

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

Farmaco Siltuximab (Sylvant)

**Dati Principali****Numero RDO**

3639153

**Nome RDO**

Farmaco Siltuximab (Sylvant)

**Tipologia di contratto**

Appalto di forniture

**Tipologia di procedura**

Procedura negoziata ex art 63 DLgs 50/2016 (senza pubblicazione del Bando) per Beni e/o Servizi e/o Lavori

**Regolamento applicabile alla procedura telematica**

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

**Ruoli e Autorizzazioni****Responsabile del procedimento**

GIOVANNA NOBILIONE

NBLGNN64R60A509C

**Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti**

PALMINA TECCE TCCPMN74P57A509R

**Stazione Appaltante**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI

ZOOPROFILATTICI &gt; AZIENDA OSPEDALIERA S. G. MOSCATI

AVELLINO

**Ente Committente**AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE  
OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI

ZOOPROFILATTICI &gt; AZIENDA OSPEDALIERA S. G. MOSCATI

AV...

## Date

**Pubblicazione**

28/06/2023 13:07

**Inizio presentazione offerte**

28/06/2023 13:08

**Termine ultimo presentazione offerte**

29/06/2023 15:30

**Data limite stipula contratto**

30/03/2024 12:30

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

1

Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**

Minor Prezzo

**CIG**

9931160C7B

**CUP**

-

**CPV**

Identificativo

Descrizione

Categoria

Fornitura

33690000-3

Medicinali vari

Farmaci-Mepa

33.33

33621000-9

33141510-8

**Formulazione offerta economica**

VALORE ECONOMICO

**Decimali Offerta**

2

**Termini di pagamento**

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

**Importo base d'asta**

€ 81.810,00

**Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso**

€ 0,00

**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: CONTRADA AMORETTA AVELLINO (AVELLINO);Consegna: CONTRADA AMORETTA AVELLINO (AVELLINO);

Aliquote: secondo la normativa vigente



## Documentazione Gara



Allegato A

---

**ALLEGATO A Affidamento ex Art. 95 comma 4 del D.Lgs. n. 502016 e s.m.i..doc****40.5 Kb**

---

**ALLEGATO B dichiarazione sostitutiva ai sensi del d.p.r. 28.12.2000 n. 445.doc****39.0 Kb**

Allegato B

---

**Farmaco Sylvant Allegato RdO.pdf****337.4 Kb****Descrizione Farmaco - Quantità fabbisogno annuale a somministrazione periodica**

---

**Prescrizioni di gara FARMACIA annuale somministrazione periodica.pdf****669.5 Kb**

Prescrizioni di Gara

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

10102370961

EUSA PHARMA (ITALY) S.R.L.