AO Brotzu

Deliberazione 901

adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 3 MAG. 2017

Oggetto: Autorizzazione affiancamento fornitura DM per Chirurgia Vertebrale per la SC Neurochirurgia del PO "San Michele" di cui alla Delibera n. 1757 del 04.10.2016. Lotto n. 10. Ditta Medica. Cod. CIG 0756383AFC.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 4 MAG. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale	Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato da	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

RICHIAMATI il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.

le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;

PREMESSO che con deliberazione n. 1757 del 04.10.2016 è stata affidata a favore delle Ditte Medica e Johnson&Johnson la fornitura con contratto estimatorio di Dispositivi Medici per Chirurgia Vertebrale per la SC di Neurochirurgia del PO "San Michele" per un periodo di mesi sei, per un importo complessivo semestrale di € 77.621,85=Iva esclusa;

ACQUISITA la nota prot. n. 705 del 07.04.2017 (All. "A" fg. 4), con la quale il Direttore della SC Farmacia ha espresso parere favorevole alla proposta di affiancamento, pervenuta con nota del 31.01.2017, della Ditta Medica, senza oneri aggiuntivi, ai sistemi di cifoplastica con palloncino Kyphon di cui al lotto n. 10;

PRESO ATTO che si rende necessario, al fine di assicurare la continuità assistenziale, autorizzare l'affiancamento ai prodotti di cui al lotto n. 10 relativo ai sistemi di cifoplastica con palloncino Kyphon con i sistemi Kyphon Express TM Tray 10/2 e Kyphon Express TM Tray 15/2, fino alla scadenza naturale del contratto;

RITENUTO di autorizzare fino alla scadenza naturale del contratto l'affiancamento, senza oneri aggiuntivi, ai prodotti di cui al lotto n. 10 della delibera n. 1757 del 04.10.2016, con i sistemi Kyphon Express TM Tray 10/2 e Kyphon Express TM Tray 15/2 per la SC di Neurochirurgia del PO "San Michele" a favore della Ditta Medica;

VISTI il D.Lgs n. 163/06 e il D.P.R. 207/2010;

CON il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario;

D E L I B E R A

Per i motivi indicati in premessa:

- di autorizzare fino alla scadenza naturale del contratto l'affiancamento, senza oneri aggiuntivi, ai prodotti di cui al lotto n. 10 della delibera n. 1757 del 04.10.2016, con i sistemi Kyphon Express TM Tray 10/2 e Kyphon Express TM Tray 15/2 per la SC di Neurochirurgia del PO "San Michele" a favore della Ditta Medica fermo restando tutto il resto, così come sotto descritto:

AO Brotzu

segue deliberazione n. 901 del - 3 MAG. 2017

Ditta	lotto	DESCRIZIONE PRODOTTI	IMP. unit + iva
Medica	**10**	Kyphon Kypho pack II tray Xpander II 20/3 First fracture with Osteo Introducer System	4.078,07
		Kyphon Kypho pack II tray Xpander II 15/3 First fracture with Osteo Introducer System	
		Kyphon Express II TM tray 10/2First fracture	
		Kyphon Express II TM tray 15/2First fracture	
		Kyphon Express II TM tray 20/2First fracture	
		Kyphon Express II TM tray 10/2 Osteo Introducer	
		Kyphon Express II TM tray 15/2 Osteo Introducer	

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Vinicio Atzeni

Il Direttore Generale
Dott.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni – P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu

Rif. M.E

Prot. 705 **del** 7/4/17

Al Direttore Servizio ABS

NP/2017/3539
07/04/2017

Oggetto: affiancamento sistemi per cifoplastica

Si trasmette la comunicazione della ditta Medica che offre un affiancamento migliorativo per prodotti impiantabili ricompresi nella delibera di fornitura, con parere favorevole dell'utilizzatore.

Cordiali saluti.

Allegati:

- Comunicazione ditta Medica 10/02/2017 con parere favorevole dell'utilizzatore.

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

ALL." A " Pag. N. 2 di Fg. 4

15 FEB. 2017

Medica
Di Paolo Pellegrini Bettoli & C. s.a.s.

Dsse Farmacia
FARMACIA

Via Carloforte, 60
09123 Cagliari
Tel/Fax 070 654526
P.IVA 03642880920

AO BROTZU
PG/2017/2948 del 10/02/2017 ore 11,37
Mittente MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETTOLI
Assegnatario SC Acquisizione Beni e Servizi

INTERVENUTA IN FARMACIA
08 FEB. 2017 11
Prot. N. 292

Spett. le
AO Brotzu
Piazzale Ricchi, 1
09134 Cagliari

Cagliari, 31 gennaio 2017

Ns Prot. 17-25-ml

Oggetto- Affiancamento tecnologico.
Fornitura DM per Chirurgia Vertebrale per la SC Neurochirurgia del P.O. "San Michele".
Delibere n.n. 702/2015- 328/2016-1757/2016. Cod. CIG 0756383AFC.

Con la presente Vi comunichiamo che essendosi resi disponibili alla vendita nuovi prodotti, che presentano delle innovazioni terapeutiche, siamo disponibili, qualora Vi necessitassero, a fornirVi allo stesso prezzo e condizioni dei modelli tutt'ora in corso di fornitura, i nuovi prodotti come di seguito riportati:

Rif. 10 – Sistemi per cifoplastica con palloncino KYPHON®.

DESCRIZIONE	CODICE

KYPHON® KyphoPak® II Tray, XPANDER II 20/3, First Fracture with KYPHON® Osteo Introducer® System Dichiarazione Conformità: A403_KyphoPak Trays Numero Repertorio: 472982/R - Codice CND: K010301	KPX203RB-C
KYPHON® KyphoPak® II Tray, XPANDER II 15/3, First Fracture with KYPHON® Osteo Introducer® System Dichiarazione Conformità: A403_KyphoPak Trays Numero Repertorio: 472951/R - Codice CND: K010301	KPX153RB-C
KYPHON® EXPRESS II TM Tray 10/2 First Fracture Dichiarazione Conformità: A403_Procedure Pack Declaration Numero Repertorio: 87443/R Composto da: Codice F06A (Dichiarazione Conformità A406_Kyphon Bone Filler Device) Codice A08E (Dichiarazione Conformità A408_DoC Kyphon Inflation Syringe) Codice KE102-INT (Dichiarazione Conformità A401_Kyphon Inflatable Bone Tamps) Codice T34A (Dichiarazione Conformità A404_Osteo Introducer Devices)	KEX102EB-INT
KYPHON® EXPRESS II TM Tray 15/2 First Fracture Dichiarazione Conformità: A403_Procedure Pack Declaration Numero Repertorio: 88163/R Composto da: Codice F06A (Dichiarazione Conformità A406_Kyphon Bone Filler Device) Codice A08E (Dichiarazione Conformità A408_DoC Kyphon Inflation Syringe) Codice KE152-INT (Dichiarazione Conformità A401_Kyphon Inflatable Bone Tamps) Codice T34A (Dichiarazione Conformità A404_Osteo Introducer Devices)	KEX152EB-INT

KYPHON® EXPRESS II TM Tray 20/2 First Fracture Dichiarazione Conformità: A403_Procedure Pack Declaration Numero Repertorio: 88183/R Composto da: Codice F06A (Dichiarazione Conformità A406_Kyphon Bone Filler Device) Codice A08E (Dichiarazione Conformità A408_DoC Kyphon Inflation Syringe) Codice KE202-INT (Dichiarazione Conformità A401_Kyphon Inflatable Bone Tamps) Codice T34A (Dichiarazione Conformità A404_Osteo Introducer Devices)	KEX202EB-INT

AFFIANCANO I NS PRODOTTI:

DESCRIZIONE	**CODICE (CFN)**	**PREZZO OFFERTO**	**IVA**
KYPHON® EXPRESSTM Tray 10/2 - KYPHON® Express™ Osteo Introducer® System con CDS Dichiarazione Conformità: A403_KyphoPak Trays Numero Repertorio: 329533/R - Codice CND: K010301	KPE1001-CDS	€ 4.078,07	4%
KYPHON® EXPRESSTM Tray 15/2 - KYPHON® Express™ Osteo Introducer® System con CDS Dichiarazione Conformità: A403_KyphoPak Trays Numero Repertorio: 329621/R - Codice CND: K010301	KPE1003-CDS	€ 4.078,07	4%

Rimangono invariate le restanti modalità di fornitura.

Cordiali saluti

MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.A.S.
P.IVA 03642880920

Parere favorevole

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Complesso Ospedaliero
DIRETTORE: Dott. Carlo Conti