



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

Determina Dirigenziale N. 202 del 15/03/2023

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: FORNITURA DI RETE E PROTESI MAMMARIA PER LA UOSD SENOLOGIA – RICOGNIZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 15/03/2023 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 RETE E PROTESI MAMMARIA PER LA UOSD SENOLOGIA – RICOGNIZIONE

IL DIRETTORE f.f. 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

- in data 06/12/2022, il Responsabile della UOSD Senologia, Dott. Gianpaolo Pitruzzella, con le allegate note (Prot. nn.35002 e 35003 – allegati nn. 1 e 2) indirizzate - oltrech  a questo Servizio - alla Farmacia Ospedaliera, ha rispettivamente richiesto la fornitura dei seguenti dispositivi:
 - n.1 rete mammaria "TILOOP BRA POCKETpresagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. Mastectomizzate per Ca";
 - protesi mammaria "REF 324-5400 da 400 cc - REF 324-5450 da 450 cc -REF 324-435500 da 500 cc";
- - il precitato Responsabile, nel presentare le richieste in parola, ha
 - dichiarato che entrambe sono finalizzate all'esecuzione di un intervento chirurgico a farsi su una medesima paziente;
 - precisato che la rete mammaria costituisce materiale presente nella gara "che si sta per espletare";
- - quest'ultima richiesta   stata validata dalla Direzione Sanitaria Aziendale, come emerge dalla consultazione della documentazione di pertinenza;
- - con Prot. n.35786/2022 (allegato n.3)   stata quindi invitata a presentare offerta la Ditta Johnson & Johnson Medical S.p.A., quale O.E. del settore, indicato per le vie brevi dal precitato Responsabile;
- - con nota Prot. n.2298/2023 (allegato n.4),   stato poi inoltrato invito a presentare offerta per la rete mammaria "TILOOP BRA POCKET cod. 6001385Medium 16g/mq" alla Ditta PFM MEDICAL, quale operatore economico formalmente indicato dalla Struttura utilizzatrice (Cfr. Prot. n. 35002/2022 – allegato n.1);
- - nel frattempo con deliberazione del DG n.31 del 18/01/2023   stata indetta nuova procedura di gara telematica (art.58 D.Lgs n.50/2016 e smi) mediante RdO sulla piattaforma MEPA per la fornitura biennale di materiale protesico per la chirurgia ricostruttiva della mammella (Lotti n.7) da aggiudicarsi secondo il criterio dell'offerta economicamente pi  vantaggiosa (ai sensi dell'art. 95, comma 2 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii), ad oggi in corso di espletamento;
-
- **VISTE** le offerte presentate dalla Ditta Johnson & Johnson Medical Spa. (allegato n.5) e dalla Ditta Sunmedical Srl. (allegato n. 6), quale rivenditore autorizzato della Ditta PFM (allegato n.6 bis);

Determinazione Dirigenziale

➤ **RILEVATO CHE**

- - in data 03/02/2023, la Farmacia Ospedaliera con Prot. n.3682 (allegato n. 7) ha trasmesso -relativamente alla fornitura di rete mammaria - alla scrivente UOC la documentazione comprendente, tra l'altro, " *la bolla di accompagnamento, il foglio relativo di avvenuto impianto*"; tanto " *per i dovuti adempimenti di competenza*";
- - dalla disamina della suddetta documentazione è risultato che all'atto dell'intervento del 30/01/2023 è stata utilizzata n.1 rete mammaria (*recte*: TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq Extralight – Medium), giusta Documento di Trasporto n.98/2023;
- - in data 10/02/2023, la stessa Farmacia, con Prot. n. 4473 (allegato n.8) ha rimesso alla suddetta UOC " *copia della richiesta, bolla di accompagnamento, bolla di reso e foglio relativo all'avvenuto impianto*"; tanto " *per i dovuti adempimenti di competenza*";
- - dalla disamina di quest'ultima documentazione, è emerso che - sempre in data 30/01/2023 - è stata impiantata n.1 protesi mammaria "REF 324-5450 Sn 9804411 – 009" , come da Documento di trasporto 59/2023;
- **TENUTO CONTO** delle informazioni trasmesse dalla Farmacia Ospedaliera circa la fornitura in questione, l'Ufficio deputato all'istruttoria *de qua* – sulla base delle offerte economiche – ha determinato l'ammontare della spesa a farsi in € 2.380,00, così distinti:
- a) n.1 rete mammaria – cod. fornitore n.6001385 – CND P900204 – importo offerto € 1.950,00 oltre Iva al 4%
- b) n.1 protesi mammaria – cod. prodotto 3245450 – CND P060101 – importo offerto € 430,00 oltre Iva al 4%;

➤ **CONSIDERATO CHE**

- - il Responsabile della UOSD Senologia con le allegate note (Prot.n.3012 e n.3020 del31/01/2023 – *Cfr.* allegati nn. 7 e 8) ha comunicato alla già citata Farmacia Ospedaliera di aver impianto il materiale in questione e, pertanto, è possibile procedere ex art. 1, comma 2, lett. a) della L. n. 120/2020 e smi. alla ricognizione della fornitura di che trattasi;
- **ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;
- **RITENUTO**, attese le motivazioni innanzi esplicitate, qui espressamente richiamate e trascritte, di riconoscere l'imputabilità della fornitura *de qua* in capo alle Ditte SunMedical S.r.l., quale rivenditore autorizzato dei prodotti PFM Medical, e Johnson & Johnson Medical Spa, per l'importo complessivo di € 2.380,00 oltre Iva al 4%;

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

DETERMINA

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

I - RICONOSCERE l'imputabilità della fornitura *de qua* in capo alle Ditte SunMedical S.r.l., quale rivenditore autorizzato dei prodotti PFM Medical, e Johnson & Johnson Medical Spa, per

Determinazione Dirigenziale



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

l'importo complessivo di € 2.380,00 oltre Iva al 4%;

II - DARE MANDATO all'U.O.C. Provveditorato - Economato di procedere - tramite l'utilizzo della piattaforma SAP – al compimento degli atti consequenziali onde consentire alla Farmacia Ospedaliera l'emissione dei relativi ordinativi;

III – IMPUTARE la spesa complessiva, pari ad € 4.475,20 IVA inclusa al 4%, sul conto economico 5010108010 "Dispositivi medici" sul bilancio 2023;

IV – DARE ATTO CHE

- il Responsabile dell'istruttoria del presente provvedimento è la Dott.ssa Teresa Capobianco, Direttore ff della UOC Provveditorato – Economato;
- il Responsabile dell'esecuzione del contratto è la Dott.ssa Anna Dello Stritto, Direttore UOC Farmacia Ospedaliera;

V – NOTIFICARE il presente provvedimento alle precitate Ditte;

VI - TRASMETTERE copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, ed alle UU.OO.CC. Gestione Economico–Finanziaria, Farmacia Ospedaliera, nonché alla UOSD Senologia.

IL DIRETTORE f.f.
U.O.C. PROVVEDITORATO ED 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.

PPM Medical



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

all. m. 1

Caserta 06/12/2022

e pc Alla Direzione Sanitaria.
e pc UOC Provveditorato
e pc UOC Farmacia

Oggetto : richiesta urgente di reti per la paziente

Si fa richiesta di un acquisto di n. 1 reti mammarie non presenti nella vigente gara ma in quella che si sta per espletare.
Le reti in oggetto sono TILOOP BRA POCKET prodotto dalla PFM Medical, sono presagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. mastectomizzate per Ca.

P.S. TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq

Alto C.A.
D. Uosd UOC Provveditorato
e pc Dr. P. Tenze
S. Quinzano
P.H. [Signature]

Distinti Saluti
A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANPAOLO PITRUZZELLA
CE 002650

orizzazione alla rete

Da breastunit <breastunit@ospedale.caserta.it>

A accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it <accezionefarmacia@ospedale.caserta.it>

Data lunedì 23 gennaio 2023 - 10:54

per conoscenza si invia l' autorizzazione della direzione sanitaria all'acquisto della rete mammaria

Richiesta urgente di reti per la paziente ~~XXXX~~...pdf

ACC. 2

REGIONE CAMPANIA



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

Caserta, 06/12/2022

UOC Provveditorato
UOC Farmacia

Oggetto: protesi mammaria

Si richiedono per l'intervento del giorno 21/12/2022 della paz. ~~XXXX~~ protesi mammaria

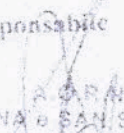
REF 324-5400 da 400 cc

REF 324-5450 da 450cc

REF 324-5500 da 500

324-5500

Il Responsabile


SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. Gian Paolo Crivellari
CE 060680

Il presente documento è stato redatto
in data 06/12/2022 alle ore 12.18
dal Dott. Gian Paolo Crivellari
in qualità di Responsabile UOC Farmacia
e UOC Provveditorato
per incarico del Direttore Generale

Spett.le Ditta JOHNSON & JOHNSON

OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura urgente di n. 3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD Senologia.

