All. 1

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

(Ospedale Riuniti P.O. Annunziata - P.O. M. Santo - P.O. S. Barbara)

U.O.C. Gestione Forniture Servizi e Logistica

Tel. 0984 681931 - Fax 0984 681936

Cod. Fisc. :01987250782

Pratica N.00016 Del 02/02/2016

Procedura negoziata diretta per acquisto farmaco "Iclusig" - U.O.C. di Farmacia - Importo presunto: € 53.500,00 esclusa Iva.

Elenco Aggiudicazioni Ordinate Per Fornitore

Fornitore N° 2394 **ARIAD Pharmaceuticals (Italia) SRL**

Lotto N° 1 **Lotto nr. 1 -**

Voce N° 1	Iclusig (ponatinib) 15 mg						
Codice Convergente	042853010	Codice AIC 042853010					
Prezzo Unitario	89,498000	Quantità numero	240,00	Costo Voce	21.479,52	Costo Ivato	23.627,47
Prezzo Confezione	5.369,880000	Quantità Confezione	60,00			Codice Iva	10

Voce N° 2	Iclusig (ponatinib) 45 mg						
Codice Convergente	042853034	Codice AIC 042853034					
Prezzo Unitario	178,996000	Quantità numero	90,00	Costo Voce	16.109,64	Costo Ivato	17.720,60
Prezzo Confezione	5.369,880000	Quantità Confezione	30,00			Codice Iva	10

Totale Fornitore

Imponibile	**37.589,16**	**IVA**	**3.758,92**	**Costo**	**41.348,08**

ALL.2

Li 25-1-16

Prot. n. 28 DEL 28/01/16

All'U.O.C.
Gestione Forniture, Servizi e Logistica
Sede

OGGETTO: Modello richiesta acquisto beni[1] e/o presidi medici unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof./Dott. F. MORABITO Direttore dell'U.O.C. di EMATOLOGIA

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati beni e/o presidi medici e funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti/attrezzature:

Cod.	Denominazione Commerciale beni e/o presidi medici	Cpr Qt.	Prezzo unitario oltre IVA	Iva al
L01XE24	ICLUSIG ch da 15 mg conf 60ch.	300	89,50	10%
L01XE24	ICLUSIG ch da 45 mg conf 30cp	150	179,00	10%

TOT 26.850 26700 53550 + IVA

A tale proposito, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

a) I beni e/o presidi medici di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri similari in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;

b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla Ditta ARIAD PHARM. in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari, clinici e terapeutici a supporto dell'acquisto unico ed infungibile: (scrivere in stampatello)

Farmaco innovativo attualmente non presente in gara.

Il Direttore dell'U.O. Ingegneria Clinica

Timbro e firma (se di pertinenza)

Il Direttore dell'U.O.C.

Timbro e firma

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

Parere favorevole

Lì 25-01-2016

Il Direttore Sanitario del Presidio

(Timbro e firma)

Parere favorevole

Lì

Il Direttore di Farmacia

Timbro e firma (se di pertinenza)

N.B.. In allegato modello **Conflitto d'Interesse** da compilare in ogni sua parte e restituirlo insieme alla presente.

[1] E' vietato l'acquisto di accessori e materiale di consumo unici e infungibili di beni accettati in donazione/comodato.

N.B. Farmaco presente nel Prontuario Regione ed Aziendale, non ancora aggiudicato dalla S.U.A.

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

☎ 0984/681.956 – Fax 0984/681941
email: prevenzione.anticorruzione@aocs.it

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

(resa ai sensi dell'art 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a FORTUNATO MORANDO, nato/a a REGGIO CALABRIA il 04/02/1953, dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, in qualità di DIRETTORE UOC, in servizio presso la Struttura PNEUMOLOGIA

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 201, n. 62,
con riferimento a procedimento per ACQUISTO ICLUSIG

- ☐ **di avere** ☒ **di non avere**
  rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con ARIAD PHARM.
  (soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al dichiarante);

- ☐ **di aver avuto** ☒ **di non aver avuto**
  negli ultimi 3 anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- che i seguenti soggetti: coniuge/convivente more uxorio, parenti ad affini entro il secondo grado
  ☐ **hanno** ☒ **non hanno**
  rapporti finanziari con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- ☐ **di avere** ☒ **di non avere**
  interessi propri nel procedimento indicato in premessa

