



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA

OGGETTO: Affidamento all'O. E. Canè S.p.A., ai sensi del combinato disposto degli art. 50 comma 1 lett. b) e 76 comma 2 lett. c) del D.Lgs. n.36/2023, della fornitura di n.1 dispositivo medico fuori gara di bacino, specificatamente pompa infusione Crono Spid 100 e materiale di consumo vario, per una paziente avente diritto (~~9.000~~) dell'ASP di Enna affetta da mieloma multiplo. CIG:B41CCF686E.

DETERMINA N 795 DEL 06 NOV. 2024

U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

Proposta N 2867 del 05/11/2024

Il RUP
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le
Dott. ~~Enrico~~ Zingali

Il Responsabile U.O.S. Gare Beni
Dott.ssa Francesca La Paglia
Francesca La Paglia

Il DIRETTORE
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott.ssa Maria Concetta Perna
Maria Concetta Perna

S.E.F.P.

Si attesta la copertura finanziaria e la compatibilità con il bilancio di previsione vigente.

come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

Autorizzazione in sub d del 2024 / 501010701

C.E.

C.P.

Il Responsabile del procedimento
Dott. ~~Enrico~~ Zingali

Il DIRETTORE DEL SEFP
DIRETTORE
CONOMICO FINANZIARIO
Maria Concetta Perna

Registro Provvisorio n. _____ del 06.11.2024

IL DIRETTORE DELL' U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO

L'anno duemilaventiquattro il giorno 06 NOV. 2024 del mese di nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, a seguito di atto di "Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato" prot. n.84018 del 02/08/2024, a firma del Direttore Generale Dr. Mario Carmelo Zappia

VISTO il D.Lgs. n° 502/1992 s.m.i.;

VISTA la L.R. n° 5/2009;

VISTA la Delibera n.1 del 22/09/2009 con la quale è stato approvato l'atto costitutivo dell'ASP di Enna;

VISTO l'Atto Aziendale approvato con delibera n.857 del 12/06/2020, parzialmente modificata con delibera n. 902 del 19/06/2020;

VISTO il Regolamento di organizzazione e funzionamento di questa A.S.P., Area Amministrativa adottato con delibera n. 829 del 24/10/2016, che stabilisce le attività della U.O.C. Servizio Provveditorato e le competenze conseguentemente attribuite al Responsabile del predetto Servizio;

VISTO l'atto di "*Delega al Direttore UOC Servizio Provveditorato*" prot. n.84018 del 02/08/2024, a firma del Direttore Generale Dr. Mario Carmelo Zappia, che conferma le competenze del Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato, definite nei superiori atti normativi e regolamentari alle quali afferisce l'adozione della presente determina;

ESAMINATA la nota prot. n.99470 del 20/09/2024, con allegata relativa prescrizione specialistica rilasciata dal Dipartimento di Oncologia dell'Istituto Oncologico del Mediterraneo Ematologia, con la quale il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, richiede di provvedere all'acquisizione, di n.1 pompa infusione Crono SPID 100 ML, n.2 siringhe dedicate da 100 ml, n.2 aghi a tre vie 27 g 12mm, n.2 spike, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna;

DATO ATTO che con email del 27/09/2024, il Servizio Provveditorato, ha inviato richiesta di disponibilità e relativo preventivo di spesa all'Operatore Economico Canè S.p.A., per la fornitura del dispositivo in argomento;

CHE, in data 27/09/2024, l'Operatore Economico di cui sopra, ha dato immediata disponibilità per la fornitura in argomento, fornendo n.1 preventivo di spesa, nello specifico, n.1 pompa infusione Crono SPID 100 ml, n.2 siringhe dedicate da 100 ml, n.2 aghi a tre vie 27 g 12mm, n.2 spike, al prezzo complessivo di €1.759,14 oltre IVA al 4%, pari a €1.829,50 inclusa IVA al 4%;

DATO ATTO che trattandosi di una spesa di €1.759,14 oltre IVA al 4%, inferiore ad €5.000,00 non è necessario ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art.1, comma 130, della L.145/2018;

DATO ATTO che, con nota prot. n.103182 del 30/09/2024, è stata avviata, a mezzo PEC, T.D. con l'Operatore Economico Canè S.p.A., ai sensi del combinato disposto dell'art.50, comma 1, lett. b) e dell'art. 76, comma 2, lett. c) del D.Lgs. n.36/2023;

