



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

**Determina Dirigenziale N. 565 del 25/09/2018**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art.63 comma 2 lett.b) D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di kit virus Chikungunya Dengue e kit per test West Nile Virus per l' UOC Immunoematologia Medicina Trasfusionale.CIG: ZAC24F770C**

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

---

**Oggetto:** Procedura negoziata, ai sensi dell'art.63 comma 2 lett.b) D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di kit virus Chikungunya Dengue e kit per test West Nile Virus per l' UOC Immunoematologia Medicina Trasfusionale.CIG: ZAC24F770C

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che:**

- il Direttore della UOC Medicina Trasfusionale ha richiesto, con nota del 07.09.2018, la fornitura di sieri test cobas virus West Nile Virus e Chikungunya Dengue al fine di effettuare la convalida dello strumento Cobas 6800 per essere operativi in caso di epidemia (allegato 1);
- la fornitura di tale strumentazione è stata aggiudicata con gara SoReSa (Lotto Lt8) alla ditta Roche, giusta delibera di adesione di questa AORN n.299 del 11.12.2017;
- in data 10.09.2018 il Direttore Sanitario ha autorizzato la suddetta fornitura (allegato 2);
- al fine di provvedere in merito, con nota protocollo 23897/U del 11.09.2018, è stata richiesta offerta alla Ditta Roche Spa entro il termine di scadenza fissato alle ore 12:00 del 13.09.2018 (allegato 3);
- con nota pec del 13.09.2018 è pervenuta l'offerta da parte della ditta Roche Spa in merito alla fornitura di sieri test cobas virus West Nile Virus e Chikungunya Dengue (allegato 4);
- l'offerta è stata ritenuta conforme da parte del Direttore p.t. dell'UOC Immunoematologia e Centro Trasfusionale come riportato nella suddetta nota;

**Considerato**

- che la spesa complessiva per l'acquisto di n.1 kit più 8 controlli necessari alla convalida dei test virus West Nile Virus e n.8 controlli necessari per la validazione della Chikungunya Dengue per l'UOC Medicina Trasfusionale presso la ditta Roche spa, è risultata pari ad € 1.100,00 IVA esclusa come di seguito riportato:

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

Tipo	Descrizione	Prezzo	Quantità
Reagente	KIT COBAS 6800/8800 WNV 96T IVD	€1.100,00	1
Controllo	KIT COBAS 6800/8800 WNV RMC IVD	Sconto merce	8
Controllo	KIT C68/88 CHIKV/DENV RMC CE-IVD	Sconto merce	8

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

**Vista**

- la necessità, relativa l’acquisto dei prodotti in oggetto della presente determinazione per lo svolgimento dell’attività sanitaria, come rappresentata dal richiedente;

**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:

- di acquistare presso la ditta Roche spa, ai sensi dell'art. 63 co.2 lett.b) punto 2) D.lgs. n.50/2016, n.1 kit più 8 controlli necessari alla convalida dei test virus West Nile Virus e n. 8 controlli necessari per la validazione della Chikungunya Dengue per lo strumento Cobas 6800 al costo complessivo pari ad € 1.342,00 iva inclusa al 22% come da richiesta del Direttore della UOC Medicina Trasfusionale;
- di imputare la spesa complessiva pari ad € 1.342,00 IVA inclusa al 22% all'autorizzazione n. 7 sub.3 c.e. n. 501010501 del bilancio 2018;
- trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, alle UU.OO.CC. GEF, Medicina Trasfusionale e Farmacia.

di pubblicare integralmente la presente determinazione.

**Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato**

**Dott.ssa Marisa Di Sano**

\*07/09/2018 12.50-20180023524\*



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

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

ALLEGATO N. 1

Medicina Trasfusionale

Al Direttore Sanitario

Al UOC Provveditorato

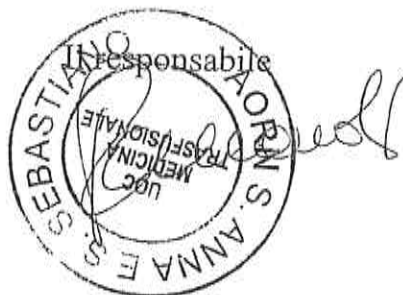
Oggetto : richiesta sieri test cobas virus West Nile Virus e Chikungunya Dengue

In riferimento alla nota 888/2018 del CNS ISS che si allega, al fine di effettuare la convalida dello strumento Cobas 6800 aggiudicato con gara SORESA (Lotto Lt8) e con provvedimento di adesione deliberazione n°299 del 11/12/2017 di codesta azienda, si invitano le SS.LL. ad inoltrare richiesta di preventivo alla ditta Roche per l'acquisizione di 1 kit + 8 controlli necessari alla convalida dei test virus West Nile Virus e n° 8 controlli necessari per la validazione della Chikungunya Dengue.

