

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1475 DEL 09/12/2014

OGGETTO: FORNITURA RACCORDI E PROLUNGHE LUER LOCK PER L'U.O DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI OLBIA MEDIANTE LANCIO DI RDO SUL MEPA

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	X
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 09/12/2014	Al 24/12/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

- Su proposta** del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;
- Premesso** che il Responsabile della Farmacia Ospedaliera, con nota NP2014/11654 del 3/11 /2014 allegato 1, chiede l'acquisto di dispositivi medici per l'U.O. di Oncologia del P.O. di Olbia ;
allega, inoltre. il modello "D" , compilato dal Direttore delle U.O. che usa i dispositivi richiesti (raccordi e prolunghe luer lock per la somministrazione della chemioterapia endovescicale in sicurezza) ;
- Considerato** che i dispositivi in parola sono presenti nella vetrina del Me.Pa cui è obbligatorio ricorrere in assenza di convenzione CONSIP, e che è possibile procedere con RDO considerato il valore della fornitura ai sensi dell'art.328 comma 4 lettera a) del Regolamento D.P.R. n. 207/2010;
- Dato Atto** che con RDO n. 665922 - bando BSS - metaprodotto -raccordi -prolunghe luer lock è stata invitata a negoziare la ditta Tecnomedical di Cagliari e che la stessa ha formulato l'offerta economica e compilato nel dettaglio l'allegato c . allegati 2-3 alla presente, di cui si condividono i contenuti;
- Considerato** che la spesa per l'acquisto del materiale in parola è pari complessivamente ad € 1.405,00 netto IVA;
- Visti :**
- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art.125 comma 11
il D.P.R. 207/2010
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

IL DIRETTORE GENERALE

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare gli atti della RDO n. 665922 sul MePa risultanti dall'offerta economica e dall'allegato C allegati alla presente, parte integrante e sostanziale di questo provvedimento, nei quali è altresì indicato il dettaglio di fornitura ;

- di aggiudicare la fornitura del materiale descritto nell'allegato c all'Impresa TECNOMEDICAL Srl .c.f. 01096440928-VIA FIGARI, 5 - CAGLIARI (CA)- TECNO.MED@TISCALI.IT per un importo complessivo stimato di € 1.714,10 I.V.A. inclusa ;

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2014	UA2_FARM	1	0501010801	€ 1.714,10

- di provvedere alla liquidazione delle fatture, previo riscontro della regolarità della fornitura, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013 ;

- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio ed all'Area Programmazione, Controllo e Committenza per i provvedimenti di competenza.

- i Comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 c. 2 della Legge Regionale 28 Luglio 2006, n.10.

Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda

Allegati: n. 3

Struttura proponente: Servizio Provveditorato

Il Responsabile dell'Istruttoria: Maria Rita

Manconi.

RDO N.665922 [TECNOMEDICAL Srl .c.f. 01096440928-VIA FIGARI, 5 - CAGLIARI \(CA\)- TECNO.MED@TISCALI.IT](#)

Descrizione	U.M.	Qtà richieste	CND	REPERTORIO	codice	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezionamento offerto
raccordo l.l.cono catetere per catetere vescicale con sistema di chiusura	N.	250	A0280	956622	IN061055	ARIES	IN061055	DROVAL	€ 3,40	€ 850,00	50
prolunghe due vie in p.u. con valvola unidirezionale per somministrazione antiblastici	N.	300	A03020101	952653	IN029407	ARIES	IN029407	PROLUNGA DUE VI	€ 1,85	€ 555,00	100
								TOTALE NETTO I.V.A.		€ 1.405,00	
								I.V.A. 22%		€ 309,10	
								TOTALE I.V.A. INCLUSA		€ 1.714,10	

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	665922
Nome RDO	RDO per aggiudicazione RACCORDI E PROLUNGHE LUER LOCK PER L'U.O. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI OLBIA
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	Lotto Unico di Fornitura

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AUSL 2 OLBIA
Partita IVA	01687160901
Indirizzo	Via Caduti Sul Lavoro 35 - OLBIA (OT)
Telefono	0789552328
Fax	078967645
PEC Registro Imprese	ACQUISTI-GARE@ASLOLBIA.IT
Punto Ordinante	DI GENNARO ROBERTO

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	TECNOMEDICAL Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	01096440928
Codice Fiscale Impresa	01096440928
Provincia sede registro imprese	CA
Numero iscrizione registro imprese	101650
Codice Ditta INAIL	003816104/55
n. P.A.T.	026002698
Matricola aziendale INPS	1703547438
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	SANITARIO
Indirizzo sede legale	VIA FIGARI, 5 - CAGLIARI (CA)
Telefono	0039070503907
Fax	0039070505008
E-mail di Contatto	TECNO.MED@TISCALI.IT
Offerta sottoscritta da	PASQUINUCCI GIUSEPPE
L'Offerta irrevocabile ed	30/12/2014 14:00

impegnativa fino al

OGGETTO (1 DI 2) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Prolunghe Luer e Luer-Lock
Metaprodotto	Prolunghe Luer e Luer-Lock
Quantità Richiesta	300
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	IN029407
Marca	ARIES
Codice Articolo Produttore	IN029407
Nome Commerciale	PROLUNGA
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	PZ
Descrizione tecnica	PROLUNGA 2 VIE IN POLIURETANO CON VALVOLE UNIDIREZIONALI PER SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI ANTIBLASTICI
Schermatura	NO
Materiale tubolare	POLIURETANO
Materiale connessioni	RACCORDO A Y IN ABS TRASPARENTE
Lattice naturale	NO
Lunghezza [cm]	15 CM
Diametro interno [mm]	3 MM
Forma del tubolare	SI
Tipologia di connessioni	LUER LOCK MASCHIO GIREVOLE
Valvola anti-reflusso [mm/Hg]	SI
Punto di iniezione	NO
Pressione tollerata [bar]	/
Codice CND	A06020101
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	1,85

OGGETTO (2 DI 2) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Raccordi Luer e Luer-Lock
Metaprodotto	Raccordi Luer e Luer-Lock
Quantità Richiesta	250
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	IN061055

Marca	ARIES
Codice Articolo Produttore	IN061055
Nome Commerciale	DROVAL
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	PZ
Descrizione tecnica	RACCORDO LUER LOCK FEMMINA - CONO CATETERE PER COLLEGAMENTO CATETERI VESCICALI
Tipologia di connessioni	LUER LOCK FEMMINA
Materiale	CORPO IN ABS BIANCO DO GRADO MEDICALE PRIVO DI PVC IDONEO ALL'UTILIZZO CON FARMACI CHEMIOTERAPICI
Lattice naturale	NO
Pressione tollerata [bar]	RESISTENZA MASSIMA IDROSTATICA: 2,5 BAR IN H2O RESISTENZA PNEUMATICA > 0,6 BAR / 15 SECONDI
Codice CND	A0280
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	3,4

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 0,00

OFFERTA ECONOMICA: 1405,00 Euro Millequattrocentocinque Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
<ul style="list-style-type: none"> • Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 5 giorni dalla stipula • Dati di Consegna: Magazzino Farmaceutico via Sircana Bazzoni Olbia - 07026 (OT)

- Dati di Fatturazione:
Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: Via
bazzoni sircana, 2 Olbia - 07026 (OT)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione
Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura
dell'importo complessivo verrà spedita a:

AUSL 2 OLBIA / CODICE FISCALE: 01687160901
- Termini di pagamento:
30gg df

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- il Fornitore dichiara che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- 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 dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 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 Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere 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 di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto

diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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



ASL Olbia

Presidio Ospedaliero "GIOVANNI PAOLO II"

Servizio Farmacia ospedaliera

n. prot NP/2014

/11654

Olbia, 03/11/2014

Al Servizio Provveditorato
Alla Direzione medica p.o. di Olbia

Loro sedi**Oggetto:** richiesta nuovi dispositivi medici

RIF.	codici	repertorio	descrizione	cod	Quantit à/anno	Prezzo/unitario
A	IN061055	956622	Racordo I.I. -cono catetere per catetere vescicale con sistema di chiusura	A0280	N°250	3€/pz
B	IN029407	952653	Prolunga due vie in p.u. con valvola unidirezionale per somministrazione. antiblastici	A03020101	N°300	1,68€/pz
			Totale spesa presunta/ anno	€		1.254€

SALUTI

Resp. S.S. az. Farmacia ospedaliera
D.ssa Caterina Bucciero

N.B. N°15 MODELLI "D"

MODELLO "D": RICHIESTA NUOVI DISPOSITIVI MEDICI /DISPOSITIVI DIAGNOSTICI IN VITRO

DATI GENERALI

Richiesta n° _____

Centro di costo ONCOLOGIA

Unita' Operativa ONCOLOGIA

Utilizzatore DR SALVATORE ORTU

Recapiti 0789/552263

Telefono 0789/552217

E-mail _____

Tipo richiesta

Nuovo dispositivo SI NO

Variazione dell'esistente* _____

Tipo di dispositivo

- DM (ex D.Lg.vo 46/97)
- DMIA (D. Lg.vo n°507/92)
- IVD (Lg.vo n°332 /00)

o Nel caso di DM indicare: 856622
 N° iscrizione Repertorio _____
 Classificazione Nazionale (CND): A 0280
 Classe di rischio (D.L.vo 46/97): I - IIa - IIb - III

Accessori richiesti per l'utilizzo del dispositivo:

- DM (ex D.Lg.vo 46/97)
- DMIA (D. Lg.vo n°507/92)
- IVD (Lg.vo n°332 /00)

N° iscrizione Repertorio 852653
 Classificazione Nazionale (CND): A 03 02 01 01
 Classe di rischio (D.L.vo 46/97): I - IIa - IIb - III

*(indicare il dispositivo di cui si richiede la variazione)

Descrizione del prodotto e suo utilizzo clinico

① RACCORDO LUER LOCK FEMMINA/CONO CATEETERE PER CATEETERE VESICALE IN SISTEMA CHIUSURA

② PROLUNGA DUE VIE IN POLIURETAN CON VALV. UNIDIREZ. PER SOMMINE ANTIBLASTICI

SEZIONE TECNICA

Informazioni relative alla gamma dei prodotti e dei produttori*

Codice prodotto IN061055

Confezionamento 50 PEZZI

Ditta produttrice ARIES

Distributore TECNO MEDICAL

Eventuali esigenze di strumentazione legata all'utilizzo _____

Accessori richiesti per l'utilizzo del dispositivo

Codice prodotto IN029407

Confezionamento 100 PEZZI

Ditta produttrice ARIES

Distributore TECNO MEDICAL

IMPATTO COERENZA STRATEGICA

Rispetto alle alternative esistenti il nuovo dispositivo rappresenterebbe:

- Innovazione _____
- Sostituzione _____
- Affiancamento _____

L'introduzione del dispositivo è necessario per l'attività di base del Dipartimento/Unità?

- No
- Si*

*se si indicare le motivazioni:
INDISPENSABILE PER LA

SOMMINE DELLA CHERIOTERAPIA ENDOVESICALE IN SICUREZZA

Il dispositivo è innovativo per l'azienda?

- No
- Si*

*se si indicare le motivazioni

POSSIBILE IL RACCORDO CON DISPOSITIVI DI CHIUSURA

Esistono altri dispositivi analoghi già utilizzati in azienda?

- No
- Si*

*se si quali? _____

MODELLO "D": RICHIESTA NUOVI DISPOSITIVI MEDICI /DISPOSITIVI DIAGNOSTICI IN VITRO

VANTAGGI E PECULIARITA' LEGATE ALL'UTILIZZO

Se presenti alternative, quali sono i vantaggi clinici ed economici del dispositivo rispetto alle alternative già in uso: _____

Si prevedono vantaggi per il paziente?

Si*
 No

*se si quali? SI EVITA LO SPANDIMENTO NEL FARMACO

Si prevede un risparmio di tempo nell'erogazione della prestazione?

No
 Si*

*se si quali? _____

Si prevede un risparmio nei costi?

No
 Si*

*se si quali? _____

SEZIONE DEL PERSONALE

Esiste personale preposto all'utilizzo?

Si*
 No

*se no specificare: _____

Da formare

Si
 No

Numero e qualifica del personale da formare _____

Da assumere

Si
 No

Numero e qualifica del personale da assumere _____

DESCRIZIONE ATTIVITA'

Numero dei dispositivi normalmente necessari per:

- Paziente 1 + 1
- Giornate di degenza 1
- Ricovero _____

Fabbisogno annuo presunto:

Tipo di prestazioni effettuate

- Quantità annua 250
- Ordinarie _____
- DH 250
- Ambulatoriali _____

Quale DRG (se applicabile) o ICD 9 CM è collegato all'utilizzo del dispositivo in oggetto?

DRG _____
ICD 9 CM _____

Il dispositivo è stato già acquistato precedentemente?

No
 Si*

*in caso affermativo specificare la quantità _____

E' stata utilizzata campionatura gratuita?

No
 Si*

*in caso affermativo allegare una relazione clinica.

COSTI

• Costo unitario di acquisto in Euro (iva esclusa) 3 € + ~~0,00~~

• Costo eventuale materiale di consumo collegato 1,68 €

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Publicazioni scientifiche internazionali;
- Scheda tecnica del prodotto;
- Altre informazioni ritenute utili dal richiedente.

Data 3/11/2014

Firma _____

Regione Autonoma della Sardegna
Azienda Sanitaria Locale N° 2 - Olbia
UO Oncologia Medica e ODO
Dirigente Medico Responsabile
Dott. Salvatore Ortu