



Servizio Sanitario Regionale  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA**  
"Ospedali Riuniti" di Trieste  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
( D.P.C.M. 8 aprile 1993)



HEALTH PROMOTING HOSPITAL  
Ospedali per la Promozione della Salute  
 **HPH** Una rete dell'OMS  
Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia

**SC Logistica e Servizi Economici - Direttore: dott. Giovanni Maria Coloni**

**“Allegato F”: Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI  
ID13FAR001.1  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 6250739101**

Nome fornitore: BAXALTA ITALY SRL  
Via: P.LE DELL'INDUSTRIA,20  
Città: 00144 Roma  
Telefono: 800 56 19 96 (1)  
Fax: 800 561 997  
PEC: serviziooffertebaxalta@pec.it  
partita IVA: 13039021004  
codice fiscale: 13039021004  
Lotti n. 324

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici** Codice Fiscale/Partita Iva **01066380328** con sede in **Trieste** Via del Farneto n 3, CAP 34142 tel 040/3995440 Fax 040/3995447

Vista la Convenzione per la **fornitura di farmaci (ID13FAR001.1)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia consorziate all'Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi, per i Lotti n. 324 stipulata dall'Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore BAXALTA ITALY SRL

**COMUNICA**

L'adesione alla convenzione per la fornitura di farmaci (ID13FAR001.1), ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

- A - Attivazione della seguente fornitura dal 01/05/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017)
- B – Referente dell'Unità richiedente alla Richiesta di consegna dell'Unità richiedente alla Richiesta di consegna Direttore S.C. Farmacia AOUTS – dott. Schincariol Paolo



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Logistica e Servizi Economici  
Via Farneto n°3, 34142 Trieste - tel. 040/399 5440; fax 040/399 5447  
e-mail: provveditorato@aots.sanita.fvg.it– www.aots.sanita.fvg.it

N. lotti	CIG Master	Principio attivo	Nome commerciale prodotto	Prezzo unitario (euro, iva esclusa)	Q.tà	Durata	Importo presunto (Iva esclusa)
324	6250739101	<b>COMPLESSO PROTROMBINICO ANTIEMOFILICO UMANO ATTIVATO 1000U.I.</b>	FEIBA 1000 UI	<b>1.113</b>	2.500	fino al 30/09/2017	2.782.500,00

Totale ordinativo Iva esclusa € 2.782.500,00

IVA 10 % € 278.250,00

Totale ordinativo Iva inclusa € 3.060.750,00

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione

Le Richieste di consegna verranno emesse via mail o via fax

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

Amministrazione Contraente: **Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste** Codice Fiscale o Partita IVA **01066380328** CAP 34142 Città **TRIESTE** Via del Farneto n.3 - Codice CUF per fattura elettronica: **UF2PWK**

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni



Servizio Sanitario Regionale  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA**  
"Ospedali Riuniti" di Trieste  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
( D.P.C.M. 8 aprile 1993)



**SC Logistica e Servizi Economali - Direttore: dott. Giovanni Maria Coloni**

**“Allegato F”: Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI  
ID13FAR001.1  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 6190417DB3**

Nome fornitore: ROCHE S.P.A.  
Via: PIAZZA F.DURANTE, 11  
Città: MILANO (MI)  
Telefono: 02/0392471  
Fax: 02/0392475091  
PEC: rochepharma@legalmail.it  
partita IVA: 00747170157  
codice fiscale: 00747170157  
Lotti n. 315, 1095, 1409, 1410, 1411

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economali** Codice Fiscale/Partita Iva **01066380328** con sede in **Trieste** Via del Farneto n 3, CAP 34142 tel 040/3995440 Fax 040/3995447

Vista la Convenzione per la **fornitura di farmaci (ID13FAR001.1)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia consorziate all’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi, per i Lotti n. 315, 1095, 1409, 1410, 1411, stipulata dall’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore ROCHE S.P.A.