Si sottolinea l'urgenza dettata dalle indicazioni del Centro Nazionale Sangue e ISS, al fine di essere operativi in caso di epidemia.

Cordiali Saluti

Caserta, 07/09/2018



ALLEGATO N. 2



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

Medicina Trasfusionale

Al Dm UOe Piov.  
Al Dm UOe Forne  
procedere senz  
ferr. conto delle me  
zone ditte -  
10/11/18  
Al Direttore Sanitario  
Al UOC Provveditorato

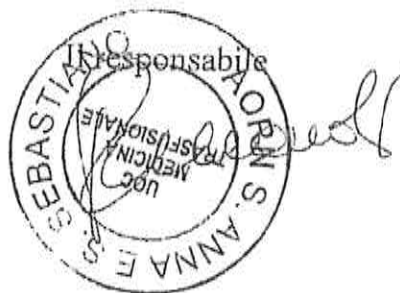
Oggetto : richiesta sieri test cobas virus West Nile Virus e Chikungunya Dengue

In riferimento alla nota 888/2018 del CNS ISS che si allega, al fine di effettuare la convalida dello strumento Cobas 6800 aggiudicato con gara SORESA (Lotto Lt8) e con provvedimento di adesione deliberazione n°299 del 11/12/2017 di codesta azienda, si invitano le SS.LL. ad inoltrare richiesta di preventivo alla ditta Roche per l'acquisizione di 1 kit + 8 controlli necessari alla convalida dei test virus West Nile Virus e n° 8 controlli necessari per la validazione della Chikungunya Dengue.

Si sottolinea l'urgenza dettata dalle indicazioni del Centro Nazionale Sangue e ISS, al fine di essere operativi in caso di endemia.

Cordiali Saluti

Caserta, 07/09/2018





## 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: [direzione generale@ospedalecasertapec.it](mailto:direzione generale@ospedalecasertapec.it) - [direzione generale@ospedalecaserta.it](mailto:direzione generale@ospedalecaserta.it)



ALLEGATO N. 3

Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato

Spett. Le Ditta

Roche Diagnostics

**OGGETTO:** Fornitura urgente sieri test cobas virus.

Si invita codesta società a voler formulare e far pervenire entro le ore 12:00 del giorno 13.09.2018, migliore offerta per la fornitura di:

- n.1 kit + 8 controlli necessari alla convalida dei test virus WEST NILE VIRUS;
- n.8 controlli necessari per la validazione della CHIKUNGUNYA DENGUE;

### Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.

### Fatturazione:

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it)):



## 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: [direzione generale@ospedalecasertapec.it](mailto:direzione generale@ospedalecasertapec.it) – [direzione generale@ospedalecaserta.it](mailto:direzione generale@ospedalecaserta.it)

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aosa_061
Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cod. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

### Pagamento:

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione e, successivamente, del visto di liquidazione apposto dal Servizio di Tecnologia Ospedaliera e previo collaudo positivo.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito [www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

### Controversie

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

### Norme comuni





## 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: [direzione generale@ospedalecasertapec.it](mailto:direzione generale@ospedalecasertapec.it) - [direzione generale@ospedalecaserta.it](mailto:direzione generale@ospedalecaserta.it)



Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

**Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può non procedere all'acquisto senza necessità di ulteriori comunicazioni.**

*Ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003, il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti delle ditte partecipanti e della loro riservatezza con i contemperamenti previsti dalla L. 7 agosto 1990, nr. 241, in particolare il trattamento dei dati richiesti per la partecipazione alla presente gara ha la sola finalità di consentire l'accertamento del possesso dei requisiti di idoneità e dell'inesistenza di cause ostative.*

Il Direttore UOC Provveditorato-Economato

dr.ssa. Marisa Di Sano

*Marisa Di Sano*

IPV<sub>DA</sub>

Da "rochediagnostics" <rochediagnostics@legalmail.it>

A "direzione generale@ospedalecasertapec.it" <direzione generale@ospedalecasertapec.it>

