
Determina Dirigenziale N. 506 del 22/05/2025

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA DI KIT VALVOLE EMOSTATICHE DA DESTINARE ALLA UOSD NEURORADIOLOGIA CIG B6CE5F717D – AGGIUDICAZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 22/05/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITÀ

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

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Mauro Ottaiano

Oggetto: CONFRONTO DI PREVENTIVI TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA DI KIT VALVOLE EMOSTATICHE DA DESTINARE ALLA UOSD NEURORADIOLOGIA CIG B6CE5F717D – 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

- il Responsabile della UOSD Neuroradiologia, Dott. Luigi Della Gatta, con Prot. n. 7217/2025 (allegato n. 1) inoltrato tra l’altro a questo Servizio, ha richiesto - nelle more dell’attivazione della gara aperta e telematica per l’affidamento della fornitura triennale di dispositivi medici per neuroradiologia interventistica (*recte*: lotto n. 9), l’acquisto annuale di n. 150 Kit valvole emostatiche, secondo le specifiche tecniche ivi riportate;
- la UOC Farmacia (Prot. 7316 del 05/03/2025) ha trasmesso la suddetta richiesta “...per i provvedimenti consequenziali di competenza” (allegato n.2 - stralcio);

RILEVATO CHE

- il Servizio Scrivente ha pertanto attivato sulla piattaforma Mepa “Confronto di preventivi” (n. 5302543/2025) nei confronti degli OO.EE. iscritti alla categoria di abilitazione “*Altri dispositivi medici*”, quali B. BRAUN MILANO, SCOGNAMIGLIO SRL, SVAS BIOSANA, TECSUD SRL, TELEFLEX MEDICAL SRL, per l’importo complessivo presunto di € 3.000 oltre Iva;
- entro il termine prescritto (29/04/2025 – ore 12.00), è pervenuta una offerta, presentata dalla Ditta TELEFLEX MEDICAL SRL, giusta consultazione della piattaforma in uso;

ATTESO CHE

- in data 29/04/2025, il predetto Servizio ha trasmesso a mezzo mail (allegato n.3) al precitato Responsabile la scheda tecnica presenta dalla Ditta partecipante per la prescritta, preventiva verifica di conformità;
- il Responsabile interpellato ha dichiarato la conformità del prodotto proposto (Prot. n 14901 del 02/05/2025 - allegato n.4 stralcio);

VISTA l’offerta economica, disponibile sulla piattaforma Mepa, presentata dalla TELEFLEX MEDICAL Srl, per l’importo complessivo di euro 3.000,00 oltre Iva al 22% (allegato n. 5);

DATO ATTO CHE da oggi è in corso istruttoria preventiva per il rilascio da parte della Soresa. Spa. della prescritta autorizzazione preventiva all’espletamento della gara in autonomia (Prot. gen. n. 10723- agli atti);

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

RITENUTO pertanto di procedere all’acquisto sulla piattaforma Mepa, tramite Confronto di preventivi (n.5302543 – CIG n. B6CE5F717D), di n. 150 Kit valvole emostatiche nei confronti della Ditta TELEFLEX MEDICAL Srl (P.I. 02804530968), per l’importo complessivo pari a €

Determinazione Dirigenziale

3.000,00 oltre IVA al 22% (già allegato n. 5);

ATTESTATA la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

DETERMINA

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

I I - PROCEDERE all'acquisto sulla piattaforma Mepa, tramite Confronto di preventivi (n.5302543 – CIG n. B6CE5F717D), di n. 150 Kit valvole emostatiche nei confronti della Ditta TELEFLEX MEDICAL Srl (P.I. 02804530968), per l'importo complessivo pari a € 3.000,00 oltre IVA al 22% (già allegato n. 5);

II - IMPUTARE la spesa complessiva di € 3.660,00 inclusa Iva al 22% sul conto economico 5010107010 “Dispositivi medici” come di seguito dettagliato:

- € 2.440,00 (8/12) - bilancio 2025;
- € 1.220,00 (4/12) - bilancio 2026;

III – DARE ATTO che il RUP è il Dott. Roberto Delfino, Dirigente Amministrativo della UOC Provveditorato ed Economato ed il DEC è il Direttore ff. della UOC Farmacia Ospedaliera, Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia o suo delegato;

IV - PREVEDERE 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;

V- PREVEDERE altresì 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;

VI - TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico- Finanziarie, Farmacia Ospedaliera ed alla UOSD Neuroradiologia.

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

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.



Dipartimento dei Servizi

Sanitari

Direttore f.f. Dott. Arnolfo
Petruzzello

UOSD: Neuroradiologia

Dott. Giuseppe La Tessa
Tel: +39 0823 232263

Dott. Flavio Barchetti

Dott. Luigi Della Gatta

Dott. Angelka Sardaro

Tel +39 0823 232647

Coordinatore TSRM

Dott.ssa Angela Assirelli
Tel: +39 0823 232262

+39 0823 232256

Alla Direzione Sanitaria

Al Provveditorato

Alla Farmacia

e P.C.

Alla Direzione Amministrativa

OGGETTO: richiesta dispositivi medici neuroradiologia interventistica.

Nelle more della espletazione della gara di Neuroradiologia si richiede
acquisizione dei seguenti dispositivi:

Kit valvola emostatica Y a scatto e a vite, con torquer e ago passaguida a 1,
2 e 3 vie lume interno 8Fr senza prolunga laterale.
N° 150 Unità/anno consumo previsto.

Caserta, 04/03/2025

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
U.O.S.D. Neuroradiologia
Responsabile: Dott. Luigi Della Gatta
CP/073



U.O.C. Farmacia

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

Direttore

Tel: 0823 232603

UOS: Farmacoeconomia e UMaCa

Dott.ssa Teresa Marzano

Tel: 0823 232731

Dott.ssa Ersilia Lupoli

Tel: 0823 232364

IPAS: Dispositivi Medici di Alta Specializzazione

Dott.ssa Gabriella Caiola

Tel: 0823 232541

Dirigenti Farmacisti

Settore A.F.E. Dott.ssa Evelina Murtas

Tel: 0823232611

Settore Farmaci Dott.ssa Maria Dezia

Bisceglia Tel: 0823232426

Settore Dispositivi Medici Dott.ssa

Giovanna Capone Tel: 0823232298

**Al Direttore U.O.C. Provveditorato
E p.c. Al Direttore U.O.S.D. di Neuroradiologia**

LORO SEDI

Oggetto: richiesta dispositivi medici per neuroradiologia interventistica - kit valvole emostatiche.

Si invia, in allegato, la richiesta del Direttore dell'U.O.S.D. di Neuroradiologia riferita ai dispositivi medici indicati in oggetto.
Tanto per i provvedimenti consequenziali di competenza.

Il Direttore F.F. U.O.C. Farmacia
Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia

Fornitura di Kit valvola emostatica - Richiesta di conformità

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

A neuroradiologia <neuroradiologia@ospedale.caserta.it>

Data martedì 29 aprile 2025 - 13:52

Salve,

in riferimento alla gara CONFRONTO DI PREVENTIVI n. 5302543 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI KIT VALVOLA EMOSTATICA si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità.

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante:

- TELEFLEX MEDICAL SRL

- - 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@ospedalecasertappec.it*

SCHEMA TECNICA.pdf
DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx
Scheda Tecnica_20250128_VSI_ST_Guardian_II_FH101_FH101-25_FH101-50_FH101-
T_FH102_FH102-25_FH102-50_FH102-T_versione8_Livello1.pdf

Carta intestata

invio tramite protocollo generale

UOC U.O.S.D. Neuroradiologia
Direttore Dott. Francesco Sartori

Oggetto: RdO – Confronto di preventivi n. 5302543 - Fornitura di Kit valvola emostatica

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Il sottoscritto dr. Dott. Francesco Sartori, dirigente medico della UOC U.O.S.D. Neuroradiologia (delegato dal Direttore della UOC scrivente per la gara in oggetto), presa visione della scheda tecnica consegnata dalla UOC Provveditorato, dichiara quanto segue:

1) DITTA – **conforme/non conforme:**

in caso di non conformità riportare le motivazioni

Caserta, 07/05/2024



Abogados

Ditta TELEFLEX MEDICAL
SRL
Partita iva 02804530968

nome nazionalità produttore Vascular Solutions, LLC/ USA

SCHEDA OFF. ECONOMICA - AI | A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Prodotto (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
Guardian II	FH101	FH101	C900101	2153698	PZ						
Guardian II w/Torque 25cm	FH101-25	FH101-25	C900101	2153789	PZ						
Guardian II w/Torque 50cm	FH101-50	FH101-50	C900101	2153790	PZ						
Guardian II w/Torque	FH101-T	FH101-T	C900101	2153788	PZ						
Guardian II No Click	FH102	FH102	C900101	2153791	PZ	150	€ 60,00	66,66667%	€ 20,00	22%	€3.000,00
Guardian II NC w/Torque 25cm	FH102-25	FH102-25	C900101	2153793	PZ						
Guardian II NC w/Torque 50cm	FH102-50	FH102-50	C900101	2153794	PZ						
Guardian II No Click w/Torque	FH102-T	FH102-T	C900101	2153792	PZ						
											totale € 3.000,00

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

CONFRONTO DI PREVENTIVI TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA DI KIT VALVOLE EMOSTATICHE DA DESTINARE ALLA UOSD NEURORADIOLOGIA CIG B6CE5F717D – AGGIUDICAZIONE

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

Il costo derivante dal presente atto : €2.440,00

- 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 : €1.220,00

- 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, 22/05/2025

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito