



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

Determina Dirigenziale N. 88 del 26/02/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Fornitura dispositivi medici per apparecchiature in uso alla UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ed Endoscopia Digestiva (art. 63, comma 2, lett. b) n.3 del D.Lgs. n.50/2016 e smi.)

Oggetto: Fornitura dispositivi medici per apparecchiature in uso alla UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ed Endoscopia Digestiva (art. 63, comma 2, lett. b) n.3 del D.Lgs. n.50/2016 e smi.)

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

PREMESSO CHE

- il Direttore della UOC di Gastroenterologia ed Endoscopia Gigestiva, Dott. Rosario Cuomo, con nota prot. 21472 del 05/08/2020 - allegato n.1) ha richiesto alla UOC Provveditorato “....n. 500 valvole plurioso Olympus, mod. MB – 538, compatibili con strumentario in dotazione (colonoscopi, gastroscopi e duodenoscopi EVIS 160,165,180, 185);
- la scrivente Direzione, al fine di stabilire il regime giuridico dell’acquisizione a farsi, con nota Prot. n.31611 del 28/11/2019 (allegato n.2), ha chiesto al precitato Direttore di specificare se il materiale in questione “...era dedicato alle apparecchiature” in parola;
- in data 11/12/2019, il Direttore interpellato (Prot. n.32899 – allegato n.3) nell’evidenziare a questa Direzione l’urgenza dell’acquisto di che trattasi per “....esaurimento giacenze....”, ha integrato l’elenco dei dispositivi di interesse, sottoelencati, rimettendo la documentazione comprovante l’infungibilità degli stessi dispositivi (allegati dal n. 3 bis al n. 3 quinques) ;
- detta richiesta è stata avallata direttore del Dipartimento delle Scienze mediche e Chirurgiche, Dott. Vincenzo Andreone, come viene in evidenza dalla consultazione della documentazione sopra richiamata
 - a) N. 2 bottiglie per insufflazione Olympus Italia Srl.;
 - b) N. 500 valvole plurioso Olympus Italia Srl.;
 - c) N.30 valvole aspirazione aria/acqua Olympus Italia;
 - d) N. 15 Valvole aspirazione Fuji - Endoriab;
 - e) N.15 valvole insufflazione Fuji - Endoriab;

RILEVATO CHE

- questa UOC, con nota prot. n. 33296 del 16-12-2019 (allegato n.4) ha interpellata la Ditta Olympus affinché producesse offerta, includendo per mero errore materiale i prodotti sopra elencati, nella specie, con le lettere d) ed e);
- al fine di assicurare la regolarità dell’istruttoria, in data 18-12-19 (Prot. n. 33662 allegato n. 5) è stata inoltrata richiesta di offerta per la parte di pertinenza alla Ditta Fuji - Endoriab;
- le succitate Ditte, nel riscontrare gli interPELLI in questione, hanno trasmesso offerta (note prot. 2601 del 27-01-2020 e 3172 del 29-01-2020 – allegati nn. 6 e 7) secondo il dettaglio sotto riportato:

Ditta Olympus Itlia Srl.:

- a) n. 2 prodotti cod. 028595 al costo unitario pari ad € 162,00 oltre iva per complessivo di € 324,00 oltre Iva;
- b) n.50 confezioni prod. cod. 028794 al costo unit. a conf. pari ad € 26,10 per compless. € 1.305,00 oltre iva;
- c) n. 30 prodotti cod. 027798 al costo unitario pari ad € 75,60 per complessivi € 2.268,00 oltre iva
- d) importo complessivo delle forniture in questione pari ad € 3.897,00 oltre Iva al 22%, comprensivo dello sconto del 10%;

Ditta Riab Endomedica Spa. rivenditore autorizzato per la Regione Campania per conto della

Determina Dirigenziale

Ditta Fujifilm:

- a) n. 15 pz prod. codice 100026 al costo unitario a conf. da pz 2 pari ad € 400,00 Iva esclusa e per un totale complessivo scontato (28,82%) di € 3.200,00 oltre Iva;
- b) n. 15 pz prod. cod. 100027 al costo unitario a conf. da n. 2 pz. pari ad € 400,00 Iva esclusa e per un totale complessivo scontato (28,82%) di € 3.200,00 oltre Iva;
- c) importo complessivo delle forniture in parola pari ad € 6.400,00 oltre Iva;

CONSIDERATO CHE

- la scrivente, al fine di garantire il corretto prosieguo dell’istruttoria, ha trasmesso al Direttore della UOC Gastroenterologia ed endoscopia digestiva le offerte ricevute (mail del 27/01/2020 – allegato n.8), richiedendo di relazionare in merito alla conformità dei materiali ivi descritti;
- il precitato Direttore ha comunicato che le offerte prodotte dalle summenzionate Ditta (allegato n.9) rispondono alle specifiche tecniche richieste;

VISTI

- l’art. 63, comma 2 lett. b n.3 del D.Lgs 50/2016 e smi.;
- 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...*”;

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

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa di:

I - ACQUISTARE presso la Ditta Olympus Italia Srl. i prodotti identificati con i codici nn 028595-028794-027798 per un ammontare complessivo di € 3.897,00 , oltre Iva al 22%, ed i materiali individuati con i codici nn 100026 e 100027 presso la Ditta **Riab Endomedica** Spa. parola pari ad € 6.400,00 oltre Iva ;

II - IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 12.562,34 Iva inclusa al c.e. n. 5010107010- del bilancio 2020;

III- TRASMETTERE copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge alle UU.OO.CC. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva e Gestione Economica Finanziaria per gli adempimenti di competenza;

IV – PUBBLICARE integralmente la presente determinazione.

UOC PROVVEDITORATO – ECONOMATO
IL DIRETTORE
Dott.ssa Antonietta Costantini

Determina Dirigenziale



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.

*Prat. n. 20022
del 5/8/18
n. 12.2*
U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO

Ott. 2018

END

DLG

Spett.le Provveditorato

Oggetto: Richiesta valvole pluriuso

La sostituzione e il collaudo di alcuni strumenti endoscopici avvenuta nel 2016 (Olympus) è stata completata con la fornitura di tutte le valvole pluriuso indispensabili al corretto utilizzo degli stessi; considerato il numero elevato di esami endoscopici effettuati in un anno, precisato che tali valvole sono assoggettate ad usura;

nelle more del capitolato accessori in cui è presente kit di valvole monouso e del capitolato apparecchi endoscopici, comprensivo delle medesime valvole, per continuare l' attività endoscopica programmata e di urgenza, si richiedono:

N. 500 valvole pluriuso Olympus, Modello MB-538, compatibili con strumentario in dotazione (colonoscopi, Gastroscopi e duodenoscopi EVIS 160, 165, 180, 185).

Attuale Giacenza: n. 20 pezzi

Cordialità

Caserta, 05/08/2019

IL DIRETTORE UOC

Prof. Dott. R. CUOMO

ferie no farne c'è
ritorno al Mille
alle ore
27/11/2018
A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
U.O.C. Gastroenterologia e
Endoscopia Digestiva
Direttore: dr. Prof. Rosario CUOMO

Tel. Direttore 0823 232402 - Tel Coordinatore Infermieristico 0823 232497 - Tel Medicheria 0823 232403
Tel Day Hospital 0823 232907 - Tel. Endoscopia Digestiva 0823 232360

E-mail Direttore: rosario.cuomo@aorncaserta.it

*pedire con
formella*



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

1002
 alla Det. me

Commissario Straordinario
Avv. Carmine Mariano

Al Direttore UOC Gastroenterologia e Endoscopia Digestiva
Dott. Prof. Rosario Cuomo
Sede

Oggetto: Richiesta Valvole pluriuso - Precisazioni

E' pervenuta a questa UOC la richiesta in oggetto, con cui "... nelle more del capitolato accessori in cui è presente kit valvole monouso..." si chiede l'acquisto di n. 500 valvole pluriuso "..... Olympus, Modello MB - 538, compatibili con strumentario in dotazione (colonoscopi, Gastroscopi e duodenoscopi EVIS 160, 165, 180, 185)" Dal tenore di detta richiesta sembrerebbe trattarsi di materiale dedicato alle apparecchiature da Voi menzionate, sicché occorre acquisire opportune delucidazioni in merito, che con la presente si richiedono. Si resta in attesa di risposta, al fine di stabilire il regime giuridico della procedura a farsi.

IL DIRETTORE
UOC PROVVEDITORATO - ECONOMATO
Dott.ssa Antonietta Costantini

Antonietta Costantini

11/12/2019 11.00-20190032899



Azienda Ospedaliera di Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE)
Direttore Generale: Dott. Maria Nicola Vittorio Ferrante

U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO

LL.3
2020.01.06
seguito
allegati dal
M.3 brs al
M. purpures
Spett.le Provveditorato

Oggetto: Richieste valvole pluriuso

In riferimento alla nota protocollo N. 32331 del 05/12/2019 pervenuta dalla tecnologia ospedaliera, e alla nota protocollo N. 32892 del 11/12/2019 della farmacia, che si inviano in allegato, si richiedono urgentemente, dispositivi da utilizzare con strumentario endoscopico di proprietà dell' Azienda ed in uso nella U.O.C. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva. Si sollecita acquisto urgente per esaurimento giacenze.

Cordialità

Caserta, 11/12/19

Il Direttore UOC

Prof. Dott. R. CUOMO

U.O.C. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
U.O.C. Gastroenterologia e
Endoscopia Digestiva
Direttore: Prof. Rosario CUOMO

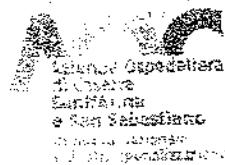
Non ho le valvole
per ora non le
può essere

A

Tel. Direttore 0823 232402 - Tel Coordinatore infermieristico 0823 232497 - Tel Medicheria 0823 232403
Tel Day Hospital 0823 232907 - Tel. Endoscopia Digestiva 0823 232360

e-mail Direttore: rosario.cuomo@aoncaserta.it

3 b/s



RICHIESTA INTRODUZIONE DI UN SISTEMA MEDICO INFUNGIBILE

per ragioni di natura tecnica correlate a specificare in quali di natura diagnostico terapeutica e di risultato che consegue una ripetizione dell'articolo 63 del d.lgs. n. 14/2001.

Digitized by srujanika@gmail.com

UNITA' OPERATIVA RICHIESTE DI AUTORIZZAZIONI DI UN
DOTT. PIRELLI, G. S. S. S. S.
TEL/FAX: 010 522 12 22 Mail: Scuola_Carriera@ariposte.assoc.it

PROTOCOLLO DI INIZIATIVA TECNICA

2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

Full Form of IASB (Ecuador)

NAME: GOWRI, 15/12/93. WATER ASPIRATION & VALVOLIC INSUFFLATION

REF ID: A6593321

REVERSE: 11/11/2018 02 P 15932648

DESTINATARIO: DR. JOSÉ GONZALO GONZÁLEZ, DIRECTOR, CEDOC

IL DISPERSONE, IN ALTRI TERMINI, L'ESPANSIONE DI UNA CITTÀ.

20

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER CUI VIENE PROPOSTA

DESCRIPCIONES DE LAS DIFERENTES PARTES

1995年1月1日，中国加入世界贸易组织，标志着中国对外开放进入了一个新的阶段。

57. PER RISPARMIARE ENERGIA E RIDURRE I COSTI DI MIGLIORI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE
58. CONFERISCONO ALIMENTI SICURI CON I TIPI DI PRESTAZIONI E REQUISITI FUNZIONALI, FATTE
59. CON CERTE CARATTERISTICHE INDIVIDUALI.

PROBLEMI PRESENTI NEL RAPORTO DI SVILUPPO SONO REQUISITI FUNZIONALI CHE COMPORTANO
INCONTRI CON ALTRI DIPENDENTI, CON ALTRI DIPENDENTI, CON ALTRI DIPENDENTI, CON ALTRI DIPENDENTI;

SCHEDA TECNICA DI PROGETTO AL FISAT N:

SCHEDA DI SICUREZZA ALLEGATI N:

E' STATO OGGETTO DI APPROVALE/USO O Sperimentazione cliniche APPROVATE IN AZIENDA:

Si
 No

PIANO DI SICUREZZA ALLEGATO ALLA SCHEDA TECNICA N:

REGIME ASSISTENZIALE DI ERGOGAZIONE DELLA PRESTAZIONE:

DEDICAZIONE PROFESSIONALE
 DR
 AMBULATORIALE

SERVIZIO CLINICO-ORGANIZZATIVO-ECONOMICO

IMPATTO DEL DISPOSITIVO SUI PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITA', MORBIDITA', QUALITA' DELLA VITA):

ENTITA' PRESTAZIONALE/INIZIALE/PROTOTIPO:

NUOVA/IN PROGETTO
 NUOVA/IN PROGETTO



COSTO UNITARIO:

NECESSITA DI PERSONALE DEDICATO E DI TRAINING SPECIFICO:

Si
 No

PIANO DI SICUREZZA ALLEGATO ALLA SCHEDA TECNICA N:

STUDI PRIMA/DOPO/INQUARTE/STUDI ALLEGATI:

RISCHI ASSOCIATI ALLA/LE CATEGORIA DI INTERESSE:

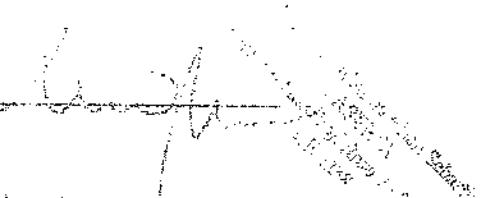
IN RELAZIONE AL PROGETTO INVESTITO SI DICHARAGGIO I RISCHI CON LA/LE DITTE INDICATA/E:

Rapporti professionali, finanziari e partecipazione di capitali	SI	NO
o utili, come consulenti, consiglieri, soci, ecc. in qualsiasi grado.		
Di avere rapporti professionali con la Città o con altri Enti		
commerciali, universitarie, ecc.		
Di avere o avere avuto contatti con le Università, Istituti e simili sia a titolo personale sia		
tramite il proprio Istituto o la sua struttura di riferimento, con i docenti e i professori o i cordi scientifici e per la		
loro più		
Di aver lavorato o lavorare a progetti di ricerca		
Di ricevere o ricevere contributi di studi, aiuti, ecc. nell'esperimento		
Altri rapporti professionali, finanziari e partecipazione di capitali		

PACCHETTO DI PIANIFICAZIONE

Il successivo è di mio/voi consenso a rispondere a questo, per il quale, per il quale, dichiara che per le modificazioni che si indicano, non sono disponibili procedure di carattere che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di sicurezza e qualità funzionali, fatta salvo la varia lista individuale dei pazienti da trattare.

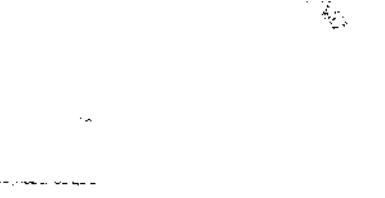
Ricchezza, o CITTADINO/RE/RESPONSABILE: ALDO S.D.

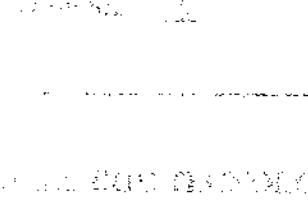
Firma: 

Data: 21-3-98

DIRETTORE DELL'ISTITUTO:

Parere: 

Parere: 

Firma: 

Data: 21-3-98

RESPONSABILE DELL'IMPIANTO, DELLA MATERIA ED HTA

Parere: 

Parere: 

Firma: 

Data: 21-3-98

per quanto riguarda l'acquisto

DIRETTORE DELL'ISTITUTO:

Firma: 



3 Ter



RICHIESTA INTRODUZIONE DISPOSITIVO MEDICO INFUNGIBILE

per ragioni di natura tecnica corredata a specifiche indicazioni di natura diagnostico terapeutica e di risultato che consentono l'applicazione dell'art.63 del d.lgs n. 50/2016

PROPOSTORE

UNITÀ OPERATIVA RICHIEDENTE: CHIRURGIA ED END. SIG.
 DOTT. PROF. R. CUSTODI DIRETTORE UOC.
 TEL/FAX: 2402 Mail: RODRIGO.CUSTODI@ospedale-pesaro.it

PRODOTTO/CARATTERISTICHE TECNICHE

FORNITORE/PRODUTTORE: OLYMPUS
 NOME COMMERCIALE: BOTTIGLIONE PER INSUFFLATORI
 REFERENZA/CODICE PRODOTTO: MA1 901 N. Q28595
 MISURE: STANDARD
 DESTINAZIONE D'USO: PROCEDURE ENDOSCOPICHE

IL DISPOSITIVO RICHIEDE L'USO DI UN'APPARECCHIATURA DEDICATA:

SI
 NO

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER CUI VIENE PROPOSTA:

TERMINARE GIACENZE

ESIGENZE CHE STABILISCONO L'ACQUISTO PRESSO OPERATORE DETERMINATO:

- NEL REPERTORIO AZIENDALE NON SONO DISPONIBILI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE GARANTISCANO SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI PRESTAZIONI O REQUISITI FUNZIONALI, FATTE SALVE LE VARIABILITÀ INDIVIDUALI;
- I PRODOTTI PRESENTI IN REPERTORIO EQUIVALENTI HANNO REQUISITI FUNZIONALI CHE COMPORTANO INCOMPATIBILITÀ O DIFFICOLTÀ TECNICHE SPROPORZIONATE PER IL LORO IMPIEGO;
 DETTAGLIARE LA MOTIVAZIONE:

SCHEDA TECNICA PRODOTTO ALLEGATI N: _____

SCHEDA DI SICUREZZA ALLEGATI N: _____

E' STATO OGGETTO DI ESPERIENZE D'USO O Sperimentazioni cliniche approvate in azienda:

SI
 NO

PROTESTO ASSISTENZIALE FINALE SUI SERVIZI/TECNOLOGIA

REGIME ASSISTENZIALE DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE:

DEGENZA ORDINARIA
 DH
 AMBULATORIALE

IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO - ECONOMICOIMPATTO DEL DISPOSITIVO SUI PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITA', MORBIDITA', QUALITA' DELLA VITA):

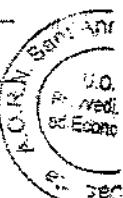
ENTITA' PRESTAZIONI ANNUE PREVISTE:

NUMERO DI PROCEDURE:

1000

NUMERO DI PEZZI:

DUE



COSTO UNITARIO:

NECESSITA' DI PERSONALE DEDICATO E DI TRAINING SPECIFICO:

SI
 NO

5. DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DEL DISPOSITIVO PROPOSTO

STUDI PRIMARI E SECONDARI N. STUDI ALLEGATI:

6. DICHIARAZIONE SUL POTENZIALE CONFLITTO DI INTERESSE

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE RICHIESTA SI DICHIARANO I SEGUENTI RAPPORTI CON LA/LE DITTE INDICATA/E:

Rapporti economici diretti (possesso di azioni in misura rilevante , compartecipazioni di capitali o utili , comproprietà) a titolo personale o tramite familiari di primo grado .	SI	NO
Di avere familiari di primo grado che sono o sono stati dipendenti della Ditta o di altri Enti commerciali ad essa direttamente correlati		
Di avere o avere avuto contributi o Borse di studio , di ricerca e similari sia a titolo personale sia tramite il Dipartimento o Unità operativa di afferenza		
Di avere ricevuto compensi per le partecipazione a Comitati editoriali di studi scientifici o per la loro pubblicazione		
Di aver ricevuto rimborsi per i viaggi e soggiorni		
Di ricevere contributi per lo svolgimento di studi osservazionali o sperimentali		
Altri rapporti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza		

DICHIAZAZIONE DI INFUNGIBILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenti responsabilità disciplinare, per danno erariale e penale, dichiara che per le motivazioni sopra indicate, non sono disponibili prodotti con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali, fatte salve le varieabilità individuali dei pazienti da trattare.

Richiedente DIRETTORE/RESPONSABILE U.O.C/U.O.S.D.

Firma

Data 3/12/10

DIRETTORE DI FARMACIA

Parere favorevole

Parere NON favorevole

Firma _____

Data _____

RESPONSABILE UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA ED HTA

Parere Favorevole

Parere NON favorevole

Firma _____ Data _____

per autorizzazione all'acquisto

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Firma

Data

03/12/10

UOC NEUROLOGIA
Dott. Vincenzo Andreone
NA 22268

3 queste



RICHIESTA INTRODUZIONE DISPOSITIVO MEDICO INFUNGIBILE

per ragioni di natura tecnica correlata a specifiche indicazioni di natura diagnostico terapeutica e di risultato che consentono l'applicazione dell'art.63 del d.lgs n. 60/2016

PROPOSTA	PROBONENTE
----------	------------

UNITÀ OPERATIVA RICHIEDENTE: ANESTESI ED END. DIN.
 DOTT: PROF. R. CAVALLI DIRETTORE U.O.C.
 TEL/FAX: 24082 Mail: 24082@casertaospedalecaserta.it

PRODOTTO E CARATTERISTICHE TECNICHE

FORNITORE/PRODUTTORE: OLYMPUS
 NOME COMMERCIALE: VALVOLA FLV2.0
 REFERENZA CLINICE PRODOTTO: TCB: E.R. 528
 MISURE: 7x10mm
 DESTINAZIONE D'USO: iperendotracheale endotracheale

IL DISPOSITIVO RICHIESTE L'USO DI UN'APPARECCHIATURA CEDICATA:

SI
 NO

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER CUI VIENE PROPOSTA:

VALVOLA FLV2.0

ESIGENZE DI STABILIZZAZIONE DI ACQUISTO PREI O LAVORAZIONE DETERMINATO:

- NEI REPERTORI AZIENDALE NON SONO DISPONIBILI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE GARANTISCONO SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI PRESTAZIONI O REQUISITI FUNZIONALI, FATTE SALVE LE VARIABILITÀ INDIVIDUALI;
- I PRODOTTI PRESENTI IN REPERTORIO EQUIVALENTI HANNO REQUISITI FUNZIONALI CHE COMPORTANO INCONVENIENTI DI DIFICOLTÀ TECNICHE NON SUPERABILI PER IL LORO IMPIEGO;
 DETTAGLIARE LA MOTIVAZIONE:

SCHEDA TECNICA PRODOTTO ALLEGATI N:

SCHEDA DI SICUREZZA ALLEGATI N:

E' STATO OGGETTO DI ESPERIENZE D'USO O Sperimentazioni cliniche approvate in azienda:

SI
 NO

PROCESSO ASSISTENZIALE IN CUI È INTRASCIOLATA LA TECNOLOGIA

REGIME ASSISTENZIALE DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE:

- DEGENZA ORDINARIA
 DH
 AMBULATORIALE

4. IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO - ECONOMICO

IMPIATTO DEL DISPOSITIVO SUI PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITÀ, MORBIDITÀ, QUALITÀ DELLA VITA):

ENTITÀ' PRESTAZIONI ANNUE PREVISTE:

NUMERO DI PROCEDURE

600

NUMERO DI PREZZI

500



COSTO UNITARIO:

NECESSITÀ DI PERSONALE DEDICATO E DI TRAINING SPECIFICO:

SI
 NO

5. DICHIASTAZIONE DI PROCESO DI DISPOSITIVO PROPOSTO

STUDI PRIMARI E SECONDARI N. STUDI ALLEGATI:

6. DICHIARAZIONE SUL PREDISPOSIZIONE CONFLITTO DI INTERESSE

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE RICHIESTA SI DICHIARANO I SEGUENTI RAPPORTI CON LA/LE DITTE INDICATA/E:

Rapporti economici diretti o possesso di azioni in società diverse, compartecipazioni di capitali o utili, compromessi, a titolo personale o tramite facilieri di primo grado	SI	NO
Di avere fatto, al proprio ed a suo figlio o figlia, o a titolo personale o tramite facilieri di primo grado, rapporti commerciali ed oggi ancora mantenuti corrispondenti		
Di avere o avere avuto contributi o borse di studio, di ricerca e similari sia a titolo personale sia tramite il Dipartimento o l'Unità operativa di affari		
Di avere pubblicato o pubblicarsi per la partecipazione a convegni, convegni di studi scientifici o per la loro pubblicazione		
Di aver ricevuto, o di ricevere, onorari o soggiorni		
Di ricevere compiti per lo svolgimento di studi e di ricerche o sperimentazioni		
Altri rapporti che si ritenne debbono essere pubblicati		

卷之三十一

Il sottoscritto, con scienza delle conseguenti responsabilità disciplinare, per danno erariale e penale, dichiara che per le motivazioni sopra indicati, non sono disponibili protocolli con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di assicurazioni o requisiti funzionali, fatte salve le variabilità individuali dei pazienti da trattare.

RICHIEDENTE, INVESTITORE/RESPONSABILE LEG. C. 400 S.D.

KIRNA

卷之三

DIRETTORE: ANGELO ARMANO

Parere favorevole

Papere NON disponibile

卷之三

Data

RESPONSABILITÀ TECNOLOGICA OI - EDALIERA ED HTA

Review Editor's Note

Parrot Nesting Availability

Page 13

卷之三

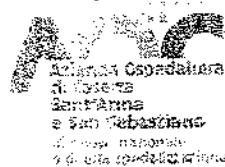
per sopravvivere a quegli interrogatorio.

Environ Biol Fish (2007) 79:111–120

卷之三

1. 0. 0. NEU: C. OGIA
1. 0. 0. V. benzo. odreos
1. 4. 22268

3 quinquies



12. DIST. OSPEDALIERO
S. ANNA E S. SEBASTIANO
S. ANNA E S. SEBASTIANO
12. DIST. OSPEDALIERO
S. ANNA E S. SEBASTIANO

RICHIEDENTE INTRODUZIONE DISPOSITIVO MEDICO INFUNGIBILE

per ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostico terapeutica e di risultato che consentono l'aplicazione dell'art.63 del d.lgs n. 13/2005

Nome	Cognome	Proprietà
------	---------	-----------

UNITÀ OPERATIVA RICHIEDENTE: ARTICOLO 12. DIST. OSPEDALIERO S. ANNA E S. SEBASTIANO PER ENDOSCOPIA ALIMENTARE

DOTT. PIRELLI R. GUARDO DIRETTORE UOC

TEL/FAX: 051.65.00.000 Mail: luisa.silvestri@ospedalib.ceseneta.it

Nome	Cognome	Prodotto o servizio	Caratteristiche tecniche
------	---------	---------------------	--------------------------

FORNITORE/PRODUTTORE: SAI S.P.A.

NOME COMMERCIALE/VALORE APPROVATO DALLA AIA/AQUA

REFERENZA COMMERCIALE/ CODICE PROdotto: SAI 1000

MISURE: 100 cm x 10 mm

DESTINAZIONE: PER DOTTORI MEDICI E DENTISTI PER ENDOSCOPICO PER PROCEDURE ENDOSCOPICHE
IL DISPOSITIVO MEDICO VERRÀ IN UNA CONFEZIONE STERILIZZATA

SI

NO

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER QUI VIENE PROPOSTA: TERAPIE THERAPY GUARANZE

Nome	Cognome	Funzione
------	---------	----------

DESCRIZIONE STABILICOVO DI VENDEDO PRODUZIONE/IMMAGINE DETERMINATO:

ED HA UN REPERTORIO AGENZIALE NON SOLO I VENDIBILI PRODOTTI CON CARATTERISTICHE CHE GARANTISCONO SOLUZIONI EQUIVALENTI IN TERMINI DI PRESTAZIONI O REQUISITI FUNZIONALI, FATTE CON UNI CRITERI INDIVIDUALI

I PRODOTTI PRESENTI IN REPERTORIO HANNO UNO O PIÙ DI UNO REQUISITO FUNZIONALE CHE COMPORTANO (ALCUNO) TUTTI GLI EFFETTI DESIDERATI PRECISAMENTE DALLA AIA/AQUA NELL'IMMAGINE

DETALLIATAMENTE INDIVIDUAZIONE:

SCHEDA TECNICA APPROVATO ALLEGATO N. 1

SCHEDA DI SICUREZZA ALLEGATI (4)

E' STATO OSGETTO DI ESPERIENZE D'USO E Sperimentazioni cliniche approvate in azienda:

SI
NO

PARA LOS QUE BUSCAN UNA FORMA DE SERVICIO LA TECNOLOGIA.

REGIME ASSISTENZIALE E EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE

~~DEGENZA ORDINARIA~~
~~DH~~
~~AMBULANZA~~

IMPATTO DEL DIABETE SUL PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITA', MORBIDITA', QUALITA' DELLA VITA):

ENTITA' PRESTATORI DI SERVIZI DI PRESTAZIONE

NUMBERS OF PROCEDURES: 13

COSTS UNKNOWN

NECESSITA' DI PARECCHIA DEDICAZIONE E DI TRAINING SPECIFICO

NO
S1

STUDI PRIMJAK UZIČIĆ, M. / STUDI ALLEGRI, L. /

IN RELAZIONE ALLE PRESENZI ALLEGATI E/O CHIARIMENTI, VERRÀ/RA SUPPORTO CON LA/LE DITTE INDICATA/E:

IN RICARICA	IN RICARICA
Rapporti economici, finanziari, professionali, di lavoro, di servizio, di partecipazioni di capitale o utili, compresi quelli a titolo personale o tramite cui si sia di uno grado.	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di avere familiari, mogli, genitori o serbi discendenti della Ditta o di altri Enti commerciali di cui si sia di uno grado.	<input checked="" type="checkbox"/>
Di avere o avere avuto contributi o Borse di studio, di questo e similari sia a titolo personale sia tramite il Consorzio, o di Unioni, Soci o di effettuare.	<input checked="" type="checkbox"/>
Di avere ricevuto da cui si sia di uno grado, ai fini di studi o di scienze scientifiche o per la loro pubblicazione.	<input checked="" type="checkbox"/>
Di aver ricevuto da cui si sia di uno grado.	<input type="checkbox"/>
Di ricevere da cui si sia di uno grado, ai fini di studi o di scopi scientifici o sperimentali.	<input type="checkbox"/>
Altri rapporti, di cui si sia di uno grado, a essere portati in considerazione.	<input type="checkbox"/>

7. DICHIARAZIONE DI LIBERTÀ

Il sottoscritto, dopo avere deliberate le conseguenti responsabilità disciplinare, per danno erariale e penale, dichiara che per le motivazioni sopra indicate, non sono reperibili procedure non caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di sicurezza e salute funzionali, ferme restando le particolarità individuali dei pazienti da trattare.

Richiesta DI APPROVAZIONE RESPONSABILITÀ DELL'ASD.

Firma

Data

3/12/19

DIRETTORE DI SEZIONE

Parere favorevole

Parere negativo

Firma

Data

RESPONSABILITÀ PSICOLOGICA PATRIARCALE ED MTA

Parere favorevole

Parere negativo

Firma

Data

per autorizzate allo svincolo

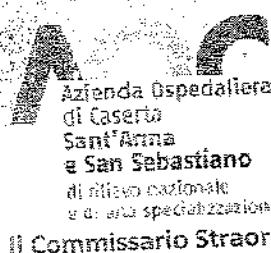
DISPONIBILITÀ DI TRATTAMENTO

Firma

Data

3/12/19

Dott. G. B. B. B.
Infermiera in servizio
da 22 anni



Il Commissario Straordinario

Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato

Direttore: dott.ssa Antonietta Costantini

Telefono: 0823-232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

P.G.C. DDC: Attori Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0033296/U Data: 16/12/2019 09:17
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classificaz:



OLYMPUS ITALIA

OGGETTO: Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e far pervenire con la massima urgenza, migliore offerta per la fornitura sotto indicata destinata alla UOC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva:

- a) n. 2 Bottigline per insufflazione - codice prodotto MAJ 901 N.028595;
- b) n. 500 Valvole pluriuso OLYMPUS - Modello MB -538;
- c) n. 30 Valvole aspirazione aria/acqua - Mod. MH 443;
- ~~d) n. 15 Valvole aspirazione - mod. SB 500/4 CP 15933721;~~
- ~~e) n. 15 Valvole insufflazione mod. AW - 300 CP15932648~~

Si prega trasmettere dichiarazione di esclusività dei beni sopra indicati e attestazione dell'uso esclusivo di essi.

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia AORN "S. ANNA E S. SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

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.

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santi' Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: carmine.mariano@aorncaserta.it - direzionegenerale@ospedale.caserta.it
direzionegenerale@ospedalecasertapec.it

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):

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.

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 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

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

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: carmine.mariano@aorncaserta.it - direzionegenerale@ospedale.caserta.it
direzionegenerale@ospedalecasertapec.it



Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano
di rilievo nazionale
e di alta specializzazione

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

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

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Santi'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: curmine.mariano@gorncaserta.it - direzionegenerale@ospedalecaserta.it
direzionegenerale@ospedalecasertapec.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Da "posta-certificata@pec.actalis.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Data lunedì 16 dicembre 2019 - 13:10

CONSEGNA: Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 16/12/2019 alle ore 13:10:29 (+0100) il messaggio
"Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva." proveniente da
"provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "ufficiogare@pec.olympusitalia.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: opec292.20191216131025.12723.46.1.66@pec.aruba.it

Allegato(i)

daticert.xml (967 bytes)
postacert.eml (2031 Kb)
smime.p7s (7 Kb)

Da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
A "ufficialegare@pec.olympusitalia.it" <ufficialegare@pec.olympusitalia.it>
Data mercoledì 18 dicembre 2019 - 12:57

Integrazione nota prot. 0033296/U del 16-12-2019

Si comunica a cedesta spett.le ditta che, per mero errore materiale, sono state riportate tra le forniture di interesse aziendale riferite alle lettere d) - e) (n. 15 valvole aspirazione med. SB 500/4 CP 15933721 e n. 15 valvole di aspirazione insufflazione med. AW 300 CP 15932648).

Tanto rilevato, si precisa che cedesta ditta dovrà produrre offerte solo per i prodotti descritti alle lettere a-b-c.

Distinti saluti

UOG Provveditorato ad Eccenemato

Da "posta-certificata@pac.actalis.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Data mercoledì 18 dicembre 2019 - 12:57

CONSEGNA: Integrazione nota prot. 0033296/U del 16-12-2019

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 18/12/2019 alle ore 12:57:45 (+0100) il messaggio
"Integrazione nota prot. 0033296/U del 16-12-2019" proveniente da
"provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "ufficiogare@pac.olympusitalia.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: epsc292.20191218125744.17642.791.1.66@pec.aruba.it

Allegate(1)

daticert.xml (934 bytes)
postacert.eml (3 Kb)
smime.p7s (7 Kb)

Da: "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
A: "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Data: giovedì 16 gennaio 2020 - 10:58

ACCETTAZIONE: I: Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

Ricevuta di accettazione

Il giorno 16/01/2020 alle ore 10:58:41 (+0100) il messaggio
"I: Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva." proveniente da
"provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a:
luigi.postiglione@olympus-europe.com ("posta ordinaria")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec292.20200116105841.25280.849.2.67@pec.aruba.it

Allegato(i)

daticert.xml (871 bytes)
smime.p7s (7 Kb)

Il Commissario Straordinario

8.0.0. UOC Azienda Generale - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0033662/U Data: 18/12/2019 12:55
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Unità Operativa Complessa Provveditorato ed Economato

Direttore: dott.ssa Antonietta Costantini

Telefono: 0823-232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

pec: provveditorato@ospedalecasertanec.it

Spett.le

FUJI / ENDORIAB

Oggetto: Approvvigionamento di dispositivi per UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva.

Si invita Cedesta Società a velet formulare e far pervenire con la massima urgenza, migliore offerta per la fornitura sotto indicata destinata alla UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva:

- a) N. 15 Valvole di Aspirazione-mod. SB 500/4 CP 15933721;
- b) N. 15 Valvole per Insufflazione-mod AW-300 CP 15932648.

Si prega trasmettere dichiarazione di esclusività dei beni sopra indicati ed attestazione dell'uso esclusivo di essi!

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna.

U.O.C. Farmacia AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" via G.La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, etc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con crico delle spese di qualsiasi natura.

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.

Commissario Straordinario dell'azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasalario 811/00 - Caserta

tel. 0823/232456-2468-2473-2665

e-mail: geraline.martina@ospedale.caserta.it - dirzionegenerale@ospedale.caserta.it
direzionegenerale@ospedalecasertanec.it



Azienda Ospedaliera
di Caserta
Sant'Anna
e San Sebastiano
di Rilievo Nazionale
e di alta specializzazione

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.l. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: www.indicepa.gov.it):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aesa_061
Codice Univoco Ufficio:	551B2G
Nome dell'Ufficio:	FATTURAZIONE
Cont. fisc. del Servizio di F.E.:	02201130610
Partita Iva :	02201130610

Pagamento:

il pagamento avverrà nel 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.

Al 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 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 inserite 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:

Commissario Straordinario Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Falerniana 61100 - Caserta
Tel. 0823/232456-2468-2473-2665
e-mail: caritas.merianam@ospedalecaserta.it - direzionegenerale@ospedalecaserta.it
direzionegenerale@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 procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

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

provveditorato@ospedalecasertapec.it

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: mercoledì 18 dicembre 2019 13:18
A: provveditorato@ospedalecasertapec.it
Oggetto: ACCETTAZIONE: APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Allegati: daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 18/12/2019 alle ore 13:18:00 (+0100) il messaggio
"APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA"
proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a:
riabendomedicaspa@legalmail.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio: opec292.20191218131800.05835.202.1.65@pec.aruba.it

provveditorato@ospedalecasertappec.it

Da: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>
Inviato: mercoledì 18 dicembre 2019 13:18
A: provveditorato@ospedalecasertappec.it
Oggetto: CONSEGNA: APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Allegati: postacert.eml (1,44 MB); daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@legalmail.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 18/12/2019 alle ore 13:18:10 (+0100) il messaggio "APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertappec.it" ed indirizzato a "riabendomedicaspa@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: opec292.20191218131800.05835.202.1.65@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA" sent by "provveditorato@ospedalecasertappec.it", on 18/12/2019 at 13:18:10 (+0100) and addressed to "riabendomedicaspa@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: opec292.20191218131800.05835.202.1.65@pec.aruba.it

JOURNAL OF

provveditoria@protezione.cassata.it

३८६

southcote

1-221

Contatti:

Impostazioni

1266

OLYMPUS

Spettabile

A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA F. PALASCIANO, 1
81100 CASERTA (CE)

Alla cortese attenzione:
U.O.C. PROVVEDITORATO
ED ECONOMATO

Objetto: Vs. richiesta prot.0033296/U del 16/12/19

Come da Vostra gentile richiesta, la scrivente Olympus Italia S.r.l., con sede in Via Modigliani 45, 20090 Segrate (MI), iscritta nella competente CCIAA di Milano al Nr. 10994940152, codice fiscale/partita IVA Nr. 10994940152, Ufficio delle Imposte dirette territorialmente competente Milano 3, Via Bistolfi 5, CAP 20134, presenta:

Offerta Nr. 3G-ENDOSCOPY-A-[128]-XIT-007604 del 17/12/2019

<INO>	<ARTICLE>	<LPRC>	<DISC>	<DPRC>	<CNT>	<TPRC>
028595	MAJ-801 BOTTIGLIETTA STANDARD CND - G0380 REP - 81433	180,00	10,00	162,00	2	324,00
028794	MB-358 10 PZ. VALVOLA BIOPTICA CND - G0380 REP - 87050	29,00	10,00	26,10	50	1.305,00
027796	MH-443 VALVOLA ASPIRAZIONE FER CND - G0380 REP - 86978	84,00	10,00	75,60	30	2.268,00

List price total	4.330,00
Total discount %	10,00
Total incl. Discount/Total net	3.897,00

Il prezzo totale incluso sconto è da considerarsi IVA esclusa

OLYMPUS

CONDIZIONI DI FORNITURA

RIF. OFFERTA:

3G-ENDOSCOPY-A-[128]-XIT-007604 del 17/12/2019

CIG/CUP:**PACAMENTO:**

60 gg. Data fattura.

I.V.:

A Vs. carico aliquota a norma di legge.

IMBALLO:

A nostro carico.

TRASPORTO:

Porto Franco.

CONSEGNA:

3 gg. giorni/la più celere.

GARANZIA:

I prodotti offerti sono coperti da garanzia per eventuali difetti di fabbricazione.

VALIDITA' OFFERTA:

I prezzi della presente offerta hanno validità fino al 31/03/2020

Olympus Italia S.r.l. dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli artt. 6 e 7 del D.L. 187/2010, convertito in Legge 217/2010.

AI sensi e per gli effetti dell'art. 3 commi 5 e 6 della L.136/2010 ed onde poter ottemperare agli obblighi di legge, per il caso in cui il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) e/o Codice Unico Progetto (C.U.P.) relativi alla procedura per la quale la presente offerta viene depositata non siano ancora stati resi noti, Olympus Italia S.r.l. richiede di essere posta al corrente dei suddetti C.I.G. e C.U.P. oppure del fatto che la procedura non è soggetta ad attribuzione.

Inoltre ai sensi della determinazione nr. 4 del 07.07.2011 si richiede, per gare multilotto, di comunicare alla scrivente il numero di CIG MASTER.

OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale

Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa SE & CO. KG

Via Mediglieri, 46 - 20030 Segrate (MI) - tel. +39-02.28972.1 - fax +39-02.28972.486

Cap. Soc. € 6.300.000,00 IVA vers. - Partita IVA: 0.1.6. N° Iscrz: Reg. Impd. Milano IT 10994940162 - REA di Milano 1429744

OLYMPUS

Con riferimento alla normativa relativa alla fatturazione elettronica, DM 55/2013, vi invitiamo a voler cortesemente riportare in ogni documento d'ordine destinato alla nostra Società, il Codice Univoco Ufficio (CUF) di pertinenza.

Vi preghiamo di riportare sempre il ns. numero di offerta in caso di gradito ordine che potrà essere inviato ai seguenti nr. fax 02.26972.370 e/o email: ordini.italia@olympus-europa.com

Nel restare a Vostra completa disposizione per ulteriori chiarimenti e/o necessità, cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri più cordiali saluti.

Agenzia esclusiva per le linee:
Endoscopia medicale e Chirurgica
ENDOSCOPY S.R.L.
Via G. Bennelli, 220 - 80131 Napoli
e-mail: endoscopy@tin.it
tel. 081 546 70 80/081 546 18 62

Valentina Pasquocchia

pro.y.editorato@ospedalecasertapec.it

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0003172/E Data: 29/01/2020 13:07
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Città:

Da: riabendomedicaspa@legalmail.it
Inviato: venerdì 17 gennaio 2020 16:13
A: provveditorato@ospedalecasertappec.it
Oggetto: R: APPROVVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA
DIGESTIVA
Allegati: Caserta Rivendita.pdf; Caserta Valvole.pdf; offerta 03.2020.pdf

Gent.mi,
con la presente siamo a trasmettere, in allegato, quanto richiesto.

B. B. Baudhuin
G. D.

Rossana
• Riab endomedica spa
2, Via Andreozzi
81043 Capua (CE)
08231443120 tel
0823963365 fax

1900-1901

0823963365 fax
Le informazioni contenute in questo messaggio sono da considerarsi strettamente riservate e confidenziali, dirette esclusivamente al destinatario indicato, unico soggetto autorizzato alla lettura, alla copiatura e, sotto la propria responsabilità, alla diffusione.
Qualora non faste i destinatari, ai sensi del GDPR 679/2016 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" Vi informiamo che è assolutamente vietata qualsiasi forma di riproduzione o diffusione; siete pregati di eliminare il messaggio, inviando gentilmente comunicazione al seguente indirizzo: privacy@riabendomedica.it Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati consultare il sito web www.riabendomedica.it.

al seguente indirizzo: privacy@riabendomedica.it.
www.riabendomedica.it.
The information contained in this message is strictly privileged and confidential and is only destined to the addressee(s) identified above, the only one who can read, copy and, under his responsibility, disseminate it.
If you are not the addressee(s), to the senses of GDPR 679/2016 – "General Data Protection", we inform you that any copying or dissemination is strictly forbidden; please, erase this message and contact immediately the sender: privacy@riabendomedica.it for further information on the processing of data consult the website www.riabendomedica.it.

editorato@ospedalecasertapec.it <proweditorato@ospedalecasertapec.it>

Da: provveditorato@ospedalecasalapena.it
Invia: (attivato mercoledì 18 dicembre 2019 13:20)

Inviato: mercoledì 18 dicembre 2013
a richiedomedicaspa@legalmail.it

Occorre APPROVIGIONAMENTO UOC GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Minutiöse Stolle M08
Gesamtdecke ca.
mit rot B67 del

06/02/2010

Metzgermeier Döllers
Allgemein
21/02/2010

Spettabile

**Azienda Ospedaliera di Caserta
Sant'Anna e San Sebastiano
Via Palasciano, 81100 Caserta.**

Cernusco Sul Naviglio, 16/01/2020

Il sottoscritto Davide Siro Campari, nato a Milano il 05/01/1976, residente a Milano in Via M. Barozzi n. 7, C.F. CMPDD576A0SF205E, in qualità di Procuratore in forza dei poteri conferitigli con Procura Speciale Repertorio n° 64.955 del 24/07/2012, Dott. Riccardo Genghini, Notaio in Cinisello Balsamo (MI), della Società FUJIFILM Italia S.p.A., avente sede legale ed amministrativa in Cernusco Sul Naviglio (MI), Cap 20063, S.S. n° 11 Padana Superiore, 2/b, Partita IVA 11025740157, Codice Fiscale 09435590154, Tel. 02/929741, Fax 02/92974417, e-mail ufficiogare_ffit@fujifilm.com,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle Leggi speciali vigenti in materia (sanzioni penali previste dall'art. 76 del sotto specificato D.P.R.) e a conoscenza che l'Ufficio a cui è rivolta la presente dichiarazione è tenuta a controllare la veridicità del contenuto, così come previsto dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.00 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Che FUJIFILM Italia S.p.A. è la consociata italiana di FUJIFILM Corp. con sede in Giappone, produttore degli strumenti e accessori per endoscopia flessibile FUJIFILM ed è pertanto il soggetto autorizzato a commercializzare sul territorio italiano, direttamente o tramite propri rivenditori autorizzati, tali strumenti;
- Che la Società RIAB ENDOMEDICA S.p.A., con sede legale in Capua (CE), in Via Andreozzi, 2 è attualmente il partner commerciale autorizzato alla rivendita degli strumenti per endoscopia flessibile FUJIFILM nella regione Campania.

Con osservanza

FUJIFILM Italia S.p.A.

Un Procuratore

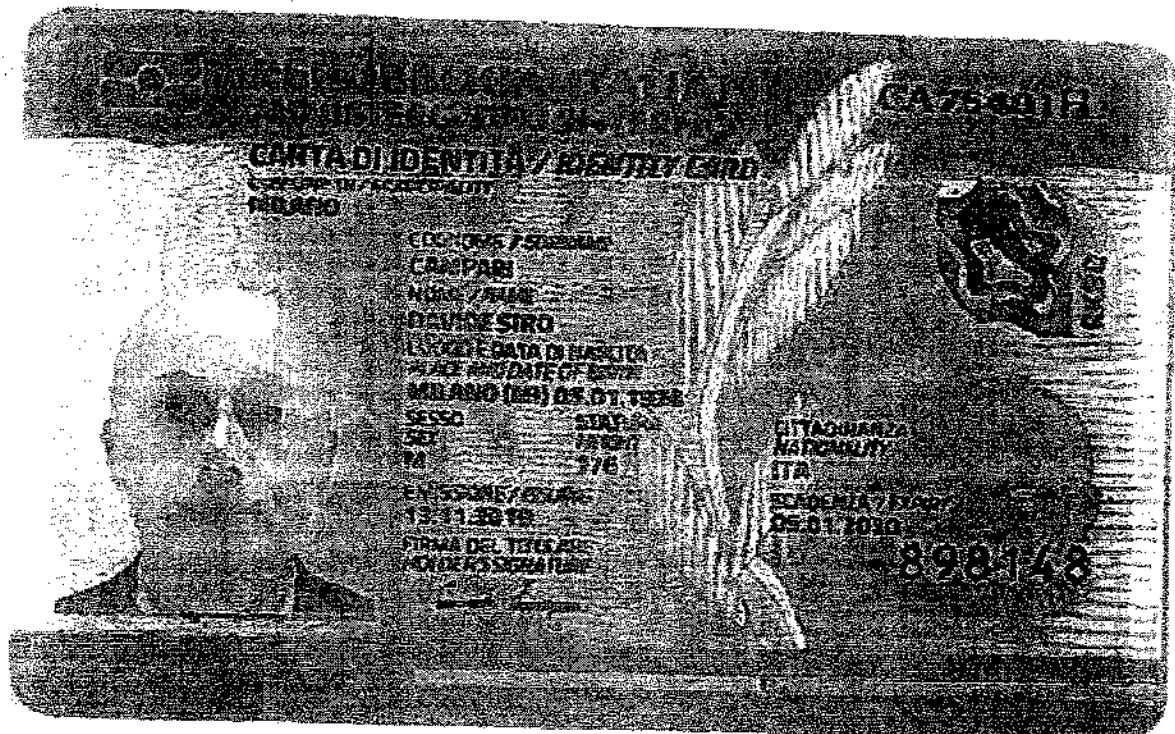
Davide Siro Campari

FUJIFILM Italia S.p.A.

Davide Siro Campari

General Manager Medical Business Division

FUJIFILM



Spettabile
RIAB ENDOMEDICA S.P.A.
Via Andreozzi, 2
81043 Capua (CE)

Cernusco Sul Naviglio, 16/01/2020

DICHIARAZIONE UNICITA' – AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA

Il sottoscritto Davide Siro Campari, nato a Milano il 05/01/1976, residente a Milano in Via M. Barozzi n. 7, C.F. CMPDDS76A05F205E, in qualità di Procuratore in forza dei poteri conferiti con Procura Speciale Repertorio n° 64.955 del 24/07/2012, Dott. Riccardo Genghini, Notaio in Cinisello Balsamo (MI), della Società FUJIFILM Italia S.p.A., avente sede legale ed amministrativa in Cernusco Sul Naviglio (MI), Cap 20063, S.S. n° 11 Padana Superiore, 2/b, Partita IVA 11025740157, Codice Fiscale 09435590154, Tel. 02/929741, Fax 02/92974417, e-mail ufficiogare_ffit@fujifilm.com,

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso degli atti falsi, sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle Leggi speciali vigenti in materia (sanzioni penali previste dall'art. 76 del sotto specificato D.P.R.) e a conoscenza che l'Ufficio a cui è rivolta la presente dichiarazione è tenuto a controllare la veridicità del contenuto, così come previsto dall'art. 71 del D.P.R. 28.12.00 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che le valvole modelli:

- FUJIFILM modello AW-500/2
- FUJIFILM modello SB-500/2

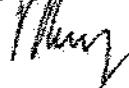
sono le uniche valvole pluriuso in commercio indicate nei manuali d'uso e compatibili con gli endoscopi per gastroenterologia flessibile a marchio FUJIFILM modelli EG-600WR, EC-600WM, EC-600WI, EC-600WL ed EC-580RD.

Con osservanza

FUJIFILM Italia S.p.A.

Un Procuratore

Davide Siro Campari



FUJIFILM Italia S.p.A.

Davide Siro Campari

General Manager Medical Business Division

Capitale Sociale € 2.580.000 i.v. – Reg. Imprese MI 1292685

Codice Fiscale 09435590154 - P.IVA IT 11025740157

Soggetta all'attività di direzione e coordinamento da parte di

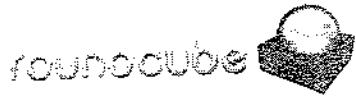
FUJIFILM Europe GMBH (Germania) Socio Unico

Registro Produttori AEE n. IT08020000000573 – Pile e Acc n. IT10020P00002089

FUJIFILM



Oggetto : **Offerta valvole FujiFilm**
Mittente : <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario : <gastro@ospedale.caserta.it>
Date : 30/01/2020 11:26



• CCE_000279.pdf (~1,3 MB)

In riferimento alla vs. richiesta prot. 32699 del 11.12.2019 relativa a richiesta di valvole pluriuso.
Si trasmette offerta trasmessa dalla ditta Fujifilm per relazionare in merito alla conformità.
Distinti saluti
Ugo Provveditorato ed Economeo

Ns. Rif.: 03/2020
 Vs. Prot. n. 0033662/U del 18.12.2019 12:55

CAPUA, 17 Gennaio 2020

Spett.le
 A.O. di Caserta Sant'Anna e San Sebastiano
 Via Palasciano
 81100 Caserta

Oggetto: OFFERTA ECONOMICA

In riferimento alla Vostra richiesta di preventivo – Vs. Prot. sopra menzionato – pervenutaci in data 18 Dicembre 2019, via mail, con la presente siamo lieti di trasmettere la nostra miglior offerta per il materiale di Vostro attuale interesse, avanti elencato:

ELENCO PRODOTTI OFFERTI

➤ **CODICE D'ORDINE 100026/- – Q.tà richiesta: 15 pezzi**

Valvola Aria/Acqua per G5 - AW-500. Conf. 02 pezzi inscindibile

Prezzo di listino (Conf. 02 pezzi) € 562,00 (cinquecentosessantadue/00) + IVA

Prezzo a Voi riservato (Conf. 02 pezzi) € 400,00 (quattrocento/00) + IVA

Sconto praticato 28.82 %

Prezzo totale (8 Conf. 02 pezzi) € 3.200,00 (tremiladuecento/00) + IVA

➤ **CODICE D'ORDINE 100027/- – Q.tà richiesta: 15 pezzi**

Valvola di aspirazione per G5 - SB-500/G. Conf. 02 pezzi inscindibile

Prezzo di listino (Conf. 02 pezzi) € 562,00 (cinquecentosessantadue/00) + IVA

Prezzo a Voi riservato (Conf. 02 pezzi) € 400,00 (quattrocento/00) + IVA

Sconto praticato 28.82 %

Prezzo totale (8 Conf. 02 pezzi) € 3.200,00 (tremiladuecento/00) + IVA

TOTALE FORNITURA € 6.400,00 (seimilaquattrocento/00) + IVA

RIAB ENDOMEDICA S.p.A.

RIAB
 ENDOMEDICA S.p.A.
 R.L. - CE / C.F. / P.IVA 04032210611
 Via G. Andreozzi, 2 - 81043 CAPUA (Ce) - Italia
 Tel. +39 0823 1443120 - Fax +39 0823 963365
 riabendomedicaspa@legalmail.it
 riabendomedica@labendomedica.it

Oggetto **Offerta 3G-ENDOSCOPY-A- OLIMPUS**
Mittente <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Destinatario <gastro@ospedale.caserta.it>
Data 27/01/2020 13:09



Ag. 8

• CCF_000248.pdf (~1,3 MB)

IN RIFERIMENTO ALLA VS RICHIESTA PROT. 32899 DELL'22.12.2019 RELATIVA A RICHIESTA DI VALVOLE PLURIEUSO.

SI TRASMETTE OFFERTA DELLA DITTA OLIMPUS, PER RELAZIONARE IN MERITO ALLA CONFORMITA' .

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OLYMPUS

Spettabile
A.O. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA F.PALASCIANO, 1
81100 CASERTA (CE)

Alla cortese attenzione:
U.O.C. PROVVEDITORATO
ED ECONOMATO

Oggetto: Vs. richiesta prot.0033296/U del 16/12/19

Come da Vostra gentile richiesta, la scrivente Olympus Italia S.r.l. con sede in Via Modigliani 45, 20090 Segrate (MI), iscritta nella competente CCIAA di Milano al Nr. 10994940152, codice fiscale/partita IVA Nr. 10994940152, Ufficio delle Imposte dirette territorialmente competente Milano 3, Via Bistolfi 5, CAP 20134, presenta.

Offerta Nr. 3G-ENDOSCOPY-A-[128]-XIT-007604 del 17/12/2019

<INO>	<ARTICLE>	<LPRC>	<DISC>	<DPRC>	<SCNT>	<TPRC>
028595	MJ-301 BOTTIGLIETTA STANDARD CND - G0380 REP - 81433	160,00	10,00	152,00	2	324,00
028794	MB-358 10-PZ VALVOLA BIOPTICA CND - G0380 REP - 87050	29,00	10,00	25,10	50	1.305,00
027798	MH-443 VALVOLA ASPIRAZIONE PER CND - G0380 REP - 86978	84,00	10,00	75,60	30	2.268,00
List price total						4.336,00
Total discount %						10,00
Total incl. Discount						3.897,00

Il prezzo totale incluso sconto è da considerarsi IVA esclusa

4.526,36

OLYMPUS

CONDIZIONI DI FORNITURA

<u>RIF. OFFERTA:</u>	3G-ENDOSCOPY-A-[128]-XIT-007604 del 17/12/2019
<u>CIG/CUP:</u>	
<u>PAGAMENTO:</u>	60 gg. Data fattura.
<u>I.V.A.:</u>	A Vs. carico aliquota a norma di legge.
<u>IMBALLO:</u>	A nostro carico.
<u>TRASPORTO:</u>	Porto Franco.
<u>CONSEGNA:</u>	3 gg. giorni/la più celere.
<u>GARANZIA:</u>	I prodotti offerti sono coperti da garanzia per eventuali difetti di fabbricazione.
<u>VALIDITA' OFFERTA:</u>	I prezzi della presente offerta hanno validità fino al 31/03/2020

Olympus Italia S.r.l. dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli artt. 6 e 7 del D.L. 187/2010, convertito in legge 217/2010.

AI sensi e per gli effetti dell'art. 3 commi 5 e 6 della L.136/2010 ed onde poter ottemperare agli obblighi di legge, per il caso in cui il Codice Identificativo di Gara (C.I.G.) e/o Codice Unico Progetto (C.U.P.) relativi alla procedura per la quale la presente offerta viene depositata non siano ancora stati resi noti, Olympus Italia S.r.l. richiede di essere posta al corrente dei suddetti C.I.G. e C.U.P. oppure del fatto che la procedura non è soggetta ad attribuzione.

Inoltre ai sensi della determinazione nr. 4 del 07.07.2011 si richiede, per gare multilotto, di comunicare alla scrivente il numero di CIG MASTER.

OLYMPUS ITALIA S.r.l. - Società Unipersonale

Registrazione imprese e C.C.R. distrettuale ex punto di riferimento 00 A 002 402

Via Malfatti, n. 1 - 50139 - Firenze (MI) - tel. +39 055 200721 - fax +39 055 200740

Capitale € 3.300.000,00 int. vers. - Partita IVA: 01701810919 - Milano n. 153049401547 - N.E.A. n. 681749 - IVA 01235743

OLYMPUS

Con riferimento alla normativa relativa alla fatturazione elettronica, DM 55/2013, vi invitiamo a voler cortesemente riportare in ogni documento d'ordine destinato alla nostra Società, il Codice Univoco Ufficio (CUF) di pertinenza.

Vi preghiamo di riportare sempre il ns. numero di offerta in caso di gradito ordine che potrà essere inviato ai seguenti nr. fax 02.26972.370 e/o email: ordini.italia@olympus-europa.com

Nel restare a Vostra completa disposizione per ulteriori chiarimenti e/o necessità, cogliamo l'occasione per porgerVi i nostri più cordiali saluti.

Asociatia esclusiva pentru studii
Endoscopice medicale si Chirurgice
ENDOSCOPEY S.R.L.
Vi. C. Iannelli, 120 - BG 31 Napoli
e-mail: endoscopy@tin.it
tel: 081 346 70 80 fax: 081 346 05 05

OLIVETTI ITALIA S.p.A. - CENTRO UNIVERSITARIO
Via Olivetti 1 - 20090 Segrate (MI) - tel. 02/3200773 - fax 02/32007434
C.F. 02320000901 - Partita IVA C.F. 00100000013 - Iscr. n. 111049101012 - P.IVA 01000131024

Prot 4367 del 6/2/20 h. 13,24

SLP



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

U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Direttore dr. Prof. Rosario CUOMO

Spett.le Provveditorato

Oggetto: richiesta valvole pluriuso ditta Fuji e Olympus

In riferimento alla Vs mail del 27/01/2020, delle offerte Ditta Fuji ed Olympus, in merito alle richieste di materiale pluriuso Nota Protocollo N. 32899 del 11/12/2019, necessario al regolare e corretto funzionamento degli endoscopi Fuji ed Olympus, si comunica che:

- Per la **Ditta Olympus**, l'offerta delle bottigliette Modello MAJ 901, delle valvole biotiche pluriuso Modello MB 358 e delle valvole aspirazione MH 443 è **CONFORME** alla richiesta;
- Per la **ditta Fuji**, i modelli offerti AW-300 e SB-500/4 sono **CONFORMI** alla richiesta.

Cordialità

Caserta, 06/02/2020

Il DIRETTORE UOC

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASPATA
U.O.C. Gastroenterologia e
Endoscopia Digestiva
Direttore: dr. Prof. Rosario CUOMO

U.O.C. Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 082332403 - 2497-2369
e-mail: gastro@ospedale.caserta.it

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Fornitura dispositivi medici per apparecchiature in uso alla UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ed Endoscopia Digestiva (art. 63, comma 2, lett. b) n.3 del D.Lgs. n.50/2016 e smi.)

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

Il costo derivante dal presente atto : €12.562,34

- 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, 26/02/2020

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. 88 del 26/02/2020

PROPONENTE: UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

OGGETTO: Fornitura dispositivi medici per apparecchiature in uso alla UOC Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva ed Endoscopia Digestiva (art. 63, comma 2, lett. b) n.3 del D.Lgs. n.50/2016 e smi.)

In pubblicazione dal 26/02/2020 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

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI