



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

**Determina Dirigenziale N. 59 del 10/02/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Fornitura di prodotti UOC Patologia Clinica – Offerta integrativa Ditta  
Instrumentation Laboratory Spa. – Provvedimenti**



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

**Oggetto:** Fornitura di prodotti UOC Patologia Clinica – Offerta integrativa Ditta Instrumentation Laboratory Spa. – Provvedimenti

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**PREMESSO CHE**

- quest'Azienda con deliberazione del Commissario Straordinario n.82/2020 (agli atti) ha disposto tra l'altro la prosecuzione del rapporto contrattuale in essere con la Ditta Instrumentation Laboratories Srl. (contratto n.4600022279) sino al 30/06/2020 e, comunque, fino all'aggiudicazione della nuova procedura, autorizzata dalla So.re.sa. Spa., stante l'esigenza di non determinare disservizi e interruzioni di attività sanitarie;
- con nota Prot. gen. n. 2827/2020 (allegato n.1) è stata notificata alla succitata Società l'adozione del provvedimento sopraindicato;
- il Direttore della UOC Patologia Clinica, Dott. Arnolfo Petruzzello, al fine di corrispondere a sopravvenute esigenze cliniche di Reparto, per le vie brevi ha richiesto detta Società di integrare il pacchetto dei prodotti "Linea Emostasi";
- che la Ditta Instrumentation Laboratory Srl., per corrispondere a specifica "...richiesta del Laboratorio ..." ha trasmesso alla UOC Provveditorato – Economato un'offerta integrativa riferita ai "Prodotti Linea Emostasi" (offerta rif. n. 8100034410/2020 – allegato n.2), con cui ha manifestato la disponibilità alla fornitura sotto specificata ".....applicando lo stesso sconto medio al prodotto..... già acquistato" (48,35%):

DESCRIZIONE	CODICE PRODOTTO	QUANTITA'	PREZZO A CONF. DI LISTINO 2019	PREZZO SCONTATO A CONFEZIONE (sconto del 48,35%)
Fattore Von Willebrand – Antigene	00020002300	N.68	€ 270,00	€ 139,44
Fattore Von Willebrand – Attività	00020004700	N.62	€ 428,00	€ 221,06
Fattore Von Willebrand – Cofattore ristoceticino	00020300900	N.60	€ 428,00	€ 221,06

- con la medesima proposta la Ditta Instrumentation Laboratories Srl. ha precisato che tali prodotti sono utilizzabili sui coagulometri ACL TOP 500, in dotazione alla UOC Patologia Clinica:

**DATO ATTO CHE**

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



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

---

- il Dott. Arnolfo Petruzzello, per le vie brevi, ha confermato alla UOC Provveditorato l'avvenuta formulazione verbale dell'offerta integrativa di cui trattasi, poi acquista a mezzo posta certificata (allegato n.2), attesa la motivazione esposta in premessa, qui richiamata e trascritta;
- l'Ufficio competente per l'istruttoria ha esaminato la documentazione di interesse, verificando che il prodotto identificato con il codice 00020002300 è incluso nel contratto in essere con la Ditta INSTRUMENTATION LABORATORY Spa. (n. 4600022279) al costo unitario di € 139,44 oltre Iva al 22% , come da estratto dal sistema gestionale aziendale (allegato n.3) ;

**RILEVATO CHE**

la scrivente (mail del 24/01/2020 – allegato n.4) ha trasmesso al Direttore della UOC Patologia Clinica, Dott. Arnolfo Petruzzello, la summenzionata offerta per il preventivo esame e l'eventuale autorizzazione a procedere;

- che il precitato Direttore, con annotazione a margine dell'allegata nota, ha espresso parere favorevole in merito (allegato n.4), precisando successivamente che i prodotti *"....aumentano il ventaglio delle proposte diagnostiche...."*, permettendo una diagnosi *"...più precisa ed approfondita"*( vedasi glossa a margine della stessa nota – allegato n.5);

**CONSIDERATO CHE**

- la prosecuzione del contratto di che trattasi è stata differita al 30/06/2020 e comunque, fino all'aggiudicazione della nuova procedura, autorizzata dalla So.re.sa. Spa., attese le esigenze esposte nella succitata delibera n. 82/2020;

- pertanto occorre allineare l'efficacia dell'offerta integrativa in questione alla suddetta data, stante la inerenza di essa al medesimo contratto;

**ESAMINATI** tutti gli atti innanzi richiamati ed allegati alla presente

**ATTESTATO** che la presente proposta di determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

**DETERMINA**

per i motivi espressi in narrativa di:

**I DI INTEGRARE** il contratto (n.4600022279) in essere con la Ditta Instrumentation Laboratories Srl. (Del. nn.73 e 203 del 2005 - Del. n.139/2012 e 250/2019) tramite la fornitura sottoriportata e per l'importo complessivo scontato di € 26.969,32 oltre Iva al 22%:

*Determina Dirigenziale*



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

---

Descrizione prodotto	Codice prodotto	Quantità	Prezzo a confezione di listino 2019	Prezzo scontato (sconto del 48,35%) a confezione	Prezzo complessivo
Fattore Von Willebrand – Attività	00020004700	N.62	€ 428,00	€ 221,06	€ 13.705,72
Fattore Von Willebrand – Cofattore ristocetico	00020300900	N.60	€ 428,00	€ 221,06	€ 13.263,60

**II - DI DARE ATTO** che il costo derivante dal presente provvedimento è pari ad € 32.902,57 Iva inclusa al 22% Iva inclusa al 22% da imputarsi al conto economico 5010105010 “Dispositivi medico-diagnostici in vitro” bilancio 2020;

**III - DI NOTIFICARE** copia di detto provvedimento alla Ditta Instrumentation Laboratories Srl.

**IV - DI TRASMETTERE** copia del medesimo, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale, alla UOC proponente, ai Direttori delle UU.OO.CC. Gestione Economico - Finanziaria, Patologia Clinica, Farmacia Ospedaliera per gli adempimenti di rispettiva competenza;

**V – DI PUBBLICARE** integralmente la presente determinazione.

**IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO  
ED ECONOMATO**

Dott.ssa Antonietta Costantini

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



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

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determina Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



Att. n° 1

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

Spett. le Ditta

Instrumentation Laboratories Srl

A.O.O. UOC Area Generale - Ufficio Protocollo Generale  
Protocollo: 0002827/U Data: 28/01/2020 10:36  
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
Classifica:



**Oggetto: Forniture per UOC Patologia Clinica-Prosecuzione contratti e determinazioni.**

Per doverosa ed opportuna informativa, si informa che con deliberazione del C.S. n.82 del 22 u.s. è stata, tra l'altro, disposta la prosecuzione del contratto in essere con codesta Società per la fornitura in oggetto "sino al 30-06-2020" e, comunque, fino all'aggiudicazione della nuova procedura.

Il provvedimento è pubblicato sul sito istituzionale, cui si rinvia.

Il Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini

U.O.C. inserire nome unità operativa  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palarecimo 81100 - Caserta  
Tel. inserire telefono unità operativa  
e-mail: inserire email unità operativa  
pec: inserire pec unità operativa

Da "Posta Certificata Legalmail" <posta-certificata@legalmail.it>  
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data martedì 28 gennaio 2020 - 15:48

**CONSEGNA: Fornitura per la UOC Patologia Clinica- prosecuzione contratti e determinazioni.**

---

## Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 28/01/2020 alle ore 15:48:13 (+0100) il messaggio "Fornitura per la UOC Patologia Clinica- prosecuzione contratti e determinazioni." proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "instrumentationlaboratory.gare@legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