CHE, con nota PEC prot. n.111303 del 17/10/2024, è pervenuta, offerta da parte dell'Operatore Economico di seguito indicato:

- Canè S.p.A., P.IVA:04384410017, al prezzo complessivo di €3.184,20 oltre IVA al 4%, pari a €3.311,57 inclusa IVA al 4%;

DATO ATTO che l'O.E. Canè S.p.A., come da allegato al presente provvedimento, ha dichiarato: "*per questioni di efficienza nei trasporti e di garanzia dell'integrità e qualità, i ns. prodotti seguono*

i confezionamenti, pertanto in fase di ordine dovranno essere rispettati i quantitativi minimi e i successivi multipli, come indicato in offerta e nell'apposito allegato;

RITENUTO, pertanto, di dover affidare all'Operatore Economico Canè S.p.A., con sede legale in Via Cuorgnè, n.42/A, cap:10098, Rivoli (TO), P.IVA:04384410017, Telefono:0119574872, email: mailbox@canespa.it, ai sensi del combinato disposto degli art. 50 comma 1 lett. b) e 76 comma 2 lett. c) del D.Lgs. n.36/2023, la fornitura di n.1 dispositivo, pompa infusione Crono Spid 100 e materiale di consumo vario fuori gara di bacino, per una paziente avente diritto ~~ASPA~~ affetta da mieloma multiplo, al prezzo complessivo di €3.184,20 oltre IVA al 4%, pari a €3.311,57 inclusa IVA al 4%;

DATO ATTO che la spesa ammontante ad €3.184,20 oltre IVA al 4%, pari a € 3.311,57 inclusa IVA al 4%, graverà sul conto economico n.501010501 " *Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta (A)*" del bilancio 2024;

DATO ATTO che il Direttore della U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23 ottobre 1996, come modificato dalla L. 20 dicembre 1996 n. 639, e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della Legge 6 novembre 2012 n. 190 — Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione — nonché nell'osservanza dei contenuti della Sezione di programmazione Rischi corruttivi e trasparenza del vigente P.I.A.O. (Piano Integrativo di Attività e Organizzazione);

VISTI I SEGUENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DETERMINA:

- A. Nota prot. n.99470 del 20/09/2024, a firma del Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, con allegata relativa prescrizione specialistica rilasciata dal Dipartimento di Oncologia dell'Istituto Oncologico del Mediterraneo Ematologia;
- B. Email del 27/09/2024, del Servizio Provveditorato, con allegata richiesta di preventivo;
- C. Email del 27/09/2024, dell'O. E. Canè S.p.A., con allegato preventivo di spesa;
- A. Offerta economica dell'O.E. Canè S.p.A..

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

- 1. DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n.99470 del 20/09/2024, con allegata relativa prescrizione specialistica rilasciata dal Dipartimento di Oncologia dell'Istituto Oncologico del Mediterraneo Ematologia, con la quale Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna ha richiesto di provvedere all'acquisizione di n.1 pompa infusione Crono SPID 100 ML, n.2 siringhe dedicate da 100 ml, n.2 aghi a tre vie 27g,12mm, n.2 spike, per paziente avente diritto dell'ASP di Enna.
- 2. DI DARE ATTO CHE**, che trattandosi di una spesa di €3.184,20 oltre IVA al 4%, inferiore ad €5.000,00 non è necessario ricorrere alla procedura Me.Pa., ai sensi dell'art.1, comma 130, della L.145/2018;
- 3. DI APPROVARE**, gli atti della procedura a Trattativa Diretta, a mezzo PEC, indetta ai sensi del combinato disposto dell'art.50, comma 1, lett. b) e dell'art. 76, comma 2 lett. c) del D.Lgs. n.36/2023.

4. **DI AFFIDARE**, all'Operatore Economico Canè S.p.A., con sede legale in Via Cuornè, n.42/A, cap:10098, Rivoli (TO), P.IVA:04384410017, Tel:0119574872, email: mailbox@canespa.it, ai sensi del combinato disposto degli art. 50 comma 1 lett. b) e 76 comma 2 lett. c) del D.Lgs. n.36/2023, la fornitura di n.1 dispositivo medico fuori gara di bacino, specificatamente pompa infusione Crono Spid 100 e materiale di consumo vario, per una paziente avente diritto (~~2.1104~~) dell'ASP di Enna affetta da mieloma multiplo, al prezzo complessivo di €3.184,20 oltre IVA al 4%, pari a € 3.311,57 inclusa IVA al 4%.

