

Gara d'appalto a mezzo procedura aperta per la fornitura di farmaci in fabbisogno alle Aziende sanitarie della Regione del Veneto

Risposte ai chiarimenti del 20.10.2014

Quesito n. 1

Buongiorno, abbiamo visionato il capitolato tecnico della gara in oggetto e abbiamo riscontrato che non sono presenti lotti per alcuni dei nostri prodotti già in uso presso le strutture della Vs Regione. I prodotti nello specifico sono:

- immunoglobulina antiepatite B siringhe da 500ui conf da 5pz - con somministrazione sottocutanea (nella gara sono presenti solo lotti con somministrazione ev o im)
- immunoglobulina ad alto titolo di IgM da 10ml/50ml/100ml

Risposta al quesito n. 1

Sono formulazioni presenti nel capitolato tecnico della procedura negoziata "Farmaci in esclusiva".

Quesito n. 2

In riferimento all'oggetto, con la presente chiediamo chiarimenti riguardo la documentazione da produrre per partecipare alla procedura. a pagina 7 del Disciplinare di Gara, viene richiesto di allegare il PASSOE. Facciamo presente che il sistema AVCPass risulta ad oggi ancora deficitario, in quanto non accetta dichiarazioni firmate da Procuratori ma dal solo Legale Rappresentante che risulta sulla Visura Camerale.

Il nostro Amministratore Delegato è sprovvisto di firma digitale e, trovandosi momentaneamente fuori sede, non può richiederla in tempo utile.

Chiediamo pertanto di produrre, in sostituzione, tutta la documentazione a voi occorrente, in formato cartaceo, con firma olografa del Procuratore Speciale.

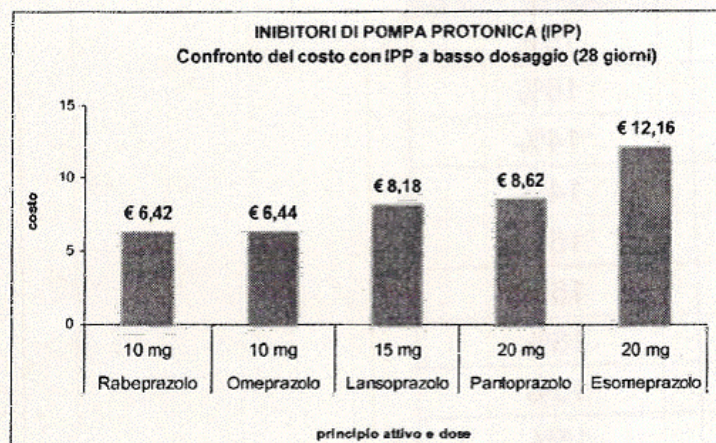
Risposta al quesito n. 2

Il funzionamento dell'AVCPass non dipende dalla stazione appaltante.

Quesito n. 3

Gent.mo Dott. De Conti,le scrivo perché con grande stupore ho notato che tra i lotti per la Gara dei Farmaci in Concorrenza manca tra quelli per le patologie Acido-correlate il Rabeprazolo. Già al Dialogo Tecnico del 6 Giugno, facemmo notare che come cita la circolare Regionale Protocollo n. 253636 che allego. Sebbene il profilo di efficacia e di sicurezza degli IPP sia sostanzialmente sovrapponibile, esiste un'importante variabilità tra i costi dei trattamenti a seconda del principio attivo utilizzato, con differenze del 47% per i bassi dosaggi e del 25% per gli alti dosaggi (Grafici 1 e 2). Considerando tale variabilità, se tutto il consumo di IPP fosse spostato verso le molecole a costo inferiore, la Regione potrebbe realizzare nell'anno, a parità di consumi, un risparmio di circa 10,7 milioni di €.

Grafico 1: Confronto del costo degli IPP a basso dosaggio



Sono certo che alla luce di questa chiara evidenza farmaco-economica, si possa ancora rivedere il Lotto 16 Sub lotti A e B; mi perdoni la franchezza, però, credo diventerebbe molto difficile a fronte dell'evidente ed enorme risparmio che il Rabeprazolo potrebbe generare chiarire a chi ha prodotto il documento allegato e a chi come i Direttori Generali sono obbligati al rispetto dei Tetti di Spesa chiarire tale sono sicuro svista.

Risposta al quesito n. 3

E' stato scelto il principio attivo che copre tutte le indicazioni necessarie ad uso ospedaliero e territoriale in osservanza alle note AIFA.

Quesito n. 4

- 1) Lotto n. 573b Duloxetina cloridrato 60 mg: si tratta di un prodotto ex-factory i cui prezzo massimo di cessione ospedaliera corrisponde ad euro 28,63 per la confezione da 28 capsule (unit. 1,0225). chiediamo pertanto la modifica della base d'asta da Euro 0,97989 a Euro 1,0225.
- 2) Lotto 347 Gemcitabina 200 mg e 1000 mg fl: chiediamo conferma della possibilità di offrire flaconi contenenti polvere per soluzione per infusione.

Risposta al quesito n. 4

Per il quesito 1 si conferma la base d'asta.

Per il quesito 2 il capitolato chiede "SENZA ALCOOL ETILICO", pertanto puo' essere offerta polvere o soluzione senza alcool etilico.

Quesito n. 5

in riferimento al pagamento del CIG si chiede su quali importi siano stati calcolati i valori; la gara risulta avere una validità biennale mentre, pare, che l'importo sul quale avete calcolato il pagamento del CIG risulta essere triennale+6 mesi di proroga. quindi come da tabella cauzione CIG, pubblicata in data 23/09/2014, risultano essere dovuti contributi che, se calcolati sulla durata

biennale, non dovrebbero essere corrisposti alla p.a.. Segnaliamo inoltre che al momento il sito AVCP non risulta essere pronto per il pagamento dei codici da voi assegnati.

Risposta al quesito n. 5

Il calcolo del valore a base d'asta ai fini del contributo ANAC è stato redatto in conformità a quanto previsto dalla normativa vigente. Inoltre si segnala che i cig relativi alla gara sono stati perfezionati e quindi sono accessibili.

Quesito n. 6

In data 6 Giugno 2014, ho partecipato, insieme al collega XXXX al Dialogo Tecnico del CRAS a Verona.

Durante l'incontro, l'Avv. Nicola De Conti ha dato possibilità, ai presenti, di inviare domande di chiarimento/segnalazione che sarebbero state considerate/vagliate per la stesura del Capitolato di Gara:

1. La nostra richiesta di specifica e chiarimento sussiste nel fatto che il nostro prodotto Suboxone (Buprenorfina/Naloxone) oggetto dei lotti in Esclusiva n. 651 A e n. 651 B ha già recepito integralmente la direttiva europea BS EN 14375 - BRC 2675 in tema di Sicurezza e Protezione delle Formulazioni Farmaceutiche. Questo consente al prodotto Suboxone (Buprenorfina/ Naloxone) di avere un confezionamento "child-resistant". Aggiungo e ricordo che trattasi di Suboxone (Buprenorfina/Naloxone) indicata nel trattamento della disassuefazione da eroina, implicazione questa di estrema rilevanza ai fini della mandatorietà della sicurezza che i pazienti devono avere, specialmente per ingestione accidentale fa parte di familiari (es. bambini che ingeriscono metadone accidentalmente). Non solo, la ormai documentata e certificata, da più fonti istituzionali, della piaga del Misuso (uso improprio non terapeutico degli oppiacei) e della Diversione (vendita e spaccio sul mercato nero delle terapie farmacologiche a base di oppiacei: metadone e Buprenorfina) rende ancora più urgente il recepimento e la messa a norma - in fatto di sicurezza per le ingestioni accidentali - come richiesta di capitolato la formulazione in questione. A disposizione letteratura nazionale ed internazionale, normativa a supporto sempre al fine di costruire un Capitolato di Gara che recepisca come requisito fondamentale per la Terapia della disassuefazione da Eroina, solo le formulazioni child-resistant.

2. La nostra richiesta di specifica e chiarimento sussiste nel fatto che il nostro prodotto (Buprenorfina) oggetto dei lotti in Concorrenza n. 622 A e n. 622 N ha già recepito integralmente la direttiva europea BS EN 14375 - BRC 2675 in tema di Sicurezza e Protezione delle Formulazioni Farmaceutiche. Questo consente al prodotto Subutex (Buprenorfina) di avere un confezionamento "child-resistant" cosa diversa da TUTTE le altre molecole generiche a base di Buprenorfina. Aggiungo e ricordo che trattasi di Subutex (Buprenorfina) indicata nel trattamento della disassuefazione da eroina, implicazione questa di estrema rilevanza ai fini della mandatorietà della sicurezza che i pazienti devono avere, specialmente per ingestione accidentale fa parte di familiari (es. bambini che ingeriscono metadone accidentalmente). A disposizione materiale e normativa a supporto al fine di costruire un Capitolato di Gara che recepisca come requisito fondamentale per la Terapia della disassuefazione da Eroina, solo le formulazioni child-resistant.

Chiedo cortesemente di conoscere dove è possibile reperire le risposte a tali chiarimenti/segnalazioni inviate al CRAS/Commissione Tecnica in quanto non presenti nei documenti rilasciati per i lotti in concorrenza.

Risposta al quesito n. 6

Come ampiamente illustrato in sede di dialogo tecnico, alle richieste o osservazioni delle ditte non sarebbe stata data puntuale risposta in quanto le stesse avevano la funzione di porre alla stazione appaltante degli spunti di riflessione, ferme restando le conseguenti decisioni in capo alla stazione appaltante senza necessità di replica puntuale.

Si conferma inoltre che il p.a. Buprenorfina/Naloxone è ricompreso nella procedura negoziata “farmaci in esclusiva” e il p.a. Buprenorfina è ricompreso nella procedura dei “farmaci in concorrenza”.

Quesito n. 7)

La presente mail per avere aggiornamenti sulla nostra richiesta di inserimento nella gara n° **5744612** della Specialità medicinale Colobreathe (Colisitmetato Sodico 1.662.500 Unità) indicato per la gestione delle infezioni polmonari croniche causate da ***Pseudomonas aeruginosa*** in pazienti con fibrosi cistica (FC) di età pari o superiore a 6 anni.

Nell'elenco dei farmaci pubblicato non compare infatti la Colistina e vorremmo avere maggiori informazioni in merito.

Risposta al quesito n. 7

Il p.a. colistina è ricompreso nella procedura negoziata “farmaci in esclusiva”

Quesito n. 8

In riferimento ai lotti composti da sub-lotti, si chiede conferma in merito alla obbligatorietà di dover presentare offerta economica per tutti i sub-lotti componenti il lotto.

Risposta al quesito n. 8

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 9

1. Il file contenente “cauzione provvisoria e CIG” non è ancora disponibile? la scadenza del 30/09/2014 si intende che poi non è più disponibile?
2. Nell'allegato C Disciplinare - pag. 10 punto 3) viene richiesto un CD e una penna USB, si può sostituire la penna USB con un'altro CD?

Risposta al quesito n. 9

Per il quesito 1: Il file è stato pubblicato in data 1/10/2014 e resterà disponibile fino alla scadenza del termine per la presentazione delle offerte. Per il quesito 2 si conferma quanto richiesto.

Quesito n. 10

1. Il documento riepilogativo degli AIC va redatto esclusivamente nel caso per il medesimo sublotto dovessimo offrire due prodotti? in tutti gli altri casi dobbiamo compilare semplicemente l'offerta come nell'esempio di seguito riportato:

lotto 1 sublotto a	prodotto x
lotto 1 sublotto b	prodotto y
lotto 1 sublotto c	prodotto z
lotto 7 sublotto a	prodotto k
lotto 9 sublotto a	prodotto j

.....

2. Gli estremi della GURI vanno indicati solamente per i prodotti ex-factory e per gli emoderivati e NON per tutti gli altri medicinali? E' esatto?

3. L'offerta di un lotto deve comprendere tutti i sublotti facenti parte del lotto stesso in quanto l'aggiudicazione è a lotto completo?

4. Per quanto riguarda i costi della sicurezza da indicare in fondo all'offerta economica dobbiamo indicare ad esempio: "X% rispetto al valore complessivo offerto di € TOT" indicandolo solo una volta, appunto in calce al foglio dell'offerta economica?

Risposta al quesito n. 10

Per il punto 1: il prospetto riepilogativo dei prodotti offerti deve in ogni caso essere compilato.

Per il punto 2: gli estremi della GURI devono essere indicati per tutti i prodotti per i quali è prevista tale pubblicazione dalla normativa vigente.

Per il punto 3: si conferma quanto previsto e quindi vanno offerti tutti i sublotti richiesti.

Per il punto 4: si conferma che è sufficiente anche l'indicazione di un solo valore relativo ai costi sulla sicurezza.

Quesito n. 11

Con la presente siamo a chiedervi dei chiarimenti/modifiche in merito ai prezzi a base d'asta da voi indicati per i lotti: 78a- 78b - 81a- 81b-81c che, risultano essere troppo bassi rispetto ai prezzi ospedalieri.

di conseguenza, a quanto sopra specificato, vi chiediamo per maggior chiarezza i prezzi ospedalieri:

lotto 78a - prezzo ospedaliero pari ad € 0.67446

lotto 78b - prezzo ospedaliero pari ad € 0.67446

lotto 81a - prezzo ospedaliero pari ad € 1,34893

lotto 81b - prezzo ospedaliero pari ad € 1,34893

lotto 81c - prezzo ospedaliero pari ad € 1,34893

A seguito delle specifiche sopra riportate, vi chiediamo di modificare i prezzi a base d'asta di gara per i lotti sopra indicati.

Risposta al quesito n. 11

Si vedano le modifiche di cui al Decreto n. 63 del 3 ottobre 2014 pubblicato nelle forme di rito. Per i rimanenti lotti non oggetto di modifica di cui al Decreto 63/2014, si confermano le basi d'asta indicate.

Quesito n. 12

1. I lotti n. 284, 286, 293, 362, 408, 572 risultano essere lotti composti e, di conseguenza la scrivente è impossibilitata a proporre offerta economica. la previsione di lasciare tale lotti "chiusi" genera effetti discriminatori e restrittivi per la concorrenza, in palese violazione del principio di tutela della più ampia e libera concorrenza a cui deve ispirarsi ogni procedura ad evidenza pubblica. Si chiede pertanto la suddivisione degli stessi per permettere alla scrivente di proporre la propria migliore offerta economica.
2. in riferimento al file CIG e cauzione pubblicato dal Vs. Spettabile Ente, si richiede la motivazione per la quale la colonna riferita all'importo complessivo per il pagamento del CIG non è calcolato sull'importo BIENNALE, così come previsto per il deposito cauzionale provvisorio, ma su di un importo TRIENNALE+SEI MESI DI PROROGA (ipotetica durata dell'intera convenzione).

Risposta al quesito n. 12

Per il punto 1 si conferma quanto previsto dal Capitolato tecnico

Per il punto 2 si veda risposta di cui al precedente quesito 5.

Quesito n. 13

1. E' possibile partecipare alla gara per un solo sub-lotto e non per il lotto intero?
2. Se la risposta alla prima domanda è affermativa, l'importo della cauzione da versare si intende pari a quello da Voi indicato nel documento "cauzione provvisoria, CIG e contributo AVCP" relativo all'intero lotto oppure va ricalcolato sul sub-lotto?

Risposta al quesito n. 13

Per il punto 1 si conferma che devono essere offerti tutti i sublotti di cui si compone il lotto, di conseguenza l'importo della cauzione va calcolato sul valore dell'intero lotto.

Quesito n. 14

In riferimento al principio attivo Epoetina Alfa (lotti 128 e 129), la procedura in oggetto non rappresenta in alcun modo il quantitativo per la continuità terapeutica (epoetina alfa originator). Si chiede, a tal riguardo, in che modo si intenda coprire tale necessità.

Si intende inoltre, evidenziare che non è stato inserito nell'elenco dei farmaci in gara il principio attivo RABEPRAZOLO che, come già condiviso in Regione del Veneto, rappresenterebbe un'ottima opportunità di risparmio. si chiede, pertanto, se tale esclusione sia frutto di una mera dimenticanza o di una chiara intenzione di non acquistarlo.

Risposta al quesito n. 14

Con riferimento del p.a. Epoetina Alfa si confermano i quantitativi indicati. Si fa presente altresì che sono stati previsti i lotti per la continuità terapeutica nella procedura negoziata per i farmaci in esclusiva.

Con riferimento al p.a. RABEPRAZOLO vedi risposta al quesito n. 3.

Quesito n. 15

1. Per quanto a nostra conoscenza il prodotto inserito al Lotto n. 304 è esclusivo. Si chiede conferma dell'inserimento nella Gara per prodotti in concorrenza. Si richiede inoltre rettifica del prezzo a base d'asta a euro 8,74= a confezione, prezzo già aggiudicato nella precedente gara regionale.

2. A) Gli ordinativi potranno avere una scadenza diversa da quella della convenzione indipendentemente dalla data di emissione?

B) Se ad esempio un Ente emettesse un ordinativo ad un mese dalla scadenza della convenzione, questo ordinativo cadrebbe dopo un anno o dopo un mese?

Risposta al quesito n. 15

Per il punto 1: si conferma che il lotto è in esclusiva ma si chiede alla ditta di presentare comunque offerta nella procedura aperta "farmaci in concorrenza". Si conferma la base d'asta.

Per il punto 2: si veda quanto disciplinato dallo schema di convenzione in merito all'art.7.

Quesito n. 16

Le scriviamo in merito stesura capitolato gara farmaci esclusivi regione Veneto per la quale si richiede l'aggiunta di 2 lotti relative alle formulazioni da 300 mg via intramuscolo e 400 mg via intramuscolo di aripiprazolo (nome commerciale Abilify Maintena), recentemente immessi in commercio, in aggiunta alla cpr e alle fiale IM già certamente inserite nel presente capitolato di gara e presenti nel decaduto PTOR della Regione Veneto.

La formulazione per la quale si richiede l'aggiunta è commercializzata in esclusiva da Otsuka. Tale richiesta viene inviata su suggerimento della dottoressa Chiara Roni del Dipartimento Regionale Farmaceutico.

Risposta al quesito n. 16

Si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

Quesito n. 17

A) art. 17 - Fatturazione e pagamenti: "Ciascuna fattura emessa dal fornitore deve indicare il riferimento alla presente convenzione e all'Ordinativo di Fornitura, al CIG e alle richieste di consegna...."

Una simile prescrizione - quantomeno ove interpretarla in termini di obbligatorietà - risulta non conforme al dettato normativo del D.p.r. 633/1972 e della legge 136/2010 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, è altresì contraria al generale principio di non aggravamento. L'art. 21 del D.P.R. n. 633/1972 individua, infatti, in maniera analitica gli elementi che devono essere presenti in fattura, senza menzionare in alcun modo, anche l'art. 3 della citata legge n. 1136/2006 non individua tali indicazioni tra quelle che l'appaltatore deve indicare in fattura. si

chiede, pertanto, di confermare espressamente che in relazione alla gara in oggetto le sudette prescrizioni debbano essere interpretate come meramente “facoltative” e non già obbligatorie. In caso contrario si chiede che il capitolato venga modificato in conformità alle indicazioni provenienti dall'AVCP. Con l'occasione informiamo codesto spettabile Ente che stiamo provvedendo all'aggiornamento dei nostri sistemi per essere in grado di adempiere agli obblighi della Legge 89/2014 (conversione del D.L. 66/2014) inerenti l'indicazione del CIG in fattura, che decorre a far data dal 31 marzo 2015.

B) Dato il tenore letterale delle previsioni di cui agli art. 1 e 3 del disciplinare e all'art. 3 dello schema di convenzione, si chiede di chiarire se i quantitativi di fornitura che le singole aziende sanitarie indicheranno nei rispettivi Ordinativi di Forniture (i.e. contratti) saranno vincolanti entro il limite del +/- 20% ovvero se anche gli stessi, al pari dei quantitativi indicati nella convenzione e nel capitolato tecnico, potranno subire variazioni in diminuzione senza che il fornitore possa sollevare eccezioni al riguardo o pretendere indennità di sorta. Si rappresenta che, in quest'ultimo caso, le citate previsioni della lex specialis sarebbero palesemente illegittime siccome contrarie al principio del c.d. quinto d'obbligo che, come ha già in passato riconosciuto la giurisprudenza, deve essere applicato agli ordinativi di fornitura stipulati a valle delle convenzioni quadro.

Risposta al quesito n. 17

Per il punto A: Tali prescrizioni rappresentano una prassi consolidata e potranno essere valutate in sede di esecuzione contrattuale.

Per quanto riguarda il punto B si rimanda all'art.7 dello schema di convenzione.

Quesito n. 18

La presente comunicazione evidenzia che il lotto 72A prevede solo gliclazide 80mg.

E' nostra intenzione far presente che in commercio esistono anche i seguenti altri dosaggi:

Gliclazide 30mg/60cpr

Gliclazide 60mg/30cpr

Chiediamo pertanto, se possibile, che vengano inseriti in gara questi due dosaggi.

Risposta al quesito n. 18

Si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

Quesito n. 19

Lotto n. 547A - IDROXIZINA DICLORIDRATO COMPRESSE OS 25 mg: si richiede la rettifica della base d'asta unitaria da € 0,21111 ad € 0,22273 (prezzo unitario al netto degli sconti previsti per legge). Si segnala inoltre che il prodotto corrispondente al lotto è unico e distribuito esclusivamente dalla scrivente società su tutto il territorio nazionale.

File denominato “FAC-Simile riepilogo prodotti offerti.xls”: si chiede conferma che lo stesso sia da presentare esclusivamente per i lotti/sublotti che prevedono più dosaggi da capitolato (es. lotti nn. 31A-46A-111A) e non per tutti i prodotti offerti.

Risposta al quesito n. 19

Si conferma la base d’asta. Si conferma quanto previsto dal capitolato tecnico. Si invita la ditta di presentare comunque offerta nella procedura aperta “farmaci in concorrenza”

Il prospetto riepilogativo “FAC-Simile riepilogo prodotti offerti.xls” deve essere in ogni caso compilato elencando tutti i prodotti offerti, compreso quello inserito nell’offerta economica.

Quesito n. 20

Con la presente siamo gentilmente a chiederle la possibilità di inserire il principio attivo Fentanil in forma orale/sublinguale inserendolo in un lotto che preveda un prezzo a mcg valido per tutti i dosaggi, così come indicato nell’esempio che le riporto, preso da alcuni capitolati di gara redatti da altre centrali di acquisto regionali (ad esempio Emilia Romagna), a favore della massima partecipazione di competitors.

lotto	sublotti	sovrapp	ATC	principio attivo	forma farmaceutica	Dosaggio	UM prezzo	Totale quantitativo triennale
			N02 AB03	fentanil	formulazione orosolubile mucosale	tutti i dosaggi disponibili	mcg	

Certo che prenderà in considerazione la nostra segnalazione, colgo l’occasione per porgerle i miei più cordiali saluti.

Risposta al quesito n. 20

Si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

Quesito n. 21

Sul Capitolato Tecnico:

1. Lotto n. 149: isosorbide mononitrato 50 mg. Il capitolato richiede alla voce forma farmaceutica “capsule/comprese”. è possibile presentare offerta anche se è in disponibilità della scrivente la forma farmaceutica “capsule retard”?
2. Lotto n. 184: diltiazem cloridrato 60 mg. Il capitolato richiede alla voce forma farmaceutica “capsule/comprese”. è possibile presentare offerta anche se è in disponibilità della scrivente la forma farmaceutica “capsule retard”?

3. Lotto n. 193 B: Valsartan/idroclortiazide. la colonna relativa al dosaggio indica il valore 160mg, senza indicare la combinazione tra le due molecole. Si deve intendere la combinazione 160/12,5 oppure 160/25?
4. Lotto n. 294 A: claritromicina. La colonna relativa al dosaggio riporta "2500 mg". Trattasi di refuso (volevate indicare 250 mg) oppure confermate?
5. Lotto n. 294 B: claritromicina. La colonna relativa al dosaggio riporta "5000 mg". Trattasi di refuso (volevate indicare 500 mg) oppure confermate?

Sul Disciplinare di gara:

1. Art. 3 Modalità di partecipazione - BUSTA 1 - DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA - punto 4). L'impegno del "fideiussore a rilasciare la garanzia definitiva ai sensi dell'art. 75, comma 8, del D.Lgs 163/2006, a pena di esclusione, qualora risultasse aggiudicatario" può essere contenuto nel corpo della medesima fideiussione?
2. Art. 3 Modalità di partecipazione - BUSTA 2 - OFFERTA ECONOMICA - punto 2). Il documento riepilogativo di tutti gli AIC offerti (compreso quello proposto nell'offerta economica)" deve contenere marche da bollo?
3. Avendo la scrivente la disponibilità, per il medesimo principio attivo e per le posologie previste da alcuni lotti composti del capitolato tecnico, di due specialità aventi le medesime caratteristiche, principio attivo e forma farmaceutica ma nome commerciale differente è possibile presentare offerta per entrambe nell'ambito del medesimo lotto composto?

Risposta al quesito n. 21

Sul Capitolato Tecnico:

Punto 1: è possibile presentare offerta

Punto 2: è possibile presentare offerta

Punto 3: si conferma il dosaggio 160/12,5 mg

Punto 4: trattandosi di sospensione il dosaggio di 2500 mg si riferisce al contenuto complessivo del flacone e pertanto si conferma quanto previsto nel capitolato tecnico

Punto 5: trattandosi di sospensione il dosaggio di 5000 mg si riferisce al contenuto complessivo del flacone e pertanto si conferma quanto previsto nel capitolato tecnico

Sul Disciplinare di gara:

Punto 1 si risponde positivamente.

Per il punto 2 si precisa che il bollo non deve essere applicato sull'elenco riepilogativo degli AIC offerti.

Punto 3 si evidenzia che l'offerta deve essere relativa ad un solo prodotto.

Quesito n. 22

- Con riferimento ai lotti nn. 81 A, 81 B e 81 C, principio attivo SITAGLIPTIN FOSFATO MONOIDRATO, segnaliamo che i prezzi a base d'asta da Voi indicati nell'Allegato 4 al Disciplinare di gara – Capitolato Tecnico risultano impercorribili per la scrivente, in quanto, differiscono enormemente da quelli normalmente applicati sul mercato, rilevabili peraltro dalle risultanze delle recenti procedure di gara a livello nazionale.

Vi invitiamo cortesemente a valutare di riformulare i prezzi a base d'asta dei suddetti lotti.

- L'Articolo 3 "Oggetto della convenzione" dello schema di convenzione prevede che: *"Con la stipula della presente Convenzione, il Fornitore si obbliga irrevocabilmente nei confronti delle Aziende Sanitarie del Veneto a fornire i Prodotti nonché ad eseguire i Servizi connessi, tutto come meglio specificato nei successivi articoli della presente, nella misura richiesta dalle Aziende Sanitarie del Veneto mediante gli Ordinativi di Fornitura, sino a concorrenza del quantitativo massimo biennale contrattuale per ciascun lotto e/o sublotto per cui è risultato aggiudicatario e riportato nell'elenco allegato alla presente convenzione.*

Il quantitativo complessivo della convenzione potrà essere incrementato per i quantitativi relativi al fabbisogno annuale, nel caso in cui venga attivato il rinnovo per il periodo di 12 mesi, come previsto dall'art. 8 della presente.

Le previsioni dei quantitativi di fornitura di cui alla presente convenzione si devono intendere del tutto indicative e potranno subire variazioni in diminuzione senza che il fornitore possa sollevare eccezioni al riguardo o pretendere indennità di sorta. Le previsioni cioè non vincolano in alcun modo le Aziende sanitarie, né tanto meno il CRAS, all'acquisto di quantitativi minimi o predeterminati di beni, bensì danno origine unicamente ad un obbligo del fornitore di accettare gli Ordinativi di fornitura trasmessi dalle Aziende sanitarie del Veneto, durante il periodo di validità della Convenzione. L'obbligo sussiste

fino alla concorrenza della quantità massima stabilita nella presente convenzione, ai prezzi ed alle condizioni, modalità e termini contenuti nella presente convenzione, nell'offerta e negli atti di gara."

Le prescrizioni in materia di quantitativi riportate nella clausola di cui sopra comportano una grave indeterminatezza dell'oggetto dei futuri contratti di appalto che leggheranno le Imprese alle Aziende Ospedaliere e Sanitarie della Regione Veneto.

Tali previsioni contrastano, in maniera netta, con l'art. 11 del R.D. 18 novembre 1923, n. 2440. La norma in questione, infatti, testualmente dispone che "qualora, nel corso di esecuzione di un contratto, occorra un aumento od una diminuzione nelle opere, lavori o forniture, l'appaltatore è obbligato ad assoggettarvisi, alle stesse condizioni, fino a concorrenza del quinto del prezzo di appalto".

Al pari dell'art. 11 del R.D. n. 2440/1923 anche l'art. 311 del Regolamento al Codice degli Appalti prevede che le Stazioni Appaltanti possano "chiedere all'esecutore una variazione in aumento o in diminuzione delle prestazioni fino a concorrenza di un quinto del prezzo complessivo previsto dal contratto".

La mancanza di un limite massimo o minimo alla fornitura determina, come nel caso di specie, un inaccettabile quadro di indeterminatezza dell'oggetto e dell'importo delle forniture stesse.

Pertanto, sulla base di quanto sopra, chiediamo che l'articolo 3 venga riformulato in modo che siano previste variazioni in aumento o in diminuzione dei quantitativi fino ad una soglia massima consistente nel venti per cento del fabbisogno da Voi determinato nell'ambito della procedura di gara.

L'Articolo 19 "Penalità relative agli ordinativi di fornitura e alle richieste di consegna" dello schema di convenzione prevede che: *"Nel caso di ritardo nella consegna dei prodotti, intendendosi per ritardo l'ipotesi in cui il fornitore non provveda alla consegna nel giorno pattuito, sarà dovuta, per ogni giorno di ritardo, una penale pari al 2% del valore dell'ordine emesso, al netto di IVA, con un minimo di € 100,00. Nel caso in cui l'ordine sia stato solo parzialmente evaso, la penale sarà calcolata sulla quota parte dei quantitativi in ritardo.*

Nel caso di consegna di prodotti di qualità difforme da quella commissionata o ancora di imballi di cui venga contestata l'integrità con relativa richiesta di sostituzione, il Fornitore sarà tenuto alla sostituzione entro 2 (due) giorni lavorativi dalla richiesta. Nel caso di ritardo nella consegna dei prodotti, sarà dovuta, per ogni giorno di ritardo, una penale pari al 2% del valore della merce contestata, fatta salva la facoltà della risoluzione contrattuale trascorsi 30 giorni dalla scadenza del termine di consegna."

Segnaliamo che la clausola sopra citata si scontra con le previsioni contenute nel Regolamento al Codice degli Appalti, agli artt. 145 e 298, che individuano in maniera puntuale l'ammontare delle sanzioni in caso di ritardo.

Infatti il comma 3 del citato art. 145 dispone -in maniera imperativa ed inderogabile- che "Per il ritardato adempimento delle obbligazioni assunte dagli esecutori, le penali da applicare sono stabilite dal responsabile del procedimento, in sede di elaborazione del progetto posto a base di gara ed inserite nel contratto, in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto

contrattuale, e comunque complessivamente non superiore ai dieci per cento, da determinare in relazione all'entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo". il comma 3 dell'art. 298 precisa poi che "Qualora la disciplina contrattuale preveda l'esecuzione della prestazione articolata in più parti, nel caso di ritardo rispetto ai termini di una o più di tali parti le penali di cui ai commi precedenti si applicano ai rispettivi importi, con le modalità stabilite nel contratto".

Giova ricordare che l'AV.C.P. aveva già evidenziato (Parere di precontenzioso n. 82 del 30 maggio 2012) che "l'imposizione da parte dell'Amministrazione, attraverso la lex specialis di gara, di penali contrattuali eccessivamente gravose dà luogo ad illegittimità delle relative clausole, per violazione dei principi di proporzionalità e ragionevolezza".

Dal tenore generale dell'articolo 19 emerge che le penali imposte ai fornitori risultano particolarmente gravose e sproporzionate.

Nel caso di specie, lo squilibrio delle posizioni tra Stazione Appaltante e soggetto aggiudicatario emerge con chiarezza allorché la documentazione di gara prevede non solo l'applicazione di sanzioni, che vanno oltre quanto previsto dal "Regolamento di attuazione ed esecuzione del Codice dei contratti", ma anche la possibilità per la Pubblica Amministrazione di rivolgersi ad altro fornitore addebitando all'Impresa aggiudicataria anche l'eventuale maggior spesa.

Chiediamo pertanto che tali penali siano riformulate rispettando i massimali indicati al succitato "Regolamento di attuazione ed esecuzione del Codice dei contratti".

L'Articolo 11- "Modalità e termini di esecuzione della fornitura" dello schema di convenzione, all'11° capoverso, prevede che: *"L'Azienda Sanitaria ha la facoltà, da esercitarsi entro 24 ore dall'invio dell'ordine, di annullarlo, avvalendosi dello stesso strumento utilizzato per l'invio dell'ordine medesimo. Trascorso tale termine, l'ordine diverrà irrevocabile."*

Questa clausola introduce una disposizione difficile da accettare per la scrivente in quanto gli ordinativi vengono evasi immediatamente dai nostri depositari ed una volta che i prodotti vengono consegnati non possono più essere oggetto di reso perché, come previsto dalle procedure Merck Int., questi dovrebbero inevitabilmente essere distrutti.

In base a quanto sopra chiediamo di specificare espressamente se la non accettazione di detta clausola comporti, o meno, l'esclusione dalla gara.

L'art. 17 "Fatturazione e Pagamenti" dello schema di convenzione, prevede *l'obbligo per il Fornitore di indicare in fattura il numero di CIG.*

Trattandosi di un obbligo non previsto dalla attuale Legge n. 136/2010 in tema di tracciabilità dei flussi finanziari e non contemplato dalle successive interpretazioni fornite dall'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici (Determinazione nn. 8 e 10 del 2010), e, non essendo possibile per la scrivente

l'inserimento di tale dato in fattura, chiediamo che venga specificato nel suddetto articolo che tale obbligo decorrerà, come previsto dal Decreto Legge n. 66/2014, soltanto a partire dal 31/03/2015.

Risposta al quesito n. 22

In merito al quesito inerente il lotto 81 si vedano le modifiche di cui al Decreto n. 63 del 3 ottobre 2014 pubblicato nelle forme di rito. Si conferma quanto previsto dagli atti di gara per il resto.

Quesito n. 23

Lotto 334 Sub Lotto A.B.C. Immunoglobulina Umana Normale Base Asta € 20,076 a grammo risulta essere un prezzo basso in modo anomalo rispetto alle rilevazioni di prezzo medio di mercato commerciale disponibili.

Risposta al quesito n. 23

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 24

La presente per richiedere un chiarimento in merito alla fideiussione provvisoria: nel disciplinare di gara - pagina 6 punto 11 al n. 4 - impegno del fideiussore a rilasciare la garanzia definitiva ai sensi dell'art. 75 comma 8, del D.Lgs 163/2008, pena esclusione, qualora risultasse aggiudicatario (l'articolo citato da una validità alla fideiussione provvisoria di almeno 180 giorni) a pagina 11 art. 3 viene ripostato la cauzione (provvisoria) dovrà avere una validità per almeno 365 giorni dalla data ultima di presentazione dell'offerta....

si richiede quindi la validità della cauzione provvisoria deve avere una validità di: 180 giorni o 365?

Risposta al quesito n. 24

La fideiussione deve avere una durata pari ad almeno 365 giorni come indicato negli atti di gara.

Quesito n. 25

In riferimento al Disciplinare di gara relativo alla procedura sopra citata si chiede con cortese sollecitudine di chiarire esattamente quali documenti ART. 5 Verifiche sul possesso dei requisiti AVCPASS dobbiamo inserire a corredo del PASSOE da noi generato.

Poichè i requisiti in ordine generale ART. 38 sono vari, si chiede di precisare quali di Vostro interesse ad esempio o quali necessari: Casellario Giudiziale? referenze bancarie? attestazioni referenze di altri enti sanitari? Documento di regolarità contributiva?

Oppure è sufficiente creare il suddetto PASSOE e inserire nella Busta Amministrativa n. 1 semplicemente il foglio controfirmato di ricevuta PASSOE.

Risposta al quesito n. 25

La disciplina dell'AVCPass non è stabilita dalla stazione appaltante ma dall'ANAC, quindi ogni istruzione in merito va reperita presso tale ente. Per la gara in oggetto la stazione appaltante si è limitata a richiedere il rispetto dei requisiti di cui l'art. 38 del D.Lgs 163/2006, che andranno verificati tramite AVCPASS:

Quesito n. 26

- Offerta economica: la stampa in formato A3 è da considerarsi a pena esclusione? è possibile presentare l'offerta su una stampa in formato A4?
- Art. 5 Disciplinare di gara: ai fini della verifica sul sistema AVCPass, quali documenti devono essere caricati nella libreria della piattaforma AVCPass?
- Art. 8 Disciplinare di gara: nel caso in cui un operatore economico non possa garantire la presenza di un delegato durante lo svolgimento della gara ed in caso di parità di offerta, è possibile prevedere la richiesta di migliororia tramite presentazione di offerta via fax o posta certificata, in modo da garantire possibilità di partecipazione a tutti?

