



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

Determina Dirigenziale N. 96 del 07/02/2023

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica destinati alla UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE - Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. n. 76/2020 conv. in L. n. 120/2020 e s.m.i.

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 07/02/2023 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITA'

Atto immediatamente esecutivo

TRASMISSIONE

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

UOC AFFARI GENERALI

Direttore Eduardo Chianese

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica destinati alla UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE - Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. n. 76/2020 conv. in L. n. 120/2020 e s.m.i.

Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

IL DIRETTORE f.f. UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

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

PREMESSO CHE

- con nota Prot. n. 36326 del 21/12/2022 (Allegato n. 1) il Direttore della UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE, Dott. Italo Bernardo, nell'evidenziare che i "tre materassini in gel in dotazione annessi alle cullette termiche N. Inventario 003888 – 003867 – 003889 sono usurati" ha chiesto al Servizio Scrivente di procedere ad un nuovo acquisto, fornendone le relative misure;

RILEVATO CHE

- in data 22/12/2022, detto Servizio ha inoltrato - a mezzo pec - invito a presentare offerta per la fornitura di che trattasi alle Ditte sottoelencate, individuate quali operatori economici del settore:
 - VDS ARREDAMENTI, GM MEDICA, MIS MEDICAL, CFS ITALIA, FAVERO HEALTH PROJECTS (nota Prot. n. 36412 - Allegato n. 2);
- pendente il termine per la presentazione delle offerte (ore 12:00 del 09/01/2023), è pervenuta – stesso mezzo – l'offerta della Ditta GM MEDICA (Allegato n. 3);

TENUTO CONTO CHE

- lo stesso Servizio al fine di garantire il corretto *iter* dell'istruttoria, ha trasmesso al precitato Direttore la scheda tecnica acclusa all'offerta presentata dalla Ditta GM MEDICA per la prescritta verifica di conformità (Allegato n. 4);
-per procedere a tanto, la UOC utilizzatrice - con mail del 14/01/2023 (agli atti)- ha segnalato la necessità di disporre di "un campione";
-in data 18/01/2023 la Ditta GM MEDICA – su impulso del Servizio Scrivente (Allegato n. 5) – ha confermato la disponibilità a fornire la campionatura richiestale (Allegato n. 6), rimettendo il 30/01/2023 il plico contenente la campionatura *de qua*;
-il Direttore della Struttura Sanitaria interessata ha verificato la conformità del prodotto visionato, come emerge dalla dichiarazione da lui resa sul documento di trasporto della campionatura (Allegato n. 7);

Determinazione Dirigenziale

VISTI

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

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

RITENUTO, pertanto, di affidare alla Ditta GM MEDICA la fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica destinati alla UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE per l'importo complessivo di € 1.539,00 Iva esclusa al 22% (prezzo unitario offerto € 513,00 - Iva esclusa al 22%);

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

DETERMINA

per i motivi espressi in premessa:

I - DI AFFIDARE, pertanto, alla Ditta GM MEDICA la fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica destinati alla UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE per l'importo complessivo di € 1.539,00 Iva esclusa al 22% (prezzo unitario offerto € 513,00 - Iva esclusa al 22%);

II - DI IMPUTARE la spesa complessiva pari ad € 1.877,58 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010111010 "Altri beni e prodotti sanitari" - bilancio 2023;

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

IV - DI PREVEDERE, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. spa (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analogo convenzione/accordo quadro centralizzato;

V - DI NOTIFICARE copia del presente atto alla Ditta GM MEDICA;

VI - DI TRASMETTERE copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla U.O.C. Gestione Economico-Finanziaria ed al Direttore della UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE, Dott. Italo Bernardo.

L' estensore

Natascia Sieno

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

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.

**AORN
CASERTA**

**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA
U.O. di Neonatologia con Terapia Intensiva Neonatale
e Trasporto Neonatale di Emergenza
Assistenza Neonatale
Direttore. Dr. Italo Bernardo
Caserta, via Tescione - Tel. 0823/232240
e-mail: tin@ospedale.caserta.it**

**UOC PROVVEDITORATO
Dott.ssa T. Capobianco**

OGGETTO: materassino in gel per culletta termica

Si richiede l'acquisto di 3 materassini in gel visto che quelli in dotazione sono usurati annessi alle culle termiche N.Inventario 003888 003867 003889 dimensioni circa 80 x55 presso la U.O.C Neonatologia 1°e 2° con T.I.N e T.N.E

Caserta, 21/12/22

**A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
U.O. Neonatologia 1° e 2° Livello con T.I.N. e T.N.E.
Assistenza Neonatale
Direttore Dott. Italo Bernardo
CE 3495**

Spett.le Ditta

OGGETTO: Fornitura DI N. 3 MATERASSINI IN GEL PER CULLETTA TERMICA per le esigenze della U.O.C. TIN E TNE – Richiesta OFFERTA –

Si invita codesta Spett.le Ditta a voler formulare e a far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 09/01/2023 all'indirizzo pec provveditorato@ospedalecasertapec.it scheda tecnica e offerta economica comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura di:

- N.3 materassini in gel per culletta termica, dimensioni circa 80 x 55;

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

Luogo di consegna:

U.O.C. Magazzino Generale dell'AORN "S. ANNA E S. SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

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

Fatturazione:

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

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

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0036412/U Data: 22/12/2022 10:35
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



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

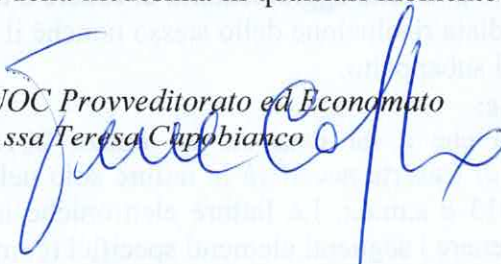
Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.

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.

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



Spett.le AORN SANT'ANNA E S. SEBASTIANO VIA F.PALASCIANO 81100 CASERTA CE P.IVA 02201130610	Presso AORN SANT'ANNA E S. SEBASTIANO VIA F.PALASCIANO 81100 CASERTA CE
PREVENTIVO Ns. Riferimento: 671 SS COM del 22/12/22 Vs. Riferimento: PROT.0036412/U DEL 22.12.2022	Oggetto: OFFERTA PER LA FORNITURA DI N.03 MATERASSINI IN GEL PER CULLETTA TERMICA PER LE ESIGENZE DELLA UOC TIN E TNE.

Articolo	Descrizione	Um	Q.tà	Prezzo	Sc. %	Importo Totale
	IN RIFERIMENTO ALLA VOSTRA GENTILE RICHIESTA PROT. 0036412/U DEL 22.12.2022, SI RIMETTE LA NOSTRA MIGLIORE OFFERTA PER QUANTO SEGUE: FORNITURA DI N.03 MATERASSINI IN GEL PER CULLETTA TERMICA PER LE ESIGENZE DELLA UOC TIN E TNE.					
05.00.AP406-1.5	MATERASSINO IN GEL 70 x 50 x 1.5	PZ	3,00	570,00	10	1.539,00

CREDITO EMILIANO SPA
Iban: IT 60 Y 0303203400 010000463292

DEUTSCHE BANK - SPORTELLO DI GIUGLIANO IN CAMPANIA
IBAN IT 78 M 03104 39900 000000823319

Intesa San Paolo
Iban: IT92R0306903507100000002995

FINECOBANK SPA
IBAN IT200301503200000003577827

Totale imponibile	1.539,00
Totale IVA%	338,58
Totale Documento	1.877,58

GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687
 www.gmmedica.it - info@gmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212
 Registro Imprese Tribunale di Napoli
 R.E.A. 728244/2005
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.





PREVENTIVO N. 671 / SS / COM DEL 22/12/22

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA

- | | |
|---------------------------------|---|
| 1) PAGAMENTO: | B.B. 60 GG. D.F. |
| 2) IVA: | 22% |
| 3) VALIDITÀ OFFERTA: | Il preventivo sarà rinegoziato dopo 30 gg a causa dei continui e sostanziosi rialzi dei listini prezzi da parte dei nostri fornitori. |
| 4) GARANZIA: | 12 Mesi |
| 5) IMBALLO: | Compreso |
| 6) RESA: | F.co destinazione |
| 7) TRASPORTO: | Compreso |
| 8) TERMINI DI CONSEGNA: | 30/40 gg data ordine |
| 9) INSTALLAZIONE: | - |
| 10) COLLAUDO FUNZIONALE: | - |
| 11) FORMAZIONE: | - |

A disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono distinti saluti

GM.Medica s.r.l.

80146 Napoli (Italy) - Via Brece a S.Erasmo 112/114
 Tel. (+39) 081. 2411827 - fax (+39) 081 2417322
 00178 Roma (Italy) - Via Circonvall.ne Orientale, 4685
 Tel. (+39) 06.72631261 - fax (+39) 06.7230687
 www.gmmmedica.it - info@gmmmedica.it

Cod.Fisc. e Partita Iva: 05025691212
 Registro Imprese Tribunale di Napoli
 R.E.A. 728244/2005
 Cap. Soc. €500.000 i.v.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DELLA PRIVACY

In riferimento alla legge 675/1996/D.L. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si precisa che questo documento è destinato unicamente alle persone in indirizzo. È espressamente proibito leggere, copiare, usare e questo documento o diffonderne il contenuto senza autorizzazione. Se avete ricevuto questa copia per errore, vogliate distruggerla ed avvisarci immediatamente per telefono o tramite fax. Grazie.



Nome Prodotto

Lastre Lisce.



Codice	Misure (cm)	Codice	Misure (cm)	Codice	Misure (cm)
05.00.AP301	23 x 50 x 1	05.00.AP402	183 x 50 x 1	05.00.AP408-1.5	15 x 50 x 1.5
05.00.AP302	99 x 50 x 1	05.00.AP402-1.5	183 x 50 x 1.5	05.00.AP412	46 x 33 x 0.5
05.00.AP303	50 x 50 x 1	05.00.AP403	117 x 50 x 1	05.00.AP412-1	46 x 33 x 1
05.00.AP303-1.5	50 x 50 x 1.5	05.00.AP403-1.5	117 x 50 x 1.5	05.00.AP413	22 x 17 x 1
05.00.AP304	50 x 25 x 1	05.00.AP404	160 x 43 x 1	05.00.AP414	60 x 60 x 2.5
05.00.AP304-1.5	50 x 25 x 1.5	05.00.AP405	15 x 35 x 1	05.00.AP415	90 x 50 x 2.5
05.00.AP305	10 x 38 x 1	05.00.AP405-1.5	15 x 35 x 1.5	05.00.AP416	70 x 25 x 2
05.00.AP306	42 x 15 x 1	05.00.AP406	70 x 50 x 1	05.00.AP417	10 x 15 x 2
05.00.AP307	10 x 61 x 1	05.00.AP406-1.5	70 x 50 x 1.5	05.00.AP418	16 x 8 x 0.6
05.00.AP308	45 x 50 x 1	05.00.AP407	70 x 45 x 1	05.00.AP423	70 x 50 x 1.6
05.00.AP308-1.5	45 x 50 x 1.5	05.00.AP407-1.5	70 x 45 x 1.5	05.00.AP424	100 x 50 x 1.5
05.00.AP401	193 x 86 x 1	05.00.AP408	15 x 50 x 1	05.00.AP555	66 x 15 x 1.3

Categoria

Posizionatore in Gel per Sala Operatoria.

Descrizione

Le LASTRE LISCE, grazie alle svariate misure, sono ideate per ricoprire il tavolo operatorio durante qualsiasi intervento chirurgico. Sono in grado di distribuire uniformemente il peso del paziente favorendo una bassa pressione nelle zone d'appoggio.

Materiali

Le LASTRE LISCE sono realizzate in gel amaro di poliuretano con densità di 0,99 gr/cm³ rivestito da un film di poliuretano.

Manutenzione e Pulizia

- I posizionatori in gel posso essere puliti facilmente con qualsiasi detergente e/o disinfettante per la sala operatoria.
- Evitare di immergere per lungo tempo i posizionatori in gel nel detergente e/o disinfettante.

Conservazione e Smaltimento

- Mantenere, se possibile, i posizionatori in una superficie in piano.
- Piegare le lastre di grandi dimensioni in sezioni di 35 cm, approssimativamente.
- Evitare di appoggiare sui posizionatori oggetti pesanti o taglienti.
- Mantenere la temperatura del gel tra i 50° e i -18°.
- Conservare al riparo da fonti di luce, umidità e calore.
- Smaltire il dispositivo rispettando le normative vigenti in materia di tutela ambientale e raccolta differenziata.

Confezione

1 Pezzo.

Garanzia

24 mesi per difetti di fabbricazione ad esclusione delle parti consumabili.

Codice ISO

04.33.09

Codice CND

Y033399

Codice RDM

90736/R

Classe Dispositivo Medico

I conforme alla Direttiva 93/42/CEE



Product Name
Smooth Pads.



Code	Dimensions (cm)	Code	Dimensions (cm)	Code	Dimensions (cm)
05.00.AP301	23 x 50 x 1	05.00.AP402	183 x 50 x 1	05.00.AP408-1.5	15 x 50 x 1.5
05.00.AP302	99 x 50 x 1	05.00.AP402-1.5	183 x 50 x 1.5	05.00.AP412	46 x 33 x 0.5
05.00.AP303	50 x 50 x 1	05.00.AP403	117 x 50 x 1	05.00.AP412-1	46 x 33 x 1
05.00.AP303-1.5	50 x 50 x 1.5	05.00.AP403-1.5	117 x 50 x 1.5	05.00.AP413	22 x 17 x 1
05.00.AP304	50 x 25 x 1	05.00.AP404	160 x 43 x 1	05.00.AP414	60 x 60 x 2.5
05.00.AP304-1.5	50 x 25 x 1.5	05.00.AP405	15 x 35 x 1	05.00.AP415	90 x 50 x 2.5
05.00.AP305	10 x 38 x 1	05.00.AP405-1.5	15 x 35 x 1.5	05.00.AP416	70 x 25 x 2
05.00.AP306	42 x 15 x 1	05.00.AP406	70 x 50 x 1	05.00.AP417	10 x 15 x 2
05.00.AP307	10 x 61 x 1	05.00.AP406-1.5	70 x 50 x 1.5	05.00.AP418	16 x 8 x 0.6
05.00.AP308	45 x 50 x 1	05.00.AP407	70 x 45 x 1	05.00.AP423	70 x 50 x 1.6
05.00.AP308-1.5	45 x 50 x 1.5	05.00.AP407-1.5	70 x 45 x 1.5	05.00.AP424	100 x 50 x 1.5
05.00.AP401	193 x 86 x 1	05.00.AP408	15 x 50 x 1	05.00.AP555	66 x 15 x 1.3

Category

Gel Positioner for Operating Table.

Description

Thanks to the various sizes, they are designed to cover the operating table during any surgical procedure. They are able to evenly distribute the weight of the patient providing low pressure on the contact areas.

Materials

The SMOOTH PADS are made of an amorphous polyurethane gel with a density of 0.99 gr/cm³.

Maintenance and Cleaning

- The gel positioners can be easily cleaned with any cleaning agent and / or disinfectant for the operating room.
- Avoid immersing the gel positioners in the detergent and / or disinfectant for a long time.

Storage and Disposal

- Keep the positioners, if possible, on a level surface.
- Fold large slabs in sections of 35 cm, approximately.
- Avoid placing heavy or sharp objects on the positioners.
- Keep the gel temperature between 50 ° and -18 °.
- Keep away from sources of light, moisture and heat.
- Dispose of the device in compliance with current regulations on environmental protection and separate waste collection.

Package

1 Piece.

Warranty

24 months for manufacturing defects with the exception of consumable parts.

ISO Code

04.33.09

CND Code

Y033399

RDM Code

90736/R

Medical Device Class

I complies with Directive 93/42/CEE



GM. MEDICA SRL							nome nazionalità produttore	ITALIA			
5025691212											
SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A											
OFFERTA RIF. 671/SS DEL 22/12/2022											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità annuale	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto
MATERASSINO IN GEL	05.00.AP406-1.5	05.00.AP406-1.5	-	-	PZ	-	570,00 €	10%	513,00 €	22%	1.539,00 €
data e luogo	NAPOLI, 22 DICEMBRE 2022										

Oggetto: fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica

Mittente: Natascia Sieno <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data: 13/01/2023, 10:10

A: tin@ospedale.caserta.it

In riferimento alla procedura in oggetto, si trasmette in allegato la scheda tecnica della Ditta Gm Medica, ai fini della verifica di conformità tecnica di competenza.

Cordialmente

U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

— Allegati: —

SCHEDA_TECNICA_05_00_AP301-555 gm medica.pdf

121 kB

Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica per le esigenze della UOC TIN e TNE

Da provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

A [gmmedica](mailto:gmmedica@pec.it) <gmmedica@pec.it>

Data martedì 17 gennaio 2023 - 13:58

In riferimento a quanto emarginato in oggetto, con la presente si chiede a Codesta Ditta voler fornire n. 1 CAMPIONATURA del materassino in gel con codice 05.00.AP406, così come specificamente richiesto dalla UOC TIN.

Nel contempo, si chiede anche di voler confermare (nel caso in cui la campionatura fosse conforme alle specifiche tecniche indicate dalla UOC interessata) i prezzi indicati nella Vs. offerta economica n. 671 SS COM del 22/12/2022 riferita al materassino in gel con codice 05.00.AP406-1.5.

La suddetta campionatura dovrà essere consegnata presso la UOC Provveditorato ed Economato, Primo Piano della Palazzina "A" sita in Via Ferdinando Palasciano, 81100, Caserta.

Restasi in attesa di sollecito riscontro.

UOC Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: R: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica per le esigenze della UOC TIN e TNE

Mittente: "Per conto di: gmmedica@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

Data: 18/01/2023, 16:46

A: <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 18/01/2023 alle ore 16:46:14 (+0100) il messaggio

"R: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica per le esigenze della UOC TIN e TNE" è stato inviato da "gmmedica@pec.it"

indirizzato a:

provveditorato@ospedalecasertapec.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec21004.20230118164614.175948.251.2.58@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: R: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica per le esigenze della UOC TIN e TNE

Mittente: <gmmedica@pec.it>

Data: 18/01/2023, 16:46

A: <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Buonasera,

in riferimento alla Vs. gentile richiesta, confermiamo la ns. disponibilità a fornire in c/campionatura n. 01 **cod. 05.00.AP406 MATERASSINO IN GEL cm.70x50x1.**

Inoltre, si comunica che il prezzo a Voi riservato per il **cod. 05.00.AP406 MATERASSINO IN GEL cm.70x50x1** è pari ad € 570,00 sc. 10% = € 513,00 netto.

Cordiali saluti.



Simona Santoro
Ufficio Commerciale
info@gmmedica.it

ROMA:

Via Circonvallazione Orientale, 4685
00178 – ROMA
Tel. 06-72631261
Fax 06-7230687

NAPOLI: Via Brezze S. Erasmo, 112/114
80146 Napoli
tel. 081.2411827
fax. 081.2417322

Le informazioni, i dati e le notizie contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati sono di natura privata e come tali possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari indicati in epigrafe. La diffusione, distribuzione e/o la copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p., sia ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo e di darcene immediata comunicazione anche inviando un messaggio di ritorno all'indirizzo e-mail del mittente.

This e-mail (including attachments) is intended only for the recipient(s) named above. It may contain confidential or privileged information and should not be read, copied or otherwise used by any other person. If you are not the named recipient, please contact (e-mail info@gmmedica.it) and delete the e-mail from your system. Rif. D.L. 196/2003.

*Prima di stampare, pensa all'ambiente ** Think about the environment before printing*

Da: provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Inviato: martedì 17 gennaio 2023 13:58

A: [gmmedica](mailto:gmmedica@pec.it) <gmmedica@pec.it>

Oggetto: Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica per le esigenze della UOC TIN e TNE

In riferimento a quanto emarginato in oggetto, con la presente si chiede a Codesta Ditta voler fornire n. 1 CAMPIONATURA del materassino in gel con codice 05.00.AP406, così come specificamente richiesto dalla UOC TIN.

Nel contempo, si chiede anche di voler confermare (nel caso in cui la campionatura fosse conforme alle specifiche tecniche indicate dalla UOC interessata) i prezzi indicati nella Vs. offerta economica n. 671 SS COM del 22/12/2022 riferita al materassino in gel con codice 05.00.AP406-1.5.

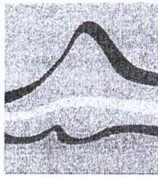
La suddetta campionatura dovrà essere consegnata presso la UOC Provveditorato ed Economato, Primo Piano della Palazzina "A" sita in Via Ferdinando Palasciano, 81100, Caserta.

Restasi in attesa di sollecito riscontro.

UOC Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta

— Allegati: —

dati-cert.xml	915 bytes
post-cert.eml	28,5 kB



G.M. MEDICA[®]

CAMPANIA

Via brece a Sant'Erasmo, 112/114
80146 NAPOLI - ITALY

P.Iva e C.F. 05025691212 - REA NA728244

Tel. +39 0812411827 - Fax +39 081.2417322

e-mail: info@gmmedica.it

www.gmmedica.it

Capitale sociale € 500.000,00 I.V.

LAZIO

Via Circonvallazione Orientale, 4685
00178 ROMA - ITALY

P.Iva e C.F. 05025691212 - REA RM1462440

Tel. +39 06.72631261 - Fax +39 06.7230687

e-mail: inforoma@gmmedica.it

www.gmmedica.it



CERIFICATI N°

020E-GMM-H ISO 45001:2018

020E-GMM-Q ISO 9001:2015

020E-GMM-E EN ISO 14001:2015

SPETT.LE

AORN SANT'ANNA E S. SEBASTIANO

VIA F.PALASCIANO

81100 CASERTA

CE

DESTINATARIO

AORN SANT'ANNA E S. SEBASTIANO

VIA F.PALASCIANO

81100 CASERTA

CE

DDT USCITA MERCE NAPOLI

N DOCUMENTO - N.INVOICE		DATA DOCUMENTO - DATA INVOICE		COD.CLIENTE		PARTITA IVA - COD.FISCALE		CODICE DESCRIZIONE DI PAGAMENTO - PAYMENT	
47 COM		30/01/23		74		02201130610		B.B. 60 GG. D.F.	
VS. ORDINE N.		PARTITA IVA/COD.FISCALE		BANCA APPOGGIO - YOUR BANK				N. PAG.	
DA RICEVERE		02201130610						Pagina 1 di 1	
VS. RIFERIMENTO				NS. RIFERIMENTO				VALUTA	
								EUR	

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	QUANTITA	PREZZO	SC.%	IMPORTO	C.I.
05.00.AP406	ODV N. DA RICEVERE del 18/01/22 CAMPIONATURA MATERASSINO IN GEL PER CULLETTA TERMICA PER LE ESIGENZE DELLA UOC TIN E TNE. NS. OFFERTA 671/SS DEL 22.12.2022. DA CONSEGNARE C/O UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO - PRIMO PIANO - PALAZZINA A - MATERASSINO IN GEL CM.70X50X1	PZ	1				

*Il prodotto è conforme alle
culle termiche in dotazione*

AORN N. Sant'Anna e San Sebastiano
CASERTA
U.O. Neonatologia I° e II° Livello con T.I.N. e T.N.E.
Assistenza Neonatale
Direttore Dott. Italo Bernardo
CE 3495

COD. IVA		IMPONIBILE	IMPORTO IVA	DESCRIZIONE IVA	RIF. LEGGE	RIPRILOGHI IVA		VALORE DOCUMENTO - AMOUNT		
								CASERTA		
SCADENZA RATE E RELATIVO IMPORTO										
TRASPORTO A CURA DEL			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		CAUSALE DEL TRASPORTO					
PROPRIO			A VISTA		CAMPIONATURA					
N.COLLI		PESO	PORTO		DATA TRASPORTO		ORA INIZIO TRASPORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE		
			FRANCO				0:00			
VETTORE			DATA RESIDENZA DOMICILIO		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRMA DEL VETTORE			
CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA: nessun pagamento è valido se non fatto a noi diretto o con ns. tratta o a persona munita di ns. autorizzazione. Per tutti gli effetti del contratto di vendita è competente il foro di Napoli, anche in caso di emissione di tratta o ricevute baninarie. In caso di mancato pagamento, anche di una sola scadenza, saranno applicati gli interessi previsti dal D.LGS 231/2002 e saranno sospese con effetto immediato le spedizioni in corso. Per espressa accettazione delle condizioni di cui sopra.				BANCHE D'APPOGGIO:			FIRMA DEL DESTINATARIO			
			Credito Emiliano SpA Iban: IT60Y0303203400010000463292			AORN N. Sant'Anna e San Sebastiano CASERTA				
			Intesa San Paolo Iban: IT92R0306903507100000002995			U.O. Neonatologia I° e II° Livello con T.I.N. e T.N.E. Assistenza Neonatale				
			Deutsche Bank SpA Iban: IT78M031043990000000823319			Direttore Dott. Italo Bernardo CE 3495				
			Fineco Bank SpA Iban: IT72O030150320000003577827							



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

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Fornitura di n. 3 materassini in gel per culletta termica destinati alla UOC Neonatologia 1° e 2° Livello con TIN E TNE -
Aggiudicazione ex art. 2 com. 1 lett. a) del D. Lgs. n. 76/2020 conv. in L. n. 120/2020 e s.m.i.

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

Il costo derivante dal presente atto : €1.877,58

- è di competenza dell'esercizio 2023 , imputabile al conto economico 5010111010 - altri beni e prodotti sanitari da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 06/02/2023

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Carmela Zito