**COMUNICA**

L’adesione alla convenzione per la fornitura di farmaci (ID13FAR001.1), ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

A - Attivazione della seguente fornitura dal 01/03/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017)

B – Referente dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna Direttore S.C. Farmacia AOUTS – dott. Schincariol Paolo



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Logistica e Servizi Economali  
Via Farneto n°3, 34142 Trieste - tel. 040/399 5440; fax 040/399 5447  
e-mail: provveditorato@aots.sanita.fvg.it– www.aots.sanita.fvg.it

N. lotti	CIG Master	Principio attivo	Nome commerciale prodotto	Prezzo unitario (euro, iva esclusa)	Q.tà	Durata	Importo presunto (Iva esclusa)
315	6190417DB3	FITOMENADIONE	KONAKION 10 MG	0,28179	15.780	fino al 30/09/2017	4.446,65
1095		VALGANCICLOVIR CLORIDRATO	VALCYTE 450 MG	7,97000	6.000		47.820,00
1409		TOCILOZUMAB 10 ML (20 MG/ML)	ROACTEMRA 20MG/10ML	358,20000	750		268.650,00
1410		TOCILOZUMAB 20 ML (20 MG/ML)	ROACTEMRA 400MG/20ML	716,39000	1.100		788.029,00
1411		TOCILOZUMAB 4 ML (20 MG/ML)	ROACTEMRA 80 MG / 4 ML	143,28000	1.000		143.280,00

Totale ordinativo Iva esclusa € 1.252.225,65

IVA 10 % € 125.222,57

Totale ordinativo Iva inclusa € 1.377.448,22

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione

Le Richieste di consegna verranno emesse via mail o via fax

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

Amministrazione Contraente: **Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste** Codice Fiscale o Partita IVA **01066380328** CAP 34142 Città **TRIESTE** Via del Farneto n.3 - Codice CUF per fattura elettronica: **UF2PWK**

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

- Documento firmato digitalmente -



Servizio Sanitario Regionale  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA**  
"Ospedali Riuniti" di Trieste  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
( D.P.C.M. 8 aprile 1993)



**SC Logistica e Servizi Economici - Direttore: dott. Giovanni Maria Coloni**

**“Allegato F”: Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI  
ID13FAR001.1  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 61880994D6**

Nome fornitore: SANOFI S.P.A.  
Via: VIALE LUIGI BODIO N.37/B  
Città: MILANO (MI)  
Telefono: 02/39394402  
Fax: 02/39394141  
PEC: sanofiaventis\_spa@pec.it  
partita IVA: 00832400154  
codice fiscale: 00832400154  
Lotti n. 142, 230, 262A, 262B, 262C, 262D, 338, 430, 483, 894, 895, 1027, 1069, 1070, 1071,  
1380, 1673, 2010, 2204

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici** Codice Fiscale/Partita Iva **01066380328** con sede in **Trieste** Via del Farneto n 3, CAP 34142 tel 040/3995440 Fax 040/3995447

Vista la Convenzione per la **fornitura di farmaci (ID13FAR001.1)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia consorziate all’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi, per i Lotti n. 142, 230, 262A, 262B, 262C, 262D, 338, 430, 483, 894, 895, 1027, 1069, 1070, 1071, 1380, 1673, 2010, 2204, stipulata dall’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore **SANOFI S.P.A.**

**COMUNICA**

L’adesione alla convenzione per la fornitura di farmaci (ID13FAR001.1), ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

- A - Attivazione della seguente fornitura dal 01/03/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017)
- B – Referente dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna Direttore S.C. Farmacia AOUTS – dott. Schincariol Paolo



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Logistica e Servizi Economici  
Via Farneto n°3, 34142 Trieste - tel. 040/399 5440; fax 040/399 5447  
e-mail: provveditorato@aots.sanita.fvg.it– www.aots.sanita.fvg.it

N. lotti	CIG Master	Principio attivo	Nome commerciale prodotto	Prezzo unitario (euro, iva esclusa)	Q.tà	Durata	Importo presunto (Iva esclusa)
142	61880994D6	INSULINA GLARGINE 100UI/ML 3ML	LANTUS SOLOSTAR 100 U/ML SOL. INIETTABILE PENNA PRERIEMPITA MONOUSO 3 ML	8,41843	4.200	fino al 30/09/2017	35.357,41
230		MAGNESIO PIDOLATO 150MG/ML	MAG 2 ORALE 1500MG/10 ML FLACONCINI	0,3745	600		224,70
262A		ENOXAPARINA 2000U.I.	CLEXANE SIRINGHE PRERIEMPITE 2.000 UI AXA	0,6	140.000		84.000,00
262C		ENOXAPARINA 6000 U.I.	CLEXANE T SIRINGHE PRERIEMPITE 6.000 UI AXA	1,8	45.000		81.000,00
262D		ENOXAPARINA 8000U.I.	CLEXANE T SIRINGHE PRERIEMPITE 8.000 UI AXA	2,4	25.000		60.000,00
262B		ENOXAPARINA 4000U.I.	CLEXANE SIRINGHE PRERIEMPITE 4.000 UI AXA	1,2	580.000		696.000,00
338		SODIO FERRIGLUCONATO 62.5MG 5ML	FERLIXIT FIALE OS/EV 5 ML/62,5 MG	0,576	112.000		64.512,00
430		ADENOSINA 6MG 2ML	KRENOSIN 6 MG/2 ML FIALE EV	6,969	2.000		13.938,00
483		PENTOSSIFILLINA 100MG	TRENTAL FIALE 5ML/100 MG	0,50909	1.300		661,82
894		IDROCORTISONE EMISUCCINATO 100MG	FLEBOCORTID 100 MG FIALA	0,69382	5.600		3.885,39
895		IDROCORTISONE EMISUCCINATO 500MG	FLEBOCORTID 500 MG FLACONE	1,74109	3.400		5.919,71
1027		TEICOPLANINA 200MG	TARGOSID 200 MG FIALA	17,075	26.000		443.950,00
1069		RIFAMICINA 250MG IM	RIFOCIN FIALA IM 250MG/3 ML	2,59091	650		1.684,09
1070		RIFAMICINA 500MG EV	RIFOCIN FIALE EV 500 MG/10 ML	2,95454	100		295,45
1071		RIFAMICINA 90MG USO TOPICO	RIFOCIN FLACONI USO LOCALE 90 MG	3,04545	750		2.284,09
1380	IMMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITARIA 25MG	THYMOGLOBULINE 5 MG/ML FLACONCINO 25 MG	134,67	220	29.627,40		

1673	ACIDO VALPROICO 500MG	DEPAKIN 500 MG CPR GASTRORESISTENTI	0,08965	42.000	3.765,30
2010	IDROSSICLOROCHINA 200MG	PLAQUENIL 200 MG CPR RIVESTITE	0,1228	8.000	982,40
2204	PRALIDOSSIMA 200MG	CONTRATHION FLACONE 200 MG	2,65267	150	397,90

Totale ordinativo Iva esclusa € 1.528.485,65

IVA 10 % € 152.848,56

Totale ordinativo Iva inclusa € 1.681.334,21

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione

Le Richieste di consegna verranno emesse via mail o via fax

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

Amministrazione Contraente: **Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste** Codice Fiscale o Partita IVA **01066380328** CAP 34142 Città **TRIESTE** Via del Farneto n.3 - Codice CUF per fattura elettronica: **UF2PWK**

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

- Documento firmato digitalmente -



Servizio Sanitario Regionale  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA**  
"Ospedali Riuniti" di Trieste  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
( D.P.C.M. 8 aprile 1993)



**SC Logistica e Servizi Economici - Direttore: dott. Giovanni Maria Coloni**

**“Allegato F”: Contratto derivato per la fornitura di  
Farmaci  
ID13FAR001.3  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 620353248D**

Nome fornitore: GILEAD SCIENCES SRL  
Via: Marostica, 1  
Città: 20146 Milano  
Telefono: 02/43920.(221)-(222)  
Fax: 02/48022578  
PEC: ufficiogaregilead@legalmail.it  
partita IVA: 11187430159  
codice fiscale: 11187430159  
Lotti: 1142

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici** Codice Fiscale/Partita Iva **01066380328** con sede in **Trieste** Via del Farneto n 3, CAP 34142 tel 040/3995440 Fax 040/3995447

Vista la Convenzione per la **fornitura di Farmaci (ID13FAR001.3)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia consorziate all’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi, per i lotti: 1142, stipulata dall’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore GILEAD SCIENCES SRL

**COMUNICA**

l’adesione alla convenzione per la fornitura di Farmaci (ID13FAR001.3), ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi di seguito indicati:

A - Attivazione della seguente fornitura dal 01/03/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017)

B – Referente dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna Direttore S.C. Farmacia AOUTS – dott. Schincariol Paolo



