

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti
Tel.0746-2781-PEC:asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it
C.F. e P.I. 00821180577

Direttore Generale f.f.: Dott. ssa Marilina Colombo

(Art. 3, comma 6, del D.Lgs n.502/92 e s.m.i.)

(Art.8, comma 7, L.R. 18/1994)

(Deliberazione n.280 del 10.03.2017)

Deliberazione n. 287 del 15-03-2017

STRUTTURA PROPONENTE U.O.C.: ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 63, comma 2, let.c) del D. Lgs. N. 50/2016 alla Società ExpertMed S.rl., con sede in Verona, della fornitura in service full risk triennale del Plasma Check System interfacciato con il sistema gestionale Emonet, occorrente al S.I.M.T. dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti.

Importo complessivo triennale 13.200,00 euro (IVA esclusa).

Estensore Sig.ra Sabrina Brodone

Il Responsabile del Procedimento: Dott. Luciano Quattrini

Firma [Firma]

Il Dirigente proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda.

Data 14.03.2017

Dott. Luciano Quattrini

Firma [Firma]

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 504020101

Autorizzazione: n. 3

Data 15/03/2017

Dott. ssa Barbara Proietti

Firma [Firma]

Parere del Direttore Amministrativo

Dott. Manuel Festuccia

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 15/03/2017

Firma [Firma]

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Marilina Colombo

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 15.03.2017

Firma [Firma]

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. ACQUISIZIONE E LOGISTICA DI BENI E SERVIZI

PREMESSO che la Dr.ssa Erminia Gentileschi, Responsabile del Servizio Immunotrasfusionale di Rieti, ha espresso la richiesta di acquisizione in noleggio di un sistema per il monitoraggio e la validazione del corretto ciclo di congelamento di sacche contenenti plasma, denominato "Plasma Check System", interfacciato con il sistema gestionale Emonet in utilizzo al S.I.M.T.;

TENUTO CONTO che nel rispetto delle normative vigenti relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti, emanato dal Ministero della Salute, per rispondere ai requisiti di congelamento rapido del plasma da inviare alla lavorazione per la produzione dei farmaci Emoderivati (Albumina, Ig Vena, etc.) è necessario l'utilizzo di un sistema di controllo e monitoraggio del ciclo di congelamento delle sacche di plasma;

CONSIDERATO che tale sistema deve essere composto da sensori in grado di acquisire, memorizzare, registrare e certificare le temperature rilevate al centro delle sacche campione durante l'intero ciclo di congelamento, accompagnati da certificati annuali di calibrazione dell'istituto di Metrologia e Enti di certificazione internazionali autorizzati;

VISTO che la Società ExpertMed S.r.l., con sede in Verona ha presentato offerta comprensiva di schede tecniche relativa al sistema con le caratteristiche di cui sopra (All. 1);

RILEVATO che l'offerta presentata dalla Società ExpertMed S.r.l. di Verona è pari ad un importo annuo di € 4.400,00 oltre IVA per un totale complessivo triennale di € 13.200,00 oltre IVA;

PRESO ATTO che la Società ExpertMed di Verona S.r.l, ha comunicato a quest'Azienda la dichiarazione di unicità del Plasma Check System (All. 2);


CONSIDERATO che è stato accertato in capo alla Società ExpertMed di Verona, il regolare assolvimento degli obblighi di natura contributiva, assicurativa e previdenziale (All. 3);

ATTESO che il DCA U00255 del 01/08/2014 prevede che le Aziende Sanitarie non sono tenute a chiedere autorizzazione alla Centrale Acquisti della Regione Lazio per effettuare acquisti fino alla soglia di € 20.000,00 IVA esclusa;

TENUTO CONTO che, è necessario procedere all'acquisizione in noleggio del sistema per il monitoraggio e la validazione del corretto ciclo di congelamento di sacche contenenti plasma, denominato "Plasma Check System" interfacciato con il sistema gestionale Emonet in utilizzo al S.I.M.T. , nelle more dello svolgimento di gara centralizzata da parte della Regione Lazio;

CONSIDERATO che il costo complessivo per in noleggio della fornitura in service full risk triennale del Plasma Check System interfacciato con il sistema gestionale Emonet, occorrente al S.I.M.T. dell'Ospedale S. Camillo de Lellis di Rieti, con applicazione dell'Iva al 22% ammonta complessivamente ad € 16.104,00;

VISTO il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

 **DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

PROPONE

DI AFFIDARE per le motivazioni espresse in premessa, la fornitura in service full risk triennale del Plasma Check System interfacciato con il sistema gestionale Emonet, alla Società ExpertMed S.rl., con sede in Verona;

DI INCLUDERE l'onere del presente provvedimento pari ad Euro € 16.104,00 IVA compresa sul conto di costo n. 504020101 (canoni di noleggio area sanitaria) del Bilancio di Esercizio 2017;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art. 32, comma 1, della legge 18.09.2009, n. 69 e del D. Lgs. 14.03.2013, n. 33;

DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell'art.32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Preso atto:

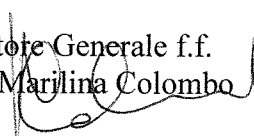
- Il Dirigente proponente con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è, nella forma e nella sostanza, legittimo e assolutamente utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed è coerente con gli obiettivi dell'Azienda;
- Che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- Di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- Di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R: 45/96.



