OSMAMI-29/12/2021-0052480-U

AMOMED
MEMBER OF THE AOP ORPHAN GROUP

EUROMED
EXPERT IN EARLY ACCESS AND MOR

Spett.le
Direzione Sanitaria
Direz. Amm.va / Uff. Provveditorato
Ufficio Gare
AZIENDA U.S.L. / AZIENDA OSPEDALIERA
Centri d'Acquisto Regionali

Napoli, 10 febbraio 2021

Oggetto: Variazione prezzo EMPRESSIN 40U.I./2ML CONC FOR SOL. INF. 10 FIALE

Egregio Dottore,

in riferimento al contratto in essere con la Vs. Azienda Sanitaria / Struttura Ospedaliera, abbiamo il piacere di comunicarvi il nuovo prezzo del farmaco **EMPRESSIN 40U.I./2ML CONC FOR SOL. INF. 10 FIALE** - AIC n. 046314023, di seguito riportato in dettaglio.

SPECIALITA' FARMACEUTICA	PRINCIPIO ATTIVO	AIC	ATC	PREZZO PUBBLICO	PREZZO PUBBLICO DEIVATO	SCONTO %	PREZZO A CONF. IVA ESCLUSA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	CLASSE
EMPRESSIN EV 10F 40UI/2ML	ARGIPRESSINA ACETATO	046314023	H01BA01	1.800,0000	1.636,3636	50,011111%	**818,000**	81,800	C

Voglia indicarci come procedere alla eventuale variazione del contratto in essere.

La ringraziamo per la cortese attenzione e collaborazione.

Per ogni ulteriore dettaglio, siamo a Sua disposizione.

Distinti Saluti,

Nicola Zancan
Country Manager, Amomed Pharma srl

Pierpaolo Bassi
Customer Service Manager, Euromed srl