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Logistica e Servizi Economici  
Via Farneto n°3, 34142 Trieste - tel. 040/399 5440; fax 040/399 5447  
e-mail: provveditorato@aots.sanita.fvg.it– www.aots.sanita.fvg.it

N. lotti	CIG Master	Principio attivo	Nome commerciale prodotto	Prezzo unitario (euro, iva esclusa)	Q.tà	Durata	Importo presunto (Iva esclusa)
1142	620353248D	EMTRICITABINA 200MG+TENOFIVIR 245MG	TRUVADA (30 cpr / 200+245MG)	13,29889	100.000	fino al 30/09/2017	1.329.889,00

Totale ordinativo Iva esclusa € 1.329.889,00

IVA 10 % € 132.988,90

Totale ordinativo Iva inclusa € 1.462.877,90

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione

Le Richieste di consegna verranno emesse via mail o via fax

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

Amministrazione Contraente: **Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste** Codice Fiscale o Partita IVA **01066380328** CAP 34142 Città **TRIESTE** Via del Farneto n.3 - Codice CUF per fattura elettronica: **UF2PWK**

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

- Documento firmato digitalmente -



Servizio Sanitario Regionale  
**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA**  
"Ospedali Riuniti" di Trieste  
Ospedale di rilievo nazionale e di alta specializzazione  
( D.P.C.M. 8 aprile 1993)



**SC Logistica e Servizi Economali - Direttore: dott. Giovanni Maria Coloni**

**“Allegato F”: Contratto derivato per la fornitura di  
Farmaci  
ID13FAR001.3  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 6172386E0C**

Nome fornitore: PFIZER SRL  
Via: Via Nettunense 90  
Città: 04011 APRILIA (LT)  
Telefono: 0773 4251  
Fax: 06 33626019  
PEC: pfizersrl@pec.it  
partita IVA: 02774840595  
codice fiscale: 02774840595  
Lotti: 1290, 329A, 329B

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Ospedaliero Universitaria “Ospedali Riuniti” di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economali** Codice Fiscale/Partita Iva **01066380328** con sede in **Trieste** Via del Farneto n 3, CAP 34142 tel 040/3995440 Fax 040/3995447

Vista la Convenzione per la **fornitura di Farmaci (ID13FAR001.3)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia consorziate all’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi, per i lotti: 1290, 329A, 329B, stipulata dall’Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore PFIZER SRL

**COMUNICA**

l’adesione alla convenzione per la fornitura di Farmaci (ID13FAR001.3), ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi di seguito indicati:

A - Attivazione della seguente fornitura dal 01/03/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017)

B – Referente dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna dell’Unità richiedente alla Richiesta di consegna  
Direttore S.C. Farmacia AOUTS – dott. Schincariol Paolo



ACCREDITED FOR ORGANIZATION BY  
JOINT COMMISSION INTERNATIONAL

SC Logistica e Servizi Economali  
Via Farneto n°3, 34142 Trieste - tel. 040/399 5440; fax 040/399 5447  
e-mail: provveditorato@aots.sanita.fvg.it– www.aots.sanita.fvg.it

N. lotti	CIG Master	Principio attivo	Nome commerciale prodotto	Prezzo unitario (euro, iva esclusa)	Q.tà	Durata	Importo presunto (Iva esclusa)
1290	6172386E0C	SUNITINIB 12,5MG		42,504	3200	data prevista 30/09/2017	136.012,80
329A		NONACOG ALFA 1000UI	BENEFIX 1000 UI	689,47	200		137.894,00
329B		NONACOG ALFA 2000UI	BENEFIX 2000 UI	1378,94	560		772.206,40

Totale ordinativo Iva esclusa € 1.046.113,20

IVA 10 % € 104.611,32

Totale ordinativo Iva inclusa € 1.150.724,52

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione

Le Richieste di consegna verranno emesse via mail o via fax

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

Amministrazione Contraente: **Azienda Ospedaliero Universitaria "Ospedali Riuniti" di Trieste** Codice Fiscale o Partita IVA **01066380328** CAP 34142 Città **TRIESTE** Via del Farneto n.3 - Codice CUF per fattura elettronica: **UF2PWK**

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

- Documento firmato digitalmente -

SC Logistica e Servizi Economici - Responsabile dott. Giovanni Maria Coloni

**Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI  
ID13FAR001/5  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 63752205F8\***

