



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Determina Dirigenziale N. 325 del 03/04/2024**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: Fornitura ex art. 50 comma 1 lett. b) D.lgs 36/2023 di n. 2 kit Dengue per la UOC Immunoematologia -  
Aggiudicazione.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 03/04/2024 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**  
**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, il funzionario Pasquale Cecere*

**Oggetto:** Fornitura ex art. 50 comma 1 lett. b) D.lgs 36/2023 di n. 2 kit Dengue per la UOC Immunoematologia - Aggiudicazione.

### **Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

#### **PREMESSO CHE**

- con nota Prot. n. 5649 del 23/02/2024 (Allegato n. 1), il Direttore della UOC Immunoematologia, Dott.ssa Sonia Anna Raimondi, a seguito di comunicazione da parte dell'ISS per segnalazione di un sospetto caso DENGUE presso l'AOU Federico II "essendo questa UOC Centro di qualificazione biologica per il Dipartimento Campania Nord", ha richiesto al Servizio scrivente l'acquisto di n. 2 kit ai fini della validazione degli emocomponenti e l'erogazione del sangue;
- detta richiesta è stata validata dal Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari;

#### **RILEVATO CHE**

- in data 07/03/2024, lo stesso Servizio ha, quindi, attivato sulla Piattaforma Mepa la Trattativa Diretta n. 4135171 nei confronti della Ditta Roche Diagnostics Spa per la fornitura di che trattasi (Allegato n. 2), prevedendo quale termine di scadenza il giorno 13/03/2024 ore 12,00;
- entro il prescritto termine previsto per il riscontro dell'invito, è pervenuta l'offerta del succitato Operatore Economico;

#### **CONSIDERATO CHE**

- il Direttore della UOC Immunoematologia, all'uopo interpellata (mail del 13/03/2024 – agli atti) ha comunicato la conformità del prodotto proposto dalla Ditta Roche Diagnostics Spa (mail del 13/03/2024 - Allegato n.3);

#### **VISTI**

- l'art. 25 del D. Lgs. n. 36/2023;
- l'art. 50 comma 1 lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023;

**VISTA** l'offerta economica presentata dalla predetta Ditta (Allegato n. 4), disponibile sulla piattaforma MEPA, che ammonta ad € 15.360,00 Iva esclusa al 22%;

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

*Determinazione Dirigenziale*



**RITENUTO**, pertanto, di affidare - previa trattativa diretta n. 4135171 espletata sulla piattaforma MEPA - alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di n. kit Dengue per l'importo complessivo di € 15.360,00 Iva esclusa al 22%;

**ATTESTATA** la legittimità della presente determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

### **DETERMINA**

**I- DI AFFIDARE** - previa trattativa diretta n. 4135171 espletata sulla piattaforma MEPA - alla Ditta Roche Diagnostics Spa la fornitura di n. kit Dengue per l'importo complessivo di € 15.360,00 Iva esclusa al 22%;

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 18.739,20 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010105010 "Dispositivi medico - diagnostici in vitro" sul bilancio 2024;

**III - DI DARE ATTO** che il RUP è il Dott. Leonardo Violante, dirigente amministrativo presso l'UOC Provveditorato ed Economato;

**IV - DI PREVEDERE** la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

**V - DI NOMINARE** Direttore dell'esecuzione del contratto il Direttore della UOC Immunoematologia o suo delegato;

**VI- DI TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, e alle UU.OO.CC. Gestione Economico-Finanziaria e Immunoematologia, nonché al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari.

*L'estensore*

*Dott.ssa Maria Fatima Corvino*

**IL DIRETTORE**  
**U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**  
**Dott.ssa Teresa Capobianco**



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

All 1



REGIONE CAMPANIA  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione  
Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA

Alla UOC Provveditorato  
Al Direttore Dipartimento dei Servizi

**Direttore U.O.C.**

Dot.ssa Sonia Anna Raimondi  
Tel. +39 0823232046  
Mail :  
[immunoematologia@ospedale.caserta.it](mailto:immunoematologia@ospedale.caserta.it)

Oggetto: richiesta URGENTISSIMA di acquisto sieri presso ISS  
per convalida DENGUE e KIT ROCHE contratto 4600020094

**U.O.S. Produzione  
emocomponenti**

Dott. Pasquale Amato  
Tel 0823 232048

**I.P.A.S. Validazione  
Biologica emocomponenti**

C.Q.B.

