



REGIONE ABRUZZO

Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI

Via Martiri Lancianesi n. 17/19 - 66100 Chieti

C.F. e P. Iva 02307130696

P/100

10.4 LUG. 2019

DELIBERAZIONE

DEL

DIRETTORE GENERALE

N. 258 DEL 10 LUG. 2019

Oggetto: Dispositivi monouso Ambu. Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Provvedimenti.

DELIBERA IMMEDIATAMENTE ESSCUTTA

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Nella persona del Direttore Amministrativo Aziendale, Dott.ssa Giulietta Capocasa, per i poteri ad essa attribuiti ai sensi dell'art. 3, comma 6, del vigente Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 e successive modifiche ed integrazioni;

VISTA l'allegata proposta di deliberazione di pari oggetto del Direttore della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi datata 04 luglio 2019;

DATO ATTO dell'attestazione di regolarità e legittimità dell'atto da parte del Direttore della predetta Unità Operativa, come acquisita in calce alla proposta medesima;

DELIBERA

di fare integralmente propria la menzionata proposta di deliberazione, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e di disporre in conformità della stessa.

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

(Dr.ssa Giulietta Capocasa)



Proposta di deliberazione
per il
Direttore Generale

Oggetto: Dispositivi monouso Ambu. Programma biennale degli acquisti di beni e servizi. Provvedimenti.

Il Direttore U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi, previa istruttoria e attestazione di legittimità e regolarità tecnica del provvedimento,

PREMESSO che:

- questa azienda si è approvvigionata nel 2018 di dispositivi monouso "Ambu" come da quantitativi e prezzi unitari stabiliti con Determina del Dirigente della UO proponente n. 72 del 28 febbraio 2018, che si ha qui come per integralmente trascritta e riportata, all'esito della RDO MePA n. 1863800 per una spesa di € 35.077,00 + i.v.a. 22% = € 42.793,94;
- a fronte di nuove richieste di più UOOO, con bando esplorativo 31 ottobre - 16 novembre 2018, pubblicato sul sito di questa ASL, la precedente UO ha chiesto al mercato di segnalare eventuali prodotti con specifiche tecniche "equivalenti", individuati puntualmente nell'avviso con rep., cnd e prezzo di listino (**all. 1**);
- l'indagine compiuta, con valore di autorizzazione all'indizione di procedura di gara, non ha portato a risultati in ordine a prodotti equivalenti;

CONSIDERATO che la spesa che scaturisce dalle richieste (**all. ti 2, 3, 4, 5 e 6**) supera le previsioni calcolate sul dato storico, rendendo necessaria una nuova pianificazione che, a fronte dei nuovi costi, calcoli i risparmi per minori oneri di manutenzione e riparazione oltreché per l'efficacia della prevenzione delle infezioni;

DATO ATTO che:

- nelle more dell'esatta quantificazione e pianificazione i procedenti uffici hanno verificato che i prodotti richiesti non sono presenti in convenzioni, accordi quadro, sistema dinamico attivi sul portale Consip né in atti di gara del soggetto aggregatore;
- alla luce della quantità dei dispositivi richiesti si è dato corso a un ulteriore approfondimento dell'indagine di mercato, allargando la ricerca dell'utilizzo del monouso e avviando conseguentemente RDO 2301857, aperta a tutti gli operatori economici iscritti al bando relativo alle categorie merceologiche di specie, suddivisa in due lotti per fornitura di Ambu® aScope™ 4Broncho regular; Ambu® aScope™ 4 Broncho slim; Ambu® aScope™ 4 Broncho large, comprensivi di sistema di campionamento, e indagine di mercato per dispositivi equivalenti, rinnovando sul MePA la richiesta al mercato di segnalare l'esistenza di prodotti "equivalenti";
- la procedura è stata bandita con il criterio del prezzo più basso ai sensi e per gli effetti dell'art. 35 e 95 co. 4 lett. b) del D. LGS 50/2016 (prodotti standardizzati) e per stabilire i prezzi unitari;

2



- entro la scadenza del 24 giugno 2019 ha presentato offerta il solo O.E. Ambu s.r.l. anche per i prodotti già esposti nel bando esplorativo ottobre - novembre 2018, corredata da relazione ad oggetto <<studio comparativo sull'impatto ambientale dei broncoscopi pluriuso e monouso>> **(all. 7)**;

CONSIDERATO che:

- all'esito della RDO 2301857 sono stati offerti **(all. 8)** prezzi unitari che presentano apprezzabili ribassi rispetto a quelli praticati da AMBU srl nel corso del 2018, con le riduzioni di spesa elaborate nella tabella allegata **(all. 9)**;
- i prezzi offerti risultano congrui sia all'esito dell'esame comparativo del listino prezzi **(all.10)**, che della dichiarazione di allineamento **(all.11)**, con l'ulteriore riduzione dello "sconto merce" **(all.12)** per ogni ordine di 20 pezzi;

RITENUTO opportuno:

- alla luce di quanto esposto nei punti precedenti, procedere all'accoglimento delle richieste di utilizzazione del monouso, apportando ulteriori modifiche e integrazioni alla pianificazione aziendale, così come prevista dall'art. 21 del D.Lgs. 50/2016 e s.i.e m. e dalle deliberazioni di questa azienda per la pianificazione degli acquisti di bene i servizi;
- dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile e, conseguentemente, autorizzare l'espletamento delle fasi della procedura necessaria a bandire la gara per la fornitura a consegne ripartite dei dispositivi secondo le quantità e i prezzi base di seguito riportati nell'allegato 9 al presente atto, quale parte integrante e sostanziale;

VISTA la disciplina giuridica vigente

PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE:

per tutti i motivi esplicitati in narrativa e che debbono intendersi per integralmente riportati e trascritti nella parte positiva di

1) AUTORIZZARE l'indizione di Trattativa Diretta sul MePA con Ambu srl al prezzo più basso, per quantità e prezzo base dei singoli prodotti come indicato nella Tabella allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale uguale al prezzo base complessivo di € 199.290,20

2) DICHIARARE il presente atto immediatamente eseguibile per consentire di:

- aggiornare il programma biennale degli acquisti di beni e servizi approvato con deliberazione n. 1494 del 13 dicembre 2018 come successivamente modificato e integrato;
- pubblicare il programma biennale come integrato con il presente atto sul profilo del committente della ASL2 nella sezione amministrazione trasparente nonché sul sito informatico del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti e sul sito dell'Osservatorio dei contratti pubblici;
- procedere all'avvio della procedura di acquisto con trattativa diretta sul MePA per le quantità e i prezzi indicati nel presente atto



3) TRASMETTERE copia del presente atto a:

- UOC Affari Legali affinché provveda alla pubblicazione all'albo pretorio *on-line* di questa azienda, ai sensi di quanto previsto dall'art. 32 co. 1 della legge 69/09 con le modalità di recepimento delle disposizioni attuative e di gestione dell'Albo Pretorio informatico aziendale, giusta Delibera 396 del 21 aprile 2011, disponendo altresì la pubblicazione del presente provvedimento a cura della UOC A.B.S. nella sezione "*Amministrazione Trasparente*" del sito internet dell'Azienda in attuazione di quanto previsto dal D.Lgs n. 33 del 14 marzo 2013 e s.m. e i.;

- U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi;

- U.O.C. Controllo di Gestione;

- U.O.C. Bilancio e Programmazione;

- Responsabile Prevenzione della corruzione e Trasparenza

- Dipartimento Opere Pubbliche, Governo del Territorio e Politiche Ambientali. Servizio genio Civile di L'Aquila in qualità di stazione unica appaltante e soggetto aggregatore per la Regione Abruzzo, ai sensi della D.G.R. n. 271 del 5 aprile 2016.

La presente proposta di deliberazione consta di n. 3 pagine e n. 13 allegati:

1) bando esplorativo 31 ottobre - 16 novembre 2018

2) richiesta 28 dicembre 2018 UO Chirurgia Generale e Toracica PO Chieti

3) richiesta 11 gennaio - 13 marzo 2019 UOSD Anestesia PO Chieti

4) richiesta 14 gennaio 2019 UOSD Pneumologia PO Chieti

5) prot. 5/2019 UOC Anestesia Rianimazione e TI PO Vasto

6) richiesta 3 aprile Anestesia e Rianimazione PO Lanciano

7) studio comparativo sull'impatto ambientale dei broncoscopi pluriuso e monouso

8) RDO 2301857 e tabella di comparazione prezzi unitari RDO 2018 e RDO 2019

9) tabella di rideterminazione del prezzo base con i prezzi RDO 2301857

10) listino prezzi

11) dichiarazione di allineamento

12) comunicazione di un pezzo ogni 20 in "sconto merce" . offerta ID 5567480

13) scheda di aggiornamento al programma biennale degli acquisti di forniture e servizi 2019/2020

L'istruttore/RUP

(Dott.ssa Gina Fratta)

Firma

04/07/2019

Il Direttore U.O.C. ABS

che attesta la legittimità e regolarità dell'atto



(Dott. Pierluigi Galassi)

Firma

04/07/2019



REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n. 2 LANCIANO-VASTO-CHIETI
Via Martiri Lancianesi n. 17/19 – 66100 Chieti
C.F. e P.I. 02307130696

SCHEMA CONTABILE					
PRIMA PARTE (A CURA DELLA UO PROPONENTE L'ATTO DELIBERATIVO)					
Importo spesa disposta col presente atto (iva inclusa)	Aliquota IVA	conto di COGE in cui la spesa è stata prevista	Importo eventualmente non ricompreso negli stanziamenti di bilancio	descrizione della modalità di finanziamento o dell'importo eccedente	Fonti di finanziamento finalizzate-progetti obiettivo e/o fondi finalizzati
Il presente atto non comporta imputazione di spesa					
Il Direttore della U.O. proponente 					
Data <u>04 LUG. 2019</u>					
SECONDA PARTE (A CURA DELLA UO BILANCIO)					
CONTO DI CO.GE.	CAPIENZA VOCE DI CONTO (Indicare Sì/No e Importo)		CAPIENZA FONDI FINANZIAMENTO SPECIFICO (Indicare L.P. o fondo specifico di finanziamento)	IMPORTO NON COPERTO (Indicare Importo fuori previsione di Bilancio)	
Si attesta, previa verifica, che il costo derivante dal presente atto TROVA/NON TROVA (barrare la voce che non interessa) capienza all'interno del budget assegnato sul C.E. del bilancio _____ (indicare anno), come da tabella che precede.					
Il Dirigente della U.O.C. Contabilità e Bilancio 					
Data _____					

Della suestesa deliberazione viene iniziata
la pubblicazione il giorno

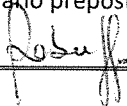
11 LUG. 2019 con prot. n. 37323

all'Albo della ASL per rimanere ivi affissa
per 15 giorni consecutivi ai sensi della
L. n. 267/2000 e della L.R. n. 28/1992.

