

# AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO

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

Direttore Generale: Dott. Maurizio Di Giosia

23 LUG. 2020

Deliberazione n° 1107 del \_\_\_\_\_

## U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

**OGGETTO: DETERMINA A CONTRARRE E CONTESTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MISURATORI PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE PER LE ESIGENZE DEI SERVIZI DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASL DI TERAMO. CIG Z2D2B7E68E. TRATTATIVA DIRETTA N. 1217355.**

Data 14.7.2020 Firma [Signature] Data 14.7.2020 Firma [Signature]

Il Responsabile dell'istruttoria  
Dott. Emiliano Capasso

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Vittorio D'Ambrosio

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 14.7.2020 Firma [Signature]  
Il Direttore dell'U.O.C. Dott. Vittorio D'Ambrosio

### PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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



Data                     

Firma                       
Il Direttore Amministrativo:

### PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

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



Data 23.07.2020

Firma [Signature]  
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: Dott. Maurizio Di Giosia

***IL DIRETTORE DELLA U.O.C. Dott. Vittorio D'ambrosio***

**VISTA** la richiesta, acquisita con Prot. Nr. 101158/19 del 11/10/2019 (all. 1), sottoscritta dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti, con la quale si richiede l'acquisizione di nr. 5 misuratori per emoglobina in tempo reale tipo Track Haemoglobin Changes in Real Time della ditta MASIMO (all.1);

**DATO ATTO** che l'acquisto in argomento è ricompreso nel Piano dei Fabbisogni aziendali, per il dipartimento dei servizi, per un valore presunto di € 25.000,00 e tra i beni da acquisire con fondi finalizzati;

**DATO ATTO**, che in data 07/01/2020, quest'ufficio inoltrava sulla piattaforma Mepa RDO nr. 2485530 finalizzata all'acquisizione di nr. 5 misuratori per emoglobina in tempo reale del tipo Track Haemoglobin Changes o equivalente;

**DATO ATTO** che nel termine del 23/01/2020, di scadenza per la presentazione delle offerte, non pervenivano offerte per la fornitura in argomento e quindi l'RDO andava deserta;

**DATO ATTO** che in data 12/02/2020, quest'ufficio inoltrava alla ditta MASIMO EUROPE LIMITED trattativa diretta nr. 1212680 al fine di ottenere un'offerta economica per la fornitura in argomento;

**DATO ATTO** che la succitata ditta, attraverso la nota mail del 13/02/2020 agli atti, informava quest'ufficio che nell'area territoriale di riferimento la ditta MASIMO EUROPE LIMITED non opera in diretta ma ha un distributore ufficialmente contrattualizzato che opera per lei e ne commercializza i prodotti, ossia la ditta SC MEDICAL SERVICE;

**DATO ATTO** che in data 17/02/2020, quest'ufficio inoltrava alla ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) trattativa diretta nr. 1217355 (all.2) finalizzata all'ottenimento di un'offerta per la fornitura di nr. 5 misuratori per emoglobina in tempo reale del tipo Track Haemoglobin in Real Time;

**DATO ATTO** che in data 20/02/2020, la ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) inoltrava propria miglior offerta per la fornitura di nr. 5 misuratori per emoglobina in tempo reale del tipo Track Haemoglobin in Real Time, offrendoli al prezzo unitario di € 4.867,40 iva esclusa per un totale complessivo di € 24.337,00 iva esclusa (all.3);

VISTA la nota del 20/02/2020 della ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) con la quale dichiara che il prezzo praticato è in linea con quello praticato normalmente sul mercato (all.4);

DATO ATTO che i beni in argomento sono ricompresi nel Piano Dei Fabbisogni aziendale per gli acquisti di beni mobili durevoli per il Dipartimento dei Servizi;

VISTI gli artt.:

– 36 comma 2 lett. a) del D. Lgs. n. 50/2016 ai sensi del quale: "...le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'[articolo 35](#), secondo le seguenti modalità per affidamenti di importo inferiore a 40.000,00 euro, mediante affidamento diretto, anche senza previa consultazione di due o più operatori economici o per i lavori in amministrazione diretta";

