

---

**Determina Dirigenziale N. 656 del 14/09/2023**

---

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

**Oggetto: FORNITURA DI N. 10 PINZE DI MAGILL PER LA UOSD SS. OO. - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1, COMMA 2, LETT. a) DEL DLGS 76/2020 CONVERTITO IN L. N.120/2020 E S.M.I.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 14/09/2023 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**

*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

---

**Oggetto:** FORNITURA DI N. 10 PINZE DI MAGILL PER LA UOSD SS. OO. - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1, COMMA 2, LETT. a) DEL DLGS 76/2020 CONVERTITO IN L. N.120/2020 E S.M.I.

#### **IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all’adozione del presente provvedimento, ai sensi dell’art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l’insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell’art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

#### **PREMESSO CHE**

- con nota Prot. n. 14291 del 10/05/2023 (**Allegato n. 1**) il Responsabile della UOSD Sale Operatorie, Dott.ssa Concetta Gallo, ha richiesto la fornitura di “*n. 10 PINZE DI MAGILL per intubazione, strumento a forbice in acciaio, con impugnatura a baionetta, curva e con anello zigrinato all'estremità distale*”;
- la Direzione Sanitaria Aziendale ha validato la suindicata richiesta, come emerge dalla consultazione della nota Prot. n. 17126 del 06/06/2023 (**Allegato n. 2**);

#### **RILEVATO CHE**

- con Prot. n.17395/u dell’08/06/2023 (**Allegato n. 3**) sono state invitate - a mezzo pec - a presentare offerta entro il 15/06/2023 (ore 12.00) le seguenti Ditte: AIESI HOSPITAL SERVICE SAS, APTIVA MEDICAL SRL, BBRAUN MILANO SPA, BENEFIS SRL, DEXTER SRL, EUROSPITAL SRL, JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA, M.G. LORENZATTO SPA, MEDTRONIC ITALIA SPA, SVAS BIOSANA SPA, MENDEL SRL;
- hanno riscontrato l’invito le Ditte SVAS BIOSANA SPA (pec del 12/06/2023 – **Allegato n. 4**), AIESI HOSPITAL SERVICE SAS (mail del 09/06/2023 e successiva pec del 17/07/2023 – **Allegati 5 e 6**) e MENDEL SRL (pec del 12/06/2023 e successiva pec del 18/07/2023 – **Allegati n. 7 e 8**);

#### **CONSIDERATO CHE**

- il Responsabile della UOSD utilizzatrice con l’allegata mail (11/09/2023) “*esaminate le schede tecniche*” ha espresso “*parere di conformità a tutti i prodotti esaminati*” (**Allegato n. 9**),

**TENUTO CONTO CHE** l’Ufficio a ciò deputato ha proceduto alla comparazione economica di tutte le offerte risultate conformi, emergendo che quella a prezzo più basso è stata formulata dalla Ditta AIESI HOSPITAL SERVICE SAS;

#### **VISTI**

- l’art. 1 com. 2 lett. a) del D. Lgs. 76/2020 convertito in L. 120/2020 e s.m.i.;
- l’art. 95 com 4 lett.b) del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.;

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

*Determinazione Dirigenziale*

**RITENUTO** di prendere atto degli esiti della procedura *de qua* e, per l'effetto, di affidare alla Ditta AIESI HOSPITAL SERVICE SAS la fornitura di n.10 pinze di Magill destinate alla UOSD Sale Operatorie, per l'importo complessivo di € 56,00 IVA esclusa, come sotto dettagliato:

- 1) N. 10 pinze per intubazione Magill, pari ad € 56,00 IVA esclusa (importo unitario € 5,60 IVA esclusa);

**ATTESTATO CHE** la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla vigente normativa in materia;

#### DETERMINA

per le motivazioni indicate in premessa, di:

**I - PRENDERE ATTO** degli esiti della procedura *de qua* e, per l'effetto, di affidare alla Ditta AIESI HOSPITAL SERVICE SAS la fornitura di n.10 pinze di Magill destinate alla UOSD Sale Operatorie, per l'importo complessivo di € 56,00 IVA esclusa, come sotto dettagliato:

- 1) N. 10 pinze per intubazione Magill, pari ad € 56,00 IVA esclusa (importo unitario € 5,60 IVA esclusa);

**II - IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 68,32 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010111010 “Altri beni e prodotti sanitari” sul bilancio 2023;

**III - NOTIFICARE** copia del presente provvedimento alla Ditta AIESI HOSPITAL SERVICE SAS;

**IV- PREVEDERE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i. qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**V - TRASMETTERE** copia del medesimo provvedimento, ai sensi di legge, al Collegio Sindacale ed altresì alle U.O.C. Gestione Economico – Finanziaria, alla UOSD Sale Operatorie per gli adempimenti di rispettiva competenza.

L' estensore  
Natascia Sieno

**UOC Provveditorato ed Economato**  
**Il Direttore**  
Dott.ssa Teresa Capobianco

*Determinazione Dirigenziale*

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



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

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

*Determinazione Dirigenziale*

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



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

**U.O.S.D. SALE OPERATORIE**

Responsabile: Dott.ssa Concetta Gallo

**UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Direttore dr.ssa Teresa Capobianco

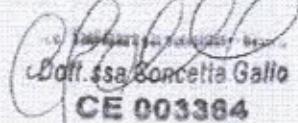
Oggetto: richiesta urgente pinze di Magill

Come da nota in oggetto si richiede l'acquisto urgente di n. 10 PINZE DI MAGILL per intubazione, strumento a forbice in acciaio, con impugnatura a baionetta, curva e con anello zigrinato all'estremità distale.

Caserta 10/05/2023

La responsabile UOSD Sale Operatorie

Dr.ssa Concetta Gallo

  
Dott.ssa Concetta Gallo  
**CE 003384**



Da "Natascia Sieno" <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
A "direzionesanitaria@ospedale.caserta.it" <direzionesanitaria@ospedale.caserta.it>  
Cc "anestesia1@ospedale.caserta.it" <anestesia1@ospedale.caserta.it>, "direzioneamministrativa@ospedale.caserta.it" <direzioneamministrativa@ospedale.caserta.it>  
Data mercoledì 31 maggio 2023 - 10:44

**richiesta urgente pinze di Magill**

Nel dare seguito alla richiesta in oggetto, che ad ogni buon fine si allega, ed al fine di salvaguardare la correttezza dell'istruttoria preventiva, si chiede a codesta Direzione Sanitaria Aziendale di esprimere parere in merito.

Restasi in attesa di cortese risposta, condizione per l'attivazione della procedura.

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

DS.06  
Allegato  
Dottorato  
ed espunne  
Parere favorevole  
per il rientro di  
Coppola Z. Z.  
Il Direttore  
dott.ssa Angela ANNECA





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

Spett.le Ditta

**OGGETTO: Fornitura di n. 10 PINZE DI MAGILL per intubazione per le esigenze della U.O.S.D. Sale Operatorie dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta – Richiesta –**

Si invita codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 15/06/2023 all'indirizzo pec provveditorato@ospedalecasertapec.it scheda tecnica e offerta economica comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura di n. 10 PINZE DI MAGILL per intubazione, strumento a forbice in acciaio, con impugnatura a baionetta, curva e con anello zigrinato all'estremità distale.

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

**Luogo di consegna:**

U.O.C. Magazzino Generale dell'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.

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

**Fatturazione:**

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

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](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14).

**Controversie**

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

**Norme comuni**

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 Teresa Capobianco*

## DITTE

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| • AIESI HOSPITAL SERVICE SAS    | <a href="mailto:aiesi@legalmail.it">aiesi@legalmail.it</a>                                     |
| • APTIVA MEDICAL SRL            | <a href="mailto:aptivamedical@certificazioneposta.it">aptivamedical@certificazioneposta.it</a> |
| • B. BRAUN MILANO SPA           | <a href="mailto:bbraun-mi@registerpec.it">bbraun-mi@registerpec.it</a>                         |
| • BENEFIS SRL                   | <a href="mailto:vendite@pec.benefis-medical.com">vendite@pec.benefis-medical.com</a>           |
| • DEXTER SRL                    | <a href="mailto:dextersrl@pec.it">dextersrl@pec.it</a>   |
| • EUROSPITAL SPA                | <a href="mailto:europospital.segreteria@pec.it">europospital.segreteria@pec.it</a>             |
| • JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA | <a href="mailto:johnsonejohnsonmedical@postecert.it">johnsonejohnsonmedical@postecert.it</a>   |
| • M.G. LORENZATTO SPA           | <a href="mailto:lorenzatto@pec.lorenzatto.com">lorenzatto@pec.lorenzatto.com</a>               |
| • MEDTRONIC ITALIA SPA          | <a href="mailto:medtronicitalia.gare@legalmail.it">medtronicitalia.gare@legalmail.it</a>       |
| • SVAS BIOSANA SPA              | <a href="mailto:svasbiosana@legalmail.it">svasbiosana@legalmail.it</a>                         |
| • MENDEL SRL                    | <a href="mailto:mendelsrl@pec.it">mendelsrl@pec.it</a>   |



PREVENTIVO N. 2023/1025  
 (da indicare sull'ordine)  
 AG/EP  
 SPETT. LE  
 ACRN CASERTA  
 U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO  
 Via Palazzo  
 61100 - CASERTA

[svasbiosana@vereadile.com.it](mailto:svasbiosana@vereadile.com.it)

OGGETTO: In riferimento alla Vs. richiesta con Prat. 0017325/U del 08/06/2023, per la fornitura n. 10 pinze di magli per intubazione, con le presenti ci preghiamo di trasmetterci la nostra migliore offerta economica per quanto segue:

Ref.	Q.tà	Descrizione Materiale	CND	RDM	Prezzo unitario a Vat riservata Iva esclusa	Prezzo complessivo	I.V.A.
1	10	Pinza per intubazione Magli per adulti cm. 25 "FORMED", cod. 5K-04-03 (Caratteristiche come da scheda tecnica allegata)	1674800/R	1031312	€ 24,60 CAB. (ventiquattre euro/60)	€ 246,00 (duecentoquarantasei euro/00)	22%
Totale Complessivo Iva esclusa in cifre							246,00 €
Totale Complessivo Iva esclusa in lettere							duecentoquarantasei euro/00

CONDIZIONI DI FORNITURA:

I PREZZI SI INTENDONO AL NETTO DI IVA, A VS. CARICO.

RESA: Frutto Destino;

PAGAMENTO: Come per Legge;

CONSEGNA: La più veloce;

CODICE NSO: CAVIPERJ (Codice di ricezione: Edicop);

ALLEGATO: Schede tecniche;

VALIDITÀ: 30 gg (gior).