○ *La suestesa deliberazione diverrà
esecutiva a far data dal decimo
giorno successivo alla
pubblicazione.*

✕ *La suestesa deliberazione è stata
dichiarata "immediatamente
eseguibile".*

Funzionario preposto





AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 2 ABRUZZO

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI PALAZZINA SEBI - CHIETI

Telefono 0871358726

mail:provveditorato@asl2abruzzo.it

Att. 1

Prot. 50209-CH

Chieti 31 ottobre 2018

BANDO ESPLORATIVO

per l'acquisizione di dispositivi medici infungibili
tramite procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara
SISTEMI DI ASPIRAZIONE PER BRONCOSCOPIA FLESSIBILE

SCADENZA 16 novembre 2018

Il presente bando esplorativo, avente anche la funzione di determina a contrarre, è finalizzato alla verifica di esistenza nel mercato di riferimento di ulteriori prodotti, rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicati aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto indicate.

Denominazione dispositivi conosciuti:

Nome	CND	REP.	P. unitario
1. Ambu Auragain misura 1,5	R01020102	1148281	€ 9,45
2. Ambu AuraGain misura 3	R01020102	1148281	€ 9,45
3. Lama ablade KVLAB3C	Z12021004	1255157	€ 9,45
4. Ambu Auragain misura 2,5	R01020102	1148281	€ 9,45
5. Ambu AuraGain misura 6	R01020102	1148281	€ 9,45
6. Ambu AuraGain misura 4	R01020102	1148281	€ 9,45
7. Lama ablade KVLAB3	Z12021004	1255157	€ 9,45
8. Ambu AuraGmisura 5	R01020102	1148281	€ 9,45
9. Ambu Auragain misura 2	R01020102	1148281	€ 9,45
10. Ambu® aScope™ 4Broncho regular	Z12020802	1648117	€ 255,00
11. Ambu® aScope™ 4 Broncho slim	Z12020802	1646371	€ 255,00
12. Ambu® aScope™ 4 Broncho large	Z12020802	1648128	€ 275,00

Indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali sono richiesti i dispositivi: sistemi di aspirazione per broncoscopia flessibile

Denominazione del produttore e distributore dei dispositivi: Ambu srl

GLI OPERATORI ECONOMICI CHE RITENGANO DI PRODURRE E/O COMMERCIALIZZARE DISPOSITIVI COMPATIBILI CON CARATTERISTICHE FUNZIONALI EQUIVALENTI, dovranno far pervenire entro e non oltre il giorno **16 novembre 2018** un plico, debitamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all'indirizzo sotto indicato:

ASL 2 Abruzzo Lanciano-Vasto-Chieti, Ufficio Protocollo, Via Martiri Lancianesi, 17-19 - 66100 Chieti.

Sul plico dovrà essere obbligatoriamente indicato:

- Ragione Sociale, indirizzo, recapiti telefonici, mail e pec della Ditta/e partecipante/i;



AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 2 ABRUZZO

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI PALAZZINA SEBI - CHIETI

Telefono 0871358726

mail: provveditorato@asl2abruzzo.it

- Denominazione dell'oggetto (Manifestazione di interesse al bando esplorativo del 31 ottobre 2018 per sistemi di aspirazione per broncoscopia flessibile)

Il plico dovrà contenere per ciascun prodotto:

1. Scheda Tecnica del prodotto in lingua italiana o debitamente tradotta;
2. Codice prodotto rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;
3. **Autodichiarazione a firma del legale rappresentate dell'O.E. attestante l'equivalenza prestazionale, e cioè che le caratteristiche del materiale sanitario offerto ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale (art.68 comma 7 del D. Lgs. 50/16 s.m.i.);**
4. Studi scientifici o altro materiale a corredo della ritenuta ed auto dichiarata equivalenza funzionale;
5. Costo Unitario da listino.

Firmato
Il Direttore UOC
F.to Dr. Pierluigi Galassi



UNIVERSITA' DEGLI STUDI CHIETI-PESCARA
ASL2 ABRUZZO LANCIANO-VASTO-CHIETI
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, ORALI E BIOTECNOLOGIE



U.O. DI CHIRURGIA GENERALE E TORACICA
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN CHIRURGIA TORACICA
Direttore: Prof. F. Mucilli

dl 2

c/o Ospedale "SS. Annunziata"
Via dei Vestini, 66100 Chieti
Direzione 0871/358288
Fax Direzione 0871 551327
Medici 0871/358289
Infermieri - 0871/358284
Fax 0871/358220

Chieti 28.12.2018

Gent.mo Dott. Pierluigi Galassi
Responsabile U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
ASL Lanciano – Vasto – Chieti

Gent.ma Dott.ssa Gina Fratta
Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
ASL Lanciano – Vasto – Chieti

Oggetto: richiesta di acquisto videobroncoscopio flessibile monopaziente per intubazioni difficili previste ed impreviste, bronco aspirazioni, diagnostica bronco – polmonare

Si richiede l'acquisto di un video broncoscopio flessibile monopaziente che consenta la gestione in sicurezza delle vie aeree, nell'ambito dell'U.O. di Chirurgia Generale e Toracica per procedure di diagnosi di patologie benigne e maligne dell'albero tracheo bronchiale e polmonari (BAL, biopsie, esplorazioni morfologiche), bronco aspirazioni ed eventuali intubazioni impreviste.

L'utilizzo di un sistema totalmente sterile, confezionato e pronto all'uso in caso di emergenza, elimina il rischio di infezioni e contaminazioni ed è indispensabile per i pazienti con malattie infettive, neoplastici o nei pazienti immunodepressi. Inoltre non richiede costi di sterilizzazione e di manutenzione, e di più facile utilizzo e particolarmente utile in tutte le situazioni in cui il fibrobroncoscopio pluriuso è mancante o indisponibile.

Il sistema deve avere le seguenti caratteristiche:



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.2 LANCIANO-VASTO-CHIETI
UOC GOVERNO DEI CONTRATTI DI SERVIZI E FORNITURE
VIA MARTIRI LANCIANESI N. 17/19 - 66100 CHIETI
RICHIESTA D'ACQUISTO DI BENI/SERVIZI < € 40.000,00

U.O. RICHIEDENTE	PRESIDIO OSPEDALIERO O ALTRA STRUTTURA DI RIFERIMENTO	DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO RICHiesto (con indicazione delle caratteristiche tecniche e/o di allegata scheda tecnica tipo)
Cirurgie Generali e Torace	S.S. Amuniete Chieti	video broncoscopio flessibile mano paziente. vedi schede tecniche allegate
FABBISOGNO ANNUO se trattasi di forniture periodiche o ricorrenti (quantità annua)	(o in alternativa) APPROVVIGIONAMENTO UNA TANTUM (se trattasi di singola fornitura - quantità presunta)	COSTO UNITARIO PRESUNTO DEL PRODOTTO/SERVIZIO (costo storico o prezzo di mercato)
40 pezzi (7.8mm interi) 40 pezzi (8.2mm interi) 10 Slim (1.2mm interi)		370€ / pezzo

INDICARE LA EVENTUALE URGENZA DELLA RICHIESTA E LA RELATIVA MOTIVAZIONE ED ALLEGARE RELATIVA DOCUMENTAZIONE:

vedi richieste allegate

DA COMPILARE SOLO OVE RICORRA L'IPOTESI DI UNICITA' DEL FORNITORE (secondo quanto successivamente indicato) - Barrare il Punto Corrispondente-

- Si dichiara, ai sensi del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità, che il bene/servizio è prodotto/può essere espletato da un'unica ditta (infungibilità) e che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili sul mercato prodotti/servizi analoghi o alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali (indicare, quindi, i dati identificativi della Ditta esclusivista e la relativa scheda tecnica di dettaglio):

Indicare inoltre a quale delle seguenti fattispecie espressamente previste dall'art. 63 del D. Lgs. 50 del 18/04/2016 è riconducibile la unicità del fornitore - Barrare il Punto Corrispondente-

- lo scopo dell'appalto consiste nella creazione o nell'acquisizione di un'opera d'arte o rappresentazione artistica unica;
- la concorrenza è assente per motivi tecnici;
- la fornitura è coperta da particolare ed esclusivo brevetto industriale per cui è necessaria la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale;

G

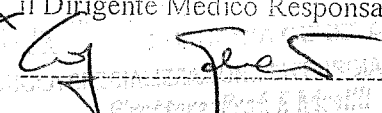
- o per ragioni di estrema urgenza derivante da eventi imprevedibili per l'amministrazione aggiudicatrice (da motivare dettagliatamente le cause dell'estrema urgenza e della relativa imprevedibilità);
- o qualora i prodotti oggetto dell'appalto siano fabbricati esclusivamente a scopo di ricerca, di sperimentazione, di studio o di sviluppo;
- o nel caso di consegne complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parziale di forniture o di impianti o all'ampliamento di forniture o impianti esistenti (da motivare la necessaria complementarietà del prodotto richiesto a quanto già in dotazione);
- o per forniture quotate e acquistate sul mercato delle materie prime;
- o per l'acquisto di forniture o servizi a condizioni particolarmente vantaggiose, da un fornitore che cessa definitivamente l'attività commerciale oppure dagli organi delle procedure concorsuali.

