

REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
ENNA

DETERMINA N ..... **651** ..... DEL ..... **24 SET. 2015** .....

**OGGETTO:** AUTORIZZAZIONE DI SPESA RELATIVA ALL'ACQUISTO DI MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI PER IL FUNZIONAMENTO DI APPARECCHI PORTATILI DI DIALISI PER PAZIENTI PRESSO LE TERAPIE INTENSIVE O LE SALE OPERATORIE DEL P.O. UMBERTO I°.

**U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

Protocollo N 122 del 24 SET 2015

Il Funzionario incaricato del procedimento

( Dr. Salvatore A. Mingrino )

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

Dr. Libera F. Carta

**VISTO CONTABILE**

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

Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  C.F. /  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 24 SET. 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 D.Lgs n. 502/92 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 e in particolare gli artt. 18,19 e 48;

**VISTO** l'art. 7 del Regolamento Aziendale per l'acquisizione in economia di beni e servizi approvato con D.A. n°01283 del 03.07.2013, e recepito da questa ASP di Enna con deliberazione n°1412 del 23.07.2013

**VISTO** il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., che all'art.34 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;

#### **Considerato**

**Che** con Delibera n. 1065 del 30/12/2009 questa Asp ha affidato alla ditta Hosal, oggi Gambro Hosal S.p.A., il servizio di assistenza e manutenzione full risk quinquennale dell'apparecchiatura "Prisma" dedicata ai trattamenti continui ed intermittenti sostitutivi della funzione renale (CRRT) per i pazienti, del Reparto di Nefrologia e Dialisi del P.O. Umberto I° di Enna, che necessitano di trattamenti urgenti presso le terapie intensive o in sala operatoria; in uno al servizio di assistenza citato la ditta si impegna a mettere a disposizione un apparecchio sostitutivo di scorta denominato "Prismaflex" che ha le medesime caratteristiche ma che rappresenta la evoluzione tecnologica del modello "Prisma";

**Che** con Delibera n. 2191 del 29/07/2010 si è provveduto all'affidamento alla ditta Hosal, oggi Gambro Hosal S.p.A., la fornitura quinquennale di materiali di consumo occorrente per il funzionamento dell'apparecchiatura "Prisma" e "Prismaflex";

**Che** con Proposta di Delibera n. 164 del 20/04/2015 del Servizio Provveditorato si è preso atto della proposta della ditta Gambro Hosal S.p.A., Prot. n. 2654/2014/TSI/LF del 15/09/2014, Prot. arrivo ASP n. 17343 del 29/09/2014, di:

- 1) Donazione dell'apparecchio "Prismaflex", in precedenza messo a disposizione dalla stessa ditta quale apparecchio sostitutivo;
- 2) Proposta di contratto di manutenzione e assistenza full risk triennale delle dette apparecchiature;
- 3) Proposta di contratto triennale di acquisto dei materiali di consumo necessari per il funzionamento delle apparecchiature citate;

**Che** la Proposta di Delibera n. 164/2015 non è stata adottata dagli organi deliberanti, e quindi restituita alla U.O.C. proponente, in quanto, al fine dell'accettazione di tale proposta contrattuale,

si è ritenuto indispensabile provvedere ad un supplemento istruttorio della materia de qua, finanche attraverso una indagine di mercato tra le aziende produttrici di tali attrezzature e prodotti;

**Considerato, altresì**

**Che**, precedentemente alle verifiche propedeutiche all'evidenziazione pubblica di tale indagine, il Direttore F.F. della U.O.C. di Nefrologia e Dialisi, Dott. V. Di Marca, con nota Prot. n. 0014967 del 17/07/2015, indirizzata al Direttore Sanitario dell'ASP, ha, sostanzialmente, evidenziato l'indispensabilità dell'acquisizione dei su citati prodotti di consumo, necessari al funzionamento delle apparecchiature in uso alla U.O.;

**Che** al fine dell'indagine citata e prima delle necessarie verifiche propedeutiche all'indizione di apposita procedura, era necessaria una interlocuzione con la stessa ditta Gambro Hospal S.p.A., alla quale, con nota prot. ASP di Enna n. 3644 del 05/08/2015, è stato chiesto, nella considerazione di quanto previsto dalla normativa vigente:

*"per il tempo strettamente necessario allo svolgimento della citata indagine di mercato, al fine di non interrompere le forniture, evenienza che costituirebbe interruzione dell'erogazione di un servizio di pubblica utilità, di attestare la disponibilità, agli stessi prezzi e condizioni sin qui praticati di cui alle Vostre note di proposta su citate:*

- a) a concedere in comodato d'uso gratuito le attrezzature Prismaflex s/n PA6246 con relativo riscaldatore Prismaconfort s/n 1253020";
- b) a fornire l'assistenza full risk delle stesse apparecchiature;
- c) a fornire i beni di consumo necessari e dedicati al corretto funzionamento delle apparecchiature di dialisi."

**Che**, con nota del 11/08/2015, inviata via email in data 26/08/2015, prot. arrivo ASP n. 3845 del 27/08/2015, la ditta Gambro Hospal S.p.A., comunica la propria disponibilità per tutto quanto richiesto nella citata nota 3644/2015;

**Che**, comunque, a partire dal 01/01/2015 e sino al tutto il mese di Settembre 2015, data entro la quale si provvede a indire l'apposita RDO, si è continuato ad usufruire del servizio di assistenza a manutenzione full risk e dell'uso dei materiali di consumo necessari al funzionamento di dette attrezzature, forniture e servizi che, al fine di non incorrere in soluzione di continuità, la ditta Gambro Hospal S.p.A. ha continuato a mettere a disposizione tutto quanto necessario all'assistenza ai citati pazienti critici, forniture che devono essere liquidate e per le quali è necessario provvedere alla relativa imputazione del costo;

**Che**, come rilevabile dal prospetto allegato che gli importi relativi alle necessità sopra evidenziate sono per n. 9 mesi, dal 01/01/2015 al 30/09/2015, complessivi € 14.747,08 C. IVA così distinti:

- quanto ad € 9.362,08 C. IVA 4% al conto n. 501010506 Materiale per dialisi (F) per l'acquisto dei materiali di consumo Prismaflex, Oxiris e SP-418 Sacca;
- quanto ad € 2.457,00 C. IVA 4% al conto n. 501010101 Medicinali - con AIC - eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto;
- quanto ad € 2.928,00 C. IVA 22% al conto n. 503030101 Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche;

**VISTO** l'art. 125, comma 11 - ultimo periodo, del D.lgs 163/2006, che prevede "Per servizi o forniture inferiori a quarantamila euro, è consentito l'affidamento diretto da parte del

responsabile del procedimento”;

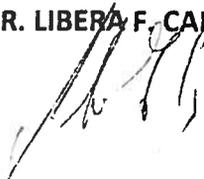
Acclarato, che sussistono anche le condizioni previste dall'art. 57 del D.lgs. 163/2006;

### DETERMINA

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

1. **Autorizzare**, come rilevabile dal prospetto allegato denominato “*Prospetto n. 3*”, gli importi relativi alle necessità sopra evidenziate sono per n. 9 mesi, dal 01/01/2015 al 30/09/2015, complessivi € 14.747,08 C. IVA così distinti:
  - quanto ad €. 9.362,08 C. IVA 4% al conto n. 501010506 Materiale per dialisi (F) per l'acquisto dei materiali di consumo Prismaflex, Oxiris e SP-418 Sacca;
  - quanto ad €. 2.457,00 C. IVA 4% al conto n. 501010101 Medicinali - con AIC - eccetto vaccini, emoderivati, ossigeno e mezzi di contrasto;
  - quanto ad €. 2.928,00 C. IVA 22% al conto n. 503030101 Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche;CIG: ZEA16207E9 - CRIL: 0201204DT540016 - Dialisi P.O. Umberto I° di Enna – contratto informatico n°2015/1289;
2. **Dare atto** che la spesa trova copertura nel corrente bilancio, come attestato dal visto contabile apposto dal Direttore della U.O.C. SEFP;
3. **Dare mandato** al Direttore della Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I° di Enna alla gestione del contratto in argomento, quali referenti esecutori del contratto a norma dell'art. 119 del D.L.gs n. 163/2006, di curare le fasi relative alla conseguente verifica e al seguito di competenza verso gli organi preposti per la liquidazione, nei limiti delle obbligazioni contrattuali assunte;
4. **Dare mandato** al Servizio Economico Finanziario Patrimoniale, di liquidare tali somme, in uno all'emissione del relativo mandato di pagamento, dietro presentazione di fattura da parte delle ditta Gambro Hospal S.p.A. affidataria, previa attestazione di regolarità della esecuzione da parte dei sopracitati Referenti esecutori del contratto;
5. **DARE** immediata esecutività alle determinazioni assunte col presente provvedimento.

IL DIRETTORE DELL'U.O.C. PROVVEDITORATO – ECONOMATO  
DR. LIBERA F. 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 20 SET 2015

Enna lì,

24 SET. 2015.

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

\_\_\_\_\_  
*[Signature]*



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna lì,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_



**CONTRATTO**

ANNO : 2015 - 1289  
VALIDO : 01/01/2015 al: 30/09/2015  
TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

**FORNITORE**

1294 - GAMBRO HOSPAL S.P.A.  
VIA FERRARESE ,219/9  
40128 BOLOGNA, BO  
Telefono : 051 6382411  
FAX : 051 6382663

**DATI CONTRATTO**

MAGAZZINO :  
CDC RIC : 0201204DT540016 - EMODIALISI UMBERTO I  
GARA :  
DESCRIZIONE : ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER PRISMAFLEX DIALISI UMBERTO I

**VALORE CONTRATTO**

IMPORTO 14 747,08  
ORDINATO 0,00  
RESIDUO 14 747,08

| Articolo                    | Descrizione   | UM | Quantità                   | Prezzo      | %Sc                               | %IVA | Importo |
|-----------------------------|---|----|----------------------------|-------------|-----------------------------------|------|---------|
| 45677                       | KIT PRISMAFLEX ADSORBA ST 150 (2191) *                | KT | 53,00                      | 148,0000000 | 0,00                              | 4    | 8157,76 |
| <i>Prod. Forn:</i> 47535/R  |   |    | <i>Q.tà ordinata:</i> 0,00 |             | <i>Stato:</i> Aperto              |      |         |
| <i>Note:</i>                |   |    | <i>CIG:</i> ZEA16207E9     |             | ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER |      |         |
| 45679                       | KIT OXIRIS (2191) *                                   | KT | 1,00                       | 500,0000000 | 0,00                              | 4    | 520,00  |
| <i>Prod. Forn:</i> 216704/R |   |    | <i>Q.tà ordinata:</i> 0,00 |             | <i>Stato:</i> Aperto              |      |         |
| <i>Note:</i>                |   |    | <i>CIG:</i> ZEA16207E9     |             | ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER |      |         |
| 120006                      | PRISMASOL 2 SACCHE DA 5.000 ML 2 MMOL/L (2191) *      | NR | 315,00                     | 7,5000000   | 0,00                              | 4    | 2457,00 |
| <i>Prod. Forn:</i> 112085   |   |    | <i>Q.tà ordinata:</i> 0,00 |             | <i>Stato:</i> Aperto              |      |         |
| <i>Note:</i>                |   |    | <i>CIG:</i> ZEA16207E9     |             | ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER |      |         |
| 156087                      | SACCA RACCOLTA LIQUIDI PER PRISMAFLEX SP-418 (2191) * | NR | 188,00                     | 3,5000000   | 0,00                              | 4    | 684,32  |
| <i>Prod. Forn:</i> 6033765  |   |    | <i>Q.tà ordinata:</i> 0,00 |             | <i>Stato:</i> Aperto              |      |         |
| <i>Note:</i>                |   |    | <i>CIG:</i> ZEA16207E9     |             | ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER |      |         |





**CONTRATTO**

ANNO : 2015 - 1289  
 VALIDO : 01/01/2015 al: 30/09/2015  
 TIPO : 3 - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE

**FORNITORE**

1294 - GAMBRO HOSPAL S.P.A.  
 VIA FERRARESE ,219/9  
 40128 BOLOGNA, BO  
 Telefono : 051 6382411  
 FAX : 051 6382663

**DATI CONTRATTO**

MAGAZZINO :  
 CDC RIC : 0201204DT540016 - EMODIALISI UMBERTO I  
 GARA :  
 DESCRIZIONE : ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER  
 PRISMAFLEX DIALISI UMBERTO I

**VALORE CONTRATTO**

IMPORTO 14 747,08  
 ORDINATO 0,00  
 RESIDUO 14 747,08

| Codice | Descrizione                   | UM | Quantità | Prezzo        | %Sc  | %Iva | Importo |
|--------|-------------------------------|----|----------|---------------|------|------|---------|
| 105306 | CANONE DI MANUTENZIONE PRISMA | NR | 1,00     | 2 400,0000000 | 0,00 | 22   | 2928,00 |

Prod. Forn: 6067901

Q.tà ordinata: 0,00

Stato : Aperto

CIG: ZEA16207E9

ACQUISTI MATERIALI DI CONSUMO PER

Note:





**U.O DI NEFROLOGIA E DIALISI**  
**P.O UMBERTO I° ENNA**  
 Direttore FF.: *Dott. V. Di Marca*  
 Tel: 0935-516629 (Nefrologia) 0935-516173 (Emodialisi)

REGIONE SICILIANA  
 Azienda Sanitaria Provinciale

**DIRETTORI MEDICI**  
 Dr Carmela Cannarozzo  
 Dr Vincenzo Di Marca  
 Dr Nicolò Di Piazza  
 Dr Maria Gabriella Ferrara  
 Dr Giuseppe Restivo

*Dr. U.O.C. Nefrologia*  
*M*

**A.S.P. DI ENNA**  
**Protocollo Generale**  
 N° Prot. E 2015 - 0014967  
 Del 17/07/2015 D. G.

**AL DIRETTORE SANITARIO DELL' A.S.P. ENNA**  
**DR EMANUELE CASSARA'**

**OGGETTO : Richiesta acquisto materiale dialisi per monitor prismaflex**

Si fa presente che l' U.O.C. di Nefrologia ed Emodialisi, è dotata di un monitor di dialisi (prismaflex della ditta Gambro), adatto a trattare i pazienti critici ricoverati nei reparti di emergenza, quali Rianimazione ed Utic, che abbiano bisogno, per la gravità delle condizioni cliniche, di questo specifico trattamento . Si ricorda che nella nostra ASP siamo l'unica U.O.C. ad assicurare tale servizio. Essendo scaduto il service quinquennale ed avendo quasi esaurito le scorte rimaste che consistono in circa 20 trattamenti; si chiede alla s.v. di voler intervenire per fare autorizzare in tempi rapidi l' acquisto del materiale occorrente, per poter così continuare a fornire tale tipo di servizio salva vita altamente specialistico.

Sicuri di un sollecito riscontro si ringrazia e si porgono cordiali saluti.

Enna 16/07/2015

**Il Direttore FF.**  
**Dott. Vincenzo Di Marca**

*V. Di Marca*



**Azienda Sanitaria Provinciale**  
**ENNA**

Prot. N. \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Resp del procedimento

**CAPO SETTORE**  
*BONASA*

ep.c.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Stampa: 17/07/2015 15:58  
 3568  
*Salvo*



**REGIONE SICILIANA**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

PROSPETTO N. 3

MATERIALI DI CONSUMO - NECESSITA' PER N. 9 MESI: DAL 01/01/2015 AL 30/09/2015

| COD. AREAS  | DESCRIZIONE   | COSTO UNITARIO<br>OLTRE IVA | IVA | QUANTITA'<br>ANNUALE | QUANTITA' PER 9 MESI | TOTALE IVA<br>ESCLUSA | IMPORTO IVA | TOTALE IVATO |
|-------------|---|-----------------------------|-----|----------------------|----------------------|-----------------------|-------------|--------------|
| 1<br>45677  | PRISMAFLEX ST DI VARIE SUPERFICI (FILTRO)   | € 148,00                    | 4%  | 70                   | 53                   | € 7.844,00            | € 313,76    | € 8.157,76   |
| 2<br>45679  | OXIRIX SET (FILTRO PER SEPSI)   | € 500,00                    | 4%  | 2                    | 1                    | € 500,00              | € 20,00     | € 520,00     |
| 3<br>120006 | PRISMASOL 2 SACCHE (SOLUZIONE CON TAMPONE BICARBONATO<br>PER TRATTAMENTI CONTINUI PER EMODIALISI, EMOFILTRAZIONE ED | € 7,50                      | 4%  | 420                  | 315                  | € 2.362,50            | € 94,50     | € 2.457,00   |
| 4<br>156087 | EMODIALIRTRAZIONE SACCHE DA 5 LITRI)  | € 3,50                      | 4%  | 250                  | 188                  | € 658,00              | € 26,32     | € 684,32     |
|             | SP418 SACCA RACCOLTA EFFLUENTI  |                             |     |                      |                      |                       |             |              |
|             | TOTALE A  |                             |     |                      |                      | € 11.364,50           | € 454,58    | € 11.819,08  |

CANONE DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER ENTRAMBE LE APPARECCHIATURE PRISMA E PRISMAFLEX PER N. 9 MESI: DAL 01/01/2015 AL 30/09/2015

| COD. AREAS | CANONE ANNUO | IVA | IMP. TOTALE B) | IMPORTO IVA | TOTALE IVATO |
|------------|--------------|-----|----------------|-------------|--------------|
| 105306     | € 3.200,00   | 22% | € 2.400,00     | € 528,00    | € 2.928,00   |

| TOTALE IVA<br>ESCLUSA | IMPORTO IVA | TOTALE IVATO |
|-----------------------|-------------|--------------|
| € 11.364,50           | € 454,58    | € 11.819,08  |
| € 2.400,00            | € 528,00    | € 2.928,00   |
| € 13.764,50           | € 982,58    | € 14.747,08  |