**Identificativo messaggio:** opec292.20200128154810.26102.875.1.64@pec.aruba.it

---

## Delivery receipt

The message "Fornitura per la UOC Patologia Clinica- prosecuzione contratti e determinazioni." sent by "provveditorato@ospedalecasertapec.it", on 28/01/2020 at 15:48:13 (+0100) and addressed to "instrumentationlaboratory.gare@legalmail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

**Message ID:** opec292.20200128154810.26102.875.1.64@pec.aruba.it

---

## Allegato(i)

postacert.eml (393 Kb)  
dati-cert.xml (1 Kb)  
smime.p7s (7 Kb)

Da "instrumentationlaboratory.gare@legaimail.it" <instrumentationlaboratory.gare@legaimail.it>  
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data venerdì 17 gennaio 2020 - 14:43

**INVIO OFFERTA INTEGRATIVA PRODOTTI LINEA EMOSTASI - A.O. CASERTA.**

Si invia quanto in oggetto.

Cordiali saluti.

Ufficio Gare e Offerte  
Instrumentation Laboratory SpA  
A Werfen Company

*Alleg. 2*

**Allegato(i)**

i8100034410.pdf (69 Kb)

*al Dr. Petrucciello  
in acquisizione notizie  
preliminari in merito  
e le eventuali necessità  
valutative -*

*Truse  
gl  
22/01/2020*



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

Codice cliente n. 197610

- Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato  
Direttore: Dr.ssa Marisa Di Sano Pec: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)
- Dipartimento dei Servizi Sanitari:  
Direttore: Dr. Arnolfo Petruzzello [patologiaclinica@ospedale.caserta.it](mailto:patologiaclinica@ospedale.caserta.it)

Ns.rif. Nr 8100034410/int. del 17/01/2020

**OGGETTO: proposta di fornitura Fattore Von Willebrand Attività e Cofattore Ristocetinico.**

Come da richiesta pervenutaci dal Vs. Laboratorio di Patologia Clinica, al fine di soddisfare le esigenze di vari reparti, Vi comunichiamo che siamo disponibili ad integrare nel Vs. contratto n. 46/22279 del 2/4/2019 i seguenti due prodotti applicando lo stesso sconto medio al prodotto che già acquistate.

Vi facciamo presente che i test di cui all'oggetto sono applicabili sui coagulometri ACL TOP 500 in Vs. dotazione.

La tabella di seguito riportata riassume in maniera dettagliata quanto sopra descritto:

		Cnd	Codice prodotto	N° Test/ conf.	Prezzo/conf. Listino 2019 (€)	Sconto	Prezzo/conf. (€)
Fattore Von Willebrand - Antigene	Prodotto già a contratto	W0103020215	00020002300	68	270,00	48,35%	139,44
Fattore Von Willebrand - Attività	Prodotto nuovo	W0103020217	00020004700	62	428,00	48,35%	221,06
Fattore Von Willebrand - Cofattore ristocetinico	Prodotto nuovo	W0103020217	00020300900	60	428,00	48,35%	221,06

L'occasione è gradita per porgere distinti saluti.

Instrumentation Laboratory SpA

Serenella Anna Natella  
Procuratore

Per qualsiasi informazione di carattere amministrativo in merito alla presente, potete fare riferimento alla Sig.ra Antonella Cancellieri al num. 02-2522260 - Indirizzo e-mail: [ufficioofferte@werfen.com](mailto:ufficioofferte@werfen.com)

Oggetto **ditta instrumentation laboratory spa**  
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Destinatario <patologiaclinica@ospedale.caserta.it>  
Data 23/01/2020 13:53



- 
- ditta istrumenmtation l..PDF (~245 KB)
- 

Si trasmette nota allegato.

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Contratto : 4800022279 Validità dal 02.04.2019 al 31.12.2019 AOF0521

Tipo : ZWDA Cont. Diretti ASL/AO Val.Prev.: 670.000,00

Fornitore : 103321 INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.

