

**DATI GENERALI DELLA PROCEDURA**

<b>Numero Trattativa</b>	1996390
<b>Descrizione</b>	Fornitura farmaco XELJANZ 10mg
<b>Tipologia di trattativa</b>	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
<b>Soglia di rilevanza comunitaria</b>	Sotto soglia
<b>Modalità di svolgimento della procedura</b>	Telematica (on line)
<b>Modalità di definizione dell'offerta</b>	Prezzi unitari
<b>CIG</b>	90701203CE
<b>CUP</b>	Non inserito
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - U.O. C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO 01722360763 85100 Via Torraca N°2 POTENZA (PZ)
<b>IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica</b>	2FAFUD
<b>Punto Ordinante</b>	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A
<b>Soggetto stipulante</b>	GAETANO RINALDI / RNLGTN60A27L049A ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
<b>Data e ora inizio presentazione offerta</b>	18/01/2022 17:08
<b>Data e ora termine ultimo presentazione offerta</b>	20/01/2022 18:00
<b>Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	15/06/2022 18:00
<b>Ulteriori note</b>	Indicare in offerta il prezzo per singola capsula/compressa (unità di prodotto). Contratto a somministrazione. Per eventuali contatti: cataldo.lopardo@aspbasilicata.it
<b>Bandi / Categorie oggetto della Trattativa</b>	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
<b>Fornitore</b>	PFIZER SRL
<b>Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta</b>	Non specificato
<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
<b>Dati di Consegna</b>	come da indicazioni fornite nell'ordinativo di fornitura
<b>Dati e Aliquote di Fatturazione</b>	Aliquota IVA di fatturazione: come per legge Indirizzo di fatturazione: ASP - U.O.C. FARMACEUTICA TERRITORIALE - VIA SANREMO, 78 POTENZA - 85100 (PZ) BASILICATA

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	XELJANZ 10mg
<b>Quantità</b>	3360

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	*NOME COMMERCIALE DEL MEDICINALE	Tecnico	Valore suggerito	XELJANZ
3	*Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0
4	*UNITÀ DI CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
5	*VALORE PER CONFEZIONE	Tecnico	Nessuna regola	
6	*Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Lista di scelte	• ACQUISTO
8	*Unità di prodotto	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Codice AIC	Tecnico	Nessuna regola	
10	*Codice ATC	Tecnico	Valore suggerito	L04AA29
11	*Principio attivo	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Forma farmaceutica	Tecnico	Nessuna regola	
13	*Dosaggio	Tecnico	Nessuna regola	
14	*Dosaggio - Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Nessun documento allegato alla Trattativa

#### RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
PassOE	Sì
SCHEDE TECNICHE	No