



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N. 671 DEL 01 SET. 2023

OGGETTO: Affidamento tramite RDO MEPA 3707450 della fornitura, in somministrazione eventuale annuale, più eventuale proroga tecnica di n.6 mesi, di n. 3.000 compresse da 250MG e n. 9.000 compresse da 500MG del farmaco CELLCEPT alla Ditta ROCHE S.P.A. - CIG: Z8E3B54EF1 - CONTRATTO AREAS: 799/2023

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

Proposta N. 2285 del 01/09/2023

Il Collaboratore Amministrativo Professionale

Dott.ssa Marzia Viscuso

IL RUP

Responsabile U.O.S. Gare beni

Dott.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. 1 sub 0 del 2023 C.P. 501010101

Il Responsabile del procedimento

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Pistone

IL DIRETTORE DEL SEFP

IL DIRETTORE DEI SERVIZI ECONOMICI E FINANZIARI E PATRIMONIALI

Dott.ssa M. Perna

Registro Provvisorio n. _____ del _____

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

L'anno duemilaventitre il giorno 01 SET. 2023 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" Prot. N°6213 del 17/01/2023 del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica.

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. 6213 del 17/01/2023 a firma del Commissario Straordinario Dr. Francesco Iudica, 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 nota prot. n.130304 del 27/12/2022, il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna ha richiesto la contrattualizzazione del farmaco CELLCEPT 250 e 500 mg CPR 100mg, per un fabbisogno annuo pari a 3.000 compresse da 250MG e 9.000 compresse da 500MG;

CHE, conseguentemente, con nota prot. n.130362 del 27/12/2022 il Servizio Provveditorato ha chiesto all'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia, indicazioni sulle modalità di acquisizione;

CHE, con PEC del 02/03/2023, assunta al protocollo del Servizio Provveditorato al n° 23960, l'Ufficio Speciale "Centrale Unica di Committenza per l'Acquisizione di Beni e Servizi" della Regione Sicilia ha autorizzato l'acquisto in autonomia della specialità medicinale in argomento;

CONSIDERATO

CHE, il farmaco in argomento è infungibile per continuità terapeutica, come dichiarato dal Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera P.O. Umberto I di Enna con la sopra citata nota di richiesta;

CHE, il Servizio U.O.C. Provveditorato ha, di conseguenza, pubblicato, in data 24/08/2023, Trattativa Diretta sul Me.Pa. con base d'asta pari a euro € 16.254,00, invitando la Ditta Roche S.P.A.;

CHE, con nota prot.89391 del 28-08-2023, la Ditta Roche S.P.A ha inoltrato la documentazione richiesta a mezzo PEC;



CHE in data 31/08/2023, allo scadere del termine di presentazione delle offerte, perviene la proposta della Ditta Roche S.P.A., come di seguito dettagliata:

- CELLCEPT 250MG 100CPS* prezzo unitario escl IVA € 1,08360
- CELLCEPT 500MG 50 Cpr prezzo unitario escl IVA € 2,16720

CHE, conseguentemente, l'importo necessario a soddisfare il fabbisogno espresso risulta essere così definito:

	Prezzo Unitario IVA esclusa	Prezzo Unitario IVA 10% inclusa	Q.tà necessaria	Tot. Complessivo IVA esclusa	Tot. Complessivo IVA esclusa
CELLCEPT 250MG (confezione da 100 cps*)	€ 1,08360	€ 1,19196	3.000 cpr (30 confezioni)	€ 3.250,8	€ 3.575,88
CELLCEPT 500MG (confezione da 50 cpr)	€ 2,16720	€ 2,38392	9.000 cpr (180 confezioni)	€ 19.504,8	€ 21.455,28
TOTALE				€ 22.755,6	€ 25.031,16

DATO ATTO che qualora la specialità medicinale in argomento fosse oggetto di nuova aggiudicazione da parte dell'Ufficio Speciale CUC della Regione Sicilia, gli effetti delle disposizioni dell'acquisto effettuato con il presente provvedimento, cesseranno senza ulteriore formalizzazione di tale manifestazione di volontà;

VISTI gli allegati al presente provvedimento di seguito elencati:

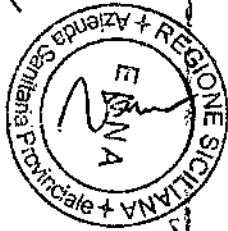
- A. Nota prot. n.130304 del 27/12/2022, del Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera
- B. Riepilogo RDO Me.Pa.
- C. LETTERA DI INVITO FIRMATA
- D. OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

