

Spett.le Farmacia _____
Via fax

Oggetto : Convenzionamento per l'acquisto saltuario di Farmaci ed Alimenti per l'infanzia attraverso il fondo economale.

L'Ufficio economale di questa Azienda Ospedaliera Cannizzaro , spesso su richiesta del servizio di Farmacia interno, necessita , in alcuni casi , di acquistare prontamente singole e limitate quantità di farmaci in confezionamento non ospedaliero , non incluse nelle gare vigenti e/o salvavita, oltre che di alcuni alimenti per l'infanzia destinati ai pazienti ricoverati presso le UUOO di Pediatria e Neonatologia ed Ostetricia.

Per tale ragione si ritiene da tempo di esperire una sorta di gara informale tra Farmacie e Parafarmacie al fine di formalizzare con questa Amministrazione una convenzione temporanea, con durata di 24 mesi decorrenti dalla data indicata nel relativo atto, finalizzata ad identificare gli operatori del settore in grado di consentire la celere fornitura di quanto necessario.

La proposta di convenzionamento è rivolta , per quanto concerne sostanze medicinali, solo alle Farmacie mentre per gli alimenti per l'infanzia alle Farmacie e Parafarmacie (di seguito entrambi chiamati Operatori Economici) .

Al fine di identificare la Farmacia (o anche una Parafarmacia) con cui formalizzare la convenzione per le categorie di prodotti necessari verrà richiesta la indicazione di uno sconto percentuale fisso ed invariabile che gli Operatori Economici si impegnano a praticare sul prezzo di vendita al pubblico , ufficiale , dei prodotti che di volta in volta potranno essere chiamati a fornire. Chi formulerà la percentuale di sconto più alta , rispettivamente per i farmaci e pe gli alimenti per l'infanzia, risulterà essere l'Operatore Economico che verrà convenzionato per il biennio 2019/2021 con questa Azienda Ospedaliera Cannizzaro.

Le condizioni che gli Operatori Economici che intenderanno partecipare dovranno necessariamente possedere e/o praticare saranno le seguenti :

1. Essere autorizzati ai sensi della normativa vigente all'esercizio della attività di farmacia e/o Parafarmacia e dunque alla vendita al pubblico di farmaci di Fascia A e C e/o Alimenti per l'Infanzia ;
2. Consegnare al domicilio – inteso come reparto indicato nell'ordinativo ovvero presso il Servizio di farmacia AOEC e nei giorni feriali e di apertura straordinaria – entro 2 ore lavorative dalla richiesta. Gli oneri di consegna al domicilio saranno a totale carico dell'Operatore Economico in convenzione e si intenderanno ricompresi nel prezzo scontato praticato sulla singola confezione da fornire.
3. Ottenere il relativo pagamento entro i termini di legge , previa emissione di fattura elettronica e su base cumulativa riferibile a forniture effettuate nell'arco di almeno 30 gg.

La impossibilità di addivenire anche ad una sola di tali condizioni comporterà la esclusione dalla gara informale.

Qualora un Operatore Economico appartenente alla categorie indicate come Farmacie e/o Parafarmacie fosse interessato a concorrere, potrà fare pervenire all'Ufficio protocollo della Ao Cannizzaro sita in Via Messina 829 Catania , **entro e non oltre le ore 11,00 del giorno 27.04.2019 , una busta chiusa e sigillata così articolata :**

- **Busta sigillata con la indicazione sul frontespizio dell'Operatore Economico Farmacia partecipante ed intitolata " *Offerta per Convenzione Farmaci 2019/2021* "contenente la propria offerta formulata sul Modello A dedicato alla fornitura di Farmaci .**
- **Busta sigillata con la indicazione dell'Operatore Economico Farmacia o Parafarmacia partecipante ed intitolata " *Offerta per Convenzione Alimenti per l'Infanzia 2019/2021* "contenente la propria offerta formulata sul Modello B dedicato alla fornitura di Alimenti per l'Infanzia .**

Non saranno ammesse offerte di Operatori Economici che non posseggano i requisiti di legge abilitanti all'esercizio di attività di Farmacie e/o Parafarmacie.

Non saranno ammesse offerte di parafarmacie per la fornitura di medicinali di Fascia A e C.

La convenzione potrà essere mantenuta , al suo scadere, per un periodo massimo di ulteriori 12 mesi e solo alle medesime condizioni praticate.

Per eventuali informazioni contattare Sig. Marasco 095.7262316

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo
Dott. Salvatore Torrisi



Alla Direzione della AO Cannizzaro
Via Messina 829
95126 C A T A N I A

Modello A (da chiudere in apposita busta e sigillata)

Con la presente il Sottoscritto _____ in qualità di titolare della Farmacia _____ sita in via _____, in relazione all'invito formulato dalla Azienda Ospedaliera Cannizzaro alla gara informale tra Farmacie e finalizzata alla formalizzazione di una convenzione temporanea per la fornitura saltuaria, per 24 mesi rinnovabile di 12 , di Farmaci di Fascia A e/o C , formula la seguente proposta di sconto sul prezzo di vendita al pubblico:

SCONTO DEL _____ % SU TUTTI I PREZZI DI VENDITA AL PUBBLICO DI FARMACI DI FASCIA A E C E SIMILARI.
--

Con la sottoscrizione della presente si dichiara altresì di accettare tutte le condizioni contenute nella lettera di invito prot ____.

TIMBRO E FIRMA
(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Alla Direzione della AO Cannizzaro
Via Messina 829
95126 C A T A N I A

Modello B (da chiudere in apposita busta e sigillata)

Con la presente il Sottoscritto _____ in qualità di titolare della Farmacia/Parafarmacia (precisare) _____ sita in via _____, in relazione all'invito formulato dalla Azienda Ospedaliera Cannizzaro alla gara informale tra Farmacie e Parafarmacie finalizzata alla formalizzazione di una convenzione temporanea per la fornitura saltuaria, per 24 mesi rinnovabile di 12 , Alimenti per l'Infanzia , formula la seguente proposta di sconto sul prezzo di vendita al pubblico:

SCONTO DEL _____ % SU TUTTI I PREZZI DI VENDITA AL PUBBLICO DI ALIMENTI PER L'INFANZIA E SIMILARI.
--

Con la sottoscrizione della presente si dichiara altresì di accettare tutte le condizioni contenute nella lettera di invito prot ____.

TIMBRO E FIRMA
(ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)