Serrara Vesuviana, il 12/06/2023

Dottori Solari

**SVAS BIOSANA S.p.A.**  
 L'AMMINISTRATORE DELEGATO  
 Renato Perito

# Formed

Formed S.r.l.  
 Sede legale:  
 Via Moretta, 30- 10139 Torino (Italia)  
 Sede Operativa:  
 Via Torino, 43-10043- Orbassano (TO)  
 Tel. +39 011 0160933 - Fax +39 011 0160934  
 info@formed.srl - postacertificata@pec.formed.srl

P. IVA e C.F. 11521650017  
 REA Torino 1220063  
 Cap. Soc. € 10.000,00

## Scheda tecnica di prodotto

Codice : BK-64-03

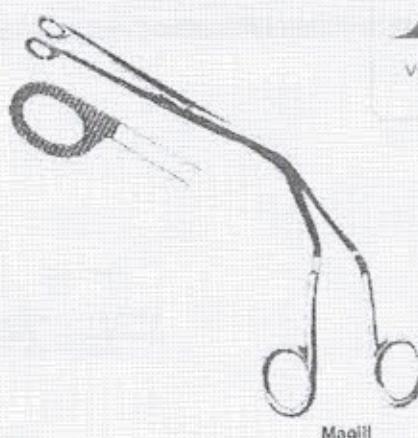
Descrizione : Pinza per intubazione Magill per adulti cm.25

Acciaio : SUS420J1

Cnd : L031312

RDM : 1674300/R

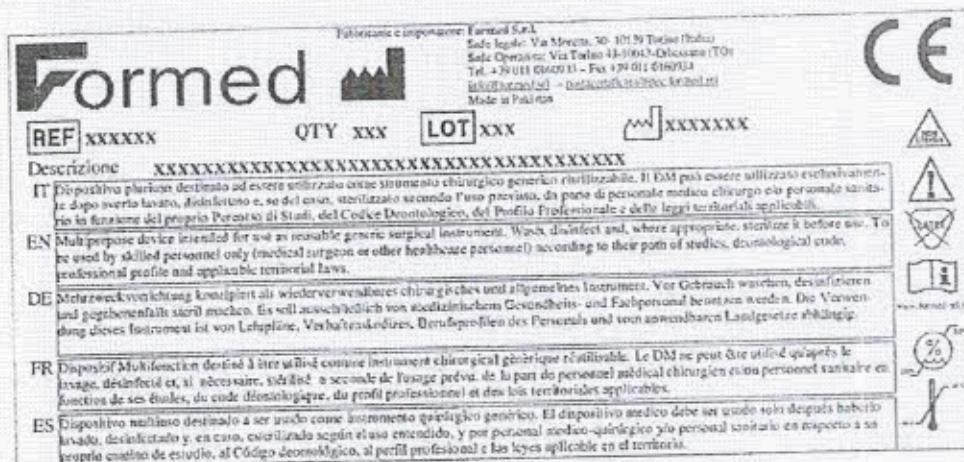
Immagine :



  
**SVAS BIOSANA S.p.A.**  
 VIA TRENTOLA, 7 - 80049 SOMMA VESUVIANA (NA) - ITALY  
 Tel. 081.8995411 pbx - Fax 081.8993922

25 cm\*10° Adult

Etichettatura:



## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ



Ai sensi della direttiva europea 93/42/CEE, così come modificata dalla 2007/47/CE e successive modificazioni

Formed S.r.l. dichiara sotto la sua responsabilità che le famiglie di prodotti fabbricati ed immessi in commercio dalla stessa **Formed S.r.l.** e indicati nell'allegato alla presente:

### “Allegato A: Elenco dispositivi medici”

Sono conformi alle disposizioni applicabili della Direttiva 93/42/CEE sui Dispositivi Medici così come modificata dalla Direttiva 2007/47/CE ed ai seguenti standard internazionali:

EN ISO 14971 – EN ISO 15223 – EN ISO 7153

Formed S.r.l. dichiara e garantisce, sotto al sua esclusiva responsabilità, che per i dispositivi medici, appartenenti alle famiglie indicate in allegato A (“Allegato A: Elenco dispositivi medici”) vale quanto segue:

- sono classificati in classe I in base all’Allegato IX regola 6 punto 2;
- la valutazione di conformità è stata effettuata secondo la Direttiva 93/42/CEE, Articolo 11 punto 5, applicando l’allegato VII;
- sono conformi ai requisiti essenziali definiti dall’Allegato I della Direttiva 93/42/CEE e s.m.i.;
- sono commercializzati in confezione NON STERILE;
- non sono destinati ad indagini cliniche;
- non sono strumenti di misura.

Torino, 09/10/2018

FORMED S.r.l.

---

Amministratore Unico  
di Formed S.r.l  
(Gaeta Paolo)

Allegati:  
Allegato A- Elenco dispositivi medici

## ALLEGATO A- ELENCO DISPOSITIVI MEDICI

Codice	Famiglia
AX-NN-MM	Bisturi
BX-NN-MM	Pinze
CX-NN-MM	Forbici
DX-NN-MM	Sutura
EX-NN-MM	Divaricatori
FX-NN-MM	Sonde e Specilli
GX-NN-MM	Ossa
HX-NN-MM	Gesso
KX-NN-MM	Diagnostica
LX-NN-MM	Aspirazione
NX-NN-MM	Aghi speciali
OX-NN-MM	Proctologia
PX-NN-MM	Ostetricia-Ginecologia
QX-NN-MM	Chirurgia Toracica
RX-NN-MM	Otorino Laringoiatria
SX-NN-MM	Amputazione

### Legenda

A-S = Famiglia strumentario chirurgico.

X = Sottofamiglia strumentario chirurgico.

NN = Progressivo numerico indicante la tipologia di strumento.

MM = Numerico indicante la misura o la figura dello strumento.

# Formed

Formed S.r.l.

Sede legale:

Via Moretta, 30- 10139 Torino (Italia)

Sede Operativa:

Via Torino, 43 -10043- Orbassano (TO)

Tel. +39 011 0160933 - Fax +39 011

0160934

info@formed.srl

postacertificata@pec.formed.srl

P. IVA e C.F. 11521650017

R.E.A. Torino 1220063 Cap.

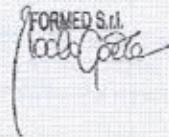
Soc. € 10.000,00

## DICHIARAZIONE

Formed S.r.l. dichiara sotto la sua responsabilità che le famiglie di prodotti fabbricati ed immessi in commercio dalla stessa **Formed S.r.l.**

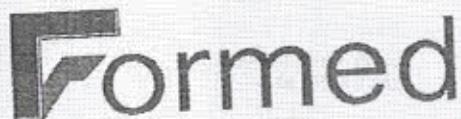
sono LATEX FREE e senza fthalati (DEHP) e sono prodotti in ambiente privo di LATEX

Torino, 14.09.2022



---

Amministratore Unico  
di Formed S.r.l  
(Gaeta Paolo)



Formed S.r.l.  
Sede legale:  
Via Moretta, 30- 10139 Torino (Italia)  
Sede Operativa:  
Via Torino, 43-10043 Orbassano (TO)  
Tel. +39 011 0160933 - Fax +39 011 0160934  
Info@formed.srl-postacertificata@pec.formed.srl

P. IVA e C.F. 11521650017  
R.E.A. Torino 1220063  
Cap. Soc. € 10.000,00

Fascicolo Tecnico:  
Strumentario Generico

Documento:  
Istruzioni d'uso generali

Cod. FT00.07.00  
Rev. 00  
Data: 1 Agosto 2017

Questo documento ha lo scopo di fornire le istruzioni d'uso e di ricondizionamento dello strumentario chirurgico generico FORMED classificato come Dispositivo Medico (di seguito D.M.) in classe I D.lgs 24/02/97 n. 46 attuazione della Direttiva 93/42/CEE e destinato ad essere utilizzato come strumento chirurgico riutilizzabile generico.  
Il presente D.M. è conforme alla Direttiva 93/42/CEE, l'acciaio utilizzato è conforme alla norma UNI EN ISO 7153-1 e le presenti istruzioni sono redatte in conformità alla norma UNI EN ISO 17644.  
Lo strumentario FORMED ha garanzia a vita sui difetti di fabbricazione e delle materie prime. Il fabbricante si riserva il diritto di sostituire o riparare il D.M. in caso di problematiche in garanzia senza alcun onere per il Cliente.  
La garanzia non è applicabile alle componenti soggette ad usura e/o al D.M. in caso di uso improprio, abuso, alterazioni, utilizzo, manutenzione o smontaggio effettuati da personale non autorizzato, mancata osservanza delle prescrizioni di seguito riportate.

Avvertenze	Per il trattamento degli strumenti sono specificate le seguenti misure di protezione contro i prioni responsabili della (v)CJD.
	<p><u>In caso di diagnosi definitiva o probabile di (v)CJD:</u> nel caso in cui non sia possibile escludere la contaminazione degli strumenti utilizzati, è necessario smaltire gli strumenti come rifiuti da incenerimento.</p>
	<p><u>In caso di sospetto:</u> Se si sospetta la contaminazione pronica, si raccomanda di procedere con l'incenerimento degli strumenti attenendosi alle indicazioni nella relazione finale della Task Force per la (v)CJD.</p>
	<p><u>In caso di esclusione della presenza di (v)CJD:</u> È possibile riutilizzare gli strumenti dopo averli sottoposti ad un idoneo trattamento. In caso contrario, o nel caso in cui non possa esclusa la contaminazione, procedere con l'incenerimento degli strumenti.</p>
	<p><u>In caso di (v)CJD non riconoscibile:</u> Anche nel caso non si sospetti di malattia pronica, si dovrebbero prevedere due procedure con efficacia anti pronica, anche parziale. Per esempio un processo di lavaggio alcalino in macchina insieme alla sterilizzazione a vapore. Si raccomanda di utilizzare un ciclo di sterilizzazione a vapore più lungo, ad esempio della durata di 18 minuti a 134°C.</p>
	<p>Il D.M. è fornito NON STERILE; deve essere ricondizionato prima dell'uso e può essere utilizzato solo dopo averlo lavato, disinfeccato e, se del caso, sterilizzato. Il D.M. deve essere utilizzato solo da personale sanitario in funzione del proprio Percorso di Studi, del Codice Deontologico, del Profilo Professionale e delle leggi territoriali applicabili all'interno della sua destinazione d'uso. Il D.M. deve essere manipolato con cura sia nella fase di utilizzo che di ricondizionamento. Se sono presenti taglienti o pungenti devono essere adottate le necessarie misure di protezione durante la manipolazione, sia in fase di utilizzo che di ricondizionamento. Se vi è la possibilità che il D.M. sia stato contaminato da agenti la cui rimozione non è assicurata dal processo di ricondizionamento validato è necessario seguire le indicazioni legislative locali o incenerirlo con le opportune metodiche.</p>
	<p>Devono inoltre essere messi fuori uso i D.M. che non rispondono più ai requisiti di sicurezza o prestazione per cui sono stati realizzati anche se questo avviene a seguito di manutenzione correttiva.</p>
Limitazioni ai processi ripetuti	Il corretto ricondizionamento ripetuto ha ripercussioni minime sul D.M. la cui vita utile è normalmente determinata dall'usura e/o dai danneggiamenti durante l'uso.
Imballaggio	Il D.M. viene fornito in confezione non sterile.
Conservazione	Il D.M. può essere conservato non sterile in armadi chiusi in luoghi asciutti, freschi e protetto dalla polvere e da contaminazione batterica.

Fascicolo Tecnico:  
 Strumentario Generico

Documento:  
**Istruzioni d'uso generali**

Cod: FT00.07.00  
 Rev: 00  
 Data: 1 Agosto 2017

Temperatura	Utilizzo Stoccaggio / trasporto	+10 / +40°C -20 / +90°C
Umidità	Utilizzo Stoccaggio / trasporto	20 / 80% UR senza condensa 5 / 95% UR senza condensa
Pressione atmosferica	Utilizzo Stoccaggio / trasporto	800 / 1100 mbar 500 / 1300 mbar

Pre-trattamento	Prima del primo condizionamento (ed al rientro da una manutenzione) il D.M. deve essere sottoposto al seguente trattamento al fine di rimuovere residui di lavorazione lasciati dal Fabricante a protezione del prodotto: <ul style="list-style-type: none"> <li>rimuovere il D.M. dall'imballaggio in cui è stato fornito;</li> <li>aprire i dispositivi con snodi e smontare i dispositivi composti;</li> <li>effettuare un ciclo di pulizia approfondita (manuale o meccanica);</li> <li>asciugare il dispositivo.</li> </ul>
-----------------	--

<b>Istruzioni per il ricondizionamento</b>	
Luogo di utilizzo	Dopo l'utilizzo rimuovere l'eventuale sporco grossolano con un panno o una carta monouso, non utilizzare fissativi o acqua calda (>37°C) per non compromettere il D.M. e le operazioni successive. Aprire e smontare gli strumenti e riporli su supporti idonei senza creare zone d'ombra in relazione ai trattamenti successivi. Note: minore è il tempo che passa prima della pulizia e minore è il rischio di corrosione sul D.M. e di fissaggio dei contaminanti.
Decontaminazione	Effettuare la decontaminazione del dispositivo se previsto dalla regolamentazione locale avendo cura di utilizzare sostanze decontaminanti idonee al trattamento dello strumento e che non possano intaccare il D.M.. Attenersi sempre alle concentrazioni ed alle tempistiche previste dal Fabricante del prodotto chimico.
Pulizia meccanica	Il D.M. è compatibile con il processo di pulizia meccanica in lavastrumenti purché l'apparecchio e i relativi cicli di pulizia e disinfezione rispondano ai requisiti della Direttiva 93/42/CEE ed alle norme tecniche UNI EN ISO 15883 parti 1 e 2. Si raccomanda l'uso di acqua addolcita per le fasi di lavaggio e risciacquo e di acqua demineralizzata per l'ultima fase di trattamento prima dell'asciugatura. Si raccomanda l'uso di detergenti e disinfettanti specifici per il trattamento in macchina di D.M. e compatibili con i materiali di cui sono composti, utilizzati secondo le indicazioni del Fabricante (p. esempio: sistemi bi componente BORER: TWIN BASIC-TWIN ZYME-z). La pulizia meccanica deve prevedere un prelavaggio a freddo, la detersione, la disinfezione (chimica o termica) e l'asciugatura del D.M. Per una corretta pulizia: <ul style="list-style-type: none"> <li>aprire e smontare il D.M.</li> <li>caricare il D.M. in griglie o supporti adatti (fare particolare attenzione ai dispositivi canulati) ed evitando effetti di corrosione galvanica tra materiali diversi;</li> <li>caricare il D.M. avendo cura di non creare zone d'ombra;</li> <li>caricare il D.M. avendo cura di non creare ristagni;</li> <li>eseguire il ciclo di trattamento convalidato che preveda almeno:               <ul style="list-style-type: none"> <li>una fase di prelavaggio con acqua fredda per almeno 120 secondi;</li> <li>una fase di lavaggio per almeno 300 secondi alla temperatura di 55°C;</li> <li>una fase di risciacquo per almeno 60 secondi con acqua fredda;</li> <li>una fase di termodisinfezione per almeno 300 secondi alla temperatura di 91°C in grado di raggiungere un valore A<sub>0</sub> di 3000;</li> <li>una fase di asciugatura con aria filtrata forzata;</li> </ul> </li> <li>prelevare gli strumenti dall'apparecchiatura non appena il ciclo si è concluso correttamente;</li> <li>controllare il D.M. per verificare la completa rimozione dello sporco e la completa asciugatura.</li> </ul> Se necessario, per ottenere un'asciugatura ottimale, si raccomanda di utilizzare un prodotto accelerante (p. esempio BORER: NEUTRA DRY)
Pulizia manuale	Si raccomanda l'uso di acqua addolcita e (meglio) demineralizzata. Si raccomanda l'uso di detergenti e disinfettanti specifici per il trattamento manuale di D.M. e compatibili con i materiali di cui sono composti, utilizzati secondo le indicazioni del Fabricante (p.es.: ECOLAB: SEKUSEPT PLUS). Si raccomanda l'utilizzo di dispositivi di pulizia (spazzole, scovolini, ecc.) compatibili con il D.M. da trattare.

Fascicolo Tecnico:  
 Strumentario Generico

Documento:  
 Istruzioni d'uso generali

Cod: FT00.07.00  
 Rev: 00  
 Data: 1 Agosto 2017

Per una corretta pulizia:

- aprire e smontare il D.M.
- mettere a mollo gli strumenti in una soluzione detergente avendo cura di non superare il tempo di esposizione indicato dal fabbricante del prodotto detergente;
- spazzolare il D.M. sotto l'acqua corrente cercando di minimizzare schizzi ed aerosol prodotto; aiutarsi anche con l'azione di un detergente;
- risciacquare le cavità interne utilizzando, se necessario, la pistola ad acqua per un tempo adeguato in relazione alla natura del D.M. e della quantità di sporco da rimuovere, quindi spazzolare di nuovo;
- sciacquare il D.M. e verificare l'effettiva rimozione dello sporco;
- effettuare la disinfezione termica in un bagno termostatico o la disinfezione chimica con l'uso di un prodotto disinettante rispettando rigorosamente i tempi, temperature e concentrazioni indicati dal fabbricante del prodotto detergente;
- Ripetere il ciclo di pulizia in presenza di residui di sporco ancora visibili sullo strumento;
- a trattamento ultimato asciugare in modo molto accurato il D.M. utilizzando panni monouso che non rilascino filamenti oppure aria compressa microfiltrata di tipo medicale priva di olii.

Se necessario in caso di incrostazioni molto resistenti è possibile trattare mediante un bagno ad ultrasuoni. Prestare attenzione in quanto il trattamento ad ultrasuoni potrebbe rovinare il filo degli strumenti taglienti. Il dispositivo, nelle sue parti in lega d'acciaio, è compatibile, in alternativa o in aiuto al processo manuale, alla pulizia mediante flusso di acqua/aria/bicarbonato.

Ispezione

Dopo il trattamento di pulizia del D.M. deve essere verificato:

- visivamente che non vi siano residui di sporco;
- che tutti i lumi siano pervi;
- che non vi siano corrosioni perforanti;
- che non vi siano cricche;
- che non vi siano deformazioni;
- che non vi sia eccessiva usura;
- l'integrità del rivestimento superficiale;
- l'assenza di colorazioni anomale;
- la funzionalità del D.M.;
- la tenuta dei blocchi (cremagliere o altro);
- l'assenza di "giochi" eccessivi tra parti mobili;
- l'assenza di irregolarità sui taglienti e sui morsi;
- che gli snodi siano correttamente lubrificati;
- che il fabbricante, il codice strumento ed il marchio CE siano riconoscibili.

Eventuali anomalie devono essere risolte mediante la ripetizione di un trattamento di pulizia o mediante una manutenzione. Se l'anomalia non è riparabile, il D.M. deve essere messo fuori uso.

Imballaggio

Il D.M. deve essere inserito in un adeguato sistema barriera sterile conforme alle normative applicabili ed al processo di sterilizzazione che dovrà essere adottato.

Sterilizzazione

Il D.M. è compatibile con il processo di sterilizzazione a vapore purché l'apparecchio risponda ai requisiti della Direttiva 93/42/CEE ed alla norma tecnica UNI EN 285 o UNI EN 13060 e il processo sia convalidato in conformità ai requisiti della UNI EN ISO 17665-1, per esempio:

- processo a vapore saturo con sistema di vuoto frazionato a 4 fasi e sterilizzazione a 134,5°C per 5 minuti, fase di asciugatura ad alto vuoto per 12 minuti a pressione -0,89 bar;

in alternativa è possibile utilizzare un ciclo di sterilizzazione a 121,5°C per 20 minuti con fase finale di asciugatura per 8 minuti a pressione -0,86 bar.

Nota: Non superare la temperatura di 140°C

Altri agenti sterilizzanti compatibili:

- Perossido di idrogeno;
- Ossido di etilene.

Fascicolo Tecnico:  
 Strumentario Generico

Documento:  
 Istruzioni d'uso generali

Cod: FT00.07.00  
 Rev: 00  
 Data: 1 Agosto 2017

È indispensabile raggiungere un SAL (Sterility Assurance Level) di  $10^{-6}$ .

Si rinvia alla normativa locale in merito alle procedure di sterilizzazione adottabili ed alle metodiche previste per una loro corretta esecuzione e controllo.

Per la sterilizzazione devono essere utilizzati solamente processi convalidati e che assicurino che eventuali residui di agente sterilizzante sul D.M. non siano pericolosi per l'utilizzatore, il paziente o il D.M. stesso.

Stoccaggio	<p>Successivamente alla sterilizzazione il D.M. all'interno del suo sistema barriera sterile deve essere immagazzinato in luoghi asciutti, freschi e protetto dalla polvere, da contaminazione batterica e da luce solare diretta.</p> <p>La durata della validità della sterilizzazione deve essere definita dall'utilizzatore a seguito della convalida del sistema di confezionamento in funzione delle condizioni di stoccaggio previsti.</p>
------------	---

#### Informazioni aggiuntive

DPI	In tutte le fasi sopra descritte dotarsi degli appositi DPI in funzione dell'analisi dei rischi condotta.
Note di ricondizionamento	<p>Un metodo validato di pulizia automatica è sempre preferibile ad un metodo manuale.</p> <p>Si raccomanda che il D.M. rimanga il più possibile asciutto il tutte le fasi del ricondizionamento.</p> <p>Si raccomanda che il D.M. venga a contatto con sostanze chimiche compatibili con il materiale di cui è composto e con l'uso previsto dello stesso. È da evitare il contatto con sostanze contenenti alogenuri e, in genere, con metalli meno nobili della lega di acciaio utilizzata.</p>
Informazioni relative alla validazione del trattamento	<p>La validazione è stata eseguita con gli apparecchi, i materiali e i prodotti chimici di seguito riportati:</p> <p>Apparecchio per la pulizia e disinfezione: Lavastrumenti mod. STEELCO DS1000 3S</p> <p>Detergenti: sistema bi componente BORER Twin Basic/Twin Zyme-z</p> <p>Spazzole di pulizia: setole in plastica/nylon</p> <p>Bagno ad ultrasuoni: Mod. BANDELIN ELECTRONIC TE 1058</p> <p>Sterilizzatori: Mod. ICOS-COLUSSI U63P</p>
Avvertenze	<p>Attenersi sempre alle regolamentazioni locali se presenti.</p> <p>Il D.M. può condurre campi elettrici e magnetici se utilizzato con altri dispositivi che emettono tali energie.</p> <p>È responsabilità del responsabile di processo definire i processi di ricondizionamento ed assicurare che i materiali, il personale, le metodologie e le apparecchiature operino per garantire il risultato di efficacia atteso.</p>
Manutenzione esterna	<p>Il D.M. deve essere sottoposto a manutenzione ogni qual volta si riscontrino delle anomalie non risolvibili con un trattamento di pulizia o mediante lubrificatura. In ogni caso il D.M. deve essere sottoposto a manutenzione ordinaria almeno ogni 250 cicli di trattamento.</p> <p>Il D.M. prima di essere inviato alla manutenzione esterna, deve subire un trattamento completo di pulizia e sterilizzazione con risultato efficace.</p> <p>La manutenzione del D.M. può essere effettuata esclusivamente dal Fabricante o da centri di assistenza da lui autorizzati. Qualunque manutenzione che non corrisponda a tale disposizione è considerata manomissione del dispositivo e fa decadere qualunque responsabilità da parte del Fabricante. Al rientro del D.M. dalla manutenzione il D.M. deve essere sottoposto ad un Pre-trattamento e ad una Ispezione.</p>
Messa fuori uso	Il D.M. che debba essere alienato, deve preventivamente subire un trattamento completo di pulizia e sterilizzazione con risultato efficace. Al termine deve essere smaltito in conformità alle regolamentazioni locali relative alla protezione ambientale.
Contatti	Per contattare il Fabricante possono essere utilizzati i seguenti canali: Tel. +39 011 0160933 - Fax +39 011 0160934 - info@formed.srl - postacertificata@pec.formed.srl

FORMED si riserva la facoltà di modificare la presente in funzione di informazioni acquisite e/o di modifiche interne.







Spettie  
AO SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA  
VIA TESCIONE  
81100 CASERTA (CE)  
P.IVA: 02201130610  
C.F.: 02201130610  
Cod.cli.: 141

Luogo di destinazione

Tipo documento		PREVENTIVO		Documento N.	Data documento		Pagina	
Riferimento		Condizioni di pagamento				Valuta		
Con la presente inviamo Ns. migliore quotazione per quanto di seguito specificato:								
Codice articolo	Descrizione	U.M.	Quantità	Prezzo	Sc.%	Importo netto	C.Iva	
7432010	Pinza per intubazione Magill acciaio inox adulto 25 cm	PZ	10	5,600000		56,00	22	
Totali merce	56,00	Totali sconto		Spese documentate		Totali Imponibile	56,00	
Bolli		Spese Incasso		Spese varie		Totali Iva	12,32	
Porto Franco	Trasporto a cura del Vettore			Aspetto esteriore dei beni Cartone		Totali	68,32	

Nel ringraziarVi, si resta a disposizione per eventuali chiarimenti.

AIESI HOSPITAL SERVICE S.a.s.  
L'Amministratore Unico  
Valerio Piantadosi

Referente:  
Antonio Scognamiglio  
Resp. Commerciale  
Tel. 081/267536



AIESI HOSPITAL SERVICE S.a.s.  
Via Fontanelle al Trivio, 60 - 80141 Napoli (Italy) - Tel. +39 081.26.75.36 - Fax: +39 081.55.35.936  
Sito web: [aiesi.it](http://aiesi.it) - E-mail: [info@aiesi.it](mailto:info@aiesi.it) - Pec: [aiesi@legalmail.it](mailto:aiesi@legalmail.it)  
P. IVA: 06111530637 - Codice Destinatario: M5UXCR1





# Scheda Tecnica

Rev. A09/2019



## Pinza per intubazioni Magill in acciaio inox

Nome commerciale: Pinza Magill

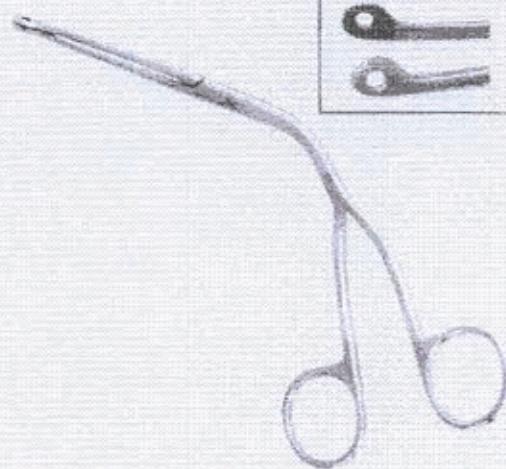
Codice prodotto: SBA-06-171 (Neonatale)  
SBA-06-172 (Pediatrica)  
SBA-06-173 (Adulti)

Classificazione CND: L031312

Numero di repertorio: 527151

### Descrizione:

Strumento realizzato in acciaio inossidabile di prima scelta con impugnatura standard ad anelli e parte distale angolata.



### Destinazione d'uso:

Strumento comunemente utilizzato per manovre di intubazione laringo-tracheale.

### Caratteristiche tecniche:

Materiale: acciaio inox

Lunghezza: 15 cm (neonatale)

20 cm (pediatrica)

25 cm (adulti)

Morso: ad anelli zigrinato

Punte: atraumatiche

### Confezionamento:

Primario: singolo in sacchetto di polietilene con chiusura ermetica zip. Secondario: cartone contenente 10 pezzi.

### Sterilizzazione:

Il prodotto è sterilizzabile secondo i normali criteri utilizzati per lo strumentario chirurgico in acciaio inox.

### Garanzia ed Avvertenze:

Il prodotto è garantito 10 anni. È consigliato l'utilizzo da parte di personale adeguatamente specializzato.

### Fabbricante:

AIESI HOSPITAL SERVICE - Via Fontanelle al Trivio, 60 - 80141 Napoli, Italy [www.aiesi.it](http://www.aiesi.it)

Etichette aggiornate secondo regolamento UE 2017/745 per i Dispositivi Medici di Classe I non sterile.



Scafati, 12/06/2023

Spett.le  
AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO  
VIA TESCIONE, 1  
81100 CASERTA CE

Offerta n. 597 del 12/06/2023

Oggetto: FORNITURA N. 10 PINZE DI MAGIL

In relazione alla Vs. richiesta, ci pregiamo sottoporVi la ns. migliore offerta per la fornitura degli articoli di seguito specificati.

*Chiare Costante*  
M. END. EL s.r.l.  
L'amministratore Unico



**Mendel.**  
Tecnologie Mediche

M.END.EL.srl  
Sede legale e amministrativa  
Via Della Resistenza, 11/A D'auria, 65/2  
84018 - Scafati (SA)

C.F. e P.IVA 03015600657  
SDI: SCBM70N

Tel. 081 8561148  
Fax 081 8502158  
Mail mendel@mendelsrl.it  
PEC mendelsrl@pec.it

Avvenuta recettività:  
UNI EN 9001:2015  
UNI EN ISO 13485:2016  
UNI EN ISO 14001:2015

**STORZ**  
KARL STORZ MEDICAL  
www.karlstorz.com

**kle martin**  
GROUP

## DETTAGLIO FORNITURA

CODICE	DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	Q.tà	PREZZO UNITARIO	% SC.	IMPORTO
➤ 19-303-25-07	PINZA MAGILL 20 CM	Pz	10	152,07	40%	912,42

TOTALE OFFERTA 1.520,70

IMPORTO SCONTO 608,28

**TOTALE COMPLESSIVO OFFERTA 912,42 + IVA 22%**

## CONDIZIONI GENERALI FORNITURA

**IVA:** 22% Vs. carico (da aggiungere ai prezzi indicati in offerta)

**PAGAMENTI:** **BON.BANC. 60 GG D.F. SPLIT PAY**

**CONSEGNA:** 60gg data ordine

**VALIDITÀ:** 90 gg

**GARANZIA:** 12 MESI (Parte IV - D.lgs.206/05) su nuove forniture come per legge e/o (codice civile art.2222 e segg.) per interventi di riparazione.  
La garanzia copre esclusivamente i difetti di fabbricazione e la non conformità del prodotto.

**IMBALLO:** Gratis

**MONTAGGIO:** ns. carico

**TRASPORTO:** ns. carico

**M. END. EL. s.r.l.**  
L'amministratore Unico  
*Chiare Caccia*

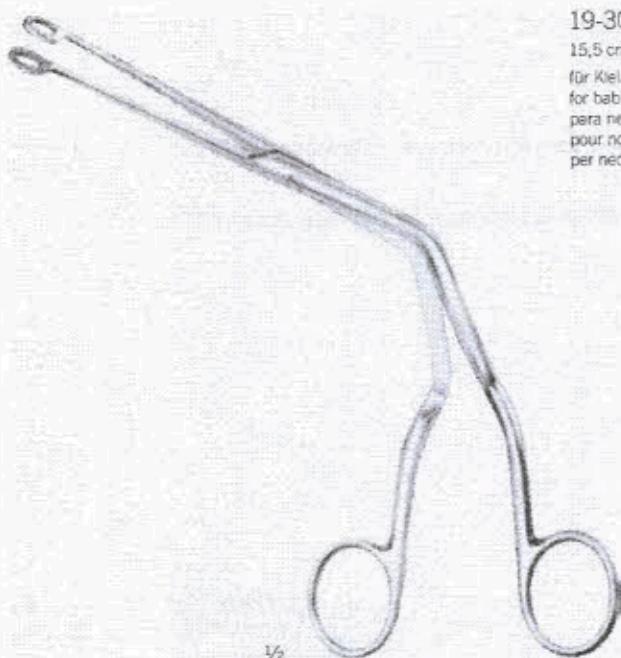
## Kathetereinführzangen

Catheter Introducing Forceps

Pinzas para catéteres

Pinces pour introduire les sondes

Pinze per introdurre la sonda



Magill

19-301-15-07 -  
19-303-25-07



19-301-15-07

15,5 cm / 6 1/4"  
für Kleinkinder  
for babies  
para neonatales  
para nourrissons  
per neonati



19-301-20-07

17,5 cm / 6 7/8"  
für Kinder  
for children  
para niños  
pour enfants  
per bambini



19-303-25-07

20 cm / 7 7/8"  
für Erwachsene  
for adults  
para adultos  
pour adultes  
per adulti

## Kathetereinführzangen

Catheter Introducing Forceps

Pinzas para catéteres

Pinces pour introduire les sondes

Pinze per introdurre le sonde



19-301-15-07

15,5 cm / 6 1/8"

für Kleinkinder  
for babies  
para neonatales  
pour nourrissons  
per neonati

19-301-20-07

17,5 cm / 6 7/8"

für Kinder  
for children  
para niños  
pour enfants  
per bambini

19-303-25-07

20 cm / 7 7/8"

für Erwachsene  
for adults  
para adultos  
pour adultes  
per adulti

Magill

19-301-15-07 -

19-303-25-07



**Oggetto:** Re:RICHIEDA CONFORMITA' PINZE DI MAGILL  
**Mittente:** "anestesia1" <anestesia1@ospedale.caserta.it>  
**Data:** 11/09/2023, 10:38  
**A:** provveditorato@ospedale.caserta.it

esaminate le schede tecniche si da parere di conformita' a tutti i prodotti esaminati  
Da : "Natascia Sieno" provveditorato@ospedale.caserta.it  
A : anestesia1@ospedale.caserta.it  
Cc :  
Data : Tue, 18 Jul 2023 14:04:55 +0200  
Oggetto : RICHIEDA CONFORMITA' PINZE DI MAGILL

In riferimento alla procedura in oggetto si trasmettono, in allegato, le schede tecniche delle ditte AIESI, SVAS, MENDEL, ai fini della verifica di conformita' tecnica di competenza.

Cordilamente

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO



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

**FORNITURA DI N. 10 PINZE DI MAGILL PER LA UOSD SS. OO. - AGGIUDICAZIONE EX ART. 1, COMMA 2, LETT. a) DEL DLGS 76/2020 CONVERTITO IN L. N.120/2020 E S.M.I.**

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

Il costo derivante dal presente atto : €68,32

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5010111010 - Altri Beni e Prodotti 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, 13/09/2023

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**