CONTRATTO AREAS: N.708/2024- CIG:B41CCF686E

5. **DI DARE ATTO** che la spesa ammontante ad €3.184,20 oltre IVA al 4%, pari a €3.311,57 inclusa IVA al 4%, graverà sul conto economico n. 501010501 " *Dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta (A)*" del corrente bilancio 2024.

6. **DI DARE ATTO** dell'esecuzione in urgenza, ai sensi dell'art.17, comma 9, del D.Lgs. n.36/2023, ritenendosi che la mancata esecuzione immediata della fornitura determinerebbe un grave danno all'interesse pubblico, fatto salvo l'esito positivo della verifica del possesso dei requisiti.

7. **DI DARE MANDATO** al Direttore della Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, di provvedere, all'emissione dell'ordine informatico (N.S.O.) e al ricevimento informatico e al Direttore della U.O.C. Amministrativa Area Sud di provvedere alla liquidazione delle spettanze, con contestuale trasmissione al SEFP del "fascicolo di liquidazione", firmato digitalmente, per il pagamento, dietro presentazione di regolare fattura da parte della ditta individuata per la fornitura in argomento, previa attestazione di regolarità espressa dal Direttore dell'Esecuzione del Contratto di seguito individuato.

8. **DI NOMINARE**, ai sensi dell'art.114 del D.Lgs. n.36/2023, quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il Direttore del Distretto Sanitario Territoriale di Enna, per gli adempimenti successivi connessi alla gestione del contratto in argomento.

9. **DI NOTIFICARE** il presente provvedimento al Direttore dell'Esecuzione del Contratto individuato al punto precedente, al Direttore della Farmacia Ospedaliera del P.O. Umberto I di Enna, al Direttore U.O.C. Amministrativa Area Sud e al Direttore del SEFP, per i consequenziali adempimenti di rispettiva competenza.

10. **DICHIARARE** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di procedere in tempi brevi al necessario acquisto, al fine di garantire adeguata assistenza alla paziente avente diritto.

Il Direttore
U.O.C. Servizio Provveditorato
Dott.ssa Maria Concetta Perna

Maria Concetta Perna

Ben

Ben

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 Pretorio Informativo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Enna, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n° 30/93 s.m.i., e dell'art.32 della L. n.69 del 18/06/2009

dal 10 NOV 2024 al 24 NOV 2024

L'incaricato

PER DELEGA DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
IL DIRIGENTE AMM. VO U.O.C. COORDINAMENTO STAFF

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 06 NOV 2024

Enna li,

IL FUNZIONARIO INCARICATO UFFICIO DELIBERE

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Enna li,

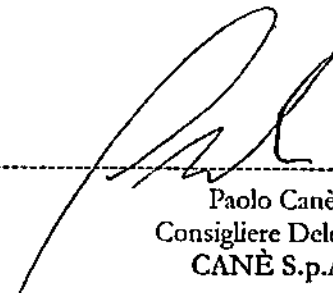
IL FUNZIONARIO INCARICATO

- per ragioni di sicurezza, si eseguiranno le riparazioni sul dispositivo per un periodo non superiore ad anni 5 (cinque) dalla data di acquisto. La società declina ogni responsabilità nei confronti dell'acquirente, o di terzi, per danni che possono derivare dall'uso dello strumento dopo anni 5 (cinque) dalla data di acquisto;
- i tempi ed i costi delle riparazioni al di fuori del periodo di garanzia saranno preventivati dal personale tecnico dopo aver analizzato il dispositivo e riscontrato il guasto;

Si precisa quanto segue:

- la consegna del materiale avviene tramite corriere entro massimo 30 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine e non è prevista la consegna diretta presso il domicilio dei Vostri assistiti. Si prega di considerare che le pompe dovranno essere prodotte al ricevimento dell'ordine e la spedizione viene affidata ad un corriere; pertanto, tale termine tiene conto di eventuali imprevisti a noi non direttamente imputabili, quali scioperi o disservizi. Sarà comunque ns. cura fare il possibile per evadere gli ordini nel minor tempo possibile, tenendo conto della Vs. esigenze ed urgenze;
- aliquota I.V.A. applicata 4%;
- l'offerta è valida 60 giorni dal termine di scadenza di presentazione delle offerte. Qualora la Vs. Azienda intendesse emettere delibera di aggiudicazione, della quale chiediamo di inviarcene sempre e prontamente copia, dovrà avvenire entro tale termine, per forniture da effettuarsi entro il 31/12/2024. I prezzi indicati
- in offerta sono quelli del listino ASL 2024, che è rimasto sostanzialmente invariato rispetto a quello dell'anno 2023. Vi informiamo che abbiamo lavorato assorbire internamente gli aumenti di costo, al fine di poter confermare l'invarianza delle quotazioni per il Listino ASL 2024, applicato alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere del S.S.N., che la nostra Azienda fornisce da oltre trent'anni;
- Vi rimandiamo al documento contenente le nostre Condizioni di fornitura, che si applicheranno in fase di esecuzione.

Restiamo a Vs. disposizione.
Distinti saluti.


Paolo Canè
Consigliere Delegato
CANÈ S.p.A.

Spett.le
ASP ENNA

Prot. int. nr. 183 PC/pg del 08/10/2024

OGGETTO: Fornitura di n.1 Pompa infusionale Crono SPID 100 ML, per assistito dell'ASP di Enna.
Rif. Protocollo nr: 103182 - del 30/09/2024

In riferimento a quanto in oggetto, la presente per comunicare il nostro interesse a presentare proposta per la fornitura delle ns. pompe infusionali per terapia sc con immunoglobuline (vol.100ml) e relativo materiale di consumo, alle condizioni indicate nella nostra offerta n. 24/00313 allegata.

In offerta abbiamo indicato la disponibilità della nuova pompa della serie 4 (disponibile allo stesso prezzo di riferimento di quelle della serie 3):

- la CRONO S-PID 4 100 per terapia con immunoglobuline (vol.100ml). La pompa CRONO S-PID 4 100 è venduta corredata da Cronofill e da Cronojet 100, accessori per riempimento siringhe (cod. PS4AKIT02), pertanto trattasi di KIT tipo DM2- REP. 135163 - la pompa CRONO S-PID 4 100 (vol.100ml) monta esclusivamente le ns. siringhe dedicate CRN da 100ml Reservoir CRN100ML

Si ricorda quanto segue:

- possono essere impostati dosaggi parziali
- le ns. pompe per terapia con immunoglobuline hanno un ciclo di vita di 5 anni
- le ns. pompe infusionali NON necessitano di installazione e collaudo in quanto trattasi di dispositivi NON collegati alla rete, funzionanti a batteria, da indossare sulla persona e tutti i collaudi vengono eseguiti in sede prima della vendita
- le pompe CRONO S-PID 4 100 vol. 100ml sono le più performanti, in quanto permettono la flessibilità nella copertura di tutti i dosaggi richiesti per la terapia
- la suddetta pompa della serie 4, essendo dotata di Bluetooth, si può interfacciare con la nostra applicazione CRONO MANAGEMENT TOUCH, installata su Tablet, che permette di "consultare gli eventi archiviati nella memoria della pompa CRONO, visualizzandoli sotto forma di grafici e tabelle, variabili in base al modello ed alle caratteristiche della pompa a cui ci si collega". Viene fornita installata su dispositivo Android (tablet) ed è un valido aiuto per il medico che ha in cura i pazienti che seguono la terapia, in questo caso quella con le immunoglobuline, in quanto basta un solo dispositivo da fornire al medico curante per più pazienti. Per maggiori dettagli in merito, si rimanda alle schede tecniche e per ulteriori informazioni e chiarimenti, potete contattare anche il nostro collaboratore, il Dr. Beorchia (cell 3929894110, andrea.beorchia@canespa.it), che sarà lieto di poterVi assistere. Sarà anche organizzato un training con lo Specialista, in quanto i nuovi modelli di pompa infusionale della serie 4 hanno procedure di programmazione e gestione della terapia facilitate ma leggermente diverse dal modello precedente della serie 3.

In particolare, precisiamo quanto segue:

- i nostri microinfusori non necessitano di installazione e collaudo in quanto trattasi di dispositivi non collegati alla rete, funzionanti a batteria, da indossare sulla persona e tutti i collaudi vengono eseguiti in sede prima della vendita;
- non sono previsti corsi di addestramento all'uso in loco: è sufficiente fare riferimento al manuale d'uso in dotazione o richiedere telefonicamente oppure on line supporto tecnico;
- NON è previsto il ritiro in loco e la sostituzione, anche temporanea, dell'apparecchio non funzionante (sia nel periodo di garanzia sia al di fuori di tale periodo);
- la garanzia avrà validità 2 anni dalla data originale di acquisto e coprirà solo ed esclusivamente gli eventuali difetti di fabbricazione, inoltre tutti gli interventi di manutenzione saranno effettuati esclusivamente presso la sede della Canè S.p.A.;

Set infusionale NERIA MULTI 3 vie ago, verticale G27 12mm Tubo60cm	NERIAMULTI3G2712T60				oltre multipli di 30pz	15,30	13,77	826,20	10%
Perforatore per travaso/diluizione di farmaci	SPIKE/04				60PZ Minimo d'ordine 60pz oltre multipli di 10pz	1,80	1,62	97,20	10%

Vedere offerta n. 24/00313 - Rif. Listino ASL 2024

Vedere ns. Prot.183e ns. condizioni di fornitura.

Validità offerta 60gg, per forniture da effettuarsi entro il 31/12/2024

Indicare una delle due opzioni a pena di esclusione:

B) che i prezzi unitari offerti con la presente non sono superiori a quelli praticati per analoghe forniture effettuate presso altre Aziende Sanitarie e/ o Enti Pubblici come di seguito specificato:

Es. Ente _____ prezzo unitario. -- VEDERE ALLEGATO

~~C) Dichiarazione di non aver effettuato forniture relative a quelle oggetto della presente procedura presso altre ASP o Enti Pubblici.~~

Li Rivali colla/zele

Timbro e Firmatrag ~~Leggibile~~

CANEVETI
Il Consigliere Delegato

Man

OFFERTA ECONOMICA DETTAGLIATA

R.d.O. n. _____

RELATIVA ALLA RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA

MODELLO AUTODICHIARAZIONE EX DPR 445/2000

Il sottoscritto Paolo Canè _____, nato a Torino _____ il 16/11/1984 _____, residente a Rivoli _____, (prov.TO) _____, in via Piazza Marconi _____, n. 52 _____, codice fiscale CNAPLA84S16L219X, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, in qualità di *(Indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore speciale o altra persona avente i poteri di impegnare l'impresa) Consigliere Delegato e Legale Rappresentante* _____ dell'impresa Canè SpA socio unico _____, con sede legale in Rivoli Via Cuornè 42/A _____ Codice fiscale/Partita Iva 04384410017 _____ telefono: 0119574872 _____ fax: 0119598880 _____ e-mail: mailbox@canespa.it _____, pec mail canespa@pec.it _____ dell'ufficio gare, con riferimento alla procedura in oggetto,

dichiara:

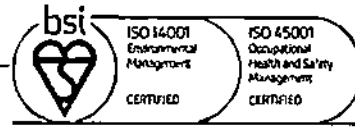
Λ) che il prezzo (specificare se unitario o complessivo) offerto è, nel dettaglio, composto dalle seguenti voci:

Descrizione prodotto	Codice prodotto	CND e Repertorio	Quantità offerta	Prezzo Unitario listino	Prezzo unitario offerto	Prezzo complessivo offerto	% di sconto applicato sul listino
Pompa infusionale CRONO S-PID 100 con CRONOFILL (vol.100ml) serie 3 OPPURE	PS3AFIT00		1	1900	1710	1710	10%
Pompa infusionale CRONO S-PID 4 100 con CRONOFILL e CRONO JET 100(vol.100ml) serie 4	PS4AKIT02						
Siringhe dedicate CRN da 100ml reservoir	CRN100ML		60PZ Minimo d'ordine 60pz	10,20	9,18	550,80	10%

Non

**MEDICAL TECHNOLOGY**

CANÉ S.p.A. - Socio Unico
 Direzione e coordinamento CMP s.r.l.
 Cap. Soc. Euro 1.000.000,00 i.v.
 C.F. - P.IVA - Reg. Impr. TO: 04384410017
 R.E.A. TO N. 629783
 Reg. A.E.E.: IT08020000002254
 Reg. Pile e Accumulatori: IT23050P00008725
 EORI IT04384410017



REG. N. 3506
 ISO 9001:2015
 ISO 13485:2016

Offerta

Numero	Del
24/00313	07/10/2024
Da citare tassativamente su ogni Vs. ordine	

Spett.le

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

VIALE ARMANDO DIAZ,7

94100 ENNA

EN

Cortese Attenzione: UOC SERV.PROVV.

Vostro riferimento: PEC DEL 30/09/2024

Telefono 0935 520111 Fax 0935520340 Prov.

Ci preghiamo sottoporVi, nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sconto	Prezzo Netto	IVA
SPIKE/04	<p>Spike-CRN perforatore per travaso o diluizione di farmaci PER POMPA PORTATILE (ref.091548/1) Minimo d'ordine 60pz oltre multipli di 60pz</p> <p>Vi rammentiamo che il dispositivo non necessita di ulteriori controlli, collaudi e di installazione in quanto trattasi di apparecchiatura da indossare sulla persona, viene fornito corredato di manuale d'uso e funziona a batteria. N.B.: NON sono previsti collaudi, addestramento e corsi in loco. L'assistenza viene offerta on-line o telefonicamente. NON è prevista la consegna al domicilio dei Vs. assistiti.</p> <p>Si allega modulo descrizione prodotti, confezionamenti, esclusiva e condizioni di fornitura</p> <p>IVA:4%</p> <p>NSO</p> <p>ID PEPPOL:0211:it04384410017</p> <p>Cod.Forn.56406</p>	PZ	60,00	1,800	10	1,620	4PA

Validità Offerta: 60gg Ved: Note e mail

Totale fornitura 3.184,20 + I.V.A.

Pagamento: Bonifico a 60gg. d.f.*

Data di Consegna: Entro 30 giorni dalla data dell'ordine

Imballo: Compreso

Porto: Franco

Spedizione a Mezzo: Vettore

ATTENZIONE! OGNI ORDINE DEVE TASSATIVAMENTE RIPORTARE IL RIFERIMENTO DELLA PRESENTE OFFERTA (NUMERO OFFERTA E DATA)

Distinti Saluti

CANÉ S.p.A. - Socio Unico

Pag. 2

pt. 11133

Scop. 5

Offerta	
Numero	Del
24/00313	07/10/2024
Da citare tassativamente su ogni Vs. ordine	

Spottle
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA
 VIALE ARMANDO DIAZ,7
 94100 ENNA
 Telefono 0935 520111 Fax 0935520340 Prov. EN

Cortese Attenzione: UOC SERV.PROVV.

Vostro riferimento: PEC DEL 30/09/2024

Ci preghiamo sottoporVi, nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Valore unitario	% Sconto	Prezzo Netto	IVA
	Offerta valida per forniture da effettuarsi entro il 31/12/2024. Rif. listino ASL 2024						
PS3AFIT00	CRONO S-PID 100 POMPA PORTATILE CORREDATA DA CRONOFILL per terapia sc con immunoglobuline - la pompa necessita di siringhe dedicate CRN da 100ml	PZ	1,00	1.900,000	10	1.710,000	4PA
	OPPURE è disponibile la NUOVA POMPA della SERIE 4						
PS4AKIT02	CRONO S-PID4 100 POMPA PORTATILE CORREDATA DA CRONOFILL E CRONO JET 100 per terapia sc con immunoglobuline - la pompa necessita di siringhe dedicate CRN da 100ml	PZ	1,00	1.900,000	10	1.710,000	4PA
CRN100ML	SIRINGA DA 100 ML PER POMPA PORTATILE (Ref.002612C20) Minimo d'ordine 60pz oltre multipli di 30pz	PZ	60,00	10,200	10	9,180	4PA
NERIAMULTI3G2712T60	NERIA MULTI 3 G27 AGO 12mm Tubo 60cm (721060-3737) PER POMPA PORTATILE Minimo d'ordine 60pz oltre multipli di 10pz	PZ	60,00	15,300	10	13,770	4PA

ATTENZIONE! OGNI ORDINE DEVE TASSATIVAMENTE RIPORTARE IL RIFERIMENTO DELLA PRESENTE OFFERTA (NUMERO OFFERTA E DATA)

Le suddette pompe, essendo dotate di Bluetooth, si possono interfacciare con la nostra applicazione CRONO MANAGEMENT TOUCH, installata su Tablet, che permette di "consultare gli eventi archiviati nella memoria della pompa CRONO, visualizzandoli sotto forma di grafici e tabelle, variabili in base al modello ed alle caratteristiche della pompa a cui ci si collega". Viene fornita installata su dispositivo Android (tablet) ed è un valido aiuto per il medico che ha in cura i pazienti che seguono la terapia, in quanto basta un solo dispositivo da fornire al medico curante per più pazienti. Per maggiori dettagli in merito, si rimanda alle schede tecniche e per ulteriori informazioni e chiarimenti, potete contattare anche il nostro collaboratore, il Dr. Beorchia (cell 3929894110, andrea.beorchia@canespa.it), che sarà lieto di poterVi assistere.

