



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

---

---

**Determina Dirigenziale N. 838 del 09/12/2020**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. PROCEDURA TELEMATICA , AI SENSI DELL'ART.58 .DLGS N.50/2016 E SMI. A MEZZO RDO N.2622530 SU MEPA CONSIP PER L'AFFIDAMENTO, EX ART.95 CO.4 DEL DECRETO CITATO,DELLA FORNITURA DI SACCHE CITRALISAT - CIG Z6D2DEC008**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 09/12/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**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 Pasquale Cecere*

**Oggetto:** E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. PROCEDURA TELEMATICA , AI SENSI DELL'ART.58 .DLGS N.50/2016 E SMI. A MEZZO RDO N.2622530 SU MEPA CONSIP PER L'AFFIDAMENTO, EX ART.95 CO.4 DEL DECRETO CITATO,DELLA FORNITURA DI SACCHE CITRALISAT - CIG Z6D2DEC008

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che**

- a seguito di richiesta del Direttore dell'UOC Farmacia che si allega (allegato 1) è stata avviata apposita RDO n. 2622530 su ME.PA. Consip, da aggiudicarsi secondo il criterio più basso, per conformità tecnica, per la fornitura di n.200 sacche citralisat K2 plus per eseguire trattamenti con anticoagulante citrato, per le apparecchiature ultrafiltrazione Acusmart approvati dal produttore Acusmart aggiudicati con determina dirigenziale 354 del 22.05.2020, per l'UOC Anestesia e Rianimazione;
- sono state invitate tutte le ditte iscritte al mercato elettronico alla categoria BSS, come da stampa riepilogativa allegata (allegato 2);
- entro il termine di scadenza fissato sono pervenute offerte da parte delle ditte H.E.D. S.R.L. e B.BRAUN AVITUM ITALY S.P.A. CON SOCIO UNICO;
- le predette offerte sono state trasmesse al Direttore UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA per relazione in merito alla conformità ,poiché trattasi di fornitura complementare al dispositivo Acusmart approvati dal produttore Medica;
- che il suddetto Direttore UOC ha rilasciato conformità per la sola ditta HeD srl (allegato 3);
- aperta l' offerta economica – sulla base dell'effettuata verifica di conformità – è risultato che la ditta Hed srl ha offerto n.200 sacche citralisat K2 plus per eseguire trattamenti con anticoagulante citrato, per le apparecchiature ultrafiltrazione Acusmart , ad un prezzo cad. pari ad € 19,90 , per una spesa complessiva pari ad € 3.980,00 oltre iva(allegato 4);

**Considerato che**

- il decreto n.58 del 18.07.11 a firma del Commissario ad acta per la prosecuzione del piano di rientro del settore sanitario della Regione Campania prevede che *"per gli acquisti di beni, attrezzature e servizi sanitari e non sanitari di importo pari o inferiore ad € 50.000,00, le Aziende Sanitarie possano porre in essere autonome procedure di acquisto..."*;
- la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente sul sito aziendale
- 

*Determinazione 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.*

**DETERMINA**

per i motivi espressi in premessa:

1. **PRENDERE ATTO** degli esiti della RDO n.2622530 attivata su ME.PA. Consip e per l'effetto di aggiudicare ex art.95, comma 4, del D.Lgs n.50/2016 e smi la fornitura sopra descritta per un importo complessivo di € 4.855,60 iva inclusa al 22%, c/o la ditta H.e.D. srl con sede legale via E. Scaglione , n.276 – Napoli;
2. **IMPUTARE** la spesa complessiva annuale pari ad €.4.855,60 IVA inclusa al 22%, sul c.e.5010107010 del bilancio 2020;
3. **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. **TRASMETTERE** copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alla UOC GEF e alla UOC Farmacia;
5. **PUBBLICARE** integralmente la presente determinazione.

**IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO**  
**ED ECONOMATO**

dr.ssa Antonietta Costantini

*Determinazione 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”**  
**CASERTA**

---

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

*Determinazione 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.*





ALLEGATO N. <sup>1</sup>.....

Al Direttore U.O.C. Provveditorato  
E p.c. Al Direttore U.O.C. Rianimazione  
LORO SEDI

Oggetto: richiesta integrazione dispositivi per emofiltrazione- sacche di soluzione dialitica senza calcio da 5000 ml.

In merito a quanto in oggetto di invia, in allegato, la richiesta del Direttore dell'U.O.C. di Rianimazione riferita ai dispositivi medici indicati in oggetto.  
A tal riguardo si precisa che tale prodotto, ovvero soluzione dialitica senza calcio da 5000 ml, indispensabile per l'effettuazione corretta dell'emofiltrazione in pazienti critici (anche come da comunicazione della stessa ditta H.E.D. di cui alla D.D. 354 del 22/5/2020), non è presente in alcuna delle due D.D. (354/2020 e 424/2020) relative al materiale di consumo per le apparecchiature in dotazione al reparto richiedente.  
Tanto per i successivi adempimenti consequenziali di competenza.

Il Direttore U.O.C. di Farmacia  
Dott.ssa Anna Dello Stritto



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

Alla U.O. Farmacia

Sede

**Oggetto: Integrazione e specifica richiesta dispositivi Acusmart.**

SI RICHIEDE AD INTEGRAZIONE DEI DISPOSITIVI RICEVUTI IL SEGUENTE MATERIALE:

**Codice: M 3848 SET LINEE PER TRATTAMENTO STANDARD 20 PZ**

**Codice: M 3080 SACCHE DI RACCOLTA ULTRAFILTRATO 100PZ,**

INOLTRE PER I TRATTAMENTI CON ANTICOAGULANTE CITRATO/CALCIO SONO  
INDISPENSABILI:

N° 200 SACCHE NATRIUM CITRICUM,

→ N° 200 SACCHE CITRALISAT K2 PLUS.

IL FABBISOGNO DELLE SACCHE DI CUI SOPRA E' STIMATO PER 20 TRATTAMENTI.  
SENZA QUESTI DISPOSITIVI NON E' POSSIBILE ESEGUIRE NE I TRATTAMENTI CON  
ANTICOAGULANTE CITRATO, NE EVENTUALMENTE TRATTAMENTO CON  
ANTICOAGULANTI SISTEMICI CHE SEPPUR RARAMENTE VENGONO EFFETTUATI.

Caserta 13/06/2020

40 S. SEBASTIANO  
Il Direttore Dott. Bucci Lucio  
ANESTESIA D'URGENZA ED INTENSIVA  
IL Direttore



Dati generali della procedura

|  |  |
|--|--|
| <b>Numero RDO:</b>   | 2622530  |
| <b>Descrizione RDO:</b>  | Fornitura urgente "Sacche Citralisat"  |
| <b>Criterio di aggiudicazione:</b>   | Prezzo piu' basso  |
| <b>Numero di Lotti:</b>  | 1  |
| <b>Formulazione dell'offerta economica:</b>                                  | Valore economico (Euro)  |
| <b>Modalità di calcolo della soglia di anomalia:</b>                         | Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche.<br>La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale) |
| <b>Amministrazione titolare del procedimento</b>                             | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA<br>02201130610<br>Via Tescione CASERTA CE  |
| <b>Punto Ordinante</b>   | ANTONIETTA COSTANTINI  |
| <b>Soggetto stipulante</b>   | Nome: ANTONIETTA COSTANTINI<br>Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA  |
| <b>Codice univoco ufficio - IPA</b>  | 551B2G   |
| <b>Inizio presentazione offerte:</b>   | 06/08/2020 11:10   |
| <b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>                                 | 14/08/2020 10:00   |
| <b>Temine ultimo richieste di chiarimenti:</b>                               | 12/08/2020 23:00   |
| <b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b> | 06/08/2021 11:08   |
| <b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>        | 10   |



|   |  |
|---|--|
| <b>Misura delle eventuali penali:</b>       | Indicare nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione |
| <b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b> | BENI/Forniture specifiche per la Sanità  |
| <b>Numero fornitori invitati:</b>           | Gara aperta a qualsiasi Fornitore del Mercato Elettronico (previa Abilitazione al Bando/Categoria della Richiesta di Offerta)                      |

### Lotto 1 - Dettagli

|   |   |
|---|---|
| <b>Denominazione lotto</b>  | Lotto unico   |
| <b>CIG</b>  | Z6D2DEC008  |
| <b>CUP</b>  |   |
| <b>Formula di calcolo del punteggio economico</b>                 |   |
| <b>Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso</b>                  | Non specificati   |
| <b>Dati di consegna</b>   | Via tescioneCaserta - 81100 (CE)  |
| <b>Dati di fatturazione</b>                                       | Codice IPA di Fatturazione Elettronica: 551B2G . Aliquote: secondo la normativa vigente |
| <b>Termini di pagamento</b>                                       | 30 GG Data Ricevimento Fattura  |
| <b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (importo presunto)</b> | 10000,00000000  |

### Lotto 1 - Schede tecniche

|                            |   |
|----------------------------|---|
| <b>Nome Scheda Tecnica</b> | Filtri per emodialisi, emofiltrazione, emodiafiltrazione, emoperfusione |
| <b>Quantita'</b>           | 200   |

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 filtro per emodialisi, emofiltrazione, emodiafiltrazione, emoperfusione | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 4  | * Unità di misura  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 5  | Descrizione tecnica  | Tecnico | Valore massimo ammesso | sacche citralisat K2 plus per eseguire trattamenti con anticoagulante citrato. |
| 6  | * Tipo contratto   | Tecnico | Lista di scelte        | • Acquisto   |
| 7  | * Codice CND   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 8  | * Famiglie membrane  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 9  | * Materiale membrane   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 10 | * Coefficiente ultrafiltrazione [ml/h/mmHg]  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 11 | Coefficiente di clearance della UREA   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 12 | Coefficiente di clearance della vitamina B12   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 13 | Coefficiente di clearance dei fosfati  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 14 | Coefficiente di sieving della B2   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 15 | Coefficiente di sieving dell'Albumina  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 16 | * Superficie effettiva [m <sup>2</sup> ]   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 17 | * Sterilizzazione  | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 18 | * Volume di riempimento di sangue [ml]   | Tecnico | Nessuna regola         |  |
| 19 | * Volume di  | Tecnico | Nessuna                |  |



|    |                             |           |                |  |
|----|-----------------------------|-----------|----------------|--|
|    | riempimento dializzato [ml] |           | regola         |  |
| 20 | * Validità (mesi)           | Tecnico   | Nessuna regola |  |
| 21 | * Prezzo                    | Economico | Nessuna regola |  |

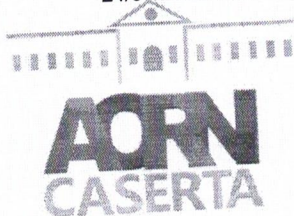
Nessun documento allegato alla Rdo

Richieste ai partecipanti

| Descrizione   | Lotto       | Tipo Richiesta | Modalità risposta                   | Obbligatorio                        | Documento unico per operatori riuniti |
|---|-------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| scheda tecnica o depliant in formato pdf(PENA L'ESCLUSIONE) | Lotto unico | Tecnica        | Invio telematico                    | Obbligatorio, ammessi più documenti | Si                                    |
| Offerta Economica (fac-simile di sistema)                   | Lotto unico | Economica      | Invio telematico con firma digitale | Obbligatorio                        | Si                                    |

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.

\*24/07/2020 11.30-20200022782\*



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

ALLEGATO N. 3

Al Direttore UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA  
Ing. Romallo  
Al Direttore UOC Farmacia  
Dr.ssa Dello Stritto

Caserta, 24.07.2020

**OGGETTO:** richiesta urgente (sacche natrium e citralisat).

Con nota prot. 0022060 del 17.07.2020 il Direttore UOC Farmacia, ha trasmesso richiesta inoltrata dal Direttore UOC Anestesia e Rianimazione, per l'acquisto di sacche natrium e citralisat per le apparecchiature ultrafiltrazione fornite dalla Ditta H.E.D. Al fine di predisporre le procedure di acquisto, si chiede di conoscere se sulle apparecchiature acquistate, le sacche richieste presentano specifiche tecniche che richiedono necessariamente l'acquisizione presso la stessa ditta fornitrice dei sistemi per ultrafiltrazione, o si possa esperire procedura negoziata.

La richiesta riveste carattere di massima urgenza.

Il Direttore UOC Provveditorato Ed Economato  
Dot.ssa Antonietta Costantini

# MEDICA

**MEDICA S.p.A.**  
Via Degli Artigiani, 7  
41036 MEDOLLA  
MODENA - ITALY

Tel. 0535 51159  
Fax 0535 52605  
e-mail: [info@medica.it](mailto:info@medica.it)  
home page: [www.medica.it](http://www.medica.it)

International:  
Tel. +39 0535 51159  
Fax +39 0535 52605

# Accusmart<sup>TM</sup>

## Gestione del citrato

**UNI CEI EN ISO 9001:2015**  
**UNI CEI EN ISO 13485:2016**

Capitale sociale € 3.538.100,00 I.V. – Registro Ditte/REA n° 229672 – Registro Imprese di Modena n° 01604300366  
Iscrizione Registro Nazionale Produttori A.E.E. n. IT0802000003645  
Partita IVA e Codice Fiscale 01604300366 – Identification Number IT 01604300366



# MEDICA

**MEDICA S.p.A.**  
Via Degli Artigiani, 7  
41036 MEDOLLA  
MODENA - ITALY

Tel. 0535 51159  
Fax 0535 52605  
e-mail: [info@medica.it](mailto:info@medica.it)  
home page: [www.medica.it](http://www.medica.it)

International:  
Tel. +39 0535 51159  
Fax +39 0535 52605

## MATERIALE DA UTILIZZARE

TRISODIO CITRAIO 4 % CONFEZIONATO NATRIUM CITRICUM

DIALISATO SENZA CALCIO: CITRALISAT K 2 PLUS

SIRINGA CALCIO IMPOSTABILE A SECONDA DELL'UTILIZZO DI CALCIO CIOURO O CALCIO  
GLUCONATO

**UNI CEI EN ISO 9001:2015**  
**UNI CEI EN ISO 13485:2016**

Capitale sociale € 3.538.100,00 i.v. - Registro Ditte/REA n° 229672 - Registro Imprese di Modena n° 01604300366  
Iscrizione Registro Nazionale Produttori A.E.E. n. IT08020000003645  
Partita IVA e Codice Fiscale 01604300366 - Identification Number IT 01604300366

# MEDICA

**MEDICA S.p.A.**  
Via Degli Artigiani, 7  
41036 MEDOLLA  
MODENA - ITALY

Tel. 0535 51159  
Fax 0535 52605  
e-mail: info@medica.it  
home page: www.medica.it

International:

Tel. +39 0535 51159  
Fax +39 0535 52605

- Soluzione di calcio.  
- Calcio in dializzato.

## GESTIONE DEL CITRATO

1. Impostare la dose iniziale di Citrato a 4.0 mmol/L
2. Controllare il valore di  $Ca^{2+}$  POST-FILTRO costantemente: si suggerisce il primo controllo (o qualora si dovesse cambiare la dose di Citrato) **dopo 5 min** e i controlli successivi **dopo 8-12 ore**
3. Si suggerisce di modificare la dose di citrato seguendo lo schema sotto riportato :

## GESTIONE DEL CALCIO

1. Impostare il parametro **Obiettivo  $Ca$  libero** come il valore fisiologico desiderato (esempio 1,1 mmol/l)
2. Si suggerisce di controllare il valore di  $Ca^{2+}$  SISTEMICO ogni 6-8 h, quando il paziente è stabile o comunque nel momento in cui il medico lo ritiene opportuno
3. Se necessario modificare il parametro **Aggiustamento Calcio** seguendo lo schema sotto riportato :

**UNI CEI EN ISO 9001:2015**  
**UNI CEI EN ISO 13485:2016**

Capitale sociale € 3.538.100,00 i.v. - Registro Ditte/REA n° 229672 - Registro Imprese di Modena n° 01604300366  
Iscrizione Registro Nazionale Produttori A.E.E. n. IT080200000003645  
Partita IVA e Codice Fiscale 01604300366 - Identification Number IT 01604300366