DATO ATTO che a seguito dell'istruttoria effettuata, il presente provvedimento, 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 del Piano aziendale della prevenzione della corruzione 2022/2024”;

DETERMINA

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

1. **DI APPROVARE** gli allegati al presente provvedimento;
2. **DI AFFIDARE**, ai sensi del combinato disposto degli artt. 50 comma 1 lett. b) e 76 comma 2 lett. c) D.Lgs. 36/2023 (artt. 36 comma 2 lett. a) e 63 comma 2 lett. c) D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.), alla Ditta Roche S.P.A. la fornitura del farmaco CELLCEPT n. 3.000 compresse da 250MG e n. 9.000 compresse da 500MG



Azienda Provinciale

CIG: Z8E3B54EF1 – CONTRATTO AREAS: 799/2023

3. **DI DARE ATTO** che la spesa totale di € 22.755,6 IVA 10% ESCL., pari a € 25.031,16 IVA 10% INCL. è così suddivisa:

Periodo	Q.tà	Totale IVA 10% ESCL.	Totale IVA 10% INCL.
Settembre 2023 – dicembre 2023	1.000 cpr da 250 mg (10 confezioni)	€ 1.083,6	€ 1.191,96
	3.000 cpr da 500mg (60 confezioni)	€ 6.501,6	€ 7.151,76
TOTALE 2023		€ 7.585,2	€ 8.343,72
gennaio 2024 – settembre 2024	2.000 cpr da 250 mg (20 confezioni)	€ 2.167,2	€ 2.383,92
	6.000 cpr da 500mg (120 confezioni)	€ 13.003,2	€ 14.303,52
TOTALE 2024		€ 15.170,4	€ 16.687,44

4. **DI DARE ATTO** che la spesa necessaria per il 2023 graverà sul conto economico n.501010101 "Medicinali con AIC eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto" del bilancio corrente - autorizzazione 1/2023.
5. **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;
6. **DI INDIVIDUARE** quale Direttore dell'esecuzione del contratto, ai sensi dell'art.114 D.Lgs. 36/2023 (art. 101 comma 1 del D.Lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii.), il Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera;
7. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore U.O.C. Farmacia Ospedaliera, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore U.O.C. S.E.F.P. per gli adempimenti di rispettiva competenza;
8. **DI DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, al fine di garantire l'assistenza ai pazienti aventi diritto.

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 03 SET 2023 al 17 SET 2023

L'incaricato

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

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prof. 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 _____
- immediatamente esecutiva dal 101 SET 2023

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

ALLEGATO A
Mm

aspe.ASP ENNA.REGISTRO UFFICIALE.Int.0130304.27-12-2022



Al Direttore UOC Provveditorato,

Oggetto: Richiesta urgentissima contrattualizzazione farmaco Cellcept 250 e 500 mg cpr

Considerato l'esaurimento del contratto 2020/138, si chiede una nuova contrattualizzazione del farmaco in oggetto secondo i seguenti fabbisogni:

Cellcept 250 mg cpr: fabbisogno annuale 3000

Cellcept 500 mg cpr: fabbisogno annuale 9000

Si tratta di un farmaco non esclusivo, infungibile per continuità terapeutica.

Distinti saluti

Il Direttore UOC Farmacia Ospedaliera

Dott.ssa Maria Ruscica

acquistinretepa

SISTEMI DI E-PROCUREMENT

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Fornitura, in somministrazione eventuale annuale, più eventuale proroga tecnica di n.6 mesi, del farmaco Cellcept, compresse da 250 mg e 500mg, per l'ASP di Enna

Dati Principali

Numero RDO

3707450

Nome RDO

fornitura, in somministrazione eventuale annuale, più eventuale proroga tecnica di n.6 mesi, del farmaco Cellcept, compresse da 250 mg e 500mg, per l'ASP di Enna

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Altro

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Responsabile del procedimento

Marzia Viscuso

VSCMRZ93C52G273M

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

MARIA CONCETTA PERNA PRNMCN60T46H792A

Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI ENNA

Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > AZIENDA SANITARIA
PROVINCIALE DI ENNA