Dott.ssa Fabrizia Massa  
D'Elia  
Tel 0823 232333

**Dirigenti Medici**

Dott.ssa Carmela Cafasso  
Dott.ssa Antonietta

Incaricato

Dott. Antonio Ragosta  
Dott.ssa Caterina Rocco  
Dott.ssa Rosa Romano  
Tel 0823 232602

**Dirigenti Biologi**

Dott.ssa Ilaria Cimmino  
Dott.ssa Caterina  
Pascariello

Dott.ssa Paola Perrotta  
Dott. Francesco Spera  
Tel 0823 232049

**Coordinatore Tecnico**

Dott. Vincenzo Telesco  
Tel 0823 232045

A seguito di comunicazione per le vie brevi da parte dell'ISS per segnalazione di un sospetto caso DENGUE presso l'AOU Federico II, essendo questa UOC Centro di qualificazione biologica per il Dipartimento Campania Nord, si necessita l'acquisto di sieri presso ISS per convalidare la strumentazione ROCHE per l'esame DENGUE come da prospetto allegato.

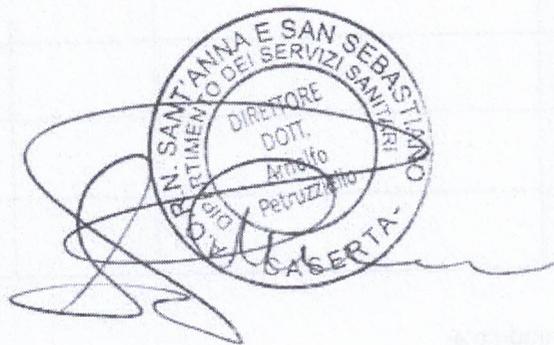
Inoltre, si richiede, ad integrazione del contratto ROCHE 4600020094 l'acquisto di 2 KIT :

COBAS 6800/8800 CHIK/DEN 480TOBAS 6800/8800 CHIK  
COBAS 6800/8800 CHIK/DEN CONTROBAS 6800/8800 CHIK

Si ribadisce l'urgenza, in quanto questo test è necessario per la validazione degli emocomponenti e l'erogazione del sangue per l'intero Dipartimento Campania NORD ( CASERTA, Avellino, Benevento e Aversa).

Caserta, 23.02.24

A.O.R.N. SANTI ANNA E SAN SEBASTIANO  
CASERTA  
U.O.C. di Immunoematologia e Centro  
Trasfusionale  
Direttore Dott.ssa Sonia Anna Raimondi





Centro Nazionale Controllo e Valutazione dei Farmaci - CNCF  
Viale Regina Elena 299 - 00161 - Roma  
Partita I.V.A. 03657731000 - C.F. 80211730587  
Telefono: 06 4990 2346

Codice interno \_\_\_\_\_

Identificativo		Fatturazione:	
Ente/Società	AORN CASERTA	CAP	81100
Indirizzo:	PALASCIANO	Stato:	
Città:	CASERTA	Tel:	
Riferimento:		Partita IVA:	
E.mail:			
PEC:			

Mail a cui inviare DDT \_\_\_\_\_

Struttura/Ente		Spedizione:	
Indirizzo:	VIA PALASCIANO	AORN CASERTA	CAP
Città:	CASERTA	Stato:	81100
Riferimento:	DOTT SSA MASSA	Tel	0823232048
E.mail:	FMASSA63@GMAIL.COM	Partita IVA:	

Denominazione	Descrizione Prodotto	Lotto Prodotto	Prezzo Unitario	Quantità	Totale
DENV-1 RNA	Campione di plasma (1,2 mL) reattivo a DENV-1 RNA a titolo noto da utilizzare come Run Control e/o corvalide NAT (una fiala)	0823	€ 100,00	3	€ 300,00

Inviare il presente modulo a:  
[matteo.simeoni@iss.it](mailto:matteo.simeoni@iss.it)  
[giulio.pisani@iss.it](mailto:giulio.pisani@iss.it)

Spedizione € 0  
Totale € 300,00  
IVA 22%

Per ulteriori informazioni telefonare allo 0649902346

Totale (IVA compresa) € 366,00

Tipologia di Rdo: Trattative Dirette

FORNITURA DI n. 2 kit:

