

AZIENDA SPECIALE per i SERVIZI SOCIALI
del COMUNE di MONTESILVANO
c/o Palazzo E. Baldoni – piazza I. Montanelli
info@aziendasociale.it

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE N. 51 DEL 30 APRILE 2015

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI FARMACI E DI ALTRI PRODOTTI
IVI VENDIBILI ALLA FARMACIA COMUNALE. CIG: 6221399CDB**

IL DIRETTORE

con riferimento ai compiti e alle funzioni demandatigli e ai correlati poteri conferitigli con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 04 del 06 Febbraio 2015;

Riassunto che:

- ↳ il Comune di Montesilvano è titolare della farmacia collocata internamente alle sede n. 10 della pianta organica delle farmacie del territorio di pertinenza, così come approvata a seguito della revisione relativa all'anno 2010;
- ↳ a norma del contratto di servizio ripassato tra il citato Comune e questa Azienda Speciale il 28 Aprile 2010, la gestione della suddetta farmacia è stata affidata a questo ente strumentale;
- ↳ lo scorso 26 Marzo, con deliberazione n. 29 – immediatamente eseguibile – il Consiglio Comunale di Montesilvano, a conclusione di una puntuale e articolate attività di monitoraggio dell'andamento di quella filiale e di sulla scorta di considerazioni di opportunità in vista del perseguimento del pubblico interesse, ha deciso di revocare l'affidamento della gestione della farmacia all'Azienda Speciale, e contestualmente dato indicazione di avviare l'iter procedimentale per la concessione a terzi della gestione dell'esercizio;
- ↳ nelle more della conclusione del procedimento concorsuale pubblico del quale innanzi e comunque per tutto il periodo precedente al cambio di gestione, questa Azienda Speciale deve provvedere a garantire la continuità dell'esercizio della farmacia n. 10;

Ribadito che il procedimento in parola, rapportato alla tempistica presumibile per la conclusione del procedimento di esternalizzazione da parte del Comune di Montesilvano, investe potenziali grandezze economiche che non trascendono i limiti di valore previsti dal codice dei contratti per l'avvio di una gara cd. "oltre soglia comunitaria" e, all'un tempo consentono la modalità della gara informale per l'individuazione di un fornitore in economia, ai sensi dell'articolo 125 del d.lgs. 12 Aprile 2006 n. 163 (Codice dei Contratti);

Riferito che per il procedimento in questione è stato chiesto e acquisito il **CIG: 6221399CDB**;

Rammentato che con lettera del 16 Aprile 2015 n. 2992 di protocollo le Ditte: COMIFAR DISTRUBUZIONE S.p.A. – Novate Milanese (MI); FARVIMA S.p.A. – Casandrino (NA); SAFAR Soc. Coop. – Pescara; GALENITALIA S.p.A. – Roma; SO.FARMA.MORRA S.p.A. – Nola (NA), sono state invitate a partecipare alla gara informale indetta con determinazione direttoriale n. 43 del 15 Aprile 2015, rassegnando la rispettiva offerta, sia in termini di disponibilità a fornire provvisoriamente farmaci alla farmacia comunale, sia dichiarando le condizioni relative alle forniture riservate all'affidamento del caso;

Accertato che entro la data di scadenza del termine stabilito, ovvero entro il 24 Aprile u.s. le Ditte: FARVIMA S.p.A. di Casandrino (NA), COMIFAR DISTRUBUZIONE S.p.A. di

Novate Milanese (MI) e SO.FARMA.MORRA S.p.A. di Nola (NA) hanno rassegnato le rispettive offerte nei termini richiesti, le quali sono alegate alla presente quali parti integranti e sostanziali;

Ritenuto, quindi, dover procedere all'esperimento della gara informale della quale è questione, effettuando l'obiettiva comparazione tra le offerte e individuando la migliore e più conveniente per l'Azienda Speciale;

Riscontrato che tra le offerte pervenute quella della Ditta SO.FARMA.MORRA S.p.A. di Nola (NA) si lascia preferire in quanto:

☞ offre sconti sui prodotti superiore rispetto a quella rassegnata dagli altri concorrenti;

☞ dichiara che effettua due consegne al giorno;

☞ offre modalità e termini di pagamento confacenti alle esigenze dell'Azienda e comunque più convenienti per questo Ente anche in chiave di tempistica dei pagamenti, giacché questi meglio si confanno ai tempi di rimborso della ASL di Pescara;

Stabilito, dunque, poter senz'altro eleggere quale migliore offerta quella rassegnata dalla Ditta SO.FARMA.MORRA S.p.A. di Nola (NA);

Visti: lo Statuto dell'Azienda Speciale, il d.lgs. 12 Aprile 2006 n. 163 e ss. mm. ii., il d.P.R. 05 Ottobre 2010 n. 207 e il vigente regolamento aziendale degli acquisti;


A mente della Legge n. 190/2012 e del d.lgs. 14 Marzo 2013 n. 33, nonché del PTPC e del PTTI aziendali così come approvati con deliberazione del Commissario Straordinario dell'Azienda n. 06 del 24 Febbraio 2015;

DETERMINA

1. Di individuare nella Ditta SO.FARMA.MORRA S.p.A. di Nola (NA) il provvisorio fornitore di farmaci, parafarmaci e altri prodotti ivi vendibili della farmacia comunale di Montesilvano.

