



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

DETERMINA N 478 DEL 28 LUG. 2015

OGGETTO: Acquisito microinfusore per terapia ferrochelante per l'utente Avente diritto.

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO

Protocollo N 83 del 24-04-2015

Il funzionario incaricato del procedimento

Concetta Calabrese [Signature]

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Direttore dell'U.O.C.
Provveditorato - Economato

Dr. Libera F. Carta [Signature]

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente determina.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. _____

Il Responsabile del procedimento

IL DIRETTORE DEL SEFP

Registro Provvisorio n. _____ del _____

IL DIRIGENTE RESPONSABILE U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO

L'anno duemilaquindici il giorno 28 LUG. 2015 del mese di _____ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" – Prot. N° U 2015 – 0009079 D.G. del 24/04/2015

VISTO il Dlgs n°502/92 e s.m.i.;

VISTA la L.R. n°5/2009;

VISTA la delibera n°1 del 22 settembre 2009, con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato in via definitiva con atto n°2556 del 23.09.2010;

VISTO il regolamento Aziendale per gli acquisti in economia;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., all'art.34 in cui stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di ricognizione prot.. n°U 2015 – 0009079 D.G. del 24/04/2015 del Direttore Generale, avente per oggetto "Ricognizione competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato" che conferma le competenze del Direttore della UOC Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina

VISTO l'art. 7 del regolamento Aziendale, adottato con delibera 1412 del 23 luglio 2013 ex D.A. n. 01283 del 03 luglio 2013, che regola la acquisizione in economia di beni e servizi;

VISTA la richiesta n.113 del 09-06-2015, ed assunta al Settore Provveditorato il 10-06-2015 con protocollo 2778, con la quale la Dott.ssa Elvira Cardillo della Farmacia Territoriale di Enna, chiede la fornitura di un microinfusore Micro Jet Crono per terapia ferrochelante per il paziente affetto da patologia rara, giusta prescrizione del Direttore dell'U.O.D. Dr. Vincenzo Caruso del P.O. Garibaldi-Centro U.O.D. Talassemia di Catania e distribuibili al pubblico tramite le strutture sanitarie;

DATO ATTO che, a norma degli art. 1, 20 e 22 del D.L. n ° 196/03, trattandosi di dati sensibili, si omettono le generalità del destinatario dei beni, in quanto gli stessi sono trattati dal Servizio proponente l'acquisto e che, per i prodotti da acquistare, non sono attive convenzioni CONSIP, che gli stessi non sono in itinere gare di Bacino ai sensi della Circolare Assessoriale n. 225/2010 e verbale del 29/09/2013 del Gruppo Allargato Acquisti per le Gare di Bacino Sicilia Orientale;

RILEVATO che il metodo di acquisizione, che si palesa più confacente alla fattispecie in esame, in relazione all'entità della spesa, è il procedimento di gara: cottimo fiduciario ai sensi dell'art dell'art.7 del regolamento aziendale di cui alla delibera 1412 del 23-07-2013 e dell'art. 125 comma 11, ultimo capoverso del D. Lgs. n. 163/2006 e successive modificazioni e il Regolamento per gli acquisti in economia di beni e servizi adottati con deliberazione n. 1412 del 23-07-2013 (D.A. 01283 del 03-07-2013);

DATO ATTO che ai sensi dell'art. 2 della Legge 6 luglio 2012 n. 94, 'Le P.A. sono tenute, per gli acquisti di beni e servizi di importo inferiore alla soglia di rilievo comunitario, a fare ricorso al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione;

VERIFICATO che le caratteristiche tecniche dell'ausilio richiesto sono state fornite dal Servizio richiedente;

RILEVATO che sul MEPA è presente il bene di che trattasi;

DATO atto che con RDO n. 892282 del 14-05-2015 è stata indetta gara sul MEPA per la fornitura del microinfusore Micro Jet Crono per terapia ferrochelante e che è stato pubblicato sul sito internet aziendale l'avviso della gara in oggetto;

VISTA l'offerta fatta pervenire dalla ditta:

- **MOVI spa** – Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano – P. IVA11575580151;
che offre le il microinfusore ad € 1.085,80+ iva 4%;

VISTO il verbale di gara del 20-07-2015, da cui si evince che è pervenuta una sola offerta da parte della ditta: **MOVI spa – Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano** e che la stessa è stata ammessa e risulta aggiudicataria

CHE con nota n° 3409 del 20-07-2015 con la quale è stato richiesto, al Sanitario preposto, l'espressione del relativo parere tecnico di conformità;

VISTA la nota del 20-07-2015, che si allega in copia alla presente per farne parte integrante, è stata trasmessa la dichiarazione positiva di conformità espressa dalla Dott.ssa Elvira Cardillo della Farmacia Territoriale;

VISTO il verbale di gara del 20-07-2015, da cui si evince che è pervenuta l'offerta della ditta: **MOVI spa – Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano** e che la stessa è stata ammessa e risulta aggiudicataria;

RITENUTO necessario e improcrastinabile dotare l'utente dei dispositivi e devicè richiesti, attesa la grave patologia di cui è affetto;

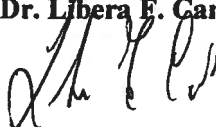
DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che s'intendono integralmente riportate:

- 1) **APPROVARE** il verbale di gara del 20-07-2015 che si allega alla presente determina quale parte integrante e sostanziale;
- 2) **AFFIDARE** alla ditta:
 - ✓ **MOVI spa – Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano – P. IVA11575580151**, la fornitura di un microinfusore € 1.085,80 + iva 4%, nella misura di 43,43, per un totale complessivo di € 1.129,23, completo di siringa sterile monouso 20 ml, come da offerta nr. 048141/PB127 del 10-07-2015;
- 3) **DARE ATTO** che la spesa trova copertura nel corrente bilancio, come attestato dal Visto contabile apposto dal Direttore della UOC SEFP;
- 4) **AUTORIZZARE** gli oneri necessari per la fornitura del microinfusore oggetto del presente provvedimento pari ad € 1.130,00 iva 4% compresa, così suddivisi: per € 147,00, sul conto di costo 'Dispositivi da Somministrazione, prelievo e raccolta', n. 501010501 ed € 983,00 sul conto di costo 'Dispositivi Vari', n. 501010512 - **contratto n.1203 – cod. CIG Z40153881E**;
- 5) **NOMINARE** ai sensi dell'art. 119 del D.lgs 163/2006 e ss.mm.ii. Direttore dell'esecuzione del contratto, Dott.ssa Elvira Cardillo della Farmacia Territoriale di Enna, preposta alla gestione del contratto di cui è questione;

- 6) **DARE ATTO** che i cod. cig. è **Z4013881E** e che nulla è dovuto all'AVCP a titolo di contributo previsto per la presente procedura ai sensi dell'art. 1, c. 67 della L. 23/12/2005, n. 266, e dalla deliberazione del 3 novembre 2010 dell'Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavoro, servizi e forniture;
- 7) **DARE IMMEDIATA** esecutività alla presente deliberazione assunta con il presente provvedimento, stante l'urgenza di avere il presidio in breve tempo;
- 8) **DARE MANDATO** al competente Direttore del SEF a liquidare tale somma, in uno all'emissione del relativo mandato di pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in oggetto previa attestazione di regolarità espressa dal referente del contratto.

**Il Direttore dell'U.O.C.
Provveditorato - Economato
Dr. Libera E. Carta**



Si dichiara che la presente determina è stata trasmessa all'Ufficio Delibere in data _____

L'Incaricato _____

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo della ASP di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'incaricato _____

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF
(Dott.ssa Lorenza Garofalo)

Notificata al Collegio Sindacale il con nota prot. n°

ESECUTIVITA' DETERMINA

- esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L.R. n° 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n° 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- immediatamente esecutiva dal 28 LUG. 2015

Enna li, 28 LUG. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

Assistente Amministrativo
Reg. [firma]



REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n° _____ del _____
- Modifica con provvedimento n° _____ del _____

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE N° 4 ENNA

VERBALE DI GARA

Oggetto: Acquisto di microinfusore Mylife Omnipod – codice articolo 16301 – 5k e n. 13 scatole di Mylife Omnipod – codice articolo 14810, per l'utente del Distretto di Enna.

L'anno duemilaquindici, il giorno 20 del mese di luglio, alle ore 11:30, nei locali del Settore Provveditorato dell'Azienda Sanitaria Provinciale n° 4 di Enna, Viale Diaz n° 7/9, sono presenti i Signori:

1. Dott.ssa La Paglia Francesca, che assume la Presidenza della gara, assistita dai Sigg.ri:
2. Sillitti Andrea Segretario verbalizzante,
3. Calabrese Concetta Testimone,
4. Adamo Giovanni Testimone;

PREMESSO

Che con RDO n. 892282 del 14-05-2015 è stata indetta gara per la fornitura di un microinfusore Jet Crono per terapia ferrochelante, per l'utente..... del Distretto di Enna-

Verificato che entro i termini prescritti è pervenuta una sola offerta da parte della Ditta: - MOVI spa – Via Dione Cassio, 15 - 20138 Milano – P. IVA11575580151;

Il Presidente, alla presenza delle persone sopra citate dichiara aperta la gara e procede alla verifica della documentazione amministrativa e tecnica ai fini dell'ammissione alla procedura di gara.

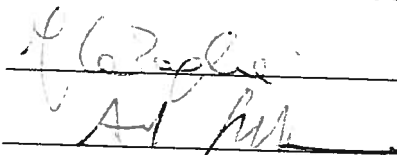
Verificata la completezza della documentazione amministrativa e tecnica, la ditta MOVI spa viene ammessa;

Il Presidente visti i risultati affida provvisoriamente alla ditta MOVI spa che offre il microinfusore ad . 1.085,80 oltre iva 4%.

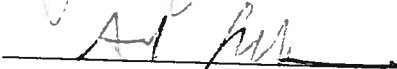
Il Presidente proclama l'aggiudicazione in favore della ditta MOVI spa e precisa che per detta aggiudicazione si proporrà giusta determina di affidamento.

Alle ore 12:30 del 20 - 07 - 2015, il presente verbale viene letto, confermato e sottoscritto.

Il Presidente: Dr.ssa Francesca La Paglia

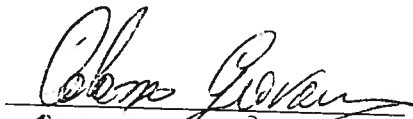


Il Segretario : Geom. Andrea Sillitti

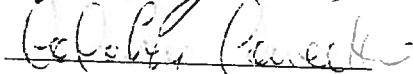


I testimoni:

Adamo Giovanni



Calabrese Concetta





Cod. fisc./P.IVA 01151160867
 Tel. 0935-520.111
 Fax 0935-500.851

Farmacia Territoriale Enna

UFFICIO Dipartimento del Farmaco

DATA
09 /06 /2015

Telefono 0935 520103/412/599

FAX 0935 520105

PROT. 113
00000

EMAIL

WEB

http://www.asp.enna.gov.it

Al Capo Settore Provveditorato
Sede

OGGETTO: Richiesta acquisto microinfusore Micro jet Crono per terapia ferrochelante per paziente talassemica.

Si chiede provvedere all'acquisto di N. 1 microinfusore Micro jet Crono per terapia ferrochelante per la paziente ~~Ilona Stella~~ residente a Centuripe affetta da talassemia.
 Tale microinfusore è indispensabile per la terapia e non è incluso in gara.
 Si allega prescrizione del medico specialista vistata dal medico dell'ufficio prestazioni.
 Cordiali saluti

La Responsabile della Farmacia
Cardillo Elvira

2778
09/06/2015
C. 22/2



11 - Modulistica interna
c8 - attestato per acquisto microinfusore Micro-jet Crono

P. O. GARIBALDI-CENTRO
U.O.D. TALASSEMIA
Direttore: Dr. Vincenzo Caruso

Catania 16/5/2011

OGGETTO: attestato per l'acquisto del microinfusore Micro-jet Crono.

Si attesta che il paziente ROBERTO ROSSI
nat a Trapani (TP) il 24/1/1970
è affett da talassemia beta
e viene assistito presso la nostra U.O. Talassemia.

Il protocollo terapeutico prevede una trasfusione di sangue (ogni 20 gg. circa), da eseguire in regime di Day-Hospital, e l'eliminazione dell'accumulo di ferro (terapia ferrochelante) con apposito infusore per la somministrazione del DESFERAL per via sottocutanea per 10-12 ore al dì, per 5-7 giorni la settimana.

Per tale terapia ferrochelante, indispensabile e non procrastinabile, si richiede l'acquisto - a norma di legge - del microinfusore Microjet Crono, con il corredo delle siringhe da 20 ml.

Tale tipo di infusore permette infatti - date le piccole dimensioni - una ottimale accettazione della terapia da parte del paziente e garantisce l'efficacia della somministrazione del farmaco nella durata prevista.

Dr. Vincenzo Caruso
09/06/15 *Reviso*

Il Direttore della U.O.D.
Dr. Vincenzo Caruso

1105



Cod. Fisc./P.IVA 01164160867
 Tel. 0938-620344
 Fax 0938-620346

UFFICIO
 Settore Provveditorato ed Economato
 Servizio Appalti e Forniture

DATA 20-07-2015

PROT. 3409

Al Resp. la Farmacia
 Dott.ssa Elvira Cardillo
 Farmacia di Enna

OGGETTO: Riscontro nota 113 del 09-06-2015 - richiesta parere conformità per la fornitura di un microinfusore Micro Jet Crono per terapia farmacologica utente (~~Esatta Italia~~)

In riscontro alla nota n. 113 del 09-06-2015, con la presente si trasmette copia della documentazione prodotta dalla ditta concorrente alla fornitura di quanto indicato in oggetto per l'espressione della valutazione tecnica di conformità.

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

*Si esprime
 parere favorevole
 Ch
 ls 20.07.15*

Il Direttore dell'U.O.C Servizio Provveditorato
 (Dr. Libera F. Carta)

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Libera F. Carta', written over the typed name.



3435

Dati generali della procedura

Numero RDO:	892282
Descrizione RDO:	ACQUISTO MICROINFUSORE JET CRONO PER TERAPIA FERROCHELANTE
Criterio di aggiudicazione:	Prezzo piu' basso
Numero di Lotti:	1
Unità di misura dell'offerta economica:	Valori al ribasso
Amministrazione titolare del procedimento	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA 01151150867 Viale Diaz, 7 ENNA EN
Punto Ordinante	LIBERA FRANCESCA CARTA
Codice univoco ufficio - IPA	6RJXGH
Data e ora inizio presentazione offerte:	08/07/2015 13:01
Data e ora termine ultimo presentazione offerte:	14/07/2015 13:00
Data e ora termine ultimo richiesta chiarimenti:	10/07/2015 12:00
Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)	31/12/2015 14:30
Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:	10
Bandi / Categorie oggetto della RdO:	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Numero fornitori invitati:	Gara aperta a qualsiasi Fornitore del Mercato Elettronico (previa Abilitazione al Bando/Categoria della Richiesta di Offerta
Segnalazione delle offerte anomale:	si

Lotto 1 - Dettagli

Denominazione lotto	ACQUISTO MICROINFUSORE MICROJET CRONO PER TERAPIA FERROCHELANTE
CIG	Z40153881E
CUP	

Dati di consegna	ASP DI ENNA Viale Diaz 7/9Enna - 94100 (EN)
Dati di fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Viale diaz, 7/9Enna - 94100 (EN)
Termini di pagamento	60gg df
Importo totale a base d'asta	1400,00

Lotto 1 - Schede tecniche

Nome Scheda Tecnica	Pompe infusionali a siringa elettroniche
Quantita'	1

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	Denominazione commerciale	Tecnico	Valore minimo ammesso	MICROINFUSORE MICROJET CRONO COME DA LETTERA D'INVITO
2	* Articolo fornitore	Tecnico	Nessuna regola	
3	* Unità di misura	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pezzo
4	Marca	Tecnico	Nessuna regola	
5	Articolo produttore	Tecnico	Nessuna regola	
6	Descrizione tecnica	Tecnico	Nessuna regola	
7	* Codice CND	Tecnico	Nessuna regola	
8	* Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	Tecnico	Valore minimo ammesso	2014
9	* Volume siringhe	Tecnico	Valore minimo ammesso	COME LETTERA D'INVITO
10	* Riconoscimento automatico volume siringa	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI

11	* Tipo terapia	Tecnico	Valore minimo ammesso	Infusione continua
12	* Velocità infusione bolo	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
13	* Pressione di occlusione	Tecnico	Valore minimo ammesso	Fissa
14	* Programmazione durata	Tecnico	Valore minimo ammesso	Fissa
15	* Farmaci memorizzabili	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
16	* Calcolo automatico del flusso	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
17	* Blocco tastiera	Tecnico	Valore minimo ammesso	SI
18	* Tastiera	Tecnico	Valore minimo ammesso	Integrata a tasti
19	* Schermo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Monocromatico non retroilluminato
20	* Dimensioni schermo (pollici)	Tecnico	Valore minimo ammesso	1,19
21	* Dimensioni pompa (LxAxP)[mm]	Tecnico	Valore minimo ammesso	76 x 49 x 29 mm
22	* Peso (g)	Tecnico	Valore minimo ammesso	115
23	* Porta USB per trasferimento dati	Tecnico	Valore minimo ammesso	NO
24	* Alimentazione	Tecnico	Valore minimo ammesso	A BATTERIA
25	* Altre dotazioni incluse nel prezzo	Tecnico	Valore minimo ammesso	Pompa portatile a réservoir, valigetta porta infusore, cintura elastica, cordicella di sostegno, custodia in tessuto, 2 batterie, accessorio apri

				sportello vano batteria, manuale di istruzioni all'uso
26	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento
lettera d'invito	Gara	<u>Richiesta Preventivo Microinfusore.docx (38.27KB)</u>

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalita' risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
C.N.D e repertorio dei dispositivi	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
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
copia durc	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
copia listino prezzi	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
percentuale di sconto	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si
prezzi unitari	Gara	Amministrativa	Invio telematico con firma	Obbligatorio, ammessi più documenti	Si

Offerta Economica (fac-simile di sistema)	ACQUISTO MICROINFUSORE MICROJET CRONO PER TERAPIA FERROCHELANTE	Economica	digitale Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si
-------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------------------	--------------	----



Enna 01-07-2015
PROT. 3115

Alla:

Cod. fisc./PIVA 01151150867
Tel. 0935-520344
Fax 0935-520177-345

UFFICIO
U.O.C Servizio Provveditorato

OGGETTO: Richiesta preventivo di spesa

Con la presente, al fine di provvedere all'approvvigionamento di fornitura di un microinfusore Microjet crono per terapia ferrochelante con a corredo delle siringhe da 20 ml.

Sarà cura di Codesta Società indicare, nell'offerta:

- I prezzi unitari offerti;
- Copia (ostralcio) del listino prezzi;
- C.N.D. e repertorio dei dispositivi offerti.

Termini di garanzia 24 mesi, nel rispetto di quanto prevede ed obbliga la normativa vigente. Indicare il conto corrente dedicato per la fornitura di che trattasi, ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 del 13.08.2010, come modificato dall'art. 7 della L. 12.11.2010 n. 187 e con allegato il certificato DURC.

Il Direttore dell'U.O.C. Settore Provv.to
(Dr. Libera F. Carta)

Indirizzo sede legale	VIA DIONE CASSIO 15 - MILANO (MI)
Telefono	02509051
Fax	025061048
E-mail di Contatto	GARE@MOVIGROUP.COM
Offerta sottoscritta da	Bassani Enrico Piero
L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al	31/12/2015 14:30

OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA	
Descrizione	Pompe infusionali a siringa elettroniche
Metaprodotto	Dispositivi infusionali
Quantità Richiesta	1
Dati Identificativi dell'oggetto offerto	
Codice Articolo Fornitore	KP1.12.212.X
Marca	Micrel Medical Devices S.A.
Codice Articolo Produttore	KP1.12.212.X
Nome Commerciale	Pompa infusionale per la Terapia Ferrochelante
Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Offerta Tecnica
Unità di misura	PEZZO
Descrizione tecnica	MICROPOMPA THALAPUMP 20
Codice CND	Z12030302
Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione	2014
Volume siringhe	20ML
Riconoscimento automatico volume siringa	SI
Tipo terapia	INFUSIONE SOTTOCUTANEA PER TERAPIA FERROCHELANTE
Velocità infusione bolo	MAX 5MM
Pressione di occlusione	1.5 BAR
Programmazione durata	FISSA
Farmaci memorizzabili	NO
Calcolo automatico del flusso	NO
Blocco tastiera	SI
Tastiera	SI
Schermo	SI LCD
Dimensioni schermo (pollici)	0,79X0,39
Dimensioni pompa (LxAxP)[mm]	170 X 61 X 32 MM
Peso (g)	220 GR CON BATTERIE
Porta USB per trasferimento dati	NO
Alimentazione	BATTERIE
Altre dotazioni incluse nel prezzo	VALIGETTA PORTA INFUSORE, CINTURA NON ELASTICA, CORDICELLA DI SOSTEGNO, CUSTODIA IN TESSUTO, 8 BATTERIE, MANUALE DI ISTRUZIONI ALL'USO
Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto	
Parametro Richiesto	Valore Offerto
Prezzo	1085,8

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 5,00

OFFERTA ECONOMICA:
1085,80 Euro
Milleottantacinque/80 Euro

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE

- Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 10 giorni dalla stipula
- Dati di Consegna:
ASP DI ENNA Viale Diaz 7/9Enna - 94100 (EN)
- Dati di Fatturazione:
Aliquota IVA di fatturazione: 4%Indirizzo di fatturazione:Viale diaz, 7/9Enna - 94100 (EN)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo complessivo verrà spedita a:

