



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

U.O.C. PROVVEDITORATO-ECONOMATO

Direttore

Dott.ssa Olivia Piccinini

Tel. 0382 503983

Fax 0382 503990

o.piccinini@smatteo.pv.it

CONSULTAZIONE DI MERCATO EX. ART. 66 D.LGS. 50/2016 PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo intendere provvedere all'acquisizione di manifestazioni di interesse, nel rispetto del principio della non discriminazione, parità di trattamento e trasparenza, da parte di operatori economici interessati ad essere consultati ed invitati alla procedura di gara che verrà successivamente effettuata tramite piattaforma telematica regionale Sintel, relativa all'acquisizione **dei farmaci di cui all'allegato A).**

Si indica che la durata minima del contratto sarà di mesi 6 (+ eventuali 6), salvo diversa successiva durata, che verrà specificata nei documenti di gara.

Si precisa che attraverso il presente avviso si intende esclusivamente svolgere un'indagine di mercato finalizzata ad individuare candidature di operatori economici in grado di garantire la fornitura in oggetto e non costituisce proposta contrattuale.

La Fondazione si riserva in ogni caso la possibilità di interpellare anche ditte che non abbiano risposto all'avviso stesso.

Gli operatori interessati sono pregati di inviare entro e non oltre **le ore 15,00 del giorno 28/10/2020** all'indirizzo mail: p.gelmetti@smatteo.pv.it la seguente documentazione:

1. Dichiarazione di interesse alla fornitura, con i dati identificativi della società (ragione sociale, telefono, mail ufficio gare, contatti etc...);
2. Dichiarazione delle forniture analoghe/i eseguite nell'ultimo triennio con l'indicazione degli importi e dei destinatari

Si precisa che nessun dato di carattere economico deve essere inserito nella documentazione di cui sopra.

IN CASO il portale dovesse chiedere di indicare un valore di carattere economico per completare la procedura, si prega, quindi nello - step - dedicato di inserire il valore di € 1,00 = al fine procedere. DETTO VALORE NON SARA' IN NESSUN CASO CONSIDERATO.

Si precisa altresì che eventuali valori relativi ai costi della sicurezza afferenti l'attività svolta dell'operatore economico, costi del personale e costi della sicurezza da interferenza, **SE RICHIESTI DALLA PIATTAFORMA ALL'ATTO DEL CARICAMENTO DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE,** dovranno essere inseriti per un valore pari a € 0,00 =.

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico
C.F. 00303490189 - P. IVA 00580590180
V.le Golgi 19 - 27100, PAVIA - Tel. 0382.5011
www.sanmatteo.org

Per ulteriori chiarimenti si prega di prendere contatti con: Dr.ssa Paola Gelmetti (tel. 0382/501384).

**IL DIRETTORE DELLA U.O.C.
PROVVEDITORATO – ECONOMATO
(Dr.ssa Olivia Piccinini)**

ALLEGATO A)

PRINCIPIO ATTIVO	FORMULA FARMACEUTICA/VIA SOMMINISTRAZIONE	DOSAGGIO	UNITA' DI MISURA	NOME COMMERCIALE	QUANTITA'/ANNO	COD. CIG
RIBICICLIB	CPR RIV. CON FILM CONF. X 42 CPR	200 MG	COMPRESSA	KISOALI	SAN MATTEO: 2.184 PRIVATI: 756	
RIBICICLIB	CPR RIV. CON FILM CONF. X 63 CPR	200 MG	COMPRESSA	KISOALI	SAN MATTEO: 5.670 PRIVATI: 4.536	
IPILIMUMAB	SOL. PER INFUSIONE	50 MG	FLACONE	YERVOY	10	
IPILIMUMAB	SOL. PER INFUSIONE	200 MG	FLACONE	YERVOY	4	
BEVACIZUMAB	FLACONE	400	FLACONE	MVASI	450	
BEVACIZUMAB	FLACONE	100	FLACONE	MVASI	450	
MEPOLIZUMAB	SOL. INIETT.	100 MG	FLACONE	NUCALA	250	
INFLIXIMAB (Brand per continuità terapeutica)	SOL. INIETT.	100 MG	FLACONE	REMICADE	990	
BENDAMUSTINA CLORIDRATO	SOLUZIONE PRONTO USO	180 MG/4 ML	FLACONE	STINRED	260	
SEKUKIMUMAB	1 PENNA	150 MG/1 ML	PENNA PRERIEMPITA	COSENTYX	220	

AZACITIDINA	POLVERE PER SOSP. INIETT.	25 MG/ML	FLACONE	AZACITIDINA	800	
ACIDO GADOBENICO SALE DI DIMEGLUMINA	SOLUZIONE USO INTERNO	20 ML	FLACONE	MULTHANCE	210	
RIOCIGUAT	CPR RIV. CON FILM	1,5 MG CONF X 42 CPR	COMPRESSA	ADEMPASS	420	
ARSENICO TRIOSSIDO	FLACONE	10 MG	FLACONE	ARSENICO TRIOSSIDO	100	
TEDUGLUTIDE	FIALA SIRINGA	5 MG	FL/SIRINGA	REVESTIVE	1100	
ATEZULIZUMAB	840 MG CONCENTRATO PER SOL. INF. 60 MG/ML 1 ML	840 MG	FLACONCINO	TECENTRIQ	164	