"provveditorato@ospedale.caserta.it" <provveditorato@ospedale.caserta.it>, "enrico.valentini@roche.com"

Cc <enrico.valentini@roche.com>, "rosario.sommella@roche.com" <rosario.sommella@roche.com>,  
"roberta.maggioni@roche.com" <roberta.maggioni@roche.com>

Data giovedì 13 settembre 2018 - 11:48

**Offerta AO CASERTA O1026465 - Rif. Vs Prot. N. 23897/U del 11/09/2018**

**ALLEGATO N. 4**

Spett.le Azienda Ospedaliera,

con la presente si trasmette in allegato la nostra migliore offerta in riferimento al protocollo in oggetto.

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti,

--

-----

Roche Diagnostics SpA

**Allegato(i)**

AO CASERTA O1026465.pdf (499 Kb)



Spettabile  
AZIENDA OSP S ANNA SAN SEBASTIANO  
V TESCIONE  
81100 CASERTA CE

[direzione generale@ospedalecasertapecc.it](mailto:direzione generale@ospedalecasertapecc.it)  
[provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)

Monza, 13/09/2018

Cod. 3685655700 Offerta N. 74755/74756/01026465/RM  
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Vs. Rif.: Prot. N. 23897/U del 11/09/2018

**Oggetto: Offerta**

La sottoscritta ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A., sottopone alla Vostra attenzione la propria migliore offerta per quanto segue / come da tabella allegata:

Tipo	Descrizione Prodotto	Codice Prodotto	Codice CND	Codice repertorio	Confezionamento	Conf. offerta per anno	Prezzo offerto a Conf.	Totale anno per le conf. offerte
Reagente	KIT COBAS 6800/8800 WNV 96T IVD	07001061190	W0105040599	Si veda nota*	96 dat	1	€ 1.100,00	€ 1.100,00
Controllo	KIT COBAS 6800/8800 WNV RMC IVD	07001118190	W0105040599	Si veda nota*	16 controlli	1	€ -	€ -
Controllo	KIT C68/88 CHIKV/DENV RMC CE-IVD	08042136190	W0105040625	Si veda nota*	16 controlli	1	€ -	€ -
Totale offerta IVA esclusa								€ 1.100,00

\* In base a quanto previsto dal Decreto Legge del Ministero Della Salute del 23 Dicembre 2013, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 06/05/2014, per i prodotti offerti si ricade nell'articolo 10 comma 6 del D.Lgs. 332/2000 per i quali i Fabbricanti e i Mandatari non stabiliti in Italia provvedono alla registrazione solo per i dispositivi dell'allegato II del suddetto D.Lgs. e per gli autodiagnostici i prodotti oggetto dell'offerta non ricadono nell'allegato II della Direttiva 98/79/CE, di conseguenza il codice di repertorio non risulta applicabile per i prodotti offerti.

**Condizioni di fornitura**

- Porto franco
- Imballo gratis
- IVA a Vs. carico: 22% (ventiduepercento)
- Consegna reagenti entro e non oltre 7 giorni dal ricevimento del regolare buono di ordinazione, salvo urgenze
- Pagamento: Rimessa diretta a 60 giorni
- Durata della fornitura: 12 mesi, eventualmente prorogabile a seguito di Vostra richiesta scritta
- Validità dell'offerta: minimo 180 giorni, prorogabile

Roche Diagnostics S.p.A.  
- società unipersonale

Sede Legale: 20900 Monza MB  
Viale G.B. Stucchi, 110  
Capitale sociale EUR 18.060.000 I.v.  
C.F./P. IVA / Registro Imprese  
Monza e Brianza 10181220152

Healthcare Solutions Tenders  
Management

Tel. +39 0392817534  
Numero verde 800-650651  
Fax +039/2817670 - 039/2817678  
[www.roche.it](http://www.roche.it)  
[roberta.maggioni@roche.com](mailto:roberta.maggioni@roche.com)

*Handwritten signature and date:*  
13/9/18

#### **Spedizione e trasporto prodotti**

Roche Diagnostics utilizza mezzi di trasporto idonei per il mantenimento costante della temperatura prevista per ogni dispositivo diagnostico.

I prodotti ordinati dalla Clientela sono spediti utilizzando corrieri espressi di provata affidabilità, che impiegano mezzi a temperatura controllata, garantendo la consegna in perfette condizioni ed in tempi compatibili.