Nome fornitore: **ROCHE S.P.A.**  
Via: **VIALE G.B. STUCCHI, N.110**  
Città: **20052 MONZA (MI)**  
Telefono: **0392475164-5105**  
Fax: **0392474085-800905892**  
PEC: **ufficiogare.pharma@roche.legalmail.it**  
partita IVA: **00747170157**  
codice fiscale: **00747170157**

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici**, Codice Fiscale/Partita Iva **01258370327** con sede in **Trieste** Via G. Sai, 1-3, CAP 34128, tel 040/3991111, Fax 040/3995229;

Vista la Convenzione per la **fornitura di FARMACI (ID13FAR001/5)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia stipulata dall'Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore **ROCHE S.P.A.**

**COMUNICA**

L'adesione alla convenzione per la fornitura di **FARMACI (ID13FAR001/5)**, ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

- A. Attivazione della seguente fornitura dal 20/07/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017);
- B. Referente dell'Unità richiedente alla Richiesta di consegna: indicato nei singoli ordinativi.



LOTTO	CODICE CIG EGAS	CIG DERIVATO ASUITS	NOME COMMERCIALE	UM FABBISOGNI	CODICE PRODOTTI OFFERTI	TOTALE FABBISOGNI ASUITS	P. UNIT.	IMPONIBILE	IVA	Totale
<b>2327A</b>	6313029C53	63752205F8*	PERJETA	FIALA 420 MG 30 MG/ML	042682017	500	€ 2.741,00	€ 1.370.500,00	€ 137.050,00	€ 1.507.550,00
<b>2328A</b>	6313065A09	6375257481	KADCYLA	FIALA 100 MG	043092016	225	€ 2.035,83	€ 458.061,75	€ 45.806,18	€ 503.867,93
<b>2329A</b>	63130730A6	637527642F	KADCYLA	FIALA 160 MG	043092028	225	€ 3.257,32	€ 732.897,00	€ 73.289,70	€ 806.186,70
<b>2330A</b>	631308173E	6375282921	ROACTREMA sc	SIRINGA 162 MG/0,9 ML	038937088	1.500	€ 250,60	€ 375.900,00	€ 37.590,00	€ 413.490,00
								<b>€ 2.937.358,75</b>	<b>€ 293.735,88</b>	<b>€ 3.231.094,63</b>



Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione.

Le Richieste di consegna verranno emesse via e-mail o via fax tramite ordinativi singoli emessi dall'Amministrazione Contraente.

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

**Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste**

**Via G. Sai, 1-3**

**34128 TRIESTE**

**Codice Fiscale/Partita IVA 01258370327**

**PEC [asuits@certsanita.fvg.it](mailto:asuits@certsanita.fvg.it)**

Codice CUF per fattura elettronica: UFU8D7

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

contratto firmato digitalmente

SC Logistica e Servizi Economici - Responsabile dott. Giovanni Maria Coloni

**Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI EPATITE C  
ID13FAR001/7  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 6294965174\***

Nome fornitore: **ABBVIE S.R.L.**  
Via: **S.R. 148 Pontina Km 52 snc CAMPOVERDE DI APRILIA**  
Città: **04011 LATINA (LT)**  
Telefono: **800863221**  
Fax: **02 36020546**  
PEC: **abbvie@pec.it.abbvie.com**  
partita IVA: **02645920592**  
codice fiscale: **02645920592**

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici**, Codice Fiscale/Partita Iva **01258370327** con sede in **Trieste** Via G. Sai, 1-3, CAP 34128, tel 040/3991111, Fax 040/3995229;

Vista la Convenzione per la **fornitura di FARMACI EPATITE C (ID13FAR001/7)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia stipulata dall'Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore **ABBVIE S.R.L.**

**COMUNICA**

L'adesione alla convenzione per la fornitura di **FARMACI EPATITE C (ID13FAR001/7)**, ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

- A. Attivazione della seguente fornitura dal 12/06/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017);
- B. Referente dell'Unità richiedente alla Richiesta di consegna: indicato nei singoli ordinativi.