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

interessi propri nel procedimento indicato in premessa;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

tutore, curatore, procuratore o agente di_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

di essere amministratore o gerente o dirigente di_____

(enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società, stabilimenti);

- altro *(specificare ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'obbligo di astensione)*

Cosenza, li 25/1/2016

_____

(firma)

ALL. 3

ARIAD

Sconto su Pr. Pubbl. (s/I.V.A.)	33,3500000% (trentatre,trentacinque percento)
Sconto su Pr. Ex Factory	0,00% (zero percento)
Prezzo conf. Offerto (s/I.V.A.)	€ 5.369,88000 (cinquemilatrecentosessantanove,ottantottomila)
Prezzo unit. offerto (s/I.V.A.)	**€ 178,996 (centosettantotto,novecentonovantasei)**

*Sconti di legge: Prezzo al pubblico e prezzo ex-factory ai sensi delle determine AIFA del 3 luglio e del 27 settembre 2006 (5% + 5%).

Sconto aggiuntivo rispetto agli sconti di legge sopra indicati: 0,0% (zero,zero percento), nessuno. Gli sconti di legge resteranno fissi ed invariati fino a nuova comunicazione AIFA. Resta espressamente inteso che, nel corso della validità delle presenti condizioni di fornitura, qualora ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl dovesse aderire al sistema di payback, quest'ultima avrà diritto di non applicare più, per gli ordini successivi all'entrata in vigore dei nuovi prezzi, lo sconto alternativo al payback. Di tale adesione verrà data comunicazione scritta al cliente con l'entrata in vigore del nuovo prezzo.

a) Prodotto in esclusiva: ARIAD Pharmaceuticals (Italia) Srl distribuisce ICLUSIG ® in esclusiva per l'Italia. Si tratta di un prodotto coperto da brevetto - Patent No. 1973545 con scadenza il 22 dicembre 2026, estesa al 1 Luglio 2028 con apposito certificato di protezione supplementare.
b) Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl rilascia note di credito e/o accetta la restituzione dei Prodotti solo al verificarsi di una o più delle seguenti circostanze: 1) prodotti spediti per errore; 2) prodotti persi o danneggiati durante il trasporto, a condizione che Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl sia informata entro quindici (15) giorni dal verificarsi della perdita o del danno; e/o 3) prodotti richiamati da Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl, da restituire secondo le istruzioni di Ariad Pharmaceutical (Italia) Srl;
c) Interessi di mora: trascorsi i termini di pagamento verranno addebitati automaticamente gli interessi moratori nella misura prevista dal D.lgs. n. 231/2002.
d) Termini di pagamento: 60 gg. data ricevimento fattura.
e) Validità delle condizioni di vendita e fornitura: 31/12/2016

Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari nelle commesse pubbliche *ex* art. 3 della L. 136/2010, il conto corrente dedicato è:

JP Morgan Chase Milano – Via Catena 4, 20121, Milano
Conto: 0079277240
IBAN: IT 12 C 0349 4016 000 000 792 77 240

Le persone delegate ad operare sul c/c indicato sono le seguenti:

- Dickinson Jonathan Elliot, C.F. DCKJTH67M07Z114D
- Jones David Ronald, C.F. JNSDDR58L18Z114X

Gli ordini devono essere inviati ad Alloga Italia:

- **Mail:** alloga.ordini@alloga.it
- **PEC:** alloga.ordini@pec.alloga.it

- **FAX: 049 8700432**
- **Richiesta offerte e documentazione amministrativa:** ufficiogarearіad@legalmail.it
  ariaditalycontact@ariad.com

Si ringrazia anticipatamente per l'attenzione che vorrete riservare alla presente e restiamo a Vostra disposizione per qualunque chiarimento in merito alle modalità di acquisto di ICLUSIG ®.

Cordiali Saluti.

ARIAD Pharmaceuticals Italia
Il Legale Rappresentante
Giancarlo Parisi

ARIAD PHARMACEUTICALS (Italia) SRL
Largo Richini 6, 20122 Milano – Italy – Tel. +39 02 582 15326 – Fax +39 02 582 15729 – www.ariad.com