

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: *Avv. Roberto Fagnano*

Deliberazione n° **0261** del 21 FEB. 2018

U.O.C.: ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

OGGETTO: Determina a contrarre e contestuale affidamento della fornitura triennale di "materiale dedicato per calorimetro VMAX Encore" per le esigenze dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia P.O. Giulianova mediante conclusione di un accordo quadro con un unico operatore economico ai sensi degli artt. 36 comma 2) lettera a) e 54 comma 3 del D. Lgs. 50/2016. CIG Z8F21BDE33.

Data 31.1.2018 Firma *Maria Teresa D'Eugenio* Data 31.1.2018 Firma *Maria Teresa D'Eugenio*
Il Responsabile dell'Istruttoria *Il Responsabile del Procedimento*
Dott.ssa Maria Teresa D'Eugenio *Dott.ssa Maria Teresa D'Eugenio*

Il Direttore della U.O.C. proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 2.2.2018 Firma *Vittorio D'Ambrosio*
Il Direttore UOC: Dott. Vittorio D'Ambrosio

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

- favorevole
- non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 2/2/2018 Firma *Maurizio Di Giosia*
Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

- favorevole
- non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)



Data 21/2/2018 Firma *Maria Mattucci*
Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo
C.F. 00115590671

Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI, Dott. Vittorio D'Ambrosio

VISTA l'apposita nota acquisita al protocollo aziendale n. 105172/17, agli atti, con la quale il Responsabile dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova, Dott.ssa Maria Giovanna Nespoli, chiede l'acquisizione del materiale sanitario dedicato per l'utilizzo dell'apparecchio "calorimetro VMAX Encore - Carefusion" in uso alla predetta unità operativa giusta provvedimenti n. 1898/2010 e n. 19/2013, agli atti;

VISTA la nota prodotta dalla Società Carefusion Italy 237 Srl nella quale si dichiara che i dispositivi richiesti sono gli unici compatibili e utilizzabili con l'apparecchio VMAX Encore, il cui corretto funzionamento non viene garantito in caso di utilizzo di accessori, materiale consumabile e monouso di altre marche, declinando, in tal senso, qualunque obbligo o impegno di garanzia per la idoneità delle prestazioni strumentali e per l'integrità dell'apparecchio in caso di utilizzo di prodotti non originali e qualsiasi altra responsabilità per danni a cose o persone derivanti dall'utilizzo di materiale non originale (all. 1);

DATO ATTO che la spesa triennale presunta prevista per l'acquisto di che trattasi risulta essere sotto soglia in riferimento alla somma prevista dall'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs. 50 del 18 aprile 2016, ai sensi del quale è consentito l'affidamento diretto di beni e servizi per importi inferiori a quarantamila euro, adeguatamente motivato;

VISTO, altresì, l'art. 63 comma 3) lettera b) del D. Lgs. 50/2016 che dispone che le amministrazioni possono aggiudicare appalti pubblici mediante una procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara quando "... le forniture... possono essere eseguite unicamente da un determinato operatore economico ..., qualora il cambiamento di fornitore obblighi l'amministrazione aggiudicatrice ad acquistare forniture con caratteristiche tecniche differenti, il cui impiego o la cui manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche proporzionate...";

VISTO l'art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici e delle offerte. Nella procedura di cui all'articolo 36, comma 2, lettera a), la stazione appaltante può procedere ad affidamento diretto tramite determina a contrarre, o atto equivalente, che contenga, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti";

RITENUTO, altresì opportuno, nel caso specifico, adottare la modalità dell'accordo quadro con un unico operatore economico ex art. 54 comma 3 del D. Lgs. 50/2016, poiché tale fattispecie contrattuale prevede che:

- i quantitativi di fornitura restino dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici, entro il limite del valore dell'accordo in parola,
- la Stazione Appaltante non assuma alcun obbligo a raggiungere un importo prestabilito,
- l'operatore economico si impegni ad accettare gli ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite,

e di stabilire, pertanto, che l'accordo quadro avrà:

- un valore complessivo pari ad € 30.000,00 oltre iva,
- durata triennale, e, comunque, sino all'esaurimento del valore dell'accordo quadro;

ATTESO che:

- ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto servizi comparabili con quelle di cui alla presente procedura e la categoria merceologica di riferimento non è contemplata nell'ambito di quelle individuate dall'art. 1 del DPCM del 24.12.2015 pubblicato sulla G.U.R.I. del 9.2.2016 per le quali è previsto l'obbligo di approvvigionamento mediante centrale regionale di committenza, ed è quindi possibile procedere autonomamente all'attivazione della procedura, ai sensi della normativa vigente;
- da verifiche effettuate sul Portale degli Acquisti in Rete P.A., è risultato tuttavia che la categoria merceologica oggetto di acquisizione è comunque inserita nei cataloghi del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione messi a disposizione da Consip;

RITENUTO opportuno chiedere, ai sensi dei citati artt. 36 e 63 del D. Lgs. 50/2016, alla Ditta SANTARELLI SRL con sede a Sambuceto (CH), in qualità di distributrice esclusiva per le Regioni Marche, Abruzzo e Molise dei prodotti per l'apparecchio VMAX Encore di cui alla suddetta richiesta, di formulare apposita offerta tramite T.D. MePA (Trattativa Diretta con un unico operatore economico sul Mercato Elettronico della P.A.) n. 381573/2018 (all. 2);

VISTA l'offerta economica presentata dalla Ditta SANTARELLI SRL con sede in Via Sgarrone 1 – 66020 Sambuceto (CH) – P.I. 02415970694, di seguito riportata:

Codice Articolo Prodotto offerto	Descrizione prodotto offerto	Confezione di vendita	Marca	Prezzo scontato (IVA esclusa) riferito al singolo pezzo	Prezzo scontato (IVA esclusa) totale per confezione	Aliquota iva applicabile	CND	RDM	Codice FARMADATI	Produttore se diverso da fornitore
775274	TRASDUTTORE DI FLUSSO	PEZZO	CAREFUSION	€ 970,00	€ 970,00	22	Z12150185	919613	960045831	CAREFUSION
770060	TUBICINO FIO1	PEZZO	CAREFUSION	€ 245,00	€ 245,00	22	Z12150185	Classe I	916506468	CAREFUSION
769288	TUBICINO RILEVATORE DI DIREZIONE	PEZZO	CAREFUSION	€ 201,00	€ 201,00	22	Z12150185	Classe I	916076161	CAREFUSION
769103	TUBICINO GAS PERMAPURE	PEZZO	CAREFUSION	€ 204,00	€ 204,00	22	NON RICHIESTO (RICAMBIO)	NON RICHIESTO (RICAMBIO)	914577655	CAREFUSION
772551	TUBICINO SO/SI	PEZZO	CAREFUSION	€ 190,00	€ 190,00	22	Z12150185	Classe I	914577717	CAREFUSION
V-892-384	FILTRO ANTIBATTERICO	confezione 50 pz	CAREFUSION	€ 3,00	€ 150,00	22	R049001	844667	916586478	CAREFUSION
V-841182	TELINO MONOUSO	confezione 50 pz	CAREFUSION	€ 2,60	€ 130,00	22	Z12150199	Classe I	961609878	CAREFUSION

RILEVATO che:

- la presente deliberazione vale anche quale determina a contrarre, ai sensi del quadro normativo come sopra delineato e di quanto in particolare previsto nel richiamato art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016;
- ai fini della tracciabilità dei pagamenti il CIG che identifica la procedura è: Z8F21BDE33;

VISTA l'apposita dichiarazione, agli atti, resa dal legale rappresentante dell'operatore economico in merito al possesso dei requisiti di carattere generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016;

RISCONTRATA la congruità dei prezzi offerti sulla scorta della documentazione agli atti;

PRECISATO CHE:

- l'aggiudicazione disposta dal presente provvedimento e la conseguente stipula dell'accordo quadro non comporta alcuna obbligazione per questa Azienda U.S.L., costituendo lo stesso unicamente il documento base per la regolamentazione di eventuali e successivi contratti specifici, il cui valore sarà determinato solo successivamente, in base alle forniture effettivamente richieste dalla Stazione Appaltante;

- è di esclusiva competenza del Responsabile dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatiche del P.O. di Giulianova la stipula dei singoli appalti attuativi con la conseguente effettuazione degli ordinativi di fornitura da parte della competente Farmacia Ospedaliera;
- la fornitura in oggetto avrà la durata di 36 (trentasei) mesi a decorrere dalla data di effettivo inizio che verrà stabilita in sede di stipula, e, comunque, fino all'importo massimo stabilito per l'accordo quadro in parola, qualora lo stesso venisse raggiunto prima del periodo previsto;
- il valore dell'accordo quadro per la fornitura oggetto della presente procedura è quantificato complessivamente in **€ 30.000,00 iva esclusa**;

RITENUTO, alla luce di quanto sopra espresso:

- affidare, ai sensi degli artt. 63 comma 3 lettera b), 36 comma 2 lettera a) e 54 comma 3) del D. Lgs. 50/2016, alla Ditta SANTARELLI SRL con sede in Via Sgarrone 1 – 66020 Sambuceto (CH) – P.I. 02415970694 – la fornitura di materiale sanitario dedicato per l'utilizzo dell'apparecchio "calorimetro VMAX Encore – Carefusion" in uso alla UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova giusta provvedimenti n. 1898/2010 e n. 19/2013;
- doversi nominare, ai sensi della vigente normativa, il Direttore dell'esecuzione del contratto di cui al presente provvedimento nella persona della Dott.ssa Maria Giovanna Nespoli, Responsabile dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova, e quale assistente al DEC il Direttore della Farmacia Ospedaliera di Giulianova;
- dover rendere immediatamente esecutiva la presente deliberazione in considerazione delle necessità di dare tempestivo avvio al servizio oggetto del presente affidamento,

PROPONE di

1. **AFFIDARE**, ai sensi degli artt. degli artt. 63 comma 3 lettera b), 36 comma 2 lettera a) e 54 comma 3) del D. Lgs. 50/2016, alla Ditta SANTARELLI SRL con sede in Via Sgarrone 1 – 66020 Sambuceto (CH) – P.I. 02415970694 – la fornitura di materiale sanitario dedicato per l'utilizzo dell'apparecchio "calorimetro VMAX Encore – Carefusion" in uso alla UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova giusta provvedimenti n. 1898/2010 e n. 19/2013, alle condizioni economiche scaturenti dall'offerta di cui alla T.D. n. 381573, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (all. 3).

2. **PRECISARE** che:

- la presente deliberazione vale anche quale determina a contrarre;
- ai fini della tracciabilità dei pagamenti il CIG che identifica la procedura è: Z8F21BDE33;
- l'aggiudicazione disposta dal presente provvedimento e la conseguente stipula dell'accordo quadro non comporta alcuna obbligazione per questa Azienda U.S.L., costituendo lo stesso unicamente il documento base per la regolamentazione di eventuali e successivi contratti specifici, il cui valore sarà determinato solo successivamente, in base alle forniture effettivamente richieste dalla Stazione Appaltante;
- è di esclusiva competenza del Responsabile dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatiche del P.O. di Giulianova la stipula dei singoli appalti attuativi con la conseguente effettuazione degli ordinativi di fornitura da parte della competente Farmacia Ospedaliera;
- la fornitura in oggetto avrà la durata di 36 (trentasei) mesi a decorrere dalla data di effettivo inizio che verrà stabilita in sede di stipula, e, comunque, fino all'importo massimo stabilito per l'accordo quadro in parola, qualora lo stesso venisse raggiunto prima del periodo previsto;
- il valore dell'accordo quadro per la fornitura oggetto della presente procedura è quantificato complessivamente in **€ 30.000,00 iva esclusa**.

3. **NOMINARE** ai sensi della vigente normativa, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.) la Dott.ssa Maria Giovanna Nespoli, Responsabile dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova, e quale assistente al DEC il Direttore della Farmacia Ospedaliera di Giulianova.
4. **DETERMINARE** la spesa complessiva per la fornitura di che trattasi in € 36.600,00 iva inclusa.
5. **IMPUTARE** la spesa complessiva di € 36.600,00 (iva inclusa) per l'acquisto dei dispositivi in argomento alle voci di conto degli esercizi 2018-2019-2020, in coerenza con l'esigenza dell'unità operativa utilizzatrice.
6. **DARE ATTO** che alla spesa complessiva di € 36.600,00 (iva inclusa), come sopra determinata, si farà fronte con la prenotazione di spesa assunta per il Presidio Ospedaliero di Giulianova dalla competente Farmacia in sede di contrattazione di budget con l'UOC Controllo di Gestione per l'acquisto dei dispositivi in argomento.
7. **DICHIARARE** il presente atto immediatamente eseguibile, stante l'urgenza rappresentata.

Letto, confermato, sottoscritto.

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata.



IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Roberto Fagnano

Regione Abruzzo
Azienda Unità Sanitaria Locale 4
Teramo
Dipartimento Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

- Allegato n. 1 – dichiarazione Società Carefusion Italy 237;
- Allegato n. 2 – riepilogo T.D. n. 381573/2018;
- Allegato n. 3 – offerta economica ditta SANTARELLI SRL.

DATI GENERALI DELLA PROCEDURA

Numero Trattativa	381573
Descrizione	Procedura negoziata per l'affidamento diretto della fornitura triennale di "materiale per calorimetro VMAX Encore" per le esigenze dell'UOSD Malattie Metaboliche ed Epatologia P.O. Giulianova, mediante conclusione di un accordo quadro con un unico operatore economico ai sensi degli artt. art. 36 comma 2) lettera a) e 54 comma 3 del D. Lgs. 50/2016 del valore massimo di € 30.000,00.
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)
Soglia di rilevanza comunitaria	Sotto soglia
Modalità di svolgimento della procedura	Telematica (on line)
Modalità di definizione dell'offerta	Prezzi unitari
CIG	Z8F21BDE33
CUP	Non inserito
Amministrazione titolare del procedimento	ASL 4 Teramo - ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI 00115590671 64100 Circonv. Ragusa, 1 TERAMO (TE)
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFPLOH
Punto Ordinante	MARCO RODOMONTI / RDMMRC59R14L103F
Soggetto stipulante	MARCO RODOMONTI / RDMMRC59R14L103F ASL 4 Teramo
Data e ora inizio presentazione offerta	16/01/2018 18:12
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	26/01/2018 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2020 18:00
Ulteriori note	
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	SANTARELLI S.R.L.
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Dati di Consegna	PRESIDIO OSPEDALIERO DI GIULIANOVA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: CIRCONVALLAZIONE RAGUSA 1 - 64100 (TE) ABRUZZO

SCHEDA TECNICA 1 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TELINO MONOUSO
---------------------	----------------

Quantità	2500
-----------------	------

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	V-841182
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 2 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TUBICINO FIO2
Quantità	4

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	770060
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 3 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TUBICINO RILEVATORE DI DIREZIONE
Quantità	4

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	769288
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE ELETTRONOMICHE	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 4 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TUBICINO GAS PERMAPURE
Quantità	12

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	769103
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 5 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TUBICINO SO/SI
Quantità	11

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	772551
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE	Tecnico	Nessuna regola	

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
3	ELETTROMEDICALI	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

SCHEDA TECNICA 6 DI 7

Nome Scheda Tecnica	FILTRO ANTIBATTERICO
Quantità	700

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	V-892384
3	*NOME COMMERCIALE DEL FILTRO PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Tecnico	Valore minimo ammesso	FILTRO PER DIAGNOSTICA POLMONARE
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	*Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	*Latex free	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
10	*Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
11	*Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
12	*Misura connettore [mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	22M/F
13	*Monouso	Tecnico	Valore minimo	SI

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
13	*Monouso	Tecnico	ammesso	SI
14	*Presa per capnografo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
15	*Sterile	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
16	*Tipo	Tecnico	Valore minimo ammesso	ANTIBATTERICO E ANTIVIRALE
17	*Utilizzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	ADULTI/PEDIATRICO

SCHEDA TECNICA 7 DI 7

Nome Scheda Tecnica	TRASDUTTORE DI FLUSSO
Quantità	6

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Valore minimo ammesso	CAREFUSION
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Valore minimo ammesso	775274
3	*NOME COMMERCIALE DELL'OPZIONE, ACCESSORIO E CONSUMABILE PER APPARECCHIATURE ELETTRICOMEDICALI	Tecnico	Nessuna regola	
4	*Prezzo	Economico	Nessuna regola	
5	*Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	PEZZO
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	*Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
8	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Valore minimo ammesso	VMAX
11	Proprietà	Tecnico	Valore minimo ammesso	ACCESSORIO ORIGINALE
12	Classe	Tecnico	Nessuna regola	

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
Allegato offerta economica (dettaglio)	Allegato offerta economica (dettaglio).xls

Descrizione	Nome file
DGUE	DGUE.doc

RICHIESTE AL FORNITORE	
Descrizione	Firmato digitalmente
Dichiarazione di distribuzione in esclusiva dei prodotti offerti	Sì
Allegato offerta economica (dettaglio)	Sì
Dichiarazione che il materiale offerto è l'unico compatibile/utilizzabile con il calorimetro VMAX Encore in uso alla UOSD di Malattie Metaboliche ed Epatologia del P.O. di Giulianova	Sì
Dichiarazione di congruità del prezzo offerto	Sì
Elenco dei prezzi di vendita ad altri enti per la stessa tipologia di prodotti	Sì
DGUE debitamente compilato nelle parti evidenziate e sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante	Sì
Schede tecniche, depliant, certificazioni dei prodotti oggetto di offerta	No



CareFusion
Via Ticino, 4
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Italia

Ufficio commerciale
Tel. +39 055 303391
Fax +39 055 340025

Assistenza tecnica
Tel. +39 055 30339300
Fax +39 055 340024

www.carefusion.com

Sesto Fiorentino, 22 Gennaio 2018

Spett. Le
Azienda Unità Sanitaria Locale 4 Teramo
Circonvallazione Ragusa 1
64100 Teramo

Cortese Attenzione: Dipartimento Amministrativo-U.O.C Acquisizione Beni e Servizi

Ns. Rif.: **L18-003/st (da citare sempre nella corrispondenza)**

Oggetto: **Dichiarazione esclusività e infungibilità materiale per Vmax29N**

La Società **CareFusion Italy 237 srl Unipersonale**, con sede legale ed amministrativa in Via Ticino, 4 – 50019 Sesto Fiorentino (FI), con sistema di qualità conforme ai requisiti delle norme **UNI EN ISO 9001:2008**, certificato dall'organismo di certificazione **BSI** per la vendita, distribuzione e servizio di assistenza post vendita apparecchiature medico diagnostiche e relativi accessori, nella persona del suo **Consigliere** Kevin Mark Klemz nato in Minnesota USA il 27/07/1961 e residente in 1632 86th Court East Inver Grove Height, MN 55077 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di essere l'affiliata italiana del gruppo CareFusion e distributrice esclusiva sul territorio Italiano, Repubblica San Marino, Città del Vaticano dei sistemi di diagnostica respiratoria e dei relativi materiali di consumo, accessori e parti di ricambio delle linee Jaeger/Sensormedics/MicroMedical/Vmax/Vyntus, prodotti da CareFusion, nonché di curarne la commercializzazione, l'installazione e l'assistenza tecnica. Della linea Jaeger fanno parte le apparecchiature Masterscreen PFT+APS+MasterScope Body;

- Che la società

Santarelli srl
Via Sgarrone 1
Sambuceto (PE)
Tel. 085.4463854
Fax 085.4461804

è il nostro distributore autorizzato per la distribuzione e il supporto commerciale dei prodotti sopra citati per tutti gli Enti Ospedalieri e ASL delle regioni Marche, Abruzzo, Molise;

- CareFusion Italy 237 S.r.l. non fornisce alcuna garanzia di corretto funzionamento in caso di utilizzo di accessori, materiale consumabile e monouso di altre marche e declina qualunque obbligo o impegno di garanzia per la idoneità delle prestazioni strumentali e per l'integrità dello strumento in caso di utilizzo di accessori, materiale consumabile non originale e declina altresì qualsiasi responsabilità per danni a cose o persone derivanti dal suddetto utilizzo.



CareFusion
Via Ticino, 4
50019 Sesto Fiorentino (FI)
Italia

Ufficio commerciale
Tel. +39 055 303391
Fax +39 055 340025

Assistenza tecnica
Tel. +39 055 30339300
Fax +39 055 340024

www.carefusion.com

- In particolare le seguenti parti risultano essere indispensabili per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura:

Tubo FIO2 cod. 770060

Tubo Rilevazione Direzione cod. S769288

Tubo gas Permapure cod. S769103

Tubo SI/SO cod. S772551

Trasduttore di Flusso cod. S775274

Filtro antibatterico Microgard conf. 50 pz cod. V-892381

Telo monopaziente per Canopy conf. 50 pz cod. V-841182

In fede,

CareFusion Italy 237 S.r.l. Unip.
Legale/Rappresentante
Kevin Mark Klemz

MATERIALI PER CALORIMETRO VMAX ENCORE

Ragione Sociale: SANTARELLI SRL
 Sede: VIA SGARRONE 1 - SAN GIOVANNI TEATINO (CH)
 Recapiti: 0854463854
 P.I.:02415970694
 PEC: santarellisrl@gigapec.it

SPECIFICHE del prodotto

Codice

Marca

Originale
sì/no

U.M.

Q.tà

UOSD MALATTIE METABOLICHE ED EPATOLOGIA P.O. GIULIANOVA

Codice Articolo
Prodotto offertoDescrizione
prodotto offertoConfezione
di vendita

Marca

Prezzo scontato
(IVA esclusa)
riferito al singolo
pezzoPrezzo scontato (IVA
esclusa) totale
per confezioneAliquota
iva
applicabile

CND

RDM

Codice
FARMADATIProduttore se
diverso da
fornitore

TRASDUTTORE DI FLUSSO

775274

CAREFUSION

sì

PEZZO

6

775274

TRASDUTTORE DI
FLUSSO

PEZZO

CAREFUSION

€ 970,00

€ 970,00

22

Z12150185

919613

960045831

CAREFUSION

TUBICINO FIO1

770060

CAREFUSION

sì

PEZZO

4

770060

TUBICINO FIO1

PEZZO

CAREFUSION

€ 245,00

€ 245,00

22

Z12150185

Classe I

916506468

CAREFUSION

TUBICINO RILEVATORE DI
DIREZIONE

769288

CAREFUSION

sì

PEZZO

4

769288

TUBICINO
RILEVATORE DI
DIREZIONE

PEZZO

CAREFUSION

€ 201,00

€ 201,00

22

Z12150185

Classe I

916076161

CAREFUSION

TUBICINO GAS PERMAPURE

769103

CAREFUSION

sì

PEZZO

12

769103

TUBICINO GAS
PERMAPURE

PEZZO

CAREFUSION

€ 204,00

€ 204,00

22

NON
RICHIESTO
(RICAMBIO)NON
RICHIESTO
(RICAMBIO)

914577655

CAREFUSION

TUBICINO SO/SI

772551

CAREFUSION

sì

PEZZO

11

772551

TUBICINO SO/SI

PEZZO

CAREFUSION

€ 190,00

€ 190,00

22

Z12150185

Classe I

914577717

CAREFUSION

FILTRO ANTIBATTERICO

V892384

CAREFUSION

sì

PEZZO

700

V-892-384

FILTRO
ANTIBATTERICOconfezione
50 pz

CAREFUSION

€ 3,00

€ 150,00

22

R049001

844667

916586478

CAREFUSION

TELINO MONOUSO

V841182

CAREFUSION

sì

PEZZO

2500

V-841182

TELINO MONOUSO

confezione
50 pz

CAREFUSION

€ 2,60

€ 130,00

22

Z12150199

Classe I

961609878

CAREFUSION

<p style="text-align: center;">U.O.C. (<i>proponente</i>) ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI</p>	<p style="text-align: center;">U.O.C. Programmazione e Gestione Attività Economiche e Finanziarie</p>
<p>Spesa anno 2018-2019-2020 € 36.600,00 sottoconto 07 01 01 032900 da imputare nei rispettivi esercizi in coerenza con l'esigenza dell'unità operativa utilizzatrice</p> <p>CIG Z8F21BDE33</p> <p>Fonte di Finanziamento: Fondo Sanitario Nazionale</p> <p>Referente U.O.C. proponente: Dott.sa Maria Teresa D'Eugenio</p> <p style="text-align: center;">Utilizzo prenotazione: S</p> <p>Data: <u>2.2.2018</u></p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile UOC Acquisizione Beni e Servizi <i>Dott. Vittorio D'Ambrosio</i></p>	<p>Prenotazioni di spesa: n. 102.25</p> <p>Settore: F20</p> <p>Del. Max. n°-----</p> <p>Data: <u>6-2-2018</u></p> <p style="text-align: center;">Il Contabile <i>[Signature]</i> Il Dirigente e Gestione ASL 4 TERAMO U.O.C. Programmazione e Gestione Risorse Economiche e Finanziarie DIRIGENTE RESPONSABILE Dott. RICCARDO BACI <i>[Signature]</i></p>

Della sujestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il _____ giorno

22 FEB. 2018

con prot. n. _____

661/18 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n.

267/2000 e della L. n. 28/1992.

La sujestesa deliberazione diverrà esecutiva a far data dal quindicesimo giorno successivo alla pubblicazione.

La sujestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"



Firma _____

L'Addetto alla pubblicazione informatica

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti		Unità Operative		Staff	
Coordinamento di Staff	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Affari Generali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Controllo di gestione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Fisico Tecnico Informatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione Aggiornamento e Qualità	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Responsabili dei PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Programmazione e Gestione Economico Finanziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Medicina Legale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi Aziendali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Emergenza e Accettazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Amm.va PP.OO.	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Liste di attesa e CUP	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Discipline Mediche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	<i>altre Funzioni di Staff</i>	
Dipartimento Discipline Chirurgiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnologie Pesanti	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Infermieristico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di _____	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	U.O. di _____	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di _____	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C