

**AVVISO ESPLORATIVO RIVOLTO AD OPERATORI ECONOMICI “GROSSISTI”**

**AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA FARMACI, PARAFARMACI, INTEGRATORI ALIMENTARI, GALENICI E MATERIALI VARI NON RICOMPRESI IN CONTRATTI ATTIVI DERIVANTI DA PROCEDURE DI GARA CENTRALIZZATE O AZIENDALI. – LOTTO UNICO - Cod. pratica 000426ADet.**

Questa Azienda Sanitaria ha necessità di provvedere all'affidamento della fornitura di **farmaci, parafarmaci, integratori alimentari, galenici e materiali vari** mediante procedura ai sensi dell'art. 50, c.1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023, con l'aggiudicazione secondo il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 108 c. 3 del D.Lgs. 36/2023, previa consultazione di operatori economici individuati attraverso il presente avviso.

DURATA CONTRATTUALE: 12 mesi, salvo recesso anticipato in caso di antecedente aggiudicazione di eventuale gara regionale.

IMPORTO PRESUNTO: € 123.177,17 iva esclusa.

È prevista l'opzione di variazione in più/meno del quinto d'obbligo ai sensi dell'art. 120 comma 9 del Codice.

I prodotti oggetto di fornitura sono necessari a sopperire ai fabbisogni di prodotti temporaneamente carenti, prodotti necessari per il prosieguo di terapie domiciliari a pazienti degenti, prodotti da erogare a pazienti con malattie rare, prodotti urgenti e/o non programmabili e/o non prontamente reperibili con i canali di approvvigionamento interni dei magazzini delle farmacie ospedaliere dell'Azienda.

I prodotti oggetto di fornitura non sono ricompresi nei contratti attivi derivanti da procedure di gara centralizzate o aziendali e presentano caratteristiche di imprevedibilità, non programmabilità e/o indispensabilità, nonché di urgenza. Per tale motivo, non è possibile predeterminare un elenco di prodotti e fabbisogni.

**Per le stesse caratteristiche sopra elencate, la procedura è rivolta necessariamente ad Operatori Economici che:**

- svolgano funzioni di **grossisti**, ovvero che dispongano di farmaci di tutte le classi, OTC, farmaci da banco, integratori alimentari, alimenti a fini medici speciali, ecc.

**N.B.: (L'OPERATORE DEVE ESSERE IN GRADO DI FORNIRE TUTTE LE CATEGORIE SOPRA RIPORTATE, NESSUNA ESCLUSA);**

- siano in grado di effettuare la consegna dei prodotti entro 48/72 ore dal ricevimento della richiesta oppure, in caso di “**urgenza**”, entro 24 ore dalla richiesta, presso i seguenti magazzini farmaceutici aziendali:
  - Farmacia interna Ospedale di Spoleto - (Via Loreto 3 - 06049 Spoleto)
  - Farmacia interna Ospedale di Foligno (Via Arcamone snc - 06034 Foligno)
  - Magazzino Farmaceutico Territoriale Terni (V. Bramante 37 - 05100 Terni)

La procedura viene quindi effettuata per categoria merceologica e relativo importo presunto calcolato sulla base del consumo storico, come di seguito indicato:

<i>cat. merceologica</i>	<i>importo netto 12 mesi</i>	<i>ribasso %</i>
<b>SPECIALITÀ MEDICINALI CLASSIFICATE NELLA FASCIA A + NELLA FASCIA C</b> Ribasso % da praticare sul prezzo netto al pubblico	99.545,44 €	RIBASSO = 1
<b>PRODOTTI DIETETICI</b> Ribasso % da praticare sul prezzo netto al pubblico	21.445,29 €	RIBASSO = 2
<b>ALTRI PRODOTTI SANITARI</b> Ribasso % da praticare sul prezzo netto al pubblico	2.186,44 €	RIBASSO = 3
<b>RIBASSO TOTALE</b>	<b>123.177,17 €</b>	<b>RIBASSO= 1+2+3</b>

**Il presente avviso è finalizzato:**

- all'individuazione degli Operatori Economici interessati
- all'acquisizione di preventivi di spesa, secondo lo schema della tabella sopra riportata.

**La procedura verrà esperita sul MEPA, mediante trattativa diretta con l'operatore che avrà offerto il migliore ribasso totale.**

**Entro e non oltre il 13/01/2026**, gli operatori economici interessati dovranno presentare la seguente documentazione all'Azienda Usl Umbria 2 – Servizio Acquisizione Beni e Servizi – a mezzo PEC all'indirizzo [aslumbria2@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria2@postacert.umbria.it),

- istanza di partecipazione con l'indicazione di eventuali esperienze realizzate di recente per forniture analoghe (secondo lo schema in formato word, non vincolante, messo a disposizione ed allegato al presente Avviso – ALL. A),
- offerta economica con indicazione delle percentuali di ribasso per categoria merceologica, e del ribasso totale (secondo lo schema in formato excel messo a disposizione ed allegato al presente Avviso - ALL. B).

La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento (fronte/retro) del soggetto sottoscrittore.

*Responsabile Unico del Progetto:* Dott.ssa Adalgisa Masciotti

*Istruttore:* Dott.ssa Elisa Tomassini tel. 0742-339387, mail: [elisa.tomassini@uslumbria2.it](mailto:elisa.tomassini@uslumbria2.it)

La Dirigente  
R.U.P.  
Dott.ssa Adalgisa Masciotti

Allegato A: Fac simile Modello istanza manifestazione di interesse

Allegato B: Fac simile Modello di offerta