- Lotti 273 e 275 (p.a. piperacillina+tazobactam): è possibile presentare offerta su entrambi i lotti con un prodotto con formulazione IM/EV? Nella confezione è inclusa una fiala di lidocaina da utilizzare esclusivamente per la somministrazione IM.
- Lotti 273 e 274: si richiede una verifica del prezzo posto a base d'asta che risulta molto basso e non in linea con le recenti aggiudicazioni ad evidenza pubblica presso altri enti ospedalieri.

Risposta al quesito n. 26

Per il punto 1: l'offerta economica va stilata secondo il modello indicato. La stampa su foglio A3 ha lo scopo di facilitare la lettura dell'offerta medesima.

Per il punto 2: vedasi la risposta riportata al quesito 25.

Per il punto 3: si rimanda a quanto previsto dal disciplinare di gara.

Per il punto 4: si conferma quanto previsto nel capitolato tecnico

Per il punto 5: si confermano i prezzi posti a base d'asta.

Quesito n. 27

E' possibile presentare offerta al prezzo pari alla base d'asta?

Risposta al quesito n. 27

Si veda l'art. 6 del Disciplinare di gara, che prevede l'esclusione delle offerte superiori alla base d'asta.

Quesito n. 28

Il p.a. EPARINA SODICA viene richiesto nelle seguenti formulazioni/lotti:

- L. 105 A - eparina sodica fl c/elastomero perforabile iniet ev/sc 25000 UI/5ml FL
- L. 109 A - eparina sodica fiala iniet ev/sc 25000 UI/5ml FL
- L. 110 A - eparina sodica preparazione iniettabile iniet ev/sc 5000 UI/ 1ml FL

si richiede come mai non viene richiesta la formulazione flac 10 ml 50000 UI, commercializzata dalla scrivente, anzichè due lotti per la formulazione 25000 UI/5ml

2. Si richiede se il dosaggio del lotto 193B VALSARTAN/IDROCLOROTIAZIDE COMPRESSE OS 160 mg è da intendere 160 mg/12,5 mg oppure 160mg/25mg

3. Si richiede di stralciare le seguenti voci dai lotti composti che seguono, onde permettere alla scrivente di produrre offerta e pertanto nel rispetto del principio di maggior concorrenzialità e nell'interesse del Vs spett.le Ente:

- LOTTO 355C - DOXORUBICINA FL 200 MG
- LOTTO 674A - CALCIO LEVOFOLINATO FL 25 MG

4. Si richiede di comunicare il motivo per cui viene richiesta cauzione per l'importo biennale di fornitura mentre il contributo ANAC viene calcolato sull' "importo lotto complessivo (triennale+sei mesi di proroga)"; considerato che la proroga stessa potrebbe non essere effettuata, la società non comprende la necessità di affrontare una maggiore spesa per il versamento del contributo.

Risposta al quesito n. 28

Per il punto 1: si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

Per il punto 2: si conferma il dosaggio 160/12,5 mg

Per il punto 3: si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico

Per il punto 4: si veda la risposta al quesito numero 5

Quesito n. 29

Gli importi per il versamento della cauzione provvisoria sono quelli basati sul 2% dell'importo lotto biennale come indicato nel file Cauzione provvisoria e contributi CIG del 01/10/2014?

Risposta al quesito n. 29

Si conferma.

Quesito n. 30

A seguito di indizione di dialogo tecnico in data 21 maggio 2014 e successiva seduta plenaria di Verona in data 06 giugno 2014 codesto spettabile Ente ha pianificato la pubblicazione di 2 capitolati differenti (farmaci esclusivi e farmaci in concorrenza), a seguito delle intenzioni manifestate in tale sede si osserva quanto segue:

Lotto 122 subloti A, B, C, D, E:

1. DESCRIZIONE DEI LOTTI: RICHIESTA DI RETTIFICA

La descrizione di tale lotto nel capitolato tecnico NON identifica nessuna specialità medicinale in commercio, quindi qualunque offerta risulterebbe non conforme. Si chiede di rivedere la suddetta descrizione in modo che evidenzi con chiarezza le molecole che si intendono mettere in concorrenza (octocog di seconda generazione).

2. Con il decreto n. 63 del 03/10/2014 codesto spettabile ente ha modificato il dato previsionale di fabbisogno e di spesa per il lotto 122 (sub lotti A, B, C, D, E) portando lo stesso ad un fabbisogno previsionale di circa 32 milioni di unità in due anni. Secondo fonte IMS tale volume rappresenterebbe, le unità totali di Fattore VIII ricombinante utili per la Regione Veneto e non già dei soli fattori ricombinanti in concorrenza.

Pertanto, in vista della pubblicazione della gara per farmaci in esclusiva, si richiede con la presente conferma dei consumi indicati. Si fa altresì notare che nella presentazione della bozza di capitolato farmaci in esclusiva comparivano i lotti dal 107 al 110, relativi ai concentrati di fattore VIII ricombinante, senza tuttavia i relativi fabbisogni.

Si richiede di correggere in autotutela quanto sopra evidenziato.

Risposta al quesito n. 30

Punto 1: si precisa che le specifiche sono ben descritte nel Capitolato Tecnico.

Per il punto 2 si conferma quanto previsto dai documenti di gara.

Quesito n. 31

- lotto 658 A - ATC S01XA20 - LACRIME ARTIFICIALI ED ALTRI PREPARATI INDIFFERENTI - SOLUZIONE - 5-10 ml - ML
- lotto 659 A - ATC S01XA20 - LACRIME ARTIFICIALI ED ALTRI PREPARATI INDIFFERENTI - SOLUZIONE - VARI - FL MONODOSE
- lotto 660 A - ATC S01XA20 - LACRIME ARTIFICIALI ED ALTRI PREPARATI INDIFFERENTI - GEL OFTALMICO - 5-10 g - GRAMMO

La nostra Azienda è in grado di offrire dei dispositivi medici. Considerato la vs segnalazione degli ATC nr relativi ai soli farmaci, chiediamo la conferma di poter offrire i nostri prodotti come DISPOSITIVI MEDICI, pertanto non muniti di nr ATC.

Risposta al quesito n. 31

In questo procedimento non è possibile presentare offerta per i dispositivi medici.

Quesito n. 32

Negli atti di gara è previsto che la “Dichiarazione sostitutiva farmaci” debba essere rilasciata anche per “i soggetti che ricoprono un significativo ruolo decisionale e/o gestionale nell’impresa”. Data la genericità della richiesta e non esistendo una definizione giuridica dei soggetti che ricoprono un significativo ruolo decisionale e gestionale all’interno di un’impresa, si chiede di specificare nel dettaglio a quali categorie giuridiche codesto spettabile Ente intenda far corrispondere tali soggetti. Teniamo a precisare che la complessità dell’organizzazione aziendale della scrivente società rende impossibile individuare con certezza i soggetti richiamati nella succitata dichiarazione. In ultimo chiediamo si specificare se tale prescrizione è a pena di esclusione.

Risposta al quesito n. 32

Vanno indicati solamente i soggetti che con certezza rivestono tale ruolo.

Quesito n. 33

Ai sensi delle previsioni dei documenti di gara (cfr. Schema di Convenzione e Disciplinare di Gara), i quantitativi di fornitura previsti sono del tutto indicativi e non vincolano in alcun modo le Aziende Sanitarie nè tanto meno il CRAS, generando unicamente obbligo del fornitore di accettare mediante esecuzione gli ordinativi di fornitura. Non vi è alcuna garanzia, per le aziende offerenti, che il totale di tali Ordini di fornitura,financo a livello di aggiudicazione, sia rispondente o quantomeno si avvicini ai quantitativi di fabbisogno previsti, mentre l’offerta economica sarà parametrata sul totale previsto. Ulteriori osservazioni sorgono dall’esame dell’Allegato 4 al disciplinare di gara - Capitolato tecnico, analizzando i quantitativi massimi di acquisto biennali imputati ad alcuni lotti.

Ad esempio il lotto 607, p.a. Budesonide/Formoterolo Fumarato Diidrato di gara - Capitolato tecnico, analizzando i quantitativi massimi di acquisto biennali imputati ad alcuni lotti. Ad esempio il lotto 607, p.a. Budesonide/ Formoterolo Fumarato Diidrato ed il lotto 605, p.a. salmeterolo Xinafoato/Fluticasone Propionato.

I lotti sono stati correttamente tenuti come distinti, essendo farmaci con principi attivi e device differenti, benchè entrambi afferenti alle patologie respiratorie.

Il quantitativo massimo biennale previsto per il lotto 607, 17.108, si rileva di gran lunga superiore (circa tre volte e mezzo) ai quantitativi di consumo reale parametrati a due anni. Il quantitativo massimo biennale previsto per il secondo, 17.188 è pressochè sovrapponibile.

Orbene la scrivente osserva che la descritta struttura comporti che Codesta Amministrazione, e le Asl che vi afferiscono, operino una valutazione di equivalenza terapeutica post-gara, avendo a disposizione i prezzi praticati da entrambi i concorrenti e sul presupposto comunque che non vi sia vincolo alcuno all'acquisto dei quantitativi di fabbisogno.

Ciò sarebbe in spregio della previsione dell'art. 15 co. 11 ter DI 95/2012, convertito nella legge 135/2012 e della Determinazione AIFA nr. 204 del 6 marzo 2014 che, come noto, prescrive che nell'adottare eventuali decisioni basate sull'equivalenza terapeutica fra medicinali contenenti differenti principi attivi, le regioni si attengano alle motivate e documentate valutazioni espresse dall'Agenzia Italiana del farmaco.

Poichè l'AIFA non ha adottato alcuna valutazione di equivalenza terapeutica su medicinali a base di p.a. diversi afferenti le patologie respiratorie, è evidente che il descritto meccanismo di strutturazione della gara da un lato obbliga le aziende concorrenti a formulare proposte commerciali per quantitativi ingenti, senza alcuna garanzia di acquisto di alcun pezzo in relazione ai lotti aggiudicati, e dall'altro demanda alla ASL di compiere una valutazione, evidentemente di equivalenza terapeutica tra due distinti farmaci appartenenti a lotti diversi, per lo più sulla base dell'evidenza del prezzo praticato.

I medesimi regionamenti valgono, *mutatis mutandis*, per altri lotti della suddetta gara.

La scrivente ritiene che quelli sopra descritti siano evidenti profili di illegittimità, e pertanto richiede l'annullamento in autotutela da parte di codesta Pubblica Amministrazione della gara in questione.

Si riscontrano inoltre profili di illegittimità (ad esempio, le previsioni di cui all'art. 6 dello schema di convenzione) che non sono tuttavia oggetto della presente missiva.

restiamo in attesa di un Vs cortese celere riscontro. Con riserva di tutelare gli interessi della Scrivente in ogni opportuna sede.

Risposta al quesito n. 33

I numeri esposti corrispondono al fabbisogno espresso dalle varie aziende sanitarie, fermo restando quanto previsto dagli atti di gara in merito alla disciplina delle quantità previste.

Quesito n. 34

1. Art. 3 "modalità di partecipazione - All. C Disciplinare di gara (PAG 9)

Nel caso in cui la ditta, per il medesimo prodotto, risulti aggiudicataria nella presente gara e in ulteriori procedure, che saranno espletate dal CRAS entro la durata contrattuale, sarà obbligata a praticare il prezzo minore aggiudicato in tutte le procedure in questione.

In riferimento a quanto sopra, siamo a chiedervi cortesemente cosa si intende per "ulteriori procedure". Potete esplicitare le motivazioni che possono indurre a bandire una nuova procedura per la stessa molecola, durante il periodo contrattuale?

2. Allegato 4 Capitolato Tecnico

In riferimento all'Allegato 4 Capitolato Tecnico, abbiamo rilevato che sui seguenti lotti n. 247-248-577-412-604 i prezzi unitari a Base d'asta sono significativamente bassi, in particolare inferiori ai minimi rilevati aggiudicati nelle procedure ad evidenza pubblica sul territorio italiano.

3. In riferimento al lotto 193 B - Valsartan/Idroclorotiazide compresse: si tratta della formulazione 160mg/12.5mg oppure 160mg/25mg?

Risposta al quesito n. 34

Per quanto riguarda il primo punto, per ulteriori procedure si intendono le procedure che verranno espletate a completamento della presente gara, per l'approvvigionamento dei prodotti necessari complessivamente alle Aziende sanitarie del Veneto.

Per il punto 2: si confermano le basi d'asta.

Per il punto 3: si conferma il dosaggio 160/12,5 mg

Quesito n. 35

In relazione all'allegato 2 punto B del Disciplinare di gara (Art. 38) la scrivente chiede conferma che si debbano indicare unicamente i seguenti soggetti:

- Amministratori muniti di poteri di Rappresentanza
- CDA
- eventuali procuratori firmatari della gara
- Direttore Tecnico (se presente)

Risposta al quesito n. 35

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 36

In riferimento alla P.A. in oggetto rileviamo che gli importi posti a base d'asta per i seguenti lotti: 15-234-247-340-347-361-362-370-371-372-411-421-489-508-508- 524-525-584 e 595 risultano essere particolarmente bassi e non permettono alla scrivente di produrre offerta in quanto non remunerativi. Si prega pertanto voler verificare e rivedere le quotazioni indicate nel Capitolato Tecnico.

Risposta al quesito n. 36

Si confermano i prezzi a base d'asta che sono stati estratti anche da altre aggiudicazioni recenti di gare regionali.

Quesito n. 37

In riferimento alla documentazione amministrativa della procedura in oggetto, la società XXXXX chiede i seguenti chiarimenti:

- allegato 2 al Disciplinare di gara punto b) è corretto indicare solo i seguenti soggetti: amministratori muniti di legale rappresentanza, direttore tecnico, procuratore che firma la documentazione di gara.

Risposta al quesito n. 37

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 38

Lotto 641 A - TOBRAMICINA/DESAMETASONE - SOLUZIONE 0.3%+0.1%

Lotto 662 A - TOBRAMICINA/DESAMETASONE - SOLUZIONE - OTOLOGICA 0.3%+0.1%

Essendo la forma farmaceutica richiesta "Soluzione", vorremo aver conferma che possano offrire soltanto soluzioni e non delle sospensioni.

Risposta al quesito n. 38

Si conferma che possono essere offerte tutte le tipologie di soluzioni oftalmiche/otologiche (soluzioni o sospensioni).

Quesito n. 39

Con la presente si richiede, relativamente all'art. 5 dello Schema di convenzione, in riferimento al Lotto 115 sub lotti A e B, un chiarimento riguardo alla inclusione della pompa infusoriale e annesso materiale di consumo negli accessori e nella strumentazione menzionata nell'articolo.

Risposta al quesito n. 39

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 dello schema di convenzione si fa presente che la gestione della strumentazione accessoria verrà definita con le singole Aziende Sanitarie in fase di stipula contrattuale.

Quesito n. 40

In riferimento alla gara in oggetto, sul vostro sito, tra la documentazione di gara, sono presenti due files (identificativo ditta e FAC simile riepilogo prodotti offerti) che non sono menzionati sul disciplinare di gara. Cosa dobbiamo fare? Dobbiamo compilarli? E se sì, in quale busta devono essere inseriti? Devono essere sottoscritti?

Risposta al quesito n. 40

Per quanto riguarda il file "identificativo ditta" ha lo scopo di facilitare la Stazione appaltante nel trattamento dei dati anagrafici relativi alla ditta. Il secondo file si riferisce all'elenco dei prodotti previsto al punto 4 di pagina 8 del disciplinare di gara "documento riepilogativo di tutti gli AIC offerti". Entrambi i file devono essere inseriti all'interno del CD e della penna USB e salvati in formato xls. E' richiesta la forma cartacea come allegato all'offerta economica solamente per il file relativo ai prodotti offerti.

Quesito n. 41

In riferimento alla gara in oggetto e nello specifico al lotto 244 Terlipressina iniettabile EV 0,85 mg si comunica che la scrivente commercializza il medicinale VARIQUEL "1 mg polvere e solvente

per soluzione iniettabile”; tuttavia, ogni flaconcino di polvere contiene 1 mg di terlipressina acetato equivalente a 0,85 mg di terlipressina, pertanto il ns. prodotto è conforme alla Vs. richiesta in relazione al dosaggio. Alla luce di quanto su esposto, si chiede di ammettere l’offerta della formulazione polvere e solvente per soluzione iniettabile, al fine di evitare l’identificazione di pochi fornitori, impedendo alla scrivente di poter presentare offerta facendo cadere pertanto il principio di maggiore concorrenzialità e nell’interesse del Vs. Spett.le Ente.

Risposta al quesito n. 41

La formulazione richiesta è riferita alla concentrazione del principio attivo non salificato.

Quesito n. 42

Con riferimento alla procedura in oggetto e in merito alla compilazione del tracciato “Offerta economica”, del lotto 111, ove il prezzo offerto è richiesto per UI, premettendo che il principio attivo si riferisce a dosaggi con U.I. diverse, nella casella del “prezzo al pubblico per confezione” quale dosaggio dobbiamo prendere come riferimento? Lo stesso discorso vale anche per la compilazione delle caselle riferite alla percentuale di sconto, il prezzo offerto a conf. ecc...

Risposta al quesito n. 42

Nel modello di offerta economica deve essere riportato un solo prodotto per sublotto tra quelli offerti, e le informazioni inserite devono essere riferite al medesimo. Nel prospetto riepilogativo andranno inseriti tutti i prodotti offerti, compreso quello indicato nell’offerta economica.

Quesito n. 43

Chiede se la cauzione provvisoria debba essere presentata per qualunque importo posto a base del lotto. Oppure se si possa evitare la costituzione del deposito per importi inferiori ad una determinata soglia da Voi stabilita, ciò al fine di evitare la presentazione di depositi cauzionali con importi di esiguo importo.

Risposta al quesito n. 43

Si precisa che il disciplinare non prevede una soglia minima.

Quesito n. 44

Con la presente facciamo presente che il documento da voi nominato “FAC Simile prodotti offerti” non è inserito nell’elenco dei documenti da inviare (disciplinare), si chiede pertanto una Vs. nota, su dove inserire tale documento in quanto trattasi di file contenente le quotazioni offerte.

Risposta al quesito n. 44

Si veda la risposta al quesito n. 40

Quesito n. 45

Chiede una verifica del prezzo indicato a base d’asta per il lotto 538 Diazepam.

Risposta al quesito n. 45

Si conferma il prezzo a base d’asta.

Quesito n. 46

Ad integrazione di quanto già inviato via fax in data 09/10/2014, al fine di esplicitare meglio la richiesta si specifica che si richiede, relativamente all'Art. 5 del Capitolato di Gara con riferimento al LOTTO 115, sub lotti A e B (Epoprostenolo sodico), un chiarimento se l'art. 5 sia da interpretare nel senso che l'offerta economica dovrà essere formulata relativamente alla sola fornitura del medicinale a base di Epoprostenolo sodico oppure l'offerta economica dovrà essere formulata includendo oltre alla fornitura del medicinale anche la fornitura "in uso gratuito" della pompa infusoriale e annesso materiale di consumo nonché l'assistenza tecnica e la manutenzione di tale macchinario (trattasi di macchinario prodotto e commercializzato da diversa azienda avente valore stimato teorico pari a circa il 50% del valore della terapia ipotizzata sulla durata del contratto rispetto alle basi d'asta) dovendosi interpretare i termini "accessori" e "strumentazione" menzionati nel detto articolo 5 come riferentisi a tali beni e servizi.

In caso di risposta positiva si chiede se la Stazione Appaltante ritenga di modificare il prezzo unitario indicato a base d'asta.

Risposta al quesito n. 46

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 dello schema di convenzione si fa presente che la gestione della strumentazione accessoria verrà definita con le singole Aziende Sanitarie in fase di stipula contrattuale.

Quesito n. 47

- Sulle Istruzioni per la compilazione del file contenete l'offerta economica

- 1) A pag. 3 quarto capoverso: *"In questo file deve essere riportato un solo prodotto tra quelli offerti in relazione ad ogni sublotto. Pertanto, per ogni sublotto deve essere indicato un solo prodotto, un unico prezzo d'offerta e un importo totale per sublotto. L'indicazione dell'importo totale per lotto deve essere ripetuta uguale per tutti i sublotti offerti."*. La domanda è la seguente: per tutti i lotti di nostro interesse possiamo compilare l'offerta sullo stesso foglio elettronico o compilare un foglio elettronico per ogni lotto? Per l'offerta cartacea possiamo stampare un unico foglio con tutti i lotti di nostro interesse o dobbiamo stampare un foglio per ogni lotto?

- Sulle Istruzioni per la compilazione del file riepilogativo di tutti i prodotti offerti

- 1) In questo file, oltre ai prodotti inseriti nell'offerta economica, dobbiamo riportare anche i prodotti aventi lo stesso principio attivo da noi commercializzati? Oppure dobbiamo inserire tutti i prodotti del nostro listino non offerti nel file di offerta economica? E se non abbiamo altri prodotti o se, pur avendoli, non vogliamo inserirli ciò comporta l'esclusione dalla gara?

Risposta al quesito n. 47

Per il punto 1 inerente le istruzioni per la compilazione del file contenente l'offerta economica si comunica che la medesima deve essere compilata in un unico foglio elettronico all'interno di un'unica tabella riepilogativa, evitando di sezionare l'offerta in tanti fogli elettronici/cartacei, quanti sono i lotti offerti. Nel modello di offerta economica devono essere riportate le informazioni relative ad un unico prodotto tra quelli offerti per sublotto.

Per il punto 1 inerente il prospetto riepilogativo degli AIC offerti, devono essere indicati tutti i prodotti offerti per sublotto, compreso quello indicato nel modello di offerta economica. In tale file, che corrisponde all'elenco dei prodotti di cui al disciplinare di gara, pag. 8, punto 4, devono essere elencati tutti i dosaggi relativi al prodotto offerto per principio attivo.

Quesito n. 48

Lotto 678 sublotto A V04CX urea c tredici soluzione 75mg/ml

1) *Facendo riferimento all'Art. 5 pag 6 dello "schema di convenzione" in cui si chiede che: qual'ora per l'utilizzo del prodotto farmaceutico si necessaria la messa a disposizione di apposita strumentazione, questa dovrà essere obbligatoriamente fornita in uso gratuito dalla Ditta Aggiudicataria, la quale dovrà altresì assicurare gratuitamente l'assistenza tecnica e la manutenzione per la durata della fornitura.*

Desideriamo far presente che la strumentazione (per questo specifico lotto 678) ha un costo molto elevato e che l'importo a base d'asta da Voi definito di € per tale lotto non copre la fornitura della strumentazione dedicata.

Si chiede pertanto un colloquio presso il vostro CRAS Centro Regionale Acquisti per la Sanità al fine di chiarire tale situazione.

2) si chiede di specificare a quali centri ASL, Aziende Ospedaliere etc. sono destinati i prodotti del lotto 678 UREA C TREDICI.

Risposta al quesito n. 48

Per il punto 1: Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 dello schema di convenzione si fa presente che la gestione della strumentazione accessoria verrà definita con le singole Aziende Sanitarie in fase di stipula contrattuale.

Per il punto 2: la gara ha valenza regionale. In fase di stipula contrattuale ogni singola azienda sanitaria comunicherà il proprio fabbisogno.

Quesito n. 49

Lotto 334 Sub Lotto ABC Immunoglobulina Umana Normale Base Asta € 20,076 a grammo risulta essere un prezzo basso in modo anomalo rispetto alle rilevazioni di prezzo medio di mercato commerciale disponibili. Si richiede pertanto di rivedere la quotazione.

Risposta al quesito n. 49

Si conferma il prezzo a base d'asta indicato.

Quesito n. 50

In riferimento alla gara in oggetto con la presente si richiedono informazioni sul metodo seguito per la determinazione dei prezzi posti a base d'asta che appaiono, in molti casi, uguali o inferiori ai prezzi aggiudicati nella gara del 2011. Essi risultano tra l'altro diversi dai prezzi di cessione approvati dall'autorità competente al rilascio dell'AIC.

Risposta al quesito n. 50

I prezzi a base d'asta sono stati determinati valutando i prezzi attualmente applicati dalle Aziende Sanitarie, oltre alle recenti aggiudicazioni di altre gare regionali farmaci.

Quesito n. 51

In riferimento allo schema di convenzione, chiediamo cortesemente riscontro ai punti sotto elencati:

- 1) L'art. 17 prevede l'indicazione in fattura del numero convenzione, ordinativo di fornitura, CIG e richiesta di consegna.
Precisiamo che tali informazioni non sono previste dai sistemi informativi. Ci si adeguerà pertanto alle informazioni richieste dalla normativa in riferimento alla fatturazione elettronica.
- 2) All'art. 11 viene riportato che la mancata sostituzione della merce sarà considerata "mancata consegna" - per Aziende che non effettuano sostituzione merce, quali altre alternative proponete?
- 3) Le penali riportate all'art. 19 non risultano conformi a quanto indicato all'art. 145 del codice degli appalti – detti valori dovranno essere rivisti in tal senso.

Risposta al quesito n. 51

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 52

Con riferimento alla procedura farmaci, si inoltrano le seguenti richieste di chiarimento relative alla schema di convenzione:

Art. 6 - Cauzione definitiva

L'articolo cita: *...il fornitore costituisce una cauzione definitiva in favore del CRAS e delle Aziende Sanitarie....*

Si chiede di specificare se la cauzione definitiva dovrà essere presentata a favore del CRAS o delle Aziende Sanitarie e in che proporzione.

Art. 8 - Durata della convenzione

L'articolo cita: *...Al termine della durata biennale della convenzione il CRAS valuterà l'opportunità di procedere a rinnovo annuale;... i fornitori saranno obbligati ad accettare il rinnovo della convenzione alle condizioni contrattuali in essere....*

Si chiedono chiarimenti in merito alla discrezionalità del CRAS, alla fine della durata biennale della convenzione e in merito all'obbligo del fornitore di accettare tale rinnovo alle condizioni contrattuali in essere.

Art. 11 - Modalità e termini di esecuzione fornitura

E' richiesta l'impegno di fornire qualsiasi quantitativo, anche quantitativi minimi, senza imporre alcun minimo fatturato o minimo d'ordine.

Si chiedono chiarimenti in merito, poichè la richiesta sembra non tener conto dei costi di distribuzione che possono risultare superiori al valore stesso della quantità ordinata.

Art. 16 - Determinazione del prezzo di fornitura

L'articolo cita:*Per i farmaci i cui prezzi non sono definiti da specifica contrattazione e successiva determina AIFA*

Si chiede a quali farmaci si faccia riferimento. Si fa presente che anche per i farmaci per i quali non esista una determina AIFA, esiste comunque un controllo dell'autorità sulla revisione dei prezzi eventualmente notificata. Si chiede conferma dell'applicazione dell'art. 115 del D.Lgs 163/2006, trascorso il primo anno di fornitura.

Si chiede inoltre un chiarimento relativo all'allegato C - Disciplinare - pag. 10 - punto 3):*viene richiesto un CD e una penna USB.*

E' possibile sostituire la penna USB con un altro CD?

Risposta al quesito n. 52

In relazione al primo quesito si richiama quanto previsto dallo schema di convenzione all'art. 6, primo comma, precisando che per per CRAS si intende "Regione del Veneto - CRAS".

Per gli altri quesiti si conferma quanto previsto dagli atti di gara. Non è possibile sostituire la penna USB con un altro CD.

Quesito n. 53

In riferimento alla certificazione ISO 9001 utile alla riduzione dell'importo della garanzia fideiussoria del 50%, che cosa si intende per copia conforme all'originale della Certificazione? E' sufficiente inviare una fotocopia della certificazione?

Risposta al quesito n. 53

Per copia conforme all'originale si intende la copia di cui viene dichiarata la conformità all'originale con le forme di cui all'art.47 del DPR 445/2000 e s.m.i..

Quesito n. 54

Buongiorno,

Con riferimento alla procedura di gara e in particolare in relazione in oggetto si chiede modifica di quanto previsto dall'art. 19 dello Schema di Convenzione "Penalità" della gara in oggetto (penali di € 100,00 per ogni giorno di ritardo), in quanto il decreto sottostante prevede:

DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA DEL 5 OTTOBRE 2010 N. 207

Regolamento di esecuzione e attuazione del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163, recante "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle Direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE"

(pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 288 del 10/12/2010 - Suppl. Ordinario n.270)

Clausola che impone PENALI con valore fisso o % enormemente alto;

La clausola si scontra con le disposizioni contenute nel Regolamento al Codice degli Appalti che individuano in maniera puntuale l'ammontare delle sanzioni.

Il combinato disposto degli artt. 146 e 298 del Regolamento prevede, infatti, che in caso di ritardo le penali da applicare devono essere ricomprese tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille da calcolare sugli importi delle singole forniture.

Pertanto, nel caso di specie vengono imposte ai fornitori sanzioni particolarmente gravose che determinano a carico del soggetto aggiudicatario un significativo squilibrio dei diritti e degli obblighi contrattuali.

Si richiede per tanto una cospicua diminuzione della penale indicata nel capitolato.

Risposta al quesito n. 54

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara.

Quesito n. 55

In merito all'allegato 3 Modello offerta economica:

- 1) se viene presentata l'offerta per un Lotto che ha 2 sublotto (A, B), è sufficiente compilare il "Modello offerta economica" con tutti i dati richiesti o dobbiamo anche aggiungere un documento riepilogativo con entrambi gli AIC offerti?
- 2) In riferimento alla "% sconto di riferimento obbligatorio", nel caso di farmaci generici va indicata la percentuale del 41,35% in riferimento alla L. 24 giugno 2009, n. 77?
- 3) la "% di sconto obbligatorio aggiuntivo (valore numerico)" deve essere indicata solo per i farmaci ex-factory?
- 4) nella colonna "Estremi detta G.U.R.I", che cosa deve essere indicato per un farmaco generico?
- 5) nella penultima colonna "Importo lotto complessivo biennale offerto", per un lotto che ha due sublotto, devo riportare gli stessi Identici importi indicati anche nella colonna "Importo sub lotto complessivo biennale offerto"?

Risposta al quesito n. 55

Punto 1: è sufficiente compilare il "Modello offerta economica" con tutti i dati richiesti.

Punto 2: si veda la normativa in materia

Punto 3: va indicata per i farmaci per cui la normativa prevede tale sconto

Punto 4: Vedi risposta al punto 2

Punto 5: Si vedano le istruzioni contenute nell'articolo 3 del disciplinare relativamente alla formulazione dell'offerta economica

Quesito n. 56

Lotto n. 288 voci A-B: in relazione al lotto indicato si richiede lo scorporo dello stesso al fine di massimizzare la concorrenza

Risposta al quesito n. 56

Si conferma quanto indicato nel Capitolato Tecnico

Quesito n. 57

Gentilissimi, in relazione alla procedura aperta di cui all'oggetto cortesemente sollecitiamo risposta ai quesiti a voi inviati in data 29/09/2014 che ripetiamo di seguito:

- 1) è possibile partecipare alla gara per un solo sub-lotto e non per il lotto intero?
- 2) Se la risposta alla prima domanda è affermativa, l'importo della cauzione da versare si intende pari a quello da Voi indicato nel documento "cauzione provvisoria, CIG e contributo AVCP" relativo all'intero lotto oppure va ricalcolato sul sub-lotto?

Risposta al quesito n. 57

Non è possibile partecipare per un solo sublotto, pena esclusione dalla gara.

Quesito n. 58

In riferimento ai lotti 366 e 367 LEUPRORELINA - poichè la scrivente è uscita in commercio con le formulazioni 3,6mg e 5 mg con le seguenti indicazioni terapeutiche: "Trattamento palliativo dei pazienti con carcinoma della prostata ormone-dipendente in stadio avanzato" - l'inserimento delle suddette formulazioni al fine di garantire una maggiore concorrenzialità o diversamente di poter offrire i nostri dosaggi per i lotti sopra menzionati.

In riferimento al lotto 129 ERITROPOIETINA Capitolato Farmaci in Concorrenza e relativo lotto 130 ERITROPOIETINA Capitolato Farmaci in Esclusiva (per la continuità), - chiarimenti su come verrebbero considerati e trattati due prezzi diversi, per lo stesso prodotto, nelle due procedure in caso di aggiudicazione nella procedura in concorrenza.

Risposta al quesito n. 58

Con riferimento ai lotti 366 e 367 si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

I casi oggetto di quesito verranno considerati secondo quanto previsto dagli atti che regolano le rispettive procedure.

Quesito n. 59

Lotto 437 (principio attivo lidocaina cloridrato). Viene richiesta una via di somministrazione "iniett/epidurale". Confermate l'indicazione epidurale? Potreste specificare l'utilizzo per via epidurale e il dosaggio mg/ml richiesto?

Risposta al quesito n. 59

Si conferma quanto già presente nel capitolato tecnico, eventuali ulteriori necessità verranno valutate dalle singole Aziende Sanitarie.

Quesito n. 60

Nella documentazione di gara è riportato quanto segue:

Schema convenzione - Art. 16 - Determinazione del prezzo di fornitura

Durante il periodo di validità contrattuale lo sconto offerto per prodotto dovrà essere mantenuto fisso ed invariabile.

Per i farmaci i cui prezzi non sono definiti da specifica contrattazione e successiva determina AIFA, i prezzi di aggiudicazione rimarranno fissi ed invariati per l'intera durata contrattuale.

Qualora in corso di contratto, si verificano diminuzioni o aumenti del prezzo al pubblico, ciascuna Azienda Sanitaria provvederà a diminuire o aumentare automaticamente i prezzi, tenuto conto della percentuale di sconto esitata in gara.

Disciplinare gara -Art. 3 - Modalità di partecipazione

Lo sconto offerto per singolo prodotto offerto resta fisso ed invariabile per tutta la durata contrattuale della fornitura.

Per i farmaci i cui prezzi non sono definiti da specifica contrattazione e successiva determina AIFA, i prezzi di aggiudicazione rimarranno fissi ed invariati per l'intera durata contrattuale.

Si chiede conferma che i "farmaci i cui prezzi non sono definiti da specifica contrattazione e successiva determina AIFA" siano i prodotti in fascia C.

Risposta al quesito n. 60

I farmaci di fascia C rientrano in tale previsione.

Quesito n. 61

Lotto 590 metadone cloridrato sciroppo OS 1MG/ML 1000 ML

Tale farmaco non necessita per la somministrazione di nessun dispositivo di erogazione (come si evince dalla scheda tecnica in allegato) e quindi parteciperemo alla gara offrendo solo il prezzo del farmaco. Occorre però dire che sono largamente diffusi presso gli utilizzatori di questo farmaco (su tutto il territorio nazionale compreso il Veneto) sistemi di erogazione automatizzati e semiautomatizzati facoltativi (forniti con un canone di noleggio e assistenza oneroso). Vi chiediamo di poter inserire un'offerta integrativa di noleggio e assistenza per coloro che desiderassero usufruire di tali sistemi (offerta quindi non vincolante ai fini dell'utilizzo del solo farmaco), come già fatto in numerose gare regionale Consip. Questo in un'ottica di

semplificazione e risparmio di tempo per ambo le parti. Se ciò non fosse possibile parteciperemo offrendo solo il prezzo del farmaco.

Risposta al quesito n. 61

Nel rispetto di quanto previsto dall'art. 5 dello schema di convenzione si fa presente che la gestione della strumentazione accessoria verrà definita con le singole Aziende Sanitarie in fase di stipula contrattuale.

Quesito n. 62

La presente al fine di richiedere chiarimenti con riferimento ai prodotti relativi al principio attivo Calcio Carbonato ed inseriti in Capitolato di Gara ai lotti 97-100. In relazione alla forma farmaceutica richiesta, infatti, risultano contemplate esclusivamente le compresse e le buste, senza riferimento alcuno al medesimo farmaco sotto forma di capsule.

Risposta al quesito n. 62

Si conferma quanto descritto nel campo della forma farmaceutica.

Quesito n. 63

Lotti 274, 282, 283 e 301: si richiede una verifica del prezzo posto a base d'asta che risulta molto basso e non in linea con le recenti aggiudicazioni ad evidenza pubblica presso altri enti ospedalieri.

Risposta al quesito n. 63

Si conferma quanto previsto dagli atti di gara

Quesito n. 64

Con riferimento al lotto n. 380 - TACROLIMUS, chiede che venga considerato il prezzo che la scrivente presenterà nella procedura in corso, anche nel caso non risultasse primo in graduatoria, nel rispetto delle condizioni di continuità terapeutica.

Risposta al quesito n. 64

La gara in questione riguarda i prodotti in concorrenza.