



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
DI CASERTA**

**Determina Dirigenziale N. 776 del 23/12/2016**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: E-Procurement della Pubblica Amministrazione - Acquisizioni in economia ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. n.50/2016 (Richiesta di Offerta) su Market Place Consip (Me.Pa. - RDO N.1352059 per la fornitura di apparecchiature per Centro Trasfusionale - CIG Z971C2105D**

---

**Oggetto:** E-Procurement della Pubblica Amministrazione - Acquisizioni in economia ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. n.50/2016 (Richiesta di Offerta) su Market Place Consip (Me.Pa. - RDO N.1352059 per la fornitura di apparecchiature per Centro Trasfusionale - CIG Z971C2105D

---

### **Il Direttore UOC Provveditorato**

#### **Premesso che:**

- con separate note interne, il Responsabile di U.O.C. Medicina Trasfusionale ha richiesto l'acquisizione di apparecchiature per Laboratorio (N.1 congelatore -40, N.1 congelatore -80, N.1 scongelatore per plasma) allegati 1-2
- al riguardo, è stata attivata apposita RDO n. 1415614 su ME.PA. Consip alla quale sono state invitate le seguenti n.8 società (ANALYTICAL CONTROL DE MORI, ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL, BIOITALIA S.A.S DI PIERO PICCINELLI &C., DECA SRL, EPPENDORF, KW APPARECCHI SCIENTIFICI, LABOINDUSTRIA S.P.A., SOUL HEALTH SOLUTION SRL) individuate, con criterio di rotazione, tra le società regolarmente iscritte al mercato elettronico categoria Beni e Servizi per la Sanità e specializzate nel settore di riferimento (allegato 3);
- entro i termini stabiliti (ore 17.33 del 05.12.16), sono pervenute due offerte da parte rispettivamente di Bioitalia sas per un importo, pari ad € 19.994,00 e di Angelantoni Life Science srl per un importo pari ad € 18.778,00 (allegati 4-5);
- in data 06.12.16 prot.n.22834 è stata inviata alla ditta ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL, la stipula del relativo contratto telematico a fronte di un importo di € 22.909,16 (iva 22% inclusa) (allegato 6);

#### **Considerato che:**

- il decreto n.58 del 18.07.11 a firma del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario della Regione Campania prevede che *"per gli acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari e non sanitari di importo pari o inferiore ad € 50.000,00, le Aziende Sanitarie possano porre in essere autonome procedure di acquisto...."*;



REGIONE CAMPANIA  
**AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
**DI CASERTA**

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa di:

1. di prendere atto della RDO n. 1415614 - CIG Z971C2105D attivata su ME.PA. Consip e di aggiudicare alla ditta ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL, con sede legale In località Cimacolle ,464, Massa Martana – PG — P.IVA 03216320543, per un ammontare complessivo pari ad € 22.909,16 oltre IVA al 22%, la fornitura delle apparecchiature indicate in premessa;
2. di imputare la spesa complessiva pari ad € 22.909,16 IVA al 22% inclusa, all'autorizzazione figurativa patrimoniale n.1 del bilancio 2016, come da scheda contabile informatizzata (allegato 7) ;
3. di inserire nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt. n.92 e n.100 del D.Lgs 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
4. di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, ed alla UOC GEF e della Progettualità Europea;
5. di pubblicare integralmente la presente determinazione.

**Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato**

**avv. Donato Cavallo**



Al Servizio Provveditorato-Economato

Mail [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)  
Pec [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)

-MODULO RICHIESTA DI VALUTAZIONE/ACQUISTO  
DISPOSITIVI MEDICI E BENI NON SANITARI-

**Richiedente:**

Cognome e nome Reimond' Socie Anna Funzione direttore ff  
Unità Operativa/Struttura Immunonematologia e Medicina Respiratoria  
E-mail immunonematologia@ospedale.caserta.it 2048 fax \_\_\_\_\_  
Firma Anna Reimond' Socie

**OGGETTO:**

- ☒ Richiesta di valutazione/acquisto nuova apparecchiatura elettromedicale e relativi componenti, accessori e materiali di consumo <sup>1</sup>
- ☐ Richiesta di esperienza d'uso di Dispositivo Medico <sup>2</sup>
- ☐ Richiesta di acquisto di nuovi Dispositivi Medici <sup>3</sup>
- ☐ Richiesta di beni non sanitari - materiale economale – arredi sanitari/per ufficio <sup>4</sup>

1 Compilare l'allegata Scheda N.1.  
2 Compilare l'allegata Scheda N.2.  
3 Compilare l'allegata Scheda N.3.  
4 Compilare l'allegata Scheda N.4

SCHEDA N.1

Richiesta di valutazione nuova apparecchiatura/sistema elettromedicale  
e relativi componenti, accessori e materiali di consumo

**Tipologia di apparecchiatura/sistema e Quantità**

*Scongelerie per plasma*

Nominativo della Società produttrice: \_\_\_\_\_

Nominativo della Società distributrice in esclusiva (se differente dalla ditta produttrice):  
\_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_; Fax: \_\_\_\_\_

La U.O. è già dotata di analoga e/o simile apparecchiatura: ☐ sì ☒ no

Il Dipartimento è già dotato di analoga apparecchiatura: ☐ sì ☒ no

L'apparecchiatura prevede l'uso di **materiale di consumo**: ☐ sì ☒ no

il materiale di consumo dedicato è esclusivo: ☐ sì ☒ no

Elencare (in ogni caso) tipologia e fabbisogno presunto annuo del materiale di consumo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La tipologia di apparecchiatura è **unica sul mercato** ☐ sì ☒ no

Se "sì" elencare gli elementi che caratterizzano l'unicità (brevetti e/o privative industriali):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La tipologia di apparecchiatura è **infungibile** ☐ sì ☒ no

Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano **caratteristiche tecniche** ☒ sì ☐ no

**Motivazione per la quale si richiede la valutazione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(allegare dettagliata relazione, con acclusa documentazione tecnica e scientifica con espresso riferimento alle evidenze scientifiche disponibili, analisi costi/benefici, potenzialità di utilizzo attuali e future).

(segue Scheda n.1)

**Modalità di acquisizione suggerita:**

☒ Acquisto diretto    ☐ Locazione    ☐ Locazione finanziaria    ☐ Noleggio operativo

☐ Conto visione \*/ \*\* / \*\*\* (indicare durata in giorni \_\_\_\_\_)

\* occorre allegare proposta scritta a firma del legale rappresentante della ditta fornitrice

\*\* l'apparecchiatura elettromedicale da acquisire in conto visione non può essere utilizzata per finalità terapeutiche ma solo per didattica e/o ricerca

\*\*\* qualora la fornitura preveda l'utilizzo di materiale di consumo dedicato, il relativo costo si intende ad esclusivo carico della società fornitrice

**F.to Il Direttore U.O./U.O.C./U.O.S.D.**

*Luigi Arnesoni*

**F.to Il Direttore del Dipartimento**

A O R N CASERTA  
DIP. SERV. DIAGNOSTICI  
DIR, DOTT. A. COSTANZO



Al Servizio Provveditorato-Economato

Mail [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)

Pec [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)

-MODULO RICHIESTA DI VALUTAZIONE/ACQUISTO  
DISPOSITIVI MEDICI E BENI NON SANITARI-

**Richiedente:**

Cognome e nome Richard Louis Anne Funzione direttore ff  
Unità Operativa/Struttura Immunematologia e Medicina Trasfusionale  
E-mail immunematologia@ospedale.casertapec.it tel. 081 2618 fax \_\_\_\_\_  
Firma Louis Richard

**OGGETTO:**

- ☒ Richiesta di valutazione/acquisto nuova apparecchiatura elettromedicale e relativi componenti, accessori e materiali di consumo <sup>1</sup>
- ☐ Richiesta di esperienza d'uso di Dispositivo Medico <sup>2</sup>
- ☐ Richiesta di acquisto di nuovi Dispositivi Medici <sup>3</sup>
- ☐ Richiesta di beni non sanitari - materiale economale – arredi sanitari/per ufficio <sup>4</sup>

1 Compilare l'allegata Scheda N.1.  
2 Compilare l'allegata Scheda N.2.  
3 Compilare l'allegata Scheda N.3.  
4 Compilare l'allegata Scheda N.4

**Richiesta di valutazione nuova apparecchiatura/sistema elettromedicale  
e relativi componenti, accessori e materiali di consumo**

Nominativo della Società produttrice:

Indirizzo: \_\_\_\_\_

La U.O. è già dotata di analoga e/o simile apparecchiatura: ☐ sì ☒ no

Il Dipartimento è già dotato di analoga apparecchiatura: ☐ sì ☒ no

L'apparecchiatura prevede l'uso di **materiale di consumo**: ☐ sì ☒ no

il materiale di consumo dedicato è esclusivo: ☐ sì ☒ no

Elencare (in ogni caso) tipologia e fabbisogno presunto annuo del materiale di consumo:

La tipologia di apparecchiatura è **infungibile** ☐ sì ☒ no  
Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:

Si allegano **caratteristiche tecniche** ☒ sì ☐ no

Transizione spaziale non fu facile  
e molto stress (si allieva la tensione)

Pagina 2 di 7

(segue Scheda n.1)

**Modalità di acquisizione suggerita:**

☐ Acquisto diretto    ☐ Locazione    ☐ Locazione finanziaria    ☐ Noleggio operativo

☐ Conto visione \*/ \*\* / \*\*\* (indicare durata in giorni \_\_\_\_\_)

\* occorre allegare proposta scritta a firma del legale rappresentante della ditta fornitrice

\*\* l'apparecchiatura elettromedicale da acquisire in conto visione non può essere utilizzata per finalità terapeutiche ma solo per didattica e/o ricerca

\*\*\* qualora la fornitura preveda l'utilizzo di materiale di consumo dedicato, il relativo costo si intende ad esclusivo carico della società fornitrice

**F.to Il Direttore U.O./U.O.C./U.O.S.D.**

*Luisa Lombardi*

**F.to Il Direttore del Dipartimento**

*[Signature]*  
A O R N CASERTA  
DIP. SERV. DIAGNOSTICI  
DIR, DOTT A. COSTANZO



**Azienda Ospedaliera  
di Caserta  
Sant'Anna  
e San Sebastiano**  
di rilievo nazionale  
e di alta specializzazione

U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE

### **Scongelatore plasma**

Il plasma fresco congelato prima di essere consegnato per l'infusione al paziente deve essere sottoposto a scongelamento in condizioni controllate a temperatura compresa tra i 30 ed i 37 °C con strumentazione idonea sotto agitazione costante ed a temperatura controllata , per tale motivo è necessario l'acquisto di uno scongelatore di plasma che risponda ai seguenti requisiti minimi :

- Scongelamento a secco
- Agitazione continua durante le fasi di scongelamento
- Controllo elettronico della temperatura
- Allarme rottura sacche
- Capacità di scongelare da una ad almeno sei unità contemporaneamente

A.O.Q. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo  
Protocollo: 0011468/E Data: 10/06/2016 12:05  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:



Spett.le

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
Via F. Palasciano  
81100 CASERTA

Alla c.a. **U.O.C. Tecnologia Ospedaliera,  
Innovazione Tecnologica e HTA**  
Dir. Ing. Romallo Vittorio Emanuele

Caserta, 09/06/2016  
W1606119

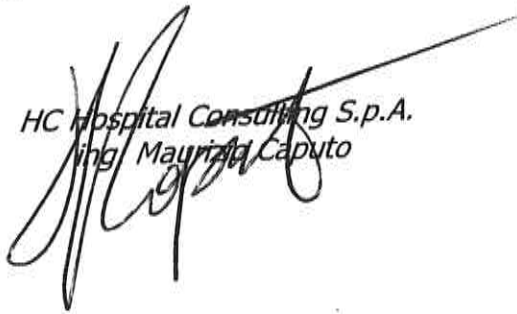
Oggetto: Servizio integrato per la gestione delle apparecchiature elettromedicali.  
**Proposta di dismissione per apparecchiatura: Congelatore da  
Laboratorio Angelantoni Industrie Spa mod. CFC FREE matr. 19830 97  
n°inv. T000757 in dotazione al Servizio Immunotrasfusionale  
dell'A.O.R.N. "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.**

In riferimento alla richiesta di intervento tecnico, n°2015/00572 del 11/05/2015  
relativa all'apparecchiatura in oggetto, comunichiamo l'impossibilità di riparazione come da  
documentazione della casa costruttrice in allegato alla presente.

Alla luce di quanto sopra, si propone la dismissione del congelatore da laboratorio cod.  
T000757.

Restando a disposizione per ogni chiarimento, cogliamo l'occasione per porgere  
cordiali saluti.

HC Hospital Consulting S.p.A.  
Ing. Maurizio Caputo



**Allegato:** FdL  
**Validità offerta:** 30gg

## Giuseppe Torre

---

**Da:** Cesare Beretta <beretta@ahsi.it>  
**Inviato:** mercoledì 3 giugno 2015 09:36  
**A:** Giuseppe Torre  
**Cc:** giacobbe@ahsi.it  
**Oggetto:** I: Richiesta di preventivo di riparazione – n. K.15.01 - 2015/00572

Buon giorno,  
il congelatore in oggetto è stato prodotto da SANYO ed AHSI non gestisce più questa tipologia di apparecchiature.

Potete contattare l'attuale distributore in Italia [www.acdm.it](http://www.acdm.it)

Cordiali saluti

Cesare Beretta  
Service Manager



AHSI S.p.A.  
Viale delle Industrie, 33  
20044 Bernareggio (MB)  
Tel.: 039.6827707  
Fax.: 039.6827700  
[www.ahsi.it](http://www.ahsi.it)  
[beretta@ahsi.it](mailto:beretta@ahsi.it)

---

**Da:** Giuseppe Torre [<mailto:Giuseppe.Torre@hospital-consulting.it>]  
**Inviato:** venerdì 29 maggio 2015 11:11  
**A:** Granocchia Emanuela  
**Cc:** Maurizio Caputo  
**Oggetto:** Richiesta di preventivo di riparazione – n. K.15.01 - 2015/00572  
**Priorità:** Alta

**Spett.le Angelantoni Industrie Spa,**

**Oggetto: richiesta di preventivo di riparazione – n. K.15.01 - 2015/00572**

Con la presente Vi chiediamo il preventivo per la riparazione dell'apparecchio, di cui alla scheda tecnica, in dotazione all'Ente *A.O. S.Anna e S.Sebastiano di Caserta*, presso *Ospedale S.Anna e S.Sebastiano, Via F. Palasciano 81100 CASERTA*.

### *SCHEDA TECNICA DELL'APPARECCHIO*

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| Descrizione                 | <b>CONGELATORE DA LABORATORIO</b>   |
| Costruttore                 | <b>ANGELANTONI INDUSTRIE SPA</b>    |
| Modello                     | <b>AR 520 C/S</b>                   |
| Matricola                   | <b>19830/97</b>                     |
| Ns. riferimento apparecchio | <b>T000757</b>                      |
| Reparto                     | <b>SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE</b> |
| Stanza                      | <b>F -1 ST. LABORATORIO</b>         |

Tipo intervento  
Guasto riscontrato

*Correttivo*  
**NON SCENDE A TEMPERATURA SI SPEGNE**

Per informazioni, si prega di contattare il personale del Servizio Globale di Manutenzione ai seguenti riferimenti:

Fax: 08231683737

Tel.: 08231680729

e-mail: [sic.caserta@hospital-consulting.it](mailto:sic.caserta@hospital-consulting.it)

Orario di apertura: 8.00 17.00

Il dispositivo potrà essere eventualmente visionato, previo accordi, presso:

*A. O. S. Anna e S. Sebastiano di Caserta  
c/o Az. Osp. "Sant'Anna e San Sebastiano" - Pad. "F" settimo Piano  
Via F. Palasciano (traversa di via G. Tescione)  
80100 - Caserta*

**Il preventivo dovrà fare esplicito riferimento al numero di richiesta riportato in oggetto ed essere inviato all'indirizzo riportato in testa al documento.**

A disposizione per eventuali chiarimenti, porgiamo

Cordiali saluti

Giuseppe Torre  
Operatore Amministrativo  
K.15.01-1505084\_2015\_00572

Hospital Consulting S.p. A. - S.I.C. Caserta  
tel. 08231680729 fax 08231683737



Hospital Consulting SpA

Via di Scolivigne, 60/1  
Località Grassina  
50015 Bagno a Ripoli (FI)  
Tel. +39-055-64.98.51  
Fax. +39-055-64.98.680  
Cell. +39-320-28.93.002  
C.F., Part. I.V.A. e Reg. Imprese: FI03010380487  
C.C.I.A.A. FI REA: 293209  
Capitale sociale: € 1.764.000,00 i.v.

Dati generali della procedura

|                                                                               |                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>Numero RDO:</b>                                                            | 1415614                                                               |
| <b>Descrizione RDO:</b>                                                       | Fornitura apparecchiature per centro immunotrasfusionale              |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>                                            | Prezzo piu' basso                                                     |
| <b>Numero di Lotti:</b>                                                       | 1                                                                     |
| <b>Unita' di misura dell'offerta economica:</b>                               | Valori al ribasso                                                     |
| <b>Amministrazione titolare del procedimento</b>                              | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA<br>02201130610<br>Via Tescione CASERTA CE |
| <b>Punto Ordinante</b>                                                        | DONATO CAVALLO                                                        |
| <b>Soggetto stipulante</b>                                                    | Nome: DONATO CAVALLO<br>Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA  |
| <b>Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento</b> | Non disponibile<br>donato cavallo                                     |
| <b>Data e ora inizio presentazione offerte:</b>                               | 21/11/2016 17:35                                                      |
| <b>Data e ora termine ultimo presentazione offerte:</b>                       | 05/12/2016 17:33                                                      |
| <b>Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:</b>                       | 25/11/2016 17:33                                                      |
| <b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>  | 31/12/2016 17:33                                                      |
| <b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>         | 20                                                                    |
| <b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>                                   | BSS - Beni e Servizi per la Sanità                                    |
| <b>Numero fornitori invitati:</b>                                             | 8                                                                     |
| <b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>                                    | si                                                                    |

Lotto 1 - Dettagli

|                             |                                  |
|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>Denominazione lotto</b>  | APPARECCHIATURE PER LABORATORIO  |
| <b>CIG</b>                  | Z971C2105D                       |
| <b>CUP</b>                  |                                  |
| <b>Dati di consegna</b>     | Via tescioneCaserta - 81100 (CE) |
| <b>Dati di fatturazione</b> | Aliquota IVA di fatturazione:    |

|                                     |                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                     | 22%Indirizzo di fatturazione:Via<br>tescioneCaserta - 81100 (CE) |
| <b>Termini di pagamento</b>         | 60 GG Data Ricevimento Fattura                                   |
| <b>Importo totale a base d'asta</b> | 20000,00                                                         |

Lotto 1 - Schede tecniche

|                            |                                                                 |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Congelatori e ultracongelatori ad<br>uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantita'</b>           | 1                                                               |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica                                                                      | Tipologia | Regola di Ammissione  | Valori                                         |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|------------------------------------------------|
| 1   | * Marca                                                                             | Tecnico   | Valore minimo ammesso | ANGELANTONI LIFE SCIENCE                       |
| 2   | * Codice articolo produttore                                                        | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 13071                                          |
| 3   | * Nome commerciale del congelatore e ultracongelatore ad uso laboratorio e farmacia | Tecnico   | Valore minimo ammesso | ULTRACONGELATORE VERTICALE                     |
| 4   | * Unità di misura                                                                   | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Pezzo                                          |
| 5   | * Descrizione tecnica                                                               | Tecnico   | Valore minimo ammesso | ULTRACONGELATORE VERTICALE CAPACITA' 500 LITRI |
| 6   | * Tipo contratto                                                                    | Tecnico   | Valore unico ammesso  | Acquisto                                       |
| 7   | * Codice CND                                                                        | Tecnico   | Valore minimo ammesso | NO                                             |
| 8   | * Tipologia                                                                         | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Ultracongelatore                               |
| 9   | * Capacità [l]                                                                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 530                                            |
| 10  | * Temperatura regolabile                                                            | Tecnico   | Valore minimo ammesso | SI                                             |

|    |                                                                      |           |                       |                        |
|----|----------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|------------------------|
| 11 | * Temperatura preimpostata dalla fabbrica [°C]                       | Tecnico   | Valore minimo ammesso | SI                     |
| 12 | * Temperatura minima impostabile [°C]                                | Tecnico   | Valore minimo ammesso | -85                    |
| 13 | * Temperatura massima impostabile [°C]                               | Tecnico   | Valore minimo ammesso | -60                    |
| 14 | * Risoluzione del dispositivo di impostazioni della temperatura [°C] | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 0,1                    |
| 15 | * Circolazione interna dell'aria                                     | Tecnico   | Valore minimo ammesso | refrigerazione statica |
| 16 | * Apertura                                                           | Tecnico   | Valore minimo ammesso | verticale              |
| 17 | * Spessore di coibentazione [mm]                                     | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 140                    |
| 18 | * Ripiani o cassette [numero]                                        | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 3                      |
| 19 | * Dimensioni interne (LxLxA) [mm]                                    | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 700L x 570P x 1350H    |
| 20 | * Dimensioni esterne (LxLxA) [mm]                                    | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 1015L x 900P x 1985H   |
| 21 | * Rumorosità [dB(A)]                                                 | Tecnico   | Valore minimo ammesso | NO                     |
| 22 | * Possibilità di programmazioni                                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | NO                     |
| 23 | * Prezzo                                                             | Economico | Nessuna regola        |                        |

Lotto 1 - Schede tecniche

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Bagnomaria |
| <b>Quantita'</b>           | 1          |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica                        | Tipologia | Regola di Ammissione  | Valori                                                 |
|-----|---------------------------------------|-----------|-----------------------|--------------------------------------------------------|
| 1   | * Marca                               | Tecnico   | Valore minimo ammesso | BIOITALIA                                              |
| 2   | * Codice articolo produttore          | Tecnico   | Valore minimo ammesso | BIO4PL                                                 |
| 3   | * Nome commerciale del bagnomaria     | Tecnico   | Valore minimo ammesso | SCONGELATORE RAPIDO PROGRAMMABILE PER SACCHE DI PLASMA |
| 4   | * Unità di misura                     | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Pezzo                                                  |
| 5   | * Descrizione tecnica                 | Tecnico   | Valore minimo ammesso | scongelatore rapido programmabile per sacche di plasma |
| 6   | * Tipo contratto                      | Tecnico   | Valore unico ammesso  | Acquisto                                               |
| 7   | * Temperatura massima [°C]            | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 40                                                     |
| 8   | * Stabilità [°C]                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 0,5                                                    |
| 9   | * Raffreddamento                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | NO                                                     |
| 10  | * Temperatura minima [°C]             | Tecnico   | Valore minimo ammesso | ambiente                                               |
| 11  | * Capacità della vasca [l]            | Tecnico   | Valore minimo ammesso | fino a 4 sacche 1000 ml                                |
| 12  | * Dimensioni della vasca (lxhxp) [mm] | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 50 l                                                   |
| 13  | * Agitazione meccanica                | Tecnico   | Valore minimo ammesso | NO                                                     |
| 14  | * Timer                               | Tecnico   | Valore minimo ammesso | SI                                                     |
| 15  | * Lettura della temperatura           | Tecnico   | Valore minimo ammesso | digitale                                               |
| 16  | * Codice CND                          | Tecnico   | Valore minimo ammesso | W02079001                                              |
| 17  | * Prezzo                              | Economico | Nessuna               |                                                        |

|  |  |  |        |  |
|--|--|--|--------|--|
|  |  |  | regola |  |
|--|--|--|--------|--|

Lotto 1 - Schede tecniche

|                            |                                                              |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Congelatori e ultracongelatori ad uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantita'</b>           | 1                                                            |

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

| Nr. | Caratteristica                                                                      | Tipologia | Regola di Ammissione  | Valori            |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------|-------------------|
| 1   | * Marca                                                                             | Tecnico   | Valore minimo ammesso | EVERMED           |
| 2   | * Codice articolo produttore                                                        | Tecnico   | Valore minimo ammesso | AGG250A PDF 625W  |
| 3   | * Nome commerciale del congelatore e ultracongelatore ad uso laboratorio e farmacia | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Super congelatore |
| 4   | * Unità di misura                                                                   | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Pezzo             |
| 5   | * Descrizione tecnica                                                               | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Super congelatore |
| 6   | * Tipo contratto                                                                    | Tecnico   | Valore unico ammesso  | Acquisto          |
| 7   | * Codice CND                                                                        | Tecnico   | Valore minimo ammesso | W020702           |
| 8   | * Tipologia                                                                         | Tecnico   | Valore minimo ammesso | Ultracongelatore  |
| 9   | * Capacità [l]                                                                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 625               |
| 10  | * Temperatura regolabile                                                            | Tecnico   | Valore minimo ammesso | SI                |
| 11  | * Temperatura preimpostata dalla fabbrica [°C]                                      | Tecnico   | Valore minimo ammesso | 0                 |
| 12  | * Temperatura                                                                       | Tecnico   | Valore                | -40               |

|    |                                                                               |           |                             |                                       |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|---------------------------------------|
|    | minima impostabile<br>[°C]                                                    |           | minimo<br>ammesso           |                                       |
| 13 | * Temperatura<br>massima<br>impostabile [°C]                                  | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | -25°                                  |
| 14 | * Risoluzione del<br>dispositivo di<br>impostazioni della<br>temperatura [°C] | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | 0.1                                   |
| 15 | * Circolazione<br>interna dell'aria                                           | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | a gas<br>refrigerante                 |
| 16 | * Apertura                                                                    | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | verticale                             |
| 17 | * Spessore di<br>coibentazione<br>[mm]                                        | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | 75                                    |
| 18 | * Ripiani o cassette<br>[numero]                                              | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | 3 ripiani,<br>cassetti a<br>richiesta |
| 19 | * Dimensioni<br>interne (LxLxA)<br>[mm]                                       | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | N/D                                   |
| 20 | * Dimensioni<br>esterne (LxLxA)<br>[mm]                                       | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | 750x860x2100                          |
| 21 | * Rumorosità<br>[dB(A)]                                                       | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | W020702                               |
| 22 | * Possibilità di<br>programmazioni                                            | Tecnico   | Valore<br>minimo<br>ammesso | NO                                    |
| 23 | * Prezzo                                                                      | Economico | Nessuna<br>regola           |                                       |

Documentazione Allegata alla RdO

| Descrizione | Riferimento | Documento                                             |
|-------------|-------------|-------------------------------------------------------|
| CSA         | Gara        | Capitolato Speciale<br>Elettromedicali.docx<br>(51KB) |

Richieste ai partecipanti

| Descrizione | Lotto | Tipo<br>Richiesta | Modalità<br>risposta | Obbligatorio | Documento<br>unico per<br>operatori |
|-------------|-------|-------------------|----------------------|--------------|-------------------------------------|
|-------------|-------|-------------------|----------------------|--------------|-------------------------------------|

|                                                   |                                 |                |                                     |                                    | riuniti |
|---------------------------------------------------|---------------------------------|----------------|-------------------------------------|------------------------------------|---------|
| Eventuale documentazione relativa all'avvalimento | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico                    | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi       | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico                    | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| all a1                                            | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| all a2                                            | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| all a3                                            | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| schede tecniche prodotti offerti                  | Gara                            | Amministrativa | Invio telematico con firma digitale | Facoltativo, ammessi più documenti | Si      |
| Offerta Economica (fac-simile di sistema)         | APPARECCHIATURE PER LABORATORIO | Economica      | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                       | Si      |

Elenco fornitori invitati

| Nr. | Ragione Sociale                           | Partita iva | Codice fiscale |
|-----|-------------------------------------------|-------------|----------------|
| 1   | ANALYTICAL CONTROL DE MORI                | 05908410961 | 05908410961    |
| 2   | ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL              | 03216320543 | 03216320543    |
| 3   | BIOITALIA S.A.S. DI PIERO PICCINELLI & C. | 03393160159 | 03393160159    |
| 4   | DECA SRL                                  | 01608890768 | 01608890768    |
| 5   | EPPENDORF                                 | 10767630154 | 10767630154    |
| 6   | KW APPARECCHI SCIENTIFICI                 | 00660040528 | 00660040528    |
| 7   | LABOINDUSTRIA S.P.A.                      | 00805390283 | 00805390283    |
| 8   | SOUL HEALTH SOLUTION SRL                  | 07892601217 | 07892601217    |

| <b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b> |                                                                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Numero RDO                           | 1415614                                                                         |
| Nome RDO                             | RDO per aggiudicazione Fornitura apparecchiature per centro immunotrasfusionale |
| Criterio di Aggiudicazione           | Gara al prezzo più basso                                                        |
| Lotto                                | 1 (APPARECCHIATURE PER LABORATORIO)                                             |

| <b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b> |                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| Amministrazione                                  | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA        |
| Partita IVA                                      | 02201130610                        |
| Indirizzo                                        | Via Tescione - CASERTA (CE)        |
| Telefono                                         | 0823232462                         |
| Fax                                              | 0823232512                         |
| E-mail di Contatto                               | PROVVEDITORATO@OSPEDALE.CASERTA.IT |
| <b>Punto Ordinante</b>                           | <b>CAVALLO DONATO</b>              |
| RUP                                              | donato cavallo                     |

| <b>CONCORRENTE</b>                 |                                                                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Ragione Sociale                    | BIOITALIA S.A.S. DI PIERO PICCINELLI & C. Società in Accomandita Semplice |
| Partita IVA                        | 03393160159                                                               |
| Codice Fiscale Impresa             | 03393160159                                                               |
| Provincia sede registro imprese    | MI                                                                        |
| Numero iscrizione registro imprese | 957542                                                                    |
| Codice Ditta INAIL                 | 4885750                                                                   |
| n. P.A.T.                          | 06279599                                                                  |
| Matricola aziendale INPS           | 26648090VW                                                                |
| CCNL applicato                     | COMMERCIO                                                                 |
| Settore                            | COMMERCIO                                                                 |
| Indirizzo sede legale              | VIA JEAN JAURES, 6 - MILANO (MI)                                          |
| Telefono                           | 022828345                                                                 |
| Fax                                | 022847669                                                                 |
| PEC Registro Imprese               | BIOITALIA@BIOITALIA.NET                                                   |

|                                               |                         |
|-----------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Offerta sottoscritta da</b>                | <b>PICCINELLI PIERO</b> |
| L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al | 31/12/2016 17:33        |

| <b>OGGETTO (1 DI 3) DELL'OFFERTA</b>                         |                                                              |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                                           | Bagnomaria                                                   |
| <b>Metaprodotto</b>                                          | Bagnomaria                                                   |
| <b>Quantità Richiesta</b>                                    | 1                                                            |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>              |                                                              |
| <b>Marca</b>                                                 | BIOITALIA                                                    |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>                            | BIO4PL                                                       |
| <b>Nome Commerciale</b>                                      | SCONGELATORE RAPIDO<br>PROGRAMMABILE PER SACCHE<br>DI PLASMA |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>   |                                                              |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Offerta Tecnica</b>                                       |
| Unità di misura                                              | PEZZO                                                        |
| Descrizione tecnica                                          | SCONGELATORE RAPIDO<br>PROGRAMMABILE PER SACCHE<br>DI PLASMA |
| Tipo contratto                                               | Acquisto                                                     |
| Temperatura massima [°C]                                     | 40                                                           |
| Stabilità [°C]                                               | 0,5                                                          |
| Raffreddamento                                               | NO                                                           |
| Temperatura minima [°C]                                      | AMBIENTE                                                     |
| Capacità della vasca [l]                                     | FINO A 4 SACCHE 1000 ML                                      |
| Dimensioni della vasca (lxhxp)<br>[mm]                       | 50 l                                                         |
| Agitazione meccanica                                         | NO                                                           |
| Timer                                                        | SI                                                           |
| Lettura della temperatura                                    | DIGITALE                                                     |
| Codice CND                                                   | W02079001                                                    |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b> |                                                              |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Valore Offerto</b>                                        |
| Prezzo                                                       | 6898                                                         |

| <b>OGGETTO (2 DI 3) DELL'OFFERTA</b>            |                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                              | Congelatori e ultracongelatori ad<br>uso laboratorio e farmacia |
| <b>Metaprodotto</b>                             | Congelatori e ultracongelatori ad<br>uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantità Richiesta</b>                       | 1                                                               |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b> |                                                                 |
| <b>Marca</b>                                    | EVERMED                                                         |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>               | AGG250A PDF 625W                                                |

|                                                                    |                                         |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <b>Nome Commerciale</b>                                            | SUPER CONGELATORE                       |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>         |                                         |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Offerta Tecnica</b>                  |
| Unità di misura                                                    | PEZZO                                   |
| Descrizione tecnica                                                | SUPER CONGELATORE                       |
| Tipo contratto                                                     | Acquisto                                |
| Codice CND                                                         | W020702                                 |
| Tipologia                                                          | ULTRACONGELATORE                        |
| Capacità [l]                                                       | 625                                     |
| Temperatura regolabile                                             | SI                                      |
| Temperatura preimpostata dalla fabbrica [°C]                       | 0                                       |
| Temperatura minima impostabile [°C]                                | -40                                     |
| Temperatura massima impostabile [°C]                               | - 25                                    |
| Risoluzione del dispositivo di impostazioni della temperatura [°C] | 0,1                                     |
| Circolazione interna dell'aria                                     | A GAS REFRIGERANTE                      |
| Apertura                                                           | VERTICALE                               |
| Spessore di coibentazione [mm]                                     | 75                                      |
| Ripiani o cassetti [numero]                                        | 3 RIPIANI, CASSETTI A RICHIESTA         |
| Dimensioni interne (LxLxA) [mm]                                    | N/D                                     |
| Dimensioni esterne (LxLxA) [mm]                                    | 750x860x2100                            |
| Rumorosità [dB(A)]                                                 | W020702, inferiore o al più eguale a 60 |
| Possibilità di programmazioni                                      | NO                                      |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>       |                                         |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Valore Offerto</b>                   |
| Prezzo                                                             | 4098                                    |

| <b>OGGETTO (3 DI 3) DELL'OFFERTA</b>            |                                                              |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                              | Congelatori e ultracongelatori ad uso laboratorio e farmacia |
| <b>Metaprodotto</b>                             | Congelatori e ultracongelatori ad uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantità Richiesta</b>                       | 1                                                            |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b> |                                                              |
| <b>Marca</b>                                    | ANGELANTONI LIFE SCIENCE                                     |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>               | 13071                                                        |
| <b>Nome Commerciale</b>                         | ULTRACONGELATORE                                             |

|                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                                                                    | VERTECALE              |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>         |                        |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Offerta Tecnica</b> |
| Unità di misura                                                    | PEZZO                  |
| Descrizione tecnica                                                | ULTRACONGELATORE       |
| Tipo contratto                                                     | Acquisto               |
| Codice CND                                                         | NO                     |
| Tipologia                                                          | ULTRACONGELATORE       |
| Capacità [l]                                                       | 530                    |
| Temperatura regolabile                                             | SI                     |
| Temperatura preimpostata dalla fabbrica [°C]                       | SI                     |
| Temperatura minima impostabile [°C]                                | -85                    |
| Temperatura massima impostabile [°C]                               | -60                    |
| Risoluzione del dispositivo di impostazioni della temperatura [°C] | 0,1                    |
| Circolazione interna dell'aria                                     | REFRIGERAZIONE STATICA |
| Apertura                                                           | VERTECALE              |
| Spessore di coibentazione [mm]                                     | 140                    |
| Ripiani o cassette [numero]                                        | 3                      |
| Dimensioni interne (LxLxA) [mm]                                    | 700L x 570P x 1350H    |
| Dimensioni esterne (LxLxA) [mm]                                    | 1015L x 900P x 1985H   |
| Rumorosità [dB(A)]                                                 | NO                     |
| Possibilità di programmazioni                                      | NO                     |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>       |                        |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Valore Offerto</b>  |
| Prezzo                                                             | 8998                   |

| OFFERTA ECONOMICA                                                                                      |                        |                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|
| <b>VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA</b>                                                       | <b>19994,00 (Euro)</b> | <b>diciannovemilanovecentonovantaquattro /00 (Euro)</b> |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta                                      |                        | <i>(non specificati)</i>                                |
| Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta |                        | <b>0,00 (Euro)</b>                                      |

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 20 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:  
Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
- Dati di Fatturazione:  
Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:  
  
AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA / CODICE FISCALE:  
02201130610
- Termini di pagamento:  
60 GG Data Ricevimento Fattura

### **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**

| <b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b> |                                                                                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Numero RDO                           | 1415614                                                                         |
| Nome RDO                             | RDO per aggiudicazione Fornitura apparecchiature per centro immunotrasfusionale |
| Criterio di Aggiudicazione           | Gara al prezzo più basso                                                        |
| Lotto                                | 1 (APPARECCHIATURE PER LABORATORIO)                                             |

| <b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b> |                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|
| Amministrazione                                  | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA        |
| Partita IVA                                      | 02201130610                        |
| Indirizzo                                        | Via Tescione - CASERTA (CE)        |
| Telefono                                         | 0823232462                         |
| Fax                                              | 0823232512                         |
| E-mail di Contatto                               | PROVVEDITORATO@OSPEDALE.CASERTA.IT |
| <b>Punto Ordinante</b>                           | <b>CAVALLO DONATO</b>              |
| RUP                                              | donato cavallo                     |

| <b>CONCORRENTE</b>                 |                                                                |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Ragione Sociale                    | ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL Società a Responsabilità Limitata |
| Partita IVA                        | 03216320543                                                    |
| Codice Fiscale Impresa             | 03216320543                                                    |
| Provincia sede registro imprese    | PG                                                             |
| Numero iscrizione registro imprese | 272576                                                         |
| Codice Ditta INAIL                 | 14853417                                                       |
| n. P.A.T.                          | 92834452CC96 92834452CC40                                      |
| Matricola aziendale INPS           | 5809180267                                                     |
| CCNL applicato                     | METALMECCANICO                                                 |
| Settore                            | METALMECCANICO                                                 |
| Indirizzo sede legale              | LOCALITA' CIMACOLLE - 464 - MASSA MARTANA (PG)                 |
| Telefono                           | 07589551                                                       |
| Fax                                | 0758955312                                                     |
| PEC Registro Imprese               | BIOMEDICAL@ANGELANTONI.IT                                      |

①

|                                               |                             |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Offerta sottoscritta da</b>                | <b>ANGELANTONI ANNALISA</b> |
| L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al | 31/12/2016 17:33            |

| <b>OGGETTO (1 DI 3) DELL'OFFERTA</b>                         |                                                              |
|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                                           | Bagnomaria                                                   |
| <b>Metaprodotto</b>                                          | Bagnomaria                                                   |
| <b>Quantità Richiesta</b>                                    | 1                                                            |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>              |                                                              |
| <b>Marca</b>                                                 | BIOITALIA                                                    |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>                            | BIO4PL                                                       |
| <b>Nome Commerciale</b>                                      | SCONGELATORE RAPIDO<br>PROGRAMMABILE PER SACCHE<br>DI PLASMA |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>   |                                                              |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Offerta Tecnica</b>                                       |
| Unità di misura                                              | Pezzo                                                        |
| Descrizione tecnica                                          | scongelatore rapido programmabile<br>per sacche di plasma    |
| Tipo contratto                                               | Acquisto                                                     |
| Temperatura massima [°C]                                     | 40                                                           |
| Stabilità [°C]                                               | 0,5                                                          |
| Raffreddamento                                               | NO                                                           |
| Temperatura minima [°C]                                      | AMBIENTE                                                     |
| Capacità della vasca [l]                                     | fino a 4 sacche 1000 ml                                      |
| Dimensioni della vasca (lxhxp)<br>[mm]                       | 50 l                                                         |
| Agitazione meccanica                                         | NO                                                           |
| Timer                                                        | SI                                                           |
| Lettura della temperatura                                    | DIGITALE                                                     |
| Codice CND                                                   | W02079001                                                    |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b> |                                                              |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Valore Offerto</b>                                        |
| Prezzo                                                       | 7998                                                         |

| <b>OGGETTO (2 DI 3) DELL'OFFERTA</b>            |                                                                 |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                              | Congelatori e ultracongelatori ad<br>uso laboratorio e farmacia |
| <b>Metaprodotto</b>                             | Congelatori e ultracongelatori ad<br>uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantità Richiesta</b>                       | 1                                                               |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b> |                                                                 |
| <b>Marca</b>                                    | EVERMED                                                         |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>               | AGG250A PDF 625W                                                |
| <b>Nome Commerciale</b>                         | Super congelatore                                               |

| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>         |                                 |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Offerta Tecnica</b>          |
| Unità di misura                                                    | PEZZO                           |
| Descrizione tecnica                                                | Super congelatore               |
| Tipo contratto                                                     | Acquisto                        |
| Codice CND                                                         | W020702                         |
| Tipologia                                                          | Ultracongelatore                |
| Capacità [l]                                                       | 625                             |
| Temperatura regolabile                                             | SI                              |
| Temperatura preimpostata dalla fabbrica [°C]                       | 0                               |
| Temperatura minima impostabile [°C]                                | -40                             |
| Temperatura massima impostabile [°C]                               | -25                             |
| Risoluzione del dispositivo di impostazioni della temperatura [°C] | 0,1                             |
| Circolazione interna dell'aria                                     | a gas refrigerante              |
| Apertura                                                           | verticale                       |
| Spessore di coibentazione [mm]                                     | 75                              |
| Ripiani o cassette [numero]                                        | 3 ripiani, cassette a richiesta |
| Dimensioni interne (LxLxA) [mm]                                    | N.D.                            |
| Dimensioni esterne (LxLxA) [mm]                                    | cm 75 x 86 x 210                |
| Rumorosità [dB(A)]                                                 | 60                              |
| Possibilità di programmazioni                                      | NO                              |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>       |                                 |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                         | <b>Valore Offerto</b>           |
| Prezzo                                                             | 3180                            |

| <b>OGGETTO (3 DI 3) DELL'OFFERTA</b>                       |                                                              |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>Descrizione</b>                                         | Congelatori e ultracongelatori ad uso laboratorio e farmacia |
| <b>Metaprodotto</b>                                        | Congelatori e ultracongelatori ad uso laboratorio e farmacia |
| <b>Quantità Richiesta</b>                                  | 1                                                            |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>            |                                                              |
| <b>Marca</b>                                               | ANGELANTONI LIFE SCIENCE                                     |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>                          | 13071                                                        |
| <b>Nome Commerciale</b>                                    | ULTRACONGELATORE VERTICALE                                   |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b> |                                                              |

| Parametro Richiesto                                                   | Offerta Tecnica                                   |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Unità di misura                                                       | Pezzo                                             |
| Descrizione tecnica                                                   | ULTRACONGELATORE<br>VERTICALE CAPACITA' 500 LITRI |
| Tipo contratto                                                        | Acquisto                                          |
| Codice CND                                                            | NO                                                |
| Tipologia                                                             | Ultracongelatore                                  |
| Capacità [l]                                                          | 530                                               |
| Temperatura regolabile                                                | SI                                                |
| Temperatura preimpostata dalla<br>fabbrica [°C]                       | -85                                               |
| Temperatura minima impostabile<br>[°C]                                | -85                                               |
| Temperatura massima impostabile<br>[°C]                               | -60                                               |
| Risoluzione del dispositivo di<br>impostazioni della temperatura [°C] | 0,1                                               |
| Circolazione interna dell'aria                                        | refrigerazione statica                            |
| Apertura                                                              | verticale                                         |
| Spessore di coibentazione [mm]                                        | 140                                               |
| Ripiani o cassette [numero]                                           | 3 ripiani                                         |
| Dimensioni interne (LxLxA) [mm]                                       | 700L x 570P x 1350H                               |
| Dimensioni esterne (LxLxA) [mm]                                       | 1015L x 900P x 1985H                              |
| Rumorosità [dB(A)]                                                    | 53                                                |
| Possibilità di programmazioni                                         | NO                                                |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b>          |                                                   |
| Parametro Richiesto                                                   | Valore Offerto                                    |
| Prezzo                                                                | 7600                                              |

| OFFERTA ECONOMICA                                                                                            |                    |                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|
| VALORE<br>COMPLESSIVO<br>DELL'OFFERTA<br>ECONOMICA                                                           | 18778,00<br>(Euro) | diciottomilasettecentosettantotto<br>/00 (Euro) |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di<br>ribasso e compresi nell'Offerta                                         |                    | (non specificati)                               |
| Costi della Sicurezza afferenti<br>all'esercizio dell'attività svolta<br>dall'impresa, compresi nell'Offerta |                    | <b>375,00 (Euro)</b>                            |

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 20 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:  
Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
- Dati di Fatturazione:  
Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:  
  
AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA / CODICE FISCALE:  
02201130610
- Termini di pagamento:  
60 GG Data Ricevimento Fattura

## 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 Ordinate 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 Ordinate 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 Ordinate, 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 di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano rispetto al concorrente dichiarante in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c., e di aver formulato autonomamente l'offerta;
- 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**

acquistinretepa.it

Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

## MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

| DOCUMENTO DI STIPULA DEL CONTRATTO RELATIVO A                                      |                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Numero RdO                                                                         | 1415614                                                        |
| Descrizione RdO                                                                    | Fornitura apparecchiature per centro immunotrasfusionale       |
| Lotto oggetto della Stipula                                                        | 1 (APPARECCHIATURE PER LABORATORIO)                            |
| CIG                                                                                | Z971C2105D                                                     |
| CUP                                                                                | non inserito                                                   |
| Criterio di Aggiudicazione                                                         | Gara al prezzo più basso                                       |
| AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE                                                     |                                                                |
| Nome Ente                                                                          | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA                                    |
| Codice Fiscale Ente                                                                | 02201130610                                                    |
| Nome Ufficio                                                                       | PROVVEDITORATO ECONOMATO                                       |
| Indirizzo ufficio                                                                  | Via Tescione - CASERTA (CE)                                    |
| Telefono / FAX ufficio                                                             | 0823232462 / 0823232512                                        |
| Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica                                |                                                                |
| Punto Ordinante                                                                    | CAVALLO DONATO /CVLDNT72D16H703P                               |
| RUP                                                                                | donato cavallo                                                 |
| Firmatario del Contratto di Stipula                                                | CAVALLO DONATO /CVLDNT72D16H703P                               |
| CONCORRENTE AGGIUDICATARIO                                                         |                                                                |
| Ragione Sociale                                                                    | ANGELANTONI LIFE SCIENCE SRL Società a Responsabilità Limitata |
| Partita IVA                                                                        | 03216320543                                                    |
| Codice Fiscale Impresa                                                             | 03216320543                                                    |
| Indirizzo sede legale                                                              | LOCALITA' CIMACOLLE - 464 - MASSA MARTANA (PG)                 |
| Telefono / Fax                                                                     | 07589551 / 0758955312                                          |
| PEC Registro Imprese                                                               | BIOMEDICAL@ANGELANTONI.IT                                      |
| Tipologia impresa                                                                  | Società a Responsabilità Limitata                              |
| Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale | 272576                                                         |
| Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale                           | 01/07/2011 00:00                                               |
| Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale                               | PG                                                             |

|                                                                                                      |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza                                                             | 14853417                        |
| INPS: Matricola aziendale                                                                            | 5809180267                      |
| Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero                                                  | 92834452CC96 92834452CC40       |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse |                                 |
| CCNL applicato / Settore                                                                             | METALMECCANICO / METALMECCANICO |
| Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari      |                                 |
| Nessun dato rilasciato                                                                               |                                 |

| DATI DELL'OFFERTA AGGIUDICATA                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Identificativo univoco dell'offerta                                                                                                                                                                                                                                | 3126011                                                   |
| Offerta sottoscritta da                                                                                                                                                                                                                                            | ANGELANTONI ANNALISA                                      |
| Email di contatto                                                                                                                                                                                                                                                  | BIOMEDICAL@ANGELANTONI.IT                                 |
| Offerta presentata il                                                                                                                                                                                                                                              | 05/12/2016 16:11                                          |
| L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al                                                                                                                                                                                                        | 31/12/2016 17:33                                          |
| <b>Contenuto tecnico dell'Offerta</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                                           |
| Le caratteristiche tecniche dei prodotti/servizi offerti e/o erogati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.        |                                                           |
| <b>Contenuto economico dell'Offerta</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                                           |
| Ulteriori dettagli economici dell'offerta rispetto a quelli sotto riportati sono dettagliati in tutti i documenti di offerta sottoscritti dal Concorrente ed inoltrati all'Amministrazione, e costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto. |                                                           |
| Unità di misura dell'offerta economica                                                                                                                                                                                                                             | Valori al ribasso                                         |
| Valore complessivo dell'offerta Economica                                                                                                                                                                                                                          | 18778,00 Euro<br>(diciottomilasettecentosettantotto Euro) |
| 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 <b>Euro 375,00</b>                                                                                          |                                                           |

| INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE            |                                  |
|----------------------------------------------------|----------------------------------|
| Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi | 20 giorni dalla stipula          |
| Dati di Consegna                                   | Via tescioneCaserta - 81100 (CE) |

### DISCIPLINA DEL CONTRATTO

- Ai sensi di quanto disposto dall'art. 52, comma 3, lettera a) delle REGOLE DEL SISTEMA DI E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE e nel rispetto della procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta prevista dalle predette Regole agli artt. 50, 51, 52 e 53, con il presente "Documento di Stipula" l'Amministrazione, attraverso il proprio Punto Ordinante, avendo verificato la conformità dell'Offerta inviata dal Fornitore rispetto a quanto indicato nella Richiesta di Offerta, accetta l'Offerta del Fornitore sopra dettagliata.
- Ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 4 delle Regole di accesso al Mercato Elettronico, il Contratto, composto dalla Offerta del Fornitore Abilitato e dal Documento di Stipula dell'Unità Ordinante, è disciplinato dalle Condizioni Generali relative al/ai Bene/i Servizio/i oggetto del Contratto e dalle eventuali Condizioni Particolari predisposte e inviate dal Punto Ordinante in allegato alla RdO e sottoscritte dal Fornitore per accettazione unitamente dell'Offerta.
- Il presente Documento di Stipula è valido ed efficace a condizione che sia stato firmato digitalmente e inviato al Sistema entro il termine di validità dell'offerta sopra indicato ("Data Limite di Stipula"), salvo ulteriori accordi intercorsi tra le parti contraenti.
- Con la sottoscrizione del presente atto si assumono tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché l'obbligo di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché si accettano tutte le condizioni contrattuali e le penalità.
- Si prende atto che i termini stabiliti nella documentazione allegata alla RdO, relativamente ai tempi di esecuzione del Contratto, sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'art. 1457 C.C.
- 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 presente Documento di Stipula 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 da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

Data di creazione del presente documento: 06/12/2016 15:58

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

|                                 |                                                                                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dati e Aliquote di Fatturazione | Aliquota IVA di fatturazione:<br>22%Indirizzo di fatturazione:Via<br>tescioneCaserta - 81100 (CE) |
| Termini di pagamento            | 60 GG Data Ricevimento Fattura                                                                    |

**Elementi di selezione:** dettaglio conti

| Autorizzazione |      |        |      | Provvedimento |      |        |       | Importo iniziale | Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------|------|--------|------|---------------|------|--------|-------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Uff.Autor.     | Anno | Numero | Sub. | Tipo          | Anno | Numero | Esec. |                  |                                                                                                                                                                                                                                                               |
| UAOZ1          | 2016 | 1      | 46   |               |      |        |       | 22 909,16        | E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE-ACQUISIZIONI IN ECONOMIA AI SENSI DELL'ART.36 DEL DLGS N.50/2016(RICHIESTA DI OFFERTA) SU market PLACE CONSIP (ME.PA)-RDO N. 1352059 PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE PER CENTRO TRASFUSIONALE-CIG Z971C2105D |

**Conto:** 101020401 - ATTREZZATURE SANITARIE

| Assestato | Scad. non in | Scad. in | Ordini non | Cassa Economale | Sub. Autorizzato | Disponibilita' |
|-----------|--------------|----------|------------|-----------------|------------------|----------------|
| 22 909,16 | 0,00         | 0,00     | 0,00       | 0,00            | 0,00             | 22 909,16      |

| ASSESTATO | SCADENZE NON IN ORDINATIVO | SCADENZE IN ORDINATIVO | ORDINI NON LIQUIDATI | CASSA ECONOMALE | SUB. AUTORIZZATO | DISPONIBILITA' |
|-----------|----------------------------|------------------------|----------------------|-----------------|------------------|----------------|
| 22 909,16 | 0,00                       | 0,00                   | 0,00                 | 0,00            | 0,00             | 22 909,16      |

A.O.S. ANNA E S. SEBASTIANO  
CASERTA

IL Direttore U.O.C. Provveditorato  
ed Economato  
avv. Donato Cavallo



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO**  
**DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**DI CASERTA**

**DETERMINA DIRIGENZIALE**

**PARERE CONTABILE**

Registro Autorizzazioni n° del

Budget Economico: 2016

Codice Conto: 101020401

Descrizione: attrezzature sanitarie

Presente Autorizzazione: ? 22909,16 1 SUB 46

Caserta, li 21/12/2016

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA  
CHIANESE EDUARDO



**REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
DI CASERTA**

**Determina Dirigenziale N. 776 del 23/12/2016**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: E-Procurement della Pubblica Amministrazione - Acquisizioni in economia ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. n.50/2016 (Richiesta di Offerta) su Market Place Consip (Me.Pa. - RDO N.1352059 per la fornitura di apparecchiature per Centro Trasfusionale - CIG Z971C2105D**

**Pubblicata dal 23/12/2016 al 02/01/2017**

**Atto immediatamente esecutivo**

**UOC AFFARI GENERALI E LEGALI**

**Direttore Giovanni De Masi**

***Elenco firmatari***

*Donato Cavallo - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Chianese - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA PROGETTUALITA' EUROPEA*

*Giovanni De Masi - UOC AFFARI GENERALI E LEGALI*