



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

---

**Determina Dirigenziale N. 412 del 30/04/2024**

---

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

**Oggetto: Fornitura ai sensi dell'art. 50 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 s.m.i. di Set Exsanguino trasfusione per la UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello – CIG B14231D3F7 - Aggiudicazione**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 30/04/2024 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 ai sensi dell'art. 50 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 s.m.i. di Set Exsanguino trasfusione per la UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello – CIG B14231D3F7 - 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**

- il Direttore della UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello, Dott. Italo Bernardo, con nota Prot. n. 3418 del 01/02/2024 (**Allegato n. 1**) ha richiesto a questa UOC la fornitura di n. 5 Set Exsanguino trasfusione "per consentire una trasfusione completa e sicura del volume sanguigno dei neonati" fornendone le caratteristiche tecniche, qui richiamate e trascritte;

#### **RILEVATO CHE**

- questo Servizio ha quindi attivato sulla Piattaforma Mepa "Rdo – Confronto di preventivi n. 4261396" (**Allegato n.2**) nei confronti delle Ditte iscritte alla categoria di abilitazione "Dispositivi e prodotti medici vari" quali A.T.M. SERVICE SRL, AIESI HOSPITAL SERVICE, AZ HOSPITAL, BEMAR ITALIA SRL, CARDINAL HEALTH ITALY 509 SRL, MEDTRONIC ITALIA SPA, SCOGNAMIGLIO SRL, SVAS BIOSANA SPA, TELEFLEX MEDICAL SRL e VYGON ITALIA SRL;

- entro il termine di scadenza previsto (19/04/2024 – ore 12:00) solo la Ditta VYGON ITALIA SRL ha riscontrato l'interpello, come emerge dalla consultazione della relativa piattaforma;

#### **CONSIDERATO CHE**

- in data 19/04/2024, il Servizio scrivente, al fine di salvaguardare la correttezza dell'istruttoria, ha trasmesso - a mezzo mail (**Allegato n. 3**) - alla Struttura richiedente la scheda tecnica di pertinenza della Ditta VYGON ITALIA SRL per la preventiva, prescritta verifica di conformità;

- l'interpellata UOC - stesso mezzo - ha riscontrato la suddetta richiesta comunicando la conformità del prodotto offerto; (**Allegato n. 4**);

#### **VISTI**

- l'art. 15, comma 13, lettera d) del D.L. 95/2012, convertito in L. 135/2012;

- gli artt. 25, 50 comma 1 lett.b e 108, comma 3 del D. Lgs. 36/2023;

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

**RITENUTO**, pertanto, di prendere atto degli esiti della procedura telematica *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA e, per l'effetto, di affidare alla Ditta VYGON ITALIA SRL la fornitura di n. 5 Set Exsanguino trasfusione da destinare alla UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo complessivo di € 525,00 Iva esclusa al 22% (prezzo unitario offerto € 105,00 Iva esclusa al 22%);

**ATTESTATA** la legittimità della presente determinazione che è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia;

#### **DETERMINA**

*Determinazione Dirigenziale*



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

---

**I - DI PRENDERE ATTO** degli esiti della procedura telematica *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA e, per l'effetto, di affidare alla Ditta VYGON ITALIA SRL la fornitura di n. 5 Set Exsanguino trasfusione da destinare alla UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo complessivo di € 525,00 Iva esclusa al 22% (prezzo unitario offerto € 105,00 Iva esclusa al 22%) ;

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva pari ad € 640,00 Iva inclusa al 22% sul conto economico n. 5010107010 "Dispositivi medici" relativo al corrente bilancio;

**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 TRASMETTERE** copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, e alle UU.OO.CC. Gestione Economico-Finanziaria, Farmacia Ospedaliera e TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello.

*L' estensore*  
*Sig.ra Fava Angela*

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

*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.*



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.*

A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA  
U.O. Neonatologia 1° e 2° Livello con T.I.N. e T.N.E.  
Assistenza Neonatale  
Direttore Dott. Italo Bernardo  
08 3495

ALLEGATO 1

CASERTA 01-02-24

FIRMA

PER LA U.O.C. NEONATOLOGIA 1° E 2° LIVELLO CON TIN E TNE

- 1 tabella di controllo
- 1 telino fenestrato
- 1 tubo di estensione che consente l'evacuazione del sangue
- 1 rubinetto a 4 vie per iniezioni di medicinali
- 1 set per trasfusione
- 1 contenitore in plastica
- COMPOSIZIONE VASSOIO N°2
- 1 paio di guanti in lattice
- 3 compresse di garza 50x50 mm
- 1 ago ipodermico 15mm (G 25)
- 1 siringa 10 ml Luer
- 2 siringhe 20 ml Luer-Lock
- 1 catetere ombelicale Fr. 7 (PVC - ORX)
- 1 catetere ombelicale Fr. 5 (PVC - ORX)
- COMPOSIZIONE VASSOIO N°1

Si richiedono 5 set per exsangui-notrasfusione  
Set per exsangui-notrasfusione, per consentire una trasfusione completa e  
sicura del volume sanguigno dei neonati, gli elementi sono contenuti in 2  
vassoi.