2. Di demandare al responsabile del procedimento individuato ai sensi del d.lgs. 12 Aprile 2006 n. 163 (codice dei contratti) - dr. Bruno Terenzi - l'esecuzione degli adempimenti consequenziali.

L'estensore



(Bruno Terenzi)

Il Direttore



(dr. Eros Donatelli)



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Re: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB

Mittente: "Per conto di: sofarmamorra@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 27/04/2015 16.47

A: Azienda Speciale <info@pec.aziendasociale.it>

CC: silvano.lamponi@gmail.com

Messaggio di posta certificata

Il giorno 27/04/2015 alle ore 16:47:54 (+0200) il messaggio "Re: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB" è stato inviato da "sofarmamorra@legalmail.it" indirizzato a:
info@pec.aziendasociale.it
silvano.lamponi@gmail.com

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO	
ARRIVO PROT. N. 3314	PARTENZA PROT. N. _____
DEL 28/04/15	DEL _____

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio:

1197300671.301624105.1430146074501vliaspec03@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2015-04-27 at 16:47:54 (+0200) the message "Re: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB" was sent by "sofarmamorra@legalmail.it" and addressed to
info@pec.aziendasociale.it
silvano.lamponi@gmail.com

The original message is attached with the name postacert.eml or Re: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara Informale. CIG 6221399 CDB.

Message ID: 1197300671.301624105.1430146074501vliaspec03@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

postacert.eml

Oggetto: Re: Fwd: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB

Mittente: SOFARMAMORRA <sofarmamorra@legalmail.it>


Data: 27/04/2015 16.47

A: Azienda Speciale <info@pec.aziendasociale.it>

CC: silvano.lamponi@gmail.com

SI REINVIA IL FILE.
CORDIALI SALUTI.

Azienda Speciale ha scritto :

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI	
DATA 28 APR. 2015	
SI ASSEGNA A	
DEPENDE	
FIRMA DIRETTORE	

Gentilissimi,
vi chiediamo, cortesemente, di re-inoltrarci l'allegato poichè il file da voi spedito precedentemente, ci risulta impossibile da aprire.

Spett.le
Azienda Speciale per i
Servizi Sociali del
Comune di Montesilvano
c/o Palazzo E. Baldoni
Piazza I. Montanelli
Montesilvano

Oggetto: Offerta gara informale CIG 6221399 CDB per la fornitura di specialità medicinali, parafarmaco, prodotti dietetici, omeopatici generici e veterinari.

Con la presente , relativamente all'oggetto siamo a proporre le nostre migliori condizioni commerciali :

- **Farmaco Etico fascia A** 32,20%
- **Farmaco Etico fascia C** 31,40%
- **Farmaco SOP-OTC** 32,10%
- **Farmaco Generico fascia A** 38,35%
- **Parafarmaco e Latti** Listino a voi riservato
- **Attivazione listino offerte personalizzato**
- **Dilazione** 60 gg. F.M.

Servizi offerti alle farmacie:

- 1) Prenotazione materie prime presso Farmalabor
- 2) TrovaFacile per ricerca mancanti su 17 filiale So.Farma.Morra
- 3) Disponibilità veloce
- 4) Invio news letter
- 5) Linfa Card Plus
- 6) Consegne 2 volte al giorno
- 7) Consegna prodotti stupefacenti 2 volte al giorno

Silvano Lamponi
Area Manager

Pollenza, 24 Aprile 2015

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB
Mittente: "Per conto di: sofarmamorra@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>
Data: 24/04/2015 15.53
A: info@pec.aziendasociale.it
CC: slamponi@sofarmamorra.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/04/2015 alle ore 15:53:40 (+0200) il messaggio "Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB" è stato inviato da "sofarmamorra@legalmail.it" indirizzato a:
slamponi@sofarmamorra.it
info@pec.aziendasociale.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio:
1195787736.1453846815.1429883620302vliaspec05@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2015-04-24 at 15:53:40 (+0200) the message "Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB" was sent by "sofarmamorra@legalmail.it" and addressed to:
slamponi@sofarmamorra.it
info@pec.aziendasociale.it

The original message is attached with the name postacert.eml or Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB.

Message ID: 1195787736.1453846815.1429883620302vliaspec05@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

postacert.eml

Oggetto: Invito a gara informale. CIG 6221399 CDB
Mittente: SOFARMAMORRA <sofarmamorra@legalmail.it>
Data: 24/04/2015 15.53
A: info@pec.aziendasociale.it
CC: slamponi@sofarmamorra.it

Salve,
trasmettiamo quanto allegato.
Distinti saluti.

SO.FARMA.MORRA S.p.A.

Allegati:

daticert.xml

847 bytes

postacert.eml

1,6 KB

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTE SILVANO	
ARRIVO PROT. N. 3288	PARTENZA PROT. N. _____
DEL 24/04/15	DEL _____

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI	
DATA	27 APR 2015
SI ASSEGNA A:	TERENZI
FIRMA DIRETTORE	

**FARVIMA**

M E D I C I N A L I

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI
DEL COMUNE DI MONTESILVANO

ARRIVO PROT. N. <u>3252</u>	PARTENZA PROT. N. _____
DEL <u>23/04/15</u>	DEL _____

Spett.
Azienda Speciale per i servizi sociali
del Comune di Montesilvano
c/o Palazzo E. Baldoni - piazza I. Montanelli
Direttore dr Eros Donatelli

Racc. a mezzo pec info@pec.aziendasociale.it

Oggetto: dichiarazione di disponibilità ed offerta per fornitura medicinali

In risposta alla Vs racc. protocollo n.2992 del 16/04/15, il sottoscritto Mirko De Falco nella sua qualità di legale rappresentante dell'impresa Farvima Medicinali S.p.A. con sede in Casandrino (NA) alla via Napoli n.220,

Dichiara

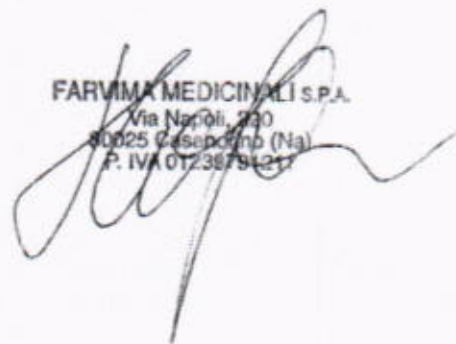
la disponibilità della Farvima Medicinali SpA a rifornire la farmacia comunale alle condizioni economiche di seguito elencate:

- per la Fascia A e C lo sconto offerto è del 31,65% con pagamento a 30 giorni, con un addebito dello 0,40 dal trentunesimo giorno fino ad un massimo di 90 giorni;
- per il parafarmaco il prezzo come da nostro listino.^{top}

Distinti saluti.

Casandrino, 20/04/15

FARVIMA MEDICINALI S.P.A.
Via Napoli, 220
80025 Casandrino (Na)
P. IVA 01238791217



AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI	
DATA	<u>23 APR 2015</u>
SI ASSEGNA A:	<u>TERENZII</u>
FIRMA DIRETTORE 	

FARVIMA MEDICINALI SpA
Società a socio unico

Amministrazione
T. 081 3955244 / 081 3955265

Fax segreteria
F. 081 5050377

www.farvima.it
info@farvima.it

Sede Legale
Via Napoli, 220
80025 Casandrino (NA)

Capitale Sociale € 11.000.000,00 Int. Virs.
Reg. Trib. NA 545/63 / C.C.I.A.A. 227649
P. IVA 01238791211 / Cod. Fisc. 00292250636



UNI EN ISO 9001-2000

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: CIG 6221399CDB

Mittente: "Per conto di: direzione.commerciale.comifar@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 24/04/2015 18.52

A: Azienda Speciale <info@pec.aziendasociale.it>

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI MONTESILVANO	
ARRIVO PROT. N. <u>3289</u>	PARTENZA PROT. N. _____
DEL <u>24/04/15</u>	DEL _____

Messaggio di posta certificata

Il giorno 24/04/2015 alle ore 18:52:47 (+0200) il messaggio "CIG 6221399CDB" è stato inviato da "direzione.commerciale.comifar@legalmail.it" indirizzato a: info@pec.aziendasociale.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio:

1195961749.1323241941.1429894367154vliaspec04@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione

Legalmail certified email message

On 2015-04-24 at 18:52:47 (+0200) the message "CIG 6221399CDB" was sent by "direzione.commerciale.comifar@legalmail.it" and addressed to: info@pec.aziendasociale.it

The original message is attached with the name postacert.eml or CIG 6221399CDB

Message ID: 1195961749.1323241941.1429894367154vliaspec04@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: CIG 6221399CDB

Mittente: "Direzione Commerciale Comifar - Posta Elettronica Certificata" <direzione.commerciale.comifar@legalmail.it>

Data: 24/04/2015 18.53

A: "Azienda Speciale" <info@pec.aziendasociale.it>

Si rimette in allegato la proposta relativa alla richiesta in oggetto.

Nel caso di aggiudicazione seguirà sottoscrizione degli originali.

Si prega di anticipare tramite pec l'accettazione della presente proposta con la sottoscrizione degli spazi contrassegnati dalla x e della modulistica per la tracciabilità dei flussi finanziari.

Si rimane a disposizione per eventuali approfondimenti che riteniate necessari.

Cordiali saluti

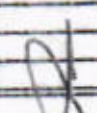
Valeria Corrao

Tel 06/41481298

Cell 320 0295076

Allegati:

daticert.xml

AZIENDA SPECIALE PER I SERVIZI SOCIALI	
DATA	<u>27 APR 2015</u>
SI ASSEGNA A:	<u>TERPUB</u>
FIRMA DIRETTORE	

751 bytes

CONDIZIONI GENERALI



Farmacia	AZ. SPEC. SERV. COM. MONTESILVANO	Codice	880266
Codice Fiscale		Partita Iva	01701210682
		Farmacia rurale	
Tel	085/4492905	Fax	
Cellulare		P.E.C.:	
Via	ALDO TORO	N°	6
Località	MONTESILVANO	Cap	65016 PR PE
Note		E-mail 1 offerte commerciali:	
		E-mail 2 comunicazioni varie:	
		Note	
Banca			
IBAN			
Note			
Decorrenza dal	01/05/2015	Per accettazione delle Condizioni Generali	
Data	24/04/2015	<input checked="" type="checkbox"/> Timbro e Firma della Farmacia	
Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. la Farmacia approva specificamente le seguenti clausole delle Condizioni Generali: Art. 2 (Modifiche); Art. 3 (Durata); Art. 4 (Ordini); Art. 5 (Consegne, contestazioni e livelli di servizio); Art. 6 (Prezzi); Art. 7 (Fatturazione e Pagamenti); Art. 8 (Plafond Massimo Accordato); Art. 9 (Recesso); Art. 10 (Compensazione); Art. 11 (Consenso); Art. 14 (Soro).			
Timbro e Firma della Farmacia <input checked="" type="checkbox"/>			

CONDIZIONI PARTICOLARI

PROGRAMMA BASE

Decorrenza dal	01/05/2015	al	31/12/2015
In vigore dal		In vigore dal	
Tipo pag.*	Rit. Dir. gg. dilazione 30gg. D.F.	*	
NOTE sulla dilazione	FRANCHIGIA 30gg.		
* se factoring compilare l'Allegato 1. * se SEPA-B2B compilare e sottoscrivere il Mandato Allegato 2.		* se factoring compilare l'Allegato 1. * se SEPA-B2B compilare e sottoscrivere il Mandato Allegato 2.	
Classe A Base/LEX (Cfr. art.6 CG)	30,35%		
Note		Note	
Classe C Base/LEX	30,00%		
Note		Note	
F1 F2 F3 Ex1 Ex2 Ex3			
F4 F5 F6 Ex4 Ex5 Ex6			
Listino Contrattuale Particolare			
Fatturato Imponibile Atteso Annuo	850.000,00		
Plafond Mensile Massimo Accordato	85.000,00		
Plafond Giornaliero Massimo Accordato	2.500,00		
Invio Fattura in formato elettronico:	<input checked="" type="checkbox"/> SI		
Richiesta invio Fattura cartacea in aggiunta a quella in formato elettronico:	<input type="checkbox"/>		
Richiesta di Fattura quindicinale in luogo di quella settimanale di cui alle CG:	<input checked="" type="checkbox"/>		
Richiesta Servizio Consegna Urgente:	<input checked="" type="checkbox"/> SI		
Il Fornitore si riserva la facoltà di ridurre la dilazione qualora i fatturati siano inferiori al Fatturato Imponibile Atteso Annuo, dandone comunicazione con almeno 30 giorni di anticipo.			
INSOLUTI: il Fornitore, ferme restando tutte le facoltà ed i diritti in caso di insoluto, in relazione all'applicazione del contributo forfettario per spese amministrative di cui all'art. 7 delle CG, applicherà il seguente metodo: per mancati pagamenti di importo inferiore a 5.000,00 Euro non verrà conteggiato il primo evento per anno solare; per mancati pagamenti di importo compreso tra 5.000,00 e 20.000,00 Euro non verranno conteggiati i primi 2 eventi per anno solare; per mancati pagamenti di importo superiore a 20.000,00 Euro non verranno conteggiati i primi tre eventi per anno solare;			
NOTE			

CONDIZIONI PARTICOLARI

PROGRAMMA DI RAZIONALIZZAZIONE E FIDELIZZAZIONE DEGLI ACQUISTI

a) Extra sconto concentrazione acquisti etico classe A e C escluso generici:

Modalità di liquidazione (B.B. o tramite compensazione)			
Obiettivo / Eccedenza in cifre	Obiettivo/Eccedenza in Lettere	Extra sconto** in cifre	Extra sconto in lettere
Obiettivo 1:		%	
Obiettivo 2:		%	
Obiettivo 3:		%	
Eccedenza :		%	

**Al raggiungimento di uno degli obiettivi e/o dell'eccedenza riportati nella tabella sopra indicata verrà liquidato il relativo extra sconto. Tutto il fatturato imponibile, al netto degli accrediti, concorrerà al raggiungimento degli obiettivi contrattuali. L'extra sconto sarà riconosciuto sul fatturato dei farmaci di classe A e C ad esclusione di generici, galenici, veterinari, OTC, SOP, e quant'altro trattato a "Listino Contrattuale Particolare" od oggetto di campagna promozionale, al netto degli accrediti (art. 6 CGI).

b) Extra sconto razionalizzazione ordini farmaci equivalenti

Assumendo che la Farmacia venderà farmaci equivalenti di classe A nell'anno di riferimento in valore prezzo pubblico per €(.....,00)***, qualora almeno l'80% di tali Prodotti, pari o superiore a €(.....,00) venga acquistata dal Gruppo Comifar, verranno liquidati gli extra sconti nelle percentuali indicate nelle seguenti tabelle. Il Fornitore si riserva di chiedere dati di vendita e/o di effettuare verifiche per procedere alle liquidazioni. Le percentuali riportate sono in vigore nel mese di gennaio 2014 e potranno variare di mese in mese con comunicazione alla Farmacia come specificato sotto.

