



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

Determina Dirigenziale N. 354 del 11/06/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: VARIAZIONE CODICE DISPOSITIVI PER RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
EXTRAVASCOLARE E ANGIORADIOLOGIA VASCOLARE ED
INTERVENTISTICA – DITTA AZ HOSPITAL SRL.**

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

Oggetto: VARIAZIONE CODICE DISPOSITIVI PER RADIOLOGIA INTERVENTISTICA EXTRAVASCOLARE E ANGIORADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA – DITTA AZ HOSPITAL SRL.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che

- con delibera n.154 del 17.07.2015 è stato disposto l'approvvigionamento di Dispositivi per Radiologia Interventistica Extravascolare e Angioradiologia Vascolare ed Interventistica nelle more del completamento della gara per la fornitura di materiale per Angioradiologia e prorogata con successive deliberazioni come da ultima n.2 del 04.01.2018;
- con nota del 18.05.2018 l'UOC Farmacia ha trasmesso la comunicazione della Ditta AZ Hospital srl che informava della variazione di un codice relativo al prodotto della gara su indicata, precisamente: il codice MIIG-145 è stato sostituito dal codice MIIG115-BCT00CT (allegato 1);
- con la suddetta nota la ditta AZ Hospital Srl ha comunicato che si tratta di mero cambio codice, pertanto, il prodotto e le condizioni economiche rimangono invariate rispetto a quelle attualmente in essere;

Preso atto

- della dichiarazione della ditta AZ Hospital Srl la quale dichiara che si tratta di mero cambio codice prodotto;
- che restano invariate le condizioni tecnico economiche contrattuali;

Considerato che

la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia;



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

DETERMINA

1. di prendere atto della comunicazione della ditta AZ Hospital Srl relativa alla variazione del codice MIIG-145 con il codice MIIG115-BCT00CT relativo alla gara per la fornitura di dispositivi per Radiologia Interventistica Extravascolare e Angioradiologia Vascolare ed Interventistica;
2. di precisare che la variazione è a parità di condizioni tecnico economiche contrattuali e, pertanto, il presente provvedimento non comporta incrementi di spesa;
3. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, come per legge, all' UOC Farmacia e all'UOSD Angioradiologia Interventistica.

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

Provveditorato AORN Caserta

Da: "FARMACIA AORN CASERTA" <farmacia@ospedalecasertapec.it>
Data: venerdì 18 maggio 2018 09:52
A: "Provveditorato" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Allega: Variazione codice Az Hospital.pdf
Oggetto: Variazione codice Kit riempimento osseo

Si trasmette per gli adempimenti consequenziali di competenza

Oggetto **R: RICHIESTA DI LETTERA DI AFFIANCAMENTO:
kit riempimento osseo - Azienda Ospedaliera
Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta**



Mittente AZ Hospital <info@azhospital.net>

Destinatario <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>

Data 16.5.2018 12:55

• dichiarazione.pdf (~494 KB)

Buongiorno

In allegato dichiarazione richiesta.

Siamo a disposizione per eventuali ulteriori informazioni e/o chiarimenti.

Cordiali saluti

AZ Hospital srl

Sede legale : via Nuova Marina 5 - 80133 Napoli - P.IVA 01387091216

Sede amministrativa : via Martiri d'Ungheria 132 - 84018 Scafati (SA)

Tel / fax +39-081-863 2700 +39-081-863 2707

info@azhospital.net

azhospital@pec.it

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

Da: accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

[mailto:accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it]

Inviato: mercoledì 16 maggio 2018 09:07

A: AZ HOSPITAL Info

Oggetto: RICHIESTA DI LETTERA DI AFFIANCAMENTO: kit riempimento osseo -
Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

COMUNICHIAMO ALLA GENTILE DITTA

CHE RESTIAMO ANCORA IN ATTESA DELLA LETTERA DI AFFIANCAMENTO CHE ENUNCIA LA
VARIAZIONE DI CODICE DEL PRODOTTO "Kit riempimento osseo" DAL COD. MIIG-145
AL COD.

MIIG115-BCT00CT,

RIFERENTE AL NS. ORDINE 8-2018-603.

IN ATTESA DI UN RISCONTRO,

CORDIALI SALUTI



HOSPITAL

AZ HOSPITAL s.r.l.

Sede Legale:

Via Nuova Marina, 5 • 80133 NAPOLI • ITALY

Uffici Commerciali:

Via Martiri d'Ungheria, 132 • 84018 SCAFATI (SA) • Tel./Fax 081/8632700 • 081/8632707

E. MAIL: info@azhospital.net PEC: azhospite@pec.it

Codice Fiscale e Num. iscr. al Registro delle Imprese di Napoli 06063110638
Partita I.V.A.: 01387091216 • Numero R.E.A.: NA413726 • Cap. Soc.: 120.000 i.v.

Spett.le
Azienda Ospedaliera "San Sebastiano e Sant'Anna"
Via Tescione
Caserta

Scafati, 16 maggio 2018

Ns. Prot. 06 / 2018 / ag / p

OGG: Variazione codice Kit riempimento osseo – Vostro codice areas 31459

Con la presente si comunica che il codice del prodotto in oggetto ha subito la seguente variazione:

vecchio codice	MIIG-145
nuovo codice	MIIG115-BCT00CT

Il produttore ha modificato esclusivamente il codice, pertanto il prodotto non ha subito alcuna variazione.

L'occasione è gradita per cordialmente salutare.

AZ Hospital srl

Ufficio commerciale

AZ HOSPITAL s.r.l.
Sede Legale: Via Nuova Marina, 5
80133 NAPOLI - ITALY
Uffici Comm.: Via Martiri d'Ungheria, 132
84018 SCAFATI (SA)
Tel./Fax: 081.8632700 - 081.8632707

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : 8 - 2018 - 603
DEL : 03/04/2018
DATA CONSEGNA :
UTENTE : GABRIELLA CAIOLA
TELEFONO :

FORNITORE

Spett.le
(643) AZ HOSPITAL s.r.l.
VIA MARTIRI D' UNGHERIA N.90
84018 SCAFATI, SA
Telefono : 081/8632700
FAX : 081/8632707

Budget di Spesa : UFFAUT-2018-9/1

Conto : 501010701 - PRESIDI CHIRURGICI E MATERIALE
SANITARIO

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
31459	KIT RIEMPIMENTO OSSEO	PZ	3,00	1 452,00	0,00	4 356,00	22,00

C/ditta : MIIG-145

Contratto : GA - Gara

KIT RIEMPIMENTO OSSEO

2018 - 434

CIG: 73683613DA - FORNITURA DISPOSITIVI PER
RADIOLOGIA INTERVENTISTICA E
ANGIORADIOLOGIA VASCOLARE - DITTA AZ
HOSPITAL - (DELIBERA N.154/2015) -
DELIBERA N.2/2018

Cdc: A091001 ANGIORADIOLOGIA INTERVENISTICA - ATTIVITA' PER INTERNI Q.tà 3.00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
122	22,00	4 356,00	958,32

TOTALE IMPONIBILE

4 356,00

TOTALE IVA

958,32

TOTALE ORDINE

5 314,32

Magazzino Ricevente

M01 - MAGAZZINO FARMACIA

Via Tescione

CASERTA, 81100

TEL: (+39)0823232530, FAX: 0823304401

IN CASO DI DIFFORMITÀ RISCONTRATE SUL PREZZO UNITARIO INDICATO NEL PRESENTE ORDINE,
CONTATTARE IMMEDIATAMENTE IL PUNTO ORDINANTE PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE STESSO.

La consegna deve essere effettuata unicamente nei giorni di lunedì - mercoledì - venerdì dalle ore 08:30 alle 13:30 salvo urgenze concordate.

L'importo sarà liquidato a 90 gg. Presentazione fattura. Per i pagamenti oltre i 90 gg. Saranno eventualmente riconosciuti interessi pari al tasso euroribor. Nel documento di trasporto è fatto obbligo indicare il numero ordine.

Qualora vi siano variazioni di prezzo dovrà essere data immediata comunicazione al seguente fax 0823/232512 ed attendere conferma prima dell'evasione dell'ordine. Diversamente non sarà possibile procedere alla liquidazione della relativa fattura.

E' fatto obbligo indicare nel documento di trasporto il nostro codice prodotto indicato nel presente ordine.

L'ordine che potrà essere inviato anche a mezzo fax dovrà essere evaso entro 10 giorni dalla data di ricezione.

Direttore ff UOC Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto



**AZ HOSPITAL s.r.l.**

Sede Legale:

Via Nuova Marina, 5 • 80133 NAPOLI • ITALY

Uffici Commerciali:

Via Marini d'Ungheria, 132 • 84018 SCAFATI (SA)

Tel./Fax 081/8632700 • 081/8632707

E-MAIL: info@azhospital.net • WEB SITE: www.azhospital.net

Codice Fiscale e Num. Iscr. al Registro

delle Imprese di Napoli 0506310638

Partita I.V.A.: 01387091216 • Numero R.E.A.: NA413726

Cap. Soc.: 120.000 i.v.

HOSPITAL

AZIENDA OSPED. "SAN SEBASTI

VIA TESCIONE

81100 CASERTA

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.)

(D.P.R. 472 del 14-06-1996)

**ANGIORADIOLOGIA
INTERVENTISTICA**

NUM. BOLLA	DATA BOLLA	RIF. VS. ORDINE	DATA ORDINE	☐ SALDO	☐ IN CONTO	RIF. VS. DELIBERA	DATA DELIBERA
170/04	05/04/2018	000603	03/04/2018	☒	☐		
CAUSALE DEL TRASPORTO		LUOGO DI DESTINAZIONE					
Cessione		FARM. INT. VIA TESCIONE - GE-					
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE			V.M.	IN CIFRE	QUANTITA	IN LETTERE
MIIG115-BCT00CT	VS. ORD. 8-2018-603 DEL 03/04/2018 KIT RIEMPIMENTO DSSED lotto: 0000360024 Contributo CONAI assolto (se dovuto) 22.30.06.18			NR	3	0	
CITTA		DOMICILIO		FIRMA		RITR	
						06/04/2	
☐ ATTENTE		☐ DESTINATARIO		5. ATTO ESTERIORE DEL DEN.		SI COLI	
PORTO		SCATOLA CARTONE		INIZIO TRASPORTO / DATA INIZIO		FIRMA DEL CLIENTE	
FRANCO						1	
ANNOVAZIONE / VARIAZIONI						RDR	
						FIRMA DEL DESTINATARIO	
						UCC	
						Adm	
						San'Anna	
						ACCETTA (C)	
						QUAL	



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

Determina Dirigenziale N. 354 del 11/06/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

**OGGETTO: VARIAZIONE CODICE DISPOSITIVI PER RADIOLOGIA INTERVENTISTICA
EXTRAVASCOLARE E ANGIORADIOLOGIA VASCOLARE ED INTERVENTISTICA – DITTA
AZ HOSPITAL SRL.**

In pubblicazione dal 11/06/2018 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

Direttore Eduardo Chianese

Elenco firmatari

Di Sano Marisa - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

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