

Delibera n. 77

del 25 luglio 2017

OGGETTO: Procedura negoziata per la locazione biennale di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli Emocomponenti Leucodepleti per le esigenze della U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale.
Fornitura vetrini CIG ZF31F6580C – Noleggio CIG ZF41F65851.

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Premesso che:

- il Direttore della U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale, con nota del 06.02.2017, faceva pervenire richiesta per la fornitura di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti (all.1);
- acquisito il parere favorevole della Direzione Sanitaria, questa UOC Provveditorato ed Economato, attivava sul Mercato Elettronico della P.A. la RDO 1604390 del 06.6.2017, invitando a gara n.2167 fornitori iscritti per la categoria Beni e servizi per la Sanità, e fissando quale termine ultimo per la presentazione delle offerte il 20.06.2017 ore 12:00 (All.2);
- entro il termine di scadenza fissato alle ore 12:00 del 20.06.2017 non perveniva alcuna offerta;
- successivamente veniva avviata una procedura negoziata per la locazione biennale del sistema oggetto della presente, invitando n. 3 Società esperte nel settore e precisamente: Roche Diagnostics Italia, nota Prot.0013107, NG Med srl, nota Prot.0013110 e Becton Dickinson, nota Prot.0013111, agli atti di questa UOC Provveditorato ed Economato;
- allo scadere del termine fissato per la presentazione delle offerte, ore 12:00 del 04.07.2017, produceva offerta la sola Società NG Med srl, prot.0013616/E come da dichiarazione resa dalla UOC AA.GG. e Legali, Ufficio Protocollo;
- in data 06.07.2017, alle ore 12:00, presso gli Uffici Amministrativi della UOC Provveditorato ed Economato, si procedeva, in seduta pubblica, alla verifica della documentazione amministrativa e dei documenti ivi contenuti, riscontrando la stessa conforme a quanto richiesto, giusta verbale n.1 redatto in pari data (all.3);

Considerato che

- l'offerta presentata dalla ditta NG Med srl, è risultata conforme alle specifiche tecniche richieste, a fronte di un importo offerto pari: ad €.12.000,00 annui oltre iva, per il noleggio biennale full risk e di €. 15.750,00 (€.22,50 per vetrino scontato del 25%) per la fornitura del quantitativo presunto di materiale di consumo pari a n.700 vetrini annui (all.4);

Attestata

la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

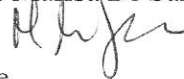
PROPONE

1. di prendere atto degli esiti della procedura negoziata esperita a seguito di rdo andata deserta, e, per l'effetto, di aggiudicare la fornitura del Noleggio biennale full risk di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti, ADAM r WBC, e della fornitura del materiale di consumo presunto di 700 vetrini annui KIT r-WBC alla ditta NG Med srl, con sede in Pollena Trocchia (NA) alla via Duca della Regina 12, in quanto unica offerente, al costo nel biennio di €.24.000,00, oltre IVA al 22%, per il Noleggio full risk, ed

- €31.500,00, oltre IVA al 22% per la fornitura dei vetrini da destinare alla U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale come da richiesta agli atti;
2. di prendere atto che la spesa relativa al noleggio e alla fornitura di vetrini come segue:
 - **Fornitura Vetrini:**
 - Anno 2017 autorizzazione 57 c.e. 501010501- n.250 vetrini pari a $4/12 = €5.625,00 + \text{iva al } 22\% = €6.862,50$;
 - Anno 2018 autorizzazione di competenza bilancio 2018 – n.700 = $€15.750,00 + \text{iva al } 22\% = €19.215,00$;
 - Anno 2019 autorizzazione di competenza bilancio 2019 – n.450 vetrini pari a $8/12 = €10.125,00 + \text{iva al } 22\% = €12.352,50$;
 - **Noleggio:**
 - Anno 2017 autorizzazione 65 c.e. 504020101 (4/12) $€4.000 + \text{iva al } 22\% = €4.880,00$;
 - Anno 2018 autorizzazione di competenza bilancio 2018 - $€12.000,00 + \text{iva al } 22\% = €14.640,00$;
 - Anno 2019 autorizzazione di competenza bilancio 2019 – (8/12) - $€8.000,00 + \text{iva al } 22\% = 9.760,00$ come da scheda contabile informatizzata allegata (all.5 e 6);
 3. di prendere atto che il contratto di fornitura e noleggio avrà decorrenza dall'01.09.2017, così come comunicato con nota del 18.07.2017 assunta al protocollo 0014962/u (All 7) e fino al 31.08.19;
 4. di nominare il DEC della presente procedura nella Dott.ssa Sonia Raimondi, Direttore della UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale;
 5. di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alle UU.OO.CC. GEF e della Progettualità Europea, Immunoematologia e Medicina Trasfusionale e Tecnologia Ospedaliera per quanto di competenza;

**IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO
ED ECONOMATO**

dr.ssa Marisa Di Sano



Vista la suesposta proposta di deliberazione, si esprime parere favorevole.

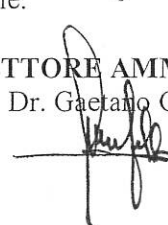
IL DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Antonietta Siciliano



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Gaetano Gubitosa



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

nominato con D.G.R.C. n. 297 del 23.05.2017

impresso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017

deliberazione D.G. n. 1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore dell'U.O.C. Provveditorato ed Economato;
- Visto i pareri favorevoli resi sulla stessa dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

-

O.C. "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Data venerdì 10 febbraio 2017 - 13:22

Am 1

autorizzazione acquisto prodotto / dr.ssa raimondi

ina

Allegato(i)

08051402.PDF (159 Kb)

16-7-17
S/Sgt Mac
S/Sgt SA
16-2-17

-MODULO RICHIESTA DI VALUTAZIONE/ACQUISTO
DISPOSITIVI MEDICI E BENI NON SANITARI-

Richiedente:

Cognome e nome SONA RAIUONDI Funzione PRUARIO F.F.

Unità Operativa/Struttura MEDICINA TRASFUSIONALE

E-mail SITCASERTA@LIBERO.IT tel. 0813 232046 fax _____

Firma _____

OGGETTO:

☒ Richiesta di ~~valutazione~~ valutazione/acquisto nuova apparecchiatura elettromedicale e relativi componenti, accessori e materiali di consumo ¹

☐ Richiesta di esperienza d'uso di Dispositivo Medico ²

☐ Richiesta di acquisto di nuovi Dispositivi Medici ³

☐ Richiesta di beni non sanitari - materiale economico - arredi sanitari/per ufficio ⁴

1 Compilare l'allegata Scheda N.1.

2 Compilare l'allegata Scheda N.2.

3 Compilare l'allegata Scheda N.3.

4 Compilare l'allegata Scheda N.4.

SCHEDA N.1

Richiesta di valutazione nuova apparecchiatura/sistema elettromedicale
e relativi componenti, accessori e materiali di consumo

Tipologia di apparecchiatura/sistema e Quantità

~~ADAM & RAC~~ ~~SISTEMA A CITOLOGIA STATICA~~

Nominativo della Società produttrice: NANO ENTECH

Nominativo della Società distributrice in esclusiva (se differente dalla ditta produttrice):
NG MED SRL

Indirizzo: VIA DUCA DELLA RUSSIA 12 - POUENAT. (NA)

Tel. 081-5300737; Fax: 081-5313466

La U.O. è già dotata di analoga e/o simile apparecchiatura: ☐ sì ☒ no
Il Dipartimento è già dotato di analoga apparecchiatura: ☐ sì ☒ no
L'apparecchiatura prevede l'uso di materiale di consumo: ☒ sì ☐ no
Il materiale di consumo dedicato è esclusivo: ☒ sì ☐ no
Elencare (in ogni caso) tipologia e fabbisogno presunto annuo del materiale di consumo:

UN SISTEMA ADAM WISE
1000 VETRIM. PER LA CIMA

La tipologia di apparecchiatura è unica sul mercato ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare gli elementi che caratterizzano l'unicità (brevetti e/o privative industriali):

UNICO SISTEMA AL MONDO IN GRADO DI EFFETTUARE LA
CONTA DEI LEUCOCITI RESAUI NEGLI EUBOCONOMENTI
MEUCORPOTI IN CANTATO STATICA IN MENO DI 2 MINUTI

La tipologia di apparecchiatura è infungibile ☒ sì ☐ no
Se "sì" elencare le ragioni di natura tecnica/applicativa che caratterizzano l'infungibilità:

NON ESISTONO SU MERCATO SISTEMI EQUIVOCANTI
CHÉ UTILIZZANO IL SISTEMA DELLA CITOLOGIA STATICA

Si allegano caratteristiche tecniche ☒ sì ☐ no

Motivazione per la quale si richiede la valutazione

(allegare dettagliata relazione, con acclusa documentazione tecnica e scientifica con espresso riferimento alle evidenze scientifiche disponibili, analisi costi/benefici, potenzialità di utilizzo attuali e future).

(segue Scheda n.1)

Modalità di acquisizione suggerita:

☒ Acquisto diretto ☐ Locazione ☐ Locazione finanziaria ☐ Noleggio operativo

☐ Conto visione */ ** / *** (Indicare durata in giorni _____)

* occorre allegare proposta scritta a firma del legale rappresentante della ditta fornitrice

** l'apparecchiatura elettromedicale da acquisire in conto visione non può essere utilizzata per finalità terapeutiche ma solo per didattica e/o ricerca

*** qualora la fornitura preveda l'utilizzo di materiale di consumo dedicato, il relativo costo si intende ad esclusivo carico della società fornitrice

AGSM
Sant'Anna e Sebastiano
Dott. San. ...
N. 02 8164

F.to Il Direttore U.O./U.O.C./U.O.S.D. _____

F.to Il Direttore del Dipartimento _____

A. D. R. H. CASERTA
DIP. SERV. DIAGNOSTICI
DIR. DOTT. A. COSTANZO

LAZIENDA OSPEDALIERA
Sant'Anna e Sebastiano Caserta
Direttore Sanitario
Dr. Giulio Liberatore

*San f...
R... a fine*

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1604390
Descrizione RDO:	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unita' di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA 02201130610 Via Tescione CASERTA CE
Punto Ordinante	MARISA DI SANO
Soggetto stipulante	Nome: MARISA DI SANO Amministrazione: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
Codice univoco ufficio - IPA	551B2G
Inizio presentazione offerte:	06/06/2017 15:36
Termine ultimo presentazione offerte:	20/06/2017 12:00
Termine ultimo richieste di chiarimenti:	16/06/2017 12:30
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	06/12/2017 15:31
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	10
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	2167
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli
----------------------------	--

	emocomponenti leucodepleti
CIG	Z401EE48F0
CUP	
Dati di consegna	Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via tescioneCaserta - 81100 (CE)
Termini di pagamento	30 GG Data Ricevimento Fattura
Importo dell'appalto oggetto di offerta	23400,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Opzioni, accessori e consumabili per apparecchiature da laboratorio
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale dell'opzione, accessorio e consumabile per apparecchiature da laboratorio	Tecnico	Valore massimo ammesso	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
5	Codice articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Valore massimo ammesso	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti

				leucodepleti (vedi Scheda Tecnica e Capitolato speciale allegato)
7	* Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
8	Classe	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Tipologia	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Proprietà	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Dispositivo collegabile (nome/codice)	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
Capitolato Speciale	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	<u>Capitolato Speciale Per Emocomponenti Leucodepleti.docx</u> (51.08KB)
scheda tecnica	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	<u>Scheda Tecnica Sistema Per La Conta Delle Cellule Residue Negli Emocomponenti Leucodepleti.doc</u> (54KB)

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale	Gara	Amministrativa	Invio	Facoltativo,	Si

documentazione relativa all'avvalimento			telematico	ammessi più documenti	
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
offerta tecnica	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	Noleggio per anni uno di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale
1	JOB SERVICE COOPERATIVA SOCIALE	02640130841	02640130841
2	PROGETTA S.R.L. UNIPERSONALE	04648820878	04648820878
3	RL3 SRL	09653091000	09653091000
4	"DE BRICO FERRAMENTA" DI LOBASCIO ARMANDO	04564630657	LBSRND68E15G2300
5	'ARNIKA	08653430150	0865340150
6	1000 COSE PER TUTTI DI MARINO ITALO	03316570872	MRNTLI67H20C351M
7	2 M DI FERULLO ELETTRA	02705480644	FRLLTR72T59H703K
8	2001 S.R.L.	01058600162	01058600162
9	2BIOLOGICAL INSTRUMENTS	02489610127	02489610127
10	2G DI GEMIGNANI GIULIO	00018940460	GMGGLI43T26B455B
11	2M STRUMENTI	01441681002	05755810586
12	2MM WATER SAS DI SPASARI TOMMASO	02559030610	02559030610
13	3.M.C	04303410726	04303410726
14	3A GROUP S.A.S. DI ALAMPI STEFANO & C.	03671590283	03671590283

Napoli, 11/05/2017

Al
Direttore UOC
Provveditorato Economato
Dott.ssa Marisa Di Sano
SEDE

Oggetto: locazione per il periodo di anni uno, di un sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti con somministrazione di circa 700 procedure per le esigenze del Centro Trasfusionale

Di seguito alla richiesta della S.V. di redazione scheda tecnica per l'acquisto dei sistemi in oggetto, di seguito riporto tabella tecnica contenente le caratteristiche minime, il costo orientativo e per l'attivazione di procedura di gara per il noleggio e la somministrazione del materiale di consumo necessario.

Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti

Società costruttrice		
Modello dell'Apparecchiatura		
Anno di produzione del modello		
Descrizione: Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	Caratteristiche tecniche minime obbligatorie	Caratteristiche tecniche proposte
Sistema basato sulla tecnica di microscopia in fluorescenza	SI	
Impiego di colorante fluorescente	SI	
Ottica led e camera CCD	SI	
Range di misura	Da 1 a 100 cellule μ l circa	
Volume campione	100 μ l/vetrino circa	
Volume di analisi del campione	10 μ l circa	
Tempo di analisi	Circa 3 minuti/test	
Volume di misura	57 μ l/vetrino	
Tempo Di Intervento dalla segnalazione del guasto (Ore Solari)	≤ 8 h	
Tempo di risoluzione del guasto dalla chiamata (ore solari)	≥ 24	
Visite di manutenzione preventiva annue (anche durante il periodo di garanzia)	≥ 2	

Il costo orientativo del noleggio per anno del sistema è di circa € 8.000,00 oltre IVA;

Il costo di ogni singolo Kit/test è di circa € 22,00 oltre IVA per circa 700 test/anno

Totale importo totale a base d'asta € 23.400,00 oltre IVA

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella, comporterà la non ammissione dalla gara e la stessa dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società che parteciperà alla gara. Le Società concorrenti dovranno compilare le schede sopra riportate, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra indicando la pagina riportante le caratteristiche tecniche dichiarate



Oggetto **Fwd: schede tecniche aggiornate sistema per la conta dei leucociti negli emocomponenti leucodepleti, scheda tecnica sistema di misurazione non invasivo del pH nei concentrati piastrinici occorrenti al Centro Trasfusionale**



Mittente Gianfranco Lauria <gianfrancolauria@gmail.com>
Destinatario <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data 18.05.2017 12:12

-
- scheda tecnica sistema per la conta dei leucociti negli emocomponenti leucodepleti.doc (~299 KB)
 - scheda tecnica sistema di misurazione non invasivo del pH nei concentrati piastrinici..doc (~300 KB)
-

Gent.mo Direttore
In allegato rimetto quanto in oggetto
Saluti

Gianfranco Lauria

OGGETTO: Procedura negoziata per la Locazione biennale di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli Emocomponenti Leucodepleti per le esigenze del Centro Trasfusionale di questa AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" di Caserta.

VERBALE SEDUTA PUBBLICA n.1 del 6.07.2017

In data 6.07.2017, alle ore 12:00, presso gli Uffici della UOC Provveditorato-Economato di questa AORN ubicati al piano 1° AORN di via Palasciano, Caserta, si costituisce il Seggio di gara composto come segue:

- Marisa Di Sano – Direttore UOC Provveditorato ed Economato, R.U.P.;
- Dott. Marco Gargiulo – Dirigente Amm.vo UOC Provveditorato, teste
- Anita Correrà - Funzionario Amm.vo UOC Provveditorato, teste;
- Luisa Lucchini - Funzionario Amm.vo UOC Provveditorato, Segretario verbalizzante;

Premesso che

- con nota del 6.02.2017, il Direttore della UOC Medicina Trasfusionale faceva pervenire richiesta per la fornitura di un sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti;
- che acquisito il parere favorevole della Direzione Sanitaria, questa U.O.C. di Provveditorato avviava sul Mercato elettronico la RDO 1604390 del 6.6.2006, invitando a gara n.2167 fornitori iscritti per la categoria Beni e servizi per la Sanità, fissando quale termine per la presentazione delle offerte il 20.06.2017 ore 12:00;
- che allo scadere del termine non è pervenuta alcuna offerta;
- successivamente, veniva avviata una procedura negoziata per la Locazione biennale del sistema oggetto della presente;
- con note del 21.06.2017 Prot. nn.00013107-00013110-00013111-, inviate a mezzo pec, venivano invitate alla procedura negoziata n.3 Ditte specializzate nel settore e precisamente:
Roche Diagnostics Italia Pec: rochediagnostics@legalmail.it
NG MED SRL pec: ngmed@pec.it
Becton Dickinson Pec: bdufficiogare@legalmail.it
- alla scadenza dei termini per la presentazione delle offerte fissata alle ore 12:00 del 4.07.2017, ha aderito producendo offerta nei termini stabiliti la sola ditta NG MED SRL prot.0013616/E così come da dichiarazione rilasciata della UOC AA.GG.e Legali
- che non risulta presente per le ditte concorrenti nessun rappresentante;
- che il plico contenente l'offerta della ditta concorrente nonché tutti gli altri atti di gara sono stati custoditi all'interno dell'apposito armadio blindato n.4 ubicato presso la Direzione UOC Provveditorato ed Economato;

Tanto premesso si dichiara aperta la seduta.

I Componenti il Seggio di gara come sopra costituito procedono, quindi, alle seguenti operazioni il cui esito è parimenti di seguito riportato in apposito prospetto:

- verifica dell'integrità e della tempestività del plico pervenuto, apertura del plico pervenuto e alla constatazione della presenza della documentazione richiesta sulla quale vengono apposte le firme dei Commissari di gara;
- verifica della documentazione amministrativa e dei documenti ivi contenuti, riscontrando la

conformità della documentazione presentata rispetto a quella richiesta.

DITTA

ESITO

1 NG MED srl

conforme;

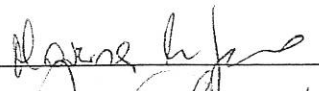
terminate le predette operazioni, il Presidente procede a depositare il plico del concorrente nonché tutti
altri atti di gara negli armadi blindati sopra indicati procedendo alla chiusura degli stessi.
seduta viene chiusa alle ore 12:30. Del che è verbale. Letto, confermato e sottoscritto.

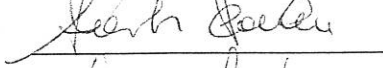
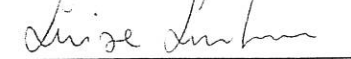
Dott.ssa Marisa Di Sano

Dott. Marco Gargiulo

Sig.ra Anita Correra

Sig.ra Luisa Lucchini



Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti.

Società costruttrice		NanoEnTek Inc.
Modello dell'Apparecchiatura		ADAM rWBC
Anno di produzione del modello		2009
Descrizione: Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti	Caratteristiche tecniche minime obbligatorie	Caratteristiche tecniche proposte
Sistema basato sulla tecnica di microscopia in fluorescenza	SI	SI
Impiego di colorante fluorescente	SI	SI
Ottica led e camera CCD	SI	SI
Range di misura	Da 1 a 100 cellule μ l circa	SI
Volume campione	100 μ l/vetrino circa	SI
Volume di analisi del campione	10 μ l circa	SI
Tempo di analisi	Circa 3 minuti/test	SI
Volume di misura	57 μ l/vetrino	SI
Tempo Di Intervento dalla segnalazione del guasto (Ore Solari)	≤ 8 h	4 ore
Tempo di risoluzione del guasto dalla chiamata (ore solari)	≥ 24	24 ore
Visite di manutenzione preventiva annue (anche durante il periodo di garanzia)	≥ 2	2

Quantitativo presunto di Kit/test circa 700 annui.

Le caratteristiche minime indicate nelle schede come innanzi predisposte sono da intendersi obbligatorie nel senso che la carenza o la non conformità anche di uno dei parametri elencati in tabella, comporterà la non ammissione dalla gara. La stessa dovrà essere obbligatoriamente compilata dalla società che parteciperà alla gara. Le Società concorrenti dovranno compilare le schede sopra riportate, presentare depliant tecnici e illustrativi in lingua italiana di tutte le caratteristiche tecniche e di tutte le funzioni delle apparecchiature offerte in conformità alle indicazioni riportate nelle schede di cui sopra indicando la pagina riportante le caratteristiche tecniche dichiarate.

Pollena Trocchia (NA) 26/06/2017

Il prob. proposto è idoneo ed in linea con le caratteristiche tecniche richieste

NG Med S.r.l.
 Dr. Nicola Di Tolla
 Legale Rappresentante
 Via Duca di Calabria Regina, 12
 80040 POLLENA TROCCHIA (NA)
 P. IVA 04176241216

hgh
[Signature]

MODULO - NG.MOD.39

26/04/2016

Revisione: 01

Offerta

Luogo Pollena Trocchia (NA)

Data: 26/06/2017

Protocollo N.151/2017

**Spett.le: AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA
S. Anna e S. Sebastiano
Via Palasciano
CASERTA**

OGGETTO:

Procedura Negoziata per la locazione biennale di un Sistema per il Conteggio delle Cellule Residue negli Emocomponenti Leucodepleti per le esigenze del Centro Trasfusionale.

Riferimento Vs. Protocollo N. 0013110/U del 21/06/2017

Il sottoscritto Nicola Di Tolla nato a Marano (NA) il 24/07/1968 e residente in Pollena Trocchia alla via Duca della Regina, Palazzo Fusco amministratore unico e rappresentante legale della ditta NGmed srl con sede legale in Pollena Trocchia (NA) Via Duca della Regina 12, C.F. e Partita IVA 04176241216, TEL.081/5300737 e Fax 081/5313466, in riferimento a quanto in oggetto, con la presente è lieto di presentare la propria migliore offerta relativo a quanto di seguito descritto ed elencato.

Codice	Descrizione	Quantità richieste	Prezzo di Listino	Prezzo offerto
9ADAMRWC	ADAM r WBC Sistema per la conta dei globuli bianchi residui degli emocomponenti leucodepleti attraverso l'utilizzo della tecnologia della citometria statica e dell'analisi d'immagine. CND W02020199/RDM 1225882/R	1	€ 21.000,00	€ 12.000,00 annui Noleggio full risk
9AD1K050	KIT r-WBC Scatola da 50 vetrini e formata da 25mL di r-solution contenente ioduro di propidio e soluzione 7mL di beads di calibrazione r-Slide CND W01030708 / RDM 1225925/R.	700 vetrini annui	€ 30,00 Per vetrino	€ 22,50 Per vetrino (sconto 25%)
Costo annuale offerta vetrini monouso: € 15.750,00 Costo annuale offerta noleggio sistema ADAM: € 12.000,00				

Costo totale fornitura biennale: € 55.500,00

I servizi inclusi nel prezzo, consegna ed installazione:

- Collaudo e formazione del personale;
- Servizio di manutenzione full-risk a partire dalla data di collaudo con esito positivo della singola apparecchiatura e relativi accessori per tutto il periodo contrattuale
- Tempo di intervento (ore solari) ≤ 24 ;
- Sede di assistenza più vicina - in Campania
- Numero visite programmate comprensivo delle verifiche elettriche di sicurezza in linea con la Normativa CEI 62353 N° ≥ 2 anno

TERMINI DI CONSEGNA E CONDIZIONI COMMERCIALI:

- Iva: 22% come da legge non inclusa nel prezzo
- Fatturazione secondo normativa vigente

NG Med S.r.l.
Dr. Nicola Di Tolla
Legale Rappresentante
80040 Pollera Tracchia (NA)
P. Iva 04176241216

Cognome.....DI TOLLA.....
 Nome.....NICOLA.....
 nato il24/07/1968.....
 (atto n.165..... I S. A 1968.)
 a MARANO DI NAPOLI (NA)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....POLLENA TROCCHIA (NA)
 Via.....DUCA DELLA REGINA N. 14 Int. 1 P.
 Stato civile.....CONIUGATO.....
 Professione.....AGENTE DI COMMERCIO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI:
 Statura.....m. 1,75.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....N.N.....



Firma del titolare.....
 POLLENA TROCCHIA 11/10/2016
 IL SINDACO
 Impronta del dco
 in loco anagrafe
 L'Ufficiale di Anagrafe
 Enrico Petrilli

Scade il 24/07/2027
 Diritti segr. 0,17
 c.i. 10,33
 AY 1342407

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 POLLENA TROCCHIA
 CARTA D'IDENTITA'
 N° AY 1342407
 DI
 DI TOLLA NICOLA

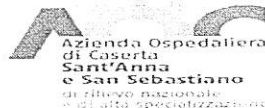
NG MED SPA
 Via Duca della Regina 12
 80040 POLLENA TROCCHIA (NA)
 P. Iva 04176241216



VIA TESCIONE

CASERTA (CE), ITALIA, CAP: 81100

C.F. e P.IVA 02201130610



Elementi di selezione: dettaglio conti

Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
UFFAUT	2017	65	26					4 880,00	PROCEDURA NEGOZIATA PER LOCAZIONE BIENNALE DI UN SIST IL CONTEGGIO DELLE CELLULE P NEGLI EMOCOMPONENTI LEUCOC PER LE ESIGENZE DEL CENT TRASFUSIONALE DI QUESTA "S.ANNA E S.SEBASTIANO" DI C ANNO 2017 (4/12)- ANNO 2018 € ANNO 2019 (8/12) € 9.760,0

Conto: 504020101 - CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA

Assestato	Scadenze non in ordinativo	Scadenze in ordinativo	Ordini non liquidati	Cassa Economale	Sub. Autorizzato
4 880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIB
4 880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 880,0

All 6

Elementi di selezione: dettaglio conti

one	Autorizzazione				Provvedimento				Importo iniziale	Descrizione
	Uff.Autor.	Anno	Numero	Sub.	Tipo	Anno	Numero	Esec.		
ZIATA PER UN SIST ELLULE TI LEUCO DEL CENT QUESTA NO * DI C O 2018 € € 9.760,0	UFFAUT	2017	57	11					6 862,50	PROCEDURA NEGOZIATA PER LA LOCAZIONE BIENNALE DI UN SISTEMA PER IL CONTEGGIO DELLE CELLULE RESIDUE NEGLI EMOCOMPONENTI LEUCODEPLETI PER LE ESIGENZE DEL CENTRO TRASFUSIONALE DI QUESTA AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" DI CASERTA ANO 2017 ((4/12) ANNO 2018 € 19.215,00- ANNO 2019 (8/12) € 10.125,00

Conto: 501010501 - DISPOSITIVI MEDICO-DIAGNOSTICI IN VITRO (IVD) (MAT. DIAGNOST.)

Dis	Assestato	Scad. non in	Scad. in	Ordini non	Cassa Economale	Sub. Autorizzato	Disponibilità
	6 862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 862,50

PONIB	ASSESTATO	SCADENZE NON IN ORDINATIVO	SCADENZE IN ORDINATIVO	ORDINI NON LIQUIDATI	CASSA ECONOMALE	SUB. AUTORIZZATO	DISPONIBILITA'
4 880,0	6 862,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6 862,50



18/07/2017 14.05-20170014962



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

**Unità Operativa Complessa
Provveditorato ed Economato**

Telefono 0823/232463-fax 0823/232512
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Spett.le Ditta
NG Med srl
Pec: ngmed@pec.it

Oggetto: Procedura negoziata per la locazione di un Sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti per le esigenze della UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale.

Riferimento vs.offerta del 26.06.2017 Proton.151/2017

Si comunica che l'offerta in riferimento è risultata conforme alla richiesta di cui alla ns. nota protocollo n.0013110/U del 21.06.2017, per quanto sopra questa AORN sta procedendo con la definizione dell'atto deliberativo di affidamento della procedura riportata in oggetto.

La decorrenza contrattuale viene fissata all'1.09.2017, codesta spettabile ditta dovrà prendere contatti con la UOC di Tecnologia Ospedaliera per la consegna e il collaudo del sistema.

Il Direttore della UOC Provveditorato
Economato

Dott.ssa Marisa Di Sano

7
a
ito
512
rta.it
ec.it

aggiudicare la fornitura del Noleggio biennale full risk di un sistema per il conteggio delle cellule residue negli emocomponenti leucodepleti, ADAM r WBC, e della fornitura di 700 vetrini annui KIT r-WBC alla ditta NG Med srl, con sede in Pollena Trocchia (NA) alla via Duca della Regina 12, in quanto unica offerente, al costo nel biennio di €.24.000,00, oltre IVA al 22%, per il Noleggio full risk, ed €. 31.500,00, oltre IVA al 22% per la fornitura dei vetrini da destinare alla U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale come da richiesta agli atti;

imputare la spesa relativa al noleggio e alla fornitura di vetrini come segue:

- **Fornitura Vetrini:**

Anno 2017 autorizzazione 57 c.e. 501010501- n.250 vetrini pari a $4/12 = €5.625,00 + \text{iva al } 22\% = €6.862,50$;

Anno 2018 autorizzazione di competenza bilancio 2018 - n.700 = $€15.750,00 + \text{iva al } 22\% = €19.215,00$;

Anno 2019 autorizzazione di competenza bilancio 2019 - n.450 vetrini pari a $8/12 = €10.125,00 + \text{iva al } 22\% = €12.352,50$;

- **Noleggio:**

Anno 2017 autorizzazione 65 c.e. 504020101 (4/12) $€4.000 + \text{iva al } 22\% = €4.880,00$;

Anno 2018 autorizzazione di competenza bilancio 2018 - $€12.000,00 + \text{iva al } 22\% = €14.640,00$;

Anno 2019 autorizzazione di competenza bilancio 2019 - (8/12) - $€8.000,00 + \text{iva al } 22\% = €9.760,00$ come da scheda contabile informatizzata allegata (all.5 e 6);

- di prendere atto che il contratto di fornitura e noleggio avrà decorrenza dall'1.09.2017, così come comunicato con nota del 18.07.2017 assunta al protocollo 0014962/u (All 7);

nominare il DEC della presente procedura nella Dott.ssa Sonia Raimondi, Direttore della UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale;

inserire nel contratto la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto degli artt.92 e 100 del D.lgs 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge ed alle UU.OO.CC. GEF e della Progettualità Europea, Immunoematologia e Medicina Trasfusionale e Tecnologia Ospedaliera per quanto di competenza

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