CIG : 4342994007

Impegno di Spesa :

CdC responsabile : FCDR0207 UOC FARMACIA

CdC ricevente :

Mag. Ricevente :

Importo totale

attivo : 616.762,40

Ordinato : 327.373,90

Num : del :

Al 3

CLM / Prodotto	Codice SIAC	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unit	Sc %	IVA %
20008700	402303	UMEA/FATTORE V LEIDEN (AFOR-V)	CFZ	5,000	375,90000	0,00	2
Pos: 10	Importo :	2.292,99	Qtà Ordinata :	2,000	Valore Ordinato Euro		917,2
00020006300	367283	HEMOSIL APTT-SP REAG LIQ KIT	PZ	90,000	166,13000	0,00	2
Pos: 20	Importo :	18.131,27	Qtà Ordinata :	75,000	Valore Ordinato Euro		15.109,4
20008600	488327	TEST CONTROLLI D/OMERO I/II 1	CFZ	5,000	197,98000	0,00	2
Pos: 30	Importo :	1.207,88	Qtà Ordinata :	3,000	Valore Ordinato Euro		724,6
00009757600	368126	HEMOSIL FACTOR DILUENT 1X100MLI	CFZ	90,000	12,85000	0,00	2
Pos: 40	Importo :	1.410,93	Qtà Ordinata :	115,000	Valore Ordinato Euro		1.802,8
00020011900	366936	HEMOSIL FACT IX DEF PLAS10X1ML PER DETERMINAZIONE QUANTITATIVA DELL'AT.	PZ	5,000	411,20000	0,00	2
Pos: 60	Importo :	2.508,32	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020011500	365927	FIVE-PLASMA CARENTE FATTORE V #COD.[00020011500] F FATTORE V	CFZ	5,000	317,92000	0,00	2
Pos: 70	Importo :	1.939,31	Qtà Ordinata :	4,000	Valore Ordinato Euro		1.551,4
00020011700	368118	HEMOSIL FATTORE VII DEF PLAS 10X1	CFZ	5,000	628,22000	0,00	2
Pos: 80	Importo :	3.832,14	Qtà Ordinata :	4,000	Valore Ordinato Euro		3.066,6
00008466350	468013	HEMOSIL FACTOR X DEFIC PLASMA	CFZ	5,000	512,08000	0,00	2
Pos: 90	Importo :	3.123,66	Qtà Ordinata :	1,000	Valore Ordinato Euro		824,6

Contratto : 4600022279 Validità dal 02.04.2019 al 31.12.2019 AQF0521

Tipo : ZWDA Cont. Diretti ASI/AO Val.Prev.: 670.000,00

Fornitore : 103321 INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.

CIG : 4342994007

CLM / Prodotto	Codice SIAC	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unit.	Sc %	IVA %
00020011300	371149	ELEVEN-PLASMA CARENTE FATTORE XI #COD.[00020011300] FATTORE XI	CFZ	6,000	545,40000	0,00	2
Pos: 100	Importo :	3.326,94	Qtà Ordinata :	1,000	Valore Ordinato Euro		665,3
00020300500	371150	HEMOSIL PROTEIN C	CFZ	10,000	613,92000	0,00	2
Pos: 110	Importo :	7.489,82	Qtà Ordinata :	5,000	Valore Ordinato Euro		3.744,9
00029400100	368128	ACL TOP CUVETTA	CFZ	90,000	211,78000	0,00	2
Pos: 140	Importo :	23.253,44	Qtà Ordinata :	170,000	Valore Ordinato Euro		43.823,1
00020030100	456234	LIQUIDONA/ANTITROMBINA LIQUIDA	PZ	70,000	749,56000	0,00	2
Pos: 170	Importo :	64.012,42	Qtà Ordinata :	41,000	Valore Ordinato Euro		37.492,9
20010700	370636	PLASMA PER CONTROLLO QUALITA' LIV 1	CFZ	40,000	91,39000	0,00	2
Pos: 180	Importo :	4.459,34	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020011200	365921	HEMOSIL FACT XII DEF PLAS 10X1	PZ	5,000	575,98000	0,00	2
Pos: 190	Importo :	3.512,67	Qtà Ordinata :	2,000	Valore Ordinato Euro		1.406,1
00020002700	366151	HEMOSIL LIBERA FREE PROTEIN S	CFZ	10,000	773,59000	0,00	2
Pos: 200	Importo :	9.437,80	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
20008700	402303	UMEA/FATTORE V LEIDEN (APCR-V)	CFZ	10,000	375,90000	0,00	2
Pos: 210	Importo :	4.585,98	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020003110	368129	SHERWOOD #COD.[00020003110] PLASMA CONTROLLO NORMA LE	CFZ	5,000	163,23000	0,00	2
Pos: 220	Importo :	995,70	Qtà Ordinata :	8,000	Valore Ordinato Euro		1.583,1
00020003060	365550	RECOMBIPLASTIN 2G	CFZ	60,000	183,89150	0,00	2
Pos: 230	Importo :	17.947,81	Qtà Ordinata :	75,000	Valore Ordinato Euro		16.526,1

Contratto : 4600022279 Validità dal 02.04.2019 al 31.12.2019 AOF0521  
 Tipo : ZWDA Cont. Diretti ASL/AO Val.Prev.: 670.000,00  
 Fornitore : 103321 INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.  
 CIG : 4342994007

GLM / Prodotto	Codice SIAC	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unit	Sc %	IVA %
00009831700	402345	MASTRO/SOLUZIONE DETERGENTE (CLEAN A)	CFZ	50,000	17,12850	0.00	2
Pos: 240	Importo :	1.044,84	Qtà Ordinata :	44,000	Valore Ordinato Euro		919,4
00009832700	365488	HEMOSIL LINDO SOLUZIONE DETERGENTE(CLEAN B)	CFZ	50,000	28,55700	0.00	2
Pos: 250	Importo :	1.741,98	Qtà Ordinata :	66,000	Valore Ordinato Euro		2.264,5
00020002300	362636	VANIGLIA VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGEN	CFZ	5,000	139,44100	0.00	2
Pos: 260	Importo :	850,60	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020007700	394236	D-DIMERO HS	CFZ	50,000	494,96000	0.00	2
Pos: 270	Importo :	30.192,56	Qtà Ordinata :	36,000	Valore Ordinato Euro		21.738,6
00020030100	456234	LIQUIDONA/ANTITROMBINA LIQUIDA	PZ	55,000	749,56000	0.00	2
Pos: 280	Importo :	50.295,48	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020301700	428876	SANDRONE/FIBRINOGENO CLAUS	CFZ	55,000	805,24000	0.00	2
Pos: 290	Importo :	54.031,60	Qtà Ordinata :	55,000	Valore Ordinato Euro		54.031,6
20002700	370622	PROTRINA S LIBERA	CFZ	0,000	779,60000	0.00	2
Pos: 300	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	7,000	Valore Ordinato Euro		6.908,3
20011300	365574	FATTORE XI NEWFORNITORE SCOGNAMIGLIO SRL	CFZ	0,000	545,40000	0.00	
Pos: 310	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,
00020011700	368118	HEMOSIL FATTORE VII DEF PLAS 10X1	CFZ	0,000	628,22000	0.00	
Pos: 320	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0
20011200	365575	FATTORE XII NEW	CFZ	0,000	575,88000	0.00	
Pos: 330	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0

Contratto : 4600022279 Validità dal 02.04.2019 al 31.12.2019 AQF0521  
 Tipo : ZWDA Cont. Diretti ASUAO Val.Prev.: 670.000,00  
 Fornitore : 103321 INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.  
 CIG : 4342994007

CLM / Prodotto	Codice SIAC	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unit	Sc %	IVA %
00020010800	405447	CONTROLLO LIV 2 SUPER COD 00020010800	CFZ	0,000	91,38000	0,00	2
Pos: 340	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	43,000	Valore Ordinato Euro		4.793,7
00020010700	405446	CONTROLLO LIV 1 SUPER COD 00020010700	CFZ	0,000	91,38000	0,00	2
Pos: 350	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	43,000	Valore Ordinato Euro		4.793,7
00020011800	370632	EIGHT - PLASMA CARENTE FATTORE VIII	CFZ	0,000	406,44000	0,00	2
Pos: 370	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	4,000	Valore Ordinato Euro		1.983,4
00020003700	371823	HEMOSIL CALIBR PLASMA 10X1MLNTE	CFZ	0,000	163,24000	0,00	2
Pos: 390	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	8,000	Valore Ordinato Euro		1.593,2
20002300	385068	Van Willebrand kit antigene	PZ	0,000	138,44000	0,00	2
Pos: 400	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	6,000	Valore Ordinato Euro		595,4
20011500	365569	FATTORE V NEWFORNITORE: SCOGNAMIGLIO SRL	CFZ	0,000	317,92000	0,00	2
Pos: 420	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
29403501	403559	FLTRI CTS	CFZ	0,000	0,00000	0,00	2
Pos: 430	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	10,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020302400	403554	HEMOSIL SOL LAV TOP 1X4000ML	CFZ	250,000	286,98000	0,00	2
Pos: 440	Importo :	90.578,90	Qtà Ordinata :	220,000	Valore Ordinato Euro		79.709,0
00020302400	403554	HEMOSIL SOL LAV TOP 1X4000ML	CFZ	0,000	0,00000	0,00	2
Pos: 450	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	220,000	Valore Ordinato Euro		0,0

Contratto : 4600022279 Validità dal 02.04.2019 al 31.12.2019 AOF0521  
 Tipo : ZWDA Cont. Diretti ASL/AO Val.Prev.: 670.000,00  
 Fornitore : 103321 INSTRUMENTATION LABORATORY S.P.A.  
 CIG : 4342994007

CLM / Prodotto	Codice SIAC	Descrizione Articolo	UM	Quantità	Prezzo Unit	Sc %	IVA %
00020301500	362148	DRVVT SCREENING LA 10X2ML 267TREENING LUPUS ANTICOAGULANTE 267 TEST	CFZ	10,000	490,190000	0.00	2
Pos: 460	Importo :	5.980,32	Qtà Ordinata :	6,000	Valore Ordinato Euro		3.568,1
00020301600	365929	PENELOPE-DRVVT CONFRIM #COD.[00020301600] TEST DI CONFERMA PER LAC	CFZ	10,000	399,300000	0.00	2
Pos: 470	Importo :	4.671,46	Qtà Ordinata :	5,000	Valore Ordinato Euro		2.435,7
20012200	365566	FATTORE II NEWFORNITORE: SCOGNAMIGLIO SRL	CFZ	6,000	366,460000	0.00	2
Pos: 480	Importo :	2.235,41	Qtà Ordinata :	1,000	Valore Ordinato Euro		447,0
00020011900	502166	HEMOSIL FACT IX DEF PLAS10X1ML	PZ	0,000	411,200000	0.00	2
Pos: 490	Importo :	0,00	Qtà Ordinata :	0,000	Valore Ordinato Euro		0,0
00020006800	408431	HEMOSIL SYNTHASIL 5+5X10ML	CFZ	1,000,000	165,140000	0.00	2
Pos: 500	Importo :	201.470,80	Qtà Ordinata :	2,000	Valore Ordinato Euro		402,9

Oggetto **riscontro a note Roche (Everolimus) e Instrumentation Laboratory**  
Mittente **PATOLOGIA CLINICA**  
<patologiaclinica@ospedale.caserta.it>  
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Data 24/01/2020 10:16



- everolimus (2).pdf (~105 KB)
- werfen.pdf (~89 KB)

Si trasmette parere favorevole sulle due proposte chiedendone rapida determinazione

Cordialmente

**Dott. Arnolfo Petruzzello**  
Direttore UOC Patologia Clinica  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano  
81100 Caserta  
e.mail: [arnolfo.petruzzello@aorncaserta.it](mailto:arnolfo.petruzzello@aorncaserta.it)  
[patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it](mailto:patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it)  
Tel. 0823 232144/2764

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Arnolfo".

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Arnolfo".

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Arnolfo".





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

AL Direttore U.O.C. Patologia Clinica  
Dott. Arnolfo Petruzzello  
SEDE

Oggetto: Ditta Instrumentation Laboratory S.p.A.

nota rif. Nr 8100034410 del 07-01-2020.

E' pervenuta a questa Direzione la nota in oggetto, che si rimette alla vostra attenzione per il vostro preventivo esame e la eventuale successiva autorizzazione all'accoglimento della vostra proposta in essa contenuta.

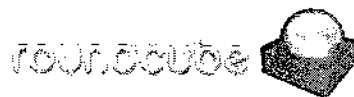
Il Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini



U.O.C. inseriva nota unita a  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. Inserire telefono unità operativa  
e-mail: inserire email unità operativa  
pec: inserire pec unità operativa

Oggetto **Sollecito fornitura ditta Instrumentation Laboratory**  
Mittente DIRETTORE PATOLOGIA CLINICA  
<patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it>  
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
Data 04/02/2020 12:19



- werfen 2.pdf (~113 KB)

Si allega nota

105

**Dott. Arnolfo Petruzziello**  
Direttore UOC Patologia Clinica  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano  
81100 Caserta  
e.mail: [arnolfo.petruzziello@aorncaserta.it](mailto:arnolfo.petruzziello@aorncaserta.it)  
[patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it](mailto:patologiaclinica.dir@ospedale.caserta.it)  
Tel. 0823 232144/2764



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

AL Direttore U.O.C. Patologia Clinica  
Dott. Arnolfo Petruzzello  
SEDE

Oggetto: Ditta Instrumentation Laboratory S.p.A.

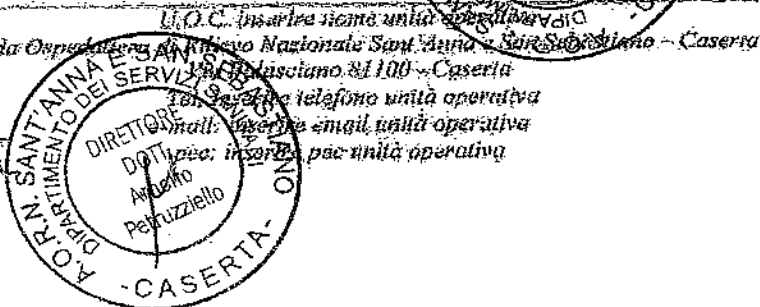
nota rif. Nr 8100034410 del 07-01-2020.

E' pervenuta a questa Direzione la nota in oggetto, che si rimette alla vostra attenzione per il vostro preventivo esame e la eventuale successiva autorizzazione all'accoglimento della vostra proposta in essa contenuta.

Il Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Dott.ssa Antonietta Costantini

4/2/2020  
Nel reiterare  
le richieste urgenti  
di acquisto di sistemi  
di sicurezza di sistema  
perumentare il vostro ufficio  
della richiesta di acquisto  
con una nota di lavoro  
ed approvata

24/1/2020  
Si esprime  
molte favorevole





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

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**Fornitura di prodotti UOC Patologia Clinica – Offerta integrativa Ditta Instrumentation Laboratory Spa. –  
Provvedimenti**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €32.902,57

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5010105010 - Dispositivi medico-diagnostici in vitro (IVD)  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 10/02/2020

**il Dirigente GEF incaricato  
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
Eduardo Scarfiglieri**



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

**Determina Dirigenziale N. 59 del 10/02/2020**

**PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**OGGETTO: Fornitura di prodotti UOC Patologia Clinica – Offerta integrativa Ditta Instrumentation Laboratory Spa. – Provvedimenti**

In pubblicazione dal 10/02/2020 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***

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano*