

NEUPHARMA S.R.L.
SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA
SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)
TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04
EMAIL : gare@neupharma.it
SITO WEB : www.neupharma.it

Imola, 19/09/2025
Prot.N. 0239_2025/off (da citare nella risposta)
Rif. Vs. protocollo 5638252 del 19/09/2025

Spett.le
ASSL n.1 di Sassari
via Alceo Catalocchino, 9/11
07100 SASSARI - SS

OGGETTO: RDO MEPA 5638252 - FORNITURA ANNUALE DI SOLUZIONE IPERTONICA MUCOCLEAR E SOLUZIONE LAVAGGI NARIDEK BAG PER PAZIENTI CON FIBROSI CISTICA AFFERENTI LA SC FARMACEUTICA TERRITORIALE DELLA ASL DI SASSARI

Il sottoscritto Davide Fiumi [REDACTED] Codice Fiscale [REDACTED] – nella sua qualità di Legale Rappresentante/Vice Presidente CdA / Consigliere/ socio della società Neupharma S.r.l., con sede in Via Aldrovandi, 6 – 40026 Imola BO, tel 0542 26540 fax 0542 482004, email: gare@neupharma.it, C.F. e P.IVA 11846301007, con la presente sottopone alla Vostra cortese attenzione la migliore offerta, valida fino al 30/09/2026

MucoClear® 3%

Dispositivo medico in soluzione per inalazione, da utilizzare con qualsiasi apparecchio Aerosol (anche PARI eFlow®Rapid), formulato per la mobilizzazione delle secrezioni nei soggetti affetti da fibrosi cistica.

CODICE CND: R060203

CODICE RDM: 2743022

CODICE PRODUTTORE: 077G5000

CODICE NEUPHARMA: M0180

CONFEZIONE: 20 fiale da 4 ml di soluzione ipertonica di cloruro di sodio per inalazione (NaCl 3%)

IVA: 10%

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,36/ fiala – (uno, 36) /fiala

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 27,20 / conf. – (ventisette, 20) /confezione

*L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

NEUPHARMA S.R.L.

SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA

SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)

TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04

EMAIL : gare@neupharma.it

SITO WEB : www.neupharma.it

MucoClear® 6%

Dispositivo medico in soluzione per inalazione, da utilizzare con qualsiasi apparecchio Aerosol (anche PARI eFlow®Rapid), formulato per la mobilizzazione delle secrezioni nei soggetti affetti da fibrosi cistica.

CODICE CND: R060203

CODICE RDM: 2817114

CODICE PRODUTTORE: 077G3000

CODICE NEUPHARMA: M0181

CONFEZIONE: 20 fiale da 4 ml di soluzione ipertonica di cloruro di sodio per inalazione (NaCl 6%)

. Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 1,36/ fiala – (uno, 36) /fiala

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 27,20 / conf. – (ventisette, 20) /confezione

***L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.**

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

NEUPHARMA S.R.L.

SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA

SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)

TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04

EMAIL : gare@neupharma.it

SITO WEB : www.neupharma.it

NARIDEK® BAG

Dispositivo medico in soluzione per lavaggi nasali, in sacche sterili pronte all'uso formulato per soggetti affetti da fibrosi cistica e notificato al Ministero della Salute.

CODICE CND: non presente in quanto dispositivo medico ASSEMBLATO

CODICE RDM: 139740

CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE: M0187

CONFEZIONE: 6 sacche sterili da 250 ml di soluzione ed 1 kit di somministrazione comprendente:

1 connettore per l'utilizzo con sistema a caduta

1 connettore per l'utilizzo a pressione

1 ventosa

Prezzo offerto unitario, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 4,40/ sacca – (quattro, 40) /sacca

Prezzo offerto a confezione, riservato alle ASL, scorporato da IVA:

€ 26,40 / confezione – (ventisei, 40) /confezione

IVA 10%

N.B. L'IVA agevolata al 4% si applicherà solo laddove verrà specificata nell'ordine la presenza dei requisiti di cui alla L. 263/89.

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

NEUPHARMA S.R.L.

SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA

SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)

TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04

EMAIL : gare@neupharma.it

SITO WEB : www.neupharma.it

I prezzi si intendono per:

- Merce resa franco di porto ed imballo sino a destinazione.
- Consegna: 5-6 giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine.

IMPORTO MINIMO FATTURABILE: € 150,00, IVA ESCLUSA

N.B. È possibile raggiungere l'importo minimo attraverso l'acquisto di tutti i prodotti del listino Neupharma.

Totali della fornitura

(senza IVA): € 26.016,00 (ventiseimilasedici)

(con IVA): € 27.350,40 (ventisettemilatrecentocinquanta,quattro)

- **Si dichiara che i costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa nell'anno 2024 sono pari ad € 1600,00**

Segnaliamo che il deposito è:

GXO Logistics Pharma Italy S.p.A.

Via Don Minzoni, 1

20049 Calepio di Settala (MI)

Tel: 0295246253

Gli ordini devono essere trasmessi a Neupharma S.r.l. tramite Sistema NSO (NSO0CAW8PERJ) o alla mail amministrazione@neupharma.it.

- I.V.A. a carico dell'acquirente
- pagamento mediante bonifico bancario a 60 giorni f.m. dalla data della fattura.

Appoggio bancario:

Banca di Imola

Agenzia "A" Imola

Intestato a *Neupharma s.r.l. - Via Aldrovandi, 6 - 40026 Imola (BO)*

IBAN *IT 55 S 05080 21006 CC0060627722*

In fede,

Neupharma S.r.l.

Dr. Davide Fiumi

Rappresentante Legale



NEUPHARMA S.R.L.

SEDE LEGALE: VIA LORENZO RESPIGHI, 7 - 00197 ROMA

SEDE OPERATIVA: VIA ALDROVANDI, 6 - 40026 IMOLA (BO)

TEL. 0542/26.540 - FAX 0542/48.20.04

EMAIL : gare@neupharma.it

SITO WEB : www.neupharma.it
