO	IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO SENZA IVA (5 dec.)
Hikma Italia Spa	409	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	1 g	mg	48	Gemcitabina Hikma flaconcini 1g superiore alla BA	039727D045	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	778.560.000,00
Teva Italia S.r.l.	409	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	1 g	mg	48	GEMCITABINA TEVA 1 flac. 1 gr. polvere soluz. infusione	038843025	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	6.676.152,00
Hikma Italia Spa	410	0	08940205ABC	L01BC05	Gemcitabina	inf ev						Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	7.851.600,00
Teva Italia S.r.l.	410	0	08940205ABC	L01BC05	Gemcitabina	inf ev						Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	248.319,94
Hikma Italia Spa	410	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	200 mg	mg	48	Gemcitabina Hikma flaconcini 200mg superiore alla BA	039727021	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	7.851.600,00
Teva Italia S.r.l.	410	1		L01BC05	Gemcitabina	inf ev	200 mg	mg	48	GEMCITABINA TEVA 1 flac. 200 mg. polv. soluz. infusione	038843013	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	248.319,94
	412	0	0894021961B	L01BC53	Tegatur/Gimeracil/Oterac	os						Deserta	
	412	1		L01BC53	Tegatur/Gimeracil/Oterac	os	20-5,8+15,8	1 cps	48			Deserta	
	413	0	089402268E0	L01BC53	Tegatur/Gimeracil/Oterac	os						Deserta	
	413	1		L01BC53	Tegatur/Gimeracil/Oterac	os						Deserta	
	417	0	08940281944	L01CA04	Vinorelbina	inf ev	15-4,35+11,8	cps	48			Deserta	
	417	1		L01CA04	Vinorelbina	inf ev	10 mg	flaconcino	48			Deserta	
	418	0	08940285C90	L01CA04	Vinorelbina	inf ev						Deserta	
	418	1		L01CA04	Vinorelbina	inf ev	50 mg	flaconcino	48			Deserta	
	424	0	08940375607	L01D006	Ibrubicina cloridrato	iniet ev						Deserta	
	424	1		L01D006	Ibrubicina cloridrato	iniet ev	10 mg/10 ml	flaconcino	48			Deserta	
	426	0	08940384E42	L01D001	Bleomicina solfato	iniet im, ev intra-arteriosa	15 mg	flaconcino	12			Deserta	
	426	1		L01D001	Bleomicina solfato	iniet/im, ev intra-arteriosa						Deserta	
	428	0	08940399AA4	L01D003	Mitomicina	iniet/im o uso endovescicale						Deserta	
	428	1		L01D003	Mitomicina	iniet/im o uso endovescicale						Deserta	
	445	0	08940540EFE	L01EH01	Lapatinib	os						Deserta	
	445	1		L01EH01	Lapatinib	os	250 mg	cpr	48			Deserta	
	453	0	089408617E6	L01CE01	Topotecan cloridrato	os	0,25 mg	cps	48			Deserta	
	455	0	08940869E7E	L01XX23	Mitotano	os						Deserta	
	455	1		L01XX23	Mitotano	os	500 mg	cpr	24			Deserta	
	466	0	08940981AEC	L02BB01	Flutamide	os						Deserta	
	466	1		L02BB01	Flutamide	os	250 mg	cpr	48			Deserta	
	471	0	0894100920A	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta	
	471	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	90 mcg	siringa preriempita	48			Deserta	
	472	0	089410178A2	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta	
	472	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	135 mcg	siringa preriempita	48			Deserta	
	473	0	08941018975	L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc						Deserta	
	473	1		L03AB11	Peginterferone alfa-2a	iniet sc	180 mcg	siringa preriempita	48			Deserta	
Teva Italia S.r.l.	490	0	089411820CE	L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os						Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	54.129,14
Teva Italia S.r.l.	490	1		L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os	0,5 mg	cps	48	TACNI' (tacrolimus) 30 cps rigide 0,5 mg	040254029	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	54.129,138
Teva Italia S.r.l.	491	0	0894118641A	L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os						Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	438.665,92
Teva Italia S.r.l.	491	1		L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os	1 mg	cps	48	TACNI' (tacrolimus) (prodotto momentaneamente non disponibile) 60 cps rigide 1 mg	040254120	Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	438.665,918
Teva Italia S.r.l.	492	0	08941189693	L04AD02	Tacrolimus (TACNI)	os						Non Aggiudicabile per Offerta pari o superiore alla BA	1.200.906,97



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

A.O.O. UO.C. Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
 Protocollo: 0004606/U Data: 09/02/2022 15:30  
 Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
 Classifica:



Spett.le Ditta  
 PFIZER ITALIA SRL

**OGGETTO: Fornitura annuale di n. 100 flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato per le esigenze della UOC Farmacia Ospedaliera - Richiesta -**

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 16/02/2022 all'indirizzo pec [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it) scheda tecnica e offerta economica comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura annuale di seguito indicata:

- n. 100 flaconcini del Farmaco Idarubicina Cloridrato 10 mg/10 ml Ev.

**Si prega trasmettere eventuale dichiarazione di esclusività dei prodotti e della loro distribuzione e dichiarazione di infungibilità.**

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

**Luogo di consegna:**

U.O.C. Farmacia AORN "S. ANNA E S. SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

**Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto**

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.

**Fatturazione:**

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it)):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aosa_061





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

Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cod. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

**Pagamento:**

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito [www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

**Controversie**

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

**Norme comuni**

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

*Il Direttore f.f. UOC Provveditorato ed Economato  
Dot.ssa Teresa Capobianco*

---

U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823/232462  
e-mail: [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)  
pec: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)

**Re:Richiesta di offerta per n. 100 flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato**

---

**Da** garepfizer@pec.it <garepfizer@pec.it>**A** provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it>**Data** lunedì 14 febbraio 2022 - 11:28

---

Buongiorno,

In allegato si invia l'offerta richiesta.

Cordiali saluti

Ufficio gare Pfizer Srl

PFIZER SRL  
TENDER MANAGEMENT  
06/33182559  
FAX 06/331837003  
MAIL . pfizersrl.gare@pfizer.com

Da : "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

A : "garepfizer" <garepfizer@pec.it>

Cc :

Data : Wed, 9 Feb 2022 16:17:24 +0100

Oggetto : Richiesta di offerta per n. 100 flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato

Si trasmette in allegato richiesta di offerta.

Restasi in attesa di riscontro.

UOC Provveditorato ed Economato  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

---

205509.22.srl\_pao.roz-48299-CE-AZIENDA\_OSPEDALIERA\_SANTANNA\_E-  
Fornitura\_annuale\_di\_n100 fla.pdf

Pfizer S.r.l.  
00188 Roma Via Valbondione, 113  
Tel. +39 06 33182.1 Fax +39 06 3362 6019



Spett.le  
AZIENDA OSPEDALIERA  
SANTANNA ESAN SEBASTIANO DI  
CASERTA  
VIA PALASCIANO EDIFICIO B  
PIANO SECONDO  
81100 CASERTA - CE  
Cl. 3000383135

Roma, 11/02/2022  
**Prot.N. 205509.22.srl/pao.roz**

**OGGETTO : Fornitura annuale di n°100 flaconi EV del farmaco Idarubicina Cloridrato.**

**La presente proposta economica potrebbe contenere variazioni di prezzo/sconto, rispetto alle precedenti offerte, delle quali Vi preghiamo di prendere nota.**

La sottoscritta Società PFIZER s.r.l. con sede e domicilio legale in Latina (LT) - Via Isonzo n.71, Sede Amministrativa in Roma, Via Valbondione n. 113 Codice Fiscale e Partita IVA 02774840595 **Telefono centralino** 06/331821, **Telefono Ufficio Gare** 06/33182559, **Fax Ufficio Gare** 06/331837003, **e-mail** Ufficio Gare: [pfizersrl.gare@pfizer.com](mailto:pfizersrl.gare@pfizer.com), **PEC** garepfizer@pec.it, sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta per:

Principio attivo: idarubicina cloridrato

**ZAVEDOS fl 10 mg ev**

Conf. da: 1 FLC 10MG

Reg. Min. Sanità: 027441029 - ATC: L01DB06

Codice prodotto: F000046226 - Fascia: H - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico unitario (IVA esclusa) € 239,79091

(duecentotrentanove,settantanovemilanovantuno)

**Percentuale di Ribasso praticata 50,00% (cinquanta,zerozero %)**

**Prezzo unitario offerto € 119,89545**

**(centodiciannove,ottantanovemilacinquecentoquarantacinque)**

**Totali della fornitura**

**(senza IVA):€ 11.989,545**

**(con IVA):€. 13.188,4995**

**Prezzo unitario offerto** : Vi precisiamo che il “prezzo unitario offerto” è da intendersi per singola unità (cps, cpr, fle, flacone,etc..) e non a confezione.

