

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

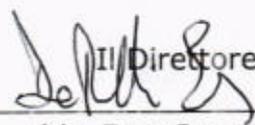
1. Di individuare nella Ditta SO.FARMA.MORRA S.p.A. di Nola (NA) il provvisorio fornitore di farmaci, parafarmaci e altri prodotti ivi vendibili della farmacia comunale di Montesilvano.
2. Di demandare al responsabile del procedimento individuato ai sensi del d.lgs. 12 Aprile 2006 n. 163 (codice dei 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 REINVIÀ 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

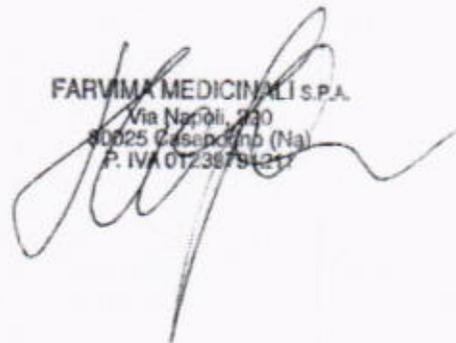
la disponibilità della Farvima Medicinali SpA a rifornire la farmacia comunale alle condizioni economiche di seguito elencate:

- 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 01239791211 / 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

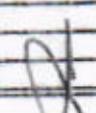
Valeria Corrao

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>TERPUBSI</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 alle 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

**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