



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA CAGLIARI**  
**Servizio Provveditorato ed Economato**  
**S.S. 554 Bivio per Sestu – 09042 - Monserrato**  
**Telefono 070.51096506 – Fax 070.51096520**



PG/2011/7522/SL

Cagliari 22/03/2012

**Lettera inviata solo tramite tele-fax**  
**SOSTITUISCE L'ORIGINALE**

Responsabile del Servizio Provv. ed Economato  
Dott.ssa Maria Teresa Piras

**Oggetto:** Richiesta preventivo con il sistema della Procedura Negoziata per la fornitura triennale di nr.240 fl di Visudyne da 15 mg/10 ml (principio attivo Verteporfina) per la Clinica Oculistica del P.O. S. Giovanni di Dio dell'A.O.U. di Cagliari **Ditta NOVARTIS FARMA SPA – CIG NR 4078011123**

**Spett.le Ditta**  
**NOVARTIS FARMA SPA ‘**

**FAX**

Codesta Ditta è invitata a presentare la migliore offerta economica per la fornitura triennale di nr.240 fl di Visudyne da 15 mg/10 ml (principio attivo Verteporfina) la Clinica Oculistica del P.O. S. Giovanni di Dio dell' A. O. U. di Cagliari. - CIG NR. **4078011123**

La fornitura in questione dovrà essere somministrata alle condizioni indicate nella presente lettera d'invito :  
Codesta Ditta dovrà far pervenire l'offerta mezzo fax al n° 070/51096520 **entro le ore 12,00 del 20/04/2012** indicando in oggetto la dicitura **“Contiene offerta economica per fornitura triennale di nr.240 fl di Visudyne da 15 mg/10 ml (principio attivo Verteporfina)”**.

L'offerta economica, dovrà contenere il prezzo unitario ed il costo complessivo dell'intera fornitura, specificando il prezzo del prodotto di listino e la percentuale di sconto a noi praticato, dovranno altresì essere dichiarati i tempi di consegna del materiale.

I quantitativi indicati sono presunti e non sono impegnativi per l'acquirente;

La fornitura dovrà quindi essere assicurata anche per quantità maggiori o minori ed impegnerà la Ditta alle stesse condizioni, nel periodo di riferimento. Gli invii saranno subordinati alle richieste periodiche inoltrate dall'acquirente,

La Ditta dovrà indicare il tempo di validità minima del materiale dalla data di consegna all'Azienda.

Il materiale, al momento della consegna sarà sottoposto a verifica con l'ordinativo. In caso di non accettabilità della fornitura, la Ditta s'impegna all'immediata sostituzione con merci ben accette al responsabile del Servizio Farmacia o suo delegato il cui giudizio sarà inappellabile.

L'Amministrazione non assume responsabilità per il deperimento o la perdita delle merci respinte o non ritirate dal fornitore.

Il preventivo dovrà indicare una validità minima di 90 giorni. I prezzi indicati nell'offerta dovranno rimanere invariati per tutto il tempo necessario alla fornitura, dovranno essere comprensivi di imballo, carico, ed ogni altro onere accessorio. L'offerta dovrà evidenziare l'aliquota I.V.A.

La Ditta con la presentazione dell'offerta, accetta incondizionatamente le clausole contenute nella presente lettera d'invito.

Il materiale aggiudicato, dovrà essere consegnato al Servizio Farmaceutico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, entro i termini indicati in offerta.

LS



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA CAGLIARI**  
**Servizio Provveditorato ed Economato**  
**S.S. 554 Bivio per Sestu – 09042 - Monserrato**  
**Telefono 070.51096506 – Fax 070.51096520**



Il pagamento della fornitura aggiudicata avverrà nel termine di 60 giorni a norma di quanto disposto dall'art. 16 della Legge Regionale (RAS) 3/2003, dopo gli accertamenti demandati ai diversi servizi in merito alla regolarità formale e sostanziale della fornitura.

L'aggiudicazione definitiva della fornitura è adottata con Atto Deliberativo del Direttore Generale dell'A.O.U.; tale provvedimento, può essere revocato per motivate esigenze di interesse pubblico o nel caso in cui la fornitura dovesse risultare superflua o comunque dannosa per l'Amministrazione.

**OBBLIGHI derivanti dalla Legge 136/2010 e s.m.i.**

Ai sensi della L. 136 del 13/08/2010 così come modificata dal D.L. 187 del 12/11/2010 "Tracciabilità dei flussi finanziari" si comunica che alla presente procedura è stato attribuito, dall'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavoro Servizi e Forniture, il n° CIG **4078011123**, lo stesso dovrà essere riportato in offerta.

La Ditta dovrà allegare all'offerta la ricevuta in originale del versamento della tassa intestato a Autorizz. Contrib. Pubb. Via di Ripetta, 246 – 00186 Roma indicando il nr. CiG sopra riportato, in quanto la fornitura di cui trattasi supera l'importo di €. 150.000,00 ovvero fotocopia dello stesso corredata da dichiarazione di autenticità e copia di un documento di identità in corso di validità.

La ditta aggiudicataria sarà tenuta a indicare il predetto CIG nella bolla di accompagnamento della fornitura nonché nella relativa fattura e a comunicare al Servizio Bilancio dell'A.O.U. di Cagliari, fax n° 07051096650 email [gmurru@aoucagliari.it](mailto:gmurru@aoucagliari.it), o [molai@aoucagliari.it](mailto:molai@aoucagliari.it), ove non già provveduto, gli estremi identificativi dei conti correnti bancari e/o postali dedicati, anche non in via esclusiva alle commesse pubbliche, generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi, come pure ogni modifica relativa ai dati trasmessi.

L'appaltatore si assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. 136/2010 e successive modifiche.

In caso di subappalto o subcontraente l'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura ufficio territoriale del Governo della provincia di Cagliari della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.

Ai sensi della legge 675/96 si precisa che i dati acquisiti verranno trattati esclusivamente per finalità inerenti il presente procedimento.

Per qualsiasi informazione amministrativa contattare il Servizio Provveditorato- Economato rif. Sig.ra Scano Loredana al seguente indirizzo [loscano@aoucagliari.it](mailto:loscano@aoucagliari.it) –telef. 070/51096506

Responsabile del procedimento Dott.ssa Maria Teresa Piras 070/51096806 fax n 070/51096520.- e-mail: [mariapiras@aoucagliari.it](mailto:mariapiras@aoucagliari.it)

Resp.le Serv. Provv. ed Economato  
*D.ssa Maria Teresa Piras*