

Pfizer S.r.l.
00188 Roma Via Valbondione, 113
Tel. +39 06 33182.1 Fax +39 06 3362 6019



Roma, 3/06/2025

AOUP PAOLO GIACCON
UO EMATOLOGIA
VIA DEL VESPRO 129
90127 PALERMO

OGGETTO: Business Donation PFIZER

Pfizer S.r.l. (di seguito "Pfizer") desidera informarla che ha stanziato una Donazione di € 8.181,00 (Ottomilaottocentottantuno Euro) (tasse escluse) all' Unità Operativa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone.

La donazione consiste nella fornitura di:

n. 6 Dispositivi Multiparametrici (misurazioni parametri vitali) e relativa piattaforma di interfaccia FLEEXI (con licenze), marca Linktop/ Fleexi.health, modello HC-03.

La Donazione di cui in oggetto è da ritenersi di modico valore in relazione al volume di affari della società donante e pertanto, ai sensi dell'articolo 783 del Cod. civ., si ovvia all'atto pubblico notarile mediante consegna diretta dello stesso all'Ente destinatario.

Vi informiamo che Pfizer provvederà al pagamento del Contributo o alla consegna dei beni o alla fornitura dei servizi solo a seguito di ricezione di formale delibera di accettazione da parte Vostra o documento equivalente, secondo quanto previsto dal Vostro Statuto o Regolamento applicabile.

In caso di donazione di denaro, per consentire a Pfizer di elaborare correttamente questo contributo, chiediamo gentilmente di confermare le seguenti informazioni:

- Codice fiscale / partita IVA
- Dati bancari (agenzia e indirizzo)
- Codice IBAN

Accettando questo supporto da Pfizer, l'ente destinatario accetta che:

- Il contributo finanziario elargito da Pfizer non costituirà per l'ente Destinatario e, sulla base della conoscenza attuale, per tutti gli individui affiliati all'ente, nessun tipo di obbligo ad effettuare azioni che si possano tradurre per Pfizer in un improprio vantaggio commerciale

Sede legale: 04100 Latina Via Isonzo, 71

Capitale sociale € 200.000.000 i.v.

R.E.A. di Latina n. 198376

Cod. fiscale, Partita IVA e Iscrizione al Registro Imprese di Latina n. 02774840595

Società con socio unico soggetta alla direzione e coordinamento di Pfizer Inc.

www.pfizer.it



- In caso di donazione di beni, ogni ulteriore onere e spesa relativa al bene stesso sarà a carico dell'Ente Destinatario
- Né l'ente Destinatario né, sulla base della conoscenza attuale, tutti gli individui affiliati all'ente, utilizzeranno il contributo finanziario elargito da Pfizer o parte dello stesso per offrire o pagare somme di denaro o altre utilità, nel tentativo di influenzare funzionari pubblici o incaricati di pubblico servizio o qualsiasi altro individuo per far raggiungere a Pfizer un ritorno commerciale in modo improprio.
- Pfizer potrà in qualsiasi momento, divulgare l'informazione di avvenuta erogazione della Donazione nonché il valore della stessa ed in particolare renderà pubblico il suddetto contributo con le modalità previste dalla sezione 5 del Codice Deontologico Farmindustria.
- Pfizer avrà il diritto di revocare o sospendere qualsiasi donazione in caso di improprio utilizzo della stessa da parte dell'ente Destinatario, in disaccordo con quanto precedentemente pattuito.

Distinti saluti

Esida Gourgoura

Esida Gourgoura

Legale Rappresentante Pfizer

Pfizer S.r.l.
00188 Roma Via Valbondione, 113
Tel. +39 06 33182.1 Fax +39 06 3362 6019



Prot. n. _____

OGGETTO: Proposta di donazione

AL DIRETTORE GENERALE

AOUP PAOLO GIACCON

VIA DEL VESPRO, 127

90129 – PALERMO

Con la presente, la scrivente Ditta **Pfizer srl**, nella persona di **Marco Provera**, in qualità di **BU Oncology lead**, chiede di poter donare, a puro titolo di liberalità, a favore dell'UO di **Ematologia** dell'AOUP Paolo Giaccone di Palermo i seguenti beni:

- **N° 6 dispositivi multiparametrici HC-03 Xiamen Linktop Technology Co., Ltd**
- **Accesso alla piattaforma Fleexi per la durata di anni 1**

I dati relativi ai beni in questione sono i seguenti:

- il bene è stato acquistato presso la Ditta **Fleexi Heath Tech srl**
(se possibile allegare scheda tecnica);
- il valore economico è pari ad € 8.181,00 (**9.980,82 IVA compresa**) (se possibile allegare preventivo/fattura);
- il valore orientativo di mercato è pari ad € _____ (in caso di beni usati);
- altre informazioni utili.



Si dichiara altresì di avere preso visione della *"Procedura donazioni alle strutture dell'AOUP Paolo Giaccone"*, di accettarne il contenuto e che la donazione non comporta vincoli di nessuna natura per il donatario né attuali né potenziali e/o futuri.

In attesa di un cortese riscontro, l'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.

FIRMA

A handwritten signature in black ink that reads "Marco Provera".

9b07e43f-fe5b-4b0c-b263-919f70e1ebd5

03 Jun 2025 04:41:045-0400

Roma,