LOTTO	CODICE CIG EGAS	CIG DERIVATO ASUITS	NOME COMMERCIALE	UM FABBISOGNI	CODICE PRODOTTI OFFERTI	TOTALE FABBISOGNI ASUITS	P. UNIT.	IMPONIBILE	IVA	Totale
<b>2320A</b>	6276871DCC	6294965174*	VIEKIRAX	COMPRESSA 12,5 MG + 75 MG + 50 MG	43841016	15.120	€ 147,85714	€ 2.235.599,96	€ 223.560,00	€ 2.459.159,95
<b>2321A</b>	6276872E9F	629497380C	EXVIERA	COMPRESSA 250 MG	43840014	15.120	€ 12,85714	€ 194.399,96	€ 19.440,00	€ 213.839,95
								<b>€ 2.429.999,91</b>	<b>€ 242.999,99</b>	<b>€ 2.672.999,90</b>

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione.

Le Richieste di consegna verranno emesse via e-mail o via fax tramite ordinativi singoli emessi dall'Amministrazione Contraente.

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

**Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste**

**Via G. Sai, 1-3**

**34128 TRIESTE**

**Codice Fiscale/Partita IVA 01258370327**

**PEC [asuits@certsanita.fvg.it](mailto:asuits@certsanita.fvg.it)**

Codice CUF per fattura elettronica: UFU8D7

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

contratto firmato digitalmente

SC Logistica e Servizi Economici - Responsabile dott. Giovanni Maria Coloni

**Contratto derivato per la fornitura di  
FARMACI EPATITE C  
ID13FAR001/7  
(MASTER) CIG DERIVATO N. 6294891462**

Nome fornitore: **GILEAD SCIENCES SRL**  
Via: **VIA MELCHIORRE GIOIA 26**  
Città: **20146 MILANO (MI)**  
Telefono: **02 439201**  
Fax: **02 43920248-48021540**  
PEC: **gileadsciences@cert.studiopirola.com**  
partita IVA: **011187430159**  
codice fiscale: **11187430159**

Il sottoscritto **dott. Giovanni Maria Coloni** in qualità di **Dirigente** per conto della **Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste, Struttura Complessa Logistica e Servizi Economici**, Codice Fiscale/Partita Iva **01258370327** con sede in **Trieste** Via G. Sai, 1-3, CAP 34128, tel 040/3991111, Fax 040/3995229;

Vista la Convenzione per la **fornitura di FARMACI EPATITE C (ID13FAR001/7)** alle Aziende del Servizio Sanitario regionale del Friuli Venezia Giulia stipulata dall'Ente regionale per la Gestione Accentrata Servizi Condivisi con il Fornitore **GILEAD SCIENCES SRL**

**COMUNICA**

L'adesione alla convenzione per la fornitura di **FARMACI EPATITE C (ID13FAR001/7)**, ai sensi e per gli effetti della Convenzione stessa e di tutte le disposizioni delle medesima, secondo le modalità, i fabbisogni necessariamente presunti e i conseguenti importi indicati:

- A. Attivazione della seguente fornitura dal 12/06/2015 fino alla scadenza della Convenzione stessa (data prevista 30/09/2017);
- B. Referente dell'Unità richiedente alla Richiesta di consegna: indicato nei singoli ordinativi.



LOTTO	CODICE CIG EGAS	CIG DERIVATO ASUITS	NOME COMMERCIALE	UM FABBISOGNI	CODICE PRODOTTI OFFERTI	TOTALE FABBISOGNI ASUITS	P. UNIT.	IMPONIBILE	IVA	Totale
2318A	6276869C26	6294891462	HARVONI	COMPRESSA 90 MG + 400 MG	43731013	2.436	€ 484,52393	€ 1.180.300,29	€ 118.030,03	€ 1.298.330,32
								<b>€ 1.180.300,29</b>	<b>€ 118.030,03</b>	<b>€ 1.298.330,32</b>

Il contatto con il Fornitore dovrà avvenire con le modalità stabilite nello schema di convenzione.

Le Richieste di consegna verranno emesse via e-mail o via fax tramite ordinativi singoli emessi dall'Amministrazione Contraente.

Le fatture, salvo quanto diversamente comunicato, dovranno essere intestate a :

**Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste**

**Via G. Sai, 1-3**

**34128 TRIESTE**

**Codice Fiscale/Partita IVA 01258370327**

**PEC [asuits@certsanita.fvg.it](mailto:asuits@certsanita.fvg.it)**

Codice CUF per fattura elettronica: UFU8D7

per l'Amministrazione Contraente

dott. Giovanni Maria Coloni

contratto firmato digitalmente