Roche Diagnostics utilizza vettori certificati ISO 9001 il cui servizio di trasporto a temperatura controllata è stato convalidato e costantemente monitorato.

Tutti i vettori utilizzati sono conformi ai requisiti cogenti in materia di autotrasporto di merci.

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L. 136/2010, si comunicano gli estremi del conto corrente dedicato, nonché generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operarvi:

Deutsche Bank S.p.A. - Via Italia, 44 - 20900 Monza (MB)

C/C 54404 - ABI 03104 - CAB 20400 - CIN W

IBAN IT83W0310420400000000054404 - Swift Code DEUTITM1106

1) *Patera Concetta, nata a Monza (MB) il 06/04/1976, PTRCCT76D46F704G*

2) *Ferrari Arnaldo, nato a Pavia il 17/09/1962, FRRRLD62P17G388K*

3) *Johansson Lars Håkan, nato a Södertälje - Stoccolma (Svezia) il 02/08/1968, JHNLSH68M02Z132B*

4) *Trenovszky Simon Zoltan, nato a Mannheim (DE) il 04/01/1978, TRNSNZ78A04Z112Y*

#### **Accessi telefonici - fax - mail riservati alla Clientela**

##### **UFFICIO GARE**

*(GARE e COMUNICAZIONI RELATIVE - RICHIESTA PREVENTIVI - CHIARIMENTI - APERTURE BUSTE)*

Tel. 039.28171

N. Verde 800-650651

Mail: monza.ufficiogare@roche.com

Fax 039.2817670-678

PEC: rochediagnostics@legalmail.it

##### **UFFICIO CONTRATTI**

*(AGGIUDICAZIONI - COMUNICAZIONI POST AGGIUDICAZIONE - PROROGHE - CONTRATTI - ORDINI STRUMENTI)*

Tel. 039.28171

N. Verde 800-108077

Mail: monza.contratti@roche.com

Fax 039.2817670-678

PEC: contract.diagnostics@roche.legalmail.it

Sono a disposizione dei nostri Clienti, dalle ore 08.30 alle 17.30 (dal lunedì al venerdì) i seguenti numeri verdi per gli accessi telefonici dedicati:

##### **UFFICIO EVASIONE ORDINI**

*(ORDINI REAGENTI)*

Mail:

monza.labdia@roche.com

PEC:

ordini.diagnostics@roche.legalmail

SISTEMI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO

Tel. 800-620621

Fax 800-640641

PRODOTTI PER RICERCA

Tel. 800-620622

Fax 800-640642

SISTEMI PER ANATOMIA PATOLOGICA

Tel. 800-620624

Fax 800-012583

##### **CUSTOMER SUPPORT CENTER**

SISTEMI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO

Tel. 800-610619

PRODOTTI PER RICERCA

Tel. 800-620627

SISTEMI PER ANATOMIA PATOLOGICA

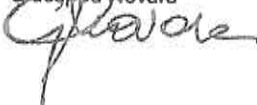
Tel. 800-620628

Distinti Saluti

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.

Noemi Maria Brambilla

Giuseppe Novara



## CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA E DI FORNITURA

### Art. 1 ORDINI;

Le presenti condizioni generali di vendita e di fornitura costituiscono parte integrante dell'Offerta N. 74755/74756/O1026465/RM devono essere accettate per iscritto dal Cliente. In mancanza, si intendono integralmente accettate con l'ordinazione. Gli ordini devono riportare: ragione sociale, codice fiscale, partita IVA, indirizzo, timbro, firma, dati anagrafici completi del committente, ragione sociale ed indirizzo del destinatario della merce, codice Cliente (se noto) numero e data ordine, descrizione prodotto, codice articolo, quantità richiesta, prezzo, eventuale indicazione per agevolazioni/esenzioni IVA.

Gli ordini dovranno essere inviati al nostro fax verde 800-640641 o alternativamente al nostro indirizzo e-mail: monza.labdia@roche.com.

### Art. 2 PREZZI

I prezzi si intendono al netto di I.V.A. e si praticano i prezzi in vigore alla data di conferma e/o esecuzione dell'ordine.

### Art. 3 CONSEGNA

Le date di consegna, indicative e non vincolanti, sono stabilite come segue:

- a) reagenti: 7 giorni dalla conferma e/o esecuzione dell'ordine;
- b) strumenti: 30 giorni dalla conferma e/o esecuzione dell'ordine.

Roche Diagnostics S.p.A. si riserva il diritto, in relazione al tipo di prodotto, di convenire diversi termini di consegna.

I termini di consegna costituiscono, pertanto, solo stime di massima e l'eventuale orario di consegna pattuito non costituisce termine essenziale. Il Cliente è tenuto a sottoscrivere, in prima persona o mediante un rappresentante legalmente autorizzato, il documento di trasporto (ddt), quale riscontro dell'avvenuta fornitura. In caso di non rispondenza tra quanto indicato nel ddt e il materiale effettivamente consegnato, il Cliente è tenuto a firmare il ddt apponendo, subito accanto alla firma, la dicitura "accettato con diritto di riserva". La presenza di tale dicitura è condizione necessaria per l'accettazione di un reclamo inerente la spedizione della merce.

Roche Diagnostics S.p.A. ha facoltà di presumere che ogni firma recata sia quella di un rappresentante legalmente autorizzato.

### Art. 4 SPEDIZIONE

La merce viaggia in porto franco a rischio e pericolo del committente, secondo le norme vigenti. Roche Diagnostics S.p.A. non si assume, pertanto, alcuna responsabilità per danni subiti successivamente alla consegna della merce, salvo che il danno sia imputabile a Roche Diagnostics S.p.A. Per ordini di importo inferiore a 300,00 Euro, Roche Diagnostics S.p.A. si riserva il diritto di addebitare il costo della spedizione nella misura di 30,00 Euro a spedizione. L'imballo è gratuito.

### Art. 5 PAGAMENTI

Roche Diagnostics S.p.A. fatturerà al Cliente ogni spedizione di merce a questi consegnata.

Se non diversamente pattuito ed espressamente accettato da Roche Diagnostics S.p.A., per i casi di vendita con condizioni di pagamento contrassegno, il pagamento della merce deve avvenire alla consegna della medesima. In caso di pagamento alla scadenza indicata in fattura, il ritardo nel pagamento della fattura alla scadenza pattuita, farà decorrere automaticamente e senza necessità di messa in mora, gli interessi come da art. 5 del Decreto Legislativo del 9 ottobre 2002, n. 231, salvo che tra le parti sia stato convenuto un diverso termine di pagamento. Il Cliente rimborserà tutti i costi giudiziali ed extragiudiziali, che Roche Diagnostics S.p.A. dovesse sostenere qualora il Cliente non dovesse adempiere ai propri obblighi di pagamento, in modo opportuno e tempestivo. Su richiesta di Roche Diagnostics S.p.A., il Cliente è tenuto a rilasciare una garanzia, supplementare o meno, ad esempio, sotto forma di garanzia bancaria.

Il Cliente non ha la facoltà di compensare alcun debito nei confronti di Roche Diagnostics S.p.A. con eventuali crediti vantati nei confronti di Roche Diagnostics S.p.A. Il Cliente non ha alcun diritto di sospendere i propri obblighi di pagamento relativi alle merci. Le eventuali condizioni di credito fornite da Roche Diagnostics S.p.A. al Cliente potranno essere soggette a revisione da parte di Roche Diagnostics S.p.A. Roche Diagnostics S.p.A. si riserva il diritto di variare o di ritirare le agevolazioni creditizie in qualsiasi momento e senza preavviso. Per semplificare tale revisione, il Cliente accetta di fornire a Roche Diagnostics S.p.A., dietro richiesta della stessa, informazioni finanziarie aggiornate.

### Art. 6 RECLAMI E RESTITUZIONI

I prodotti sono da ritenersi consegnati e accettati dal Cliente in una condizione soddisfacente e idonea all'utilizzo, eventuali danneggiamenti o alterazioni dei prodotti consegnati devono, a pena di decadenza, essere denunciati per iscritto entro 8 giorni dalla data di ricevimento della merce o, nel caso in cui si trattasse di vizi occulti, entro 8 giorni dalla loro scoperta. Al reclamo deve essere allegata copia della fattura. La responsabilità di Roche Diagnostics S.p.A.

relativamente agli eventuali difetti rilevati è limitata al riconoscimento di una nota di credito pari al prezzo dei prodotti risultati danneggiati o viziati, e per i quali il Cliente abbia proceduto alla contestazione nei termini di cui sopra.

#### Art. 7 TRIBUNALE DI COMPETENZA E NORMATIVA APPLICABILE

Le presenti Condizioni Generali di Vendita sono disciplinate dalle leggi italiane, ad esclusione della Convenzione di Vienna sulle vendite internazionali, ed ogni controversia derivante dalla loro applicazione o interpretazione sarà rimessa alla competenza esclusiva del Foro di Milano.

#### Art. 8 CLAUSOLA DI RESPONSABILITÀ (reagenti e strumenti)

I diagnostici in vitro presenti nel listino prezzi in vigore sono esclusivamente per uso di laboratorio tranne i prodotti per autocontrollo. Particolari avvertenze sui rischi legati ad alcuni preparati (es. "corrosivo", "tossico", ecc.) sono riportate nei rispettivi package insert e/o confezioni. È altresì importante che i prodotti siano utilizzati solo da personale qualificato. Sul sito [www.roche.it](http://www.roche.it) sono disponibili le schede di sicurezza relative ai prodotti pericolosi. Roche Diagnostics S.p.A. non si assume alcuna responsabilità per qualsiasi danno derivante dall'uso o dalla conservazione impropria dei prodotti. Il rischio relativo alle merci si trasferisce al Cliente all'atto della consegna. Di conseguenza, il Cliente è tenuto a conservare le merci a propria cura e spese, valutando la natura e il livello dei rischi che ritiene appropriati sulla base della propria competenza ed esperienza professionale e sulle indicazioni del produttore.

#### Art. 9 GARANZIA

Roche Diagnostics S.p.A. garantisce che, all'atto della consegna, i prodotti sono conformi alle autorizzazioni regolatorie e alle normative per la distribuzione e la vendita dei prodotti nel territorio italiano.

Roche Diagnostics S.p.A. non sarà responsabile di eventuali danni ai prodotti causati dal Cliente, a seguito di comportamento intenzionale, negligenza, mancato rispetto delle istruzioni per l'uso (compresi, senza limitazione alcuna, i requisiti di conservazione) o uso improprio dei prodotti. La responsabilità di Roche Diagnostics S.p.A. in relazione ai prodotti (sia per motivi di violazione del contratto, sia ai sensi del diritto di risarcimento generale per fatto illecito) non può superare in alcun caso il prezzo d'acquisto dei prodotti, né si estende alla perdita di utile del Cliente, all'aumento del costo del lavoro o a qualunque altra perdita conseguente.

Il Cliente è tenuto a informare Roche Diagnostics S.p.A. di qualsiasi eventuale reclamo o segnalazione ricevuti relativamente alle merci, entro ventiquattro (24) ore dalla ricezione di tale reclamo e/o segnalazione contattando il numero verde 800-610619, confermando tale informazione in forma scritta alla medesima Roche Diagnostics S.p.A. entro cinque giorni (5) lavorativi dalla ricezione di tale reclamo e/o da parte del Cliente.

#### Art. 10 RESTITUZIONI

Roche Diagnostics S.p.A. accetterà la restituzione di prodotti, riconoscendo al Cliente eventuale nota di credito, soltanto laddove: (i) il Cliente li abbia conservati correttamente, (ii) i prodotti siano restituiti non oltre la scadenza fissata da Roche Diagnostics S.p.A.. Roche Diagnostics S.p.A. può rifiutarsi di accettare la restituzione dei prodotti, se questi non sono nelle apposite confezioni, integre, con sigilli intatti, e comunque non in buone condizioni.

In caso di restituzione di piccola strumentazione usata, questa sarà accettata solo nel caso in cui questa sia stata sanitzata a carico del Cliente, su specifiche istruzioni inviate da Roche Diagnostics.

#### Art. 11 SOSPENSIONI

Nel caso in cui:

(a) il Cliente stipuli accordi volontari con i propri creditori o diventi insolvente, o (sia come persona fisica che come persona giuridica) o fallisca o (in caso di società) o sia soggetto ad una procedura amministrativa, ovvero sia soggetto ad un'istanza di liquidazione, o abbia presentato un'istanza per liquidazione volontaria o concordato preventivo, ovvero sia messo in liquidazione (eccezion fatta per i casi di fusione o ristrutturazione); oppure

(b) un commissario giudiziario prenda possesso di qualsiasi delle proprietà o dei beni del Cliente o venga nominato un tutore o un liquidatore; oppure

(c) il Cliente cessi o minacci di cessare di svolgere la sua attività; oppure

(d) Roche Diagnostics S.p.A. abbia giustificato motivo di ritenere che uno qualsiasi degli eventi citati in precedenza stia per verificarsi in relazione al Cliente o a una società sostanzialmente sotto il controllo del Cliente, e conseguentemente Roche Diagnostics S.p.A. ne dia notifica al Cliente, oppure

(e) il Cliente commetta una violazione delle presenti Condizioni Generali di Vendita.

Roche Diagnostics S.p.A., fatto salvo qualsiasi altro diritto o rimedio a sua disposizione, è autorizzata a sospendere ogni fornitura di prodotto in corso con effetto immediato. Tutti gli importi dovuti a Roche Diagnostics S.p.A. dal Cliente diventeranno immediatamente esigibili senza alcuna necessità di preavviso, nonostante eventuali accordi o patti precedenti che attestino il contrario.

#### Art. 12. NOTIFICA

Ogni notifica da inoltrare a Roche Diagnostics S.p.A. deve avere forma scritta ed essere indirizzata a Roche Diagnostics S.p.A., Viale G. B. Stucchi, n. 110, 20900 Monza (MB), essa deve intendersi ricevuta quarantotto (48) ore dopo la spedizione, se inviata per posta, o all'orario della spedizione, se inviata per fax. Ogni notifica da inoltrare al Cliente deve avere forma scritta ed essere inviata all'indirizzo di consegna specificato dal Cliente e approvato da Roche Diagnostics S.p.A. e deve considerarsi ricevuta, quarantotto (48) ore dopo la spedizione, se inviata per posta, o all'orario della spedizione, se inviata per fax.

#### Art. 13 INFORMAZIONI GENERALI

Il Cliente non può cedere, delegare, subappaltare, trasferire, assegnare o altrimenti disporre di tutti o uno qualsiasi dei propri diritti e/o obblighi ai sensi delle presenti Condizioni Generali di Vendita e senza previo consenso scritto di Roche Diagnostics S.p.A.. Tale consenso non esime il Cliente da alcuna responsabilità od obbligo ai sensi delle presenti Condizioni Generali di Vendita. L'invalidità o l'inapplicabilità di una qualunque disposizione delle presenti Condizioni Generali di Vendita non incide sulla validità o sull'applicabilità di qualunque altra disposizione, che continuerà ad avere pieno vigore ed efficacia. La mancata applicazione di un qualsiasi diritto o disposizione da parte di Roche Diagnostics S.p.A. contenuto nelle presenti Condizioni Generali di Vendita non costituisce una rinuncia a tale diritto o disposizione. Qualsiasi integrazione, modifica, variazione o esclusione prevista disposizioni delle presenti Condizioni Generali di Vendita (siano esse contenute o meno in un qualunque documento del Cliente), non ha effetto se non accettata per iscritto anticipatamente da Roche Diagnostics S.p.A. Roche Diagnostics S.p.A. si riserva il diritto di emendare, variare o modificare in qualsiasi momento le disposizioni delle presenti Condizioni Generali di Vendita. Ogni emendamento/variazione delle presenti Condizioni Generali di Vendita sarà applicato a tutti gli ordini emessi dal Cliente, a partire dalla data in cui il Cliente è stato informato di tale variazione.

#### Art. 14 – Condizioni Ulteriori

Il Cliente riconosce che i beni forniti (così come il know how eventualmente a questi connesso) possono essere soggetti a controlli di importazione e di esportazione. Roche Diagnostics e il Cliente si impegnano, pertanto, al rispetto delle norme sul controllo delle esportazioni e delle importazioni. Inoltre, il Cliente nel caso in cui i beni forniti o anche parti di essi abbiano origine statunitense si impegna al rispetto delle norme statunitensi sul controllo delle esportazioni, anche quando il contratto non abbia alcuna relazione ed alcun elemento di collegamento con gli Stati Uniti.

Timbro e firma per accettazione

AZIENDA OSP S ANNA SAN SEBASTIANO





**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°:	UFFAUT	del	
Budget Economico:	2018		
Codice Conto:	501010501		
Descrizione:	DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (MAT. DIAGNOST.)		
Presente Autorizzazione:	€1.342,00	n° 7	SUB 3
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 20/09/2018

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. 565 del 25/09/2018**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art.63 comma 2 lett.b) D.Lgs. n.50/2016, per l'affidamento della fornitura di kit virus Chikungunya Dengue e kit per test West Nile Virus per l' UOC Immunoematologia Medicina Trasfusionale.CIG: ZAC24F770C**

In pubblicazione dal 25/09/2018 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*