Il Direttore Generale f.f.
Dott.ssa Marilyn Colombo



La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 15 MAR. 2017

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 15 MAR. 2017

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

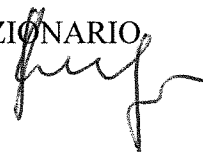
in oggetto

per esteso

in data 15 MAR. 2017

Rieti li 15 MAR. 2017

IL FUNZIONARIO



A: **A.S.L. RIETI**Alla c.a. Direttore U.O.C.
Dott. Quattrini LucianoVIALE DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI

E-mail I.quattrini@asl.rieti.it

OGGETTO: offerta per la fornitura in service full risk triennale di un sistema per il monitoraggio e la convalida del processo di congelamento del plasma e la qualificazione di abbattitori e congelatori (Plasma Check System) – per la qualificazione di frigo emoteche e convalida dei processi di conservazione e movimentazione di sangue ed emocomponenti (Emo Moving System)

OFFERTA

per i seguenti prodotti:

Data OffertaNr Offerta

09/03/2017

21/2017

Codice	Descrizione	Totale fornitura
PLASMA CHECK E EMO MOVING	PLASMA CHECK SYSTEM ED EMO MOVING SYSTEM per un periodo di 36 MESI nella seguente configurazione:	
	NR 6 CRYO-MED sensore di temperatura (2 all'anno); n. 1 interfaccia - basetta con cavo di connessione al PC; n. 1 Software Memo Track per il monitoraggio e la valutazione dei dati; n. 6 Sacche PLASMA CHECK BAG (2 all' anno) per il monitoraggio della curva di congelamento della capacità di 250 ml; n. 6 Sacche PLASMA CHECK BAG (2 all' anno) per il monitoraggio della curva di congelamento della capacità di 700 ml; n. 3 Sacche EMO CHECK BAG (1 all' anno) per il monitoraggio della conservazione e trasporto sangue della capacità di 250 ml; n. 3 Sacche EMO CHECK BAG (1 all' anno) per il monitoraggio della conservazione e trasporto sangue della capacità di 450 ml	
	Importo del canone annuale di noleggio:	€ 4.400,00+ IVA (quattromilaquattrocento,00)
	TOTALE PER 36 MESI COMPRESO DI FULL RISK	€ 13.200,00 + IVA (tredicimiladuecento/00)

	<p>CARATTERISTICHE TECNICHE: Vedasi scheda tecnica allegata come parte integrante alla presente offerta</p>	
	<p>MATERIALE DI CONSUMO La fornitura è in FULL RISK e quindi non è necessario nessun materiale di consumo. I sensori, la basetta USB e le sacche test vengono sostituite periodicamente in base al loro utilizzo e/o usura e/o rottura accidentale</p> <p>CONDIZIONI DI FORNITURA - <i>Installazione, collaudo e formazione del personale presso Vostre Sedi</i> - Assistenza Full Risk per tutta la durata del contratto - Assistenza Tecnica completa entro 48 ore dalla chiamata - <i>Servizio di ritiro e taratura e certificazione ANNUALE dei sensori CRYOMED con cadenza annuale ed accompagnato da certificato di taratura rilasciato da Ente Terzo - Istituto di Metrologia autorizzato SIT- Marcato CE Direttiva 2004/108/CE</i> - <i>Sostituzione periodica delle sacche PLASMA Check Bag in base al loro utilizzo – ogni n. 100 processi di congelamento e relativo scongelamento oppure ogni anno - e/o usura e/o rottura accidentale</i></p> <p>CODICE CND Il prodotto offerto non è inserito nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici (RDM) in quanto NON è un Dispositivo Medico e pertanto non possiede un codice CND.</p>	

Condizioni di fornitura:

Consegna: 20 gg lavorativi dalla data ricevimento ordine
Porto Franco
Validità offerta: 31/08/2017
Iva 22% art.17 ter DPR 633/72 (Split Payment)
Pagamento: Bonifico Bancario 60 gg.d.f. (rif. D.LGS NR. 192 del 09.11.2012)
FATTURAZIONE TRIMESTRALE POSTICIPATA



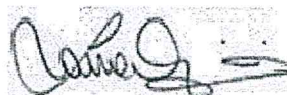
Ordini:

Gli ordini dovranno essere effettuati
Via fax al n. 045 8625313
Via e-mail a: info@expertmed.it
A mezzo posta: Expertmed srl - Via Albere 132 – 37139 Verona

A disposizione per eventuali chiarimenti, cogliamo l'occasione per porgere cordiali saluti.

L'Amministratore Unico Expertmed srl
(Laura Quaini)

EXPERTMED S.R.L.



A: **A.S.L. RIETI**

Alla c.a. Dott.ssa Brodone Sabrina
E-mail s.brodone@asl.rieti.it

VIALE DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI

Verona 14 marzo '17

Oggetto: offerta per la fornitura in service full risk triennale di un sistema per il monitoraggio e la convalida del processo di congelamento del plasma e la qualificazione di abbattitori e congelatori (Plasma Check System) – per la qualificazione di frigo emoteche e convalida dei processi di conservazione e movimentazione di sangue ed emocomponenti (Emo Moving System).

Rif. Offerta 21/2017 del 09/03/2017

DICHIARAZIONE DI UNICITA'

La sottoscritta Laura Quaini, nata a Verona il 21/04/1967, in qualità di Legale Rappresentante di ExpertMed s.r.l. Cod Fisc e P.IVA 02972330365, con sede legale in Via Albere, 132 Verona, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che il sistema denominato **Plasma Check System** – Sistema per il monitoraggio certificato del ciclo di congelamento del plasma - ed **Emo Moving System** - Sistema per il monitoraggio certificato del trasporto di Sangue intero ed Emazie - nei loro diversi formati - sono protetti dai seguenti brevetti industriali di proprietà della suddetta ExpertMed s.r.l. di Verona: brevetto italiano n. 1370785, avente ad oggetto un "Procedimento per attuare il monitoraggio e la certificazione del ciclo di congelamento e scongelamento del sangue o di emoderivati", e brevetto italiano n.1397932, avente ad oggetto un "Involucro per il contenimento e la conservazione di una sostanza liquida destinata ad essere congelata", esteso come brevetto internazionale n. PCT/IB2010/003085 e successivamente nazionalizzato come Brevetto Europeo ed in Russia.

DICHIARA PERTANTO

- il Prodotto Plasma Check System ed Emo Moving System presentano caratteristiche uniche nell'involucro e nel procedimento.

L'Amministratore Unico Expertmed srl

(Laura Quaini)

EXPERTMED S.R.L.



Via Albere 132
37137 Verona – Italia
C.F. e P.I. 02972330365
Tel +39 0458622663 fax +390458625313

Pag.
1



Al. 3

DOCUMENTO UNICO DI REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

PER APPALTO DI LAVORI PUBBLICI - STATO DI AVANZAMENTO LAVORI ALLA DATA DEL 09/06/2015
 Rilasciato a datore di lavoro

Protocollo documento n°	35853247	del	09/06/2015
Riferimento	25989	del	07/04/2014
Codice Identificativo Pratica (C.I.P.) (da citare sempre nella corrispondenza)		20141555943321	

Spett.le EXPERTMED S.R.L.
 info@pec.expertmed.it

Spett.le AZIENDA ULSS N.6 VICENZA SERVIZIO
 APPROVVIGIONAMENTI
 approvvigionamenti.ulssvicenza@pecveneto.it

Impresa	EXPERTMED S.R.L.				
Sede legale	VIA ALBERE 132 37137 VERONA (VR)				
Sede operativa/Ind attività	VIA ALBERE 132 37137 VERONA (VR)				
Codice Fiscale	02972330365	e-mail	info@expertmed.it	e-mail PEC	info@pec.expertmed.it
C.C.N.L. applicato	L'impresa dichiara di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro, stipulato dalle organizzazioni sindacali comparativamente più rappresentative, del seguente settore: COMMERCIO				
Stazione Appaltante/AP	02441500242 - AZIENDA ULSS N.6 VICENZA SERVIZIO APPROVVIGIONAMENTI VIALE RODOLFI 37 36100 VICENZA (VI) e-mail: approvvigionamenti@ulssvicenza.it e-mail PEC: approvvigionamenti.ulssvicenza@pecveneto.it				
Oggetto dell'appalto	FORNITURA TRIENNALE SISTEMA MONITORAGGIO CONGELAMENTO UNITA' DI SANGUE				

Con il presente documento si dichiara che l'Impresa **RISULTA REGOLARE** ai fini del DURC in quanto:

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.A.I.L. - Sede di VERONA	<input checked="" type="checkbox"/> È assicurata con Codice Ditta n° 18196113
Risulta regolare con il versamento dei premi e accessori al 10/06/2015	
Il responsabile del procedimento SAMBUGARO FRANCESCO	

<input checked="" type="checkbox"/> I.N.P.S. - Sede di VERONA	<input checked="" type="checkbox"/> È iscritta con Matricola Azienda n° 9011439731
Risulta regolare con il versamento dei contributi al 29/06/2015	
Il responsabile del procedimento BRUTTI MARA	

DURC valido 120 giorni dalla data di emissione.

RILASCIATO AI FINI DELL'ACQUISIZIONE D'UFFICIO.

Il certificato viene rilasciato in base alle risultanze dello stato degli atti e non ha effetti liberatori per l'Impresa. Rimane pertanto impregiudicata l'azione per l'accertamento ed il recupero di eventuali somme che successivamente risultassero dovute.

Emesso dall' INAIL in data 30/06/2015

Per INAIL-INPS
 FIRMATO DIGITALMENTE DA
 SPINA BRUNELLA

SP

