

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 – 02100 RIETI - Tel. 0746.2781 – PEC: asl.rieti@pec.it

www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

U.O.C.: Acquisizione e Logistica di Beni e Servizi

Dirigente Responsabile Dott.ssa Roberta Teodori

Referente per la presente richiesta. Giovanni Massimiani–tel.0746-279522- giovanni.massimiani@asl.rieti.it

Spettabile
OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY S.R.L.
VIA FABIO FILZI, 29
20124 - MILANO (MI)

Via PEC: otsukaitaly@legalmail.it

Oggetto: Richiesta preventivo per la fornitura di n. 3.600 fiale del farmaco ABILIFY IM (aripiprazolo) - Flacone in 1,3 ml soluzione iniettabile 7,5 mg/ml (AIC 036582207) per le esigenze della U.O.C. Politica Del Farmaco E Dei Dispositivi Medici della ASL Rieti.

Con la presente si chiede a codesto operatore economico un'offerta economica per l'acquisto di n. 3.600 fiale del farmaco ABILIFY IM (aripiprazolo) - Flacone in 1,3 ml soluzione iniettabile 7,5 mg/ml (AIC 036582207), alle seguenti condizioni di fornitura:

- **Modalità di invio: consegna dei prodotti in unica fornitura.**
- **Tempi di pagamento: 60 giorni data ricevimento fattura.**
- **Registrazione su NSO (Nodo Smistamento Ordini)**

Si chiede, per quanto, sopra di rimettere Vs. cortese preventivo, con specificazione aliquota IVA, unitamente a quanto riportato di seguito, con sollecitudine data l'urgenza di provvedere, e **comunque entro e non oltre le ore 13.00 del giorno 19/07/2024**, ai seguenti recapiti, alternativi, PEC: abs.asl.rieti@pec.it- P.E.O.: giovanni.massimiani@asl.rieti.it.

- **Scheda tecnica del prodotto, CND e codice repertorio (ove previsto);**
- **DGUE,**
- **Dichiarazione di impegno al rispetto delle tempistiche di consegna previste;**

Si rammenta che a far data dal 31/03/2015 la fatturazione con l'Azienda USL dovrà essere in formato elettronico con applicazione dello split-payment. Codice iPA: UFX1HE

La presente richiesta di preventivo non vincola l'Amministrazione né costituisce un'offerta al pubblico, ai sensi dell'art. 1336 c.c., né promessa al pubblico, ai sensi dell'art. 1989 c.c.

I dati forniti saranno raccolti presso l'Azienda per le finalità di gestione della presente richiesta.

Distinti saluti

**Il Responsabile Unico del Progetto
Dott.ssa Roberta Teodori**