INDICARE LE MOTIVAZIONI TECNICO-OPERATIVE CHE GIUSTIFICANO IL RICORSO A SPECIFICO PRODOTTO/OPERATORE (MOTIVAZIONI MERAMENTE RIPETITIVE DEL TESTO NORMATIVO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE E SARANNO SOTTOPOSTE A PROCEDURE DI ACQUISTO SU LIBERO MERCATO).

resi richieste eleggite

DATA 23/12/2018

il Dirigente Medico Responsabile dell'U.O.


 U.O. DI DIAGNOSTICA PERIOPERATORIA
 Direttore Prof. A. M. M. M.

DATA _____

il Dirigente Medico Responsabile del P.O.

Da compilare a cura della Direzione della U.O.C. G. C. S. F.

Richiesta n. _____ data _____

Istruttore _____ Responsabile Unico del Procedimento _____





U.O.S. di Anestesia – Blocco Operatorio P.O. Chieti

Resp. Dr. Ivan Dell'Atti

Coord. Infermieri Dr.ssa Giuditta Damiani

P.O. SS. Annunziata – CHIETI

ASL2 Abruzzo



Chieti, 11/01/2019

Prot. Num. 2/18 REG B.O.Chieti

Alla Cortese Attenzione

Dirigente Responsabile
Governato dei contratti di servizi e forniture
Dr. Pierluigi Galassi

epc

DIRETTORE U.O.C Anestesia Rianimazione
e Terapia Intensiva-CMPTDEITI
Pr.ssa Flavia Petrini

Oggetto: richiesta acquisto broncoscopi Ascope, maschere laringee Aura Gain e lame per videolarinoscopio King Vision

Si richiede urgente acquisto del materiale in oggetto per gestione avanzata vie aeree da dedicare al Blocco Operatorio Centrale e alla Rianimazione e Terapia Intensiva.

Tale materiale si rende necessario per la crescente necessità di gestire pazienti con vie aeree difficili che giungono presso il nostro PO e da altri della nostra ASL2 ma anche da altre ASL regionali ed extraregionali, essendo noi Centro di riferimento per la gestione di tali pazienti critici.

In particolare i FOB Ascope Slim consentono il controllo del corretto posizionamento di particolari tubi con lume doppio utilizzati in tali procedure chirurgiche, che permettono la ventilazione monopolmonare in alcune fasi critiche dell'intervento stesso. Mentre, per alcuni interventi possiamo bypassare il loro utilizzo per altri è indispensabile che venga verificata la precisa collocazione del tubo suddetto per motivazioni legate all'anatomia del polmone di dx.

Trattasi di materiale monouso di cui attualmente siamo privi e che ci impedisce di utilizzare apparecchiature già acquistate con precedente delibera. In calce tabella con cod. ref. e fabbisogno annuo.

Resp. Medico Dr. Dell'Atti Ivan Tel. 0871 357771-(Cell.335 5702603) Email: ivandellatti@yahoo.it
Coord. Inf. BO Dr.ssa Giuditta Damiani Tel. 0871358967-Fax 0871358373 Email: giuditta.damiani@asl2abruzzo.it
Coordinamento Blocchi Operatori e C.S. "Medicina Perioperatoria, Terapia del Dolore, Emergenza Intraospedaliera,
e Terapia Intensiva", DEA ASL2 Lanciano, Vasto, Chieti

Direttore Prof. Flavia Petrini

U.O.C. Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva P.O. SS.ma Annunziata Chieti – Cattedra Università G.d'Annunzio

Oggetto: Richiesta fabbisogno devices AMBU

Mittente: Ivan Dell'Atti <ivandellatti@yahoo.it>

Data: 29/03/2019, 11:17

A: "gina.fratta" <gina.fratta@asl2abruzzo.it>

CC: Flavia Petrini <flavia.petrini@unich.it>, "Prof. Salvatore Maurizio Maggiore" <salvatore.maggiore@unich.it>

Gentile Dr.ssa Fratta la ringrazio per l'invio del file da completare con codici areas.

Troverà in giallo ulteriori piccoli tagli che ho effettuato sui fabbisogni ma oltre i quali non posso andare in quanto non copriremmo il nostro fabbisogno.

In verde un errore di calcolo su altra UOC.

Difatti, deve considerare che noi effettuiamo circa 7000 interventi l'anno di cui circa 5000 in anestesia generale. Risulta rapidamente evidente che la richiesta è di gran lunga inferiore a quella che in effetti ci garantirebbe tranquillità.

Di seguito le motivazioni sui fabbisogni per ogni articolo richiesto:

- **Ambu Aureagain** 1950 pezzi: trattasi di maschere laringee di varia taglia. Considerato che facciamo circa 5000 anestesie generali e che in un terzo delle quali posizioniamo maschere laringee per evitare intubazioni orotracheali, molto più invasive, tale numero è appena sufficiente a coprire il nostro fabbisogno. da considerare, inoltre, che anche in anestesia locoregionale non si può escludere, per varie cause, di dover passare ad anestesia generale e quindi essendo un fabbisogno futuro tale percentuale di casi non è prevedibile.

- **lama ablade**: 1200 pezzi. Per le stesse motivazioni di cui sopra su 7000 interventi ci sono altissime probabilità di avere pazienti con vie aeree difficili da gestire sia in maniera prevista che impreveduta. Tale presidio è assolutamente necessario per la risoluzione di tali criticità. Anche in questo caso il numero richiesto è enormemente lontano dallo storico degli interventi effettuati. Al momento è l'unico sistema presente nella nostra UOC e siamo Centro di riferimento per la gestione di vie aeree difficili anche per PP.OO. extra ASL2.

- **Ambu aScope** varie taglie: sono dei broncoscopi flessibili monouso 205 pezzi. Da considerare che a volte il videolarinoscopio non è in grado di risolvere una intubazione di una via aerea difficile dove l'unico device efficace rimane il broncoscopio flessibile. A questo si aggiunge che in Ch. Toracica effettuiamo dai 300 ai 400 interventi sul polmone all'anno e in tale tipologia di intervento solo tramite tale device (taglia Slim) e possibile valutare il giusto posizionamento del tubo doppio lume dedicato a questa chirurgia per permettere una ventilazione monopolmonare efficace. Tale richiesta è giustificata anche dal fatto che i dispositivi flessibili riutilizzabili spesso sono danneggiati e hanno lunghi tempi di riparazione nella nostra ASL e questo vale per tutte le taglie di broncoscopi flessibili. Per tale motivo per ben 2 volte negli ultimi mesi abbiamo dovuto, nostro malgrado, sospendere interventi sul polmone con grave disservizio per i pazienti.

Stesso discorso vale per le richieste in Terapia Intensiva e Rianimazione.

Spero di aver esaurientemente e definitivamente motivato le nostre richieste.

*Dr. Ivan Dell'Atti
Responsabile U.O.S Anestesia
Blocco Operatorio Centrale
P.O. Clinicizzato -Chieti*

U.O.C. Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva

P.O." SS. Annunziata" ASL2 Lanciano-Vasto-Chieti via dei Vestini 70 - Chieti

P.O. tel: +39 0871 358373 e fax +39 0871 3583734

cell: +39 349 7123596

— Allegati: —

fabbisogno ambu con prezzi teramo PO CHIETI.xlsx

15,0 kB

ASL 02 LANCIANO - VASTO - CHIETI
 P.O. CLINICIZZATO "SS. ANNUNZIATA"
 U.O.S.D. Pneumologia
 Responsabile: Dr. Stefano Marinari

SCHEDA PER RICHIESTA BENE INFUNGIBILE

Codice ASL	Descrizione Prodotto	unità di misura	PREZZO PRESUNTO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	N. PZ PER CONFEZIONE (SE NOTO)	Farmaci (AIC/Dispositivi)	REF Produttore/Fabbricante	CND	RND	nominativo Produttore	nominativo fornitore
102	BRONCOSCOPIO ATBU MONOUSO REGULAR	N. PZ	275,00	20	€ 5.500,00	5		ATBU SRL 15287			ATBU SRL	
102	BRONCOSCOPIO ATBU MONOUSO SLIM	N. PZ	275,00	20	€ 5.500,00	5		ATBU SRL 15287			ATBU SRL	
102	BRONCOSCOPIO ATBU MONOUSO LARGE	N. PZ	275,00	20	€ 5.500,00	5		ATBU SRL 15287			ATBU SRL	
					€							
					€							

UNIVERSITA' G. D'ANNUNZIO
 ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti
 CLINICA MEDICA
 Direttore
 Dr. Francesco Cirillone

ASL 02 LANCIANO - VASTO - CHIETI
 P.O. CLINICIZZATO "SS. ANNUNZIATA"
 U.O.S.D. Pneumologia
 Responsabile: Dr. Stefano Marinari

2.4

A

AL DIRETTORE DELLA UOC GOVERNO DEI CONTRATTI

OGGETTO: RICHIESTA ACQUISIZIONE DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E CONTESTUALE DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

in caso di pluralità di dispositivi, unitamente alla presente richiesta, dovrà essere compilata e allegata la "scheda richiesta beni infungibili".

1. UO richiedente: PNEUMOLOGIA
2. Dipartimento: MEDICO
3. Dispositivo richiesto: BRONCOSCOPIO MONOUSO REGULAR
4. CND AA0P0CDYE 06199
5. Numero di repertorio: _____
6. codice asl, se conosciuto: 216384
7. denominazione del produttore AMBU SRL
8. denominazione del distributore AMBU SRL 15297
9. indicazioni ed esigenze di natura diagnostica e terapeutica per le quali si richiede il dispositivo medico, GESTIONE BRONCOSCOPIE IN URGENZA NEI REPARTI DISASTROZUMI PAZIENTI CON INFEZIONI GRAVI (TBC- MIV)
10. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicate: MONOUSO DI CALIBRO ADATTABILE ALLA NECESSITA' (TRE MISURE DIVERSE)

(per i punti 9 E 10, allegare relazione separata, se necessario):

11. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà?

(scegliere l'opzione di proprio interesse)

NO MONITOR (AEM 0016738) MODELLO A-VIEW FORNITORE AMBU
È IN CORRIDATO D'USO
 SI

In caso positivo, indicare:

12. numero di inventario cespiti ----- modello ----- fornitore -----

----- ubicazione -----

13. Unita' di misura (non usare il riferimento alla confezione) _____

14. Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 20 PEZZI

15. Spesa presunta in Euro iva esclusa: 5.500,00

(utilizzare la scheda allegata)

16. Durata proposta del contratto di fornitura: _____

17. modalità della fornitura (specificare se somministrazione o conto deposito) SOCI NASTRATORE

18. Informazioni aggiuntive

- nominativo referente richiesta DR STEFAVO MARINAZI

- telefono e fax 0871.358641

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale dei dispositivi medici, prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28112/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Data 14/01/2013

(Firma leggibile)



Il Direttore della UO richiedente

DR. STEFAVO MARINAZI

Il Direttore del Dipartimento

UNIVERSITA' "G. D'ANNUNZIO
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti
CLINICA MEDICA

IL Direttore Farmacia

Direttore
Prof. Francesco CIPOLLETTI

ALLEGATI:

Scheda richiesta beni infungibili



AL DIRETTORE DELLA UOC GOVERNO DEI CONTRATTI

OGGETTO: RICHIESTA ACQUISIZIONE DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E CONTESTUALE DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

in caso di pluralità di dispositivi, unitamente alla presente richiesta, dovrà essere compilata e allegata la "scheda richiesta beni infungibili".

1. UO richiedente: PNEUMOLOGIA
2. Dipartimento: MEDICO
3. Dispositivo richiesto: BRONCOSCOPIO MONOUSO SLIM
4. CND AAOPOCDHE 06199
5. Numero di repertorio: _____
6. codice asl, se conosciuto: 216385
7. denominazione del produttore AMBU SRL
8. denominazione del distributore AMBU SRL 15297
9. indicazioni ed esigenze di natura diagnostica e terapeutica per le quali si richiede il dispositivo medico,
GESTIONE BRONCOSCOPIE IN URGENZA NEI REPARTI DISOSTRUZIONI IN PZ CON INFEZIONI GRAVI (AIDS - TBC)
10. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicate: MONOUSO DI CAMBIO ADATTABILE ALLA NECESSITA'
(TRE MISURE DIVERSE)

(per i punti 9 E 10, allegare relazione separata, se necessario):

11. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà?

(scegliere l'opzione di proprio interesse)

NO MONITOR (AEM 0016738) MODELLO A-VIEW FORNITORE AMBU E' IN
CONCATO D'USO
 SI

In caso positivo, indicare:

12. numero di inventario cespiti ----- modello ----- fornitore -----
----- ubicazione -----

13. Unità di misura (non usare il riferimento alla confezione) _____

14. Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 30 PEZZI

15. Spesa presunta in Euro iva esclusa: 5.500,00

(utilizzare la scheda allegata)

16. Durata proposta del contratto di fornitura: _____

17. modalità della fornitura (specificare se somministrazione o conto deposito) SOMMINISTRATORE

18. Informazioni aggiuntive

- nominativo referente richiesta DR. STEFANO MARINARI

- telefono e fax 0871.358641

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale dei dispositivi medici, prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28112/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Data 14/01/2018

(Firma leggibile)

Il Direttore della UO richiedente NIVERSITA' G. DIANNUNZIO

ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

Il Direttore del Dipartimento

CLINICA MEDICA

Direttore

IL Direttore Farmacia _____

Prof. Francesco CIRILLONE

ALLEGATI:

Scheda richiesta beni infungibili

AL DIRETTORE DELLA UOC GOVERNO DEI CONTRATTI

OGGETTO: RICHIESTA ACQUISIZIONE DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E CONTESTUALE DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

in caso di pluralità di dispositivi, unitamente alla presente richiesta, dovrà essere compilata e allegata la "scheda richiesta beni infungibili".

1. UO richiedente: PNEUMOLOGIA
2. Dipartimento: MEDICO
3. Dispositivo richiesto: BRONCOSCOPIO MONOUSO LARGE
4. CND AAOPOCDME 06199
5. Numero di repertorio: _____
6. codice asl, se conosciuto: 216386
7. denominazione del produttore AMBU SRL
8. denominazione del distributore AMBU SRL 15297
9. indicazioni ed esigenze di natura diagnostica e terapeutica per le quali si richiede il dispositivo medico,
GESTIONE BRONCOSCOPIE IN URGENZA NEI REPARTI DISASTRUZIONI IN PZ CON INFEZIONI GRAVI (AIDS- Tbc)
10. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicate: MONOUSO DI CALIBRO ADATTABILE ALLA NECESSITA' (TRE MISURE DIVERSE)

(per i punti 9 E 10, allegare relazione separata, se necessario):

11. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà?

(scegliere l'opzione di proprio interesse)

NO MONITOR (AEM 0016738) MODELLO A-VIEW FORNITORE AMBU E' IN
CORODATO D'USO
 SI

In caso positivo, indicare:

12. numero di inventario cespiti ----- modello ----- fornitore -----
----- ubicazione -----

13. Unita' di misura (non usare il riferimento alla confezione) _____

14. Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 20 PEZZI

15. Spesa presunta in Euro iva esclusa: 5500,00

(utilizzare la scheda allegata)

16. Durata proposta del contratto di fornitura: _____

17. modalità della fornitura (specificare se somministrazione o conto deposito) SOMMINISTRATORE

18. Informazioni aggiuntive

- nominativo referente richiesta DR STEFANO MARINARI

- telefono e fax 084. 358641

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili nel repertorio nazionale dei dispositivi medici, prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28112/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Data 14/01/2013

(Firma leggibile)



Il Direttore della UO richiedente DR STEFANO MARINARI

UNIVERSITA' "G. D'ANNUNZIO"
ASL 2 Lanciano-Vasto-Chieti

CLINICA MEDICA

Direttore

Il Direttore del Dipartimento

~~Prof. Francesco CIRIOLLO~~

IL Direttore Farmacia _____

ALLEGATI:

Scheda richiesta beni infungibili



all 5



REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale n.2 LANCIANO-VASTO-
CHIETI
Via Martiri Lancianesi n.17/19-66100
C.F.e P.Iva 02307130696

Presidio Ospedaliero Vasto
U.O.C. Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva
Direttore
Dott. Filippo Marinucci
Coordinatore C.D. Pizzuto

Prot n°:5(2019)

Al Resp. Governo dei contratti dei servizi e forniture
Dott. P.Galassi

Oggetto: fornitura dispositivi broncoscopi ditta ambu.

Si richiede di reniserire in contratto d'acquisto per U.O.C. i seguenti dispositivi :
n° 50 Broncho ascope 4 regular cod 477001000.
N° 20 broncho ascope large cod 47800100
N° 40 maschera laringea aura gain mis 3 cod kvlva34
N° 60 maschera laringea aura cod 408400000
N°30 maschera laringea aura cod 408500000


Il Direttore
Dr. Filippo Marinucci



PO Vasto			all. 6				
codice areas	descrizione	prezzo unitario 2018	quantità	Totale	prezzo unitario 2019	quantità	prezzo per quantità
216356	Ambu AuraGain misura 3	€ 8,95	30	€ 268,50	€ 7,48	30	€ 224,40
216380	Ambu AuraGain misura 4	€ 8,95	60	€ 537,00	€ 7,48	60	€ 448,80
216382	Ambu AuraGain misura 5	€ 8,95	30	€ 268,50	€ 7,48	30	€ 224,40
216386	Ambu® aScope™ 4 Broncho regular	€ 255,00	50	€ 12.750,00	€ 250,00	50	€ 12.500,00
216384	Ambu® aScope™ 4 Broncho large	€ 275,00	20	€ 5.500,00	€ 250,00	20	€ 5.000,00
totale spesa prezzi 2018				€ 19.324,00	totale spesa prezzi 2019		€ 18.397,60

allo sconto va aggiunto un pezzo in sconto merci per ogni ordine di 20 pezzi

ell. 6



REGIONE ABRUZZO
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.2 LANCIANO-VASTO-CHIETI
UOC GOVERNO DEI CONTRATTI DI SERVIZI E FORNITURE
 VIA MARTIRI LANCIANESI N. 17/19 - 66100 CHIETI
 RICHIESTA D'ACQUISTO DI BENI/SERVIZI < € 40.000,00

U.O. RICHIEDENTE	PRÉSIDIO OSPEDALIERO O ALTRA STRUTTURA DI RIFERIMENTO	DESCRIZIONE DEL BENE/SERVIZIO RICHiesto (con indicazione delle caratteristiche tecniche e/o di allegata scheda tecnica tipo)
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	LANCIANO	VEDI ALLEGATO
FABBISOGNO ANNUO se trattasi di forniture periodiche o ricorrenti (quantità annua)	(o in alternativa) APPROVVIGIONAMENTO UNA TANTUM (se trattasi di singola fornitura - quantità presunta)	COSTO UNITARIO PRESUNTO DEL PRODOTTO/SERVIZIO (costo storico o prezzo di mercato)
VEDI ALLEGATO		VEDI ALLEGATO

INDICARE LA EVENTUALE URGENZA DELLA RICHIESTA E LA RELATIVA MOTIVAZIONE ED ALLEGARE RELATIVA DOCUMENTAZIONE.