Aziende Partners		Aziende Partners		Aziende Partners	
Teva Ratiopharm	5%	Zentiva (Sanofi Aventis)	5%	EG	5%
Mylan	5%	Angenerico	5%	Pfizer	5%
Hexal Sandoz	5%	Actavis	5%	Ranbaxy	5%

***ammontare stimato, come risultante da documentazione allegata alle presenti CF.

Per ciascuna azienda l'extra sconto verrà calcolato sul relativo fatturato imponibile compresi i prodotti acquistati alla condizioni del "Listino Contrattuale Particolare" od oggetto di campagna promozionale, fino al raggiungimento della percentuale massima di sconto del 38,35% netto sul singolo prodotto, in ottemperanza a quanto previsto dalla L. 122/10. L'eventuale revisione delle aziende e degli extra sconti relativi, è basata su logiche di allestimento automatico nei principali magazzini delle Società del Gruppo Comifar e verrà comunicata all'indirizzo PEC della Farmacia con almeno 10 giorni di preavviso rispetto alla decorrenza, che avverrà dall'inizio del mese successivo;

Extreme

b1) Extra sconto concentrazione acquisti parafarmaco

Qualora il peso dei prodotti parafarmaco superi la percentuale del % () rispetto al totale degli acquisti della farmacia dal Gruppo Comifar, verrà riconosciuto un extra sconto del % () sull'acquistato di tale categoria. Tale extra sconto verrà calcolato sul fatturato imponibile di parafarmaco comprendente anche i prodotti acquistati alle condizioni del "Listino Contrattuale Particolare" od oggetto di campagna promozionale e non potrà eccedere il valore dell'extra sconto maturato secondo quanto previsto al precedente punto b);

b2) Extra sconto razionalizzazione ordini farmaci senza prescrizione

Qualora il peso dei farmaci SF senza prescrizione (OTC e SOP) acquistati superi la percentuale del % () sul fatturato della Farmacia con il Gruppo Comifar verrà riconosciuto un extra sconto del % () Tale Extra sconto verrà calcolato sul fatturato imponibile dei farmaci SF comprendente anche i prodotti acquistati alle condizioni del "Listino Contrattuale Particolare" od oggetto di campagna promozionale e non potrà eccedere il valore dell'extra sconto maturato secondo quanto previsto dal precedente punto b);

c) Extra sconto ordini farmaci equivalenti "Selezione e Guadagna"

Qualora la percentuale dei farmaci equivalenti acquistata dal Gruppo Comifar raggiungerà una percentuale del Target indicato in Tabella 1, rispetto al fatturato totale di generico della Farmacia pari a €.....,00, tutti gli acquisti dei prodotti delle Aziende Partner (come da tabella lettera b) effettuati nel periodo contrattuale verranno adeguati allo sconto di raggaglio, dando luogo a note di credito che verrà calcolata a fine anno. Gli acquisti fatti su altre aziende di prodotti equivalenti non partner concorreranno al raggiungimento del target complessivo.

TAB. 1 EXTRA SCONTO "SELEZIONE E GUADAGNA"

Target PP	% di Fatturato	Sconto di raggaglio
€	%	%

Qualora, infine, venga richiesto un prodotto generico mancante al Fornitore è data la possibilità allo stesso di effettuare la sostituzione con pari equivalente generico.

Autorizzo la sostituzione
L'Agente

Data
24/04/2015

Il Responsabile di Area
Olivero

Timbro e firma della Farmacia

Per approvazione della Direzione Commerciale

CONDIZIONI GENERALI



- CONDIZIONI GENERALI:** Le presenti condizioni generali (le "CG") costituiscono la disciplina generale delle forniture dei prodotti farmaceutici e para-farmaceutici (i "Prodotti") che verrà effettuato da Comifar Distribuzione S.p.A. o Farmaco S.p.A. o Farmaco Distribuzione S.p.A. (il "Fornitore") alla Farmacia cliente ("Farmacia" o "Farmacia"). Il Fornitore ha la facoltà di delegare ad altre Società del Gruppo Comifar di cui fa parte, la fornitura di Prodotti, ferme restando che anche tali Fornitori saranno soggetti alle discipline di cui alla CG. L'accordo di fornitura sarà concluso quando il Fornitore avrà ricevuto le CG debitamente sottoscritte (per approvazione anche ai sensi dell'art. 1361 e 1362 c.c.) da parte della Farmacia. Le CG possono essere modificate, in tutto o in parte, dalle Condizioni Particolari Programma Base e dalle Condizioni Particolari Programma di Razionalizzazione e Fidelizzazione ed Annullati (comprensive la "COP") che, se debitamente sottoscritte dalla Farmacia entro il 31/01/2012 e 31/02/2012, avranno efficacia dalla data di approvazione da parte del Fornitore. In caso di approvazione delle CG da parte del Fornitore, le CG troveranno applicazione per la parte già espressamente dettata dalla CG.
- MODIFICHE:** Il Fornitore ha la facoltà di notificare le presenti CG alle CG quando semplice comunicazione alla Farmacia con preavviso di almeno 75 giorni; la Farmacia che non intende accettare la modifica delle CG entro le 15 gg. ha la facoltà di rompere dal presente contratto. Anche senza preavviso domanda semplice comunicazione al Fornitore entro 15 giorni dalla ricezione della comunicazione di modifica delle CG entro le 15 gg. di cui sopra.
- DURATA:** Le presenti CG saranno applicate a qualsiasi ordine effettuato dalla Farmacia secondo quanto previsto dal successivo Articolo 7 e si intersecano il tempo indeterminato, salvo recesso del Fornitore di cui al successivo Articolo 9. Le CG troveranno applicazione solo dalla data di approvazione della richiesta da parte del Fornitore.
- ORDINI:** gli ordini e acquisti dei Prodotti verranno effettuati da Farmacia abilitata all'esercizio della professione ed iscritta al relativo albo professionale, o da un suo incaricato che abbia le seguenti professionalità previste dalla vigente normativa, e nessuno inoltre, direttamente o indirettamente, il Fornitore per via telematica tramite web o mobile o tramite contrassegniata dal codice identificativo ("ID"), struttura personale e riservato, assegnato dal Fornitore a ciascuna Farmacia cliente, alla quale sarà comunicato tramite e-mail. A tal proposito la Farmacia si impegna a tenere strettamente riservate l'ID assegnato e le password di accesso al sistema di ordini via web, senza in caso che qualsiasi ordine ricevuto dal Fornitore contrassegnato dall'ID sarà automaticamente imputabile alla Farmacia titolare dello stesso, con rinuncia della Farmacia a sollevare ogni e qualsiasi tipo di responsabilità in tal senso. Verranno accettati anche gli ordini telefonici effettuati dai numeri della Farmacia (numero fisso o cellulare) ed in chiaro. Nel caso in cui il numero chiamato non sia immediatamente identificabile la Farmacia sarà richiamata dagli operatori del Call Center al fine dell'insediamento dell'ordine a sistema. Gli ordini di acquisto dei Prodotti ricevuti dalla Farmacia verranno confermati dal sistema web, video o quello utilizzato dall'operatore del Call Center a seconda del sistema utilizzato per effettuare l'ordine. In caso della indisponibilità dei Prodotti, pertanto detta conferma - che costituisce accettazione del Fornitore dell'ordine ("Accettazione") - automaticamente con contenuto eventuale "necessari" per qualsiasi ragione, ivi compreso il caso di esaurimento, in relazione a quali la Farmacia ritenga sia d'ora a qualsiasi prezzo, diritto di prelazione. L'Accettazione costituirà prova dell'invio dei Prodotti alla Farmacia da parte del Fornitore, fatti salvi eventuali errori e/o indisponibilità del Prodotto in fase di allestimento che in ogni caso risulteranno nel DOT elettronico.
- CONSEGNE, CONTESTAZIONI E LIVELLI DI SERVIZIO.** I Prodotti oggetto degli ordini di acquisto verranno consegnati presso la sede della Farmacia. Nel caso in cui la Farmacia risulti chiusa negli orari di consegna, è prevista la facoltà di consegnare modalità alternative di consegna quali: il deposito dei contenitori in determinati luoghi esterni alla Farmacia. Qualsiasi eventuale contestazione relativa alla consegna e/o ai vizi dei Prodotti oggetto dell'ordine di acquisto dovrà essere spedita in via telematica nel DOT di fine della Farmacia riportante tutti gli estremi del DOT e girando il prodotto e/o comunque comunicata con tutti i dettagli. Se, caso al Fornitore, a pena di caducazione entro 10 giorni dall'Accettazione e, in ogni caso, non oltre 10 giorni dalla ricezione della fattura dettagliata che il Fornitore provvederà a recapitare alla Farmacia secondo quanto previsto al successivo Articolo 7, in difetto, i Prodotti ricevuti dalla Farmacia di condizione non conforme all'ordine ed alla descrizione degli stessi (contenza di fattura, ed eventuale da vizi), con rinuncia della Farmacia a sollevare ogni e qualsiasi tipo di responsabilità in tal senso, il Fornitore garantisce dal magazzino territorialmente competente la relazione all'area di ubicazione, e per i Prodotti di cui sopra la disponibilità ("Servizio Base") (A) la consegna entro le 24 ore lavorative dall'Accettazione dell'ordine per i Prodotti di servizi Meditelli (D.Lgs. 119/2005) e ("Prodotti Meditelli") (B) la consegna entro le 24 ore lavorative dall'Accettazione dell'ordine per i Prodotti di servizi Meditelli ("Prodotti Diversi"). Resta inteso che eventuali modifiche della normativa vigente, anche sul terreno di consegna, verranno automaticamente applicate secondo quanto previsto dalla legge. Nel caso in cui la Farmacia al momento dell'ordine, o con la sottoscrizione della CG, venisse automaticamente applicata secondo quanto previsto dalla legge, il Fornitore si riserva la facoltà di modificare il prezzo di acquisto dei Prodotti Meditelli e i Prodotti Diversi, entro le 8 ore lavorative dall'Accettazione dell'ordine. Il Fornitore, per via telematica, razionalizzazione della propria attività di distribuzione, addebiterà per il Servizio Base un contributo per spese di trasporto pari a 5,00 + IVA per ciascuna consegna di Servizio Base. In deroga a quanto previsto nel presente paragrafo:
 - 1) alle Farmacie che realizzano con il Fornitore un fatturato imponibile mensile superiore ad euro 10.000,00 e che dimostrino di avere un volume di affari inferiore a euro 100.000,00 un contributo con il Fornitore a fatturato imponibile mensile pari ad euro 1,00 del loro fatturato medio mensile rapportato ad euro non verrà richiesto alcun contributo per spese di trasporto per ciascuna consegna di Servizio Base;
 - 2) alle Farmacie che realizzano con il Fornitore un fatturato imponibile mensile superiore ad euro 5.000,00 e 10.000,00, verrà richiesto il contributo per spese di trasporto pari al contributo giornaliero del Servizio Base.
- PREZZI:** ai Prodotti di cui alla legge n. 117/2010 verrà applicato lo sconto ivi previsto, mentre per tutti gli altri prodotti non rientranti in detta categoria ("Altri Prodotti") il prezzo di vendita è quello indicato nel "Listino Base" nel giorno di effettuazione dell'ordine, come risultante del sito web del Fornitore www.comifar.it, ovvero nel "Listino Contrattuale Particolare" se concordato. L'intera tabella di cui alla tabella del Programma di Razionalizzazione e Fidelizzazione, agli Annullati, lettera a), e lo sconto di cui alla CG Programma Base, sono stati determinati sul presupposto della vigente del margine commerciale stabilito dalla legge n. 117/2010. In caso di approvazione modifiche normative in relazione a detta "tabella contrattuale" la stessa applicativa per il Fornitore quest'ultima avrà facoltà di variare l'intera sconto in parola e lo sconto di cui al Programma Base mediante semplice comunicazione alla Farmacia.
- FATTURAZIONE E PAGAMENTI:** il Fornitore provvederà ad inviare con cadenza bimestrale per via telematica all'indirizzo di F.F. della Farmacia e, se richiesto, anche tramite cartone o posta, la fattura dettagliata riepilogativa relativa ai Prodotti acquistati nel periodo di riferimento, che la stessa provvederà a pagare* alle condizioni pattuite dalla CG, ovvero a vista data fattura, e tal proposito si specifica che a fronte dell'eventuale emissione di R.R. a 10 giorni saranno addebitate spese di incasso pari a euro 3,20 + IVA oltre interessi di dilazione. Qualora nelle CG vengono indicati termini di pagamento diversi da quanto sopra, dal giorno successivo alla data di emissione della fattura e sino alla data al scadenza verranno conteggiati, con effetto giornaliero, interessi di dilazione di tasso del 5,00% annuo nel caso in cui il Fornitore è a essi legato del mese precedente alla emissione della fattura sia compresa tra la 15 ed il 20/01. Per ogni 100 euro in aumento del tasso F.I.R. oltre al 5,00%, si tasso delle interessi di dilazione sarà incrementato di 80 bpm, ferme restando le spese di incasso pari ad euro 3,20 + IVA per il R.R. Il Fornitore si riserva di appurare variazioni ai tassi dunque comunicazione iscritta con almeno 30 giorni di anticipo. A titolo esemplificativo si riporta la seguente TABELLA DEI TASSI DEI INTERESSI DI DILAZIONE SU BASE mensile:

Tariffa (in %)	Tasso (in %)	Addebito per ogni 30 giorni
0,20	2,50	1,50
0,30	3,25	2,25
0,40	3,50	2,50
0,50	3,75	2,75
0,60	4,00	3,00

 Per i ritardi nei pagamenti troverà applicazione quanto stabilito dal D. Lgs. 117/2010 in materia di interessi di dilazione e di rimborso delle spese sostenute per il recupero delle somme non rispettivamente corrisposte, restano valide l'applicazione di interessi di mora stabiliti da legge per determinati tipi di prodotti e l'insostituibile facoltà del Fornitore di interrompere e sospendere la fornitura a causa di tali ritardi senza necessità di comunicazione alcuna, ovvero di modificare il Piano Massimo Accordo, come previsto al successivo Articolo 8. Nel caso di insolvenza di F.I.R., R.R. o R.R. DIRETTI (R.R.), quale contrattazione ai conti contenuti per la gestione degli stessi, il Fornitore applicherà un contributo tariffario per spese amministrative di euro 25,00 + IVA per evento. Il Fornitore si riserva la facoltà di rimborsare in termini 70 e le CG per via telematica in caso di mancato o ritardato pagamento. L'avvertimento di tale fattura sarà comunicato alla Farmacia.
- PIANO MASSIMO ACCORDATO:** Il Fornitore, a seguito delle valutazioni circa l'efficienza della Farmacia sulla base dell'analisi documentaria presentata, ed in considerazione della storicità del rapporto con la Farmacia stessa, assegnerà a quest'ultima un Piano Massimo Mensile e Giornaliero. Il Fornitore si riserva la facoltà di ridurre unilateralmente l'importo del Piano Massimo Mensile e Giornaliero Accordato - da intendersi come il limite massimo dei valori degli acquisti, al netto dell'IVA - effettuabili dalla Farmacia su base mensile e giornaliera - previa comunicazione di avvertenza alla Farmacia con preavviso di 7 giorni di calendario per iscritto. Il Fornitore potrà invece modificare l'importo di detto Piano in aumento, con effetto immediato.
- RECESSO:** In considerazione del fatto che la Farmacia ha instaurato o può instaurare rapporti di fornitura anche con altri prodotti presenti nella sede, il Fornitore si riserva, in ogni caso, la facoltà di recedere unilateralmente dal contratto a di qualsiasi servizio di fornitura ad esso collegato, d'ufficio, con comunicazione scritta alla Farmacia con preavviso di 10 giorni di calendario. Il Fornitore si riserva, inoltre, la facoltà di recedere dal presente contratto, avviando apposita comunicazione iscritta, con effetto immediato, nel caso di:
 1. dichiarazione di fallimento, domanda di commercio preventivo concordato o piani di risanamento ex art. 112 L.F., o di ristrutturazione del debito ex art. 182 bis L.F., o qualsiasi altra procedura concorsuale cui sia sottoposta la Farmacia, ivi compreso il caso di deposito di qualsiasi atto - in tal caso - senza richiesta d'ammissione ad una qualsiasi delle suddette procedure;
 2. perdita dei requisiti fiscali che delimitano essere presenti per legge da una delle parti, in via riservata, per lo svolgimento delle attività previste dal presente contratto;
 3. mancato rispetto, da parte della Farmacia, del Codice Etico del Fornitore, anche ai sensi del successivo Articolo 12;
 4. reazione a effetto della Farmacia;
 5. mancato delle condizioni economico, patrimoniali e finanziarie del Farmacia titolare della Farmacia o della Farmacia anche a seguito di modifiche strutturali ai sensi del presente articolo.
- CONSEGNAZIONE:** La liquidazione degli eventuali conti, ammessi dal Fornitore avverrà al fine di eventuali interessi di mora ed altre spese dovute al Fornitore ai sensi della CG e CF e solo nel caso in cui, alla data di pagamento di tali somme, non vi siano fatture emesse ma inviate. Il Fornitore si riserva la facoltà di consegnare qualsiasi debito anche nei termini non sopra indicati.
- CONSENSO:** la Farmacia presta sin d'ora il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti per le attività di cui alla presente CG ed alle CG di cui sopra, che verranno trattati dal Fornitore con il finalità di strumenti cartacei ed archivi elettronici idonei garantire la sicurezza e riservatezza ai sensi e con gli effetti del D. Lgs. 196/2003, acquisita tutte le informazioni di cui all'Art. 13 di detto Decreto, si a potere a crediti eventualmente maturati dal Fornitore in virtù dell'attività di fornitura di cui al presente Accordo, senza bisogno di approvazione alcuna.
- RISPETTO DEL CODICE ETICO:** si aderisce nei limiti dell'efficienza di legge 117/2010 e successive modifiche e integrazioni nelle disposizioni del presente oggetto del presente contratto. La Farmacia si impegna a non impiegare, né a impiegare, dipendenti, collaboratori o collaboratori di conto e per via telematica dell'art. 1181 del c.c., ad prestazioni professionali a quanto prescritto dal Codice Etico adottato dal Gruppo Comifar - del quale la Farmacia dispone di un proprio visione - di qualsiasi natura - pubblicato sul sito www.comifar.it. Resta inteso che in caso di mancato rispetto della presente condizione che precede, il Fornitore, oltre a quanto previsto al precedente articolo 8, avrà la facoltà di avvertire il presente contratto per gravi inadempimenti della Farmacia.
- COMUNICAZIONI:** qualsiasi comunicazione, richiesta e/o richiesta delle presenti CG deve essere effettuata per iscritto e si intende, nel presente articolo, la comunicazione dell'ordine, con effetto per e-mail (tramite indirizzo di F.F., lettera raccomandata A/R, FAX, sempre che sia indirizzata al Fornitore, Direzione Commerciale Via Libertina 117, 06131 Piana di Montorio, commercial@comifar.it), o alla Farmacia, per F.I.R. presso la sede della Farmacia.
- FORO:** Per tutti e qualsiasi controversia inerente al presente contratto e comunque alle forniture del prodotto, le parti stabiliscono la competenza esclusiva di una sede dei Fori Alternativi di Piana di Montorio.

* Nel caso in cui la Farmacia si avvalga di finanziamento tramite F.I.R. o di altro strumento di credito, il Fornitore si riserva il diritto di richiedere il pagamento delle somme dovute con il mezzo di cui sopra.

**ATTO INTEGRATIVO DEL CONTRATTO TRA COMIFAR DISTRIBUZIONE S.p.A. E
FARMACIA COMUNALE DI SOTTOSCRITTO IN DATA**

(in prosieguo collettivamente denominate le “Parti”)

Premesso che

- a) le Parti in data hanno sottoscritto tra un contratto avente ad oggetto la fornitura di prodotti farmaceutici e parafarmaceutici (qui di seguito il “Contratto”);
- b) le Parti hanno ritenuto necessario integrare il Contratto al fine di adempiere alla normativa vigente in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

Tutto ciò premesso da ritenersi parte integrante e sostanziale del presente atto si stipula quanto segue:

Articolo 1 – Oggetto

Le Parti a parziale modifica ed integrazione del Contratto convengono di inserire nelle Condizioni Generali dello stesso l'articolo 7bis del seguente tenore: “7.Bis: il Fornitore si impegna al rispetto della normativa in materia di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 ed al decreto-legge 12 novembre 2010, n. 187, convertito con legge 17 dicembre 2010, n. 217 (qui di seguito la “Normativa”) e, per l'effetto, si obbliga ad utilizzare esclusivamente conti correnti bancari o postali accesi presso banche o presso la società Poste italiane S.p.A., dedicati, anche non in via esclusiva, ai movimenti finanziari previsti dalle presenti CG e dalle CP se concordate, per l'esclusivo tramite di bonifico bancario o postale ovvero di altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

A tal proposito resta inteso tra le Parti che: i) il Cliente ha la facoltà di verificare in occasione di ogni pagamento al Fornitore, nonché con interventi di controllo ulteriori, l'assolvimento da parte dello stesso degli obblighi previsti dalla Normativa; ii) il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni finanziarie relative alle presenti CG e CP se concordate costituisce, ai sensi dell'art. 3, comma 9-bis della legge n. 136/2010, causa di risoluzione delle stesse.”

Articolo 2 – Validità del Contratto

Le Parti si danno reciprocamente atto che restano immutate tutte le altre pattuizioni di cui al Contratto che, così come integrato dall'articolo 7Bis di cui al precedente articolo 1, è valido e vincolante tra le stesse.

Roma, li

Firma Direzione Commerciale

Timbro e Firma della Farmacia