Date

Pubblicazione



24/08/2023 09:23

Inizio presentazione offerte



24/08/2023 09:23

Termine ultimo presentazione offerte



31/08/2023 10:00

Data limite stipula contratto



31/08/2024 08:22

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

20

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione
Minor Prezzo

CIG
Z8E3B54EF1

CUP
-

CPV

Identificativo
33690000-3

Descrizione
Medicinali vari

Categoria
Farmaci-Mepa

Fornitura
100

Formulazione offerta economica
VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta
2

Termini di pagamento
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo base d'asta
€ 16.254,00

Dati consegna e fatturazione

Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna
Contrada Ferrante (Enna)

A seguito di ordini informatici NSO, come da ordinativi

13/08

Documentazione Gara



AUTODICHIARAZIONE NUOVA.doc

62.0 Kb

AUTODICHIARAZIONE

LETTERA INVITO CELLCEPT.pdf

1581.1 Kb

LETTERA DI INVITO/CAPITOLATO

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA.pdf

104.6 Kb

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

PATTO DI INTEGRITA.pdf

290.4 Kb

PATTO INTEGRITA



TRACCIABILITA FLUSSI FINANZIARI.pdf

74.1 Kb

TRACCIABILITA DEI FLUSSI

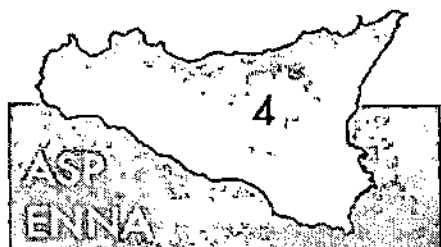
Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

00747170157

ROCHE S.P.A. - SOCIETA UNIPERSONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

Codice Fiscale e Partita I.V.A. 01151150867

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
 Tel. 0935-520.111
 Fax 0935-500.851
 WEB: <http://www.asp.enna.it/>
 U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
 U.O.S. Gare beni

Il Collaboratore amministrativo:
 Dr.ssa Marzia Viscuso
 MAIL: marzia.viscuso@aspenna.it
 Telefono 0935/520209

U.O.S. Gare beni
 Responsabile: Dirigente Amministrativo
 Dr.ssa Francesca La Paglia
 0935/520711
 E mail: francesca.lapaglia@asp.enna.it

U.O.C Servizio Provveditorato
 Direttore: Dr.ssa Maria Concetta Perna
direttore_provveditorato@asp.enna.it
provveditorato@pec.asp.enna.it

Spett.le Ditta
ROCHE S.P.A.

Oggetto: Richiesta di offerta per la fornitura, in somministrazione eventuale, per un anno, più eventuale proroga tecnica di n. 6 mesi, del farmaco CELLCEPT compresse da 250MG e compresse da 500MG - CIG: Z8E3B54EF1

A seguito di consultazione preliminare di mercato, la Spett.le Ditta in indirizzo ha manifestato la volontà di partecipare alla procedura per l'acquisizione di cui all'oggetto.

Pertanto, si invita a far pervenire la migliore offerta economica per la fornitura, in somministrazione eventuale per un anno, più eventuale proroga tecnica di n. 6 mesi, del farmaco di seguito indicato, necessario per continuità terapeutica:

- CELLCEPT n. 3.000 compresse 250 mg – prezzo unitario offerto € 1,08360 oltre IVA;
- CELLCEPT n. 9.000 compresse 500 mg – prezzo unitario a base d'asta € 2,16720 oltre IVA;

L'importo complessivo presunto a base di gara ammonta a 16.254,00 (€ 3.250,80 per n. 3.000 compresse 250 mg e 13.003,2 per n. 9.000 compresse 500 mg) oltre IVA al 10%.

Si chiede di applicare una miglioria sul totale a base d'asta.

L'appalto prevede eventuale proroga tecnica di sei mesi ai soli fini del differimento dei termini contrattuali, agli stessi prezzi, patti e condizioni contrattuali o più favorevoli, per il tempo strettamente necessario all'individuazione di un nuovo contraente, nelle more dell'inserimento della specialità medicinale in argomento nella prossima procedura di gara regionale di farmaci generici.

Si precisa che la fornitura dei prodotti dovrà essere eseguita solo a seguito di ordini informatici (N.S.O.) emessi dai Servizi di Farmacia Ospedaliera dell'ASP di Enna.

La documentazione per la partecipazione alla gara, di seguito esplicitata, dovrà essere presentata tramite PEC all'indirizzo provveditorato@pec.asp.enna.it.

1. **Documentazione amministrativa**, (che deve contenere le prescritte sottoscrizioni, ai fini della relativa validità, mediante firma digitale):

- Dichiarazione di cui all'art.94 D.Lgs. 36/2023 (art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.e i.i.) resa ai sensi del D.P.R. 445/00, sul possesso dei requisiti generali e di esclusione, comprensiva della dichiarazione di regolarità contributiva con indicazione dei nn. di iscrizione INPS E INAIL, sedi e numero dei dipendenti o copia del DURC, come da allegato inserito nella documentazione richiesta;
- Patto d'integrità anticorruzione;
- Dichiarazione ottemperante all'obbligo della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art.7 della L. 12.11.2010 n. 187, e, pertanto, di impegnarsi ad indicare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane, ovvero altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni e di tutti i movimenti finanziari relativi al presente appalto;

2. **Documentazione tecnica** dovranno essere trasmessi i seguenti documenti:

- AIC e ATC;

I prodotti dovranno essere conformi alle normative di sicurezza e alla direttiva CEE 93/42 e dovranno essere forniti in confezione originale e sigillata e recare, tassativamente, stampigliato, la denominazione della ditta, le caratteristiche del prodotto e, comunque, tutte le indicazioni stabilite dalle norme di legge.

3. **Offerta economica** dovranno essere trasmessi i seguenti documenti:

- offerta economica, come generata dal sistema, con indicazione del prodotto offerto, marca, dosaggio e nome della ditta produttrice e il prezzo complessivo dell'intero lotto, IVA esclusa e quant'altro connesso alla fornitura compreso il deposito cui rivolgersi per eventuali ordini: indicare fax e sede.
- offerta dettagliata come specificata nell'Allegato: "Autodichiarazione ex DPR 445/2000 offerta economica dettagliata" con l'ulteriore specifica che il prezzo offerto non è superiore al prezzo praticato alle altre Aziende Sanitarie con indicazione, in tal caso, del prezzo (unitario o complessivo) offerto per ciascuna di esse;

Si precisa altresì che il prezzo dovrà comprendere: trasporto, consegna.

Adempimenti successivi all'aggiudicazione:

- La formalizzazione del rapporto contrattuale avverrà attraverso la stipula del contratto nei modi e nelle forme di legge;
- Il contratto resterà attivo per n. 12 mesi, più eventuale proroga tecnica di n.6 mesi;
- La fornitura deve essere eseguita in somministrazione eventuale, su esplicita richiesta dei Servizi Farmaceutici Ospedalieri dell'ASP di Enna;
- I quantitativi della fornitura indicati nella presente lettera di invito sono approssimativi e, pertanto, possono subire variazioni in aumento o in diminuzione sulla base del reale fabbisogno;
- Tutti i prodotti soggetti a scadenza, al momento della consegna, dovranno avere i $\frac{3}{4}$ della loro validità;
- I prodotti dovranno essere consegnati presso i magazzini del Servizio Farmaceutico Ospedaliero dell'ASP di Enna, come indicato nei rispettivi ordinativi, franco di ogni spesa e nelle ore che saranno indicate dall'Azienda, entro 3 giorni dall'ordine. Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna del farmaco oggetto del presente contratto. In caso di ritardo, l'ASP, a suo insindacabile giudizio, e con riserva di addebito di eventuali ulteriori danni, applicherà a carico del fornitore una penale pari all'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale, per ogni giorno di ritardo e, comunque, non superiore complessivamente al 10% di detto ammontare netto contrattuale. Qualora la Ditta non abbia la disponibilità del farmaco, dovrà segnalarlo entro 3 giorni dall'ordine, al Servizio Farmaceutico Ospedaliero dell'ASP di Enna;
- Le cause di forza maggiore o gli eventi indipendenti dalla volontà dell'impresa, quali scioperi nei settori operativi interessati o in quelli collegati e, perciò influenti nelle forniture e nelle prestazioni di servizi, debbono essere tempestivamente segnalate o documentate;
- Pagamento: entro 60 giorni dalla ricezione della fattura che dovrà pervenire dopo il ricevimento, le verifiche di legge e gli adempimenti amministrativi delle forniture;
- Eventuali consegne non effettuate presso il Magazzino farmaceutico di riferimento saranno considerate come non eseguite;
- Qualora i prodotti non risultassero in possesso dei requisiti richiesti, potranno essere rifiutati da questa Azienda non solo alla consegna, ma anche successivamente, e ciò nei casi in cui beni dovessero palesare qualche difetto non rilevato e non immediatamente rilevabile.
- Il fornitore sarà tenuto a ritirare il prodotto contestato a sue spese, con l'obbligo di restituire entro brevissimo tempo il prodotto corrispondente nella qualità.