IL SISTEMA AMBU-A-SCOPE 610' IN USO FINO A DICEMBRE 2018 CONSENTE DI DARE MAGGIORE SICUREZZA AL PAZ. PER

DA COMPILARE SOLO OVE RICORRA L'IPOTESI DI UNICITA' DEL FORNITORE (secondo quanto successivamente indicato) - Barrare il Punto Corrispondente-

Si dichiara, ai sensi del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità, che il bene/servizio è prodotto/può essere espletato da un'unica ditta (infungibilità) e che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate non sono disponibili sul mercato prodotti/servizi analoghi o alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali (indicare, quindi, i dati identificativi della Ditta esclusivista e la relativa scheda tecnica di dettaglio):

AMBU S.r.l. VIA PARACELSO, 20 AGRATE BRANCA
TEL 039 657871 FAX 039 6898177

Indicare inoltre a quale delle seguenti fattispecie espressamente previste dall'art. 63 del D. Lgs. 50 del 18/04/2016 è riconducibile la unicità del fornitore - Barrare il Punto Corrispondente-

- lo scopo dell'appalto consiste nella creazione o nell'acquisizione di un'opera d'arte o rappresentazione artistica unica;
- la concorrenza è assente per motivi tecnici;
- la fornitura è coperta da particolare ed esclusivo brevetto industriale per cui è necessaria la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale;

- * 1) ACCESSIBILITA' IMMEDIATA
- 2) EMINENZA RISCHIO DI CONTAMINAZIONE CROCIATA
- 3) ACCESSO IMMEDIATO ANCHE IN SITUAZIONI DI EMERGENZA
- 4) RIDUZIONE RISCHIO CLINICO

- per ragioni di estrema urgenza derivante da eventi imprevedibili per l'amministrazione aggiudicatrice (da motivare dettagliatamente le cause dell'estrema urgenza e della relativa imprevedibilità);
- qualora i prodotti oggetto dell'appalto siano fabbricati esclusivamente a scopo di ricerca, di sperimentazione, di studio o di sviluppo;
- nel caso di consegne complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parziale di forniture o di impianti o all'ampliamento di forniture o impianti esistenti (da motivare la necessaria complementarietà del prodotto richiesto a quanto già in dotazione);
- per forniture quotate e acquistate sul mercato delle materie prime;
- per l'acquisto di forniture o servizi a condizioni particolarmente vantaggiose, da un fornitore che cessa definitivamente l'attività commerciale oppure dagli organi delle procedure concorsuali.

INDICARE LE MOTIVAZIONI TECNICO-OPERATIVE CHE GIUSTIFICANO IL RICORSO A SPECIFICO PRODOTTO/OPERATORE (MOTIVAZIONI MERAMENTE RIPETITIVE DEL TESTO NORMATIVO NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE E SARANNO SOTTOPOSTE A PROCEDURE DI ACQUISTO SU LIBERO MERCATO).

DATA 01-06-19

DATA 01.04.2019

Dott.ssa Daniela Albanese

Direttore

il Dirigente Medico Responsabile dell'U.O.
ASL 02 Lanciano-Vasto-Chieti
Cod. 3690

il Dirigente Medico Responsabile del P.O.

Da compilare a cura della Direzione della U.O.C. G. C. S. F.

Richiesta n. _____ data _____

Istruttore _____ Responsabile Unico del Procedimento _____

-VERSIONE DEL 23.09.2016-



PO LANCIANO								
codice areas	descrizione	UO Richiedente	prezzo unitario	quantità	prezzo per quantità	Totale		
216375	Ambu Auragain misura 1,5	ANESTESIA E RIANIMAZIONE	€ 8,95	10	€ 89,50	€ 31.696,75		
216356	Ambu AuraGain misura 3		€ 8,95	50	€ 447,50			
216378	Ambu Auragain misura 2,5		€ 8,95	10	€ 89,50			
216379	Ambu AuraGain misura 6		€ 8,95	5	€ 44,75			
216380	Ambu AuraGain misura 4		€ 8,95	100	€ 895,00			
216382	Ambu AuraGain misura 5		€ 8,95	30	€ 268,50			
216383	Ambu Auragain misura 2		€ 8,95	10	€ 89,50			
216377	lama ablade KVLAB3C		€ 8,95	50	€ 447,50			
216381	lama ablade KVLAB3		€ 8,95					
216386	Ambu® aScope™ 4 Broncho regulat		€ 255,00	25	€ 6.375,00			
216385	Ambu® aScope™ 4 Broncho slim		€ 255,00	10	€ 2.550,00			
216384	Ambu® aScope™ 4 Broncho large		€ 255,00	80	€ 20.400,00			
totale spesa PO							€ 31.696,75	

01-04-2010

Dott.ssa Daniela Albanese
 Direttrice
 U.O.C. Anestesia-Rianimazione-T.I.
 VASL 02 Lanciano/Vasto-Chieti
 Cod. 3690

Allegati:

Agrate Brianza, 05.04.2019

Spett.le Azienda Sanitaria Locale n.2
Lanciano Vasto Chieti
Via Martiri Lancianesi - 66100 Chieti

Oggetto: Studio comparativo sull'impatto ambientale dei broncoscopi pluriuso e monouso

Comparative Study on Environmental Impacts of Reusable and Single-Use Bronchoscopes
Autori: Birgitte Lilholt Sørensen, Henrik Grüttner – Anno: 2018
American Journal of Environmental Protection. Vol. 7, No. 4, 2018,
pp. 55-62. doi: 10.11648/j.ajep.20180704.11

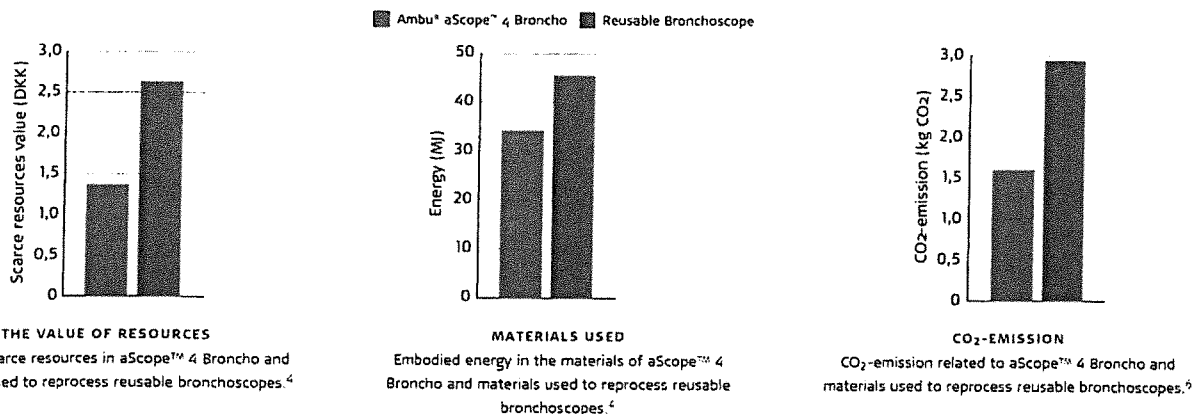
In riferimento allo studio in oggetto, l'analisi mostra che i materiali utilizzati per le operazioni di pulizia dei broncoscopi riutilizzabili sono un aspetto chiave che incide sui fattori d'impatto esaminati:

- consumo di energia;
- emissione di CO2 equivalente;
- consumo di risorse scarse.

Risultati:

- A) L'utilizzo di un solo set di attrezzature di protezione personale e di materiali per singola procedura di reprocessing determina che i broncoscopi riutilizzabili presentano:
- consumi di materiale ed energia **comparabili o superiori**;
 - consumi di risorse ed emissioni CO2 equivalente **superiori**.
- B) Se si utilizza un solo set di PPE per il reprocessing di due o più broncoscopi riutilizzabili, gli impatti sono alquanto analoghi.

I parametri sopraindicati sono altamente dipendenti dalle procedure di pulizia e dall'uso di attrezzature di protezione adottati all'interno della struttura. Pertanto, questi standard potrebbero produrre impatti ambientali differenti, rendendo la valutazione del dispositivo riutilizzabile più complessa rispetto a quella dell'opzione monouso.



In fede

Ambu S.r.l.
Dott. Mikko Volanti
Direttore Generale

Ambu s.r.l. Via Paracelso, 20 Centro Direzionale Colleoni Palazzo Andromeda 3 20864 Agrate Brianza MB - IT T. +39 039 657811 F. +39 039 6898177
Web: www.ambu.it Capitale Sociale: Euro 68.200 Cod. Fisc./P.IVA 11160660152 C.C.I.A.A. Milano 1443200 Reg. Soc. 343991 Vol. 8456 Fasc. 41



A chi di competenza

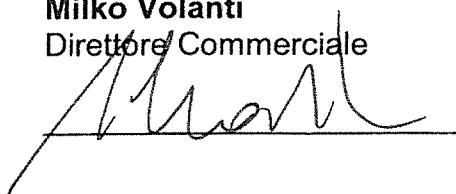
Agrate Brianza, 10 luglio 2018

Oggetto: modalità di smaltimento del videobroncoscopio Ambu aScope 4 Broncho

Con la presente dichiariamo che i videobroncoscopi Ambu aScope 4 Broncho vengono smaltiti con modalità di "termodistruzione", come da normativa sulla gestione dei rifiuti sanitari – DPR 15 luglio 2003, n. 254 ed eventuali successive modifiche – e così come evidenziato nel manuale d'uso al punto 4.3, Ultime operazioni.

In fede

Milko Volanti
Direttore Commerciale



Dati generali della procedura

Numero RDO:	2301857
Descrizione RDO:	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	2
Esclusione Automatica delle offerte anomale (articolo 97, comma 8, D.Lgs 50/2016)	si
Formulazione dell'offerta economica:	Valore economico (Euro)
Modalità di calcolo della soglia di anomalia:	Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale)
Amministrazione titolare del procedimento	ASL 2 Chieti Lanciano-Vasto 02307130696 Via Martiri Lancianesi 19 CHIETI CH
Punto Ordinante	PIERLUIGI GALASSI
Soggetto stipulante	Nome: PIERLUIGI GALASSI Amministrazione: ASL 2 Chieti Lanciano-Vasto
Codice univoco ufficio - IPA	Non disponibile
(RUP) Responsabile Unico del Procedimento	dott.ssa Gina Fratta
Inizio presentazione offerte:	07/06/2019 10:56

Termine ultimo presentazione offerte:	24/06/2019 09:30
Temine ultimo richieste di chiarimenti:	13/06/2019 10:30
Data e ora di svolgimento della prima seduta pubblica:	24 giugno 2019 ore 10
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/07/2019 09:00
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	31/07/2019 12:00
Misura delle eventuali penali:	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
Numero fornitori invitati:	0

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL
CIG	
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	Via martiri lancianesi, 19Chieti - 66100 (CH)
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	1350,00000000

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 5
----------------------------	------------------------



Quantita'	1
------------------	---

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	5
7	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 1,5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 1,5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto



5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	1,5
7	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 4
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 4
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 2,5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori



Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 2,5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore neonatale
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore Neonatale
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	

9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	SA
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

v.v.A

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Lama aBlade KVLAB3C
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del set laringoscopio	Tecnico	Valore unico ammesso	Lama aBlade KVLAB3C
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu® aScope™ 4 Broncho slim
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori



Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile	Tecnico	Valore unico ammesso	aScope4 Broncho slim
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	Broncoscopio monouso flessibile sterile
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore minimo ammesso	Z12020802
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore pediatrico
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore pediatrico
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	SI V.V.A.
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 6
----------------------------	------------------------

Quantita'	1
------------------	---

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

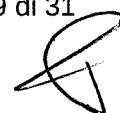
Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 6
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 2
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 2
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna	



			regola	
--	--	--	--------	--

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Lama aBlade KVLAB3
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del set laringoscopio	Tecnico	Valore unico ammesso	Lama aBlade KVLAB3
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico	Acquisto



			ammesso	
4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	21
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

V.V.A

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu® aScope™ 4 Broncho large comprensivo di bronco sampler
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile	Tecnico	Valore unico ammesso	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo

F

3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	



Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu AuraGain misura 3
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	Ambu AuraGain misura 3
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	Misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	3
7	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Ambu® aScope™ 4 Broncho regular comprensivo di bronco sampler
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile	Tecnico	Valore unico ammesso	broncoscopio flessibile monouso Ambu®



				aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore unico ammesso	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	Z12020802
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna	



			regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Dettagli

Denominazione lotto	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti
CIG	
CUP	
Formula di calcolo del punteggio economico	
Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso	Non specificati
Dati di consegna	Via martiri lancianesi, 19Chieti - 66100 (CH)
Dati di fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi
Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)	1350,00000000

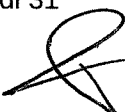
Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	broncoscopio monouso sterile misura large completo di sistema di campionamento
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del	Tecnico	Valore minimo	broncoscopio monouso sterile

	videobroncoscopio flessibile		ammesso	misura large completo di sistema di campionamento
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	broncoscopio monouso sterile misura large completo di sistema di campionamento
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	



Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente Ambu AuraGain misura 6
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente Ambu AuraGain misura 6
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	broncoscopio monouso sterile misura regular completo di sistema di campionamento
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale	Tecnico	Valore	broncoscopio

	del videobroncoscopio flessibile		minimo ammesso	monouso sterile misura regular completo di sistema di campionamento
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	broncoscopio monouso sterile misura regular completo di sistema di campionamento
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna	



			regola	
--	--	--	--------	--

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	broncoscopio monouso sterile misura slim
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile	Tecnico	Valore minimo ammesso	broncoscopio monouso sterile misura slim
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Descrizione tecnica	Tecnico	Valore minimo ammesso	broncoscopio monouso sterile misura slim
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Linee CCD	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Lunghezza utile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Lunghezza tratto angolabile [cm]	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Diametro [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Angolo di visione [°]	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Profondità di campo minima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Profondità di campo massima [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Angolo di movimento alto [°]	Tecnico	Nessuna regola	
14	* Angolo di movimento basso [°]	Tecnico	Nessuna regola	



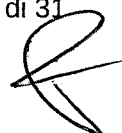
15	* Angolo di movimento destro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
16	* Angolo di movimento sinistro [°]	Tecnico	Nessuna regola	
17	* Diametro canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
18	* Diametro secondo canale operativo [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
19	* Sistema di blocco	Tecnico	Nessuna regola	
20	* Canale di lavaggio/irrigazione	Tecnico	Nessuna regola	
21	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 2,5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 2,5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	



Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
5	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 2
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 2
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo



3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche


Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 1,5
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 1,5
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 3
Quantita'	1



I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 3
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 4
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale della maschera laringea	Tecnico	Valore minimo ammesso	prodotto equivalente ad Ambu AuraGain misura 4
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
4	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto

5	Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R01020102
6	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Lama equivalente ad aBlade KVLAB3C
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del set laringoscopio	Tecnico	Valore unico ammesso	Lama aBlade KVLAB3C
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore neonatale
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore Neonatale



	rianimazione			
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	SI V. U.A.
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto

4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	51 V.U.A.
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pallone rianimatore pediatrico
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione	Tecnico	Valore suggerito	Pallone rianimatore pediatrico
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Codice CND	Tecnico	Valore suggerito	R03020101
5	* Materiale	Tecnico	Nessuna regola	
6	* Luogo di produzione	Tecnico	Nessuna	

			regola	
7	* Monouso	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Sterile	Tecnico	Nessuna regola	
9	* Modalità di risterilizzazione	Tecnico	Nessuna regola	
10	* Latex free	Tecnico	Nessuna regola	
11	* Volume [l]	Tecnico	Nessuna regola	
12	* Misura connettore [mm]	Tecnico	Nessuna regola	
13	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Lotto 2 - Schede tecniche

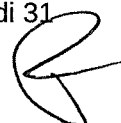
Nome Scheda Tecnica	Lama equivalente ad aBlade KVLAB3
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale del set laringoscopio	Tecnico	Valore unico ammesso	Lama aBlade KVLAB3
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Prezzo	Economico	Valore minimo ammesso	0

Nessun documento allegato alla Rdo

Richieste ai partecipanti

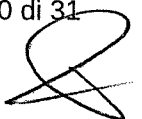


Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
Eventuale documentazione relativa all'avvalimento	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
Eventuali atti relativi a R.T.I. o Consorzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
condizioni di fornitura da rinviare con le formalità previste per la presa visione e accettazione delle condizioni di contratto	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
pubblicazioni e studi in lingua italiana o tradotti in lingua italiana sul rispetto dei Criteri Ambientali Minimi e l'utilizzo del monouso in campo sanitario	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
relazione tecnica sulle possibilità di smaltimento di ciascun prodotto ed eventuale proposta di ritiro degli stessi per la rigenerazione	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
scheda tecnica di ciascun prodotto con indicazione di CND e Repertorio, istruzioni d'uso e garanzie di	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si



ciascun prodotto offerto					
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
estratto listino prezzi riferito alla voce di prodotto	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
relazione economica sul costo dello smaltimento di ciascun prodotto ed eventuale proposta di ritiro per la rigenerazione dei prodotti con percentuale di ulteriore abbattimento dei costi per questa ASL	consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia per le UUOCC della ASL	Economica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
condizioni di fornitura da rinviare con le formalità previste per la presa visione e accettazione delle condizioni di contratto	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
pubblicazioni e studi in lingua italiana o tradotti in lingua italiana sul	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si

rispetto dei Criteri Ambientali Minimi e l'utilizzo del monouso in campo sanitario	uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti				
relazione tecnica sullo smaltimento del prodotto, con eventuale proposta di ritiro per la rigenerazione	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si
scheda tecnica di ciascun prodotto con indicazione di CND e Repertorio, istruzioni d'uso e garanzie di ciascun prodotto offerto	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti	Tecnica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
estratto listino prezzi riferito a ciascun prodotto offerto	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si



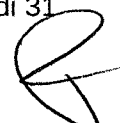
	equivalenti				
relazione economica sul costo dello smaltimento di ciascun prodotto ed eventuale proposta di ritiro per la rigenerazione dei prodotti con percentuale di ulteriore abbattimento dei costi per questa ASL	indagine di mercato per l'eventuale accordo quadro con uno o più operatori economici per fornitura di prodotti equivalenti	Economica	Invio telematico con firma digitale	Facoltativo, ammessi più documenti	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
-----	-----------------	-------------	----------------	------------	---------	------------------------

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'Amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.



comparazione prezzi RDO 2108 e RDO 2019

all. 8

Nome	CND	REP.	A Prezzo unitari 2018	B Prezzo unitario 2019	n. p. conf.	Prezzo confezione
Ambu Auragain misura 1,5	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
Ambu AuraGain misura 3	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
lama ablade KVLAB3C	Z12021004	1255157	€ 9,45	€ 7,00	20	€ 140,00
Ambu Auragain misura 2,5	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
Ambu AuraGain misura 6	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
Ambu AuraGain misura 4	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
lama ablade KVLAB3	Z12021004	1255157	€ 9,45	€ 7,00	20	€ 140,00
Ambu AuraGain misura 5	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
Ambu Auragain misura 2	R01020102	1148281	€ 9,45	€ 7,48	10	€ 74,8
Ambu® aScope™ Broncho regular Comprensivo di bronco sampler con eventuale sconto merce di 1 pezzo su ordini di 20 pezzi per volta	Z12020802	1648117	€ 255,00	€ 250,00	5	€1 250,00
Ambu® aScope™ 4 Broncho slim Comprensivo di bronco sampler con eventuale sconto merce di 1 pezzo su ordini di 20 pezzi per volta	Z12020802	1646371	€ 255,00	€ 250,00	5	€1 250,00
Ambu® aScope™ 4 Broncho large Comprensivo di bronco sampler con eventuale sconto merce di 1 pezzo su ordini di 20 pezzi per volta	Z12020802	1648128	€ 275,00	€ 250,00	5	€1 250,00
Totale offerta 2018			€ 870,05	€ 816,36	Totale offerta 2019	
L'offerta 2019 presenta un ribasso ulteriore del 6,17% sui prezzi unitari a cui si aggiunge lo sconto merce per i broncoscopi di un pezzo (250,00) ogni 20 pezzi ordinati con unico ordine						

R

descrizione	UO Richiedente	p. u. 2018	quantità	prezzo per quantità	Totale	p.u. 2019	Totale prezzi 2019
broncoscopio monouso	Pneumologia PO Chieti	€ 255,00	20	€ 5.100,00	€ 15.700,00	€ 250,00	€ 15.000,00
		€ 255,00	20	€ 5.100,00			
		€ 275,00	20	€ 5.500,00			
broncoscopio monouso	Chirurgia Generale e Toracica Chieti	€ 275,00	40	€ 11.000,00	€ 23.750,00	€ 250,00	€ 22.500,00
		€ 255,00	10	€ 2.550,00			
		€ 255,00	40	€ 10.200,00			
Ambu Auragain misura 1,5	Anestesia Chieti	€ 9,45	20	€ 189,00	€ 100.632,50	€ 7,48	€ 90.386,00
Ambu AuraGain misura 3		€ 9,45	1000	€ 9.450,00			
Ambu Auragain misura 2,5		€ 9,45	50	€ 472,50			
Ambu AuraGain misura 6		€ 9,45	20	€ 189,00			
Ambu AuraGain misura 4		€ 9,45	550	€ 5.197,50			
Ambu AuraGain misura 5		€ 9,45	280	€ 2.646,00			
Ambu Auragain misura 2		€ 9,45	30	€ 283,50			
lama ablade misura 2		€ 9,45	400	€ 3.780,00			
lama ablade misura 3		€ 9,45	1500	€ 14.175,00			
Ambu® aScope™ 4 Broncho regular		€ 255,00	50	€ 12.750,00			
Ambu® aScope™ 4 Broncho slim	€ 255,00	175	€ 44.625,00				
Ambu® aScope™ 4 Broncho large	€ 275,00	25	€ 6.875,00				
Ambu AuraGain misura 6	Terapia Intensiva e Rianimazione Chieti	€ 9,45	10	€ 94,50	€ 24.376,00	€ 7,48	€ 22.298,40
Ambu AuraGain misura 4		€ 9,45	50	€ 472,50			
Ambu AuraGain misura 5		€ 9,45	20	€ 189,00			
lama ablade misura 2		€ 9,45	100	€ 945,00			
lama ablade misura 3		€ 9,45	500	€ 4.725,00			
Ambu® aScope™ 4 Broncho regular		€ 255,00	50	€ 12.750,00			
Ambu® aScope™ 4 Broncho slim		€ 255,00	15	€ 3.825,00			
Ambu® aScope™ 4 Broncho large		€ 275,00	5	€ 1.375,00			
Ambu Auragain misura 1,5		€ 9,45	10	€ 94,50			
Ambu AuraGain misura 3		€ 9,45	50	€ 472,50			
Ambu Auragain misura 2,5	€ 9,45	10	€ 94,50				
Ambu AuraGain misura 6	€ 9,45	5	€ 47,25				
Ambu AuraGain misura 4	€ 9,45	100	€ 945,00				
Ambu AuraGain misura 5	€ 9,45	30	€ 283,50				
Ambu Auragain misura 2	€ 9,45	10	€ 94,50				
lama ablade KVLAB3C	€ 9,45	50	€ 472,50				
Ambu® aScope™ 4 Broncho regular	€ 255,00	25	€ 6.375,00				
Ambu® aScope™ 4 Broncho slim	€ 255,00	10	€ 2.550,00				
Ambu® aScope™ 4 Broncho large	€ 275,00	80	€ 22.000,00				
Ambu® aScope™ 4 Broncho regular	€ 255,00	50	€ 12.750,00				
Ambu® aScope™ 4 Broncho large	€ 275,00	20	€ 5.500,00				
maschere laringee mis. 3,4, 5	An. Rian. TI Vasto	€ 9,45	120	€ 1.134,00	€ 19.384,00	€ 7,48	€ 18.397,60
				€ 217.271,75			€ 199.290,20

FD

Handwritten signature and number 10

LISTINO PREZZI 2019

Estratto

Fornitore	Codice articolo fornitore	Nome commerciale	Prezzo	Unità di misura	Categoria
AMBU	KVLAB3C	King Vision Lama incanalata aBlade, misura 3	27,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	KVLAB3	King Vision Lama standard aBlade, misura 3	27,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	476001000	Ambu® aScope™ 4 Broncho Slim 3.8/1.2 broncoscopio Flessibile Monouso	350,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	SET477001	SET Ambu® aScope™ 4 Broncho Regular 5.0/2.2 + BronchoSampler	350,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	SET478001	SET Ambu® aScope™ 4 Broncho Large 5.8/2.8 + BronchoSampler	350,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	405002000	Ambu® aView™ Monitor	2100,00	Pezzo	Visualizzazione
AMBU	408100000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 1	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408150000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 1,5	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408200000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 2	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408250000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 2,5	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408300000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 3	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408400000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis. 4	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408500000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis.5	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	408600000	Ambu® AuraGain™ Maschera Laringea Monouso mis.6	17,90	Pezzo	Maschere
AMBU	370043000	Ambu® OVAL PLUS Pallone in Silicone	115,00	Pezzo	Palloni

Handwritten signature

A: Spett.le
ASL 2 CHIETI-LANCIANO-VASTO
Via Martiri Lancianesi, 19
66100 CHIETI

c.a. Dr.ssa Gina Fratta

E-Mail: gina.fratta@asl2abruzzo.it

E p.c. ns. Agente di zona Sig. V. Cilli
Cell: 335 5246550

Luogo e data: Agrate Brianza, 25.06.2019

Vs. Rif.: **RDO 2301857 – FORNITURA A CONSEGNE RIPARTITE DI DISPOSITIVI MONOUSO PER BRONCOSCOPIA CON SISTEMA DI CAMPIONAMENTO, LAME E MASCHERE, PALLONI RIANIMATORI (LOTTO 1) E INDAGINE DI MERCATO PER LA STIPULA DI UN ACCORDO QUADRO PER DISPOSITIVI EQUIVALENTI (LOTTO 2)**

Ns. Rif.: **Offerta n. O-Mepa-2019.06.167 DEL 20/6/2019**

OGGETTO: **ALLINEAMENTO PREZZI**

In riferimento alla Procedura sopra menzionata, Vi forniamo di seguito elenco di alcune fra le principali forniture degli stessi dispositivi offerti, effettuate presso altri Enti pubblici:

1) aScope 4 Broncho

Ente	Prezzo Praticato
Az.Osp. OO.RR. Foggia	€ 250,00
IRCCS AOU S.Martino IST	€ 257,00
ASL Frosinone	€ 258,00
Az.Ospedale Magg.Novara	€ 260,00

2) Aura Gain

Ente	Prezzo Praticato
Az.USL di Viterbo	€ 7,80
ASUR Marche	€ 8,50
Az. Osp. S. Croce e Carle CN	€ 8,00

3) Lame Ambu King Vision

Ente	Prezzo Praticato
Az.Usi di Bologna	€ 8,00
ASST Ovest Milanese	€ 8,50
AUSL Taranto	€ 10,00

4) Palloni Oval

Ente	Prezzo Praticato
ASST Nord Milano	€ 37,91
ASST Monza	€ 38,50
ASST Rhodense	€ 40,00

Vi ricordiamo che i ns. Uffici al n. 039-657811, ed il ns. Agente Sig. Cilli, sono a Vs. disposizione per ogni ulteriore richiesta o chiarimento e, con l'occasione, porgiamo cordiali saluti.

Ambu s.r.l.
Il Procuratore Speciale
Dot. MILKO VOLANTI

Oggetto	R: Ambu® aScope™ 4 Broncho large Comprensivo di bronco sampler - 2301857 - dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL
Id iniziativa	2301857
Nome Iniziativa	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Mittente	AMBU
Testo	Buongiorno,precisiamo che l'acquisto deve essere di n. 20 pezzi ed invieremo n.1 pezzo in sconto merce.(ne pagherete 20 ed il 21° sarà gratuito). Cordiali saluti. AMBU SRL
Allegati	-
Dettaglio discussione	
Gestita	Si

dl 12

OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:	
Numero RDO	2301857
Descrizione RDO	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Criterio di Aggiudicazione	Gara al prezzo piu' basso
Lotto	1 (consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia e rianimazione per le UUOCC della ASL)
CIG	Non inserito
CUP	Non inserito

AMMINISTRAZIONE	
Nome Ente	ASL 2 Chieti Lanciano-Vasto
Codice Fiscale Ente	02307130696
Nome ufficio	UOC GOVERNO DI CONTRATTI DI SERVIZI E FORNITURE
Indirizzo ufficio	Via Martiri Lancianesi 19 - CHIETI (CH)
Telefono / FAX ufficio	0871358706 / 0871358675
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	
Punto ordinante	GALASSI PIERLUIGI / CF:GLSPLG57R11E243I
Firmatari del contratto	MILKO VOLANTI / CF:VLNMLK70C16H501V

FORNITORE	
Ragione Sociale	AMBU
Forma di partecipazione	Singolo operatore economico (D.Lgs. 50/2016, art. 45, comma 2, lett. a)
Partita IVA impresa	11160660152

Codice Fiscale Impresa	11160660152
Indirizzo Sede Legale	VIA PARACELSO 20 - AGRATE BRIANZA (MB)
Telefono / Fax	039657811 / 0396898177
PEC Registro Imprese	AMBUSRL@LEGALMAIL.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di iscrizione al Registro Imprese/Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	11160660152
Data di iscrizione Registro Imprese/Albo Professionale	09/11/2007
Provincia sede Registro Imprese/Albo Professionale	MB
INAIL: Codice Ditta/Sede di Competenza	005720536
INPS: Matricola aziendale	4985031835
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	010498949
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	MONZA - VIA PASSERINI, 5
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / 464630
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT80A0306920604100000003647
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	MILKO VOLANTI - VLNMLK70C16H501V - SANDRO LAVAGNINI - LVGSDR59P15I968T

DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	5567480
Offerta sottoscritta da	VOLANTI MILKO
Email di contatto	AMBUSRL@LEGALMAIL.IT
L'Offerta sarà irrevocabile ed impegnativa fino al	31/07/2019 09:00
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (1 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC

	della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 5
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu® AuraGain™ misura 5
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Maschera Laringea Bilume con canale per intubazione e accesso gastrico-Mis.5
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Misura	5
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (2 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Videobroncoscopi flessibili
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu® aScope™ 4 Broncho regular comprensivo di bronco sampler
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile*	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica*	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z12020802. Eventuale sconto merce di 1 pz. su ordini di 20 pz.per volta. Forniremo il Monitor secondo vs. necessità
Linee CCD*	da 600 a 720
Lunghezza utile [cm]*	da 41 a 60

Lunghezza tratto angolabile [cm]*	Fino a 2.0
Diametro [mm]*	da 4.1 a 5
Angolo di visione [°]*	Fino a 90
Profondità di campo minima [mm]*	oltre 5.1
Profondità di campo massima [mm]*	oltre 13.1
Angolo di movimento alto [°]*	da 171 a 190
Angolo di movimento basso [°]*	da 171 a 190
Angolo di movimento destro [°]*	Fino a 90
Angolo di movimento sinistro [°]*	da 91 a 110
Diametro canale operativo [mm]*	da 2.0 a 2.5
Diametro secondo canale operativo [mm]*	NO
Sistema di blocco*	NO
Canale di lavaggio/irrigazione*	SI
Prezzo*	250
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (3 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 4
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu® AuraGain™ misura 4
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Maschera Laringea Bilume con canale per intubazione e accesso gastrico-Mis.4
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (4 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici

	per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 2,5
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu Auragain misura 2,5
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Ambu® AuraGain è una maschera laringea per gestire l'anatomia umana delle vie aeree. Intubabile e con accesso gastrico-Mis.2,5
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (5 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Set laringoscopio
Descrizione Oggetto di Fornitura	Lama aBlade KVLAB3C
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del set laringoscopio*	Lama aBlade KVLAB3C
Tipologia bene*	Pezzo
Tipo contratto*	Acquisto
Prezzo*	7
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (6 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Palloni reservoir per anestesia e rianimazione
Descrizione Oggetto di Fornitura	Pallone rianimatore neonatale
Quantità	1

PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione*	Ambu® OVAL PLUS Pallone in Silicone
Tipologia bene*	Pezzo
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND*	R03020201
Materiale*	SILICONE
Luogo di produzione*	Cina
Monouso*	NO
Sterile*	NO
Modalità di risterilizzazione*	Autoclave a vapore
Latex free*	SI
Volume [l]*	750
Misura connettore [mm]*	22M
Prezzo*	35
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (7 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Videobroncoscopi flessibili
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu® aScope™ 4 Broncho slim
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile*	aScope4 Broncho slim
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica*	Broncoscopio monouso flessibile sterile
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z12020802
Linee CCD*	da 600 a 720
Lunghezza utile [cm]*	da 41 a 60
Lunghezza tratto angolabile [cm]*	da 3.1 a 4.0
Diametro [mm]*	da 3.5 a 4
Angolo di visione [°]*	Fino a 90
Profondità di campo minima [mm]*	oltre 5.1
Profondità di campo massima [mm]*	oltre 13.1
Angolo di movimento alto [°]*	da 171 a 190
Angolo di movimento basso [°]*	da 171 a 190
Angolo di movimento destro [°]*	Fino a 90

Angolo di movimento sinistro [°]*	da 91 a 110
Diametro canale operativo [mm]*	Fino a 1.9
Diametro secondo canale operativo [mm]*	NO
Sistema di blocco*	NO
Canale di lavaggio/irrigazione*	SI
Prezzo*	250
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (8 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Palloni reservoir per anestesia e rianimazione
Descrizione Oggetto di Fornitura	Pallone rianimatore pediatrico
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione*	Ambu® OVAL PLUS Pallone in Silicone
Tipologia bene*	Pezzo
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND*	R03020201
Materiale*	SILICONE
Luogo di produzione*	Cina
Monouso*	NO
Sterile*	NO
Modalità di sterilizzazione*	Autoclave a vapore
Latex free*	si
Volume [l]*	750
Misura connettore [mm]*	22M
Prezzo*	35
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (9 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee

Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 6
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu® AuraGain™ misura 6
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Maschera Laringea Bilume con canale per intubazione e accesso gastrico-Mis.6
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (10 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 2
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu Auragain misura 2
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Ambu® AuraGain è una maschera laringea per gestire l'anatomia umana delle vie aeree. Intubabile e con accesso gastrico-Mis.2
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (11 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Set laringoscopio
Descrizione Oggetto di Fornitura	Lama aBlade KVLAB3

Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del set laringoscopio*	Lama aBlade KVLAB3
Tipologia bene*	Pezzo
Tipo contratto*	Acquisto
Prezzo*	7
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (12 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Palloni reservoir per anestesia e rianimazione
Descrizione Oggetto di Fornitura	Pallone rianimatore
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del pallone reservoir per anestesia e rianimazione*	Ambu® OVAL PLUS Pallone in Silicone
Tipologia bene*	Pezzo
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND*	R03020201
Materiale*	SILICONE
Luogo di produzione*	Cina
Monouso*	NO
Sterile*	NO
Modalità di sterilizzazione*	Autoclave a vapore
Latex free*	si
Volume [l]*	750
Misura connettore [mm]*	22M
Prezzo*	35
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (13 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Videobroncoscopi flessibili

Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu® aScope™ 4 Broncho large comprensivo di bronco sampler
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale del videobroncoscopio flessibile*	broncoscopio flessibile monouso Ambu® aScope™ 4 Broncho Large comprensivo di bronco sampler
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica*	Broncoscopio monouso flessibile sterile e pronto all'uso con sistema di campionamento a circuito chiuso
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	Z12020802. Eventuale Sconto merce di 1 pz. su ordini di 20 pz.per volta. Forniremo il Monitor secondo vs. necessità.
Linee CCD*	da 600 a 720
Lunghezza utile [cm]*	da 41 a 60
Lunghezza tratto angolabile [cm]*	Fino a 2.0
Diametro [mm]*	da 5.1 a 6.0
Angolo di visione [°]*	Fino a 90
Profondità di campo minima [mm]*	oltre 5.1
Profondità di campo massima [mm]*	oltre 13.1
Angolo di movimento alto [°]*	da 171 a 190
Angolo di movimento basso [°]*	da 151 a 170
Angolo di movimento destro [°]*	Fino a 90
Angolo di movimento sinistro [°]*	da 91 a 110
Diametro canale operativo [mm]*	da 2.6 a 3.0
Diametro secondo canale operativo [mm]*	NO
Sistema di blocco*	NO
Canale di lavaggio/irrigazione*	SI
Prezzo*	250
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (14 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 3
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO

Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu® AuraGain™ misura 3
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Maschera Laringea Bilume con canale per intubazione e accesso gastrico-Mis.3
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Misura	3
Prezzo*	7,48
Contenuto dell'Offerta - Oggetto di Fornitura (15 di 15)	
Bando	Consegne ripartite di dispositivi monouso per broncoscopia comprensiva di sistema di campionamento per le UUOCC della ASL e indagine di mercato per eventuale stipula di accordo quadro con più operatori economici per dispositivi equivalenti
Categoria	Maschere laringee
Descrizione Oggetto di Fornitura	Ambu AuraGain misura 1,5
Quantità	1
PARAMETRO RICHIESTO	VALORE OFFERTO
Nome commerciale della maschera laringea*	Ambu Auragain misura 1,5
Tipologia bene*	Pezzo
Descrizione tecnica	Ambu® AuraGain è una maschera laringea per gestire l'anatomia umana delle vie aeree.Intubabile e con accesso gastrico-Mis.1,5
Tipo contratto*	Acquisto
Codice CND	R01020102
Misura	1,5
Prezzo*	7,48
Offerta economica per il lotto 1	
Formulazione dell'offerta economica	Valore economico (Euro)
Valore dell'offerta per il Lotto 1	921,36000000 Euro (novecentoventuno/36000000 Euro)
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificati)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art. 95, comma 10, del D. Lgs. n. 50/2016, compresi nell'Offerta: 1,90000000 (Euro)	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi	31/07/2019 12:00
Dati di Consegna	Via martiri lancianesi, 19Chieti - 66100 (CH)
Dati e Aliquote di Fatturazione	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: . Aliquote: secondo la normativa vigente
Termini di Pagamento	60 GG Data Accertamento Conformità Merci / Servizi

SITUAZIONE DI CONTROLLO DI CUI ALL'ART. 2359 C.C.
L'operatore economico non si trova rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale

SUBAPPALTO
Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordicante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile ed impegnativa fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordicante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordicante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta escute l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;
- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE



ALLEGATO 1 - SCHEDA AGGIORNAMENTO PROGRAMMA BIENNALE DEGLI ACQUISTI DI FORNITURE E SERVIZI 2019/2020

DELL'AMMINISTRAZIONE ASL LANCIANO VASTO CHIETI

ELENCO DEGLI ACQUISTI DEL PROGRAMMA

Codice interno attribuito dall'amministrazione	Numero intervento CUI	Codice Fiscale Amministrazione	Prima annualità del programma nel quale l'intervento è stato inserito	Annualità nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Codice CUP	Acquisto ricompreso nell'importo complessivo di un lavoro o di altra acquisizione presente in programmazione di lavori, forniture e servizi	CUI Lavoro o altra acquisizione nel cui importo complessivo l'acquisto è ricompreso	Lotto funzionali	Ambito geografico di esecuzione dell'Acquisto (Regione/i)	Settore	CPV	Descrizione dell'acquisto	Livello di priorità	Responsabile procedimento (RUP)	Durata del contratto	L'acquisto è relativo a nuovo affidamento di contratto in essere	STIMA DEI COSTI DELL'ACQUISTO	Apporto da capitale privato	Si intende delegare a Centrale di Committenza o Soggetto Aggregatore la procedura di acquisto	Codice AUSA Amministrazione delegata	Denominazione Amministrazione delegata
20190027		02307130696	2019	2019	no	no		si	Regione	forniture	33171000-9	Fornitura di dispositivi monouso per Anestesia e Rianimazione	1	Gina Fratta	12	no	€ 250.000,00	€ 0,00	no	no	no