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA / CODICE FISCALE: 01151150867
- Termini di pagamento:
60gg df

Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- 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 alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- 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. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, 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 dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- il Fornitore dichiara che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n. 575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 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 avrà la facoltà di escutere 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 di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto

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**

1105



Cod. Fisc./P.IVA 01154180807
Tel. 0938-620344
Fax 0938-620345

UFFICIO
Bottone Provveditorato ed Economato
Servizio Appalti e Forniture

DATA 20-07-2015

PROV. 3409

Al Resp. la Farmacia
Dott.ssa Elvira Cardillo
Farmacia di Enna

OGGETTO: Riscontro nota 113 del 09-06-2015 - richiesta parere conformità per la fornitura di un microinfusore Micro Jet Crono per terapia ferrociclatante utente (Bottitta Stella)

In riscontro alla nota n. 113 del 09-06-2015, con la presente si trasmette copia della documentazione prodotta dalla ditta concorrente alla fornitura di quanto indicato in oggetto per l'espressione della valutazione tecnica di conformità.

Con l'occasione si porgono distinti saluti.

*Si esprime
parere favorevole
che
ls 20.07.15*

Il Direttore dell'U.O.C Servizio Provveditorato
(Dr. Libera F. Carta)



3435
[Handwritten notes and stamps]



MOVI® spa

attrezzature biomedicali
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano - Italy

T. +39 02 50905.1
F. +39 02 5061048
www.movigroup.com

R.E.A. 1477333
Capitale € 7.072.000 i.v.
C.F. / P.IVA IT 11575580151



Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della MOVI LEMAR S.p.A. - Milano

Cod. 449345

Spett.le
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI
ENNA
VIALE DIAZ 7/9
94100 ENNA EN

Milano 10/07/2015

Vs. Rif. RDO 892282 del 08/07/2015

Ns. Rif. 048141/PB/127

Oggetto: Offerta per RDO 892282 - Acquisto Microinfusore Jet Crono per Terapia Ferrochelante

Il sottoscritto Dr. Enrico Piero Bassani, nato a Milano il 16.08.1961 ed ivi residente in Via Marchiondi n. 7, nella qualità di Presidente della Società MOVI S.p.A., con sede legale e amministrativa in Milano, Via Dione Cassio 15, cod. fiscale e partita IVA 11575580151, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano al n. 11575580151 dal 19/02/1996 R.E.A. n. 1477333 dal 04/09/1995, codice attività 464630, ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente in Milano, Via Abetone 10

PREZZI UNITARI OFFERTI

Offre

Codice **KP1.12.212.X** Descrizione **MICROPOMPA THALAPUMP 20**

Codice CND: Z12030302 BD/RDM: 707210

Quantità offerta pezzi n. 1

Prezzo/unitario offerto €. 945,000 (Novecentoquarantacinque/zerozerozero)

Codice **002022720F** Descrizione **SIRINGA STERILE MONOUSO 20ML**

Confezione da 80 pezzi

Codice CND: A020102020102 BD/RDM: 48212/R

Quantità offerta pezzi n. 320

Quantità offerta confezioni 4

Prezzo/unitario offerto €. 0,44 (zero,quarantaquattro)

Prezzo/confezione offerto €. 35,20 (trentacinque,venti)

Importo per quantità offerta € 140,80 (centoquaranta/ottanta)

Totale fornitura €. 1.085,80 (Milleottantacinque/ottanta) + IVA



MOVI® spa
attrezzature biomediche
Via Dione Cassio, 15
20138 Milano - Italy

T. +39 02 80905.1
F. +39 02 5061048
www.movigroup.com

R.E.A. 1477333
Capitale € 7.072.000 i.v.
C.F. / P.IVA IT 11575580151

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della MOVI LEMAR S.p.A. - Milano



Condizioni di fornitura:

Validità offerta: 60 gg

Validità prezzi/fornitura: 31.12.2015

Consegna: 10 gg

Spese di spedizione: a ns carico

Porto: franco Imballo: Gratis

Pagamento: Rimessa dir. 60gg data fatt.

IVA di legge a Vs. carico: 4%

Garanzia: 24 (ventiquattro) mesi

RingraziandoVi per l'attenzione prestataci, è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.

MOVI S.P.A.

Il Presidente

Dr Enrico Piero Bassani

(nato a Milano il 16.08.1961)