



Struttura Complessa Gestione Acquisti
Struttura Semplice Appalti Forniture e Servizi Sanitari

Numero relazione conclusiva: 65_2025
Identificativo univoco dell'appalto: F2025OSP65

RELAZIONE CONCLUSIVA
PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA
ai sensi dell'art. 76 comma 2 lett. b) del D. Lgs. 31 marzo 2023 n. 36
ai sensi del Regolamento per gli acquisti di beni e servizi infungibili ed esclusivi con Decreto del DG n. 1450 del 31/12/2024

OGGETTO: *fornitura del farmaco **EFMODY CPS 5MG E 10MG***

STRUTTURA RICHIEDENTE: *STRUTTURA COMPLESSA FARMACIA OSPEDALIERA E TERRITORIALE*

DESTINAZIONE: *PAZIENTI TERRITORIALI E OSPEDALIERI ASST DI MANTOVA*

CONVENZIONI ATTIVE CONSIP: *NO*

CONVENZIONI ATTIVE AZIENDA REGIONALE ACQUISTI: *NO*

PRESENZA IN PROGRAMMAZIONE AZIENDA REGIONALE ACQUISTI: *SI*

DPCM 11/07/2018 (art. 9 co. 3 DL 24/4/2014 n. 66): *NO*

PREZZO DI RIFERIMENTO > 20 %: *NO*

VALORE PRESUNTO DELL'AFFIDAMENTO: *€ 3.000,00 IVA esclusa*

CIG - CODICE IDENTIFICATIVO DI GARA: **B6455A9BD4**

CUP: *n.d.*

INDAGINE PREVENTIVA DI MERCATO: *SI, CONTEMPORANEA ALLA RICHIESTA D'OFFERTA*

DITTE INVITATE: **EUROMED PHARMA SRL**

DATA E MODALITÀ DI PUBBLICAZIONE DELLA RICHIESTA DI OFFERTA: *dal 31/03/2025 al 07/04/2025 sulla PIATTAFORMA SINTEL REGIONE LOMBARDIA e PORTALE WEB AZIENDALE*

PROCEDURA VISIBILE AGLI OPERATORI ECONOMICI ISCRITTI SULLA PIATTAFORMA SINTEL: *SI*

DATA SCADENZA PRESENTAZIONE OFFERTE: *07/04/2025*

NUMERO OFFERTE PERVENUTE: *1*

DITTE OFFERENTI: **EUROMED PHARMA SRL** *€ 2.620,55 IVA esclusa*

CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: *la fornitura è aggiudicata, previa verifica della conformità del prodotto offerto ai requisiti tecnici richiesti e della congruità dell'offerta economica presentata, preceduta dalla valutazione espressa*



insindacabilmente da questa ASST, circa l'idoneità e la qualità del prodotto in relazione allo specifico utilizzo previsto, avendo preventivamente verificato il possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali da parte dell'operatore economico;

VALUTAZIONE DI IDONEITÀ TECNICA DELLE OFFERTE: *Il prodotto proposto dall'Operatore Economico è idoneo alla richiesta, essendovi piena coincidenza tra l'AIC del farmaco richiesto con quello proposto.*

VALUTAZIONE DI CONGRUITÀ E CONVENIENZA ECONOMICA: *La fornitura viene quindi assegnata alla ditta **EUROMED PHARMA SRL** che ha presentato un prodotto conforme a quanto richiesto e la cui offerta risulta essere economicamente vantaggiosa, oltre che congrua.*

DITTA AGGIUDICATARIA: **EUROMED PHARMA SRL**

PRODOTTO AGGIUDICATO: *farmaco **EFMODY CPS 5MG E 10MG***

DURATA DELLA FORNITURA /ACQUISTO UNICO: *DAL 07/04/2025 sino al 06/04/2026.*

IMPORTO AFFIDAMENTO: € 2.620,55 (IVA esclusa) importo di aggiudicazione;
€ 524,11 (IVA esclusa) opzione di incremento del 20%;

RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO: *Dott. Raffaele Bonora*

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO: *Dott. Pierluigi Baschieri*

ISTRUTTORE DEL PROCEDIMENTO: *Dott.ssa Silvia Pinzetta*

DIRETTORE ESECUZIONE DEL CONTRATTO: *Dott.ssa Roberta Chittolina*

Mantova, 08/04/2025.

Il Dirigente delegato
dal Direttore della Struttura Gestione Acquisti
Dott. Raffaele Bonora

Documento Informatico firmato digitalmente ai sensi testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e norme collegate