TOTALE 9 MESI A  
TOTALE 9 MESI B



REGIONE SICILIANA  
Azienda Sanitaria Provinciale

29 SET 2014

Spett.le

A.S.P. DI ENNA  
Protocollo Generale  
N° Prot. E 2014 - 0017343  
Del 29/09/2014

E Azienda Sanitaria Provinciale ENNA  
c.a.: Dott. Ssa Libera Carta  
Provveditore  
Viale A. Diaz n.49  
94100 ENNA

epc.: Michele Macaluso  
epc.: Responsabile UOC Nefrologia e dialisi

Bologna, 15 settembre 2014  
Ns. Prot. n. 2654/2014/TSI/LF

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>OGGETTO:</b> | <b>PROPOSTA CONTRATTO DI MANUTENZIONE E ASSISTENZA CONTINUA DI TIPO "FULL-RISK"</b> |
|-----------------|---|

La scrivente società **Gambro Hospal S.p.A.** con sede legale in Bologna, Via Ferrarese n. 219/9, si pregia trasmettere l'offerta relativa al contratto di assistenza tecnica in oggetto valida dal **01/09/2014** al **31/08/2017**.

Con la presente siamo ad evidenziare che per il modello apparecchiatura Prisma si sta configurando l'end-of-live" e che:

- > Dal 2014 i SET Prisma (circuiti preassemblati di vari modelli) andranno a graduale esaurimento del loro ciclo produttivo;
- > Entro il 2015 i SET Prisma andranno a Totale esaurimento del loro ciclo produttivo;
- > Nel 2015 le apparecchiature modello Prisma (ora in Vostro possesso), non avranno più a disposizione i pezzi di ricambio necessari per la manutenzione ordinaria e straordinaria.

Per quanto sopra, al fine di garantire l'esecuzione dei trattamenti, siamo a segnalare che a seguito dell'accettazione del presente contratto con validità triennale, si provvederà a cederVi a titolo di sconto merce, l'apparecchiatura modello Prismaflex s/n PA6246 con relativo riscaldatore Prismacomfort s/n 1253020 già in uso presso il Vs. reparto dialisi.

Inoltre, al fine di adempiere a quanto previsto dalla Legge del 13/08/2010 n. 136, in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, allega la "scheda anagrafica" e Vi richiede inoltre il numero di CIG (Codice Identificativo Gara) assegnato al contratto di cui all'oggetto.

Si sottolinea che l'accettazione della presente proposta dovrà pervenire entro tre mesi dalla data della presente proposta; nulla ricevendo oltre tale data, la Gambro Hospal S.p.A. fatturerà tutti gli interventi eseguiti.

Per eventuali chiarimenti si prega contattare:

|   |
|---|
| <p><b>Loris Ferrari:</b> Gambro Hospal S.p.A., Via Ferrarese, 219/9 – 40128 Bologna (BO)<br/>Tel. 051 6382411 - Fax 051 327477 - Cell. 335 7620057 - E-mail: <a href="mailto:loris_ferrari@baxter.com">loris_ferrari@baxter.com</a></p> |
|---|



L'occasione ci è gradita per porgerVi distinti saluti.

SETTORE PROVVEDITORATO  
SERVIZIO APPALTI E FORMAZIONE  
PROTOCOLLO *11018*  
DEL *15/09/2014*  
Assegnato a *Macaluso*

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
Gianni Ognibene  
(Procuratore)  
COD. FISC. GNBGNN59S13C398Q  
nato a Cavezzo (MO) il 13.11.1959  
residente a Medolla (MO) in Via San Matteo, 98

Azienda Sanitaria Provinciale  
ENNA

Prot. n. \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

Resp. del procedimento  
CAPO SETTORE  
*322 Macaluso*

s.p.a.

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 051 6382411  
Fax +39 051 327477  
[www.gambro.it](http://www.gambro.it)

**SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA**  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 0535 50411  
Fax +39 0535 25960  
e-mail: [service.italia@gambro.com](mailto:service.italia@gambro.com)

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>OGGETTO:</b> | <b>PROPOSTA CONTRATTO DI MANUTENZIONE E ASSISTENZA CONTINUA DI TIPO "FULL-RISK"</b><br><b>PERIODO DAL 01/09/2014 AL 31/08/2017</b> |
|-----------------|--|

## 1. PREMESSE

I. ai fini del presente contratto si intendono adottate le seguenti definizioni:

- "Gambro Hosal": individua la Gambro Hosal S.p.A;
- "Committente": individua il destinatario della proposta;
- "parti": individua congiuntamente Gambro Hosal S.p.A e Committente;
- "parte": individua singolarmente Gambro Hosal S.p.A o Committente;
- "proposta": individua la presente proposta ed i suoi allegati;
- "accettazione": individua la vostra lettera di accettazione della proposta ed i suoi allegati;
- "contratto": individua l'accordo avente ad oggetto le clausole di cui alla proposta e concluso a seguito dello scambio di proposta ed accettazione;
- "apparecchiature": individua le macchine nei modelli e tipi specificati negli allegati "Elenco apparecchiature";
- "SAT": individua il Servizio Assistenza Tecnica di Gambro Hosal;
- "ricambi": si intendono tutte le parti di ricambio originali;

II. Gambro Hosal, il cui sistema di qualità è conforme ai requisiti della norma ISO 9001:2008, unica distributrice in Italia delle apparecchiature elettromedicali con marchio Gambro e Hosal, fornirà in esclusiva il servizio manutentivo utilizzando la propria rete di assistenza tecnica.

## 2. PREMESSE ED ALLEGATI

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del contratto.

## 3. OGGETTO DEL CONTRATTO

Oggetto della proposta è il servizio di manutenzione ordinaria e straordinaria ("Full-Risk"), inclusi gli aggiornamenti di software e di hardware delle apparecchiature presenti nei presidi ospedalieri come da allegati nonché, a garanzia della continuità del servizio di emodialisi, la messa a disposizione di apparecchiature di back-up in sostituzione temporanea delle apparecchiature che, a giudizio del SAT, risultassero non più idonee all'uso.

## 4. PRESTAZIONI

Gambro Hosal, avvalendosi del proprio staff specializzato del SAT, si impegna a fornire un servizio completo che include le seguenti prestazioni:

- operazioni di controllo e di ripristino della funzionalità delle apparecchiature;
- sostituzione di parti difettose e/o guaste;
- eventuale messa a disposizione di apparecchiature di back-up.

## 5. MATERIALI

Le parti di ricambio necessarie per la manutenzione preventiva e correttiva, così come l'eventuale apparecchiatura in back-up, che potrà essere nuova di fabbrica o in condizioni equivalenti, sono a totale carico di Gambro Hosal.

A discrezione di Gambro Hosal potranno essere ritirate le parti di ricambio rimpiazzate, senza alcun addebito. Le parti ritirate perché sostituite, diverranno di proprietà di Gambro Hosal.

## 6. MODALITÀ DEGLI INTERVENTI

Gambro Hospital interverrà esclusivamente su chiamata del Committente o dal personale del Reparto dell'Azienda Ospedaliera presso la quale sono ubicate le apparecchiature oggetto del contratto per un numero illimitato di interventi, effettuerà n. 1 intervento/anno di manutenzione preventiva e n. 1 intervento/anno di verifiche di sicurezza eseguibili anche in concomitanza a visite di manutenzione correttiva.

Le visite verranno di norma effettuate dal lunedì al venerdì in normale orario di lavoro del SAT di Gambro Hospital (8.00 – 17.30), con interventi eseguiti entro 36 ore solari dalla chiamata. Eventuali interventi urgenti saranno concordati telefonicamente con un responsabile autorizzato dal Committente senza costi aggiuntivi.

Al termine di ogni intervento verranno stesi rapporti di lavoro sottoscritti da entrambe le parti, una copia dei quali sarà lasciata presso il Reparto Dialisi.

Qualora non sia possibile ottenere la firma dei documenti di cui sopra al termine della visita, farà fede il rapporto di intervento redatto dai tecnici del SAT.

Le apparecchiature e le macchine soggette a manutenzione contrattuale dovranno essere disponibili e collocate nelle ubicazione indicate negli allegati relativi a ciascun presidio ospedaliero.

Nel caso di mancata disponibilità delle apparecchiature e delle macchine al momento della visita, Gambro Hospital sarà esonerata da qualsiasi responsabilità per il mancato intervento.

## 7. INTERVENTI TECNICO-OPERATIVI

In caso di specifica richiesta Gambro Hospital utilizzerà proprio personale specializzato nell'utilizzo delle apparecchiature a contratto per verificare se eventuali anomalie tecniche possano derivare da errori operativi o dall'utilizzo di materiale non corretto.

## 8. INTERVENTI EXTRA CONTRATTO/NON PREVISTI

Si intendono esclusi dalla presente proposta i seguenti interventi:

- interventi conseguenti ad evidenti incurie, atti di vandalismo, manomissioni, errate manovre, calamità naturali ed a qualsiasi atto od evento che esuli l'ordinario e normale utilizzo delle apparecchiature e dei prodotti;
- attività di alcun tipo da prestarsi in giornate festive o prefestive;

Detti interventi saranno addebitati a consuntivo in base al tariffario Gambro Hospital per prestazioni di manutenzione ed assistenza nel settore elettronico ed in base al listino Gambro Hospital per ricambi originali.

## 9. VARIE

Eventuali materiali di consumo necessari per il trattamento dialitico non sono contemplati.

## 10. CANONE

Il corrispettivo del contratto è stabilito negli Allegati "A" di ciascun presidio ospedaliero con l'indicazione degli importi in Euro, IVA esclusa relativi al Canone Annuo e Triennale;

L'IVA così come qualsiasi imposta o tassa attuale o futura sarà a carico del Committente.

Il canone comprende i costi derivanti dalle prestazioni del SAT, i costi delle parti di ricambio originali e l'uso delle macchine eventualmente fornite per assicurare quanto specificato al punto 4, escluso quanto previsto agli articoli 8 e 9 del contratto.



### 11. FATTURAZIONE E PAGAMENTI

Il corrispettivo pattuito all'art. 10 sarà fatturato in rate mensili posticipate (a partire dal primo mese di validità del contratto).

Le successive rate verranno fatturate a scadenza fissa ed il pagamento dovrà avvenire entro 60 giorni.

Gambro Hosal si riserva, altresì, il diritto di applicare gli interessi nella misura prevista dal D.Lgs. 231/02 (interessi europei).

### 12. DISMISSIONE APPARECCHIATURE

In caso di disdetta del contratto di manutenzione per qualsiasi causa (calamità naturali, cambio apparecchiature, chiusura Reparto Dialisi, ecc.) o di dismissione di alcune apparecchiature, previa comunicazione scritta almeno 30 giorni prima, sarà fatturato il canone di manutenzione per il solo periodo di validità.

### 13. GARANZIA E RESPONSABILITÀ

Le apparecchiature e le macchine sono coperte da garanzia secondo le condizioni generali di vendita di Gambro Hosal.

L'efficacia della garanzia è subordinata all'uso delle apparecchiature e delle macchine in conformità alle istruzioni fornite.

### 14. DURATA DEL CONTRATTO

La durata del contratto è fissata in anni 3 (tre) con decorrenza e scadenza precisata negli allegati relativi a ciascun presidio ospedaliero.

### 15. INTERVENTI

Le richieste di intervento dovranno essere trasmesse direttamente al SAT dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle 12.30 e dalle 14.00 alle 17.30;

- Gambro Hosal SpA – Servizio Assistenza Tecnica – Via Ferrarese 219/9 – 40128 Bologna (BO)
- Tel: 0535 50411
- Fax: 0535 25960
- Tel: 0535-611275 reperibilità telefonica Intensive Care, apparecchiature mod. Prisma e Prismaflex
- E-mail: service.italia@gambro.com.

### 16. RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Qualora per qualunque motivo il Committente non corrisponda il corrispettivo con le modalità ed alle scadenze pattuite, Gambro Hosal avrà la facoltà di ritenere, ex art. 1456 c.c., il contratto risolto di diritto previa semplice comunicazione dell'intenzione di avvalersene.

Nel caso in cui una parte non adempia le proprie prestazioni e non vi ponga rimedio entro trenta giorni dalla diffida ad adempiere, l'altra parte avrà la facoltà di ritenere il contratto risolto previa semplice ulteriore comunicazione decorso il medesimo termine di trenta giorni.

In qualsiasi caso di risoluzione del contratto per inadempimento da parte del Committente, Gambro Hosal potrà richiedere il risarcimento del danno.

La risoluzione del contratto non solleva entrambe le parti dagli obblighi in essere, ivi incluso in particolare l'obbligo del Committente di pagare gli importi scaduti e in scadenza.



### **17. OBBLIGHI DEL COMMITTENTE**

Il personale del Committente dovrà operare sulle apparecchiature oggetto del contratto in conformità alle istruzioni contenute nei manuali relativi sollevando Gambro Hospital da ogni responsabilità conseguente un uso improprio.

### **18. RECUPERO DELLE MACCHINE**

Qualora il contratto sia risolto in base all'art. 16 del contratto oppure in conseguenza di inadempimento contrattuale da parte del Committente, pur non chiedendo la risoluzione del contratto a norma dell'art. 16, Gambro Hospital avrà facoltà di pretendere la restituzione delle macchine di back-up o dei ricambi.

Il Committente si impegna a restituire a proprie spese le macchine a Gambro Hospital nelle stesse condizioni in cui Gambro Hospital le aveva installate, fermo restando il normale deterioramento.

Qualora il Committente non restituisse le macchine, Gambro Hospital avrà il diritto d'intraprendere ogni azione per riprenderne il possesso.

### **19. COMUNICAZIONI E NOTIFICHE**

Qualsiasi comunicazione prevista dal contratto o conseguente al contratto dovrà essere fatta nella lingua italiana, per iscritto mediante raccomandata con avviso di ricevimento indirizzata al domicilio contrattuale delle parti.

Qualsiasi comunicazione si intenderà validamente effettuata nel giorno di ricevimento oppure decorsi dieci giorni dall'avvenuta comunicazione di deposito della raccomandata non ritirata presso l'Ufficio postale competente.

### **20. VALIDITÀ DEL CONTRATTO**

Qualora una clausola del contratto dovesse essere ritenuta non valida per qualsiasi motivo, o una parte dello stesso non eseguita, il contratto manterrà la sua validità ed efficacia immutata.

Le parti si impegnano a regolamentare la clausola ritenuta non valida, o la parte non eseguita, nonché gli effetti economici derivanti dalle stesse nel minor tempo possibile e su sollecitazione della parte più diligente.

Il contratto potrà avere validità retroattiva se accettato entro 90 giorni dalla data della presente proposta.

### **21. MODIFICHE**

Qualsiasi modifica al contratto dovrà essere opportunamente concordata dalle parti e dovrà essere fatta esclusivamente per iscritto e nella stessa forma.

La durata del contratto prevista dall'art. 14 potrà essere modificata o prorogata mediante semplice scambio di corrispondenza.

### **22. DOMICILIAZIONE**

Ai fini del contratto le parti eleggono il loro domicilio come segue:

- Gambro Hospital S.p.A: con sede legale in Bologna, Via Ferrarese n.219/9;
- Committente: presso l'indirizzo cui è inviata la presente proposta.

Ogni modifica di domicilio per essere valida dovrà essere comunicata all'altra parte a mezzo di lettera raccomandata con ricevuta di ritorno.



**23. FORO COMPETENTE**

Per qualsiasi controversia relativa al contratto le parti eleggono quale foro competente, in via esclusiva, quello di Bologna.

**24. UNICITÀ DELL'ACCORDO**

Il contratto costituisce espressione integrale dell'accordo intervenuto tra le parti e sostituisce qualsiasi precedente Intesa verbale o scritta relativa alla stessa offerta.

Per quanto non espressamente previsto il contratto sarà regolato dalle disposizioni del codice civile.

**25. ASSOGGETTAMENTO AD IVA**

I corrispettivi relativi alle operazioni previste nel contratto sono soggetti ad IVA.

**26. CONCLUSIONE DEL CONTRATTO**

Il contratto diverrà esecutivo nel momento in cui a Gambro Hosal perverrà l'accettazione scritta da parte del Committente o mediante trasmissione della copia allegata alla presente sottoscritta in calce ed in ogni pagina, allegati e clausole vessatorie oppure mediante lettera su carta intestata del Committente, riportante il testo integrale dell'offerta compresi allegati e clausole vessatorie, sottoscritta in calce ed in ogni pagina oppure nel momento in cui il Committente farà pervenire a Gambro Hosal il primo ordine di assistenza da intendersi come accettazione della presente proposta.

Nel documento di accettazione dovrà essere riportata espressamente la qualifica del soggetto che sottoscrive con l'indicazione dei poteri ad esso conferiti.