– 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";

– 15 comma 13 lett d) del D. L n. 95/2012 convertito con legge n. 135/2012 ai sensi del quale: "gli enti del servizio sanitario nazionale...(omissis) ..., utilizzano, per l'acquisto di beni e servizi relativi di importo pari o superiore a 1.000 euro alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma CONSIP, gli strumenti di acquisto e negoziazione telematici messi a disposizione dalla stessa CONSIP, ovvero, se disponibili, dalle centrali di committenza regionali di riferimento costituite ai sensi dell'[articolo 1, comma 455, della legge 27 dicembre 2006, n. 296](#)";

– 1 comma 548 della legge n. 208/2015 ai sensi del quale: "...gli enti del Servizio sanitario nazionale sono tenuti ad approvvigionarsi, relativamente alle categorie merceologiche del settore sanitario, come individuate dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri di cui all'[articolo 9, comma 3, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, avvalendosi, in via esclusiva, delle centrali regionali di committenza di riferimento, ovvero della Consip SpA](#)";

– 9 comma 3-bis della legge n. 89/2014 ai sensi del quale: "Le amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere a Consip Spa o agli altri soggetti aggregatori ai sensi del comma 3 possono procedere, qualora non siano disponibili i relativi contratti di Consip Spa o dei soggetti aggregatori di cui ai commi 1 e 2 e in caso di motivata urgenza, allo svolgimento di autonome procedure di acquisto...";

ATTESO che

- 1) ad oggi non sono attive convenzioni Consip aventi ad oggetto forniture 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 11.07.2018 pubblicato sulla G.U.R.I. del 16.08.2018 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;
- 2) da verifiche effettuate sul Portale degli Acquisti in Rete P.A., è risultato che il bene oggetto di acquisizione non è presente nei cataloghi del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione messi a disposizione da Consip;

**PRECISATO** che il presente provvedimento 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;

**RITENUTO** di affidare la fornitura oggetto della presente istanza, nei termini e nei modi di cui alla Trattativa Diretta di cui sopra, alla ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) con sede legale in via Tevere 41/F, 80016 – Marano di Napoli (NA);

**RITENUTO**, inoltre nominare come direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore del Dipartimento dei Servizi Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti;

**RITENUTO**, inoltre, doversi rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo al fine di garantire, con la massima tempestività l'approvvigionamento di cui trattasi;

**RILEVATO** che ai fini della tracciabilità dei pagamenti il numero di CIG che identifica la procedura è il seguente:  
**Z2D2B7E68E**;

#### **PROPONE**

*per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nel presente dispositivo,*

1. **affidare**, ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) del D.L. 50/2016, alla ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) con sede legale in via Tevere 41/F, 80016 – Marano di Napoli (NA), Pec: scmedicalservice@pec.it, per la fornitura di nr. 5 misuratori per emoglobina in tempo reale del tipo Track Haemoglobin in Real Time (modello Rad-97™Pulse CO-Oximeter) al prezzo unitario di € 4.867,40 iva esclusa per un totale complessivo di € 24.337,00 iva esclusa alle condizioni di cui alla trattativa diretta nr. 1217355;
2. **precisare** che alla spesa di € 29.691,14 IVA inclusa si farà fronte con gli impegni di spesa i fondi finalizzati assunti con deliberazione di massima nr. 5/2020;

3. **nominare** come direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore del Dipartimento dei Servizi Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti;
4. **precisare** che il presente provvedimento costituisce anche determina a contrarre ai sensi dell'art. 32 comma 2 del D. Lgs. n. 50/2016;
5. **dichiarare** la presente deliberazione immediatamente esecutiva in considerazione di quanto riportato in narrativa;

#### 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 Sanitario e il Direttore Amministrativo 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

*Dott. Maurizio Di Giosia*

A small, stylized handwritten flourish or signature mark in blue ink, located in the bottom right corner of the page.

