



**Gestione acquisti**

Direttore Enrico Gamba



Bergamo, 27/02/2023

TRL 1.6.3  
EG/el

Spett.le  
**GILEAD SCIENCES S.R.L.**  
MILANO  
P.IVA: 11187430159

Invio: SINTEL

e p.c. Al Direttore  
SC Farmacia  
Dott.ssa Michela Franzin

Al Direttore  
SC Bilancio Programmazione Finanziaria  
e Contabilità  
Dr.ssa Antonella Coccoli

Al Dirigente Responsabile  
SS Servizio Prevenzione e Protezione - SPP  
Dr.ssa Tatiana Ferrari

Al Responsabile  
SS Anticorruzione Trasparenza e Internal Auditing  
Dr.ssa Maria Giulia Vitalini

SEDE

**Oggetto: Contratto ponte per approvvigionamento del farmaco:  
HEPCLUDEX 2MG 30 FL - AIC 048960013. Fabbisogno annuo: 16.200FLC.  
Periodo 27/02/2023 – 31/08/2023 prorogabile per ulteriori sei mesi.  
Offerta PEC del 10/02/2023. Importo totale: € 2.251.265,40 (IVA 10% esclusa).  
CIG: 9673576772. Importo contributo ANAC: Euro 140,00.**

Si fa riferimento alla fornitura in oggetto indicata. Al riguardo, visti i fabbisogni indicati dalla SC Farmacia in data 16/02/2023, nonché l'autorizzazione di ARIA del 21/02/2023, nelle more dell'attivazione di nuova convenzione, in applicazione di quanto previsto nella determinazione n. 108 del 21/02/2023, la fornitura relativa al farmaco in oggetto è aggiudicata alla vs. società indicativamente per i fabbisogni, per il periodo e per l'importo presunto indicati in oggetto.

Qualora non fosse ancora attiva la convenzione specifica alla scadenza del contratto, lo stesso sarà prorogato per ulteriori sei mesi, previa nuova richiesta di autorizzazione ad ARIA.

Nell'occasione, si precisa che, entro 15 giorni naturali e consecutivi dalla presente comunicazione dovrà:

- restituire copia della stessa controfirmata digitalmente per accettazione unitamente alla dichiarazione che codesta società:
  - conferma l'offerta economica (da allegare alla presente procedura), anticipata via PEC per ragioni d'urgenza al fine di garantire la prosecuzione dell'attività sanitaria;



**Gestione acquisti**

Direttore Enrico Gamba



- non rientra in nessuna delle situazioni previste dall'art. 80 del D. Lgs.18 aprile 2016, n. 50;
- ottempererà agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/13.08.2010, pena la nullità assoluta del contratto;
- accetta la seguente clausola: *“l'ASST si riserva comunque - a suo insindacabile giudizio - di interrompere il contratto anche prima della suindicata data, qualora si verificassero le condizioni per un diverso sistema di approvvigionamento del materiale oggetto della fornitura di cui trattasi, o nel caso di modifiche derivanti da iniziative Aziendali di natura organizzativa o legate alla razionalizzazione della spesa (ad esempio: presenza di convenzioni ARIA, ecc...), senza che possiate vantare alcun indennizzo”;*
- accetta il “Patto di integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia”, approvato con Delibera n.X/1751 del 17.06.2019 (pubblicato sul sito di questa ASST <http://www.asst-pg23.it>).

➤ allegare ricevuta pagamento contributo relativo al suindicato CIG.

Si comunica infine:

- che quale Direttore dell'esecuzione del contratto, è confermato ai sensi e per gli effetti dell'art 101 comma 1 D.lgs. 18.04.2016 n. 50, il Direttore della SC Farmacia;
- che gli ordinativi verranno emessi di volta in volta sulla base delle effettive esigenze;
- che il Codice IPA è: asstp;
- che le fatture elettroniche indirizzate alla presente ASST devono fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio così come censiti su [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it): D9OEEM;
- che alla sezione trasparenza del sito web aziendale “Bandi di gara e contratti”, sottosezione “Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura”, alla voce “Avvisi e bandi” è possibile consultare l'informativa privacy per i fornitori.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
SC GESTIONE ACQUISTI  
dott. Enrico Gamba  
(firma digitale)

-----  
PER IL FORNITORE  
IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
(firma digitale)

*N.B. CONTRATTO STIPULATO IN MODALITÀ ELETTRONICA, MEDIANTE SCRITTURA PRIVATA, AI SENSI DELL'ART. 32, COMMA 14, DEL D.LGS. 18.4.2016, N. 50. LA PRESENTE COMUNICAZIONE DOVRÀ, PERTANTO, ESSERE RESTITUITA SOTTOSCRITTA DIGITALMENTE PER ACCETTAZIONE*

**DIPARTIMENTO TECNICO - SS GESTIONE ACQUISTI SANITARI**

**Responsabile del procedimento: dott.ssa Emanuela Lezzi - mail: [elezzi@asst-pg23.it](mailto:elezzi@asst-pg23.it) - tel. 035 267.4700**

**Referenti della pratica: Paola Facchinetti - mail: [p.facchinetti@asst-pg23.it](mailto:p.facchinetti@asst-pg23.it) - tel. 035 267.4696**

Cognome... **CALO'**  
Nome... **MICHELE ANTONIO**  
nato il... **28/01/1965**  
(atto n. **313 P. 1 S. A. R.**)  
a... **MILANO**  
Cittadinanza... **ITALIANA**  
Residenza... **MILANO**  
Via... **GOVONE GIUSEPPE N. 38**  
Stato civile...  
Professione... **DIRIGENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1,89**  
Capelli... **BIANCHI**  
Occhi... **CASTANI**  
Segni particolari



Firma del titolare... *Michele Calò*  
**Milano** li **30/12/2014**

Impronta del dito  
indice sinistro

Il SINDACO

Marino/Maria

Buro 5,42

Data di scadenza **28/01/2025**



**AT 4943219**



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
MILANO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 4943219

DI

CALO'

MICHELE ANTONIO