N.B. Sarà anche organizzato un training con lo Specialista, in quanto i nuovi modelli di pompa infusione della serie 4 hanno procedure di programmazione e gestione della terapia facilitate ma leggermente diverse dal modello precedente della serie 3.

A disposizione per ogni eventuale chiarimento, porgiamo cordiali saluti.



Gabriella Negro
Italy Sales Dept.
Email: gabriella.negro@canespa.it

MEDICAL TECHNOLOGY

CANÈ S.p.A. Medical Technology

Via Cuornè 42/a
10098 RIVOLI - Cascine Vica (TO) - Italy
Tel +390119574872
Fax +390119598880
PEC: canespa@pec.it
Codice SDI: SUBM70N



Canè S.p.A. tratta i suoi dati personali al fine di rispondere ai suoi messaggi ed evadere le sue richieste. Consulti l'informativa privacy a questo [link](#) per conoscere i dettagli del trattamento che la riguardano.

Canè S.p.A. processes your data in order to reply to your messages and process your requests. Please read the privacy policy available at this [link](#) to learn more about the details of the processing that concerns you.

Da: antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>

Inviato: venerdì 27 settembre 2024 12:43

A: Gabriella Negro <gabriella.negro@canespa.it>

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO DISPOSITIVO PER PAZIENTE



Buongiorno,

R: RICHIESTA PREVENTIVO DISPOSITIVO PER PAZIENTE - invio offerta n. 24/00300 del 27/09/2024

Da Gabriella Negro <gabriella.negro@canespa.it>
A antonio.zingali@asp.enna.it <antonio.zingali@asp.enna.it>
Cc Ufficio Gare <ufficiogare@canespa.it>, **Andrea Beorchia** <andrea.beorchia@canespa.it>
Data venerdì 27 settembre 2024 - 15:45

Buongiorno,

in riferimento alla Vs. richiesta di preventivo, trasmettiamo ns. offerta n. 24/00300 del 27/09/24 , ns. condizioni di fornitura, modulo con i dettagli dei confezionamenti /minimi d'ordine/esclusiva e relative schede tecniche.

Si precisano le seguenti condizioni commerciali di vendita:

- le quotazioni esposte in offerta sono quelle del Listino ASL 2024, validità offerta **60gg per forniture da effettuarsi entro il 31/12/2024;**
- la consegna del materiale avviene tramite corriere entro massimo 30 giorni dalla data di ricevimento dell'ordine e non è prevista la consegna diretta presso il domicilio dei Vostri assistiti;
- aliquota I.V.A. applicata 4%;
- per questioni di efficienza nei trasporti e di garanzia dell'integrità e qualità, i ns. prodotti seguono i confezionamenti, pertanto in fase di ordine dovranno essere rispettati i quantitativi minimi e i successivi multipli, come indicato in offerta e nell'apposito allegato;
- per tutte le altre condizioni commerciali vedere **ns. Condizioni di fornitura;**
- ID PEPPOL per l'invio degli ordini su NSO : 0211:IT04384410017

N.B. sono disponibili le **nuove pompe della SERIE 4** in particolare modo come indicato in offerta il nuovo modello da 100ml:

La pompa CRONO S-PID 4 100 è venduta corredata da Cronofill e da Cronojet 100, accessori per riempimento siringhe (cod. PS4AKIT02), pertanto trattasi di KIT tipo DM2-REP. 135163;

A causa di necessità acquisitive urgenti per paziente, si richiede disponibilità e relativo preventivo di spesa per il seguente prodotto:

- n.1 Pompa infusionale Crono SPID 100 ML
- n.2 Siringhe dedicate da 100 ml
- n.2 aghi a tre vie 27 g 12mm
- n. 2 spike .

Cordiali saluti.

Dott. ANTONIO ZINGALI
U.O.C. SERVIZIO PROVVEDITORATO
ASP 4 ENNA
Viale Diaz n. 7/9 - 94100 Enna
tel:0935/520200

Accop B
A
P



MEDICAL TECHNOLOGY

image001.png

Off. 24_00300 ASP ENNA.pdf

Allegato 2024 Asl Dispositivi per Immuno - con CND e REP 24.09.24.pdf

222_IT-ASL-A rev0 - Condizioni di Fornitura (per ASL).pdf

TDS PS3AFIT00.pdf

TDS PS3AFIT Rev.3 05-2023.pdf

TDS PS4AKIT Rev.4 05-2023.pdf

TDS PS4AKIT02.pdf

TDS CRN100ML_IT - 2023.07.12.pdf

CNSNMLIT - TDS Neria Multi - 2024-06-06.pdf

TDS CNSSPKIT - 2024-04-24.pdf



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO PER LA SANITA'

PIANO TERAPEUTICO

Nm

Azienda Sanitaria-Azienda Policlinico-IRCCS Struttura privata accreditata
Istituto Oncologico del Mediterraneo
Dipartimento di Oncologia
Accreditato S.S.N. Li.Ass. 01393 dal 2/2004

Nome e Cognome dell'assistito Sesso M O ~~_____~~
Codice Fiscale ~~_____~~ Data di nascita ~~_____~~
Indirizzo ~~_____~~
Azienda USL di residenza Prov. **EN** Regione Sicilia

Diagnosi e motivazione clinica della scelta del farmaco

**IMMUNODEFICIENZA SECONDARIA A TRATTAMENTO CHEMIO-
IMMUNOTERAPICO IN PAZIENTE CON MIELOMA MULTIPLO**

Formulata da ISTITUTO ONCOLOGICO DEL MEDITERRANEO EMATOLOGIA

Principio attivo prescritto (2) **HIZENTRA IMMUNOGLOBULINA UMANA
SOTTOCUTANEA AL 20%**
Dosaggio **GRAMMI 12 SOTTOCUTE (TRE FLACONI DA 4 GR/20ML) OGNI 15 GIORNI**
SI RICHIEDONO INOLTRE DISPOSITIVI INFUSIONALI A CORREDO:
POMPA INFUSIONALE CRONO S PID 100 (UNA POMPA)
DUE SIRINGHE DEDICATE DA 100 ML
DUE AGHI A TRE VIE 27G 12 MM
DUE SPIKE
Durata prevista della terapia **UN MESE** totale
Prima prescrizione Prosecuzione del trattamento
Data successivo controllo
Data **12.08.24**

Timbro e firma del medico prescrittore
Dott.ssa GABRIELLA AMATO
Specialista in Ematologia
Cod. Fisc. MTA GR 68161 C3510
N° Iscr. Ord. Med. DT 10483



Don - LA PALLIA / DON - A. ZINGALI (RUP)

Numero 27/009/2024

Stefano A
[Signature]

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520.111
Fax 0935-500.851

UFFICIO Distretto di Enna

Telefono 0935/520585

FAX 0935/520524

EMAIL:

WEB:
<http://www.asp.enna.it/>

AI DIRETTORE DELL' UOC PROVVEDITORATO

SEDE

OGGETTO: Richiesta fornitura urgente di pompa infusionale per l'ass. ~~Concetta Palazzo~~ residente a ~~Enna~~ (EN) – Distretto di Enna

Si richiede con urgenza la fornitura di una pompa infusionale per l'assistita ~~Concetta Palazzo~~ e residente a ~~Enna~~ in via ~~Calascibetta~~, con diagnosi di Immunodeficienza secondaria a trattamento chemio-immunoterapico in paziente con mieloma multiplo.

La pompa di cui sopra deve possedere le caratteristiche previste dalla prescrizione rilasciata dal Dipartimento di Oncologia dell'Istituto Oncologico del Mediterraneo Ematologia – a firma della Dott.ssa Gabriella Amato specialista in Ematologia. in data 12/09/2024.

Si fa presente che la consegna della pompa dovrà avvenire presso il Distretto Sanitario di Enna – Ufficio Assistenza Protesica in via Calascibetta n. 1 94100 Enna.

In attesa di Vostro urgente riscontro, riguardo la consegna della pompa infusionale, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Direttore f.f.
del Distretto Sanitario Territoriale di Enna
Dott.ssa Concetta Palazzo

[Signature]