



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

Determina Dirigenziale N. 288 del 27/04/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS. MEDIANTE RDO N.1518455 SU MEPA CONSIP DI N.9 MATERASSI ANTIDECUBITO A CELLE D'ARIA.CIG Z991DABF0B.PROVVEDIMENTI.

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

Oggetto: E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS. MEDIANTE RDO N.1518455 SU MEPA CONSIP DI N.9 MATERASSI ANTIDECUBITO A CELLE D'ARIA.CIG Z991DABF0B.PROVVEDIMENTI.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- con la determina dirigenziale n.223 del 04.04.2017, è stato disposto, a seguito esperimento di apposita RDO su MEPA CONSIP, l'acquisto di n. 9 materassi antidecubito per la UOC di Cardiocirurgia;
- la suddetta RDO 1518455 veniva aggiudicata a favore della Società CBS Medical srl, giusto contratto di stipula Prot.0006619/U del 23.03.2017, nel quale veniva prevista la consegna dei prodotti entro 10 giorni successivi alla stipula contrattuale;
- successivamente, con Pec del 14.04.2017, la predetta Società, portava a conoscenza di questa AORN la data di effettiva consegna dei prodotti fissandola al 25.05.2017 (all.1);

Considerato che

- non avendo rispettato i termini di consegna previsti, questa AORN ha provveduto a recedere dal contratto stipulato, dandone conoscenza alla Società CBS Medical e passando alla seconda in graduatoria che è risultata essere la Società Bemar Italia srl (All.2);
- la Ditta BEMAR, interpellata in merito, ha comunicato l'impossibilità a procedere alla fornitura e consegna dei materassi antidecubito nei tempi prescritti (All.3);
- conseguentemente, è stata quindi interpellata la terza Ditta nella graduatoria delle ditte offerenti, la Società Dema Hospital srl, la quale ha dichiarato la disponibilità alla fornitura dei n.9 materassi antidecubito Mod. Sistema Dual GT, confermando la consegna entro il 30.04.2017 (all.4);

Tenuto conto

- della necessità di procedere al contestuale acquisto di n.18 (n.2 per ogni materasso) Cover dedicate ai materassi di che trattasi;
- che, con pec del 20.04.2017, è stata inoltrata alla società Dema Hospital richiesta di preventivo per la fornitura di n.18 cover a corredo dei materassi antidecubito aggiudicati;
- che la Società Dema Hospital srl, con propria nota pervenuta a mezzo pec in pari data, ha prodotto il richiesto preventivo n.19/2017 per le 18 cover praticando il costo di €.160,00 cad. oltre IVA (all.5);

Ritenuto

- per tutto quanto innanzi descritto, doversi procedere a revocare l'aggiudica a favore della ditta CBS Medical, disposta ex determinazione 223/17, e ad aggiudicare la fornitura di n.9 materassi antidecubito

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

a favore della Società Dema Hospital srl, ad un importo pari ad €.24.210,00 ed €.2.880,00 per n.18 cover al netto dell'IVA (all.6);

Preso atto

- la suddetta offerta è risultata conforme alle specifiche tecniche richieste a fronte di un importo complessivo offerto, pari ad €.27.090,00 oltre iva, per un totale iva inclusa di €.33.049,80.;
- con nota del 19.04.2017 Prot.0008552/U sono stati inviati al fornitore i documenti di stipula della predetta RDO 1518455 (all.7);

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...."*;
- la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale

DETERMINA

per i motivi espressi in premessa:

1. di prendere atto della revoca dell'affidamento della fornitura di n.9 materassi antidecubito, giusta determinazione n.223 del 4.4.2017, a favore della Società CBS Medical srl, per mancato rispetto dei termini di consegna prescritti nel contratto stipulato in data 23.3.2017;
2. di prendere atto, altresì, della stipula del nuovo contratto di fornitura a favore della Società Dema Hospital srl, terza graduata, inviato in data 19.04.2017 protocollo n.0008552/U e, per l'effetto, aggiudicare la fornitura di n.9 materassi antidecubito mod. Sistema Dual GT e n.18 Cover, alla Società Dema Hospital srl, con sede legale in Via A.Righi 15 - Napoli (NA), al costo complessivo di €. 27.090,00 oltre IVA al 22%, da destinare alla U.O.C. di Cardiochirurgia;
3. di imputare la spesa complessiva pari ad €. 33.049,80 IVA compresa al 22%, sull'autorizzazione figurativa patrimoniale n.1 conto 101020401 del bilancio 2017, come da scheda contabile informatizzata allegata (all.8) con incremento dell'autorizzazione di spesa di cui alla determina 223/17;



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

4. di trasmettere copia del presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alle UU.OO.CC. GEF e della Progettualità Europea e Tecnologia Ospedaliera, per quanto di competenza;
5. di pubblicare integralmente la presente determinazione.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato

Dott.ssa Marisa Di Sano

Da "cbsmedicalsrl@pec.it" <cbsmedicalsrl@pec.it>

A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data venerdì 14 aprile 2017 - 12:03

Alleg. 1

Re: invio ordine materassini antidecubito

Spett.le

~~A.O. SANTI'ANNA E SANSEBASTIANO~~
CASERTA

in merito all'ordine in oggetto, (17 OR9/2017 del 04/04/2017), Vi comunichiamo che la consegna dei beni è prevista per il 25 maggio 2017, come da conferma d'ordine del produttore.

Ci scusiamo per il piccolo ritardo e cogliamo l'occasione per augurarvi Buona Pasqua.

Cordiali saluti

CBS Medical srl

Via Zaffaranelli 19/E

84018 Scafati (Salerno) Italia

Phone: +39(0)81 344 21 25 Fax: +39(0)81 859 17 60

P.iva 05315580653 – info@cbsmedicalsrl.com

Ufficio Gare MePA: Tiziana Tarchi Cell. 392 2985873

Resp. Commerciale: Nicola Laurano Cell. 333 3183637

14-4-17
Sig. re Laurano
verificare
di consegna
25 maggio 2017
1/1

Att. 2

Dettaglio comunicazione

DETTAGLIO MESSAGGIO INVIATO

Oggetto	Comunicazione recesso contratto - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Destinatari	CBS MEDICAL SRL
Id iniziativa	1518455
Nome Iniziativa	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Nome Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Nome e cognome PO	MARISA DI SANO
Data ultima per la presentazione delle Offerte	16/03/2017 12:00
Testo	Si comunica che a seguito della vostra email del 14/04/17 la stipula del contratto relativo all'RDO 1518455 si intende revocata in quanto i tempi di consegna dai voi indicati (25/05/17) non rispettano quelli indicati del contratto di stipula (10 gg).
Allegati	-

#	Destinatario	Data di invio	Data di consegna	Data di prelievo	Data di lettura
1	CBS MEDICAL SRL	18/04/2017 12:22	18/04/2017 12:22		

INDIETRO

Oggetto

**R: Comunicazione - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI
ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA**

Mittente

<comunicazioni@acquistinretepa.it>

Destinatario

<MARISA.DISANO@AORNCASERTA.IT>

Data

2017-04-19 10:45



Au. 3

DETTAGLIO MESSAGGIO RICEVUTO

Oggetto	R: Comunicazione - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Destinatari	
Id iniziativa	1518455
Nome Iniziativa	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Nome Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Nome e cognome PO	MARISA DI SANO
Data ultima per la presentazione delle Offerte	16/03/2017 12:00
Testo	SPETT.LE AZIENDA, FACCIAMO PRESENTE I SISTEMI DA NOI OFFERTI NELLA PRESENTE RDO SONO DI PRODUZIONE AMERICANA E NON CI E' POSSIBILE EFFETTUARE LA CONSEGNA ENTRO IL 30/04/17 COME DA VOI RICHIESTO. I TEMPI DI CONSEGNA DEI SUDDETTI SISTEMI SONO DI CIRCA 40 GG. DA RICEVIMENTO ORDINE. CON L'OCCASIONE SI PORGONO CORDIALI SALUTI L'AMMINISTRAZIONE

19-4-17
spine breccia
MPS

Dettaglio comunicazione

DETTAGLIO MESSAGGIO INVIATO

Oggetto	Comunicazione - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Destinatari	BEMARITALIA S.R.L.
Id iniziativa	1518455
Nome Iniziativa	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Nome Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Nome e cognome PO	MARISA DI SANO
Data ultima per la presentazione delle Offerte	16/03/2017 12:00
Testo	Essendo codesta ditta risultata seconda in graduatoria, con la presente siamo a chiedervi la disponibilità alla fornitura oggetto della presente rdo con consegna entro il termine massimo del 30/04/17.
Allegati	-

#	Destinatario	Data di invio	Data di consegna	Data di prelievo	Data di lettura
1	BEMARITALIA S.R.L.	18/04/2017 12:28	18/04/2017 12:28		

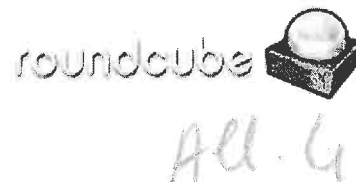
INDIETRO

Oggetto **R: Comunicazione. - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI
ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA**

Mittente <comunicazioni@acquistinretepa.it>

Destinatario <MARISA.DISANO@AORNCASERTA.IT>

Data 2017-04-19 11:27



DETTAGLIO MESSAGGIO RICEVUTO

Oggetto	R: Comunicazione. 1518455 ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Destinatari	
Id iniziativa	1518455
Nome Iniziativa	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Nome Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Nome e cognome PO	MARISA DI SANO
Data ultima per la presentazione delle Offerte	16/03/2017 12:00
Testo	LA SCRIVENTE SOCIETA' DEMA HOSPITAL SRL CONFERMA LA DISPONIBILITA' ALLA CONSEGNA DELLA FORNITURA IN OGGETTO ENTRO IL 30/04/17.

19-4-17
Sp. relazione
MH

Dettaglio comunicazione

DETTAGLIO MESSAGGIO INVIATO

Oggetto	Comunicazione. - 1518455 - ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Destinatari	DEMA HOSPITAL
Id iniziativa	1518455
Nome Iniziativa	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Nome Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Nome e cognome PO	MARISA DI SANO
Data ultima per la presentazione delle Offerte	16/03/2017 12:00
Testo	Essendo codesta ditta risultata terza in graduatoria, con la presente siamo a chiedervi la disponibilità alla fornitura oggetto della presente rdo con consegna entro il termine massimo del 30/04/17. Si prega rispondere ad horas.
Allegati	-

#	Destinatario	Data di invio	Data di consegna	Data di prelievo	Data di lettura
1	DEMA HOSPITAL	19/04/2017 10:55	19/04/2017 10:55		

INDIETRO

Da : "demahospital@pec.it" <demahospital@pec.it>

A : "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data giovedì 20 aprile 2017 - 10:38

Al. 5

Re: Richiesta preventivo cover.

SI INVIA IN ALLEGATO PREVENTIVO SPESA PER N.18 COVER PER SISITEMA DUAL GT
DISTINTI SALUTI

Da : "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

A : demahospital@pec.it

Cc :

Data : Thu, 20 Apr 2017 10:04:32 +0200

Oggetto : Richiesta preventivo cover.

- > si prega far pervenire con ogni possibile urgenza, stesso mezzo, preventivo di spesa per la fornitura di n.18 cover
- > a corredo dei materassi antidecubito Mod.Sistema Dual GT- RDO 1518455.
- > in attesa di vostro riscontro si porgono distinti saluti.

Allegato(i)

CASERTA-COVER.docx.pdf (270 Kb)



PREV.N.19/LDA DEL 20/04/17

NAPOLI, 20/04/17

SPETT.LE

A.O.SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO

CASERTA

PROVVEDITORATO

C.A.SIG.RA LUCCHINI

OGGETTO:

PREVENTIVO DI SPESA PER L'ACQUISTO DI N.18 COVER a corredo dei materassi antidecubito
Mod.Sistema Dual GT- RDO 1518455.

A SEGUITO VOSTRA PEC DEL 20/04/17 SI FORMULA NS.MIGLIORE OFFERTA PER L'ACQUISTO DI
N.18 COVER PER SISTEMA DUAL GT:

COD.S2103-A010 TELO DI COPERTURA IN DARTEX

PREZZO UNITARIO EURO 160+IVA 22%

TOTALE FORNITURA EURO 2.880+IVA 22%

LA CONSEGNA SARA' EFFETTUATA UNITAMENTE ALL'INVIO DEI 9 MATERASSI ANTIDECUBITO DA
VOI RICHIESTI

DISTINTI SALUTI

DE ANGELIS MARIO

DEMA HOSPITAL SRL srl

Via Augusto Righi n.15 - 80125 Agnano (NA)
Tel. 081 2303401 - 2303402 - Fax 081 2303413
P.IVA 05750470634



UNI EN ISO 9001:2008
SISTEMA CERTIFICATO

DEMA HOSPITAL srl - IT 80125 Napoli - Via Augusto Righi, 15 - Tel. 081-2303401/402 - Fax 081-2303413 - P.IVA 05750470634

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	1518455
Nome RDO	RDO per aggiudicazione ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Criterio di Aggiudicazione	Gara ad offerta economicamente più vantaggiosa
Lotto	1 (ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITI)

AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO	
Amministrazione	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Partita IVA	02201130610
Indirizzo	Via Tescione - CASERTA (CE)
Telefono	0823232462
Fax	0823232512
E-mail di Contatto	MARISA.DISANO@AORNCASERTA.IT
Punto Ordinante	DI SANO MARISA

CONCORRENTE	
Ragione Sociale	DEMA HOSPITAL Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	05750470634
Codice Fiscale Impresa	05750470634
Provincia sede registro imprese	NA
Numero iscrizione registro imprese	456027
Codice Ditta INAIL	5293698
n. P.A.T.	10194480/91
Matricola aziendale INPS	5116417270
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	COMMERCIO ALL'INGROSSO E/O AL DETTAGLIO
Indirizzo sede legale	VIA A. RIGHI 15 - NAPOLI (NA)
Telefono	0812303401
Fax	0812303418
PEC Registro Imprese	demahospital@pec.it

Offerta sottoscritta da	DE ANGELIS MARIO
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	06/08/2017 09:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Materassi antidecubito
Metaprodotto	Materassi e cuscini antidecubito
Quantità Richiesta	9
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Nome Commerciale	SISTEMA DUAL GT
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	Pezzo
Tipo contratto	Acquisto
Descrizione tecnica	DIMENSIONE MATERASSO 82 C
Codice CND	Y033306
Anno di prima immissione sul mercato / Versione del materasso	2013
Latex free	Tutto il kit materasso
Tipo (ISO 03.33.06.018)	Materasso ad elementi interscambiabili, con compressore
Indicazioni d'uso	Lesioni IV stadio
Tipologia pressione	Supporto differenziato nelle diverse zone corporee: A. Tre celle a pressione statica costante supportano il capo del paziente.B. Speciale sezione centrale antiaffondamento, costituita da una serie di celle studiate appositamente per supportare al meglio la zona corporea di maggior peso, gestisce sia in modalità a bassa fluttuazione alternata che a bassa pressione statica costante il tronco ed il bacino del pazienteC. Una serie di celle gestisce sia in modalità a bassa fluttuazione alternata che a bassa pressione statica costante il supporto ottimale delle spalle e delle gambe del paziente.D. Una specifica sezione con celle a scarico totale e a modularità personalizzabile offrono la miglior postura terapeutica per la massima riduzione della pressione ai talloni
Cessione d'aria	NO
Portata massima [kg]	250KG
Dimensioni (LxHxP) [cm]	200X21,5X85
Altezza camere [cm]	20,5
Riempimento camere	Supporto differenziato nelle diverse

	zone corporee: A. Tre celle a pressione statica costante supportano il capo del paziente. B. Speciale sezione centrale antiaffondamento, costituita da una serie di celle studiate appositamente per supportare al meglio la zona corporea di maggior peso, gestisce sia in modalità a bassa fluttuazione alternata che a bassa pressione statica costante il tronco ed il bacino del paziente. C. Una serie di celle gestisce sia in modalità a bassa fluttuazione alternata che a bassa pressione statica costante il supporto ottimale delle spalle e delle gambe del paziente. D. Una specifica sezione con celle a scarico totale e a modularità personalizzabile offrono la miglior postura terapeutica per la massima riduzione della pressione ai talloni
Camere [numero]	20
Configurazione camere	12 delle 20 celle sono a doppia struttura (a forma di "8"), con due camere d'aria tra loro comunicanti. Le 8 celle della sezione anti affondamento sono a struttura tripla, con una camera d'aria indipendente e connessa alla doppia struttura ad "8" superiore. Una serie di speciali connettori con valvola di non ritorno permettono con una manovra istantanea di rimuovere ed escludere, quindi scaricare totalmente e costantemente qualsiasi cella del materasso, dalla prima all'ultima e anche più di una alla volta.
Temperatura variabile	NO
Elementi intercambiabili	SI
Funzione pulsatile	NO
Radiotrasparenza	SI
Servizio di assistenza "on site"	NO
Ore garantite dal momento della chiamata	24
Servizio di sostituzione temporanea con "muletto" di pari	Gratuito durante la garanzia (3 anni) – a pagamento dopo la

efficacia	scadenza della garanzia
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	2690

