



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

Determina Dirigenziale N. 142 del 19/02/2021

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: Acquisto a sanatoria per la fornitura di Amplatzer Vascular Plug II – presso la Ditta Abbott Medical Italia – CIG. Z1330A8901;

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 19/02/2021 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

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Acquisto a sanatoria per la fornitura di Amplatzer Vascular Plug II – presso la Ditta Abbott Medical Italia – CIG. Z1330A8901;

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- con nota protocollo n. 0036513/i del 09.12.2020, il Direttore UOC Farmacia ha fatto richiesta di regolarizzazione, con provvedimento a sanatoria, per la fornitura del prodotto "AGA AMPLATZER VASCULAR PLUG II" avente il seguente codice REF. 9-AVP2-012 presso la Ditta Abbott Medical Italia al fine di garantire intervento chirurgico effettuato in data 22.05.2020 (allegato 1);
- la nota è corredata dalla richiesta a firma del Direttore f.f. UOC Cardiocirurgia dott. F.P. Tritto, dalla bolla di accompagnamento, dalla bolla di reso e il foglio giustificativo dell'avvenuto impianto;
- vista la dichiarazione di scelta (nota prot. n. 0016764/i del 22.05.2020) sottoscritta a firma del del Direttore f.f. UOC Cardiocirurgia dott. F.P. Tritto, "*notevole riduzione del rischio di mortalità/morbidità, riduzione dei giorni di degenza e dei costi rispetto alla chirurgia open*";
- con nota prot. 0004026/U del 04.02.2021 questa UOC richiedeva miglior offerta alla Ditta Abbott Medical Italia (allegato 2);
- con email del 15.02.2021 è pervenuta offerta dalla ditta Abbott Medical Italia (allegato 3);
- è opportuno procedere alla regolarizzazione del materiale endoprotesico fornito dalla ditta Abbott:
 - n.1 cod. 9-AVP2-012 al costo di € 980,00 iva esclusa al 4%;

Considerato:

- che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia.

DETERMINA

per i motivi espressi in narrativa di:

1. **AUTORIZZARE** la regolarizzazione del materiale endoprotesico utilizzato per l'intervento del 22.05.2020, con ordine a sanatoria, fornito dalla ditta Abbott Medical Italia:
 - n.1 cod. 9-AVP2-012 al costo di € 1.019,20 iva inclusa al 4%;
2. **IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad €. 1.019,20 IVA inclusa al 4% sul c.e. n.8020203450 "Sopr.pas.v/terzi acquisto beni sanitari" del bilancio 2021;

Determinazione Dirigenziale



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

3. **TRASMETTERE** copia della presente determinazione al Collegio Sindacale come per legge, alla UOC Farmacia ed alla UOC GEF;
4. **PUBBLICARE** integralmente la presente determinazione.

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Antonietta Costantini

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. 1



AL DIRETTORE DELL'U.O.C. PROVVEDITORATO

SEDE

Oggetto: richiesta materiale fuori gara – Vascular Plug – ditta Abbott Medical.

Si invia, in allegato per i provvedimenti consequenziali di competenza, n.1 richiesta del Direttore dell' U.O.C. di Cardiocirurgia riferita ai prodotti indicati in oggetto, con la bolla di accompagnamento, la bolla di reso e il foglio giustificativo dell' avvenuto impianto.

Tanto per gli adempimenti consequenziali di competenza al fine di consentirne l'ordine a sanatoria trattandosi di dispositivi medici fuori gara .

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

09/12/20
U. mmo!

ATTENZIONE:
I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*) :

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione; |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che ricorrono tra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



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

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

Direttore ff. Dr. Francesco Paolo Tritto

Tel. 2624 - 2490

U.O.C. Provveditorato

Dott.ssa Antonietta Costantino

Al Dir. U.O.C. Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto

Oggetto: Richiesta di acquisto di Plug Amplatzer per il pz L.L.C. , nato il 12/01/1959 a Napoli (cartella clinica n°20200006820)

Si richiede l'acquisto, di materiale Amplatzer Vascular Plug della ditta Abbott Medical Italia per il paziente L.L.C., nato a Napoli il 12/01/1959, affetto da "Endoleak tipo 2 in paziente con endoprotesi arco aortico e by pass carotido - succlavio"

La patologia richiede il trattamento in urgenza per l'elevato rischio di mortalità da rottura dell'aorta.

