



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

Determina Dirigenziale N. 1021 del 24/10/2025

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI KIT COPRISONDA PER ESAME TRANSESOFAGEO PER LE ESIGENZE DELLA UOC ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCOLARE - CIG B8C704C7C6-AGGIUDICAZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 24/10/2025 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 ad interim Luigia Infante

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Teresa Capobianco - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Pasquale Cecere

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI KIT COPRISONDA PER ESAME TRANSESOFAGEO PER LE ESIGENZE DELLA UOC ANESTESIA E TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCOLARE - CIG B8C704C7C6-AGGIUDICAZIONE

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'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 Determinazione Dirigenziale n. 947/2025, che qui si deve intendere trascritta, è stata indetta una procedura telematica per la fornitura annuale di n. 700 Kit coprisonda per esame transesofageo per le esigenze della UOC Anestesia e Terapia Cardiovascolare - secondo il criterio del prezzo più basso per prodotto conforme (art. 108, co. 3, del D. Lgs. n. 36/2023 e smi) - per l'importo complessivo presunto di € 5.600,00 IVA esclusa;
- **che** in esecuzione del citato atto, è stata attivato sulla piattaforma MEPA RdO – Confronto di preventivi n.5697276/2025 invitando a presentare offerta gli OO.EE. iscritti alla categoria merceologica "Altri dispositivi medici" quali BIOCOMMERCIALE S.R.L., EDAND SRL UNIPERSONALE, MEDLINE INTERNATIONAL ITALY SRL UNIPERSONALE, MEDLINE SRL, MICROTEK ITALY SRL;
- **che** entro il termine di scadenza previsto per la presentazione delle offerte (15/10/2025 ore 12:00) sono pervenute quelle delle Ditte BIOCOMMERCIALE S.R.L e EDAND SRL UNIPERSONALE come emerge dalla consultazione della piattaforma in uso;

Atteso

- **che** al fine di salvaguardare la correttezza dell'istruttoria *de qua*, lo stesso Servizio con mail del 15/10/2025, ha trasmesso alla UOC Anestesia e Terapia Intensiva Cardiovascolare le schede tecniche di pertinenza per la preventiva verifica di conformità (allegato n.1);
- **che** la UOC interpellata (Prot. n. 32797 del 20/10/2025- allegato n.2) ha dichiarato conformi i prodotti proposti;
- **che** pertanto si è proceduto all'apertura delle offerte economiche disponibili sulla piattaforma MEPA e - previa comparazione - è stata individuata quella economicamente più conveniente in capo alla Ditta Edand Srl Unipersonale per l'importo complessivo di € 2.660,00 oltre IVA al 22% - prezzo unitario offerto 3,80 oltre Iva al 22% giusta dettaglio di offerta (allegato n.3);

Visti

- l'art. 15, comma 13, lettera d) del D.L. 95/2012, convertito in L. 135/2012 e smi;
- gli artt. 25, 50, comma 1, lett.b e 108, comma 3 del D. Lgs. 36/2023 e smi;

Ritenuto

-pertanto di prendere atto dell'esito della procedura telematica *de qua* (n. 5697276 - CIG n. B8C704C7C6) e, per l'effetto, di affidare la fornitura annuale di n. 700 Kit coprisonda per esame transesofageo per le esigenze della UOC Anestesia e Terapia Cardiovascolare alla Ditta Edand Srl Unipersonale (P.I. 05143800281), secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo

Determinazione Dirigenziale

complessivo di € 2.660,00 Iva esclusa al 22% - prezzo unitario offerto 3,80 oltre Iva al 22% (già allegato n.3);

Attestata la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs. 196/2003, così come integrato con le modifiche prodotte dal D.lgs. 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle successive introduzioni previste dalla legge 27 dicembre 2019 n. 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso gli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

DETERMINA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

Prendere atto dell'esito della procedura telematica *de qua* (n. 5697276 - CIG n. B8C704C7C6) e, per l'effetto, di affidare la fornitura annuale di n. 700 Kit coprisonda per esame transesofageo per le esigenze della UOC Anestesia e Terapia Cardiovascolare alla Ditta Edand Srl Unipersonale (P.I. 05143800281), secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo complessivo di € 2.660,00 Iva esclusa al 22% - prezzo unitario offerto 3,80 oltre Iva al 22% (già allegato n.3);

Imputare la spesa complessiva di € 3.245,20 inclusa Iva al 22% sul conto economico n. 5010107010 "dispositivi medici" come di seguito dettagliato:

- a) € 811,29 - 3/12 bilancio 2025;
- b) € 2.433,91 - 9/12 bilancio 2026;

Dare atto che il Rup è il Dott. Roberto Delfino, Responsabile U.O.S. Gare e Contratti ed il DEC è il Direttore della Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia o suo delegato;

Prevedere apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.A. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

Prevedere, altresì, la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa; **Notificare** il presente provvedimento alle precitate Ditte;

Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico – Finanziarie, Anestesia e Terapia Intensiva Cardiovascolare e Farmacia Ospedaliera.

L'estensore

Dott.ssa Ersilia De Marco

IL DIRETTORE

U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Dott.ssa Teresa Capobianco

Determinazione Dirigenziale



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.

**FORNITURA DI KIT COPRISONDA PER ESAME TRANSESOFAGEO -
RICHIESTA DI CONFORMITA'**

Da provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

A tidcv@ospedale.caserta.it <tidcv@ospedale.caserta.it>

Data mercoledì 15 ottobre 2025 - 12:49

Salve,

in riferimento alla RDO - CONFRONTO DI PREVENTIVI n. 5697276 per
l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT COPRISONDA PER ESAME
TRANSESOFAGEO

si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allegano alla presente le schede tecniche trasmesse dalla ditte partecipanti

- EDAND SRL UNIPERSONALE

- BIOCOMMERCIALE SRL

- Elenco codici prodotti offerti

- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte

- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC
Provveditorato

-

- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato

AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it

SCHEDA TECNICA 2.docx

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx

Schema di Offerta Codici Prodotti_signed (1) BIOCOMMERCIALE SRL.pdf

Schema di Offerta Codici Prodotti_2_Livello1 EDAND SRL UNIPERSONALE.pdf

655044 PU TEE BIOCOMMERCIALE SRL.pdf

TEE KIT_ST_Livello1 EDAND SRL UNIPERSONALE.pdf



Dipartimento Cardiovascolare
U.O.C. Anestesia e Terapia Intensiva Cardiovascolare

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

Allegato 2

UOC Provveditorato

DIRETTORE

Dott. Paolo Bianchi
Tel: +39 0823232558

paolo.bianchi@aorncaserta.it

Dirigenti Medici

Dott. Gabriele De Lucia
Dott.ssa Cristina Barretta
Dott. Giancarmine Di Giacomo
Dott.ssa Antonella Mastroianni
Dott. Carlo Greco
Dott. Fabio Ruotolo
Dott.ssa Alfonsina Petrone
Dott.ssa Agata Stanga
Dott.ssa Nina Tenga
Dott.ssa Crescenza Guida
Dott. Cono Alberto Lanza
Dott.ssa Carmela Parolise
Dott. Saverio Maletta

OGGETTO: RdO- Confronto di preventivi n. 5697276- Fornitura di kit coprisonda per esame transesofageo

DICHIRAZIONE DI CONFORMITA'

Il sottoscritto Dr Paolo Bianchi, dirigente medico della UOC Terapia intensiva cardio-vascolare, presa visione della scheda tecnica consegnata dalla UOC Provveditorato, dichiara quanto segue:

- 1. DITTA EDAND SRL UNIPERSONALE-CONFORME**
- 2. DITTA BIOCOMMERCIALE SRL -CONFORME**

In caso di non conformità riportare le motivazioni.

Mail di reparto

tidcv@ospedale.caserta.it

Coordinatore Infermieristico

Tel: +39 0823232540

Terapia intensiva Cardiovascolare:

Tel: +39 0823232554

Distinti saluti

Caserta Lì 20/10/2025

AORN Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
U.O.C. Anestesia e Terapia
Intensiva Cardiovascolare
Direttore Dott. Paolo Bianchi
MI40976

Allegato 3

Ditta edand srl via pugnalin2
35010s giorgio delle pertiche pd
email edandsrl@gmail.com
Partita iva 05143800281

nome nazionalità produttore turchia

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA % applicabile	Importo Totale Prodotti senza IVA
Kit per coprisonda sonda trans esofagea	228.10.000.01	228.10.000.01	T030102	2351770	Pz	700	3,8	0,0	3,80	22	2660,00
										totale	2660,00

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**CONFRONTO DI PREVENTIVI SULLA PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE DI KIT
COPRISONDA PER ESAME TRANSESOFAGEO PER LE ESIGENZE DELLA UOC ANESTESIA E TERAPIA
INTENSIVA CARDIOVASCOLARE - CIG B8C704C7C6- AGGIUDICAZIONE**

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

Il costo derivante dal presente atto : €811,29

- è di competenza dell'esercizio 2025 , 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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 2 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)

Il costo derivante dal presente atto : €2.433,91

- è di competenza dell'esercizio 2026 , 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, 24/10/2025

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Teresa Capobianco