OFFERTA ECONOMICA		
VALORE COMPLESSIVO DELL'OFFERTA ECONOMICA	24210,00 (Euro)	ventiquattromiladuecentodieci /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e compresi nell'Offerta	(non specificati)	
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta	100,00 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE
- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 10 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: 30 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**



All 7

MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DOCUMENTO DI STIPULA DEL CONTRATTO RELATIVO A	
Numero RdO	1518455
Descrizione RdO	ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITO PER UOC CARDIOCHIRURGIA
Lotto oggetto della Stipula	1 (ACQUISTO MATERASSI ANTIDECUBITI)
CIG	Z991DABF0B
CUP	non inserito
Criterio di Aggiudicazione	Gara ad offerta economicamente più vantaggiosa
AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE	
Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Codice Fiscale Ente	02201130610
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Indirizzo ufficio	Via Tescione - CASERTA (CE)
Telefono / FAX ufficio	0823232462 / 0823232512
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	551B2G
Punto Ordinante	DI SANO MARISA /DSNMRS64C45A512N
Firmatario del Contratto di Stipula	DI SANO MARISA /DSNMRS64C45A512N
CONCORRENTE AGGIUDICATARIO	
Ragione Sociale	DEMA HOSPITAL Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	05750470634
Codice Fiscale Impresa	05750470634
Indirizzo sede legale	VIA A. RIGHI 15 - NAPOLI (NA)
Telefono / Fax	0812303401 / 0812303418
PEC Registro Imprese	DEMAHOSPITAL@PEC.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	456027
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	31/01/1989 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NA
INAIL: Codice Ditta / Sede di	5293698

Competenza	
INPS: Matricola aziendale	5116417270
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	10194480/91
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse	
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIO ALL'INGROSSO E/O AL DETTAGLIO
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	3381610
Offerta sottoscritta da	DE ANGELIS MARIO
Email di contatto	DEMAHOSPITAL@PEC.IT
Offerta presentata il	10/03/2017 16:27
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	06/08/2017 09:00
Contenuto tecnico dell'Offerta	
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.	
Contenuto economico dell'Offerta	
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	24210,00 Euro (ventiquattromiladuecentodieci 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 Euro 100,00	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	10 giorni dalla stipula
Dati di Consegna	Via tescioneCaserta - 81100 (CE)

Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura

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: 19/04/2017 12:32

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

ALL 8

Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UAPAT	2017	1	17					33 049,80	E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA AI SENSI DELL'ART.36 CO2 D.LGS N.50/2016 MEDIANTE RDO N. 1518455 SU MEPA CONSIP DI N.9 MATERASSI ANTIDECUBITO A CELLE D'ARIA -CIG Z991DABF0B

Conto: 101020401 - ATTREZZATURE SANITARIE

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
33 049,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33 049,80

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
33 049,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33 049,80



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

DETERMINA DIRIGENZIALE

PARERE CONTABILE

Registro Autorizzazioni n°: del

Budget Economico: 2017

Codice Conto: 101020401

Descrizione: attrezzature sanitarie

Presente Autorizzazione: €33.049,80 n° 1 SUB 17

Caserta, li 27/04/2017

UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E DELLA
CHIANESE EDUARDO



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

Determina Dirigenziale N. 288 del 27/04/2017

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS. MEDIANTE RDO N.1518455 SU MEPA CONSIP DI N.9 MATERASSI ANTIDECUBITO A CELLE D'ARIA.CIG Z991DABF0B.PROVVEDIMENTI.

In pubblicazione dal 27/04/2017 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**Atto immediatamente esecutivo
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI
Direttore Eduardo Chianese**

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

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

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI E LEGALI, il funzionario Gabriella Perrotta