

Roma, 11/07/2023  
Ns. Rif. 0038.23.PA.MF

Spett.le  
**AOU CAGLIARI.**  
Via Ospedale, 54 –  
09124 Cagliari

**Oggetto: OFFERTA FARMACI EVER PHARMA ITALIA S.r.l.**

Il sottoscritto Dr. Sergio Santoro, qualità di Procuratore della Società EVER Pharma Italia s.r.l., Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della EVER Valinject GmbH, domiciliato per la sua carica presso la Società EVER Pharma Italia s.r.l., con Sede Fiscale e Legale in Via Viggiano, 90 - 00178 Roma – Tel.06/87803300 e Fax.06/87803320 - Capitale Sociale: € 20.000,00 i.v., P.I./C.F. e Registro Imprese 14883281009 in data 31/07/2018 – REA 1552938 del 31/07/2018, a nome e per conto della Società, propone la propria migliore offerta per le seguenti specialità medicinali:

Principio attivo: paracetamolo e ibuprofene

**COMBOGESIC**

1000mg paracetamolo + 300mg ibuprofene

Conf. da: 10 flaconi

Reg. Min. Sanità: 049758016- ATC: N02BE51 - N02BE01

Codice interno: 50301- Fascia: C - IVA: 10,00%

Prezzo al pubblico unitario (senza IVA)

Prezzo al pubblico a confezione (senza IVA)

**Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 5,50 (cinque,cinquanta EURO)**

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 55,00 (cinquantacinque,00 EURO)

**Fabbisogno annuo: 1000 (mille)**

**Importo complessivo del lotto offerto (senza IVA): € 5500,00 (cinquemilacinquecento,00 euro)**

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

- l'IVA pari al 10% sarà a vostro carico;
- gli ordini dovranno essere trasmessi ad uno dei seguenti recapiti:  
E-mail: [Orders.it@everpharma.com](mailto:Orders.it@everpharma.com)  
PEC: [everpharmaitaliasrl@pec.it](mailto:everpharmaitaliasrl@pec.it)  
Fax: 06/87803320  
Tel. 06/87803300  
NSO: REUACBWY
- I dati del Ns. Deposito di competenza, che provvederà all'evasione della merce franca di porto ed imballo, sono:  
Silvano Chiapparoli Logistica SpA  
Deposito Anagni  
Via Morolese snc  
03012 Anagni (FR)
- termini di consegna: 3-5 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine;

**EVER Pharma Italia S.r.l.**

Società soggetta ad attività di direzione e controllo da parte della EVER Valinject GmbH  
Capitale Sociale 20.000, 00 i.v.  
Via Viggiano, 90 - 00178 Roma  
Tel. 06 87803300 - Fax 06 87803320  
P.I./C.F. e C.C.I.A.A. di Roma 14883281009  
REA 1552938

Banca

Banco BMP SpA - Roma EUR Ag. 58 Roma  
IBAN IT83S050340325800000006683 - Codice BIC SWIFT BAPPIT21AO2

- gli interessi di mora e gli interessi legali per il ritardato pagamento verranno calcolati a far data dalla scadenza dei termini, secondo quanto previsto dagli art. 143 e 144 del Regolamento di esecuzione ed attuazione del D. Lgs. 163/2006 di cui al DPR 207/2010;
- termini di pagamento: 90 gg data fattura;
- minimo d'ordine Euro 100,00 IVA escl;
- si prega di inserire nell'ordine il numero di Riferimento della presente offerta.
- La presente offerta è valida sino a nuova offerta economica

Con l'occasione, Si porgono distinti saluti,

**EVER PHARMA Italia S.r.l.**

Il Legale Rappresentante

Dr. Sergio Santoro