Il codice del presidio richiesto è il seguente:

9 - AVP2 - 008 Amplatzer Vascular Plug II

9 - AVP2 - 010 Amplatzer Vascular Plug II

9 - AVP2 - 012 Amplatzer Vascular Plug II

N.B. Si richiede all'Azienda Abbott Medical Italia di portare "in conto visione" i materiali con i codici indicati; in corso di "Planning" si deciderà quale impiantare.

La presente richiesta è allegata alla "Richiesta introduzione dispositivo medico infungibile"

Per ogni ulteriore chiarimento, ci si rende disponibile.

Cordiali saluti.

Caserta, 22/05/2020

Il Direttore U.O.C. di Cardiocirurgia ff.

DR. F.P. Tritto



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. 50/2016

1. PROPONENTE

UNITA' OPERATIVA RICHIEDENTE: CARDIOCHIRURGIA
DOTT.: FRANCESCO PAOLO TRITTO
TEL/FAX: 0823232545/0823232623 Mail: cardiochirurgia@ospedale.caserta.it

2. PRODOTTO CARATTERISTICHE TECNICHE

FORNITORE/PRODUTTORE: Abbott Medical Italia
NOME COMMERCIALE: Amplatzer Vascular Plug II
REFERENZA/CODICE PRODOTTO: 9 - AVP2 - 008; 9 - AVP - 010; 9 - AVP - 012
MISURE: 8mm - 10mm-12 mm
DESTINAZIONE D'USO: Occlusione endovascolare di arteria succlavia sinistra

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

- ☐ SI
☒ NO

DESCRIZIONE DEL PROBLEMA CLINICO PER CUI VIENE PROPOSTA: Occlusione di arteria succlavia
prossimale per esclusione di Endoleak tipo II in paziente con endoprotesi arco

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

REGIME ASSISTENZIALE DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE:

- ☒ DEGENZA ORDINARIA
☐ DH
☐ AMBULATORIALE

IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO - ECONOMICO

IMPATTO DEL DISPOSITIVO SUI PRINCIPALI INDICATORI DI ESITO (ES. MORTALITA', MORBIDITA', QUALITA' DELLA VITA):
Intervento miniinvasivo, con riduzione del rischio di mortalità, morbidità e costi, rispetto alla chirurgia open

ENTITA' PRESTAZIONI ANNUE PREVISTE:

☒ NUMERO DI PROCEDURE: 1☒ NUMERO DI PEZZI: 1

COSTO UNITARIO: _____

NECESSITA' DI PERSONALE DEDICATO E DI TRAINING SPECIFICO:

- ☐ SI
☒ NO

DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO DEL DISPOSITIVO PROPOSTO

STUDI PRIMARI E SECONDARI N. STUDI ALLEGATI: _____

CONFLITTO DI INTERESSI

IN RELAZIONE ALLA PRESENTE RICHIESTA SI DICHIARANO I SEGUENTI RAPPORTI CON LA/LE DITTE INDICATE/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		X
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		X
Di avere ricevuto compensi per la partecipazione a Comitati editoriali di studi scientifici o per la loro pubblicazione		X
Di aver ricevuto rimborsi per i viaggi e soggiorni		X
Di ricevere contributi per lo svolgimento di studi osservazionali o sperimentali		X
Altri rapporti che si ritiene debbano essere portati a conoscenza		X

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

3. PROCESSO ASSISTENZIALE IN CUI SI INSERISCE LA TECNOLOGIA

REGIME ASSISTENZIALE DI EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE :

☒ DEGENZA ORDINARIA /urgenza

☐ DH

☐ AMBULATORIALE

4. IMPATTO CLINICO - ORGANIZZATIVO - ECONOMICO

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

Notevole riduzione del rischio di mortalità/morbidity, riduzione dei giorni di degenza e dei costi rispetto alla chirurgia open

ENTITA' PRESTAZIONI ANNUE PREVISTE:

☒ NUMERO DI PROCEDURE: UNA

☒ 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 INTERESSI

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 la 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		

DICHIARAZIONE DI AUTENTICITÀ

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 variabilità individuali dei pazienti da trattare.

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

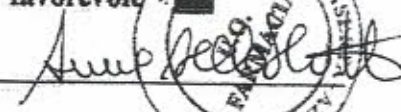
Firma FRANCESCO PAOLO TRITTO

Data 10/04/2020

DIRETTORE DI FARMACIA

Parere favorevole ☒

Parere NON favorevole ☐

Firma 

Data 22-05-2020



RESPONSABILE UOC TECNOLOGIA OSPEDALIERA ED HTA

Parere Favorevole ☒

Parere NON favorevole ☐

Firma _____

Data _____

per autorizzazione all'acquisto

X DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Firma 

Data 22/05/2020

A.O.B. SANT'ANNA
Dipartimento di Scienze
Cardiologiche e Vascolari
U.O.C. Cardiocirurgia
DIRETTORE: FF. Dott. Francesco Pan



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

U.O.C. Farmacia

Caserta, 22/05/2020

0044 22.526

Spett.le

ABBOTT MEDICAL ITALIA S.p.A.

fax 06 52699019

OGGETTO: Richiesta fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

Vi chiediamo la consegna **urgente** del materiale di seguito elencato presso questa U. O. C.:

- 9-AVP2-008 AMPLATZER Vascular Plug II;
- 9-AVP2-010 AMPLATZER Vascular Plug II;
- 9-AVP2-012 AMPLATZER Vascular Plug II.

Seguirà ordine informatico di quanto utilizzato.

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



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



di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE) centralino: telefono: 0823 231111

Direttore Generale
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Avv. Carmine MARIANO

e-mail: direzione generale@ospedalecasertapec.it - direzione generale@ospedalecaserta.it

U.O.C. CARDIOCHIRURGIA
Direttore :FF. Dott. Francesco Paolo Tritto
Tel. 2624 - 2490 - 2545

Al Direttore U.O.C Farmacia

Dott.ssa A. Dello Stritto

Sede

Oggetto : RICHIESTA DI RESTITUZIONE DI MATERIALE PROTESICO
DITTA AGA MEDICAL CORPORATION

Si chiede di voler restituire il seguente materiale protesico alla ditta AGA
MEDICAL CORPORATION, non utilizzato nel intervento tenutosi il 22/05/2020

PROTESI:

- 1) Cod. 9-AVP-008 9AVP2008 ZFIN APZ OUS_02 LOTTO 6188018 SAD
30/09/2022
- 2) Cod. 9-AVP-010 9AVP2010 ZFIN APZ OUS_02 LOTTO 6208199 SAD
31/10/2022

CASERTA 25/05/2020

Il Direttore
F.F. dott. Francesco Paolo Tritto
CAPI U.O.C. CARDIOCHIRURGIA
SAN SEBASTIANO CASERTA
U.O. DI CARDIOCHIRURGIA



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

di rilievo nazionale e di alta specializzazione
Via Palasciano - 81100 Caserta (CE) centralino: telefono: 0823 231111

Direttore Generale
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Avv. Carmine MARIANO

e-mail: direzione generale@ospedalecasertapec.it - direzione generale@ospedalecaserta.it

U.O.C. CARDIOCHIRURGIA
Direttore : FF. Dott. Francesco Paolo Tritto
Tel. 2624 - 2490 - 2545

Al Direttore U.O.C Farmacia

Dott.ssa A. Dello Stritto

Sede

Oggetto : RICHIESTA DI FATTURAZIONE MATERIALE PROTESICO
DITTA AGA MEDICAL CORPORATION

Si chiede la fatturazione di materiale endoprotesico della ditta AGA MEDICAL CORPORATION, utilizzato per il pz. L.C.L. CC. 6820 operato il 22/05/2020.

PROTESI:

AGA AMPLATZER VASCULAR PLUG II

REF. 9-AVP2-012

LOTTO 6459738

SCAD. 30/04/2023

CASERTA 25/05/2020

Il Direttore
F.F. dott. Francesco Paolo Tritto
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
U.O. DI CARDIOCHIRURGIA

CON. 404946

Attenz
res

[illegible]

Oggetto Richiesta materiale fuori gara - Vascular Plug - ditta Abbott Medical
Mittente <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
Destinatario Provveditorato <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 28/05/2020 12:19



-
- Richiesta materiale fuori gara - Vascular Plug - ditta Abbott Medical.pdf(~7,4 MB)
-

Si invia, in allegato, quanto in oggetto.
UOC Farmacia

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

Caserta, 04.02.2021

A.C.O.: UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
 Protocollo: 0004026/U Data: 04/02/2021 11:07
 Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
 Classifica:



Spett.le Abbott Medical
sjmitalia@pec.sjm.it

Oggetto: richiesta materiale.

Si invita Codesta Società a voler formulare offerta comprensiva di prezzo di listino, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto, per il prodotto "AGA AMPLATZER VASCULAR PLUG II" avente il seguente codice REF. 9-AVP2-012.

Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto

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

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

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

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



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

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.

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 UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Antonietta Costantini*

Da "Gestore ITnet Posta Certificata" <posta-certificata@postacert.it.net>

A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data giovedì 4 febbraio 2021 - 13:29

Richiesta materiale

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 04/02/2021 alle ore 13:29:40 (+0100) il messaggio
"Richiesta materiale" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it"
ed indirizzato a "sjmitalia@pec.sjm.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.

Identificativo messaggio: opec293.20210204132938.28591.215.1.68@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (1450 KB)

dati-cert.xml (1 KB)

smime.p7s (6 KB)

ALLEGATO N.3.



Oggetto **POSTA CERTIFICATA: Offerta per la fornitura di prodotti della divisione vascolare di Abbott Medical Italia S.r.l.**

Mittente <posta-certificata@legalmail.it>

Destinatario <provveditorato@ospedalecaserta.pec.it>

Cc alessandra.tonini <alessandra.tonini@abbott.com>, provveditorato <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Rispondi a avmiltender <avmiltender@pec.av.abbott.com>

Data 15.02.2021 16:22

- postacert.eml(~1,9 MB)
- Offerta_.pdf(~1,4 MB)
- daticert.xml(~1 KB)
- Firma digitale(~7 KB)

Messaggio di posta certificata

Il giorno 15/02/2021 alle ore 16:22:51 (+0100) il messaggio "Offerta per la fornitura di prodotti della divisione vascolare di Abbott Medical Italia S.r.l." è stato inviato da "avmiltender@pec.av.abbott.com" indirizzato a:

provveditorato@ospedalecaserta.pec.it
 alessandra.tonini@abbott.com
 provveditorato@ospedale.caserta.it
 Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 8F2C7AD3.01F3E8D5.A6498401.FDFA2002.posta-certificata@legalmail.it

L'allegato daticert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione.

Certified email message

On 15/02/2021 at 16:22:51 (+0100) the message "Offerta per la fornitura di prodotti della divisione vascolare di Abbott Medical Italia S.r.l." was sent by "avmiltender@pec.av.abbott.com" and addressed to:

provveditorato@ospedalecaserta.pec.it
 alessandra.tonini@abbott.com
 provveditorato@ospedale.caserta.it
 The original message is attached.

Message ID: 8F2C7AD3.01F3E8D5.A6498401.FDFA2002.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

Oggetto **Offerta per la fornitura di prodotti della divisione vascolare di Abbott Medical Italia S.r.l.**

Mittente avmiltender <avmiltender@pec.av.abbott.com>

Destinatario <provveditorato@ospedalecaserta.pec.it>

Cc alessandra.tonini <alessandra.tonini@abbott.com>, provveditorato <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data 15.02.2021 16:22

Spett.le Provveditorato
con la presente si trasmette la migliore offerta dei prodotti della Divisione Vascolare da voi richiesti.
Distinti saluti

Abbott Medical Italia S.r.l.
Ufficio Gare
Ref.te pratica: Sig.ra Alessandra Tonini
tel. 06 52 99 1176

Oggetto **Offerta per la fornitura di prodotti della divisione vascolare di Abbott Medical Italia S.r.l.**

Mittente avmiltender <avmiltender@pec.av.abbott.com>

Destinatario <provveditorato@ospedalecaserta.pec.it>

Cc alessandra.tonini <alessandra.tonini@abbott.com>, provveditorato <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data 15.02.2021 16:22



-
- Offerta_.pdf(~1,4 MB)
-

Spett.le Provveditorato
con la presente si trasmette la migliore offerta dei prodotti della Divisione Vascolare da voi richiesti.
Distinti saluti

Abbott Medical Italia S.r.l.
Ufficio Gare
Ref.te pratica: Sig.ra Alessandra Tonini
tel. 06 52 99 1176



Abbott Medical Italia S.r.l.
Sede Legale:
Viale Thomas Alva Edison, 110
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel: +39 02 35 96 11
Fax: +39 02 35 96 1001

PEC: sjmitalia@pec.sjm.it

Uffici Amministrativi:
Viale Giorgio Ribotta, 9
00144 Roma (RM)
Tel. +39 06 52 99 11
Fax +39 06 52 99 1436

Referente: Alessandra Tonini
Reparto: Ufficio Gare
Telefono diretto: +39 06 52991176
Fax ufficio gare: 06 52991182
Indirizzo E-mail: avmiltender@pec.av.abbott.com
ufficio.gare@av.abbott.com
alessandra.tonini@abbott.com
Ns. Rif.: PR08-0063/2021-0207

Roma, 03/04/2020

Codice Cliente: 1000050977

Spett.le
A.O. S. ANNA E S. SEBASTIANO DI CASERTA
VIA PALASCIANO, SNC
81100 CASERTA - CE

OGGETTO: Richiesta offerta di prodotti della linea vascolare della Abbott Medical Italia S.r.l.
Vs. Rif. prot. n. 00004026/U del 04/02/2021

ABBOTT MEDICAL ITALIA S.p.A. con sede legale e domicilio fiscale in Sesto San Giovanni (MI), Viale Thomas Alva Edison n.110, C.F./P.IVA e numero di iscrizione al Registro imprese 11264670156, nella persona del suo Consigliere e Amministratore Delegato per la Divisione Abbott Vascular e Procuratore della Società Giovanna Baldo residente in Località La Sega n. 30, cap 58031 ARCIDOSO (GR) nata a Verona (VR) il 06.10.1966 C.F. BLDGNN66R46L781L a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della legge 15/68 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate, nonché di quanto previsto all'art. 19, 38, 46, 47, 48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, Art. 15 L. 3 del 16/01/2003 e D.P.R. n. 137 del 7.04.2003, con la presente

OFFRE

quanto di seguito specificato:

AMPLATZER Vascular Plug II
CND: C0104020203

Codice	Diametro (mm)	Repertorio
9-AVP2-003	3	1805349

Cap. Sociale € 20.000.000 i.v.

Codice Fiscale - Partita IVA e N° Iscr. Reg. Imprese di Milano-Monza-Brianza Lodi 11264670156

Società sottoposta alla direzione e coordinamento della Abbott Laboratories, Chicago Illinois USA



Abbott Medical Italia S.r.l.
Sede Legale:
Viale Thomas Alva Edison, 110
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel: +39 02 35 96 11
Fax: +39 02 35 96 1001

PEC: sjmitalia@pec.sjm.it

Uffici Amministrativi:
Viale Giorgio Ribotta, 9
00144 Roma (RM)
Tel. +39 06 52 99 11
Fax +39 06 52 99 1436

9-AVP2-004	4	1805433
9-AVP2-006	6	1805434
9-AVP2-008	8	1805435
9-AVP2-010	10	1805436
9-AVP2-012	12	1805438
9-AVP2-014	14	1805443
9-AVP2-016	16	1805445
9-AVP2-018	18	1805447
9-AVP2-020	20	1805448
9-AVP2-022	22	1805449

prezzo unitario di listino (IVA esclusa)	Percentuale di sconto applicata	Prezzo unitario offerto (IVA esclusa)	Aliquota IVA
€ 1.600,00 (milleseicento/00)	€ 61,25 (sessantuno/25)	€ 980,00 (novecentoottanta/00)	4%

Confezione: singola

Con l'accettazione della presente offerta, il cliente dichiara di essere stato informato che la Abbott Medical Italia Srl è dotata di un Modello di organizzazione, gestione e controllo ai sensi del DLgs 231/2001 e si impegna al rispetto della normativa vigente ed al DLgs 231/2001.

Cap. Sociale € 20.000.000 i.v.

Codice Fiscale - Partita IVA e N° Iscr. Reg. Imprese di Milano-Monza-Brianza-Lodi 11264670156

Società sottoposta alla direzione e coordinamento della Abbott Laboratories - Chicago Illinois USA



Abbott Medical Italia S.r.l.
Sede Legale:
Viale Thomas Alva Edison, 110
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel: +39 02 35 96 11
Fax: +39 02 35 96 1001

PEC: sjmitalia@pec.sjm.it

Uffici Amministrativi:
Viale Giorgio Ribotta, 9
00144 Roma (RM)
Tel. +39 06 52 99 11
Fax +39 06 52 99 1436

CONDIZIONI DI FORNITURA

RESA: Franco destino.

IMBALLO: Compreso.

CONSEGNA MATERIALE MONOUSO:

Nord Italia: 24/48 ore dal ricevimento dell'ordine.

Centro, Sud Italia e Isole: 48/72 ore dal ricevimento dell'ordine.

PAGAMENTO: ai sensi di legge

INTERESSI DI MORA: In caso di ritardato pagamento si applica quanto disposto dal D. lgs 9 ottobre 2002 n. 231 (pubblicato sulla G.U. n. 249 del 23/10/02) in attuazione alla Direttiva UE 2000/35

PREZZI: I prezzi si intendono fissi ed invariabili per tutta la durata della somministrazione.

COSTI DI FABBRICAZIONE/PRODUZIONE, MANODOPERA, IMBALLAGGIO, STERILIZZAZIONE PRODOTTI, CERTIFICAZIONE E TRASPORTO sono del **71,03%**. Tale percentuale di spesa è sostenuta da Abbott Medical Italia S.p.A. per l'acquisto dei prodotti.

COSTO DEL LAVORO (PERSONALE) è dell' **13,36%**. Il costo del personale dipendente di Abbott Medical Italia S.p.A. è determinato dal rispetto del contratto collettivo nazionale di settore. Il C.C.N.L.L. applicato è **COMMERCIO**.

COSTI PROPRI DELL'AZIENDA RELATIVI ALLA SALUTE E SICUREZZA sono dello **0,02%**

I.V.A.: Come per legge a carico del Committente.

La presente offerta sarà valida per un anno dalla data della sua compilazione salvo proroga scritta.

In fede

ABBOTT MEDICAL ITALIA Srl
Dott.ssa Giovanna Baldo
Consigliere e Amministratore Delegato
Divisione Abbott Vascular
Procuratore

Cognome **BALDO**
Nome **GIOVANNA**
nato il **06/10/1966**
(atto n. **04347** P. **1** S. **A00**)
a **VERONA (VR)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **ROMA**
Via **PIAZZA REMURIA N.3**
Stato civile **=====**
Professione **=====**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1,78**
Capelli **Blondi**
Occhi **Azzurri**
Segni particolari **=====**





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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Acquisto a sanatoria per la fornitura di Amplatzer Vascular Plug II – presso la Ditta Abbott Medical Italia – CIG. Z1330A8901;

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

Il costo derivante dal presente atto : €1.019,20

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 8020203450 - Sopr.pas.v/terzi acquisto beni sanitari da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 18/02/2021

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri