



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

Determina Dirigenziale N. 459 del 27/07/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS N.50 / 2016, MEDIANTE RDO N.1985462 SU ME.PA. CONSIP, DI N. 2 DEFIBRILLATORI BIFASICI PER LA UOC CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA ONCOLOGIA MEDICA DAY HOSPITAL. CIG Z8C2402173

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

Oggetto: PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS N.50 / 2016, MEDIANTE RDO N.1985462 SU ME.PA. CONSIP, DI N. 2 DEFIBRILLATORI BIFASICI PER LA UOC CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA ONCOLOGIA MEDICA DAY HOSPITAL. CIG Z8C2402173

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che

- la Direzione Sanitaria, rispettivamente in data 01.06.2018 e 04.06.2018, trasmetteva le richieste dei Direttori delle UU.OO.CC Oncologia Medica Day Hospital e Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria, per l'acquisizione di n. 2 Defibrillatori bifasici semiautomatici-manuali, autorizzate dal Direttore Sanitario, a mezzo annotazione posta in calce alle stesse, invitando questa UOC Provveditorato ed Economato a procedere all'acquisto (all.1);
- per l'acquisizione di quanto richiesto, è stata utilizzata la scheda tecnica predisposta dal Supporto al RUP, Società LA.DI. Medical s.a.s;
- in data 14.06.2018, conseguentemente, è stata attivata da questa UOC Provveditorato Economato, RDO **n1985462** su Me.Pa. Consip, invitando a gara tutti gli iscritti nella categoria Beni e Servizi per la Sanità, fissando quale termine ultimo per la presentazione dell'offerta su mercato elettronico il 26.06.2018 ore 12:00 (all.2);
- entro il termine previsto sono pervenute n.2 offerte, da parte delle società del settore e precisamente: Società Futura Hospital s.a.s e Riamed srls;
- al fine di valutare le offerte tecniche pervenute, con atto deliberativo n.493 del 29.06.2018, è stata nominata apposita Commissione tecnica incaricata della valutazione qualitativa ed attribuzione dei relativi punteggi;
- nella seduta riservata del 10.07.2018, la Commissione valutate le due offerte tecniche, provvedeva all'attribuzione dei relativi punteggi tecnici, rilevabili dalla tabella in allegato al verbale n.1 redatto in pari data (all.3);
- in data 11.07.2018, si procedeva ad inserire su piattaforma CONSIP i punteggi attribuiti dalla Commissione Tecnica, e di seguito si procedeva all'apertura delle offerte economiche, che dava come risultato che l'aggiudicataria della fornitura di n. 2 Defibrillatori bifasici semiautomatici-manuali, risulta la Società Futura Hospital s.a.s, con punti totali 80 (all.4);

Considerato che

- l'offerta presentata dalla Società Futura Hospital s.a.s " Philips Efficia DFM 100", è rispondente alle necessità delle richiedenti UU.OO.CC Oncologia Medica Day Hospital e Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria, e che è congruo il prezzo offerto di €.7800,00 oltre IVA al 22%;

Preso atto

- che, conseguentemente, con nota Prot. 0018511/U del 11.07.2018, sono stati inviati al fornitore i documenti di stipula della predetta RDO **1985462** (all.5);

Attestata

la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa 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 delle risultanze dell'esperimento della RDO n. **1985462** attivata su MEPA Consip e, per l'effetto, di aggiudicare la fornitura di 2 Defibrillatori bifasici semiautomatici-manuali, alla Società Futura Hospital s.a.s , con sede in Marano (NA), alla Via Pio La Torre, 30/A, in quanto migliore offerente, da destinare alle UU.OO.CC Oncologia Medica Day Hospital e Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria come da disposizione della Direzione Sanitaria, al prezzo complessivo di €9.516,00 IVA inclusa al 22%;
2. di imputare la spesa complessiva di €9.516,00 IVA inclusa, sulla corrispondente sub autorizzazione patrimoniale n.3/1 conto economico 10102041del corrente bilancio;
3. di inserire nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt.92 e 100 del D.lgs 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
4. di nominare quale DEC del contratto l'Ing. Vittorio Emanuele Romallo, Direttore della UOC Tecnologia Ospedaliera ed HTA;
5. di pubblicare integralmente la presente determinazione;
6. di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché, oltre che al proponente, ai Direttori UOC Gestione Economico Finanziaria e Tecnologia Ospedaliera Innovazione Tecnologica e HTA;

IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO
ED ECONOMATO
dr.ssa Marisa Di Sano

Alc. 1

Provveditorato AORN Caserta

Da: "direzione sanitaria" <direzionesanitaria@ospedalecasertapec.it>
Data: venerdì 1 giugno 2018 13:45
A: <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Allega: richiesta defibrillatori per l'UOC Oncologia Medica Day Hospital.pdf
Oggetto: richiesta defibrillatori per l'UOC Oncologia Medica Day Hospital

Si inoltra la nota in oggetto.

Cordiali saluti.

Segreteria Direzione Sanitaria.



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

U.O.C. ONCOLOGIA MEDICA

Direttore: Giovanni Pietro Ianniello

Al Direttore U.O.C. Tecnologia Ospedaliera
Ing. Vittorio Emanuele Romallo

Al Direttore Sanitario
Dr.ssa Antonietta Siciliano

Oggetto: richiesta defibrillatore per l'U.O.C. Oncologia Medica Day Hospital.

Si chiede alle SS.LL. di voler autorizzare l'acquisto dell'apparecchiatura sanitaria "Defibrillatore semiautomatico esterno" per il Day Hospital di Oncologia Medica, sito all'Edificio F IV piano.

Le stanze di degenza ospitano pazienti neoplastici sottoposti a chemioterapici ed attualmente le stesse ne sono sprovviste.

L'unico defibrillatore, assegnato in data 13/04/2016 è ubicato nell'U.O.C. di Oncoematologia di cui si allega comunicazione (cfr allegato).

Caserta li 31/05/2018

Il Direttore dell'U.O.C. Oncologia Medica
Dr. Giovanni Pietro Ianniello
(Firma)

Uoc Prov.

OK Procedere -

31/5/18 *(Firma)*

SCHEDA N.1

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

Tipologia di apparecchiatura/sistema e Quantità

DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO ESOR

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 intende ad esclusivo carico della società fornitrice

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

U.O.C. _____
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni Pietro _____

F.to Il Direttore del Dipartimento _____

U.O.C. _____
IL DIRETTORE
Dr. Giovanni Pietro _____



Unità Operativa Complessa di Oncologia

Direttore Dr. Giovanni Pietro Ianniello

Professore a.c. di Oncologia Medica Seconda Università Napoli

Tel-0823 232515- Cell. 34710644147

Fax-0823 232041

CLIP 800911818 - 08231761547

e-mail giovanni.ianniello@agrncaserta.it

Alla UOC Tecnologia Ospedaliera
E p.c. alla Direzione Sanitaria

Oggetto: Consegna defibrillatore Zoll alla degenza ordinaria delle UOC di Oncoematologia e di Oncologia

Con la presente si comunica che il defibrillatore Zoll, modello Aed Plus inv. T003829, collaudato e consegnato in data 13/04/2016 al D.H. della UOC di Oncologia, così come disposto dalla Direzione Sanitaria Aziendale, verrà consegnato al reparto degenze ordinarie delle UOC di Oncoematologia e di Oncologia, essendo le stesse attive h 24.

Caserta, 27/05/2016

UOC Oncologia
Ricevuto
IN 001117



Azienda Ospedaliera
di Caserta

San. Anna e San. Sebastiano

di rilievo nazionale nella specializzazione

Via Palasciano - 81100 Caserta (CN) centralino: telefono: 0823 231111

Direttore Generale

Dott. Mario Nicola Vittorio FERRANTE

e-mail: direzionegenerale@ospedalecaserta.org - direzionegenerale@ospedalecaserta.it

Al. 1

UOC Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria

Prof. Paolo Calabrò

ef. Al. Dm. UOC Cardiol. Univ.
Al. Dm. UOC Prov.
monitore e quanto richiesto -
06/06/18

C.A. DIREZIONE SANITARIA

DR.SSA ANTONIETTA SICILIANO

e P.C. UFFICIO PROVVEDITORATO

DR.SSA MARISA DI SANO

TECNOLOGIA OSPEDALIERA

ING. VITTORIO EMANUELE ROMALLO

Oggetto: Richiesta defibrillatore Reparto Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria

Ad integrazione della precedente richiesta presentata in data 12.10.2017 dal Prof. Golino, si fa presente che, al momento, nella distribuzione dei nuovi defibrillatori non è stato assegnato nessun apparecchio al reparto da me diretto.

Certo di un riscontro, si inviano cordiali saluti.

Caserta 1/06/2018

Il Direttore

Prof. Paolo Calabrò

AORN SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
UNIVERSITA' VANVITELLI
Dipartimento di
Scienze Cardiologiche e Vascolari
U.O.C. di Cardiologia Clinica e
Direzione Universitaria
Direttore: Prof. Paolo CALABRO'

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1985462
Descrizione RDO:	Acquisto di n.2 DEFIBRILLATORE BIFASICO per le UU.OO.CC. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital
Criterio di aggiudicazione:	Offerta economicamente piu' vantaggiosa
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA 02201130610 Via Tescione CASERTA CE
Punto Ordinante	MARISA DI SANO
Soggetto stipulante	Nome: MARISA DI SANO Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Codice univoco ufficio - IPA	551B2G
Inizio presentazione offerte:	14/06/2018 14:16
Termine ultimo presentazione offerte:	26/06/2018 12:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	19/06/2018 12:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	14/06/2019 00:00
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	10
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	Gara aperta a qualsiasi Fornitore del Mercato Elettronico (previa Abilitazione al Bando/Categoria della Richiesta di Offerta
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	lotto 1
CIG	Z8C2402173
CUP	
Dati di consegna	Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta (importo presunto)	3200,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Defibrillatori
Quantita'	2

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 del defibrillatore esterno	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
5	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore massimo ammesso	COME DA SCHEDA TECNICA E CAPITOLATO SPECIALE ALLEGATO
6	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
7	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
8	Anno/Versione	Tecnico	Nessuna regola	

9	Tipologia	Tecnico	Nessuna regola	
10	Modo	Tecnico	Nessuna regola	
11	Forma d'onda	Tecnico	Nessuna regola	
12	Pazienti destinatari	Tecnico	Nessuna regola	
13	Schermo	Tecnico	Nessuna regola	
14	Dimensioni (lxhxp) [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
15	Peso (batterie incluse) [Kg]	Tecnico	Nessuna regola	
16	Alimentazione	Tecnico	Nessuna regola	
17	Parametri monitorati e opzioni inclusi	Tecnico	Nessuna regola	
18	Parametri/opzioni richiedibili (non inclusi nel prezzo)	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
CAPITOLATO TECNICO E SPECIALE	Gara	<u>Capitolato Speciale Defibrillatori Bifasici.docx (51.38KB)</u>	
SCHEDA TECNICA	Gara	<u>Scheda Tecnica Defibrillatore.doc (68.5KB)</u>	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
CAPITOLATO	lotto	Amministrativa	Invio	Obbligatorio,	Si

TECNICO E SPECIALE DA FIRMARE PER ACCETTAZIONE PENA L'ESCLUSIONE	1		telematico	ammessi più documenti	
SCHEDA TECNICA DA COMPILARE E FIRMARE PENA L'ESCLUSIONE	lotto 1	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
SCHEDA TECNICA E DEPLIANTS	lotto 1	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	lotto 1	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
A "interventi.sistema@postacert.consip.it" <interventi.sistema@postacert.consip.it>
Data venerdì 29 giugno 2018 - 10:00

invio intervento di sistema

si trasmette mudulo richiesta intervento di sistema per la rdo n. 1985462 erroneamente revocata.

Di Sano Marisa

Allegato(i)

Modulo_richiesta_interventi rdo n. 1985462.docx.p7m (40 Kb)

OGGETTO Acquisizioni in economia. Procedura negoziata per la fornitura di N. defibrillatore bifasico semiautomatico-manuale per le UU.OO.CC. di Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital.

VERBALE SEDUTA RISERVATA n.1 del 10/07/2018

In data 10/07/2018, alle ore 13:30, presso gli Uffici della UOC Provveditorato-Economato di questa AORN ubicati al piano 1° di via Palasciano, Caserta, si costituisce in seduta riservata la Commissione tecnica incaricata della valutazione delle offerte presentate per la gara in oggetto, nominata con deliberazione n. 493 del 29.06.2018 composta come segue:

- Dott. Federico Nardi — Direttore UOC Chirurgia Vascolare, Presidente;
- Dott. Maurizio Di Stasio – Dirigente Medico – UOC Cardiologia a Direzione Universitaria, Componente;
- Dott. Vetrano Alfredo – Dirigente Medico – Cardiologia di Emergenza con UTIC– Componente;
- Sig.ra Luisa Lucchini- Collaboratore UOC Provveditorato ed Economato – Segretario;

Premesso che

In data 14.06.2018, veniva attivata su Mepa Consip RDO n.1985462 finalizzata all'acquisto di n.2 Defibrillatori Bifasico, la cui scadenza veniva fissata al 26.06.2018 ore 12:00;

Alla scadenza pervenivano n. 2 offerte da parte della Società Futura Hospital sas e Riamed srls;

Tutto ciò premesso la Commissione da inizio ai propri lavori di valutazione delle schede tecniche e che da il seguente risultato:

- Società Futura Hospital sas- offerta conforme;
- Società Riamed srls – offerta conforme;
- La Commissione procede quindi all'attribuzione per singola Società dei relativi punteggi tecnici, così come riportato nella tabella allegata al presente verbale a formarne parte integrante e sostanziale;
- La Commissione termina i propri lavori e rimette tutta la documentazione al RUP per il prosieguo dell'iter procedurale.
- La seduta viene chiusa alle ore 14:00. Del che è verbale. Letto, confermato e sottoscritto

- Dott. Federico Nardi

- Dott. Maurizio Di Stasio

- Dott. Vetrano Alfredo

- Sig.ra Luisa Lucchini

TABELLA ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

SOCIETÀ PARTECIPANTE ALLA GARA			RIAMED	FUTURA HOSPITAL
			Progetti Rescue Life 7"	Philips Efficia DFM 100 7"
Schermo TFT colore >di 5" (ogni 0,5" > 5 saranno attribuiti 2 punti)		Max 10 punti	7" 2 punti	2 punti
Tempo di carica alla massima energia (200 J), < 7 sec. (ogni 0,5 sec. < 7sec sarà attribuito 1 punto)		Max 5 punti	6 sec. 2 punti	5 sec. 4 punti
Numero di scariche effettuabili a batterie alla massima energia (200 J), >20 (ogni 5 scariche > 20 sarà attribuito 1 punto)		Max 5 punti	150 scariche alla massima carica della batteria 5 punti	100 scariche alla massima carica della batteria 5 punti
Tempo di ricarica della batteria < 4 h (per ogni 30 minuti < 4 h, sarà attribuito 2,5 punti)		Max 10 punti	3 h 5 punti	2 h 10 punti
dotazione modulo trasmissione dati e tracciati in WI-FI		10 punti	No 0 punti	No 0 punti
Garanzia oltre i 36 Saranno attribuiti 2,5 punti ogni 4 mesi in più, fino ad un massimo di 10 punti. Non verranno valutate frazioni inferiori a 4 mesi.		Max 10 punti	42 mesi 10 punti	52 mesi 10 punti
PUNTEGGIO TOTALE			24 PUNTI	31 PUNTI
PUNTEGGIO TOTALE RIPARAMETRATO			38,70 PUNTI	50 PUNTI

La commissione:

Dott. Federico Nardi (Presidente)

Dott. Maurizio Di Stasio (Commissario)

Dott. Alfredo Vetrano (Commissario)

Sig.ra Luisa Lucchini (Segretaria)



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI
SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013 N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 DPR n. 45/2000)

Il/la sottoscritto/ Alfredo Vetrano nato/a a NAPOLI il 31/10/52
Residente in Campese alla via F. Sciucione N° 96

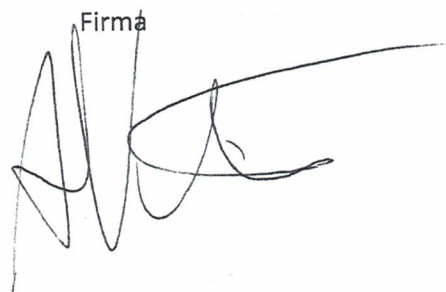
Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico di Componente della Commissione di gara, nominata con deliberazione n.43 del 10.07.2017:

- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità e di astensione di cui all'art.77 co.4-5-6 d.lgs n.50/2016 di aver preso visione dell'elenco delle ditte concorrenti alla procedura di gara per "Fornitura di n.2 Defibrillatori bifasici per le UU.OO.CC. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital";
- ☒ di non aver rapporti stabili di lavoro con le stesse; di non avere interessi finanziari, diretti o indiretti, in comune con le ditte di cui sopra; di non aver svolto negli ultimi due anni, attività di divulgazione o informazione per conto delle medesime.
- ☒ Di non avere ☐ di avere vincoli di parentele o coniugali o di affinità con persone legate a soggetti privati (ditte concorrenti alla procedura in oggetto) da rapporti di lavoro subordinato o da incarichi professionali (non è necessario menzionare il nome di tali persone): _____
- ☐ Che sussistendo cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.LGS 8 aprile 2013 n. 39 si dimette dall'incarico.
- ☒ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS 30 giugno 2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Caserta lì

Firma


DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI

SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013 N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 DPR n. 45/2000)

Il/la sottoscritto/ Federico Nardi nato/a a NAPOLI il 26/07/1954
Residente in CASORGA alla VIA M. FERRARA, 42

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico di Componente della Commissione di gara, nominata con deliberazione n.43 del 10.07.2017:

- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità e di astensione di cui all'art.77 co.4-5-6 d.lgs n.50/2016 di aver preso visione dell'elenco delle ditte concorrenti alla procedura di gara per "Fornitura di n.2 Defibrillatori bifasici per le UU.OO.CC. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital";
- ☒ di non aver rapporti stabili di lavoro con le stesse; di non avere interessi finanziari, diretti o indiretti, in comune con le ditte di cui sopra; di non aver svolto negli ultimi due anni, attività di divulgazione o informazione per conto delle medesime.
- ☒ Di non avere ☐ di avere vincoli di parentele o coniugali o di affinità con persone legate a soggetti privati (ditte concorrenti alla procedura in oggetto) da rapporti di lavoro subordinato o da incarichi professionali (non è necessario menzionare il nome di tali persone): _____
- ☐ Che sussistendo cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.LGS 8 aprile 2013 n. 39 si dimette dall'incarico.
- ☒ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS 30 giugno 2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Caserta li

10/07/2018

Firma



DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA'/INCOMPATIBILITA' AI

SENSI DEL D. LGS. 8 APRILE 2013 N. 39

(Dichiarazione sostitutiva di notorietà ex art. 47 DPR n. 45/2000)

Il/la sottoscritto/ Maurizio Di Stasio nato/a a *Stabia Pz. il 21/11/55*
Residente in *Stabia Pz.* alla *Via del Lavoro 27*

Sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445/2000

DICHIARA

per il conferimento dell'incarico di Componente della Commissione di gara, nominata con deliberazione n.43 del 10.07.2017:

- ☒ che non sussistono cause di incompatibilità e di astensione di cui all'art.77 co.4-5-6 d.lgs n.50/2016 di aver preso visione dell'elenco delle ditte concorrenti alla procedura di gara per "Fornitura di n.2 Defibrillatori bifasici per le UU.OO.CC. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital";
- ☒ di non aver rapporti stabili di lavoro con le stesse; di non avere interessi finanziari, diretti o indiretti, in comune con le ditte di cui sopra; di non aver svolto negli ultimi due anni, attività di divulgazione o informazione per conto delle medesime.
- ☒ Di non avere ☐ di avere vincoli di parentele o coniugali o di affinità con persone legate a soggetti privati (ditte concorrenti alla procedura in oggetto) da rapporti di lavoro subordinato o da incarichi professionali (non è necessario menzionare il nome di tali persone): _____
- ☐ Che sussistendo cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni del D.LGS 8 aprile 2013 n. 39 si dimette dall'incarico.
- ☒ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa ai sensi dell'art.13 del D.LGS 30 giugno 2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali".

Caserta li *10/7/18*

Firma 

DEFIBRILLATORE BIFASICO

Società partecipante alla gara		
Società costruttrice		
Modello dell'Apparecchiatura		
Anno di produzione del modello		
Descrizione: defibrillatore bifasico semiautomatico-manuale	Caratteristiche tecniche minime obbligatorie	Caratteristiche tecniche proposte
Tipologia di sistema	Idoneo per l'impiego adulti e pediatrico	
Dimensione del monitor	> 7"	
Tipo di monitor	LCD, TFT a matrice attiva	
Registratore termico	Alta definizione	
Energia selezionabile	Da 5 a 200 J o altro	
Ricarica del defibrillatore dal pannello o dalle piastre	SI	
Indicazione dell'impedenza di contatto piastra-cute	SI	
Allarmi di bradicardia e tachicardia impostabili da utente	SI	
Possibilità di sincronizzazione per cardioversione sia da cavo ECG che da PIASTRE	SI	
Possibilità di defibrillazione a mani libere	SI comprensivo della fornitura di 2 kit monouso	
Modulo per la rilevazione della SpO ₂	SI	
Modulo Pace-Maker esterno	SI	
Possibilità di programmazione della modalità di stimolazione	SI	
Regolazione della corrente	SI	
Software autolearning per SCHOK semi-automatico	SI con line guida aggiornate all'ultima versione	
Possibilità di inserimento dati paziente	SI	
Memorizzazione delle scariche effettuate	SI	
Funzionamento a rete e a batterie ricaricabili	SI	
Tempo di ricarica della batteria	< 4 h	
Software operativo in lingua Italiana	SI	
Auto-test all'accensione dello strumento	SI	
Garanzia full-risk, nulla escluso (Mesi)	>= 36	
Contratto di manutenzione full-risk, (nulla escluso)	7%	

Costo presunto defibrillatore bifasico €3.200,00 cad.

TABELLA ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

Schermo TFT colore >di 5" (ogni 0,5" > 5 saranno attribuiti 2 punti)	Max 10 punti
Tempo di carica alla massima energia (200 J), < 7 sec. (ogni 0,5 sec. < 7sec sarà attribuito 1 punto)	Max 5 punti
Numero di scariche effettuabili a batterie alla massima energia (200 J), >20 (ogni 5 scariche > 20 sarà attribuito 1 punto)	Max 5 punti
Tempo di ricarica della batteria < 4 h (per ogni 30 minuti < 4 h, sarà attribuito 2,5 punti)	Max 10 punti
dotazione modulo trasmissione dati e tracciati in WI-FI	10 punti
Garanzia oltre i 36 Saranno attribuiti 2,5 punti ogni 4 mesi in più, fino ad un massimo di 10 punti. Non verranno valutate frazioni inferiori a 4 mesi.	Max 10 punti

22/06/2018

PER ACCETTAZIONE

FUTURA

FUTURA HOSPITAL S.a.s.
Via Pio La Torre, 30/A - 80016 Marano (NA)
Tel +39 081 576322 Fax +39 081 576322
PEC: info@pec.futurahospital.it
P.IVA: 05206041211

Le caratteristiche minime indicate nella scheda come innanzi predisposta sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati, comporterà la non ammissione dalla gara.

Le Società concorrenti dovranno presentare depliant tecnici 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.

Restando a disposizione per ogni altro chiarimento, porgo distinti saluti.

FUTURA

FUTURA HOSPITAL S.p.A.

Via Pio La Torre, 30/A - 80016 Marano (NA)

Tel +39 081 5760220 fax +39 081 5760500

PEC: info@pec.futurahospital.it

P.IVA 052060412

Monza, 06 Febbraio 2018

Oggetto: Philips S.p.A. Settore Health Systems – Distributore di zona

Con la presente Vi comunichiamo che Philips S.p.A. Settore Health Systems, al fine di rendere più capillare la propria presenza sul mercato per la commercializzazione di alcune specifiche linee di prodotti, si avvale sul territorio Nazionale della collaborazione di società di distribuzione.

Vi informiamo, pertanto, che la società:

Futura Hospital S.a.S.
Via Pio la Torre, 30/A
80016 Marano di Napoli (Na)
Tel. +39.081.5763226 - Fax. +39.081.5760509

in qualità di concessionario di vendita di Philips S.p.A. Settore Healthcare, è la società da noi autorizzata ad evadere le Vs. richieste per le seguenti linee di prodotto:

Defibrillazione, Monitoraggio, Cardiologia, Anestesia, Respiratori Ospedalieri, Ipotermia, Accessori e Consumabili per le linee di prodotto Defibrillazione, Monitoraggio, Cardiologia, Respiratori Ospedalieri e Ipotermia sul territorio delle Regioni Campania e Molise.

Limitatamente alle linee Cardiologia, Monitor Fetali e SureSigns e Defibrillazione la Società Futura Hospital S.a.S. svolgerà anche attività di Post Vendita.

Siamo certi che la Società Futura Hospital S.a.S. saprà offrire un servizio ed un supporto commerciale di qualità. La presente dichiarazione viene rilasciata, sulla base del Contratto in essere, su richiesta della Spett.le Futura Hospital S.a.S., nella qualifica di Concessionario di Vendita Autorizzato della scrivente per i prodotti di cui sopra, al fine di supportare le attività commerciali della medesima. Mentre restiamo a disposizione per qualsiasi chiarimento si rendesse necessario, cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

Philips S.p.A.
Indirect Channel Manager

Ludiano Cerea



Philips S.p.A. (a socio unico)

Sede Operativa: Via G. Casati, 23 - 20900 Monza (MB) - Tel 039-203.1 - Fax 039-203.6378 - www.philips.it

Sede Legale: Via L. Mascheroni, 5 - 20123 Milano - Capitale Sociale: € 50.000.000,00 i.v.

Codice Fiscale - Partita IVA e Registro Imprese Milano n. 00856750153 R.E.A. Milano n. 88001

Direzione coordinamento: Koninklijke Philips N.V. - Iscrizione registro RAEE: n. IT08010000000099

Futura Hospital S.a.s.

Via Pio La Torre 30/a - 80016 Marano (Na), Italia,
Cod. Fiscale e Partita Iva 05206041211
Tel. +39 081 5763226 +39 081 5762558 - Fax +39 081 5760509
E-mail: info@futurahospital.it - info@pec.futurahospital.it

FUTURA



ISO 9001:2008
ISTITUTO
GIORDANO

DATA
22/06/2018

Spettabile / Dear

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
CASERTA**

Oggetto: RELAZIONE TECNICA - Rif. Vs. RDO 1985462 . Fornitura di n° 02 DEFIBRILLATORI –

Il sottoscritto CIRO CARANDENTE nato a Marano di Napoli (Na) il 10/06/1966, residente in Marano di Napoli (NA) alla Traversa Barco n°10, codice fiscale CRNCRI66H10E906K nella qualità di legale rappresentante ed amministratore unico della società **FUTURA HOSPITAL SAS** con sede legale in Marano di Napoli (Na) CAP 80016, alla via Pio La Torre nr.30/A P.IVA 05206041211 Cod. Fisc. 05206041211, e-mail: info@futurahospital.it, pec info@pec.futurahospital.it, tel. 081 5763226, Fax 081 5760509, in qualità di dealer autorizzato Philips e di **CENTRO ASSISTENZA AUTORIZZATO PHILIPS** per le regioni Campania e MOLISE (come da dichiarazione allegata),

OFFRE

**NR.02 DEFIBRILLATORI PHILIPS EFFICIA DFM100 ART. 866199 A01 B01 B02 C01
MODALITA' MANUALE E SEMIAUTOMATICA, ECG 3 DERIVAZIONI, SP02,
STIMOLAZIONE NON INVASIVA (PACING), PIASTRE ESTERNE.**



Aventi le seguenti caratteristiche:

- Leggero , portatile (dotato di maniglia) consente di eseguire le procedure di rianimazione , defibrillazione manuale e semiautomatica, cardioversione sincronizzata e rilevamento dell'aritmia e trend dei parametri vitali, monitoraggio ECG a 3 derivazioni.
- Idoneo su pazienti adulti, pediatrici;
- **Display** : Dimensioni Area di visualizzazione diagonale di circa 7" (17,8 cm) - **Tipo LCD TFT a colori** -Risoluzione 800 x 480 pixel (VGA) con 32 livelli di luminosità per colore- Velocità di scorrimento 25 mm/s $\pm 10\%$ nominali (traccia fissa; barra di aggiornamento della scansione) per ECG e SpO2; Visualizzazione livelli di energia e frequenza cardiaca, possibilità di impostare valori di allarme.
- **Stampante termica** integrata avente le seguenti caratteristiche:
 - Tracciato ECG continuo: Il tasto Stampa consente di avviare e interrompere il tracciato. La stampante può essere configurata per il funzionamento in tempo reale o con un ritardo di 10 secondi. Sul tracciato vengono stampate la derivazione ECG primaria e una seconda forma d'onda con annotazioni degli eventi e misurazioni.
 - Stampa automatica: È possibile configurare l'avvio automatico della stampa in seguito alla pressione dei tasti di registrazione degli eventi, carica, scarica e allarme.
 - Report, è possibile stampare: Riepilogo eventi (lungo o breve) - - Trend dei segni vitali - Verifica funzionale - Configurazione - Elenco di stato - Informazioni sul dispositivo.

Futura Hospital S.a.s.

Via Pio La Torre 30/a - 80016 Marano (Na), Italia,
Cod. Fiscale e Partita Iva 05206041211
Tel. +39 081 5763226 +39 081 5762558 - Fax +39 081 5760509
E-mail: info@futurahospital.it - info@pec.futurahospital.it



DATA
22/06/2018

Spettabile / Dear

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
CASERTA**

- o Velocità : 25 mm/s con una precisione pari a $\pm 5\%$
- o Precisione dell'ampiezza: 5% per tensioni di offset pari a ± 300 mV a 5 Hz
- o Dimensioni carta : 50 mm (P) x 20 mm (L)
- o Matrice > 8 dot/mm

- Forma d'onda bifasica esponenziale troncata. Parametri della forma d'onda regolati in funzione dell'impedenza del paziente. Erogazione della scarica tramite re o elettrodi multifunzione. Serie di scariche: Intensificazione di energia configurabile in una serie. Rilevamento di derivazioni staccate e indicatore di contatto (PCI) per elettrodi/piastre: Applica 500 nA rms (571 Hz); 200 uA rms (32 KHz)

- Frequenza del polso;
- Cardioversione sincronizzata sia da cavo ECG che da piastre;
- Defibrillazione a mani libere;
- Inserimento dati attraverso manopola.

- Modalità di defibrillazione manuale:
 - o Livelli di energia (selezionati): 1-10, 15, 20, 30, 50, 70, 100, 120, 150, 170, 200 joule; livello massimo di energia limitato a 50 J con le piastre interne
 - o Comandi: Manopola per accensione/spegnimento e selezione della modalità operativa, carica, scarica, sincronizzazione, selezione derivazioni ECG, selezione paziente, stampa, registrazione eventi, referti, allarmi, manopola di selezione intelligente
 - o Selezione dell'energia: Manopola di selezione della modalità operativa sul pannello frontale
 - o Comando di carica: Pulsante sul pannello frontale; pulsante sulle piastre esterne
 - o Comando di scarica: Pulsante sul pannello frontale; pulsanti sulle piastre esterne o sulle piastre interne con interruttore
 - o Comando di sincronizzazione: Pulsante Sincr. sul pannello frontale
 - o Temporizzazione scarica sincronizzata: Tempo massimo tra il rilevamento dell'onda R e l'erogazione della scarica pari a 25 ms, misurato con un oscilloscopio a partire dal picco dell'onda QRS di input fino al margine superiore della scarica di defibrillazione con un carico di prova di 50 ohm
 - o Indicatori: Messaggi di testo, allarmi acustici, segnale acustico QRS, stato della batteria, dispositivo pronto per l'uso, alimentazione esterna, modalità di sincronizzazione
 - o Indicatori di carica: Segnali acustici di carica in corso e di carica completa, pulsante di scarica lampeggiante sul pannello frontale e sulle piastre esterne, indicazione del livello di energia sul display

- Modalità semiautomatica:
 - o Protocollo di energia modalità semiautomatica: 150 joule per pazienti adulti/50 joule per pazienti pediatrici (impostazione predefinita in fabbrica) nominali con carico di prova di 50 ohm
 - o Comandi modalità semiautomatica: Accensione/spegnimento, scarica
 - o Messaggi di testo e vocali: Messaggi di testo e vocali completi che guidano l'utente all'interno di un protocollo configurato.
 - o Indicatori: Messaggi e avvisi sul display, messaggi vocali, stato della batteria, dispositivo pronto per l'uso, alimentazione esterna
 - o Indicatori di carica: Segnali acustici di carica in corso e di carica completa, pulsante di scarica lampeggiante, indicazione del livello di energia sul display
 - o Analisi dell'ECG: Valutazione della qualità del segnale e dell'ECG del paziente per determinare l'opportunità di erogare una scarica e verifica dell'impedenza di collegamento per un corretto contatto degli elettrodi per defibrillazione
 - o Ritmi defibrillabili: L'algoritmo SMART Analysis è concepito per erogare una scarica in presenza di fibrillazione ventricolare, flutter ventricolare e tachicardia ventricolare polimorfa e per evitare l'erogazione in presenza di ritmi normalmente accompagnati da un polso o ritmi che non trarrebbero beneficio da una scarica elettrica
 - o Sensibilità dell'algoritmo di valutazione dell'opportunità della scarica: Conforme ai requisiti AAMI DF39 e alle raccomandazioni AHA. Pazienti adulti: fibrillazione ventricolare - 90% con limite di confidenza inferiore (LCL) pari

Futura Hospital S.a.s.

Via Pio La Torre 30/a - 80016 Marano (Na), Italia,
Cod. Fiscale e Partita Iva 05206041211
Tel. +39 081 5763226 +39 081 5762558 - Fax +39 081 5760509
E-mail: info@futurahospital.it - info@pec.futurahospital.it

FUTURA



DATA
22/06/2018

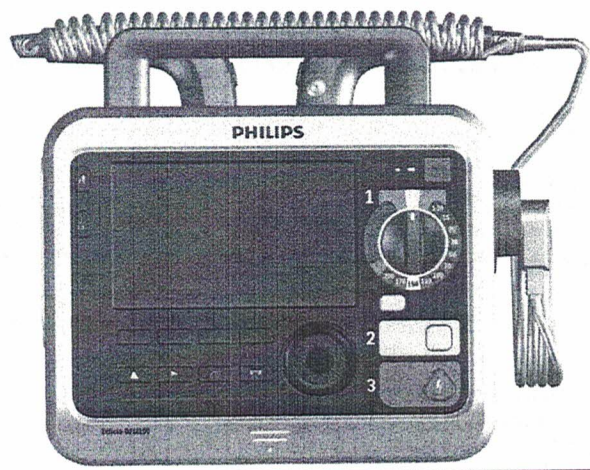
Spettabile / Dear

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
CASERTA**

- all'87%; tachicardia ventricolare polimorfa e flutter ventricolare - 75% con LCL pari al 67%. Pazienti pediatrici: fibrillazione ventricolare - 90% con LCL pari all'87%.
- o Software autolearning per shock semi-automatico, aggiornato alle ultime linee guida.
 - o Specificità dell'algoritmo di valutazione dell'opportunità della scarica : Conforme ai requisiti AAMI DF39 e alle raccomandazioni AHA. Ritmo sinusale normale: 99% con LCL pari al 97%; asistolia: 95% con LCL pari al 92%; altri ritmi non defibrillabili: 95% con LCL pari all'88%.
 - o la modalità semiautomatica di Efficia DFM100 è applicabile sia su pazienti adulti, sia su pazienti pediatrici. Utilizzare il pulsante "Categoria paziente" per passare da una categoria all'altra. Quando si preme il pulsante Categoria paziente, tutti i limiti di allarme dei parametri cambiano in base alla nuova categoria attiva. Queste modifiche vengono mantenute quando si passa da una modalità all'altra.
 - Per i pazienti con peso ≥ 25 kg o età ≥ 8 anni, utilizzare la categoria Adulto.
 - Per i pazienti con peso < 25 kg o età < 8 anni, usare la categoria Pediatrico.

Vantaggio importante: Possibilità di utilizzare coppia elettrodi precollegati, unici per pazienti adulti e pediatrici (non bisogna passare da elettrodi adulti ad elettrodi pediatrici).

Il tasto categoria paziente è visibile nella seguente immagine, sul pannello frontale, in alto a sinistra :



- Stimolazione transcutanea non invasiva (Pacing) incluso. E' un metodo che consente di inviare impulsi elettrici monofasici al cuore mediante elettrodi multifunzione applicati sul torace nudo del paziente. Nella modalità di stimolazione è possibile aggiungere note al tracciato ECG e al riepilogo degli eventi utilizzando il pulsante di registrazione degli eventi. La modalità di stimolazione di Efficia DFM100 può essere usata su pazienti sia adulti sia pediatrici. Utilizzare il pulsante "Categoria paziente" per passare da una categoria all'altra. Efficia DFM100 è in grado di erogare gli impulsi di **stimolazione in modalità fissa o a richiesta**. Nella modalità a richiesta, lo stimolatore eroga gli impulsi di stimolazione sincroni soltanto se la frequenza cardiaca del paziente è inferiore alla frequenza di stimolazione selezionata. Nella modalità fissa, lo stimolatore eroga gli impulsi di stimolazione asincroni alla frequenza selezionata.
- Alimentazione: Batteria agli ioni di litio ricaricabile; alimentazione a rete, CA con presa dotata di messa a terra di protezione
- Capacità: con una batteria nuova completamente carica, a 20 °C. : **100 cicli di cariche/scariche al livello massimo di energia**
- Selezione energia: da 1 a 200 Joule con **tempo di ricarica in meno di 5 secondi** per il livello di energia raccomandato per gli adulti con una batteria nuova completamente carica.
- Tempo di ricarica della batteria: con una temperatura pari a 25 °C, 100% della capacità in meno di 3 ore; 80% della capacità in meno di 2 ore.
- Pulsante di controllo di carica sulle piastre e sul pannello frontale
- Efficia DFM100 è in grado di memorizzare fino a 8 ore di 2 onde ECG in continuo, 1 onda pletismografica, 1 onda del capnogramma, onde per la ricerca (solo modalità semiautomatica), **eventi e dati di trend per ogni riepilogo eventi**. Capacità massima di circa 50 riepiloghi eventi della durata approssimativa di 30 minuti.

Futura Hospital S.a.s.

Via Pio La Torre 30/a - 80016 Marano (Na), Italia,
Cod. Fiscale e Partita Iva 05206041211
Tel. +39 081 5763226 +39 081 5762558 - Fax +39 081 5760509
E-mail: info@futurahospital.it - info@pec.futurahospital.it



DATA
22/06/2018

Spettabile / Dear

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
CASERTA**

- **Allarmi** frequenza cardiaca/aritmia, FC alta/bassa, Asistolia, Fib./Tach.vent., Tach.vent., **Tachicardia estrema, Bradicardia estrema, Frequenza PVC, No rilevazione stimolo, Pacer guasto, impostabili dall'utente.**
- **Software in lingua italiana;**
- **Test all' accensione, test automatici ogni ORA, ogni giorno e ogni settimana.**
- **Compatibilità elettromagnetica:** Conforme ai requisiti dello standard EN 60601-1-2:2002
- **Sicurezza:** Conforme allo standard EN 60601-2-4:2003, EN 60601-1:1990
- **SpO2 INCLUSA.** Gamma allarmi SpO2 • Limite inferiore: 50-99% (pazienti adulti e pediatrici) -Limite superiore: 51-100% (pazienti adulti e pediatrici);
- **Indicatore di contatto della qualità del contatto tra il paziente e gli elettrodi multifunzione con rappresentazione grafica sul display, in modalità di defibrillazione SEMIAUTOMATICA.**
- **Defibrillazione manuale per categoria neonatale attraverso selezione energia da 1 a 10 Joules.**
- Accessori standard:
 - ✓ Batteria agli ioni di litio con indicatore del livello di carica
 - ✓ Cavo per elettrodi multifunzione a mani libere , comprensiva di due coppie di elettrodi monouso.
 - ✓ Cavo SP02
 - ✓ Cavo paziente per ECG a 3 derivazioni
 - ✓ elettrodi di monitoraggio ECG
 - ✓ Rotolo carta per stampante
 - ✓ Cavo di alimentazione
 - ✓ CD di documentazione per l'utente, copia cartacea della scheda di consultazione rapida
- **Garanzia Full risk : 52 mesi.**
- **Possibilità di implementazione con NIBP, ETCO2 (non incluse nel prezzo offerto);**

Inoltre , il sottoscritto CIRO CARANDENTE nato a Marano di Napoli (Na) il 10/06/1966, residente in Marano di Napoli (NA) alla Traversa Barco n°10, codice fiscale CRNCRI66H10E906K nella qualità di legale rappresentante ed amministratore unico della società FUTURA HOSPITAL SAS con sede legale in Marano di Napoli (Na) CAP 80016, alla via Pio La Torre nr.30/A P.IVA 05206041211 Cod. Fisc. 05206041211, e-mail: info@futurahospital.it, pec info@pec.futurahospital.it , tel. 081 5763226, Fax 081 5760509,

DICHIARA

- Che il Centro di Assistenza Philips in Campania e sede magazzino ricambi, è il seguente:

FUTURA HOSPITAL SAS
sede legale in Marano di Napoli (Na) CAP 80016,
Via Pio La Torre nr.30/A P.IVA 05206041211 Cod. Fisc. 05206041211,
e-mail: info@futurahospital.it, pec info@pec.futurahospital.it ,
tel. 081 5763226, Fax 081 5760509
- Che a decorrere dalla data del positivo collaudo tecnico e per tutta la durata della garanzia, **(52 mesi full risk)** la società Futura Hospital Sas garantisce:
 - ✓ Visite di manutenzione programmata (nr. 2 all'anno);
 - ✓ Esecuzione delle verifiche di sicurezza elettrica delle apparecchiature secondo le norme CEI generali e particolari;
 - ✓ Un numero illimitato di interventi di manutenzione correttiva;
 - ✓ **Tutto quanto previsto dal Vs. capitolato e disciplinare di gara;**
- Che gli interventi di assistenza tecnica vengono effettuati da tecnici specializzati ed altamente qualificati nel rispetto delle normative vigenti in materia e nel rispetto delle linee guida impartite dalla casa madre;
- Gli interventi possono essere richiesti con una delle seguenti modalità:
 - o Via fax o via mail
 - o e-mail: info@futurahospital.it, pec info@pec.futurahospital.it ,
 - o tel. 081 5763226, Fax 081 5760509
- Di intervenire entro 24 ore solari dalla richiesta e di intervento e di garantire il ripristino entro 72 ore a partire dalla richiesta di intervento;

Futura Hospital S.a.s.

Via Pio La Torre 30/a - 80016 Marano (Na), Italia,
Cod. Fiscale e Partita Iva 05206041211
Tel. +39 081 5763226 +39 081 5762558 - Fax +39 081 5760509
E-mail: info@futurahospital.it - info@pec.futurahospital.it



DATA
22/06/2018

Spettabile / Dear

**AZIENDA OSPEDALIERA DI CASERTA
SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
CASERTA**

- che la consegna di tutti i beni aggiudicati avverrà entro massimo 30 giorni solari e consecutivi dall'inizio dell'ordine. La relativa installazione avverrà entro 5 giorni solari dalla consegna.
- Per la manutenzione programmata: Gli interventi avranno carattere periodico con frequenza predeterminata (2 volte all'anno). Nel corso degli interventi verranno eseguite le operazioni contemplate dalla check list fornite dalla fabbrica e le verifiche di sicurezza elettrica (check list defibrillatori allegata) come da normativa CEI 62.5 ed EN 60601.
- ✓ Che la società Futura Hospital svolgerà l'attività di informazione, formazione ed addestramento presso la sede del destinatario per l'uso sicuro ed appropriato delle apparecchiature al personale indicato dall'Amministrazione contraente. Il suddetto corso si svolgerà in lingua italiana in conformità al D.lgs. 9 Aprile 2008 n. 81.
- ✓ I corsi saranno dimensionati su un numero stimato in 5 (cinque) persone da formare in un'unica seduta. I nominativi delle persone da formare potranno essere comunicati alla società Futura Hospital anche all'inizio della seduta di formazione. Tale attività riguarderà:
 - ✓ L'uso dell'apparecchiatura, degli accessori e di ogni altro dispositivo compreso i software in ogni loro funzione;
 - ✓ Le tipologie e la frequenza delle verifiche periodiche previste dal Fabbricante;
 - ✓ Le procedure per la risoluzione degli guasti più frequenti.

CORDIALI SALUTI.

In fede
FUTURA HOSPITAL SAS
L'Amministratore Unico
Ciro Carandente



**Azienda Ospedaliera
di Caserta**
"Sant'Anna e San Sebastiano"

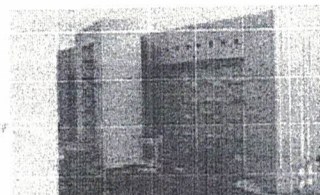
di rilievo nazionale e di alta specializzazione

Via Palasciano - 81100 Caserta (CE) centralino: telefono: **0823 231111**

Direttore Generale

Dott. Mario Nicola Vittorio FERRANTE

e-mail: direzionegenerale@ospedalecasertapec.it - direzionegenerale@ospedalecaserta.it



Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato

Offerente	Lotto 1	
Concorrente	Valore complessivo dell'offerta	Punteggio complessivo
<u>FUTURA HOSPITAL</u>	7800,00 Euro	80.00
<u>RIAMED SRLS</u>	11120,00 Euro	68,70
Punteggio massimo:		80,00



acquistinretepa.it
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

DOCUMENTO DI STIPULA DEL CONTRATTO RELATIVO A	
Numero RdO	1985462
Descrizione RdO	Acquisto di n.2 DEFIBRILLATORE BIFASICO per le UU.OO.CC. Cardiologia Clinica a Direzione Universitaria e Oncologia Medica Day Hospital
Lotto oggetto della Stipula	1 (lotto 1)
CIG	Z8C2402173
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	FUTURA HOSPITAL Società in Accomandita Semplice
Partita IVA	05206041211
Codice Fiscale Impresa	05206041211
Indirizzo sede legale	VIA PIO LA TORRE N.30/A - MARANO DI NAPOLI (NA)
Telefono / Fax	0815763226 / 0815760509
PEC Registro Imprese	INFO@PEC.FUTURAHOSPITAL.IT
Tipologia impresa	Società in Accomandita Semplice
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	05206041211
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo	21/10/2005 00:00

Professionale	
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	NA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	14526124
INPS: Matricola aziendale	5127252619-06
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	92321227 - 60
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse	DP.2NAPOLI@PCE.AGENZIAENTRATE.IT
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / TERZIARIO
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L. 136/2010) (*)	IT12A0200839951000010555369
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	CIRO CARANDENTE , codice fiscale CRNCRI66H10E906K

DATI DELL'OFFERTA AGGIUDICATA	
Identificativo univoco dell'offerta	4699543
Offerta sottoscritta da	CARANDENTE CIRO
Email di contatto	INFO@PEC.FUTURAHOSPITAL.IT
Offerta presentata il	22/06/2018 14:53
L'offerta accettata era irrevocabile ed impegnativa fino al	14/06/2019 00:00
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 dell'offerta per il Lotto 1	7800,00 Euro (settemilaottocento Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificati)	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta:	

Euro '78,00'

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 Ordinate, 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 Ordinate, 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 Ordinate 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: 11/07/2018 09:15

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



**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°:UAPAT	del		
Budget Economico:	2018		
Codice Conto:	101020401		
Descrizione:	ATTREZZATURE SANITARIE		
Presente Autorizzazione:	€9.516,00	n° 3	SUB 1
Registro Autorizzazioni n°:	del		
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB
Registro Autorizzazioni n°:	del		
Budget Economico:			
Codice Conto:			
Descrizione:			
Presente Autorizzazione:	€0,00	n°	SUB

Caserta, li 24/07/2018

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. 459 del 27/07/2018

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: PROCEDURA DI AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, AI SENSI DELL'ART.36 CO.2 D.LGS N.50 / 2016, MEDIANTE RDO N.1985462 SU ME.PA. CONSIP, DI N. 2 DEFIBRILLATORI BIFASICI PER LA UOC CARDIOLOGIA CLINICA A DIREZIONE UNIVERSITARIA ONCOLOGIA MEDICA DAY HOSPITAL. CIG Z8C2402173

In pubblicazione dal 27/07/2018 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

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

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