



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

**Determina Dirigenziale N. 499 del 07/07/2017**

**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 N.50/2016, MEDIANTE RDO N.1596933 SU ME.PA. CONSIP, DI UN SISTEMA PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE PER LA UOC MEDICINA TRASFUSIONALE. CIG.7094042CA4.**

**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 N.50/2016, MEDIANTE RDO N.1596933 SU ME.PA. CONSIP, DI UN SISTEMA PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE PER LA UOC MEDICINA TRASFUSIONALE. CIG.7094042CA4.

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che:**

- il Direttore della U.O.C. di Medicina Trasfusionale, con nota inviata a mezzo pec, ha avanzato richiesta per la fornitura di un sistema per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione (all.1);
- con riferimento alla predetta richiesta, preventivamente autorizzata dal Direttore Sanitario, questa UOC Provveditorato ed Economato ha provveduto a richiedere alla UOC Tecnologia Ospedaliera, Innovazione Tecnologica ed HTA, la relativa scheda tecnica, al fine di provvedere in merito;
- il supporto al RUP, Gianfranco Lauria della Società LA.DI.Medical s.a.s, con nota dell'11.05.2017 agli atti di questa UOC Provveditorato Economato, trasmetteva, con riferimento al suddetto sistema, la relativa scheda tecnica del Sistema ai fini dell'attivazione di procedura di gara (all.2);
- conseguentemente, si procedeva ad attivare su Mepa Consip apposita RDO n. **1596933** alla quale sono state invitate n.2188 società iscritte al mercato elettronico categoria BSS –Beni e Servizi per la Sanità per la fornitura, con il sistema della locazione per anni due, del sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione con somministrazione del materiale di consumo necessario (all.3);
- entro il termine di scadenza fissato alle ore 12:00 del 09.06.2017 faceva pervenire offerta la sola Società NGMED Srl con sede alla Via Duca della Regina 12 – Pollena Trocchia (NA);

**Considerato che**

- la suddetta offerta è risultata conforme alle specifiche tecniche richieste a fronte di un importo annuo offerto, pari ad €.23.200,00 oltre iva (biennale 46.400,00 oltre iva), per un importo totale nel biennio iva inclusa di €.56.608,00 (all.4);
- con nota del 15.06.2017 Prot.0012698/U sono stati inviati al fornitore i documenti di stipula della predetta RDO **1596933** (all.5);

**Considerato**

- 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**

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

per i motivi espressi in premessa:

1. di prendere atto degli esiti della RDO n. **1596933** attivata su MEPA Consip a seguito della richiesta del Direttore UOC Medicina Trasfusionale e, per l'effetto, di aggiudicare la fornitura, con il sistema del noleggio biennale di un sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione con somministrazione del materiale di consumo necessario destinato alla UOC Medicina Trasfusionale, alla Società NGMED Srl con sede alla Via Duca della Regina 12 – Pollena Trocchia (NA) al costo complessivo annuo di €.23.200,00 oltre iva (biennale 46.400,00 oltre iva), per un importo totale nel biennio iva inclusa pari ad €.56.608,00 IVA al 22%,;
2. di imputare la spesa complessiva biennale pari ad €.56.508,00 IVA compresa al 22%, come segue:
  - quota noleggio pari a 6/12 anno 2017, €.6.100,00 IVA compresa, da imputare sull'autorizzazione n.65 c.e. 504020101 bilancio 2017 come da scheda contabile informatizzata allegata (all.4);
  - quota noleggio anno 2018 pari ad €. 12.200,00 da imputare sull'autorizzazione di competenza;
  - quota noleggio pari a 6/12 anno 2019, €.6.100,00 IVA compresa, da imputare sull'autorizzazione di competenza;
  - quota acquisto materiale occorrente pari a 6/12 anno 2017, €.8.052,00 (n. 400 sacche annue costo €. 33,00) da imputare sull'autorizzazione n.57 c.e.501010501 bilancio 2017, come da scheda contabile informatizzata allegata (all.4);
  - quota acquisto materiale anno 2018, €.16.104,00 IVA compresa al 22% da imputare sulla autorizzazione di competenza;
  - quota acquisto materiale occorrente pari a 6/12 anno 2019 €.8.052,00, da imputare sulla autorizzazione di competenza;
3. di trasmettere copia del presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alle UU.OO.CC. GEF e della Progettualità Europea, Tecnologia Ospedaliera Innovazione ed HTA e Farmacia, per quanto di competenza;
4. di pubblicare integralmente la presente determinazione.

**Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato**  
**Dott.ssa Marisa Di Sano**

Ad. 1

Data venerdì 10 febbraio 2017 - 13:22

**autorizzazione acquisto prodotto/ raimondi**

08051401.PDF (163 Kb)

14-7-17  
Syringe Machine  
12/1/17  
JH

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

**Richiedente:**

Cognome e nome SONIA RAIKONDI Funzione PRIMARIO F.F.

Unità Operativa/Struttura MEDICINA INFUSIONALE

E-mail SITCASERTA@UNIBZ.it tel. 0823 232046 fax \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**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 economico - 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

VERIFICA DELLA CONTAMINAZIONE BATTERICA

Nominativo della Società produttrice:

BCSI

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

NG MED SRL

Indirizzo:

VIA DUCA DELLA ROCCHIA 12 - 80040 POLLENZA (NA)

Tel.

081 5300737

Fax:

081 5312466

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:

UN SISTEMA BCSI + 500 SACCHI PER IL CONTROLLO  
DELLA CONTAMINAZIONE BATTERICA

La tipologia di apparecchiatura è unica sul mercato

☒ sì

☐ no

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

UNICO SISTEMA CHE IN REAL TIME VERIFICA LA  
CONTAMINAZIONE BATTERICA DEI CONCENTRATI PLASMA

La tipologia di apparecchiatura è infungibile

☒ sì

☐ no

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

SISTEMA CHE IN AUTOMATICO RENDI POSSIBILE  
LA VALUTAZIONE DEL CONCENTRATO PLASMA NEGLI  
ATTI PRECEDENTI ALLA TRASFUSIONE

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.

F.to Il Direttore del Dipartimento

Sant'Anna - Ospedale di Caserta  
Dott. S. R. 5164

A. D. N. CASERTA  
DIP. SERV. DIAGNOSTICI  
DIR. DOTT. A. COSTANZO

AZIENDA OSPEDALIERA  
Sant'Anna e Sebastiano Caserta  
Direttore Sanitario  
Dr. Giulio Liberatore

*Procedere a firma*

Napoli, 11/05/2017

Al **Direttore UOC**  
**Provveditorato Economato**  
**Dott.ssa Marisa Di Sano**  
SEDE

Oggetto: locazione biennale di un sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione per le esigenze del Centro Trasfusionale

Di seguito alla richiesta della S.V. di redazione scheda tecnica per l'acquisto dei sistemi in oggetto, di seguito riporto tabella tecnica contenente le caratteristiche minime, il costo orientativo e per l'attivazione di procedura di gara per il noleggio e la somministrazione del materiale di consumo necessario.

**Sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione**

Società costruttrice		
Modello dell'Apparecchiatura		
Anno di produzione del modello		
Descrizione: sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione	caratteristiche tecniche minime obbligatorie	Caratteristiche tecniche proposte
test singolo del pH in meno di 1 secondo	SI	
dispositivo di misurazione della fluorescenza ottica	SI	
Sistema in assenza di campionamento		
Il sistema dovrà permettere la ripetibilità di testare il pH nelle sacche piastriniche per la Vitalità e la Contaminazione Batterica	SI	
Il sistema dovrà essere pre-calibrato	Con accuratezza di ogni misura del pH con una precisione di 0.1 unità	
Possibilità di Permette di effettuare il controllo del pH 100%	SI	
Capacità di misura senza campioni o consumabili	SI	
Monitoraggio della qualità dei Concentrati Piastrinici	nel corso dello stoccaggio fino a poco prima della trasfusione	
Capacità di Individuazione di batteri	SI	
Monitoraggio della qualità	Successiva alle procedure di Inattivazione Patogeni	
Tempo Di Intervento dalla segnalazione del guasto (Ore Solari)	<= 8 h	
Tempo di risoluzione del guasto dalla chiamata (ore solari)	>= 24	
Visite di manutenzione preventiva annue (anche durante il periodo di garanzia)	>= 2	



Il costo orientativo del noleggio per anno del sistema è di circa € 10.000,00 oltre IVA;

Il costo di ogni singola sacca è di circa € 33,00 oltre IVA per circa 400 sacche/anno

Totale importo totale a base d'asta € 46.400,00 oltre IVA

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella, comporterà la non ammissione dalla gara e la stessa dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società che parteciperà alla gara. Le Società concorrenti dovranno compilare le schede sopra riportate, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra indicando la pagina riportante le caratteristiche tecniche dichiarate



### Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	1596933
<b>Descrizione RDO:</b>	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
<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 02201130610 Via Tescione CASERTA CE
<b>Punto Ordinante</b>	MARISA DI SANO
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: MARISA DI SANO Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	551B2G
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	29/05/2017 09:54
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	09/06/2017 09:36
<b>Termine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	07/06/2017 12:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	29/11/2017 09:00
<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	10
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
<b>Numero fornitori invitati:</b>	2188
<b>Segnalazione delle offerte anomale:</b>	si

### Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	LOCAZIONE BIENNALE DI UN
----------------------------	--------------------------

	SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
<b>CIG</b>	7094042CA4
<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 tescioneCaserta - 81100 (CE)
<b>Termini di pagamento</b>	30 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta</b>	46400,00

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	apparecchiature elettromedicali
<b>Quantita'</b>	1

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
2	Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Nome commerciale dell'opzione, accessorio e consumabile per apparecchiature elettromedicali	Tecnico	Valore massimo ammesso	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
4	* Unità di misura	Tecnico	Nessuna regola	
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore massimo	COME DA SCHEDA

			ammesso	TECNICA ALLEGATA
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
8	Classe	Tecnico	Nessuna regola	
9	Tipologia	Tecnico	Nessuna regola	
10	Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Nessuna regola	
11	Proprietà	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
CAPITOLATO DI GARA	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE	<u>Capitolato Speciale Per Validazione Concentrato Piastrinico.docx (50.75KB)</u>
SCHEDA TECNICA	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE	<u>Scheda Sistema Non Invasivo Per La Validazione Del Concentrato Piastrinico Precedente Alla Trasfusione.docx (14.05KB)</u>

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori
-------------	-------	----------------	-------------------	--------------	-------------------------------

					<b>riuniti</b>
OFFERTA TECNICA	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
	PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE				
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

<b>Nr.</b>	<b>Ragione Sociale</b>	<b>Partita iva</b>	<b>Codice fiscale</b>
1	JOB SERVICE COOPERATIVA SOCIALE	02640130841	02640130841
2	PROGETTA S.R.L. UNIPERSONALE	04648820878	04648820878
3	RL3 SRL	09653091000	09653091000
4	"DE BRICO FERRAMENTA" DI LOBASCIO ARMANDO	04564630657	LBSRND68E15G230O
5	'ARNIKA	08653430150	0865340150
6	1000 COSE PER TUTTI DI MARINO ITALO	03316570872	MRNTLI67H20C351M
7	2 M DI FERULLO ELETTRA	02705480644	FRLLTR72T59H703K
8	2001 S.R.L.	01058600162	01058600162
9	2BIOLOGICAL INSTRUMENTS	02489610127	02489610127
10	2G DI GEMIGNANI GIULIO	00018940460	GMGGLI43T26B455B
11	2M STRUMENTI	01441681002	05755810586
12	2MM WATER SAS DI SPASARI TOMMASO	02559030610	02559030610

Il sistema offerto è isolato ed in  
linea con pieno rischio - *Esclusi* All 4

**SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO  
PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE**

Società costruttrice	<b>Blood Cell Storage, Inc.</b>	
Modello dell'Apparecchiatura	<b>pH SAFETM Reader</b>	
Anno di produzione del modello	<b>2014</b>	
Descrizione: sistema non invasivo per la validazione del concentrato piastrinico precedente alla trasfusione	caratteristiche tecniche minime obbligatorie	<b>Caratteristiche tecniche proposte</b>
test singolo del pH in meno di 1 secondo	SI	<b>SI</b>
dispositivo di misurazione della fluorescenza ottica	SI	<b>SI</b>
Sistema in assenza di campionamento		<b>SI</b>
Il sistema dovrà permettere la ripetibilità di testare il pH nelle sacche piastriniche per la Vitalità e la Contaminazione Batterica	SI	<b>Il sistema permette di ripetere il test n. volte prima di trasfondere la sacca di piastrine per controllare la Contaminazione Batterica</b>
Il sistema dovrà essere pre-calibrato	Con accuratezza di ogni misura del pH con una precisione di 0.1 unità	<b>Ogni misura del pH ha una precisione di 0.1 unità di pH</b>
Possibilità di Permettere di effettuare il controllo del pH 100%	SI	<b>SI</b>
Capacità di misura senza campioni o consumabili	SI	<b>SI</b>
Monitoraggio della qualità dei Concentrati Piastrinici	nel corso dello stoccaggio fino a poco prima della trasfusione	<b>SI</b>
Capacità di Individuazione di batteri	SI	<b>Capacità di individuare la Contaminazione Batterica attraverso la variazione del pH</b>
Monitoraggio della qualità	Successiva alle procedure di Inattivazione Patogeni	<b>Prima e dopo</b>
Tempo Di Intervento dalla segnalazione del guasto (Ore Solari)	<= 8 h	<b>SI</b>
Tempo di risoluzione del guasto dalla chiamata (ore solari)	>= 24	<b>SI</b>
Visite di manutenzione preventiva annue (anche durante il periodo di garanzia)	>= 2	<b>2</b>

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella, comporterà la non ammissione dalla gara e la stessa dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società che parteciperà alla gara. Le Società concorrenti dovranno compilare le schede sopra riportate, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra indicando la pagina riportante le caratteristiche tecniche dichiarate.

Il costo orientativo del noleggio per anno del sistema è di circa € 10.000,00 oltre IVA;

Il costo di ogni singola sacca è di circa € 33,00 oltre IVA per circa 400 sacche/anno

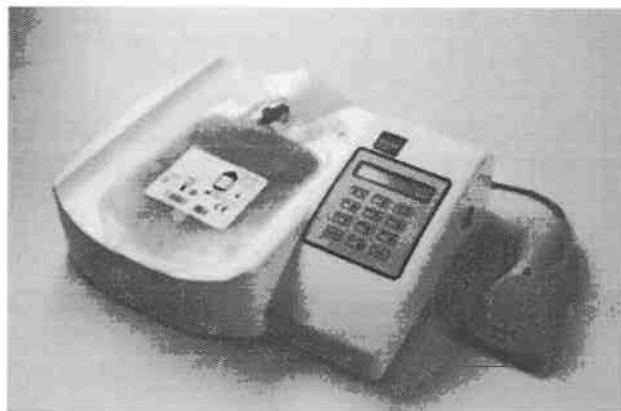
Totale importo totale a base d'asta € 46.400,00 oltre IVA

---



**pH SAFE™**  
(Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation)

## Scheda tecnica pH SAFE Reader (BCSI pH1000)



Il pH SAFE Reader (Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation), modello BCSI PH1000, rappresenta l'unico sistema validato e certificato di misurazione non invasiva del pH nei concentrati piastrinici presente al mondo.

Il BCSI PH1000 è un dispositivo di misurazione della fluorescenza ottica. In combinazione con un sensore monouso integrato nella sacca di stoccaggio delle piastrine, che contiene un colorante fluorescente brevettato sensibile al pH, è in grado di misurare con precisione e affidabilità il pH del contenuto più volte.

Il pH SAFE Reader legge il pH di una unità di piastrine a temperatura di stoccaggio (22°C)

Il pH SAFE della Blood Cell Storage, Inc. (BCSI) pH SAFE è il prodotto che permette in modo rapido, non invasivo e ripetibile di testare il pH nelle sacche piastriniche per la Vitalità e la Contaminazione Batterica:

- Rapido - Metodo microbiologico (RMM)  
E' un test immediato per la valutazione derivata (pH) della contaminazione batterica dei concentrati piastrinici
- Non invasivo - nessun campionamento  
Zero rischi di contaminazione del prodotto durante la lettura del pH e Zero rischi di contaminazione per lo staff tecnico
- Veloce - test singolo del pH in meno di 1 secondo  
100 unità piastriniche posso essere lette in meno di 30 minuti
- Nessun costo aggiuntivo  
Nessun supporto, reagente, consumabile, ecc.
- Numero illimitato di misure  
Lettura non invasiva delle unità, più volte al giorno fino al momento della trasfusione
- Accuratezza  
Ogni misura del pH ha una precisione di 0.1 unità di pH
- Validazione dei concentrati piastrinici grazie al risultato del pH  
Il sistema è pre-calibrato, un semplice check di un secondo rende possibile la misura del pH appena prima della trasfusione ai fini della validazione del prodotto stesso



**pH SAFE™**  
(Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation)





**pH SAFE™**  
(Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation)

**1) Misurazione del pH delle piastrine ai fini della trasfusione**

- Il pH è accettato come indicatore di qualità per i concentrati piastrinici dall'ISBT, SIMTI e Consiglio d'Europa
- Il pH è legato all'efficacia clinica dei concentrati piastrinici
- Linee guida EU, 14° edizione, accettano valori di pH > 6,4 a 22°C a fine conservazione e trasfusione
- Molte banche del sangue in Europa utilizzano un limite interno di controllo di qualità del pH > 6,8 a 22°C a fine conservazione, il limite è considerato come punto di qualità reversibile
- Diverse condizioni ed eventi possono influenzare il pH dalla donazione alla trasfusione

**2) Vantaggi del sistema PH1000 di BCSI:**

- Permette di effettuare il controllo del pH nel 100% dei concentrati piastrinici
- Consente di eseguire il monitoraggio del pH per un controllo nel tempo dei concentrati piastrinici
- Sistema non invasivo, veloce e facile da utilizzare che permette una misura senza campioni o consumabili

**3) Individuazione di batteri:**

- La rapidità e la ripidità nell'andamento del cambiamento della curva del pH, è indicativo di crescita batterica
- La misura del PH non invasiva è un utile strumento per monitorare la qualità dei Concentrati Piastrinici nel corso dello stoccaggio fino all'istante prima della trasfusione.

**PERCHÉ UTILIZZARE pH SAFE™**

Un migliore monitoraggio della distribuzione degli emocomponenti migliora la salute delle piastrine che conducono a trasfusioni efficaci ed efficienti. Trasfusioni efficaci riducono i giorni di degenza e il numero di trasfusioni aggiuntive richieste.



**pH SAFE™**  
(Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation)

<b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b>	
Numero RDO	1596933
Nome RDO	RDO per aggiudicazione LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
Lotto	1 (LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE)

<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	MARISA.DISANO@AORNCASERTA.IT
<b>Punto Ordinante</b>	<b>DI SANO MARISA</b>

<b>CONCORRENTE</b>	
Ragione Sociale	NGMED Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	04176241216
Codice Fiscale Impresa	04176241216
Provincia sede registro imprese	NA
Numero iscrizione registro imprese	672099
Codice Ditta INAIL	13495092
n. P.A.T.	90865036
Matricola aziendale INPS	5132530632
CCNL applicato	464630
Settore	COMMERCIO

Indirizzo sede legale	VIA DUCA DELLA REGINA 12 - POLLENA TROCCHIA (NA)
Telefono	0815300737
Fax	0815313466
PEC Registro Imprese	NGMED@PEC.IT
<b>Offerta sottoscritta da</b>	<b>DI TOLLA NICOLA</b>
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	29/11/2017 09:00

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	apparecchiature elettromedicali
Metaprodotto	Opzioni, accessori e consumabili per apparecchiature elettromedicali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Marca	Blood Cell Storage, Inc.
Codice Articolo Produttore	500000
Nome Commerciale	Lettore BCSI pH1000
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	- 1 sistema BCSI pH 1000- 800 sacche per validazione PLT codice 0BC000007G
Descrizione tecnica	SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
Tipo contratto	Acquisto
Codice CND	- BCSI PH1000: W02079009-0BC000007G: B0199
Classe	Classe IIB
Tipologia	Il pH SAFE Reader (Sterile, Automated Fluoroscopic Evaluation) è undispositivo diagnostico in vitro (IVD) che fornisce un metodo rapido e noninvasivo per misurare il pH nelle sacche per laconservazione delle piastrine
Dispositivo collegabile (nome/codice)	BCSI Platelet Storage Bag codice 0BC000007G
Proprietà	
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	46400

OFFERTA ECONOMICA	
VALORE DELL'OFFERTA PER IL LOTTO 1	46400,00 (Euro) quarantaseimilaquattrocento /00 (Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di	(non specificati)

ribasso e non compresi nell'Offerta	
Costi della Sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa, compresi nell'Offerta	<b>750,00 (Euro)</b>

#### 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~~ 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 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**



**acquistinretepa.it**  
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

40.5

**MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE**

<b>DOCUMENTO DI STIPULA DEL CONTRATTO RELATIVO A</b>	
Numero RdO	1596933
Descrizione RdO	LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE
Lotto oggetto della Stipula	1 (LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA NON INVASIVO PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE)
CIG	7094042CA4
CUP	non inserito
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo più basso
<b>AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE</b>	
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
<b>Punto Ordinante</b>	<b>DI SANO MARISA /DSNMRS64C45A512N</b>
Firmatario del Contratto di Stipula	DI SANO MARISA /DSNMRS64C45A512N
<b>CONCORRENTE AGGIUDICATARIO</b>	
Ragione Sociale	NGMED Società a Responsabilità Limitata
Partita IVA	04176241216
Codice Fiscale Impresa	04176241216
Indirizzo sede legale	VIA DUCA DELLA REGINA 12 - POLLENA TROCCHIA (NA)
Telefono / Fax	0815300737 / 0815313466
PEC Registro Imprese	NGMED@PEC.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro	672099



Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	08/02/2002 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13495092
INPS: Matricola aziendale	5132530632
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90865036
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse	
CCNL applicato / Settore	464630 / COMMERCIO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT 93 G 02008 03443 0000003
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	Nicola Di Tolla - DTLNCL68L24E906H

DATI DELL'OFFERTA AGGIUDICATA	
Identificativo univoco dell'offerta	3615367
Offerta sottoscritta da	DI TOLLA NICOLA
Email di contatto	NGMED@PEC.IT
Offerta presentata il	07/06/2017 11:00
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	29/11/2017 09:00
<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 dell'offerta per il Lotto 1	46400,00 Euro (quarantaseimilaquattrocento Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificati)	
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 750,00**

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 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.

Data di creazione del presente documento: 14/06/2017 14:07

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

Att. 6

Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo Iniziale	Descrizione
Off.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	65	25					6 100,00	E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA AI SENSI DELL'ART.36 CO2 D.LGS N.50/2016 MEDIANTE RDO N. 1596933 SU MEPA CONSIP DI UN SISTEMA DI VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE PER LA UOC MEDICINA TRASFUSIONALE CIG 7094042CA4-ANNO 2017 (6/12) ANNO 2018 € 12.200,00 -ANNO 2019 (6/12) € 6.100,00

Conto: 504020101 - CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub-Autorizzato	Disponibilita'
6 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 100,00

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
6 100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 100,00

Am 7

**Elementi di selezione:** dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	57	10					8 052,00	E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA AI SENSI DELL'ART.36 CO2 D.LGS N.50/2016 MEDIANTE RDO N. 1596933 SU MEPA CONSIP DI UN SISTEMA DI VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE PER LA UOC MEDICINA TRASFUSIONALE CIG 7094042CA4-ANNO 2017 (6/12) ANNO 2018 € 16.104,00-ANNO 2019 (6/12) € 8.052,00

**Conto:** 501010501 - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (MAT. DIAGNOST.)

Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
8 052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8 052,00

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
8 052,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8 052,00



**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: 504020101

Descrizione: CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA

Presente Autorizzazione: €56.508,00 n° 65 SUB 25

Caserta, li 06/07/2017

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. 499 del 07/07/2017**

**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 N.50/2016, MEDIANTE RDO N.1596933 SU ME.PA. CONSIP, DI UN SISTEMA PER LA VALIDAZIONE DEL CONCENTRATO PIASTRINICO PRECEDENTE ALLA TRASFUSIONE PER LA UOC MEDICINA TRASFUSIONALE. CIG.7094042CA4.**

In pubblicazione dal 07/07/2017 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 Gaetano Gubitosa**

*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*