# MEDICA

**MEDICA S.p.A.**  
Via Degli Artigiani, 7  
41036 MEDOLLA  
MODENA - ITALY

Tel. 0535 51159  
Fax 0535 52605  
e-mail: info@medica.it  
home page: www.medica.it

International:

Tel. +39 0535 51159

Fax +39 0535 52605

In caso di anticoagulante citrato, è possibile impostare i seguenti parametri:

- **Flusso di citrato:** è il flusso di citrato rispetto alla portata del sangue;
- **Obiettivo Calcio libero:** è il livello di calcio libero per il paziente, che verrà utilizzato per calcolare la portata del calcio necessaria per compensare il calcio estratto;
- **Aggiustamento del calcio:** è un flusso di calcio opzionale che può essere utilizzato per correggere il flusso calcolato

l'aggiustamento può essere sia positivo che negativo;

- Il calcio libero misurato per il paziente e il calcio totale misurato per il paziente sono parametri che l'operatore può inserire per consentire al dispositivo di calcolare il rapporto calcio totale / libero. Se il rapporto è maggiore di 2,5, verrà generato un allarme e il trattamento verrà interrotto; se il rapporto è compreso tra 2,2 e 2,5, verrà generato un avviso ma il trattamento continuerà

I seguenti parametri sono mostrati al solo scopo di consentire all'utente di verificarli:

- Soluzione di citrato.

|                        |           |       |                       |           |
|------------------------|-----------|-------|-----------------------|-----------|
| 1. Flusso citrato      | mmol/Lbid | 3.0   | Flusso citrato (ml/h) | 79        |
| 2. Obiettivo Ca libero | mmol/Lbid | 1.10  | Sangue                | 1:37      |
| 3. Aggiust. Calcio     | mmol/Leff | 0.00  | Flusso Calcio         |           |
|                        |           |       | ml/h                  | 15.5      |
| 4. Soluzione Citrato   | mmol/l    | 112.9 | mmol/h                | 3.5       |
|                        |           |       | mmol/Leff             | 1.6       |
| 5. Soluzione Calcio    | mmol/l    | 227.0 | Ca libero paziente ml | mmol/Lbid |
|                        |           |       |                       | 0.00      |
| 6. Calcio nel diluito  | mmol/l    | 0.00  | Ca                    | mmol/Lbid |
|                        |           |       |                       | 0.00      |

Syringe Size (ml) 50

Prescrizione

Anticoagulante

Impostazione allarmi

Connessione

UNI CEI EN ISO 9001:2015  
UNI CEI EN ISO 13485:2016

Capitale sociale € 3.538.100,00 i.v. - Registro Ditte/REA n° 229672 - Registro Imprese di Modena n° 01604300366  
Iscrizione Registro Nazionale Produttori A.E.E. n. IT08020000003645  
Partita IVA e Codice Fiscale 01604300366 - Identification Number IT 01604300366



# MEDICA

**MEDICA S.p.A.**  
Via Degli Artigiani, 7  
41036 MEDOLLA  
MODENA - ITALY

Tel. 0535 51159  
Fax 0535 52605  
e-mail: [info@medica.it](mailto:info@medica.it)  
home page: [www.medica.it](http://www.medica.it)

International:  
Tel. +39 0535 51159  
Fax +39 0535 52605

| Gestione Citrato – CVVHD                        |  |
|---|--|
| Calcio ionizzato Post-Filtro (mmol/L)           | Cambiamento della dose di Citrato            |
| $> 0.4$   | Aumentare di 0.2 mmol/L e avvisare il medico |
| 0.35 – 0.40                                     | Aumentare di 0.1 mmol/L                      |
| 0.25 – 0.34                                     | Nessun cambiamento                           |
| 0.20 – 0.24                                     | Diminuire di 0.1 mmol/L                      |
| $\leq 0.20$                                     | Diminuire di 0.2 mmol/L e avvisare il medico |
| Gestione Calcio – CVVHD                         |  |
| Scostamento Ca Sistemico da Obiettivo Ca Libero | Aggiustamento Calcio                         |
| $> +0.15$ mmol/L                                | Diminuire di 0.4 mmol/L e avvisare il medico |
| Tra $+0.05$ e $+0.15$ mmol/L                    | Diminuire di 0.2 mmol/L                      |
| $\pm 0.05$ mmol/L                               | Nessun cambiamento                           |
| Tra $-0.05$ e $-0.15$ mmol/L                    | Aumentare di 0.2 mmol/L                      |
| $\leq -0.15$ mmol/L                             | Aumentare di 0.4 mmol/L e avvisare il medico |

**UNI CEI EN ISO 9001:2015**  
**UNI CEI EN ISO 13485:2016**

Capitale sociale € 3.538.100,00 i.v. – Registro Ditte/REA n° 229672 – Registro Imprese di Modena n° 01604300366  
Iscrizione Regionale Nazionale Produttori A.E.E. n. IT08020000003645  
Partita IVA e Codice Fiscale 01604300366 – Identification Number IT 01604300366



MERCATO ELETTRONICO  
 DELLA PUBBLICA  
 AMMINISTRAZIONE

| OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A: |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| Numero RDO                    | 2622530                               |
| Descrizione RDO               | Fornitura urgente "Sacche Citralisat" |
| Criterio di Aggiudicazione    | Gara al prezzo piu' basso             |
| Lotto                         | 1 (Lotto unico)                       |
| CIG                           | Z6D2DEC008                            |
| CUP                           | Non inserito                          |

| AMMINISTRAZIONE                                     |   |
|---|---|
| Nome Ente   | AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA                 |
| Codice Fiscale Ente                                 | 02201130610                                 |
| Nome ufficio  | PROVVEDITORATO ED ECONOMATO                 |
| Indirizzo ufficio                                   | Via Tescione - CASERTA (CE)                 |
| Telefono / FAX ufficio                              | 0823232462 /                                |
| Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica | 551B2G                                      |
| Punto ordinante                                     | COSTANTINI ANTONIETTA / CF:CSTNNT58C41G596G |
| Firmatari del contratto                             | EMANUELA VASTARELLI / CF:VSTMNL89E42F839X   |

| FORNITORE                                      |   |
|--|---|
| Ragione o Denominazione Sociale                | H.E.D. S.R.L.   |
| Forma di partecipazione                        | Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a) |
| Codice Identificativo dell'Operatore Economico | 05808991219   |
| Codice Fiscale Operatore Economico             | 05808991219   |
| Partita IVA di Fatturazione                    |   |
| Sede Legale                                    | EMILIO SCAGLIONE 276 - NAPOLI (NA)                                      |
| Telefono                                       | 0817405368  |
| Posta Elettronica Certificata                  | HEDSRL@PEC.IT   |
| Tipologia impresa                              | Società a Responsabilità Limitata                                       |



|   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale                      | 777196                               |
| Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale  | 31/07/2007                           |
| Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale  | NA                                   |
| PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse: | DP.1NAPOLI@PCE.AGENZIAENTRATE.IT     |
| CCNL applicato / Settore  | TERZIARIO / COMMERCIO                |
| Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari       |                                      |
| IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)  | IT27H0200803462000010963077          |
| Soggetti delegati ad operare sul conto (*)  | Emanuela Vastarelli VSTMNL89E42F839X |

| DATI DELL'OFFERTA   |   |
|---|---|
| Identificativo univoco dell'offerta   | 6507650   |
| Offerta sottoscritta da   | VASTARELLI EMANUELA   |
| Email di contatto   | HEDSRL@PEC.IT   |
| L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al  | 06/08/2021 11:08  |
| <b>Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 1)</b>                                 |   |
| Bando   | Fornitura urgente "Sacche Citralisat"                                   |
| Categoria   | Filtri per dialisi  |
| Descrizione Oggetto di Fornitura  | Filtri per emodialisi, emofiltrazione, emodiafiltrazione, emoperfusione |
| Quantità  | 200   |
| <b>PARAMETRO RICHIESTO</b>  | <b>VALORE OFFERTO</b>   |
| Marca*  | BIOMEDICA SPOL  |
| Codice articolo produttore*   | K2PLUS5000ML  |
| Nome commerciale del filtro per emodialisi, emofiltrazione, emodiafiltrazione, emoperfusione* | Citralisat K2 plus  |
| Unità di misura*  | Pezzo   |
| Descrizione tecnica   | Sacche Citralisat K2 plus per   |



|   |   |
|---|---|
|   | eeguire trattamenti con anticoagulante citrato per apparecchio ACUSMART |
| Tipo contratto*   | Acquisto  |
| Codice CND*   | F900402   |
| Famiglie membrane*  | NA  |
| Materiale membrane*   | NA  |
| Coefficiente ultrafiltrazione [ml/h/mmHg]*  | NA  |
| Coefficiente di clearance della UREA  | non inserito  |
| Coefficiente di clearance della vitamina B12  | non inserito  |
| Coefficiente di clearance dei fosfati   | non inserito  |
| Coefficiente di sieving della B2  | non inserito  |
| Coefficiente di sieving dell'Albumina   | non inserito  |
| Superficie effettiva [m <sup>2</sup> ]*   | 5000ML  |
| Sterilizzazione*  | Sterilizzato a vapore   |
| Volume di riempimento di sangue [ml]*   | NA  |
| Volume di riempimento dializzato [ml]*  | NA  |
| Validità (mesi)*  | 24 mesi   |
| Prezzo*   | 19,9  |
| <b>Offerta economica per il lotto 1</b>   |   |
| Formulazione dell'offerta economica   | Valore economico (Euro)   |
| Valore dell'offerta per il Lotto 1  | <b>3980,00000000 Euro</b><br><b>(tremilanovecentoottanta Euro)</b>      |
| Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta:<br>(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:<br>(non specificati) |   |

| <b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>     |  |
|--|--|
| Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi | 10 giorni dalla stipula                                    |
| Dati di Consegna                                   | Via tescioneCaserta - 81100 (CE)                           |
| Dati e Aliquote di Fatturazione                    | Codice IPA di Fatturazione Elettronica: 551B2G . Aliquote: |

|                      |                                |
|----------------------|--------------------------------|
|                      | secondo la normativa vigente   |
| Termini di Pagamento | 30 GG Data Ricevimento Fattura |

**SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.**

L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

**SUBAPPALTO**

Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto



**Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordicante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordicante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole 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 Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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



\*05/11/2020 09.51-20200032600\*

\*29/10/2020 10.19-20200031725\*



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

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

S.g. Mellerelle  
09/11/2020  
Inserire Contro

**Oggetto: RICHIESTA URGENTE (SACCHE NATRUIM E CITRALISAT). RISCONTRO.**

Con riferimento all'oggetto e ad integrazione della nota prot. 23892 del 05/08/2020, si comunica che la fornitura delle n. 200 sacche CITRALISAT K2 PLUS richieste dalla U.O.C. Anestesia e Rianimazione può essere affidata all'operatore economico aggiudicatario HED, in quanto trattasi di fornitura complementare a quella oggetto dell'aggiudicazione.

Si trasmette in allegato il documento fornito dalla società HED che conferma la possibilità di impiego delle suddette sacche con gli apparecchi in dotazione al reparto.

Cordiali saluti.  
Ing. Vittorio E. Romallo  
Direttore U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA

Vittorio E. Romallo

09/11/2020

Refer. inv. 12  
aut. Preside!  
cod. 630662

F. Onofri  
OH

U.O.C. Tecnologia Ospedaliera e HTA  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823/232664

e-mail: [tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it](mailto:tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it)  
pec: [tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it](mailto:tecnologiaospedaliera@ospedalecasertapec.it)

T. pane  
OH





**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:**

**E-PROCUREMENT DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE. PROCEDURA TELEMATICA , AI SENSI DELL'ART.58 .DLGS N.50/2016 E SMI. A MEZZO RDO N.2622530 SU MEPA CONSIP PER L'AFFIDAMENTO, EX ART.95 CO.4 DEL DECRETO CITATO,DELLA FORNITURA DI SACCHE CITRALISAT - CIG Z6D2DEC008**

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

Il costo derivante dal presente atto : €4.855,60

- è di competenza dell'esercizio 2020 , imputabile al conto economico 5010107010 - Dispositivi Medici  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 07/12/2020

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Eduardo Scarfiglieri**