



REGIONE DEL VENETO

**Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova**

Tit. 6/Clas. VI Fasc. 453 Anno 2024

Spett.le Ditta  
**SWEDISH ORPHAN BIOVITRUM SRL**  
Via Lancetti, 43  
20158 MILANO

Invio tramite PEC: [sobi.srl@legalmail.it](mailto:sobi.srl@legalmail.it)

**OGGETTO: ID 24F082 – PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI FARMACI IN ESCLUSIVA (27^EDIZIONE) IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE DEL VENETO**

La sottoscritta Dr.ssa [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, telefono [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 Dott.ssa [REDACTED] presso la U.O.C. Farmacia dell'Azienda Ospedale-Università Padova;

che il Codice Identificativo Gara è indicato nella tabella allegata dell'Elenco Prodotti; che gli ordini riporteranno il CIG master da indicare in fattura: B2C248B26F;

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  
T.+ 39 049 8211111  
P.E.C.: [protocollo.aopd@pecveneto.it](mailto:protocollo.aopd@pecveneto.it)  
Cod.Fisc./P.IVA 00349040287

**Aopd.veneto.it**



REGIONE DEL VENETO

**Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova**

La durata del presente ordinativo ha durata di 36 mesi e decorre dalla data dell'esecuzione anticipata del contratto disposta con delibera del Crav di Azienda Zero n. 479 del 26/07/2024, quindi con scadenza fissata al 25/07/2027 + 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:



per l'Azienda Ospedale-Università Padova

Per Il Direttore della

(firmato digitalmente)

Allegati: n. 1 elenco prodotti farmaceutici

**Azienda Ospedale-Università Padova:**

via Giustiniani, 2 - 35128 PADOVA

T.+ 39 049 8211111

P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it

Cod.Fisc./P.IVA 00349040287



**Aopd.veneto.it**