

CONFERIMENTO DI MANDATO

con la presente la nostra società **A.F. MONTEVARCHI SPA** con sede legale in VIA F. CATALIOTTI N. 28 MONTEVARCHI (AR), C.F./P.IVA 00368270518, qui rappresentata da ALBERTO CRISTOFANI, nella sua qualità di AMMINISTRATORE UNICO, di seguito, per brevità, la "Mandante"

conferisce mandato

a Confservizi Cispel Toscana, con sede legale in Firenze, Via Paisiello 8, di seguito per brevità "Mandataria", di individuare per suo conto e in suo nome i fornitori di specialità farmaceutiche e parafarmaci per la copertura dei propri fabbisogni per il biennio 2022-2023, nei propri esercizi farmaceutici alle condizioni di seguito specificate.

1. La Mandante nomina in modo irrevocabile quale sua procuratrice speciale la Mandataria, conferendole mandato ex art. 1704 cod. civ. affinché quest'ultima provveda a compiere, in nome e per conto della Mandante, le seguenti attività: a) **la ricerca e l'individuazione -mediante indizione procedura aperta, di rilevanza europea- di uno o più grossisti distributori di prodotti medicinali;** b) **l'effettuazione di tutte le procedure di scelta dei contraenti,** volte al raggiungimento delle migliori condizioni per l'erogazione della fornitura.
2. Resta inteso tra le parti che **la stipula e l'eventuale rinnovo di contratti di fornitura di prodotti medicinali** con i fornitori ed ogni altro adempimento connesso, ivi compresa la **facoltà di recesso** dal contratto saranno svolti direttamente dalla mandataria, restando compito della mandante **il controllo delle fatture emesse dal fornitore** e del puntuale rispetto da parte del fornitore degli impegni contrattuali assunti.
3. Il presente mandato è conferito fino all'espletamento della procedura d'individuazione dei contraenti.
4. La Mandataria invierà alla mandante il rendiconto dell'attività prevista all'art.1, punto a), comunicando il nominativo dei fornitori di specialità farmaceutiche con i quali procedere alla definizione dei tempi e modi di consegna dei prodotti medicinali e parafarmaci indicando altresì le condizioni di fornitura ottenute a seguito dell'espletamento della gara pubblica.
5. In nessun caso la Mandataria potrà essere considerata responsabile in ordine all'adempimento delle obbligazioni assunte dalla Mandante verso i fornitori per effetto della conclusione dei contratti di fornitura di prodotti medicinali.

Con i migliori saluti.

luogo, li 28/06/21

A.F. Montevarchi Spa
L'Amministratore Unico
Dott. Alberto Cristofani

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

PROCEDURA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI MEDICINALI
--

Ragione sociale A.F. MONTEVARCHI SPA

Sede legale VIA F. CATALIOTTI N. 28 MONTEVARCHI (AR)

Dipendente di riferimento ___ DOTT. LUCARELLI BARTOLOMEO ___

Numero di telefono ___ 055980300 ___

Indirizzo email afm@val.it

Vi preghiamo inoltre di fornire le seguenti informazioni: Barrare se soggetto Split Payment Barrare se soggetto a fatturazione elettronica

In caso di fatturazione elettronica, indicare il codice univoco per l'invio:

SUBM70N

Altri dati necessari per la fatturazione elettronica _____

Denominazione Ente	A.F. MONTEVARCHI SPA FARMACIE COMUNALI MONTEVARCHI
Punti vendita gestiti	N° 3
Gestionale di farmacia utilizzato	WINFARM
Banca dati utilizzata	FEDERFARMA
<u>Fatturato annuo</u> specialità medicinali di classe "A" e di classe "C" da mettere a gara (PREZZO AL PUBBLICO NETTO IVA)	€ 220.000,00
<u>Fatturato annuo</u> farmaci "equivalenti" di classe "A" e di classe "C" da mettere a gara (PREZZO AL PUBBLICO NETTO IVA)	€ 20.000,00
<u>Fatturato annuo</u> parafarmaco da mettere a gara (PREZZO AL PUBBLICO NETTO IVA)	€ 55.000,00

A.F. Montevarchi Spa
L'Amministratore Unico
Don. Alberto Cristofani