Sede legale: 04100 Latina Via Isonzo, 71

Capitale sociale € 200.000.000 i.v.

R.E.A. di Latina n. 198376

Cod. fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Latina n. 02774840595

Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Pfizer Inc.

[www.pfizer.it](http://www.pfizer.it)

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

I prezzi indicati si intendono IVA esclusa, che verrà applicata nella misura del 10% e si intendono fissi salvo variazioni del prezzo al pubblico (in aumento od in diminuzione) apportate dalle competenti autorità, nel corso della fornitura.

Per i farmaci di fascia C il prezzo rimarrà fisso per tutta la durata della fornitura.

**Consegna merce** : porto franco

**NB** : l'invio dell'offerta non garantisce la disponibilità del prodotto. Vi invitiamo a contattare il Customer Service al n. 800.053.053 (opzione 3) per conferma.

**Trasporto ed imballo** : a nostro carico.

**Pagamento fatture**: Pagamento fatture: 60 giorni data fattura

**Offerta valida dal 11/02/2022 al 15/02/2023**, (si informa che in assenza di una Vs. specifica richiesta di proroga, allo scadere della presente offerta verranno applicate le quotazioni del listino ospedaliero in vigore).

**Attenzione: Si precisa che decorsa la data di scadenza della validità dell'offerta, come sopra precisata, senza alcun esposto formale riscontro alla stessa, verranno applicati i prezzi di listino in vigore.**

**Riferimenti per Comunicazioni/Informazioni UFFICIO GARE :**

**Telefono:** 06/33182559 (chiedere dell'Ufficio Gare) **FAX MAIL UFFICIO GARE:** 0633183700 e-mail: [pfizersrl.gare@pfizer.com](mailto:pfizersrl.gare@pfizer.com) - PEC: [garepfizer@pec.it](mailto:garepfizer@pec.it)


**Riferimenti per Comunicazioni/Informazioni CUSTOMER SERVICE Ordini, Resi,DDT:**

**Numero Verde:** 800.053.053 (opzione 3) PEC: [PfizerServizioClientiHP@pec.it](mailto:PfizerServizioClientiHP@pec.it)

**Richieste Note Credito:** FAX: 800.901.353 – 800.901.453

**Note Credito:** e-mail: [notecreditohp@pfizer.com](mailto:notecreditohp@pfizer.com)

Vogliate gradire distinti saluti.

  
**Pfizer S.r.l.**  
Per procura  
Patrizia Fiorani

Oggetto **Richiesta conformità tecnica Farmaco Idarubicina**  
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Destinatario <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>  
Data 14.02.2022 15:28



- 
- offerta della Pfizer.pdf(~250 KB)

---

Si trasmette in allegato scheda tecnica del Farmaco in oggetto ricevuta dalla Ditta Pfizer Italia Srl per la valutazione di conformità.

UOC Provveditorato ed Economato

15/02/22, 14:57

Roundcube Webmail :: Re: Richiesta conformità tecnica Farmaco Idarubicina

Oggetto **Re: Richiesta conformità tecnica Farmaco Idarubicina**  
Mittente <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>  
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Cc <umaca@ospedale.caserta.it>  
Data 15.02.2022 13:44  
Priorità Molto alta



In riferimento alla richiesta di conformità del farmaco in oggetto, si comunica che il farmaco offerto dalla ditta PFIZER :

ZAVEDOS fl 10mg ev

risulta CONFORME.  
Cordiali saluti  
Dr.ssa T. Marzano

Il 14-02-2022 15:28 [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it) ha scritto:

Si trasmette in allegato scheda tecnica del Farmaco in oggetto ricevuta dalla Ditta Pfizer Italia Srl per la valutazione di conformità.

UOC Provveditorato ed Economato



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Affidamento diretto di n. 100 Flaconcini Ev del Farmaco Idarubicina Cloridrato da destinare alla UOC Farmacia Ospedaliera – Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito con L. 120/2020 e s.m.i. alla Ditta Pfizer Italia Srl

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €13.188,50

- è di competenza dell'esercizio 2022 , imputabile al conto economico 5010101010 - Prod.farmac.con AIC,eccez.vaccini-emoderivati da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 18/02/2022

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Eduardo Scarfiglieri**