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

## ALLEGATI ALLA DELIBERAZIONE

---

*Allegato n. 1 - nota acquisita al Prot. Nr. 101158/19 del 11/10/2019 (pag. 1);*

*Allegato n. 2 - trattativa diretta nr. 1217355 (pagg. 2-3);*

*Allegato n. 3 – Offerta tecnico-economica SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216) (pagg. 4-8);*

*Allegato n. 4 – dichiarazione congruità prezzi praticati ditta SC MEDICAL SERVICE (P. Iva 08416251216)  
(pagg. 9);*

4

**SCHEDA PER RICHIESTA ACQUISTO DI BENI MOBILI DUREVOLI**

ALLEGATO n. 4 alla Procedura per la gestione degli acquisti dei beni mobili durevoli e di beni immobili, per la gestione degli inventari, per la gestione dei fuori uso.

U.O. richiedente SERV. DI IMMUNOEN. E MED. TRASFUSIONALE Centro di Costo 8520 Direttore Dott.ssa GABRIELLA LUCIDI PRESSANTI

PRESENZA DELL'ACQUISTO NEL PIANO DEI FABBISOGNI  SI  NO

Data richiesta: 1-10-2019

N.B. : RICHIESTE DI ACQUISTO NON PRESENTI NEL PIANO DEI FABBISOGNI O CON PRIORITÀ SUPERIORE A 20 SONO IMPROCEDIBILI

Quantità	Descrizione del bene richiesto	da destinare a: (Utente, Ubicazione e rif. telefonico)	Num. inventario vecchie apparecchiature (solo se sostituzione)	costo presunto (EURO)	Classe di priorità assegnata nel piano dei fabbisogni	eventuali annotazioni
5	MISURATORE per ERO GLOBINA IN TEMPO REALE (TRACK HAEMOGLOBIN CHANGES IN REAL TIME)	SINT TERA n. 2 - ARTI n. 1 S. GIULIANO n. 1 S. CIPRINO n. 2	/	10000,00 CIRCA	ALTA	L'istruttoria della pratica è assegnata al sen. di art. 31 del D.Lgs. n. 50/2016 e nominato Responsabile Unico del Procedimento data <u>10-10-2019</u> IL Direttore U.O. C. Acquisizione Beni e Servizi Dott. Vittorio D'Ambrosio
DITTA MASIMO		ASL TERAMO PROTOCOLLO UNICO Posta Interna				



Prot. nr. 0101158/19 del 11/10/2019

Breve descrizione del motivo dell'acquisto, delle attività da automatizzare e dell'eventuale software che si intende utilizzare:

COMPLETO DI ACCESSORI NECESSARI, TOR.

Riferimento fonte di finanziamento (FSN, fondi finalizzati, entrate proprie, ecc.)

FONDI FINALIZZATI PLASMA PRODUZIONE

Nome e Firma del Richiedente

Firma del Dirigente Responsabile dell'U.O.

Visto per approvazione e controllo dei dati riportati  
Direttore Responsabile della struttura (Presidio / Distretto / Dipartimento)

REGIONE ABRUZZO  
ASL n. 4 TERAMO  
DIPARTIMENTO DEI SERVIZI  
IL DIRETTORE

REGIONE ABRUZZO  
ASL n. 4 TERAMO  
SERVIZIO DI IMMUNOLOGIA  
E MEDICINA TRASFUSIONALE  
Direttore U.O.  
Dott.ssa Lucidi Pressanti

Annotazioni dell'Alta Direzione o firma per approvazione/parere tecnico

Dott.ssa Gabriella Lucidi Pressanti

**DATI GENERALI DELLA PROCEDURA**

Numero Trattativa	1217355
Descrizione	AFFIDAMENTO FORNITURA MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 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	Z2D2B7E68E
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	UFPL0H
Punto Ordinante	MARCO RODOMONTI / RDMMRC59R14L103F
Soggetto stipulante	MARCO RODOMONTI / RDMMRC59R14L103F ASL 4 Teramo
Data e ora inizio presentazione offerta	17/02/2020 10:41
Data e ora termine ultimo presentazione offerta	20/02/2020 18:00
Data limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/03/2020 18:00
Ulteriori note	NELLA DICHIARAZIONE CONGRUITÀ PREZZO PRATICATO DEVONO ESSERE INDICATE ALMENO 2 FORNITURE ANALOGHE AD ALTRI ENTI SANITARI
Bandi / Categorie oggetto della Trattativa	Forniture specifiche per la Sanità (BENI)
Fornitore	SC MEDICAL SERVICE SAS
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta	Non specificato
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione Servizi
Dati di Consegna	CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO

**SCHEDA TECNICA 1 DI 1**

Nome Scheda Tecnica	Forniture Specifiche per la Sanità (Scheda di RDO per Fornitura a corpo)
Quantità	5

2

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	*PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	Economico	Nessuna regola	
2	FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA RDO	Tecnico	Valore unico ammesso	MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
3	Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	ACQUISTO
4	*NOME COMMERCIALE	Tecnico	Valore unico ammesso	TRACK HAEMOGLOBIN CHANGES IN REAL TIME
5	*CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	*RDM	Tecnico	Nessuna regola	
7	*CODICE PRODOTTO	Tecnico	Nessuna regola	
8	*Marca	Tecnico	Valore unico ammesso	MASIMO
9	*ACCESSORI	Tecnico	Valore unico ammesso	SI
10	*MONITOR	Tecnico	Valore unico ammesso	SI

#### DOCUMENTI ALLEGATI ALLA TRATTATIVA

Descrizione	Nome file
MODELLO DICHIARAZIONE TRACCIABILITA'	modello dichiarazione tracciabilità.doc
DGUE	DGUE mepa.doc

#### RICHIESTE AL FORNITORE

Descrizione	Firmato digitalmente
DGUE COMPILATO	Si
MODELLO TRACCIABILITA' COMPILATO	Si
SCHEDE TECNICHE PRODOTTI OFFERTI	Si
DICHIARAZIONE CONGRUITÀ PREZZO PRATICATO	Si

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	1217355
Descrizione	AFFIDAMENTO FORNITURA MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z2D2B7E68E
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASL 4 Teramo
Codice Fiscale Ente	00115590671
Nome Ufficio	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Indirizzo Ufficio	Circonv. Ragusa, 1 64100 TERAMO (TE)
Telefono / FAX Ufficio	0861420297 / 0861420292
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFPL0H
Punto Ordinante	MARCO RODOMONTI / CF:RDMMRC59R14L103F
Firmatari del Contratto	MARCO RODOMONTI / CF:RDMMRC59R14L103F
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	SC MEDICAL SERVICE SAS
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	08416251216
Codice Fiscale Operatore Economico	08416251216
Partita IVA di Fatturazione	08416251216
Sede Legale	VIA TEVERE 41/F 80016 MARANO DI NAPOLI (NA)
Telefono	08119001979
PEC Registro Imprese	SCMEDICALSERVICE@PEC.IT
Tipologia impresa	Società in Accomandita Semplice
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	NA-956419
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	01/07/2016 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NA
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.1NAPOLI@PCE.AGENZIAENTRATE.IT

CCNL applicato / Settore	TERZIARIO / COMMERCIO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
<b>BENI</b>	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT23Y0311103425000000000072
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	STEFANO BRUNO BRNSFN90P01F839X
<i>(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula</i>	
<b>DATI DELL'OFFERTA</b>	
Identificativo univoco dell'offerta	712568
Offerta sottoscritta da	STEFANO BRUNO
Email di contatto	INFO@SCMEDICALSERVICE.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	31/03/2020 18:00

<b>OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)</b>	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	5
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	4867,40000000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
Tipo contratto	ACQUISTO
NOME COMMERCIALE	TRACK HAEMOGLOBIN CHANGES IN REAL TIME
CND	1203020408,00000000000000
RDM	1548424,00000000000000
CODICE PRODOTTO	9738,00000000000000
Marca	MASIMO
ACCESSORI	SI
MONITOR	SI

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	24.337,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: <b>121,68 (Euro)</b>	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO
Termini di Pagamento	30 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione Servizi

**Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinate, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

3

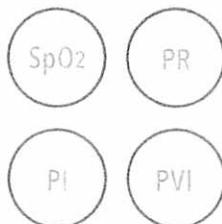
6

# Rad-97™ Pulse CO-Oximeter®

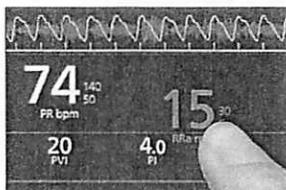
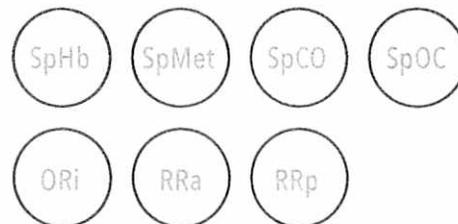
Dotato di pulsossimetria Masimo SET® Measure-through Motion and Low Perfusion™ con tecnologia aggiornabile rainbow SET™



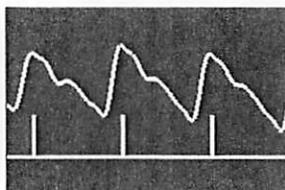
## Misurazioni Masimo SET®



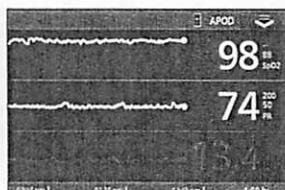
## Misurazioni rainbow SET™ aggiornabile



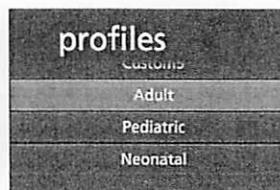
**Display personalizzabile** in base alle esigenze cliniche specifiche per visualizzare i dati a colpo d'occhio



**Display ad alta risoluzione della forma d'onda pletismografica** del paziente



**Trend** su 96 ore di dati parametrici per analizzare lo stato del paziente nel tempo



Configurazione di impostazioni per varie popolazioni di pazienti mediante l'opzione **Profiles** (Profili)

**MASIMO**

7

## Caratteristiche

### Display HD 1080p

- Display LCD luminoso a colori con la possibilità di regolare manualmente la luminosità dello schermo

### Luminosità automatica

- Il sensore della luce ambiente regola automaticamente la luminosità dello schermo per ottimizzare la visibilità nelle diverse condizioni

### Indicatori profilo

- L'icona del profilo cambia e il pulsante Home si illumina nei colori corrispondenti per fornire indicazioni visive dell'attuale impostazione del profilo



ADULT NEONATAL PEDIATRIC

Rotazione automatica dello schermo

### Batteria ricaricabile

- Batteria a ioni di litio
- Fino a 7 ore di durata della batteria<sup>1</sup>
- Tempo di ricarica di 3 ore

### Opzioni di comunicazione

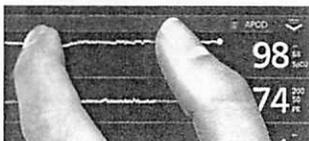
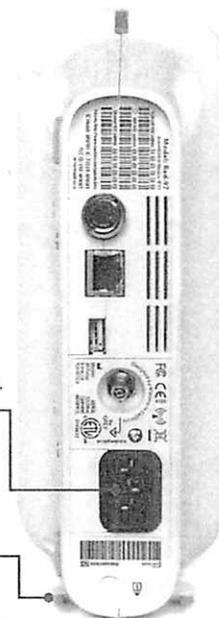
- WiFi (802.11abg)
- Bluetooth® LE
- Interfaccia chiamata infermiere
- Ethernet
- Porta USB

### Connettore di alimentazione c.a. (110/220 V, 47-63 Hz)

- Integrato per offrire un collegamento più saldo tra cavo di alimentazione e dispositivo

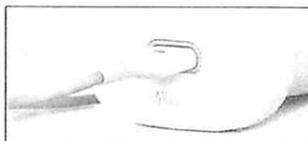
### Supporto girevole

- Offre una maggiore base di appoggio in orientamento verticale



### Schermo multi-touch

Regolazione dell'intervallo di tempo di trend visualizzato mediante movimenti intuitivi delle dita



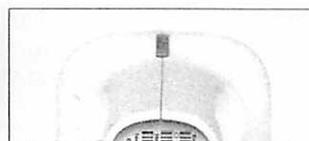
### Connettore M20

Design del profilo sottile che offre un feedback tattile in caso di collegamento corretto



### Allarmi

Allarmi acustici e visivi per l'identificazione rapida dei parametri in condizione di allarme



### Spia di stato del sistema

Offre indicazioni visive sugli allarmi e sui messaggi del sistema

## Specifiche di Rad-97

### ACCURATEZZA (ARMS)<sup>2</sup>

Saturazione dell'ossigeno (%SpO <sub>2</sub> )	70-100%
Adulti/pazienti pediatrici/lattanti in assenza di movimento	2%
Neonati in assenza di movimento	3%
Adulti/pazienti pediatrici/lattanti/neonati in presenza di movimento	3%
Bassa perfusione adulti/pazienti pediatrici/lattanti/neonati	2%
Saturazione dell'ossigeno (%SpO <sub>2</sub> )	60-80%
Adulti/pazienti pediatrici/lattanti in assenza di movimento	3%
Frequenza polso (FP)	25-240 bpm
In assenza di movimento	3 bpm
In presenza di movimento	5 bpm
Bassa perfusione	3 bpm
Emoglobina totale (SpHb)	8-17 g/dL
Adulti/pazienti pediatrici	1 g/dl
Carbossiemoglobina (%SpCO)	1-40%
Adulti/pazienti pediatrici/lattanti	3%
Metaemoglobina (%SpMet)	1-15%
Adulti/pazienti pediatrici/lattanti/neonati	1%
Frequenza respiratoria (RRa)	4-70 bpm
Adulti/pazienti pediatrici	1 bpm
Frequenza respiratoria (RRp)	4-70 rpm
Adulti/pazienti pediatrici	1 rpm

### CARATTERISTICHE FISICHE

Peso	< 1,36 kg (3 libbre)
Dimensioni	22,9 cm x 16,5 cm x 10,2 cm (circa 9" x 6,5" x 4")

### CONDIZIONI AMBIENTALI

Temperatura di funzionamento	0-35° C (32-95° F)
Pressione atmosferica	540-1.060 mBar

### REQUISITI NORMATIVI

Standard di sicurezza	ANSI/AAMI ES 60601-1, CAN/CSA C22.2 No. 60601-1, IEC/EN 60601-1, 3rd Ed.
Pulsossimetro Standard	ISO 80601-2-61
Standard allarme	IEC 60601-1-8
Standard EMC	EN 60601-1-2, classe B
Tipo di protezione	Classe I (alimentazione c.a.) / classe II (alimentazione interna)
Grado di protezione	Tipo BF, a prova di defibrillatore - parti applicate
Modalità di funzionamento (in conformità a IEC 60601-1)	Funzionamento continuo
Livello di protezione dell'involucro	IP21

<sup>1</sup> Questo valore rappresenta un tempo di funzionamento approssimativo con la luminosità degli indicatori al minimo e la funzionalità wireless disattivata utilizzando una batteria completamente carica. <sup>2</sup> L'accuratezza ARMS viene calcolata in base ai valori di misurazione distribuiti in modo statistico; circa il 68% dei valori misurati è ricaduto all'interno del ± valore ARMS se confrontato con il dispositivo di riferimento in uno studio controllato.

Il monitoraggio Rad-97 con SpHb, SpCO, e SpMet non è destinato a sostituire le analisi del sangue di laboratorio. Prima di prendere decisioni cliniche occorre eseguire analisi di laboratorio dei campioni di sangue.

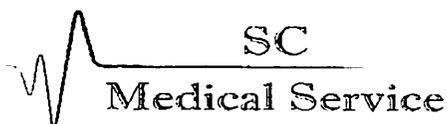
Rad-97 con ORI e/o RRP ha ottenuto il marchio CE. Non disponibile negli Stati Uniti.

Per uso professionale. Per informazioni complete sulle prescrizioni compresi messaggi di avvertenza, indicazioni, controindicazioni e precauzioni, leggere le istruzioni per l'uso.

Masimo U.S.  
Tel: 1 877 462 7466  
info-america@masimo.com

Masimo International  
Tel: +41 32 720 1111  
info-international@masimo.com

MASIMO



Vendita & Assistenza Apparecchiature Elettromedicali

Calvizzano (Na), 20/02/2020

Spett.le  
ASL 4 Teramo  
P.IVA: 00115590671  
Circonv. Ragusa, 1

**OGGETTO: DICHIARAZIONE CONGRUITA' PREZZI- In Rif. Trattativa Diretta n. 1217355 CIG Z2D2B7E68E**

In riferimento manifestazione di interesse di cui in oggetto, il sottoscritto Stefano Bruno, nato a Napoli (NA) il 01/09/1990 e residente a Marano di Napoli (Na) Cap 80016 in Via Tevere 41/F, Codice Fiscale BRNSFN90P01F839X, consapevole delle sanzioni penali previste dall' art 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in qualità di Legale Rappresentante della società "Sc Medical Service Sas" con sede legale a Marano di Napoli (Na) , Via Tevere n 41/F Cap 80016 e Sede Operativa a Calvizzano (Na) Via Conte Mirabelli n.6 Cap 80012 telefono/Fax 081/19001979 email: [info@scmedicalservice.com](mailto:info@scmedicalservice.com) , INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA [scmedicalservice@pec.it](mailto:scmedicalservice@pec.it) (PARTITA IVA e CODICE FISCALE DITTA: 08416251216)

#### DICHIARA

Che i prezzi offerti In Rif. Trattativa Diretta n. 1217355, sono veri e reali e corrispondono a quelli normalmente praticati sul mercato.

In Fede.

SC MEDICAL SERVICE SAS  
STEFANO BRUNO  
LEGALE RAPPRESENTANTE

~~SC MEDICAL SERVICE SAS  
Via Tevere 41/F  
80016 - Marano di Napoli (NA)  
P.IVA 08416251216~~

All.ti: copia C.I. del sottoscrittore n. AV5472636, scadenza 01/09/2025.

Sede Legale: Via Tevere 41/F  
Marano di Napoli (Na) Cap. 80016  
P.IVA: 08416251216  
E-mail: [info@scmedicalservice.com](mailto:info@scmedicalservice.com)

Pec: [scmedicalservice@pec.it](mailto:scmedicalservice@pec.it)

Sede Operativa: Via Conte Mirabelli 6  
Calvizzano (Na) Cap. 80012  
Tel/Fax: 081.190.01.979

Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	1217355
Descrizione	AFFIDAMENTO FORNITURA MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z2D2B7E68E
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	ASL 4 Teramo
Codice Fiscale Ente	00115590671
Nome Ufficio	ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Indirizzo Ufficio	Circonv. Ragusa, 1 64100 TERAMO (TE)
Telefono / FAX Ufficio	0861420297 / 0861420292
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	UFPL0H
Punto Ordinante	MARCO RODOMONTI / CF:RDMMRC59R14L103F
Firmatari del Contratto	MARCO RODOMONTI / CF:RDMMRC59R14L103F
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	SC MEDICAL SERVICE SAS
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	08416251216
Codice Fiscale Operatore Economico	08416251216
Partita IVA di Fatturazione	08416251216
Sede Legale	VIA TEVERE 41/F 80016 MARANO DI NAPOLI (NA)
Telefono	08119001979
PEC Registro Imprese	SCMEDICALSERVICE@PEC.IT
Tipologia impresa	Società in Accomandita Semplice
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	NA-956419
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	01/07/2016 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NA
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.1NAPOLI@PCE.AGENZIAENTRATE.IT

CCNL applicato / Settore	TERZIARIO / COMMERCIO
<i>Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari</i>	
<b>BENI</b>	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT23Y0311103425000000000072
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	STEFANO BRUNO BRNSFN90P01F839X
<i>(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula</i>	
<b>DATI DELL'OFFERTA</b>	
Identificativo univoco dell'offerta	712568
Offerta sottoscritta da	STEFANO BRUNO
Email di contatto	INFO@SCMEDICALSERVICE.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	31/03/2020 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	5
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	4867,40000000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	MISURATORE PER EMOGLOBINA IN TEMPO REALE
Tipo contratto	ACQUISTO
NOME COMMERCIALE	TRACK HAEMOGLOBIN CHANGES IN REAL TIME
CND	1203020408,00000000000000
RDM	1548424,00000000000000
CODICE PRODOTTO	9738,00000000000000
Marca	MASIMO
ACCESSORI	SI
MONITOR	SI

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	24.337,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: <b>121,68 (Euro)</b>	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: CIRCONVALLAZIONE RAGUSA, 1 TERAMO - 64100 (TE) ABRUZZO
Termini di Pagamento	30 GG Data Ricevimento Merci / Prestazione Servizi

**Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinate dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinate in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinate, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.Lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

U.O.C. Proponente Acquisizione Bene e Servizi				U.O. Gestione Econ. Fin.	
CIG. Z0628FADF2	Ditta:	SC FORNITURE OSPEDALIERE SRL		2226/2020	
Sottoconto	01.01.02.05.0100	Spesa anno 2020	€ 29.691,14	Del. Max. 5/2020	
Attrezzature sanitarie e scientifiche				Settore: E09	
Fonte di Finanziamento : Fondi Finalizzati					
Referente U.O.C. proponente: Dott. Vittorio D'Ambrosio					
Utilizzo prenotazione: O S					
Data: 14.7.2020				Data: 16/09/20	
<p style="text-align: center;">Il Dirigente (Dott. Vittorio D'Ambrosio)</p> 				<p style="text-align: center;">Data: 16/09/20</p>  <p style="text-align: center;">ASL 4/TERAMO Il Contabile C. Attività Economiche e Finanziarie IL DIRIGENTE RESPONSABILE Dott.ssa Antonella Di Silvestre</p>	

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione il giorno 23 LUG 2020 con prot. n. 2139/20 all'Albo informatico della ASL per rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

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



Firma

L'Addetto alla pubblicazione informatica

La suestesa deliberazione è stata dichiarata "immediatamente eseguibile"

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 Staff di Direzione		Segreteria Generale e Affari Legali		UOC Controllo di gestione	
Dipartimento Amministrativo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Acquisizione Beni e Servizi	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOC Formazione, Qualità e Comunicazione Strategica	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Tecnico-Logistico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Economiche e finanziarie	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Assistenza Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Personale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Sicurezza Interna	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Coordinamento Assistenza Ospedaliera	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività Amministrative Assistenza Territoriale e Distrettuale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	UOSD CUP Aziendale e monitoraggio Liste di attesa	
Dipartimento Emergenza Urgenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Patrimonio, Lavori e manutenzioni	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Sistemi Informativi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Chirurgico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve Dipartimenti Prevenzione e Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		
Dipartimento Salute Mentale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Attività amm.ve dei Presidi Ospedalieri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Oncologico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e gestione complessiva del PO di Teramo	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Medico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Atri	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C		<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento dei Servizi	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Giulianova	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	<b>altre Funzioni di Staff</b>	
Dipartimento di Prevenzione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Direzione medica e Gestione complessiva PO di Sant'Omero	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Comitato Unico di Garanzia	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Dipartimento Materno-Infantile	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Adriatico	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Resp.le Prevenzione Corruzione e Trasparenza	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
Distretto di	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Area Distrettuale Gran Sasso - Laga	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Internal Audit	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Farmaceutico Territoriale	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Organismo indipendente di valutazione	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Medicina Penitenziaria	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Ufficio Procedimenti Disciplinari	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Servizio Dipendenze Patologiche	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Gestione del Rischio	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C
	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Farmacia Ospedaliera di Teramo	<input checked="" type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C	Relazioni Sindacali	<input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C