L'azienda può chiedere la risoluzione del contratto:

- a) In qualunque momento, durante l'esecuzione della fornitura, avvalendosi della facoltà consentita dall'art.1671 del codice civile;
- b) In caso di frode, di grave negligenza, di controversia nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- c) In caso di cessione dell'azienda, cessazione dell'attività, concordato preventivo, fallimento, atti di messa in mora, moratorie e conseguenti atti di sequestro o di pignoramento a carico dell'aggiudicatario;
- d) nei casi di cessione e di subappalto non autorizzati dall'Azienda;
- e) nei casi di morte dell'imprenditore, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante di garanzia;
- f) nel caso in cui la prestazione non sia stata eseguita entro i termini prescritti;

g) in caso di risoluzione del contratto per inadempienza dell'affidataria, l'Azienda ha diritto di incamerare, ove previsto, il deposito cauzionale definitivo, a titolo di penale, di affidare a terzi la fornitura o la parte rimanente di essa, anche in danno dell'inadempiente.

Nel rispetto dei principi sanciti dagli articoli 1337 e 1338 del Codice Civile, il Direttore Generale potrà, a suo insindacabile giudizio, non stipulare alcun contratto, nel caso in cui non ritenga meritevoli di approvazione e/o convenienti, sotto il profilo tecnico-economico, i risultati dell'attività negoziale.

È fatto salvo ogni e qualsiasi provvedimento di autotutela (annullamento, revoca, etc.) che potrà essere attivato senza che la ditta concorrente possa avanzare richieste di risarcimento od altro.

È fatto espresso divieto di cessione del credito, fatta salva l'esistenza di carenza di liquidità che non consenta il rispetto dei termini di pagamento.

Per qualsiasi controversia che dovesse insorgere, in relazione al contratto di cui alla presente procedura, è competente esclusivamente il Foro di Enna.

Ai sensi dell'art. 15 D.Lgs. 36/2023 (art. 31 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.) e della Linea Guida n. 3 dell'ANAC, il Direttore dell'U.O.C. Servizio Provveditorato individua, tra i dipendenti della U.O.C., il gruppo di lavoro per la gestione della procedura di acquisizione, nei termini sottoindicati:

- RUP: Dott.ssa Francesca La Paglia – Responsabile U.O.S. Gare Beni
- Responsabile dell'istruttoria: Dott.ssa Marzia Viscuso – Collaboratore Amministrativo Professionale.

La fattura dovrà essere intestata a: AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA – VIALE DIAZ, 7/9 – 94100 ENNA – PARTITA IVA 01151150867

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

Responsabile dell'istruttoria
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Dott.ssa Marzia Viscuso

RUP
Responsabile U.O.S. Gare beni
Dott.ssa Francesca La Paglia

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

ALLEGATO D
Bianchi

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA
R.D.O. n. CELLCEPT 3707450

ALLEGATO E

relativa alla richiesta di offerta per la fornitura in somministrazione annuale più eventuale
proroga di 6 mesi del farmaco Celcept cpr 250 mg e 500 mg

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto LETIZIA MENNA, nato a NAPOLI
il 16/04/1970, residente a per la carica a MONZA (prov.) MB, in
via le G.B. STUCCHI, n. 110, codice fiscale
/MNNLTZ70D56F839L / / / / / / / / /, 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 ROCHE S.p.A,
con sede legale in MONZA Codice fiscale/Partita
Iva 00747170157 telefono: 0392471 fax: 0392475091
e-mail: monza.hospital-dept@roche.com, pec mail ufficiogare.pharma@roche.legalmail.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) CELLCEPT 250MG 100CPS* prezzo unitario escl IVA € 1,08360
- 2) CELLCEPT 500MG 50 Cpr prezzo unitario escl IVA € 2,16720
- 3) _____
- 4) _____

della Regione Sicilia

B) 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) ASP ME € CELLCEPT 250MG 100CPS* prezzo unitario escl IVA € 1,08360
CELLCEPT 500MG 50 Cpr prezzo unitario escl IVA € 2,16720
- 2) ASP TP € CELLCEPT 500MG 50 Cpr prezzo unitario escl IVA € 2,16720
- 3) _____ € _____

Li 28/08/2023

Timbro e Firma Leggibile

ROCHE Spa L. MENNA