Oggetto : set per exsangui-notrasfusione

ALTA UOC FARMACIA  
ALTA U.O.C. PROVVEDITORATO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA  
U.O. di Neonatologia con Terapia Intensiva Neonatale  
e Trasporto Neonatale di Emergenza  
Assistenza Neonatale  
DIRETTORE Dr. Italo Bernardo  
Caserta, via Tescone - Tel. 0823/232240



Tipologia di Rdo: Confronto di preventivi

SET EXSANGUINO TRASFUSIONE

## Dati Principali

Numero RDO  
4261396Nome RDO  
set exsanguino trasfusione

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Indagine di mercato

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  
ZOOPROFILATTICI > AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA

Ente Committente

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

**Date****Pubblicazione**

15/04/2024 14:15

**Inizio presentazione offerte**

15/04/2024 14:15

**Termine ultimo presentazione offerte**

19/04/2024 12:00

**Data limite stipula contratto**

30/07/2024 12:00

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

15

## Dettaglio

Criterio Aggiudicazione  
Minor Prezzo

CIG  
B14231D3F7

CUP  
-

CPV

Identificativo  
33190000-8

Descrizione  
Dispositivi e prodotti medici vari

Categoria  
Altri dispositivi medici

Fornitura  
100

Formulazione offerta economica  
VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta  
2

Termini di pagamento  
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo presunto fornitura  
€ 530,00

Oneri per la sicurezza non soggetti a ribasso  
€ 0,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione e consegna: VIA TESCIONE CASERTA (CASERTA); Aliquote: secondo la normativa vigente





Documentazione Gara



Schema Di Offerta Economica.docx

19.0 Kb

SCHEMA OFFERTA ECONOMICA

---

scheda tecnica da CONSULTARE.docx

17.7 Kb

SCHEDA TECNICA DA CONSULTARE

## Inviti

| Partita IVA | Ragione sociale                  |
|-------------|----------------------------------|
| 04465331215 | A.T.M. SERVICE SRL               |
| 06111530637 | AIESI HOSPITAL SERVICE           |
| 01387091216 | AZ HOSPITAL                      |
| 06695101219 | BEMARITALIA S.R.L.               |
| 09158150962 | CARDINAL HEALTH ITALY 509 S.R.L. |
| 09238800156 | MEDTRONIC ITALIA                 |
| 01409770631 | SCOGNAMIGLIO SRL                 |
| 01354901215 | SVAS BIOSANA                     |
| 02804530968 | TELEFLEX MEDICAL                 |
| 02173550282 | VYGON ITALIA                     |

**Richiesta di conformità tecnica SET PER exsanguino trasfusione**

---

**Da** [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it) <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**A** **tin** <tin@ospedale.caserta.it>

**Data** venerdì 19 aprile 2024 - 14:23

---

**Con la presente - ai fini del preventivo parere di conformità tecnica - si trasmette la scheda tecnica trasmessa dalla sola Ditta VYGON ITALIA concernente i prodotti indicati in oggetto.**

**Restasi in attesa di riscontro.**

**Cordialmente**

---

*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](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)  
PEC: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)*

---

SCHEDA TECNICA.pdf

**Re:Richiesta di conformità tecnica SET PER exsanguino trasfusione**

---

**Da** tin <tin@ospedale.caserta.it>

**A** **provveditorato@ospedale.caserta.it** <provveditorato@ospedale.caserta.it>

**Data** lunedì 22 aprile 2024 - 09:13

---

Si da parere favorevole dopo aver visionato la scheda tecnica grazie

Da [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)

A "tin" [tin@ospedale.caserta.it](mailto:tin@ospedale.caserta.it)

Cc

Data Fri, 19 Apr 2024 14:23:00 +0200

Oggetto Richiesta di conformità tecnica SET PER exsanguino trasfusione

**Con la presente - ai fini del preventivo parere di conformità tecnica - si trasmette la scheda tecnica trasmessa dalla sola Ditta VYGON ITALIA concernente i prodotti indicati in oggetto.**

**Restasi in attesa di riscontro.**

**Cordialmente**

---

*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](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)  
PEC: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)*



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

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

Fornitura ai sensi dell'art. 50 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 s.m.i. di Set Exsanguino trasfusione per la UOC TIN e TNE Neonatologia 1° e 2° Livello – CIG B14231D3F7 - Aggiudicazione

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

Il costo derivante dal presente atto : €640,00

- è di competenza dell'esercizio 2024 , imputabile al conto economico 5010107010 - Dispositivi Medici da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 29/04/2024

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