



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

BASILICATA

Prot. n. 22500/2025 del 22/01/2025

→ Pres. n. 1270
22/01/2025

all'U.O.C. Farmaceutica
(con successivo Invio all'U.O.C. Provveditorato da parte dell'U.O.C. Farmaceutica)

SEDE LAURIA

Oggetto: RICHIESTA DI ACQUISTO MATERIALE SANITARIO

U.O. Richiedente: (indicare) ... *Amb. distrettuale di Allungopione*

Prodotto richiesto, descrizione e caratteristiche tecniche			
	Descrizione caratteristiche (nota 1)	quantità	Costo indicativo esclusa IVA
1	REAGENTI PER PRICK-TEST INALANTI E ALIMENTI	94	~ 5000 €
2	REAGENTI PRONTI PER PATCH TEST (TRUE-TEST)	100	~ 6500 €
3	LATTOSIO PREDOSATO IN BUSTINE DA 25 mg	100	~ 800 €

Note aggiuntive eventuali (nota 2): *vedi note allegata*

Durata: si richiede la presente fornitura come:	
acquisto una tantum	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
fornitura continuativa, per la quantità indicata	Indicare MESI... <i>12</i>
Imputazione dei costi:	
Budget	Indicazione UOC di riferimento.....
bilancio ASP - n. conto economico	Indicare... <i>01.03.001</i>
Finanziamento da altro ente (indicare estremi)	Indicare.....

Il sottoscritto, consapevole delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile per l'attestazione di informazioni false, inesatte ed erranee, e di quanto prevede l'art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

- che le caratteristiche tecniche indicate sono redatte in modo da non individuare una specifica marca o modello di un particolare bene in commercio, consentendo pari accesso agli offerenti e senza creare ostacoli ingiustificati, artificiosi o non motivati alla dovuta concorrenzialità della procedura;
- che non ricorre alcun conflitto di interesse ai sensi delle vigenti leggi per l'acquisto in oggetto, noto al momento della sottoscrizione della presente richiesta;
- che il fabbisogno richiesto è espresso in forma aggregata, previa ricognizione dei fabbisogni di altri utilizzatori facenti capo all'U.O. Richiedente, in modo di evitare il ripetersi di richieste frazionate o ripetitive circa i medesimi beni.

Il Direttore dell'U.O. Richiedente: *Sandro Keraer*

(nota 1) In caso di più prodotti, di diversa tipologia, compilare le righe successive, o inserire ulteriori righe ove occorra; se occorre, ampliare lo spazio dedicato alla descrizione per quanto necessario.

(nota 2) l'U.O. Richiedente, ove occorre e ampliando lo spazio di compilazione, può precisare o motivare ulteriormente l'acquisto, o indicare ditte che producono o commercializzano i beni richiesti, al fine del loro invito a formulare offerta, e richiedere l'acquisto in base ai criteri qualità prezzo, in tal caso allegando l'apposita griglia di valutazione al presente modulo.

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

EX FACTORY EX FACTORY

DESCRIZIONE	QUANTITA' RICHiesta	UNITA'	UNITA' PER CONFEZIONE [A]	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa) [B]	PREZZO A CONFEZIONE (Iva Esclusa) [C]=(A x B)	CONFEZIONI OFFERTE (unita') [D]	PREZZO COMPLESSIVO (IVA esclusa) [E]=(C x D)
PATCH TEST PRONTI ALL'USO - TRUE TEST	10 CF	TEST	10 TEST	€ 61,75	€ 617,50	10	€ 6.175,00

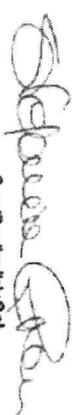
TOTALE PRESUNTO				€ 6.175,00 (IVA esclusa)
CODICE AIC				046471013
CODICE ATC				V04CL
CONFEZIONAMENTO				
ALIQUOTA IVA				10%
Costi della manodopera ed oneri aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro (art. 108, comma 9, D. Lgs. n. 36/2023).				0

T.R.U.E. TEST SmartPractice
 AIC 046471013
 Patch test pronti all'uso
 - 35 sostanze + 1 cella di controllo
 - 3 pannelli - confezione da 10 test

Resa: franco destino
 Pagamento: B.B. 60gg D.F.
 Validità offerta: 31/12/2025
 Tempi di consegna: 5-7 gg da ricevimento ordine

Informazioni di contatto:
 Tel +39 06 45200327
 Fax 800 694370
 Email per informazioni: info@smartpractice.it

Per invio ordini NSO:
 Identificativo NSO Produzione: NSO0:CZ7GQT6V


 SmartPractice Italy S.r.l.
 Via Giorgo Rossini 11
 00144 Roma (RM)
 P. IVA/Cod. Fiscale IT 15455410003