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**

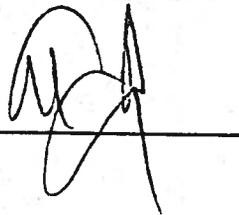
Gianni Ognibene

(Procuratore)

COD. FISC. GNBGNN59S13C398Q

nato a Cavezzo (MO) il 13.11.1959

residente a Medolla (MO) in Via San Matteo, 98



**Allegato A – Elenco apparecchiature**
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA**
**Validità del contratto dal 01/09/2014 al 31/08/2017**

| Macchina  | Matricola | Canone Annuale     |
|---|-----------|--------------------|
| PRISMA  | 965202    | 3.200,00           |
| PRISMAFLO   | EUDO1253  |                    |
| <b>Totale contratto annuale IVA 22% esclusa</b>   |           | <b>€. 3.200,00</b> |
| <b>Totale contratto triennale IVA 22% esclusa</b> |           | <b>€. 9.600,00</b> |

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**

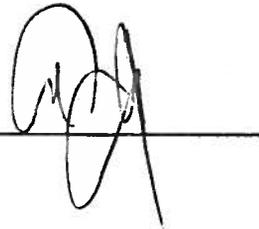
Gianni Ognibene

(Procuratore)

COD. FISC. GNBGNN59S13C398Q

nato a Cavezzo (MO) il 13.11.1959

residente a Medolla (MO) in Via San Matteo, 98




**GAMBRO HOSPAL S.p.A. SCHEDA ANAGRAFICA**

|   |   |                 |
|---|---|-----------------|
| <b>DENOMINAZIONE</b>  | : GAMBRO HOSPAL SPA   |                 |
| <b>FORMA SOCIETARIA</b>   | : Società soggetta a direzione e coordinamento di Baxter International Inc. - Stati Uniti d'America   |                 |
| <b>SEDE LEGALE</b>  | : Via Ferrarese, 219/9  |                 |
| <b>CITTA'</b>   | : BOLOGNA (CAP 40128)   |                 |
| <b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)</b>                   | : <a href="mailto:gambro@pec.gambropec.com">gambro@pec.gambropec.com</a>  |                 |
| <b>INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>                                     | : <a href="mailto:ufficio.gare@gambro.com">ufficio.gare@gambro.com</a>  |                 |
| <b>SITO AZIENDALE</b>   | : <a href="http://www.gambro.it">www.gambro.it</a>  |                 |
| <b>N. TELEFONO</b>  | : TEL. 051-6382411  |                 |
| <b>UFFICIO GARE</b>   | : TEL. 051/6382615  | FAX 051/6382662 |
| <b>UFFICIO CUSTOMER SERVICE</b>   | : TEL. 051/6382411  | FAX 051/6382663 |
| <b>UFFICIO RECLAMI</b>  | : TEL. 051/6382411  | FAX 051/6382662 |
|   | : <a href="mailto:reclami@gambro.com">reclami@gambro.com</a>  |                 |
| <b>CODICE FISCALE</b>   | : 00176010346   |                 |
| <b>PARTITA IVA</b>  | : 00176010346   |                 |
| <b>CAPITALE SOCIALE</b>   | : € 13.700.000,00 =   |                 |
| <b>CCIAA Registro Imprese</b>   | : sezione ORDINARIA n° 00176010346 dal 02.05.2011 (n° di R.E.A. 466085) - PALAZZO AFFARI - Piazza Costituzione, 8 - 40128 Bologna<br>Tel. 051-60.93.111 - Fax 051-60.93.225<br>e-mail: <a href="mailto:info@bo.camcom.it">info@bo.camcom.it</a><br>e-mail: <a href="mailto:cciaa@bo.legalmail.camcom.it">cciaa@bo.legalmail.camcom.it</a> |                 |
| <b>DATA DI COSTITUZIONE</b>   | : 25.07.1972  |                 |
| <b>NUMERO ISCRIZIONE AL REGISTRO AEE</b>                                  | : IT08020000002976  |                 |
| <b>CODICI ATTIVITA'</b>   | : 46.46.30<br>32.50.1<br>33.13.03<br>51.46.20<br>33.1   |                 |
| <b>CCNL</b>   | : INDUSTRIA CHIMICA   |                 |
| <b>N. DIPENDENTI</b>  | : 129   |                 |
| <b>UFFICIO IMPOSTE DIRETTE</b>  | : Agenzia delle Entrate di Bologna<br>Via Marco Polo, 60 - 40131 Bologna<br>Tel. 051-6103111 - Fax 051/6103983<br>e-mail: <a href="mailto:dp.bologna@agenziaentrate.it">dp.bologna@agenziaentrate.it</a>  |                 |
| <b>TRIBUNALE DI BOLOGNA</b>   | : Via Garibaldi, 6 - 40124 BOLOGNA<br>Tel. 051-201111 - Fax 051-332393<br>e-mail: <a href="mailto:tribunale.bologna@giustizia.it">tribunale.bologna@giustizia.it</a>  |                 |
| <b>PROVINCIA DI BOLOGNA Ufficio Inserimento lavorativo per i disabili</b> | : Via Finelli, 9/A - 40126 BOLOGNA<br>Tel. 051-659 8942 - Fax 051-659 8719<br>e-mail: <a href="mailto:claudia.romano@provincia.bologna.it">claudia.romano@provincia.bologna.it</a>  |                 |
| <b>PREFETTURA DI BOLOGNA Ufficio Territoriale del Governo</b>             | : Via IV Novembre, 24 - 40123 BOLOGNA<br>Tel. 051-6401111 - Fax 051-6401666<br>e-mail: <a href="mailto:gabsicurezza.pref_bologna@interno.it">gabsicurezza.pref_bologna@interno.it</a>   |                 |
| <b>N. POSIZIONE INPS e INDIRIZZO</b>                                      | : Iscritta all'INPS - matricola n. 1315304199<br>Via Gramsci, 6 - 40121 BOLOGNA<br>Tel. 051-216 111 - Fax 051-216 439<br>e-mail: <a href="mailto:urp.bologna@inps.it">urp.bologna@inps.it</a><br>e-mail: <a href="mailto:direzione.provinciale.bologna@postacert.inps.gov.it">direzione.provinciale.bologna@postacert.inps.gov.it</a>     |                 |

REV. N. 5-2013

Pag 1 di 2

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
 Via Ferrarese, 219/9  
 40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
 Tel. +39 051 6382411  
 Fax +39 051 327477  
[www.gambro.it](http://www.gambro.it)
**SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA**  
 Via Ferrarese, 219/9  
 40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
 Tel. +39 0536 50411  
 Fax +39 0535 25960  
 e-mail: [service.italia@gambro.com](mailto:service.italia@gambro.com)


15 SET. 2014

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>N. POSIZIONE INAIL e INDIRIZZO</b>  | : | Assicurata all'INAIL con Codice Ditta n. 3271223<br>Via Gramsci, 4 – 40121 BOLOGNA<br>Tel. 051-6095111 – Fax 051-6095370<br>e-mail: <a href="mailto:bologna@inail.it">bologna@inail.it</a><br>e-mail: <a href="mailto:bologna@postacert.inail.it">bologna@postacert.inail.it</a> |
| <b>POSIZIONI ASSICURATIVE TERRITORIALI</b>   | : | Codici PAT: RISCHIO:<br>6924551/44 IMPIEGATI TECNICI<br>26943906/37 VEICOLI GAMBRO   |
| <b>DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO DI BOLOGNA (COMITATI PER IL LAVORO E L'EMERSIONE DEL SOMMERSO)</b> | : | Viale Angelo Masini 12 – 40126 Bologna<br>Tel. 051 -6079111 – Fax 051/4229287<br>Email: <a href="mailto:dpl-bologna@lavoro.gov.it">dpl-bologna@lavoro.gov.it</a>   |

**ADEMPIMENTI LEGGE 136 DEL 13.08.2010 – TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI**

La scrivente società **Gambro Hosal S.p.A.** con sede legale in Bologna, Via Ferrarese n. 219/9 - (tel. 051/6382411- fax 051/6382662 - indirizzo e-mail: [ufficio.gare@gambro.com](mailto:ufficio.gare@gambro.com)),

**DICHIARA**

di assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari e di adempiere a quanto previsto dalla Legge 13/08/2010 n. 136, art. 3 comma 8 e art. 6

Si trasmettono di seguito le coordinate bancarie della Società **Gambro Hosal S.p.A.** e le generalità delle persone delegate ad operare su tale conto:

|  |  |
|--|--|
| <b>COORDINATE BANCARIE</b>   |  |
| INTESA SANPAOLO SPA<br>Piazza Marconi, 10 – 46024 MOGLIA (MN)<br>C/C 3320120 ABI 03069 CAB 57730   | IBAN IT 66 M030 6957 7300 0000 3320 120<br>BIC/SWIFT BCITITMMXXX   |
| <b>NOMINATIVI DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL CONTO GAMBRO HOSPAL SPA</b>  |  |
| <b>SIG. DANIELE MANTOVANI (MNTDNL59P08H870B)</b><br>PRESIDENTE C.D.A – AMMINISTRATORE DELEGATO<br>NATO A SAN GIACOMO DELLE SEGNATE (MN)<br>L'8.09.1959<br>RESIDENTE A BOLOGNA VIA DELLA CA' BIANCA, 32 | <b>SIG. FRANCO FREGNI (FRGFNC68S27F240L)</b><br>CONSIGLIERE<br>NATO A MIRANDOLA (MO) IL 27.11.1968<br>RESIDENTE A MEDOLLA (MO) IN VIA DON GIOVANNI<br>MINZONI, 8 |
| <b>SIG. GIANNI OGNIENE (GNBGN59S13C398Q)</b><br>PROCURATORE SPECIALE<br>NATO A CAVEZZO (MO) IL 13.11.1959<br>RESIDENTE A MEDOLLA (MO) – VIA SAN MATTEO, 98   | <b>SIG. CARLO BRIGNOLA (BRGCR61H23F839N)</b><br>PROCURATORE<br>NATO A NAPOLI (NA) IL 23.06.1961<br>RESIDENTE A BOLOGNA VIA BORGONUOVO, 8                         |

GAMBRO HOSPAL S.p.A.

Maria Bortoloni   
(Procuratore Speciale)  
COD. FISC. BRTMRA60R46A944X  
nata a Bologna (BO) il 06.10.1960  
residente a Bologna in Via Agucchi, 181/B

15 SET. 2014



REV. N. 5-2013

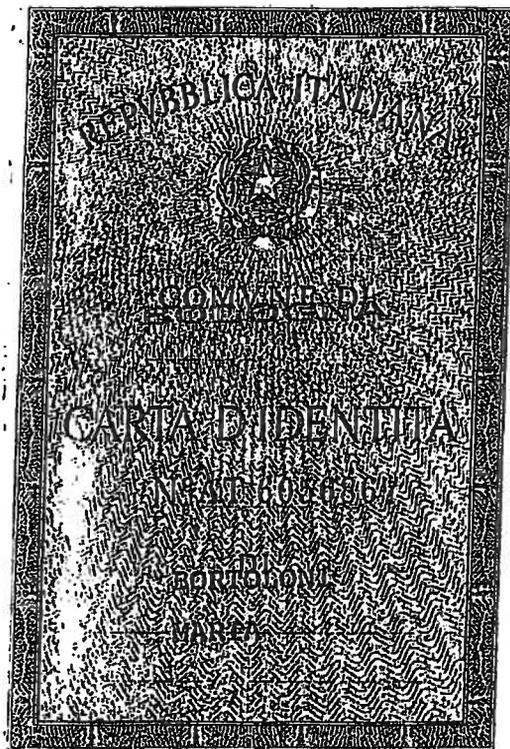
Pag. 2 di 2

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 051 6382411  
Fax +39 051 327477  
[www.gambro.it](http://www.gambro.it)

**SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA**  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 0535 50411  
Fax +39 0535 25960  
e-mail: [service.italia@gambro.com](mailto:service.italia@gambro.com)



IPZS 104 - OFFICINA C.V. ROMA



Cognome... **BORTOLONI**.....

Nome..... **MARIA**.....

nato il..... **06/10/1960**.....

(atto n..... **4440**..... **1** S..... **A**.....)

a..... **Bologna**.....)

Cittadinanza..... **italiana**.....

Residenza..... **Bologna**.....

Via..... **Agucchi, 181**.....

Stato civile..... **=====**.....

Professione..... **IMPIEGATA**.....

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura..... **1.58**.....

Capelli..... **BIONDI**.....

Occhi..... **AZZURRI**.....

Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Maria Bortoloni*

..... **Bologna**..... **02/11/2012**

Impronta del dito indice sinistro..... *Maria Bortoloni*

**SINDACO**

|                       |      |      |
|-----------------------|------|------|
| Diritti di segreteria | Euro | 0,26 |
| Diritti fissi         | Euro | 5,16 |



*Maria Bortoloni*

**GAMBRO HOSPITAL S.p.A.**  
**MARIA BORTOLONI**  
 Procuratore Speciale

15 SET. 2014



Alla cortese attenzione  
Dr. Libera F. Carta  
Direttore U.O.C. PROVVEDITORATO ED  
ECONOMATO  
Fax 0935-520346

Spett.le  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
Viale Diaz 49  
94100 ENNA

Comunicazione trasmessa solo via fax  
Sostituisce l'originale ai sensi del D.P.R. 445/2000

Bologna, 19.11.2014  
Vs. Rif.: PROT. N. 5200/MM DEL 10.11.2014  
Ns. Rif.: OFFERTA N. OI 542/Uff. Comm./CB

**OGGETTO:** PREVENTIVO PER L'ACQUISTO DI MATERIALE DI CONSUMO PER  
APPARECCHIATURA PRISMAFLEX

**PRODOTTI ATTUALMENTE UTILIZZATI**  
**MIGLIORIA**

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| (Offerta n. OI 542 del 27.11.2014) - | SI RICHIEDE IL NUMERO DI CIG IN QUANTO NON ANCORA<br>ATTRIBUITO<br>(ai fini della tracciabilità Legge 13/08/2010 n. 136, art. 3 comma<br>8 e art. 6) |
|--------------------------------------|--|

La scrivente società Gambro Hospal S.p.A. con sede legale in Bologna, Via Ferrarese n. 219/9 - (tel. 051/6382411 - fax 051/6382662 - indirizzo e-mail: [ufficio.gare@gambro.com](mailto:ufficio.gare@gambro.com)), si pregia trasmettere l'offerta in allegato.

**Si rimane in attesa di ricevere il benestare ufficiale da parte Vostra.**

Nel ringraziarVi per la cortese attenzione porgiamo distinti saluti.

GAMBRO HOSPAL S.p.A.  
Maria Bortoloni  
(Procuratore Speciali)  
COD. FISC. BRTMRA60P46A944X  
nata a Bologna (BO) il 08.10.1960  
residente a Bologna in Via Agucchi, 181/B

PROVVEDITORATO  
SERVIZIO APPALTI E FORNITURE

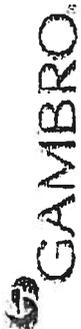
PROTOCOLLO N. 5461  
01/12/2014  
M. C. L. U. S. O.

GAMBRO HOSPAL S.p.A.  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 051 6382411  
Fax +39 051 327477  
[www.gambro.it](http://www.gambro.it)

SERVIZIO ASSISTENZA TECNICA  
Via Ferrarese, 219/9  
40128 - BOLOGNA (BO) - ITALIA  
Tel. +39 0535 50411  
Fax +39 0535 25960  
e-mail: [service.italia@gambro.com](mailto:service.italia@gambro.com)

Società Unipersonale soggetta alla direzione e coordinamento di Baxter International Inc. - Stati Uniti d'America  
Capitale Sociale € 13.700.000 I.V. - Codice Fiscale 0176010346 - Reg. Imprese BO 00176010346 - Registro AEE n. 0802000002076 - REA 446026  
Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008

OFFERTA N. 01542 DEL 27.11.2014



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX**

| NOME COMMERCIALE - CODICE CND - N. REPERTORIO<br>MARCHI DI QUALITA' - CLASSE                               | DESCRIZIONE  | FABBRICANTE<br>(al sensi Direttiva 93/42/CEE)<br>OFFICINA DI PRODUZIONE<br>TITOLARE A/C | PREZZO dei<br>PRODOTTI<br>ATTUALMENTE<br>UTILIZZATI<br>€<br>(cifre e lettere) | SCONTO TRATTATO % | PREZZO UNITARIO<br>SCONTATO<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifre e lettere)<br>(Da moltiplicare per il<br>numero dei pezzi<br>contenuto in ogni<br>confezione) | CONFEZIONE/BOX DI<br>(CARTONE) | PREZZO PER<br>CONFEZIONE<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifre e lettere) | IVA |
|--|--|---|---|-------------------|---|--------------------------------|---|-----|
| PRISMAFLEX ST 60 SET - 8353551<br><br>CND: F0306<br>N. REPERTORIO: 4747/R<br>MARCHIO CE 0096 - CLASSE IIb  | Cerullo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>funtila PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le<br>terapie CRRT in pre e post diluizione, costituito da<br>diluizione a fibra cava con membrana in AN 60 ST e<br>relativa linea (ematolite, rinfusione, diluente ed<br>effluente). Inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt.<br>SP 414<br>(Sup. mq 0,60) | GAMBRIO INDUSTRIES<br><br>HOSPAL  | 154,84<br><br>centocinquantaquattro /<br>84                                   | 4,43              | 148,00<br><br>centoquarantotto / 00   | 4<br><br>pezzi                 | 592,00<br><br>cinquecentoventi<br>due / 00                        | 4   |
| PRISMAFLEX ST 100 SET - 8353562<br><br>CND: F0306<br>N. REPERTORIO: 4753/R<br>MARCHIO CE 0098 - CLASSE IIb | Cerullo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>funtila PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le<br>terapie CRRT in pre e post diluizione, costituito da<br>diluizione a fibra cava con membrana in AN 60 ST e<br>relativa linea (ematolite, rinfusione, diluente ed<br>effluente). Inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt.<br>SP 414<br>(Sup. mq 1,00) | GAMBRIO INDUSTRIES<br><br>HOSPAL  | 154,94<br><br>centocinquantaquattro /<br>84                                   | 4,43              | 148,00<br><br>centoquarantotto / 00   | 4<br><br>pezzi                 | 592,00<br><br>cinquecentoventi<br>due / 00                        | 4   |
| PRISMAFLEX ST 150 SET - 8353573<br><br>CND: F0306<br>N. REPERTORIO: 4753/R<br>MARCHIO CE 0098 - CLASSE IIb | Cerullo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>funtila PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le<br>terapie CRRT in pre e post diluizione, costituito da<br>diluizione a fibra cava con membrana in AN 60 ST e<br>relativa linea (ematolite, rinfusione, diluente ed<br>effluente). Inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt.<br>SP 414<br>(Sup. mq 1,50) | GAMBRIO INDUSTRIES<br><br>HOSPAL  | 154,94<br><br>centocinquantaquattro /<br>84                                   | 4,43              | 148,00<br><br>centoquarantotto / 00   | 4<br><br>pezzi                 | 592,00<br><br>cinquecentoventi<br>due / 00                        | 4   |

*(Signature)*  
**GAMBRIO HOSPAL S.p.A.**  
**MARIA BORTOLONI**  
Procuratore Speciale

GAMBRIO HOSPAL S.p.A.  
Via Francesco 219/y  
40126 BOLOGNA  
Tel. 0518382815  
Fax. 0516382662  
E.mail ufficio.gare@gambro.com

**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA**  
**PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX**

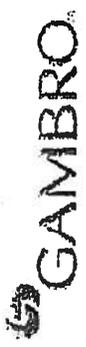
| NOME COMMERCIALE - CODICE CHD - N. REPERTORIO<br>MARCHI DI QUALITA' - CLASSE                                     | DESCRIZIONE   | FABBRICANTE<br>(al Jemai Direttiva SIAJACEE)<br>OFFICINA DI PRODUZIONE<br>TITOLARE AIC | PREZZO DEI<br>PRODOTTI<br>ATTUALMENTE<br>UTILIZZATI<br>€<br>(cifra e lettere) | SCONTO PRATICATO<br>% | PREZZO UNITARIO<br>SCONTATO<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifra e lettere)<br>(Da moltiplicare per il<br>numero dei pezzi<br>contenuto in ogni<br>confezione) | CONFEZIONE (BOX O<br>CARTONE) | PREZZO PER<br>CONFEZIONE<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifra e lettere) | * IVA * |
|--|---|--|---|-----------------------|---|-------------------------------|---|---------|
| PRISMAFLEX HF 1000 SET - 8396000<br><br>CND: F0308<br>N. REPERTORIO: 455781R<br>MARCHIO CE 0426 - CLASSE IIB     | Circolo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con l'unità PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le terapie CRTT anche ad alti flussi, costituito da dializzatore a fibra cava con membrana in polietilene-sulfone e relativa linea (ematolice, rinfusione, dializzante ed effluente); inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt. SP 414.<br>(Sup. mq 1,15) | GAMBRO INDUSTRIES  | /   | /                     | 148,00  | 4                             | 592,00<br>Cinquacentonovantadue / 00                              | 4       |
| PRISMAFLEX HF 1400 SET - 8300451<br><br>CND: F0308<br>N. REPERTORIO: 455781R<br>MARCHIO CE 0426 - CLASSE IIB     | Circolo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con l'unità PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le terapie CRTT anche ad alti flussi, costituito da dializzatore a fibra cava con membrana in polietilene-sulfone e relativa linea (ematolice, rinfusione, dializzante ed effluente); inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt. SP 414.<br>(Sup. mq 1,40) | HOSPAL   | /   | /                     | 148,00  | 4                             | 592,00<br>Cinquacentonovantadue / 00                              | 4       |
| PRISMAFLEX ADSORBA 150 KIT - 107642<br><br>CND: F0305<br>N. REPERTORIO: 2178151R<br>MARCHIO CE 0426 - CLASSE IIB | Kil da utilizzarsi con l'unità PRISMAFLEX costituito da:<br>* Circolo adraconporeo monouso per l'effettuazione della terapia di emoperfusione<br>* Caricotta a carbone attivo ADSORBA con superficie totale adsorbente di 150.000 mq  | GAMBRO INDUSTRIES  | 480,00<br>quattrocentottanta / 00   | 3,13                  | 465,00<br>quattrocentosessantacinque a / 00   | 1<br>pezzo                    | cinquecentocinquanta<br>dove / 00                                 | 4       |



GAMBRO HOSPAL S.p.A.  
 Via F. Testi 21919  
 40128 BOLOGNA  
 Tel. 051/6382815  
 Fax. 051/6382682  
 E-mail ufficio.gare@gaintno.com

**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
**MARIA BORTOLONI**  
 Procuratore Speciale

OFFERTA N. 01542 DEL 27.11.2014



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX

| NUMERO COMMERCIALE - CODICE CND - N. REPERTORIO<br>MARCHI DI QUALITA' - CLASSE                               | FABBRICANTE<br>(ai sensi direttiva 89/100/CEE)<br>OFFICINA DI PRODUZIONE<br>TITOLARE AIC<br>MARCA | DESCRIZIONE  | PREZZO dei<br>PRODOTTI<br>ATTUALMENTE<br>UTILIZZATI<br>( cifre e lettere) | SCONTO PRATICATO % | PREZZO UNITARIO<br>IVA ESCLUSA<br>( cifre e lettere)<br>(Da moltiplicare per il<br>numero dei pezzi<br>contenuto in ogni<br>confezione) | CONFEZIONE (BOX<br>DI CARTONE) | PREZZO PER<br>CONFEZIONE<br>IVA ESCLUSA<br>( cifre e lettere) | NUMERO |
|--|---|--|---|--------------------|---|--------------------------------|---|--------|
| PRISMAFLEX AUSORBA 300 MIT - 107641<br>CND: F9305<br>N. REPERTORIO: 217854/R<br>MARCHIO CE 0068 - CLASSE IIB | GAMBRO INDUSTRIES<br>HOSPAL   | KIT da utilizzarsi con l'unità PRISMAFLEX costituito<br>- Circolo extracorporeo monouso per<br>l'effettuazione delle terapie di emoperfusione<br>- Cartuccia a cartore attivo AUSORBA con<br>superficie totale adsorbente di 300.000 mq  | 480,00<br>quattrocentottanta /<br>00                                      | 2,08               | 470,00<br>quattrocentosettanta / 00   | 1<br>pezzo                     | 470,00<br>quattrocentosettanta /<br>00                        | 4      |
| PRISMAFLEX TPE 1000 SET - 8320010<br>CND: B030201<br>N. REPERTORIO: 47573/R<br>MARCHIO CE 0060 - CLASSE IIB  | GAMBRO INDUSTRIES<br>HOSPAL   | Circolo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>l'unità PRISMAFLEX, per plasmaferesi terapeutica,<br>costituito da dializzatore a fibra cava in polipropilene e<br>relative linee (emaliche, terminazione ad effluente).<br>Inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt. SP 414.<br>(Sup. 0,15) | 309,00<br>trecento9 / 00  | 3,55               | 298,00<br>duecentonovantotto / 00   | 4<br>pezzo                     | 1.192,00<br>millecentoventadue /<br>00                        | 22     |
| PRISMAFLEX TPE 2000 SET - 8320020<br>CND: B030201<br>N. REPERTORIO: 47587/R<br>MARCHIO CE 0066 - CLASSE IIB  | GAMBRO INDUSTRIES<br>HOSPAL   | Circolo extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>l'unità PRISMAFLEX, per plasmaferesi terapeutica,<br>costituito da dializzatore a fibra cava in polipropilene e<br>relative linee (emaliche, terminazione ad effluente).<br>Inclusa sacca di raccolta effluente da 5 lt. SP 414.<br>(Sup. 0,15) | 309,00<br>trecento9 / 00  | 2,59               | 301,00<br>trecentouno / 00  | 4<br>pezzo                     | 1.204,00<br>milleduecentoquattro /<br>00                      | 22     |

*Maria Bortoloni*  
GAMBRO HOSPITAL S.p.A.  
MARIA BORTOLONI  
Procuratore Speciale

GAMBRO HOSPITAL S.p.A.  
Via Fattorise 21499  
44128 - BOLOGNA  
Tel. 051/6392615  
Fax. 051/6392662  
E-mail ufficio.gare@gambro.com

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
 PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX

| NOME COMMERCIALE - CODICE CND - N. REPERTORIO<br>(MARCHI DI QUALITA' - CLASSE)                    | DESCRIZIONE  | FABBRICANTE<br>(ai sensi Direttiva 93/42/CEE)<br>OFFICINA DI PRODUZIONE<br>TITOLARE AIC<br>MARCA | PREZZO DEI<br>PRODOTTI<br>ATTUALMENTE<br>UTILIZZATI<br>€<br>(cifre e lettere) | SCONTO PRATICATO<br>% | PREZZO UNITARIO<br>SCONTATO<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifre e lettere)<br>(Da moltiplicare per il<br>numero dei pezzi<br>contenuto in ogni<br>confezione) | CONFEZIONE (BOX<br>DI<br>CARTONE) | PREZZO PER<br>CONFEZIONE<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>(cifre e lettere) | % |
|---|--|--|---|-----------------------|---|-----------------------------------|---|---|
| OXIBUS SET - 112016<br><br>CND: F0306<br>N. REPERTORIO: 216704/R<br>MARCHIO CE 0088 - CLASSE III  | Con questo apparecchio vengono sterilizzate le<br>Unità PRISMAFLEX, per l'effettuazione di tutte le<br>metodiche CRRT costituito da linee e filtro dializzatore<br>dotato di membrana Oxiris pre-epulmata con capacità<br>di adsorbimento della endotossina (Sup. mq 1,5)                            | GAMBRO INDUSTRIES<br><br>HOSPAL  | 500,00<br><br>cinquecento / 00  | 0,00                  | 500,00<br><br>cinquecento / 00  | 4<br><br>pezzi                    | 2.000,00<br><br>duemila / 00                                      | 4 |
| SEPTEX SET - 112017<br><br>CND: F0306<br>N. REPERTORIO: 216522/K<br>MARCHIO CE 0086 - CLASSE IIIb | Circuito extracorporeo monouso, da utilizzarsi con<br>l'unità PRISMAFLEX, costituito da linee e filtro<br>dializzatore con membrana in polimeri a base di<br>etilene C1-08 per l'efficace rimozione continua per<br>diffusione di micidiale con peso molecolare fino a<br>45000 Dalton (Sup. mq 1,1) | GAMBRO INDUSTRIES<br><br>HOSPAL  | 1.000,00<br><br>mille / 00  | 0,00                  | 1.000,00<br><br>mille / 00  | 2<br><br>pezzi                    | 2.000,00<br><br>duemila / 00                                      | 4 |



**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
**MARIA BORTOLONI**  
 Procuratore Speciale



OFFERTA N. 01 542 DEL 27.11.2014

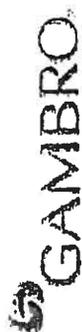
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX**

| NOME COMMERCIALE - CODICE CND - N. REPERTORIO MARCHI DI QUALITA' - CLASSE   | DESCRIZIONE  | FABBRICANTE<br>(al sensi Direttiva 85/322/CEE)<br>OFFICINA DI PRODUZIONE<br>TITOLARE AIC<br>MARCA | PREZZO dei<br>PRODOTTI<br>ATTUALMENTE<br>UTILIZZATI<br>€<br>( cifre e lettere) | SCONTO PAVICATO % | PREZZO UNITARIO<br>SCONTATO<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>( cifre e lettere)<br>(Da moltiplicare per il<br>numero dei pezzi<br>contenuto in ogni<br>confezione) | CONFEZIONE (BOX DI<br>CARTONE) | PREZZO PER<br>CONFEZIONE<br>IVA ESCLUSA<br>€<br>( cifre e lettere) | % IVA * |
|---|--|---|--|-------------------|--|--------------------------------|--|---------|
| <b>sacche di soluzione d'infusione (formulazioni):</b>  |  |   |  |                   |  |                                |  |         |
| PRISMASOL 2 - 112065<br>CND: non applicabile in quanto medicinale<br>N. REPERTORIO: non applicabile in quanto medicinale<br>AIC D36146037M<br>CLASSE non applicabile in quanto medicinale | Soluzione con tampone bicarbonato per trattamenti continui di emodialisi, emofiltrazione e emodiafiltrazione in sacca doppia da 5 litri (K+ 2)           | GAMBRO DASCOSPA<br>GAMBRO LUNDIA AB<br>GAMBRO   | 7,75<br>sette / 75   | 3,23              | 7,50<br>sette / 50   | 2<br>pezzi                     | 15,00<br>quindici / 00   | 4       |
| PRISMASOL 4 - 112083<br>CND: non applicabile in quanto medicinale<br>N. REPERTORIO: non applicabile in quanto medicinale<br>AIC 038146049M<br>CLASSE non applicabile in quanto medicinale | Soluzione con tampone bicarbonato per trattamenti continui di emodialisi, emofiltrazione e emodiafiltrazione in sacca doppia da 5 litri (K+ 4)           | GAMBRO DASCOSPA<br>GAMBRO LUNDIA AB<br>GAMBRO   | 7,75<br>sette / 75   | 3,23              | 7,50<br>sette / 50   | 2<br>pezzi                     | 15,00<br>quindici / 00   | 4       |
| PROXILUM - 114519<br>CND: non applicabile in quanto medicinale<br>N. REPERTORIO: non applicabile in quanto medicinale<br>AIC 040346027M<br>CLASSE non applicabile in quanto medicinale    | Soluzione con tampone bicarbonato per trattamenti continui in sacca doppia da 5 litri (K+ 4) contenuta in fialato per la prevenzione dell'ipofosfataemia | GAMBRO DASCOSPA<br>GAMBRO LUNDIA AB<br>HOSPAL   | /  | /                 | 9,50<br>nove / 50  | 2<br>pezzi                     | 19,00<br>dieciannove / 00  | 4       |

  
**GAMBRO HOSPAL S.p.A.**  
**MARIA BORTOLONI**  
Procuratore Speciale

GAMBRO HOSPAL S.p.A.  
Via Ferrarese 21989  
40128 - BOLOGNA  
Tel. 0516382662  
Fax. 0516382662  
E-mail ufficio.gare@gambro.com

OFFERTA N. 01542 DEL 27.11.2014



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA  
PREVENTIVO ACQUISTO MATERIALE DI CONSUMO PER APPARECCHIATURA PRISMAFLEX

| NOME COMMERCIALE - CODICE CND - N. REPERTORIO MARCHI DI QUALITA' - CLASSE  | DESCRIZIONE   | FABBRICANTE (al sensi Direttiva 93/42/CEE) OFFICINA DI PRODUZIONE TITOLARE AIC | PREZZO dei PRODOTTI ATTUALMENTE UTILIZZATI (cifre e lettere) | SCONTO PRATICATO | PREZZO UNITARIO SCONTATO IVA ESCLUSA (cifre e lettere) (Da moltiplicare per il numero dei pezzi contenuto in ogni confezione) | CONFEZIONE (BOX o CARTONE) | PREZZO PER CONFEZIONE IVA ESCLUSA € (cifre e lettere) |
|--|---|--|--|------------------|---|----------------------------|---|
| <b>sacca di soluzione:</b>   |   |  |  |                  |   |                            |   |
| PRISMALCAL B22 - 114109<br>CND: F04H4<br>N. REPERTORIO: 340514/R<br>MARCHIO CE 0088 - CLASSE I/B<br>sacca di soluzione d'infusione         | Soluzione con tampone bicarbonato in sacca doppia da 5 litri per trattamento continui di amiodalosi senza calcio contenente potassio  | GAMBRO DASCO SPA<br>HOSPAL   | /  | /                | 7,50<br>sette / 50  | 2<br>pezzi                 | 15,00<br>quindici / 00                                |
| PRISMOCITRATE 180 - 113744<br>CND: F04R4<br>N. REPERTORIO: 381534/R<br>MARCHIO CE 0088 - CLASSE I/B<br>linea infusione                     | Soluzione infusionale sterile a spirogela per emodialfiltrazione in sacca da 5 litri contenente inosidolo citrato da utilizzarsi durante antitossificazione renale a base di citrato. | GAMBRO DASCO SPA<br>GAMBRO   | /  | /                | 24,00<br>ventiquattro / 00  | 2<br>pezzi                 | 48,00<br>quarantotto / 00                             |
| CALCIUM LINE-PRISMAFLEX CA 250 - 113763<br>CND: F9080<br>N. REPERTORIO: 339957/R<br>MARCHIO CE 0482 - CLASSE I/B<br>sacca raccolta liquidi | Lucea per infusione di calcio con viscosità di non-chemo da utilizzare con apparecchiatura Prismaflex versione 5/7 5.xx o successive  | MEDIZINTECHNIK PROMEDI<br>GIBH<br>HOSPAL                                       | /  | /                | 4,50<br>quattro / 50  | 24<br>pezzi                | 108,00<br>centotto / 00                               |
| SP-418 - 0033765<br>CND: F90D40101<br>N. REPERTORIO: 63595/R<br>MARCHIO CE 0088 - CLASSE I   | Sacca raccolta dialfiltrante, BI per PRISMAFLEX   | GAMBRO DASCO SPA<br>HOSPAL   | /  | /                | 3,50<br>tre / 50  | 30<br>pezzi                | 105,00<br>centocinquante / 00                         |



GAMBRO HOSPAL S.p.A.  
Via Farfara 219/B  
40128 - BOLOGNA  
Tel. 0516332615  
Fax. 0516382662  
E-mail: ufficio.gare@sanitaen.com

*Maria Bortoloni*  
MARIO HOSPAL S.p.A.  
MARIA BORTOLONI  
Procuratore Speciale