



Spett.le AZIENDA SANITARIA LOCALE DI RIETI  
VIA DEL TERMINILLO, 42  
02100 RIETI (RI)

**PROT. N. 2024/OS/3734 del 22/07/2024**

**OGGETTO:** RICHIESTA PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI N. 900 FLACONI, IN FORMA FARMACEUTICA DI COLLIRIO, DEL FARMACO CON PRINCIPIO ATTIVO DESAMETASONE CON DOSAGGIO 0,3 ML (1,5 MG/ML), (AIC 018805022), PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. POLITICA DEL FARMACO E DEI DISPOSITIVI MEDICI DELLA ASL RIETI

Io sottoscritta Daniela Barone, nata a Roma (RM) il 28 settembre 1972 ed ivi residente in Via Cardito, 89 - C.F. BRNDNL72P68H501I, in qualità di Procuratore della Società Fidia Farmaceutici S.p.A., con sede in via Ponte della Fabbrica 3/A - Abano Terme – PD, Capitale sociale i.v. euro 36.120.000,00, C.F. e P. Iva n. 00204260285, in nome e per conto della FIDIA farmaceutici SpA si impegna a fornire a codesto Spettabile Ente i prodotti di seguito indicati e alle condizioni sotto riportate riservate esclusivamente al canale ospedaliero (qualsiasi altra destinazione dovrà essere segnalata e verrà opportunamente valutata per il mantenimento della validità dell'offerta):

**Codice ATC:** S01BA01

**Principio Attivo:** Desametasone Sodio Fosfato 1,5 mg/ml

**Codice AIC:** 039730015

**Classe Farmaco:** C

**Codice Prodotto:** SOOFT0106

**Nome Prodotto:** TAMESAD 1,5 mg/ml collirio, soluzione 20 contenitori monodose 0,30 ml

**Prezzo al pubblico a confezione IVA Inclusa:** € 15,50/la confezione (€ quindici/50)

**Aliquota IVA:** 10%

**Prezzo al pubblico a confezione IVA Esclusa:** € 14,09090/la confezione (€ quattordici/09090)

**Prezzo unitario IVA Esclusa:** € 0,70454/il monodose (€ zero/70454)

**Prezzo unitario offerto IVA Esclusa:** € 0,32500/il monodose (€ zero/32500)

**Prezzo offerto a confezione IVA Esclusa:** € 6,50/la confezione (€ sei/500)

**Percentuale di sconto applicata:** 53,87096%

**Fabbisogno annuo presunto:** 900 monodose

**Totale fornitura IVA Esclusa:** € 292,50 (€ duecentonovantadue/50)

**Totale fornitura IVA Inclusa:** € 321,75 (trecentoventuno/75)

Si ricordano le condizioni di fornitura:

- **MINIMO D'ORDINE: € 200 al netto di IVA**
- Pagamento: B.B. 60 GG DATA FATTURA
- Resa: Franco destino
- Modalità Spedizione: ns. corriere
- Imballo: di tipo normale compreso

Eventuali ordinativi vanno inoltrati a:

**Customer Service Ospedaliero**

PEC: [ordinipa@pec.fidiapharmapec.it](mailto:ordinipa@pec.fidiapharmapec.it) - E-mail: [customerservice@fidiapharma.it](mailto:customerservice@fidiapharma.it)

Tel. N. verde: 800.690.590 - Fax: 049/823.2692

ID PEPPOL 0211:IT00204260285

**L'offerta è da intendersi valida sino al 31/07/2025.**

In fede

**Firmato Digitalmente dal Procuratore Speciale  
Daniela Barone**

