



REGIONE DEL VENETO

Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova

Tit. 6/Clas. VI Fasc. 461 Anno 2024

Spett.le Ditta  
**BRISTOL MYERS SQUIBB S.R.L**  
Piazzale Dell'Industria, 40-46  
00144 ROMA

Invio tramite PEC: [ufficio.gare@cert.bms.com](mailto:ufficio.gare@cert.bms.com)

**OGGETTO: ID 23F103 – PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI FARMACI IN ESCLUSIVA (17^EDIZIONE) IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO**

La sottoscritta [REDACTED], in qualità di Direttore dell'U.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica dell'Azienda Ospedale-Università Padova, codice fiscale o P.IVA 00349040287 con sede in Via della Navigazione Interna, 38 – 35129 PADOVA, [REDACTED], giusto atto di delega del Direttore Generale (Delibera n. 420 del 06/03/2024),

viste la procedura in oggetto per le Aziende Sanitarie della Regione Veneto, attivate dall'Azienda Zero –UOC CRAV con la Ditta aggiudicataria,

considerati i termini, le modalità e le condizioni tutte stabilite nella Convenzione,

**DICHIARA**

di aderire alla Convenzione e a tutte le condizioni normative ed economiche ivi previste;

di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto (D.E.C.) la [REDACTED] presso la U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedale-Università Padova;

che il Codice Identificativo Gara (CIG derivato per ogni lotto) è indicato nella tabella allegata dell'Elenco Prodotti; che gli ordini riporteranno il CIG master da indicare in fattura: A01D407B47;

che procederà al pagamento delle Fatture tramite:

Bonifico Bancario

Bonifico Postale

per le quantità e le tipologie di Prodotti così come da Elenco Prodotti con fabbisogni allegato, ai sensi e per gli effetti della normativa sopra richiamata nonché delle disposizioni tutte di cui alla predetta Convenzione.

Le richieste di consegna specifiche sono state e saranno emesse ai sensi della convenzione nel corso della validità del presente ordinativo.

**Azienda Ospedale-Università Padova:**

via Giustiniani, 2 - 35128 PADOVA

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]  
[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



REGIONE DEL VENETO

**Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova**

La durata del presente ordinativo ha durata di 36 mesi e decorre dalla data della delibera del Crav di Azienda Zero n. 577 del 22/09/2023, quindi con scadenza fissata al 21/09/2026 + eventuale facoltà di rinnovo di 12 mesi e proroga per ulteriori 6 mesi.

Le fatture relative al presente Ordinato di Fornitura dovranno essere intestate a:

Azienda Ospedale - Università Padova,  
Via Giustiniani, 1,  
35128 PADOVA,

ed inviate a:

codice univoco ufficio (C.U.U.) UFQVDA associato a codesta Azienda Ospedaliera, che dovrà essere riportato nelle fatture elettroniche.

Per eventuali comunicazioni contattare:

Direttore dell'esecuzione del contratto:

Per le quantità e i tempi di consegna:

Punto di riordino: U.O.C. Farmacia

[REDACTED]

[REDACTED]

per l'Azienda Ospedale-Università Padova

Per Il Direttore della  
U.O.C. Provveditorato, Economato e Gestione della Logistica

[REDACTED]

Allegati: n. 1 elenco prodotti farmaceutici

**Azienda Ospedale-Università Padova:**

via Giustiniani, 2 - 35128 PADOVA

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]