## Dati Principali

## Numero RDO

4135171

## Nome RDO

KIT DENGUE

## Tipologia di contratto

Appalto di forniture

## Tipologia di procedura

Affidamento diretto dei servizi e forniture, ivi compresi i servizi di ingegneria e architettura e l'attività di progettazione, di importo inferiore a 140.000 euro

## Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

## Ruoli e Autorizzazioni

## Responsabile del procedimento

LEONARDO VIOLANTE

VLNLRD74E17L328U

## Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

TERESA CAPOBIANCO CPBTRS71A60H501H

## Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI  
ZOOFILATTICI > AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA

## Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE OSPEDALIERE, POLICLINICI, IRCCS e ISTITUTI  
ZOOFILATTICI > AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA



Date

**Pubblicazione**

 07/03/2024 10:24

**Inizio presentazione offerte**

 07/03/2024 10:24

**Termine ultimo presentazione offerte**

 13/03/2024 12:00

**Data limite stipula contratto**

 28/02/2025 12:00

**Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza**

15

## Dettaglio

**Criterio Aggiudicazione**  
Minor Prezzo**CIG**  
BOB475A96B**CUP**  
-**CPV**  
Identificativo  
33124110-9**Descrizione**  
Sistemi diagnostici**Categoria**  
IVD - Dispositivi medico-  
diagnostici in vitro**Fornitura**  
100**Formulazione offerta economica**  
VALORE ECONOMICO**Decimali Offerta**  
2**Termini di pagamento**  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA**Importo presunto fornitura**  
€ 15.360,00**Dati consegna e fatturazione**

Fatturazione: VIA PALASCIANO CASERTA (CASERTA); Consegna: VIA G.LA PIRA CASERTA (CASERTA); Aliquote: secondo la normativa vigente



Documentazione Gara



SCHEDA TECNICA KIT DENGUE.docx

13.8 Kb

SCHEDA TECNICA

---

Schema Di Offerta Economica.docx

14.2 Kb

OFFERTA ECONOMICA

---

Inviti

Partita IVA

Ragione sociale

10181220152

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A



**Oggetto:** Re:valutazione conformità DENGUE

**Mittente:** "immunoematologia" <immunoematologia@ospedale.caserta.it>

**Data:** 13/03/2024, 13:51

**A:** provveditorato@ospedale.caserta.it

Buongiorno,

si conferma che la fornitura offerta è conforme a quanto richiesto da questa UOC.

Dott.ssa S.Raimondi

Dr.ssa Anna Sonia Raimondi

Direttore UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale

AORN Sant'Anna e San Sebastiano

Caserta

Da provveditorato@ospedale.caserta.it

A "immunoematologia" immunoematologia@ospedale.caserta.it

Cc

Data Wed, 13 Mar 2024 13:15:50 +0100

Oggetto valutazione conformità DENGUE

Buongiorno,

si invia in allegato la scheda tecnica prodotta dalla Ditta Roche relativa alla fornitura in oggetto ai fini della valutazione di conformità.

Restasi in attesa di riscontro

Cordiali saluti

Da provveditorato@ospedale.caserta.it

A "immunoematologia" immunoematologia@ospedale.caserta.it

Cc

Data Wed, 13 Mar 2024 13:15:50 +0100

Oggetto valutazione conformità DENGUE

Buongiorno

**U.O.C. Provveditorato ed Economato**

**AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta**

**Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462**

**e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it**

**PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it**



Ditta ROCHE DIAGNOSTICS  
S.P.A.  
Partita iva 10181220152

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	Quantità totale	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto
KIT C68/88 CHIKV/DENV 480T CE-IVD	08042276190	08042276190	2	17.000,00 €	58,42 %	7.680,00 €	22	15.360,00
KIT C68/86 CHIKV/DENV RMC CE-IVD	08042136190	08042136190	1	3000,00 €	100 %	0,00 €	22	0,00 €

data e luogo Monza, 12/03/2024

A&L 4





**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Fornitura ex art. 50 comma 1 lett. b) D.lgs 36/2023 di n. 2 kit Dengue per la UOC Immunoematologia - Aggiudicazione.

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €18.739,20

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5010105010 - Dispositivi medico-diagnostici in vitro (IVD) da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 03/04/2024

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**