

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

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 907      DEL 30/07/2015**

**OGGETTO:** SISTEMA MONITORAGGIO CONGELAMENTO PLASMA – AFFIDAMENTO TRIENNALE A MEZZO PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 125 C. 11 DEL D.LGS. 163/2006

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
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
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 30/07/2015	Al 14/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **SU**

conforme proposta del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale.

### **RICHIAMATA**

La deliberazione n. 900 del 31/07/2014 mediante la quale si affidava la fornitura, in nolo, del sistema di monitoraggio della procedura di congelamento plasma all'Impresa Expertmed Srl, a mezzo procedura negoziata ai sensi dell'art. 125 c. 11 del D. Lgs. 163/2006, per un anno, per l'importo di € 4.500,00 netto IVA.

### **PRESO ATTO**

Che il nolo di cui sopra è prossimo alla scadenza e che, pertanto, si rende necessario acquisire il sistema di rilevazione di temperatura all'interno delle sacche di plasma, al fine di ottemperare alle direttive dell'AIFA in materia.

### **VISTA**

La nota del 11/06/2015, pervenuta a mezzo mail dal Direttore del SIT, dott.ssa Maddalena Lendini, che si **allega alla presente (all. 1)** mediante la quale si richiede che venga rinnovato il contratto di fornitura in nolo del sistema di congelamento plasma che consente, inoltre, il monitoraggio di sistemi di conservazione e trasporto del sangue.

### **DATO ATTO CHE**

Che con nota del 16/06/2015 (**all. 2 alla presente**) si è richiesta offerta all'Impresa Expermed Srl, regolarmente iscritta all'Albo Fornitori attualmente attivo presso questa Azienda, in relazione al nolo del sistema di che trattasi, con contestuale applicazione di uno sconto del 5 per cento, in conformità alla normativa sulla spending review (L.89/2014).

### **VISTA**

L'offerta dell'Impresa Expertmed n. 28/2015 del 17/06/2015, acquisita al protocollo aziendale con il numero 26234 del 19/06/2015 (**all. 3 alla presente**) mediante la quale la stessa Impresa propone uno sconto del 5 per cento sul canone precedentemente applicato (€ 4.500,00 anno); pertanto l'importo annuale del nolo è pari ad € 4.275,00, con un risparmio annuo di € 225,00 e ed un risparmio di € 675,00 per il triennio di durata contrattuale.

### **RITENUTO**

Opportuno e necessario affidare, la fornitura, in nolo, del sistema di monitoraggio della procedura di congelamento plasma all'Impresa Expertmed Srl, ai sensi dell'art. 125 c. 11 del D. Lgs. 163/2006, per tre anni, poiché l'importo triennale del contratto è pari ad € di € 12.825,00 netto IVA.

### **VISTI:**

Il D. Lgs. 163/2006, con particolare riferimento all'art. 125 c. 11 del D. Lgs. 163/2006;

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

L'atto aziendale

## **IL COMMISSARIO**

per i motivi sopra espressi,

### **DELIBERA**

Di affidare la fornitura, in nolo, del sistema di monitoraggio della procedura di congelamento plasma all'Impresa Expertmed Srl, a mezzo procedura negoziata ai sensi dell'art. 125 c. 11 del D. Lgs. 163/2006, per un triennio, con un canone annuo di € 4.275,00 netto IVA.

Di dare atto che l'importo di € 15.646,50 IVA inclusa graverà sul conto A508020104 UA2 – ACQ 2015.

come segue:

- Anno 2015 (mesi agosto – dicembre) € 2.173,12
- Anno 2016 (mesi gennaio – dicembre) € 5.215,50
- Anno 2017 (mesi gennaio –dicembre) € 5.215,50
- Anno 2018 (mesi gennaio – luglio) € 3.042,38.

Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area PCC per gli adempimenti di competenza.

Di comunicare il presente provvedimento all'Assessorato regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale ex art. 29, comma 2 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

per il Servizio  
R. Di Gennaro  
MCassitta  
Proposta n° 196/2015

All. 1

**Marina Cassitta**

---

**Da:** "Laura Quaini Expertmed" <laura.quaini@expertmed.it>  
**Data:** mercoledì 17 giugno 2015 12:46  
**A:** "Marina Cassitta" <mcassitta@aslolbia.it>  
**Cc:** "Francesca del sole" <amministrazione@expertmed.it>; "amesina" <amesina@tiscali.it>  
**Allega:** 28-15 ASL I OLBIA 17\_67\_15 PLASMA CHECK - EMO.pdf  
**Oggetto:** R: sistema monitoraggio congelamento

Messaggio originale-----

**From:** Maddalena Lendini  
**Sent:** Thursday, June 11, 2015 8:24 AM  
**To:** [mcassitta@aslolbia.it](mailto:mcassitta@aslolbia.it)  
**Subject:** sistema monitoraggio congelamento

Buongiorno Dottoressa

Chiedo che venga rinnovato il contratto di fornitura in nolo del sistema di monitoraggio del congelamento del plasma della Ditta Expertmed, perchè ha dato ottimi risultati e consente inoltre il monitoraggio dei sistemi di conservazione e trasporto del sangue.

Cordiali saluti

Maddalena Lendini

All. 2

**Marina Cassitta**

---

**Da:** "Laura Quaini Expertmed" <laura.quaini@expertmed.it>  
**Data:** mercoledì 17 giugno 2015 12:46  
**A:** "Marina Cassitta" <mcassitta@aslolbia.it>  
**Cc:** "Francesca del sole" <amministrazione@expertmed.it>; "amesina" <amesina@tiscali.it>  
**Allega:** 28-15 ASL 1 OLBIA 17\_67\_15 PLASMA CHECK - EMO.pdf  
**Oggetto:** R: sistema monitoraggio congelamento

-----Messaggio originale-----

**Da:** Marina Cassitta [mailto:mcassitta@aslolbia.it]  
**Inviato:** martedì 16 giugno 2015 16:12  
**A:** [laura.quaini@expertmed.it](mailto:laura.quaini@expertmed.it)  
**Oggetto:** sistema monitoraggio congelamento

Si sta valutando la possibilità di procedere all'affidamento de servizio di monitoraggio e congelamento plasma per un periodo di mesi 36.

Si chiede la disponibilità all'espletamento del servizio agli stessi patti e condizioni di cui alla deliberazione 900/2014, e si chiede, altresì, l'applicazione di uno sconto del 5 per cento in conformità alla normativa sula spending review (L.89/2014).

Distinti saluti

ALL. 3

26234 del 18/06/2015

EXPERTMED S.R.L.



A: AZIENDA ASL 1 OLBIA  
PROVVEDITORATO ACQUISTI

Alla c.a  
c.c. Dott.ssa Marina Cassitta

Via Bazzoni Sircana 2  
07026 OLBIA

e-mail mcassitta@aslolbia.it

**Oggetto: rinnovo offerta per il noleggio triennale del sistema di monitoraggio procedura di congelamento plasma e trasporto sangue per la struttura trasfusionale di Olbia**

**OFFERTA**

per i seguenti prodotti:

Data Offerta                      Nr Offerta

17/06/2015

28/2015

Codice REF	Descrizione	Totale fornitura
PLASMA CHECK	PLASMA CHECK SYSTEM - Prodotto a marchio EXPERTMED - in noleggio triennale nella seguente configurazione:	
	SISTEMA DI MONITORAGGIO CONGELAMENTO PLASMA COMPRENSIVO:  n. 2 CRYO-MED sensore di temperatura n. 1 Basetta con cavo di connessione al PC; n. 1 CD installer per Software Memo Track II per il monitoraggio, la valutazione dei dati e la tracciabilità delle sacche ; n. 2 Sacche CHECK BAG per il monitoraggio della curva di congelamento della capacità di 250 ml. n. 2 Sacche CHECK BAG per il monitoraggio della curva di congelamento del plasma della capacità di 650 ml. n. 2 Sacche EMO-MOVING BAG per il monitoraggio del trasporto sangue da 450 ml.	
	Importo del canone annuale di noleggio :	€ 4.500,00+IVA (quattromilacinquacentotto/00 euro+Iva)

Via Albere 132  
37137 Verona - Italia  
C.F. e P.I. 02972330365  
Tel +39 0458622663 fax +390458625313

Pag.  
1

	<p>Sconto 5% sul prezzo annuale</p> <p><b>CANONE DI NOLEGGIO ANNUALE FULL RISK</b></p> <p><b>VALORE TOTALE PER 36 MESI DI NOLEGGIO FULL RISK</b></p>	<p>- € 225,00+IVA (duecentoventicinque/00)</p> <p>€ 4.275,00+IVA (quattromiladuecentoventicinque/00)</p> <p>€ 12.825,00+IVA (dodicimilaottocentoventicinque/00)</p>
	<p><b><u>MATERIALE DI CONSUMO</u></b> La fornitura è in FULL RISK e quindi non è necessario nessun materiale di consumo. I sensori, la basetta USB e le sacche test vengono sostituite periodicamente in base al loro utilizzo e/o usura e/o rottura accidentale</p> <p><b><u>CONDIZIONI DI FORNITURA</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Assistenza Full Risk per tutta la durata del contratto</li> <li>- Assistenza Tecnica completa entro 48 ore dalla chiamata</li> <li>- Servizio di ritiro e taratura e certificazione ANNUALE dei sensori CRYOMED con cadenza annuale ed accompagnato da certificato di taratura rilasciato da Ente Terzo - Istituto di Metrologia autorizzato SIT- Marcato CE Direttiva 2004/108/CE</li> <li>- Sostituzione periodica delle sacche Check Bag in base al loro utilizzo – ogni n. 100 processi di congelamento e relativo scongelamento oppure ogni anno - e/o usura e/o rottura accidentale</li> </ul> <p><b><u>CODICE CND</u></b> Il prodotto offerto non è inserito nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici (RDM) in quanto NON è un Dispositivo Medico e pertanto non possiede un codice CND.</p>	

**Indicazioni di Fornitura:**

Consegna: 4gg. lavorativi dalla data della lettera di aggiudicazione  
Porto Franco  
Validità offerta: 31/12/2015  
Iva 22%  
Pagamento: Bonifico Bancario 60 gg.d.f. (rif. D.LGS NR. 192 del  
09.11.2012)  
FATTURAZIONE SEMESTRALE ANTICIPATA

**Ordini:**

Gli ordini dovranno essere effettuati  
Via fax al n. 045 8625313  
  
Via e-mail a: [info@expertmed.it](mailto:info@expertmed.it)  
  
A mezzo posta: Expertmed srl - Via Albere 132 – 37139 Verona

A disposizione per eventuali chiarimenti, cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

L'Amministratore Unico Expertmed srl  
(Laura Quaini)  
EXPERT**MED**S.R.L.

