



Gestione acquisti

Direttore Enrico Gamba

Bergamo, 22/05/2023

TRL 1.6.3
EG/el

Spett.le
ASTELLAS PHARMA S.P.A.
ASSAGO (MI)
P.IVA: 00789580966

Invio: **SINTEL**

e p.c. Al Direttore
SC Farmacia
Dott.ssa Michela Franzin

Al Direttore
SC Bilancio Programmazione Finanziaria
e Contabilità
Dr.ssa Antonella Coccoli

Al Dirigente Responsabile
SS Servizio Prevenzione e Protezione - SPP
Dr.ssa Tatiana Ferrari

Al Responsabile
SS Anticorruzione Trasparenza e Internal Auditing
Dr.ssa Maria Giulia Vitalini

SEDE

**Oggetto: contratto ponte fornitura del farmaco:
MYCAMINE 100 MG EV 1 FL 10ML. - AIC 038705024. Fabbisogno: 800 FL.
Periodo: 22/05/2023-31/10/2023.
Importo totale: € 292.408,00 (IVA 10% esclusa) - CIG: 9837167F00
Importo contribuito ANAC: € 18,00.**

Si fa riferimento alla fornitura in oggetto indicata. Al riguardo, visti i fabbisogni indicati dalla SC Farmacia in data 08/05/2023 nonché l'autorizzazione di ARIA del 18/05/2023, ai sensi della determina n. 357 del 19/05/2023, la fornitura relativa al farmaco in oggetto è aggiudicata alla vs. società indicativamente per il periodo e per l'importo presunto indicati in oggetto (offerta n. 80/2023-banfi del 19/04/2023).

Qualora non fosse ancora attiva la convenzione specifica alla scadenza del contratto, lo stesso sarà prorogato per ulteriori sei mesi, previa nuova richiesta di autorizzazione ad ARIA.

Nell'occasione, si precisa che, entro 15 giorni naturali e consecutivi dalla presente comunicazione dovrà restituirsi:

- ❖ copia della stessa controfirmata digitalmente per accettazione unitamente alla dichiarazione che codesta società:
 - conferma l'offerta economica (da allegare alla presente procedura), anticipata via PEC per ragioni d'urgenza al fine di garantire la prosecuzione dell'attività sanitaria;



Gestione acquisti

Direttore Enrico Gamba

- non rientra in nessuna delle situazioni previste dall'art. 80 del D. Lgs.18 aprile 2016, n. 50;
- ottempererà agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/13.08.2010, pena la nullità assoluta del contratto;
- accetta la seguente clausola: *“l'ASST si riserva comunque - a suo insindacabile giudizio - di interrompere il contratto anche prima della suindicata data, qualora si verificassero le condizioni per un diverso sistema di approvvigionamento del materiale oggetto della fornitura di cui trattasi, o nel caso di modifiche derivanti da iniziative Aziendali di natura organizzativa o legate alla razionalizzazione della spesa (ad esempio: presenza di convenzioni ARIA, ecc...), senza che possiate vantare alcun indennizzo”*;
- accetta il “Patto di integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia”, approvato con Delibera n.X/1751 del 17.06.2019 (pubblicato sul sito di questa ASST <http://www.asst-pg23.it>).

❖ ricevuta pagamento contributo relativo al suindicato CIG.

Si comunica infine:

- che quale Direttore dell'esecuzione del contratto, è confermato ai sensi e per gli effetti dell'art 101 comma 1 D.lgs. 18.04.2016 n. 50, il Direttore dell'UOC Farmacia;
- che gli ordinativi verranno emessi di volta in volta sulla base delle effettive esigenze;
- che il Codice IPA è: asstp;
- che le fatture elettroniche indirizzate alla presente ASST devono fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio così come censiti su www.indicepa.gov.it: D9OEEM;
- che alla sezione trasparenza del sito web aziendale “Bandi di gara e contratti”, sottosezione “Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura”, alla voce “Avvisi e bandi” è possibile consultare l'informativa privacy per i fornitori.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
SC GESTIONE ACQUISTI
dott. Enrico Gamba
(firma digitale)

PER IL FORNITORE
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firma digitale)

N.B. CONTRATTO STIPULATO IN MODALITÀ ELETTRONICA, MEDIANTE SCRITTURA PRIVATA, AI SENSI DELL'ART. 32, COMMA 14, DEL D.LGS. 18.4.2016, N. 50. LA PRESENTE COMUNICAZIONE DOVRÀ, PERTANTO, ESSERE RESTITUITA SOTTOSCRITTA DIGITALMENTE PER ACCETTAZIONE

DIPARTIMENTO TECNICO - SS GESTIONE ACQUISTI SANITARI

Responsabile del procedimento: dott.ssa Emanuela Lezzi - mail: elezzi@asst-pg23.it - tel. 035 267.4700

Referenti della pratica: Giovanna Minopoli - mail: gminopoli@asst-pg23.it - tel. 035 267.4698