



Carlo Poma

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Mantova

ALLEGATO

PROSPETTO DI AGGIUDICAZIONE

OGGETTO: FORNITURA DI REMIFENTANIL FL INFUS 2MG

CODICE GARA: F2025OSP45

CIG: B60321144E

FORNITORE: EUROMED PHARMA SRL

CODICE CPV: 33690000-3 - Medicinali vari

ID SINTEL: 197849847

SOMMINISTRAZIONE: NO

FORMA NEGOZIAZIONE: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 50, I COMMA, LETT. B) D.LGS. 36/2023

PERIODO FORNITURA: 13/03/2025 - 12/03/2028

DEC: Dott. Marcello Taurozzi

DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI ACQUISTO	RDM (se possibile scrivere solo il numero senza "RDM") PER FARMACI AIC	CONTO ECONOMICO	NR. PEZZI PER CONFEZIONE DI VENDITA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	QUANTITA' PRESUNTA TOTALE	IVA	VECCHIO CODICE POMA	NUOVO CODICE POMA	TOTALE IVA ESCLUSA	TOTALE IVA INCLUSA
REMIFENTANIL FL INFUS 2MG	FIALE	033003029	80103500	5	3,3273000 €	10500	10%	/	25165	34.936,65 €	38.430,32 €
TOTALE FORNITURA IVA ESCLUSA										34.936,65 €	