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire CON LA MASSIMA URGENZA 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. 3 Protesi Mammarie ai fini di un intervento programmato per il giorno 21/12/2022, come sotto specificato:

- Protesi Mammaria REF 324-5400 da 400cc,
- Protesi Mammaria REF 324-5450 da 450cc,
- Protesi Mammaria REF 324-435500 da 500cc.

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0035786/U Data: 15/12/2022 11:42
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:


Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia 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):

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 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.

NS
Il Direttore f.f. UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Teresa Capobianco

U.O.C. Provveditorato ed Economato
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it



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

all.m.4

A.O.D. UDC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0002298/U Data: 24/01/2023 14:01
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Spett.le Ditta PFM Medical
info@pec.medicalinstruments.it

OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura urgente di n. 1 reti mammarie per le esigenze della UOSD Senologia.

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire CON LA MASSIMA URGENZA all'indirizzo 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. 1 reti mammarie ai fini di un intervento programmato, come sotto specificato:

- TILOOP BRA POCKET prodotto dalla PFM Medical, sono presagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. Mastectomizzante per Ca:
P.S. TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia 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):

Denominazione Ente:	Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta
Codice IPA:	aosa_061
Codice Univoco Ufficio:	551B2G

U.O.C. Provveditorato ed Economato
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

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 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.

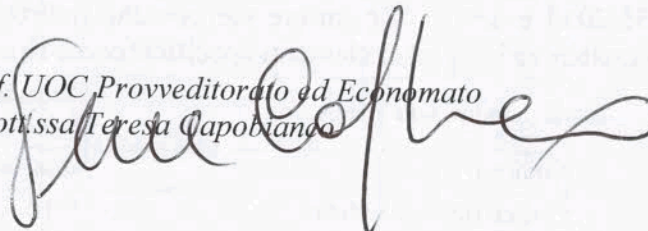
Norme comuni

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.

NS. →

Il Direttore f.f. UOC Provveditorato ed Economato
Dot.ssa Teresa Capobianco



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: OFFERTA A205758 PER PRODOTTI DELLA DIVISIONE MENTOR -
Richiesta di offerta per la fornitura urgente di n.3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD
Senologia

Mittente: "Per conto di: johnsonejohnsonmedical@postecert.it" <posta-certificata@postecert.it>

Data: 22/12/2022, 11:15

A: <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

all. m. 5
22/12/2022

Messaggio di posta certificata

Il giorno 22/12/2022 alle ore 11:15:53 (+0100) il messaggio
"OFFERTA A205758 PER PRODOTTI DELLA DIVISIONE MENTOR - Richiesta di offerta per la fornitura
urgente di n.3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD Senologia" è stato inviato da
"johnsonejohnsonmedical@postecert.it"

indirizzato a:

provveditorato@ospedalecasertapec.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 488FF7FE.00AA79A2.39550DA1.D3ACCF32.posta-certificata@postecert.it

— postacert.eml —

Oggetto: OFFERTA A205758 PER PRODOTTI DELLA DIVISIONE MENTOR - Richiesta di offerta per la
fornitura urgente di n.3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD Senologia

Mittente: <johnsonejohnsonmedical@postecert.it>

Data: 22/12/2022, 11:15

A: <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Spett.le Cliente,

con la presente siamo a trasmetterVi in allegato la nostra migliore offerta per i
prodotti richiesti.

Cogliamo l'occasione per ricordare che, per informazioni e richieste legate a gare e
preventivi, potete utilizzare i nostri recapiti diretti di seguito riportati:
UFFICIO GARE E CONTRATTI per richieste di preventivi e/o qualsiasi necessità inerente la
partecipazione a gare: e-mail ufficiogare@its.jnj.com
Per inoltro ed evasione ordini o per consegne:
SERVIZIO CLIENTI Tel. 06/91194500 - Fax 06/91194505 - e-mail: ordini@its.jnj.com -
e-mail cservice@its.jnj.com
PEC: johnsonejohnsonmedical@postecert.it

Cordiali saluti.

Antonella Calabrese
Tenders & Contracts Office

Via del Mare 56
Pratica di Mare - Pomezia (RM) Italy

etti del
fesucals
Montesche
ME

E | ufficiogare@its.jnj.com
W | www.jnjmedical.it

-----Original Message-----

From: Natascia Sieno <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Sent: giovedì 15 dicembre 2022 12:02

To: johnsonejohnsonmedical@postaacert.it; ufficiogare@its.jnj.com

Subject: Richiesta di offerta per la fornitura urgente di n.3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD Senologia

Si trasmette in allegato richiesta di offerta.

Restasi in attesa di riscontro.

UOC Provveditorato ed Economato

AORN "S.Anna e San Sebastiano" di Caserta

-----Allegati:-----

postacert.eml	2,4 MB
richiesta offerta.pdf	537 kB
A205758.pdf	795 kB
Schema di OFFERTA ECONOMICA COMPILATO.pdf	445 kB
dati-cert.xml	1,0 kB

Spett.le Ditta JOHNSON & JOHNSON

OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura urgente di n. 3 protesi mammarie per le esigenze della UOSD Senologia.

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire CON LA MASSIMA URGENZA 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. 3 Protesi Mammarie ai fini di un intervento programmato per il giorno 21/12/2022, come sotto specificato:

- Protesi Mammaria REF 324-5400 da 400cc,
- Protesi Mammaria REF 324-5450 da 450cc,
- Protesi Mammaria REF 324-435500 da 500cc.

A.O.D. UOC Affar. Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0035786/U Data: 15/12/2022 11:42
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Farmacia 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):

Denominazione Ente:

Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San
Sebastiano di Caserta

U.O.C. Provveditorato ed Economato
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

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 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.

NS

Il Direttore *U.O.C. Provveditorato ed Economato*
Dott.ssa Teresa Capobianco

U.O.C. Provveditorato ed Economato

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta

Via Palasciano 81100 - Caserta

Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Spettabile
AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
81100 - CASERTA CE

Pratica di Mare, 22/12/2022

Offerta n. A205758 (Citare nelle comunicazioni)

VS RIF.TO: Prot. 35786 del 15/12/2022

OGGETTO: OFFERTA PER PRODOTTI DELLA DIVISIONE MENTOR

La **Johnson & Johnson Medical S.p.A.** con sede legale in Pratica di Mare - Via del Mare, 56 - 00071 Pomezia (RM)- N. Iscrizione Registro A.E.E. IT08020000000224, N. Iscrizione Registro Pile IT09060P00000270, formula la propria migliore offerta come di seguito indicato:

Codice Prodotto	Descrizione	Prezzo Unitario di Listino	Sconto %	Prezzo Unitario Offerto	Q.tà a conf.	IVA %	CND	RDM
3245400	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 400 cc-Diam. 13,2 cm.Proiezz. 4	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124113
3245450	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 450 cc-Diam. 13,7 cm.Proiezz. 4,1	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124114
3245500	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 500 cc-Diam. 14,1 cm.Proiezz. 4,2	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124115

Si precisa che resta di esclusiva competenza del Vs. spett.le Ente verificare se l'acquisto del/i prodotto/i in questione al di fuori di una procedura competitiva ad evidenza pubblica

- sia in linea con la normativa vigente applicabile al Vs spett.le Ente nonché con i Vs. regolamenti aziendali in materia di acquisti di dispositivi medici;
- non leda eventuali diritti di fornitura acquisiti da terzi all'esito di una procedura d'acquisto espletata dal Vs. spett.le Ente o comunque cui il Vs. spett.le Ente sia obbligato a prestare adesione;
- sia eseguito – anche in relazione ad eventuali ordini futuri - nel rispetto dei limiti di valore previsti dall'art. 36, co. 2, lett. a), del D. Lgs. n. 50/16.

CONDIZIONI GENERALI

Validità offerta: 31/12/2024

Imballo e trasporto: a nostro carico

Consegna: franco destinatario

Quantità minima fatturabile: confezione di vendita

Tempi di consegna: min 7 max 15 giorni dalla data di ricezione dell'ordine fatta salva la disponibilità della merce

Termini di pagamento: 60 gg data Ft

I PREZZI OFFERTI SONO DA INTENDERSI I.V.A. ESCLUSA.

AL FINE DI RIDURRE AL MINIMO POSSIBILE DISALLINEAMENTI NELLA FASE DI INSERIMENTO ED EVASIONE ORDINE, VI PREGHIAMO DI VOLER EMETTERE GLI ORDINI PER QUANTITATIVI ESPRESSI IN CONFEZIONI.

La **Johnson & Johnson Medical S.p.A.** dichiara inoltre quanto segue:

- Capitale Sociale 6.000.000,00 Euro interamente versato;
- Codice Fiscale, Partita Iva e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese: 08082461008;
- Agenzia delle Entrate:
Regione – ufficio tributi - Direzione Regionale del Lazio, Ufficio Grandi Contribuenti Via G. Capranesi n. 60 – 00155 Roma;
- Codice Attività: 46.46.30
- Conto corrente dedicato: Intesa Sanpaolo SpA – Agenzia Comit di Pomezia (RM) - Via del Mare 7
 - CIN: J
 - ABI: 03069
 - CAB: 22005
 - C/C: 019234350163
 - IBAN: IT 77J 0306922005019234350163
 - BBAN: J 03069 22005 019234350163

Per i prodotti oggetto della presente offerta potrete rivolgerVi a:

REFERENTE PRATICA, Antonella Calabrese - EMAIL acalabre@its.jnj.com

UFFICIO GARE E CONTRATTI per richieste di preventivi e/o qualsiasi necessità inerente la partecipazione a gare – e-mail ufficiogare@its.jnj.com

SERVIZIO CLIENTI per inoltro ed evasione ordini o per consegne Tel. 06/91194500 - Fax 06/91194505 – e-mail: ordini@its.jnj.com - e-mail cservice@its.jnj.com

PEC: johnsonejohnsonmedical@postecert.it

Allegati:

- Scheda tecnica;
- Vs. Schema offerta economica All. A, debitamente compilato.

Distinti saluti

Un Procuratore Speciale
Johnson & Johnson Medical S.p.A.


MEDICAL S.p.A.
Un Procuratore Speciale
Anna Veloroso
(nata a Napoli 26/03/77)

Tutte le informazioni fornite da Johnson & Johnson Medical S.p.A. all'Amministrazione nel contesto della propria offerta, come informazioni sui prezzi, sulla qualità, sugli aspetti tecnici, sulle caratteristiche funzionali, cliniche e ambientali o sull'incidenza dei costi dei prodotti Johnson & Johnson Medical S.p.A. sono da considerarsi informazioni strettamente riservate e rimangono di proprietà esclusiva di Johnson & Johnson Medical S.p.A. Tali informazioni confidenziali potranno essere utilizzate esclusivamente dall'Amministrazione, con il solo scopo di valutare l'offerta Johnson & Johnson Medical S.p.A. e non potranno essere rivelate a terzi, fuori dai casi di legittimo esercizio del diritto di accesso agli atti, documenti e provvedimenti da parte dei soggetti legittimati.

all. M.6

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: RE: Richiesta di offerta per la fornitura di n. 1 reti mammarie per le esig

Mittente: "Per conto di: sunmedical@legalmail.it" <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 26/01/2023, 13:15

A: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 26/01/2023 alle ore 13:15:36 (+0100) il messaggio "RE: Richiesta di offerta per la fornitura di n. 1 reti mammarie per le esig" è stato inviato da "sunmedical@legalmail.it" indirizzato a: provveditorato@ospedalecasertapec.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: 3F916854.00D9C98E.EE013CEC.1F0AD183.posta-certificata@legalmail.it

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

Certified email message

On 26/01/2023 at 13:15:36 (+0100) the message "RE: Richiesta di offerta per la fornitura di n. 1 reti mammarie per le esig" was sent by "sunmedical@legalmail.it" and addressed to: provveditorato@ospedalecasertapec.it
The original message is attached.

Message ID: 3F916854.00D9C98E.EE013CEC.1F0AD183.posta-certificata@legalmail.it

The daticert.xml attachment contains service information on the transmission

— postacert.eml —

Oggetto: RE: Richiesta di offerta per la fornitura di n. 1 reti mammarie per le esig

Mittente: SUNMEDICAL <sunmedical@legalmail.it>

Data: 26/01/2023, 13:15

A: provveditorato@ospedalecasertapec.it

Buongiorno,
per quanto in oggetto si trasmette Nostra documentazione in allegato.

Cordiali Saluti

In data 2023-01-26T11:08:41+0100, provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it> ha scritto:

Si trasmette in allegato la richiesta di offerta.

Restasi in attesa di URGENTISSIMO riscontro.

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

AORN "S.ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

--
Sunmedical srl
Via A. Modigliani 45
20090 Segrate (MI)
T. 02 87282900
F. 02 93664102
E. info@sunmedical.it

— Allegati:

postacert.eml	553 kB
scheda tecnica TiLOOP BRA POCKET.pdf	216 kB
Schema di OFFERTA ECONOMICA.pdf.p7m	185 kB
daticert.xml	904 bytes

Scheda Tecnica TiLOOP BRA POCKET

- Ditta produttrice
PFM Medical AG, Wankelstrabe 60 - 50996 Koln (DE)

- Stabilimento di produzione
PFM Medical Titanium GmbH Hofener Strasse 45, 90431 Nurnberg (DE)
- Descrizione Materiale
Matrice bioinerte presagomata 3D realizzata in tessuto di polipropilene titanizzato, avente poratura >1mm e peso di 16g/m².
- Indicazioni
Utilizzo nella ricostruzione mammaria protesica dove è indicato l'impiego pre-pettorale, per sostenere, rinforzare e riparare strutture tessutali corporee nella chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica della mammella
- Rivestimento a base di titanio
Il titanio non presenta rischi per il corpo, possiede un'ottima tollerabilità ed è il materiale d'elezione che viene impiegato in medicina per molte protesi. Tutte le caratteristiche meccaniche, quali ad esempio la flessibilità della protesi, non sono in alcun modo compromesse dal rivestimento a base di titanio (30nm). Il rivestimento a base di titanio avvolge ogni singolo filamento della rete. All'interno del corpo il materiale artificiale non è esposto. Il rivestimento a base di titanio nel corpo non subisce alcun distacco (materiale composito) ed una sua separazione dal materiale artificiale è possibile solo in caso di distruzione del materiale stesso.
- Confezionamento
Doppia busta sterile (PET/PE-peel 12/50 e TYVEK® Typ 1073 B uncoated).
Confezione da 1 pezzo.
- Metodo di Sterilizzazione
EO - Ossido di Etilene
- Validità di Sterilizzazione
5 anni
- Modalità di conservazione e/o stoccaggio
Mantenere in un luogo asciutto lontano da fonti di calore
- Smaltimento dopo l'uso
Nessuna precauzione particolare
- Conformità del prodotto a norme tecniche

Codice	Descrizione	PZ per CF	Cnd	Repertorio	Anno di introduzione sul mercato
6001383	TiLOOP Bra Pocket SMALL 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621531	2017
6001385	TiLOOP Bra Pocket MEDIUM 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621513	2017
6001387	TiLOOP Bra Pocket LARGE 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621532	2017

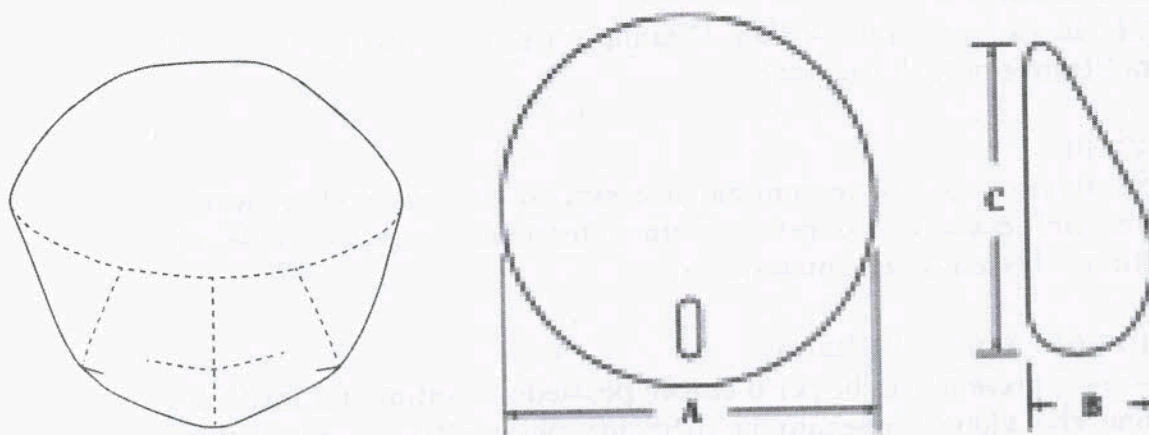


Tabella indicativa per la scelta della dimensione della rete

Misure	Larghezza dell'impianto protesico A	Altezza dell'impianto protesico B	Volume dell'impianto protesico*
Small	< 11cm	< 4,5 cm	< 270ml
Medium	< 13 cm	< 5,5 cm	< 420 ml
Large	< 15 cm	< 6,0 cm	< 550 ml

* Nel caso in cui venga utilizzato un impianto di grande dimensione, si raccomanda di fare riferimento alla larghezza e all'altezza di proiezione dell'impianto durante la scelta della taglia della rete.

RE: RETE MAMMARIA

Da **SUNMEDICAL** <summedical@legalmail.it>
A **provveditorato@ospedalecasertapec.it** <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Data lunedì 13 marzo 2023 - 13:27

Buongiorno,
per quanto richiesto si conferma che Sunmedical Srl è rivenditore autorizzato dei prodotti oggetto della fornitura e si allega dichiarazione di esclusiva.

Cordiali Saluti

In data 2023-03-10T16:16:27+0100, provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it> ha scritto:

[Faint, illegible text from the email body]

[Handwritten signature: M. Gino]

Al fine di procedere alla stesura del provvedimento concernente la fornitura in oggetto (Vs offerta del 26/01/2023) , si chiede di specificare se codesta Società è rivenditore autorizzato dalla PFM Medical (Ditta produttrice Cfr. Scheda tecnica - mail del 26/01/2023) .

Restasi in attesa di cortese risposta

UOC Proveditorato - Economato

Dott.ssa Teresa Capobianco

U.O.C.
Proveditorato ed Economato

AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel: 0823/232462

e-mail: proveditorato@ospedale.caserta.it

PEC: proveditorato@ospedalecasertapec.it

--
Sunmedical srl
Via A. Modigliani 45
20090 Segrate (MI)
T. 02 87282900
F. 02 93664102
E. info@sunmedical.it

Dichiarazione di distribuzione esclusiva EXP 31.12.2023.pdf
Dichiarazione di distribuzione esclusiva EXP 31.12.2023.pdf.p7m

pfm medical ag Postfach 50 17 63 50977 Köln, Germany

TO WHOM IT MAY CONCERN

Cologne, 18 March 2021
Tel.: +49 2236 9641-483
Fax: +49 2236 9641-99-483
Sonja.plewa@pfmmedical.com

AUTHORIZATION LETTER

We, pfm medical ag, Wankelstr. 60, 50996 Köln, Germany, herewith confirm that the company

Sunmedical s.r.l.
Via A. Modigliani 45
20090 Segrate (MI)
Italy


is our exclusive Distributor in the territory of Italy for the following pfm medical products:

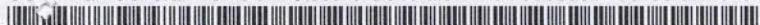
- SRS Implant, incl. titanised mesh
- TiLOOP®

This document is valid until December 31st, 2023.

pfm medical ag

Monika Rieck
ppa. Monika Rieck
Vice President Surgery


i.V. Rosita Fernandez y Burkhart
Head of Global Sales Surgery



ACC. *[Signature]*



Al Direttore U.O.C. Provveditorato

SEDE

Oggetto: materiale per U.O.S.D. Breast Unit – rete mammaria - conto deposito temporaneo ditta Sunmedical.

Come da oggetto si chiede l'inserimento del contratto per il materiale indicato richiesto con modalità di conto deposito temporaneo.
A tal riguardo si allega la copia della richiesta, la bolla di accompagnamento e il foglio relativo all'avvenuto impianto.
Tanto per i dovuti adempimenti di competenza al fine di consentire l'ordine di quanto utilizzato.

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

[Handwritten signature of Anna Dello Stritto]

[Handwritten initials]



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

All'UOC Farmacia

Il sottoscritto Dott. Gian Paolo Pitruzzella dichiara di aver ritirata a mano la rete TILOOP Bra Pocket consegnata il 27/01/2023 alle 20,00 di sera in quanto indispensabile per l'intervento di lunedì 30/01/2023 e richiesta ufficialmente il 5/12/2022. Mi assumo le mie responsabilità per quanto fatto, ma ripeto necessario per la riuscita dell'intervento.

Allego bolla di consegna

A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANPAOLO PITRUZZELLA
CE 002660

U.O.C. inserire nome unità operativa
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. Inserire telefono unità operativa
e-mail: inserire email unità operativa
pec: inserire pec unità operativa

SUNMEDICAL

Spettabile
Azienda Sanitaria Locale Caserta
Via Unita' Italiana, 28
81100 Caserta (CE)

SUNMEDICAL SRL

Sede Legale

Via Fosse Ardeatine, 35
20382 Bellusco (MI)
Capitale Sociale: E. 300.000,00
R.E.A. MB-1861789
Reg. Imp. di Milano, CF e P.IVA 06548140968
Tel.: 0287282900 - Fax: 0287282910
E-mail: info@sunmedical.it - Internet: www.sunmedical.it

Sede Operativa

Via A. Modigliani 45
20054 Segrate (MI)
Codice SDI: W7YVJK9

C.A.

Azienda Sanitaria Locale Caserta
Via Unita' Italiana, 28
81100 Caserta (CE)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/14/06/96)

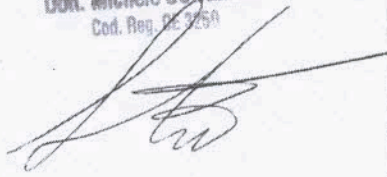
DDT c/Deposito

COD. COLI	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE	N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	PAG.
011904	IT03519500619			SBR	98	27-01-23	1
CONDIZIONE DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO			

Bon.Banc. 60 gg DF

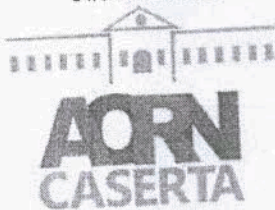
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	PZ/CR	QUANTITA
6001385	TILOOP Bra Pocket 16 g/mq Extralight - Medium - ricostruzione Lotto : 32848 - Data Scad. 30-06-27 CND: P900204 - RDM: 1621513	PZ		1,00

A.O. SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dot. Michele SORGENTE
Cod. Reg. DE 2259



CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
C.TO DEPOSITO	Scatole	1			
TRASPORTO A CURA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL MITTENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
Vettore	Porto Franco	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE		
DESCRIZIONE VETTORE	Sunmedical Srl - Via A. Modigliani 45 - 20090 Segrate (MI)				
ANNOTAZIONE	Merce portata da nostro incaricato Sig. Danilo Sbrogna per intervento urgente del 30/01/2023				

31/01/2023 09.38-20230003020



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

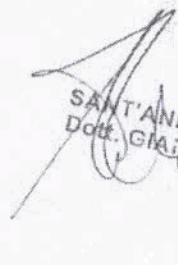
ALLA UOC FARMACIA

Oggetto: impianto rete mammaria tiloop

In data 30/01/2023 è stata impiantata alla paz. ~~██████████~~ una rete mammaria TILOOP

Bra Peket lotto 32848

Caserta 31/01/2023


A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIAMPAOLO PITRUZZELLA
CE 002660

U.O.C. inserire nome unità operativa
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. Inserire telefono unità operativa
e-mail: inserire email unità operativa
pec: inserire pec unità operativa



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

U.O.C. Farmacia

Caserta, 27/01/2023

Spett.le
PFM MEDICAL

segreteria@sunmedical.it

daniilo.sbrogna@sunmedical.it

OGGETTO: Richiesta fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

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

- Rete mammaria TILOOP BRA POCKET Medium 16g/mq - quantità: 01.

Seguirà ordine informatico di quanto utilizzato.

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

Fornitura urgente di n. 1 reti mammarie per le esigenze della UOSD Senologia

Da **Natascia Sieno** <provveditorato@ospedale.caserta.it>

A **accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it**

<accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>, **breastunit@ospedale.caserta.it**
<breastunit@ospedale.caserta.it>

Data venerdì 27 gennaio 2023 - 09:11

In riferimento alla procedura in oggetto si trasmette in allegato la scheda tecnica inviata dalla Ditta PFM Medical, ai fini della verifica di conformità tecnica di competenza.

Cordialmente

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

scheda tecnica_000060.pdf

*27-1-2023
prodotti
e confezione*

[Signature]
SANT'ANNA A.D.R.N. e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANPAOLO PIQUAZZELLA
CE 002660

CE 0124, classe II B

Codice	Descrizione	PZ per CF	Cnd	Repertorio	Anno di introduzione sul mercato
6001383	TiLOOP Bra Pocket SMALL 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621531	2017
6001385	TiLOOP Bra Pocket MEDIUM 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621513	2017
6001387	TiLOOP Bra Pocket LARGE 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621532	2017

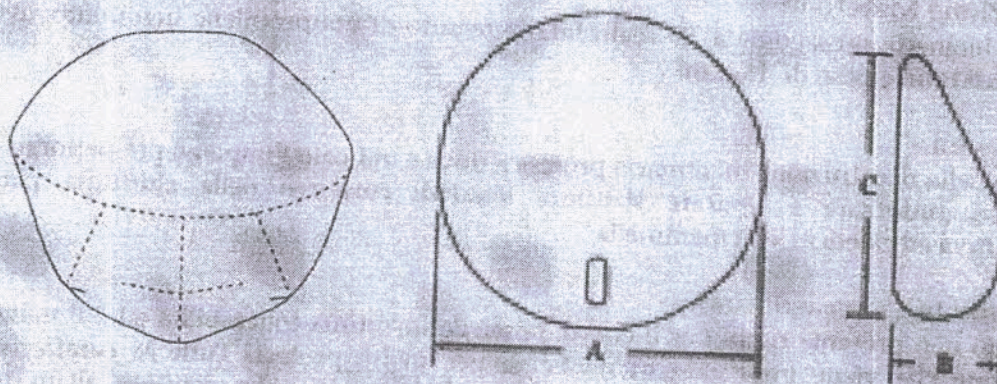


Tabella indicativa per la scelta della dimensione della rete

Misure	Larghezza dell'impianto protesico A	Altezza dell'impianto protesico B	Volume dell'impianto protesico*
Small	< 11cm	< 4,5 cm	< 270ml
Medium	< 13 cm	< 5,5 cm	< 420 ml
Large	< 15 cm	< 6,0 cm	< 550 ml

* Nel caso in cui venga utilizzato un impianto di grande dimensione, si raccomanda di fare riferimento alla larghezza e all'altezza di proiezione dell'impianto durante la scelta della taglia della rete.



**Al Direttore U.O.C. Provveditorato
E p.c. Al Direttore U.O.S.D. Breast Unit**

LORO SEDI

Oggetto: richiesta urgente reti.

Si invia, in allegato, la richiesta del prodotto in oggetto con l'autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale.
Si chiede di provvedere considerata l'urgenza rappresentata dal reparto richiedente.

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

Anna Dello Stritto

per



PPM MEDICAL



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

Caserta 06/12/2022

Alla Direzione Sanitaria
e pc UOC Provveditorato
e pc UOC Farmacia

Oggetto : richiesta urgente di reti per la paziente ~~XXXX~~

Si fa richiesta di un acquisto di n. 1 reti mammarie non presenti nella vigente gara ma in quella che si sta per espletare.

Le reti in oggetto sono TILOOP BRA POCKET prodotto dalla PFM Medical, sono presagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. mastectomizzate per Ca.

P.S. TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq

*Alle c. A.
Dott. M. JOC Provveditorato
e Dr. P. Ruzza
S. Ruzza
G. Ruzza*

Distinti Saluti
A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dot. GIampaolo RITRUZZELLA
CE 002680

autorizzazione alla rete

Da breastunit <breastunit@ospedale.caserta.it>

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

Data lunedì 23 gennaio 2023 - 10:54

per conoscenza si invia l' autorizzazione della direzione sanitaria all'acquisto della rete mammaria

Richiesta urgente di reti per la paziente **XXXXXX**.pdf



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

Visualizza Dal Protocollo - Google Chrome
Non sicuro | 10.10.18.81/zerow/epa/103.2-110679351142535A1VADAKRKH7Y1P3J112951978/success_img/s......</p><div data-bbox="130 180 975 210" data-label="Text"><p>Struttura | Ufficio: UOC Farmacia Ospedaliera | Utente Collegato: Dilenzo Filippo | Duplo | Asigna</p></div><div data-bbox="130 210 975 230" data-label="Text"><p>GEDOG, Protocollo Informatico | Inviato | Meta in evidenza | Inserimento protocollo avvenuto con successo! | Duplo | Asigna</p></div><div data-bbox="130 230 975 370" data-label="Form"><p>Protocollo n°: 0002262 / 1 registrato il 24/01/2023 12:19</p><p>Cognome Protocollatore: DILORENZO | Nome Protocollatore: FILIPPO | Ufficio Protocollatore: UOC FARMACIA OSPEDALIERA</p><p>Fun: Non identificato | Categoria: | Metodo di Spedizione: A MANO</p><p>Oggetto: RICHIESTA URGENTE RENI</p><p>Tabella di Classificazione</p><p>Ufficio Mittente: UOC FARMACIA OSPEDALIERA | Cognome Mittente: DILORENZO | Nome Mittente: FILIPPO</p></div><div data-bbox="130 370 975 400" data-label="Text"><p>Allega | Annullamento | Annullazioni | Albo | Fascicoli | PEC</p></div><div data-bbox="130 400 975 450" data-label="Table"><table border="1"><thead><tr><th>Data assegnazione</th><th>Ufficio Assegnante</th><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Ufficio Assegnatario</th><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Stato</th><th>Messaggio</th></tr></thead><tbody><tr><td>24/01/2023 12:19</td><td>Uoc Farmacia Ospedaliera</td><td>Dilenzo</td><td>Filippo</td><td>Uoc Sanotologia</td><td></td><td></td><td>IN ATTESA</td><td></td></tr><tr><td>24/01/2023 12:19</td><td>Uoc Farmacia Ospedaliera</td><td>Dilenzo</td><td>Filippo</td><td>Uoc Provveditorato Ed Economico</td><td></td><td></td><td>IN ATTESA</td><td></td></tr><tr><td>24/01/2023 12:19</td><td>Uoc Farmacia Ospedaliera</td><td>Dilenzo</td><td>Filippo</td><td>Uoc Farmacia Ospedaliera</td><td>Dilenzo</td><td>Filippo</td><td>FINE LAVORAZIONE</td><td></td></tr></tbody></table></div><div data-bbox="130 450 975 517" data-label="Page-Footer"><p>Download | Scrivi qui per eseguire la ricerca | 12:36 | 24/01/2023</p></div>

Fornitura urgente di n. 1 reti mammarie per le esigenze della UOSD Senologia

Da **Natascia Sieno** <provveditorato@ospedale.caserta.it>

A **accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it**
<accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>, **breastunit@ospedale.caserta.it**
<breastunit@ospedale.caserta.it>

Data venerdì 27 gennaio 2023 - 09:11

In riferimento alla procedura in oggetto si trasmette in allegato la scheda tecnica inviata dalla Ditta PFM Medical, ai fini della verifica di conformità tecnica di competenza.

Cordialmente

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

scheda tecnica_000060.pdf

Scheda Tecnica TiLOOP BRA POCKET

- Ditta produttrice
PFM Medical AG, Wankelstrabe 60 - 50996 Koln (DE)
- Stabilimento di produzione
PFM Medical Titanium GmbH Hofener Strasse 45, 90431 Nurnberg (DE)
- Descrizione Materiale
Matrice bioinerte presagomata 3D realizzata in tessuto di polipropilene titanizzato, avente poratura >1mm e peso di 16g/m².
- Indicazioni
Utilizzo nella ricostruzione mammaria protesica dove è indicato l'impiego pre-pettorale, per sostenere, rinforzare e riparare strutture tessutali corporee nella chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica della mammella
- Rivestimento a base di titanio
Il titanio non presenta rischi per il corpo, possiede un'ottima tollerabilità ed è il materiale d'elezione che viene impiegato in medicina per molte protesi. Tutte le caratteristiche meccaniche, quali ad esempio la flessibilità della protesi, non sono in alcun modo compromesse dal rivestimento a base di titanio (30nm). Il rivestimento a base di titanio avvolge ogni singolo filamento della rete. All'interno del corpo il materiale artificiale non è esposto. Il rivestimento a base di titanio nel corpo non subisce alcun distacco (materiale composito) ed una sua separazione dal materiale artificiale è possibile solo in caso di distruzione del materiale stesso.
- Confezionamento
Doppia busta sterile (PET/PE-peel 12/50 e TYVEK® Typ 1073 B uncoated).
Confezione da 1 pezzo.
- Metodo di Sterilizzazione
EO - Ossido di Etilene
- Validità di Sterilizzazione
5 anni
- Modalità di conservazione e/o stoccaggio
Mantenere in un luogo asciutto lontano da fonti di calore
- Smaltimento dopo l'uso
Nessuna precauzione particolare
- Conformità del prodotto a norme tecniche

CE 0124, classe II B

Codice	Descrizione	PZ per CF	Cnd	Repertorio	Anno di introduzione sul mercato
6001383	TiLOOP Bra Pocket SMALL 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621531	2017
6001385	TiLOOP Bra Pocket MEDIUM 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621513	2017
6001387	TiLOOP Bra Pocket LARGE 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621532	2017

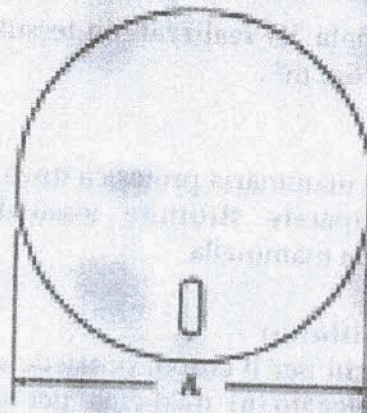
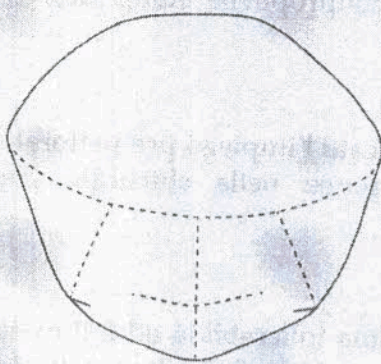


Tabella indicativa per la scelta della dimensione della rete

Misure	Larghezza dell'impianto protesico A	Altezza dell'impianto protesico B	Volume dell'impianto protesico*
Small	< 11cm	< 4,5 cm	< 270ml
Medium	< 13 cm	< 5,5 cm	< 420 ml
Large	< 15 cm	< 6,0 cm	< 550 ml

* Nel caso in cui venga utilizzato un impianto di grande dimensione, si raccomanda di fare riferimento alla larghezza e all'altezza di proiezione dell'impianto durante la scelta della taglia della rete.

Richiesta materiale in conto deposito temporaneo

Da **accettazionefarmacia** <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>

A **segreteria** <segreteria@sunmedical.it>, **danilo.sbrogna** <danilo.sbrogna@sunmedical.it>

Data venerdì 27 gennaio 2023 - 13:24

Si invia, in allegato, quanto in oggetto.

Cordiali saluti
UOC Farmacia

Richiesta materiale in conto deposito temporaneo .pdf



ALL. 8



Al Direttore U.O.C. Provveditorato

SEDE

Oggetto: materiale per U.O.S.D. Breast Unit - protesi mammaria - conto deposito temporaneo ditta Johnson & Johnson.

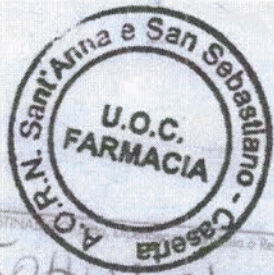
Come da oggetto si chiede l'inserimento del contratto per il materiale indicato richiesto con modalità di conto deposito temporaneo.

A tal riguardo si allega la copia della richiesta, la bolla di accompagnamento, la bolla di reso e il foglio relativo all'avvenuto impianto.

Tanto per i dovuti adempimenti di competenza al fine di consentire l'ordine di quanto utilizzato.

Il Direttore U.O.C. di Farmacia

Dott.ssa Anna Dello Stritto



DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.d.t.) DPR. 472 del 14/08/1996 - DPR. 696 del 27/12/1996

N. 59 DEL 09/07/03

A MEZZO
 MITTENTE VETTORE DESTINATARIO

DESTINATARIO
 o Residenza, Portata IVA
JOHNSON E JOHNSON
MEDICAL

LUOGO DI DESTINAZIONE
VIA DELL'INDUSTRIAS
04014 APRICIA
CIACCIA

CADISALE DEL TRASPORTO
RESODAC TEMP.

VE. ORD. DEL
 in conto
 a scatto

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO**
	S. REMANNO CON N°801 3840830	
N°1	LOTTO 981F009 SN 981F009-117 REF 354-450	
6°1	LOTTO 9718094 SN 9718094-043 REF 324-4400	
N°1	LOTTO 9807444 SP 9807444-065 REF 354-4001	
N°1	REF 324-5400 SV 9796968-064	
10°1	REF 324-5500 SN 9725277-042	
	R. TIRA DHC	

ASPECTO ESTERIORE DEI BENI <u>COLLI</u>	N. COLLI <u>1</u>	PESO KG.	PORTO	TOTALE €
VETTORE- ditta, domicilio o residenza <u>DHL</u>			Ors e data del ritiro <u>13/07/03</u>	Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO
 DESTINATARIO
 MITTENTE

ANNUNZIATI VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE
 FIRMA DEL DESTINATARIO

(1) Solo in caso di allegato assicurativo della certificazione Incoterms (I.T.A. art. 10 del D. 441/92) [2]



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

CASERTA 31/01/2023

Alla U. O.C. FARMACIA

Oggetto: impianto protesi mammarie

E' stata impiantata il giorno 30/01/2023 alla paz. ~~██████~~ una protesi
mammario REF 324-5450 Sn 9804411-009 si restituiscono le protesi:

REF 324-5400 Sn 9796968-064

REF 324-5500 Sn 9725277-042

[Handwritten signature]
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
A.O.R.N.
Dott. GIAMPAOLO PITRUZZELLA
CE 082860

U.O.C. inserire nome unità operativa
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. inserire telefono unità operativa
e-mail: inserire email unità operativa
pec: inserire pec unità operativa

Data DDT: 17/01/23 **Codice Cliente:** 6633271
Data Ordine: 02/01/23 **P.IVA cliente:** 02201130610
Numero Ordine: 33346390-KT10101 **Riferimento ordine cliente:** INT. 5/01/22

Spedito da: **Indirizzo di fatturazione:** **Spedito a:**
 GMED Healthcare BV AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN MAGAZZINO FARMACIA
 (a Johnson & Johnson Company) SEBASTIANO VIA TESCIONE
 Magazzino di partenza e di restituz VIA TESCIONE 81100 CASERTA CE
 Via dell'Industria n. 8 scasirag@its.jnj.com Italy
 04011 Aprilia (LT) 81100 CASERTA CE
 Italy Italy

DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993
 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium

Prodotto	Descrizione	Unita di misura	Qta' ordinata	Qta' spedita	Qta' ordinata in back order	Qta' spedita in precedenza
3245450	PROT.ROUND SILTEX MP CII 450CC	BX	1	1		
P060101			1 Confezione = 1 Pezzo			
124114	Numero lotto: 9804411					1
						Data scadenza: 25/09/27

IMPIANTATA

Peso: 1,000 KG
Volume: 0,022 m³
Numero dei colli: 1
Corriere: TNT

P.R.

[Signature] *23/1/23*

CESSIONARIO / DEPOSITARIO
 Johnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO
 Sede Legale Via Del Mare, 58 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008
 N. Iscrizione Reg. A.A.E. IT 08020000000224. N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma -08082461008 REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Tel+39 06 91 19 41



Cliente	Corriere
Nome:	Nome:
Firma:	Firma:
Data:	Data:

[Stamp: 18.01.2023]

Data DDT: 17/01/23

Codice Cliente: 6633271

Data Ordine: 02/01/23

P.IVA cliente: 02201130610

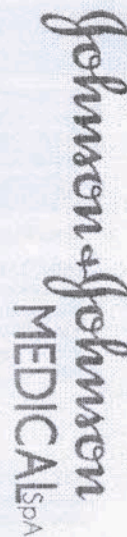
Numero Ordine: 33346390-KT10101

Riferimento ordine cliente: INT. 5/01/22

Spedito da:
GMED Healthcare BV
 (a Johnson & Johnson Company)
 Magazzino di partenza e di restituz
 Via dell'Industria n. 8
 04011 Aprilia (LT)
 Italy

Indirizzo di fatturazione:
AZ.OSP. SANT'ANNA E SAN
SEBASTIANO
VIA TESCIONE
 scasirag@jts.jnj.com
 81100 CASERTA CE
 Italy

Spedito a:
MAGAZZINO FARMACIA
VIA TESCIONE
 81100 CASERTA CE
 Italy



DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium

Prodotto	Descrizione	Qta' spedita	Numero di Serie	Prodotto	Descrizione	Qta' spedita	Numero di Serie
3245450	PROT.ROUND SILTEX MP CII 450CC	1	9804411009				



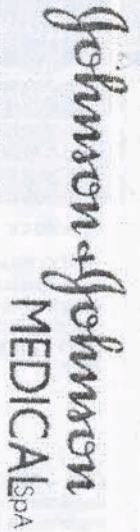
Cliente

Corriere

Nome:
 Firma:
 Data:

Nome:
 Firma:
 Data:

UCC FARMACIA
 A.O.R. S. ANNA E S. SEBASTIANO
 CASERTA
 SERVIZIO REGIONALE DI CONTROLLO
 QUALITA' E SICUREZZA
 18.01.2023



Data DDT: 02/01/23

Codice Cliente: 6633271

Data Ordine: 02/01/23

P.IVA cliente: 02201130610

Numero Ordine: 33346390-KT10101

Riferimento ordine cliente: INT. 5/01/22

Spedito da:
 GMED Healthcare BV
 (a Johnson & Johnson Company)
 Magazzino di partenza e di restituz.
 Via dell'Industria n. 8
 04011 Aprilia (LT)
 Italy

Indirizzo di fatturazione:
 AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN
 SEBASTIANO
 VIA TESCIONE
 scasirag@its.jnj.com
 81100 CASERTA CE
 Italy

Spedito a:
 MAGAZZINO FARMACIA
 VIA TESCIONE
 81100 CASERTA CE
 Italy

DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium

Prodotto	Descrizione	Unita di misura	Qta ordinata	Qta spedita	Qta ordinata in back order	Qta spedita in precedenza
3245500	PROT.ROUND SILTEX MP CII 500CC	BX	1	1		
P060101			1 Confezione = 1 Pezzo			
124115	Numero lotto: 9725277				1	
						Data scadenza: 28/04/27

Prodotto non spedito

3245400	PROT.ROUND SILTEX MP CII 400CC		1		1	
3245450	PROT.ROUND SILTEX MP CII 450CC		1		1	

Peso: 2,000 KG
 Volume: 0,022 m³
 Numero dei colli: 1
 Corriere: TNT

Handwritten: P.R. [Signature] 13/1/23

CESSIONARIO / DEPOSITARIO
 Johnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO
 Sede Legale Via Del Mare, 56 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008
 N. Iscrizione Reg A.A.E. IT 080200000002224. N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma - 08082461008 REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Tei+39 06 91 19 41



Cliente
 Nome:
 Firma:
 Data:

Corriere
 Nome: [Signature] 13-1-23
 Firma:
 Data:

Data DDT: 09/01/23

Codice Cliente: 6633271

Data Ordine: 02/01/23

P.IVA cliente: 02201130610

Numero Ordine: 33346390-KT10101

Riferimento ordine cliente: INT. 5/01/22

Spedito da:

GMED Healthcare BV
(a Johnson & Johnson Company)
Magazzino di partenza e di restituz
Via dell'Industria n. 8
04011 Aprilia (LT)
Italy

Indirizzo di fatturazione:

AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN
SEBASTIANO
VIA TESCIONE
scasirag@its.jnj.com
81100 CASERTA CE
Italy

Spedito a:

MAGAZZINO FARMACIA
VIA TESCIONE
81100 CASERTA CE
Italy

SENDOLOGIA

Johnson & Johnson
MEDICAL S.p.A

DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium

Prodotto	Descrizione	Unita di misura	Qta' ordinata	Qta' spedita	Qta' ordinata in back order	Qta' spedita in precedenza
3245400	PROT.ROUND SILTEX MP CII 400CC	BX	1	1	✓	
P060101			1 Confezione = 1 Pezzo			
124113	Numero lotto: 9796968 ✓		Data scadenza: 14/09/27	1		

Prodotto non spedito

3245450 PROT.ROUND SILTEX MP CII 450CC 1 1

Peso: 2,000 KG
Volume: 0,022 m³
Numero dei colli: 1
Corriere: TNT

P.R. 12/1/23
Mestepedro

CESSIONARIO / DEPOSITARIO

Johnson & Johnson Medical S.p.A. - Capitale Sociale 5.010.000,00 INTERAMENTE VERSATO

Sede Legale Via Del Mare, 56 00040 Pratica di Mare (RM) P.IVA 08082461008

N. Iscrizione Reg. A.A.E. IT 08020000000224 N. Iscrizione c/o Registro imprese di Roma -08082461008 REA C.C.I.A.A. Di Roma 1072108/ Tel+39 06 91 19 41



Cliente

Nome:

Firma:

Data:

Corriere

Nome:

Firma:

Data: 11-1-23

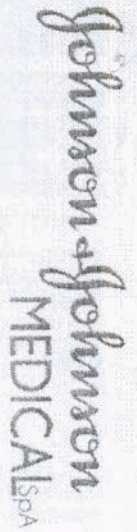
Data DDT: 02/01/23
Data Ordine: 02/01/23
Numero Ordine: 33346390-KT10101

Codice Cliente: 6633271
P.IVA cliente: 02201130610
Riferimento ordine cliente: INT. 5/01/22

Spedito da:
 GMED Healthcare BV
 (a Johnson & Johnson Company)
 Magazzino di partenza e di restituz
 Via dell'Industria n. 8
 04011 Aprilia (LT)
 Italy

Indirizzo di fatturazione:
 AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN
 SEBASTIANO
 VIA TESCIONE
 scasirag@its.jnj.com
 81100 CASERTA CE
 Italy

Spedito a:
 MAGAZZINO FARMACIA
 VIA TESCIONE
 81100 CASERTA CE
 Italy



DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium

Prodotto	Descrizione	Qta spedita	Numero di Serie	Prodotto	Descrizione	Qta spedita	Numero di Serie
3245500	PROT ROUND SILTEX MP CH 500CC	1	9725277042				



Cliente

Nome:
 Firma:
 Data:

Corriere

Nome:
 Firma:
 Data:

12-1-23
 [Stampa e firma illeggibili]

Data DDT: 09/01/23

Codice Cliente: 6633271

Data Ordine: 02/01/23

P.IVA cliente: 02201130610

Numero Ordine: 33346390-KT10101

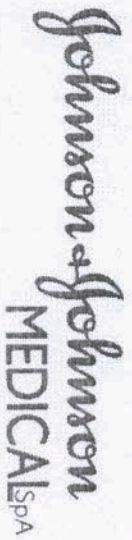
Riferimento ordine cliente: INT. 5/01/22

Spedito da:
GMED Healthcare BV
 (a Johnson & Johnson Company)
 Magazzino di partenza e di restituz
 Via dell'Industria n. 8
 04011 Aprilia (LT)
 Italy

Indirizzo di fatturazione:
AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN
SEBASTIANO
VIA TESCIONE
 scasirag@its.jnj.com
 81100 CASERTA CE
 Italy

Spedito a:
MAGAZZINO FARMACIA
VIA TESCIONE
81100 CASERTA CE
 Italy

DDT - DPR 472 del 14/08/1996. In mancanza di riserva all'atto di accettazione, o comunque, trascorsi otto giorni dal ricevimento del presente DDT senza contestazioni, la merce si intenderà accettata ad ogni effetto di legge IT00143409993 Importatore UE (se applicabile): GMED Healthcare BV, Leonardo Da Vincilaan 15, 1831 Diegem, Belgium



Prodotto	Descrizione	Qta spedita	Numero di Serie	Prodotto	Descrizione	Qta spedita	Numero di Serie
3245400	PROT.ROUND SILTEX MP CII 400CC	1	9796968064				



Cliente

Nome:

Firma:

Data:

Corriere

Nome:

Firma:

Data:



U.O.C. Farmacia

Caserta, 29/12/2022

**Spett.le
Johnson & Johnson**

Mail ordini@its.jnj.com

OGGETTO: Richiesta fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

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

1. n.1 protesi mammaria cod.324-5400 da 400 cc
2. n.1 protesi mammaria cod.324-5450 da 450 cc
3. n.1 protesi mammaria cod.324-5500 da 500 cc

Seguirà ordine informatico di quanto utilizzato.

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

richiesta materiale conto deposito temporaneo

Da **accettazionefarmacia** <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>

A **ordini** <ordini@its.jnj.com>

Data giovedì 29 dicembre 2022 - 14:17

si invia richiesta materiale in conto deposito temporaneo.

Cordiali saluti

MATERIALE IN CONTO DEPOSITO TEMPORANEO.pdf



Al Direttore U.O.C. Provveditorato
E p.c. Al Direttore U.O.S.D. Breast Unit

LORO SEDI

Oggetto: materiale protesico per chirurgia ricostruttiva mammella.

In merito alla richiesta del materiale oggetto della presente di cui all'allegato, si comunica l'impossibilità di procedere all'effettuazione del relativo ordine informatico a causa della mancanza del relativo contratto

Si resta in attesa di cortese urgente riscontro in merito trattandosi di dispositivi destinati ad una paziente in attesa di intervento.

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



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

Caserta, 06/12/2022

UOC Provveditorato
UOC Farmacia

Oggetto: protesi mammaria

Si richiedono per l'intervento del giorno 21/12/2022 della paz. ~~XXXXXXXXXX~~ protesi mammaria

REF 324-5400 da 400 cc

REF 324-5450 da 450cc

REF 324-43500 da 500

324-5500

Il Responsabile

A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANNI PINOZZI
CE 002660
ZELLA

U.O.C. inserire nome unità operativa
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta
Tel. Inserire telefono unità operativa
e-mail: inserire email unità operativa
naz: inserire pec unità operativa



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

Protocollo n°: 0035032/1 registrato il 06/12/2022 13:02

Cognome Protocollore	Nome Protocollore	Ufficio Protocollore
DIORENZO	FILIPPO	UOC FARMACIA OSPEDALIERA
Tipo	Categoria	Mezzo di Sceltozione
Non Identificato		A MANO
Oggetto		
MATERIALE PROTETICO PER CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA MAMMELLA		
Tabella di Classificazione		
Ufficio Mittente	Cognome Mittente	Nome Mittente
UOC FARMACIA OSPEDALIERA	DIORENZO	FILIPPO

Documenti

- materiale per Senologia.p

Segnature

- segnatura.seni

Annullamento Annullamenti Altare Fessic09 PEC

Data assegnazione	Ufficio Assegnante	Cognome	Nome	Ufficio Assegnatario	Cognome	Nome	Stato	Messaggio
06/12/2022 13:02	Uoc Farmacia Ospedaliera	DioRENZO	Filippo	Uocd Senologia			IN ATTESA	
06/12/2022 13:02	Uoc Farmacia Ospedaliera	DioRENZO	Filippo	Uoc Provveditorato Ed Economico			IN ATTESA	
06/12/2022 13:02	Uoc Farmacia Ospedaliera	DioRENZO	Filippo	Uoc Farmacia Ospedaliera	DioRENZO	Filippo	FINE LAUREAZIONE	

Download

Spettabile
AZ. OSP. SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE
81100 - CASERTA CE

Pratica di Mare, 22/12/2022
Offerta n. A205758 (Citare nelle comunicazioni)

VS RIF.TO: Prot. 35786 del 15/12/2022
OGGETTO: OFFERTA PER PRODOTTI DELLA DIVISIONE MENTOR

La Johnson & Johnson Medical S.p.A. con sede legale in Pratica di Mare - Via del Mare, 56 - 00071 Pomezia (RM) - N. Iscrizione Registro A.E.E. IT0802000000224, N. Iscrizione Registro Pile IT09060P00000270, formula la propria migliore offerta come di seguito indicato:

Codice Prodotto	Descrizione	Prezzo Unitario di Listino	Sconto %	Prezzo Unitario Offerto	Q.tà a conf.	IVA %	CND	RDM
3245400	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 400 cc-Diam. 13,2 cm.Proiez. 4	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124113
3245450	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 450 cc-Diam. 13,7 cm.Proiez. 4,1	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124114
3245500	Protesi mammaria Siltex Gel Profilo Moderato Plus rotonda testurizzata Cohesive II Vol. 500 cc-Diam. 14,1 cm.Proiez. 4,2	711,00	39,5218	430,00	1	4	P060101	124115

Si precisa che resta di esclusiva competenza del Vs. spett.le Ente verificare se l'acquisto del/i prodotto/i in questione al di fuori di una procedura competitiva ad evidenza pubblica

- sia in linea con la normativa vigente applicabile al Vs spett.le Ente nonché con i Vs. regolamenti aziendali in materia di acquisti di dispositivi medici;
- non leda eventuali diritti di fornitura acquisiti da terzi all'esito di una procedura d'acquisto espletata dal Vs. spett.le Ente o comunque cui il Vs. spett.le Ente sia obbligato a prestare adesione;
- sia eseguito - anche in relazione ad eventuali ordini futuri - nel rispetto dei limiti di valore previsti dall'art. 36, co. 2, lett. a), del D. Lgs. n. 50/16.

CONDIZIONI GENERALI

Validità offerta: 31/12/2024

Imballo e trasporto: a nostro carico

Consegna: franco destinatario

Quantità minima fatturabile: confezione di vendita

Tempi di consegna: min 7 max 15 giorni dalla data di ricezione dell'ordine fatta salva la disponibilità della merce

Termini di pagamento: 60 gg data Ft

I PREZZI OFFERTI SONO DA INTENDERSI I.V.A. ESCLUSA.

AL FINE DI RIDURRE AL MINIMO POSSIBILE DISALLINEAMENTI NELLA FASE DI INSERIMENTO ED EVASIONE ORDINE, VI PREGHIAMO DI VOLER EMETTERE GLI ORDINI PER QUANTITATIVI ESPRESSI IN CONFEZIONI.

La Johnson & Johnson Medical S.p.A. dichiara inoltre quanto segue:

- Capitale Sociale 6.000.000,00 Euro interamente versato;
- Codice Fiscale, Partita Iva e Numero di iscrizione al Registro delle Imprese: 08082461008;
- Agenzia delle Entrate:
Regione – ufficio tributi - Direzione Regionale del Lazio, Ufficio Grandi Contribuenti Via G. Capranesi n. 60 – 00155 Roma;
- Codice Attività: 46.46.30
- Conto corrente dedicato: Intesa Sanpaolo SpA – Agenzia Comit di Pomezia (RM) - Via del Mare 7
 - CIN: J
 - ABI: 03069
 - CAB: 22005
 - C/C: 019234350163
 - IBAN: IT 77J 0306922005019234350163
 - BBAN: J 03069 22005 019234350163

Per i prodotti oggetto della presente offerta potrete rivolgerVi a:

REFERENTE PRATICA, Antonella Calabrese - EMAIL acalabre@its.jnj.com

UFFICIO GARE E CONTRATTI per richieste di preventivi e/o qualsiasi necessità inerente la partecipazione a gare – e-mail ufficiogare@its.jnj.com

SERVIZIO CLIENTI per inoltro ed evasione ordini o per consegne Tel. 06/91194500 - Fax 06/91194505 – e-mail: ordini@its.jnj.com - e-mail cservice@its.jnj.com


PEC: johnsonejohnsonmedical@postecert.it

Allegati:

- Scheda tecnica;
- Vs. Schema offerta economica All. A, debitamente compilato.

Distinti saluti

Un Procuratore Speciale
Johnson & Johnson Medical S.p.A.


Johnson & Johnson
S.p.A.
Via P. B. 1000/1001
Rama Velocetto
Telia e Fax 06/91194500/771

Tutte le informazioni fornite da Johnson & Johnson Medical S.p.A. all'Amministrazione nel contesto della propria offerta, come informazioni sui prezzi, sulla qualità, sugli aspetti tecnici, sulle caratteristiche funzionali, cliniche e ambientali o sull'incidenza dei costi dei prodotti Johnson & Johnson Medical S.p.A. sono da considerarsi informazioni strettamente riservate e rimangono di proprietà esclusiva di Johnson & Johnson Medical S.p.A. Tali informazioni confidenziali potranno essere utilizzate esclusivamente dall'Amministrazione, con il solo scopo di valutare l'offerta Johnson & Johnson Medical S.p.A. e non potranno essere rivelate a terzi, fuori dai casi di legittimo esercizio del diritto di accesso agli atti, documenti e provvedimenti da parte del soggetto legittimato.



ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

FORNITURA DI RETE E PROTESI MAMMARIA PER LA UOSD SENOLOGIA – RICOGNIZIONE

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

Il costo derivante dal presente atto : €4.475,20

- è di competenza dell'esercizio 2023 , 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, 14/03/2023

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito