



DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISTI BENI E SERVIZI

N. 1191

DEL - 9 GIU. 2017

Oggetto: Aggiudicazione procedura negoziata diretta ai sensi del Dlgs 50/2016, art. 63 comma 2 lett. b). Richiesta di preventivo per la fornitura di n. 6 Cartucce per Emoperfusione TORAYMIXIN – Reparti vari. CIG: ZEC1E3CEA7. Ditta ESTOR SPA - € 27.000,00 OLTRE IVA.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 9 GIU. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

II DIRETTORE DELLA S.C. A.B.S.

- 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.;
- il D.lgs. n. 50/2016, il D.P.R. n. 207/10 (per le parti non abrogate dal Dlgs 50/2016);
- VISTA** la deliberazione n. 589 del 15.04.2015 con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Direttore della S.C. Acquisti Beni e Servizi, per l'adozione, tra l'altro, dei provvedimenti di aggiudicazione di procedure d'acquisto per la fornitura di beni e servizi il cui importo sia inferiore a € 40.000,00;
- ACQUISITA** la richiesta a firma del Direttore della SC Farmacia, e le preliminari istanze dei Direttori delle Strutture utilizzatrici, per la fornitura di 6 Cartucce per Emoperfusione TORAYMIXIN, destinate a vari reparti del P.O. San Michele, per il periodo di 12 mesi **(All. A – pag. 3)**;
- ATTESO** che, come espressamente attestato nell'allegata dichiarazione di scelta a firma degli utilizzatori, il prodotto in oggetto è infungibile, poichè *"presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio"*;
- ACQUISITA** la dichiarazione di privativa industriale della Ditta Toray, produttrice dell'articolo, e la dichiarazione di esclusività della Ditta ESTOR quale unico distributore in Italia **(all. B – pag. 2)**;
- RILEVATO** che si è reso pertanto necessario porre in essere una procedura negoziata diretta, ai sensi del Dlgs 50/2016, art. 63 comma 2, a norma del quale detta procedura è ammessa quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico e la concorrenza è assente per motivi tecnici;
- ATTESO** che con lettera di invito – nota AO Brotzu prot.8331/2017 – e successiva richiesta di offerta migliorativa del 3/05/2017, agli atti, la citata Ditta ESTOR SPA veniva invitata a formulare la propria offerta relativa alla procedura in oggetto;
- ACQUISITA** regolare e tempestiva offerta da parte della predetta ditta e successiva offerta migliorativa allegata al presente atto **(All. C pag. 5)**;
- VISTA** la formale attestazione, da parte dell'utilizzatore, della conformità dei prodotti a quanto richiesto e della congruità del relativo prezzo d'acquisto **(All. D pag. 1)**;

D

**DATO ATTO**

che non risultano attive convenzioni della Centrale regionale e della Consip relative a detta fornitura, per cui non possono essere applicate le disposizioni di cui al "Decreto spending review due" (D.L. 95/2012, convertito in legge 135/2012), come da elenco allegato **(Al. E pag. 1)**;

RITENUTO

pertanto di dover aggiudicare la procedura negoziata diretta in oggetto, in favore della ESTOR SPA, per un importo complessivo pari a € 27.000,00 oltre Iva, così come da prospetto analitico appresso riportato:

	Prodotto	Quantità annuale	Fornitore	Prezzo unitario base d'asta / €	Prezzo complessivo base d'asta / €
1	TORAXYMIN CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE	6	ESTOR SPA	4.500,00	27.000,00

DATO ATTO

che non sussistono conflitti di interesse con la Ditta assegnataria della fornitura;

CON

il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in premessa:


- Di aggiudicare la procedura negoziata diretta – ai sensi del dlgs 50/2016 art. 63 comma 2, per la fornitura di n. 6 Cartucce per Emoperfusione TORAYMIXIN, destinato a reparti vari del P.O San Michele - per il periodo di 12 mesi - in favore della ESTOR SPA, per un importo complessivo pari a € 27.000,00 oltre Iva, così come da prospetto analitico appresso riportato:

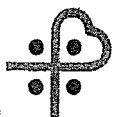
	Prodotto	Quantità annuale	Fornitore	Prezzo unitario base d'asta / €	Prezzo complessivo base d'asta / €
1	TORAXYMIN CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE	6	ESTOR SPA	4.500,00	27.000,00

- Di dare atto che la spesa complessiva pari ad € 27.000,00 koltre Iva, farà riferimento al n. di conto economico A501010603 – centri di costo 490111 e 490211;
- Di disporre che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto;
- Di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;

Il Direttore del Servizio Acquisti Beni e Servizi

Dott.ssa Agnese Foddis

Resp. Settore Acquisiz. Beni - P.I. Dott.ssa A.M.Marongiu 
Coll. Amm. – Dott. Andrea Casu



9

ALL. "A" Pag. N. 1 di Fg. 3

Prot. 710 del 7/4/17

Al Direttore Servizio ABS

NP/2017/3544
07/04/2016**Oggetto: PND cartucce emoperfusione vari reparti**

Si trasmette la richiesta con dichiarazione di scelta del Responsabile della Rianimazione con la quale viene richiesto l'acquisto di cartucce per emoperfusione con polimixina B, indispensabili nel trattamento setticemie mediate da endotossine. La precedente fornitura era attiva con determina n°1479 del 14/12/2015 e 1429 del 04/12/2015. Il fabbisogno complessivo aziendale, sullo storico dei consumi è individuato in 6 unità/anno.

Spesa presunta: € 27.600,00 iva esclusa.

Allegati:

- Richiesta del responsabile Rianimazione, richiesta Responsabile Cardioanestesia
- Determine 1429/2015 e 1479/2015

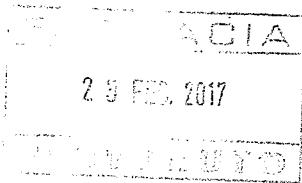
Cordiali saluti.

Doc. Paolo Serra

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

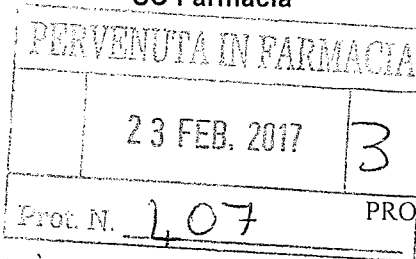


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu



ALL. "A" Pag. N° 2 di 3

SC Farmacia



DATA 21/02/17

DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO
(da inoltrare alla farmacia)

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente							
Dipartimento di: EMERGENZA					Direttore: DOTT. SERGIO GEMINI		
Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.): 490111							
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità	
1 TORAYMYXIN CARTUCCIA	PMX20R	TORAY	ESTOR SPA	<input checked="" type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	12	2	
2				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
3				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no			
Destinazione d'uso: TRATTAMENTO SHOCK SETTICO ADDOMINALE							
MEDICA ESTORFLOW M03789 SERIALE 72002512 NON INVENTARIATO							
Spesa presunta totale Iva esclusa : EURO 9.200							

La sottoscritta **Marcello Maria Emilia** Direttore f.f.

Responsabile della SC RIANIMAZIONE E TERAPIA INTENSIVA DIPARTIMENTO DEA

DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che

la Ditta ESTOR

è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta);
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.57 comma 3 lett.b d.lgs 163/06): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate;
- prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità), quali:

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per danno erariale.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

CAGLIARI
Il Responsabile della Struttura
STRUTTURA COMPLESSA RIANIMAZIONE E T.I.
M. E. Marcello

Il Direttore della SC Farmacia

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari

Il Direttore di Dipartimento
Direttore: Dott. Sergio Gemini

Il Direttore Sanitario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. A Pag. N. 3 di Fg. 3
03 MAR. 2017 4
460

Protocollo n° 12 del 27/02/2017

Al Sig. Direttore Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente

Dichiarazione d'acquisto

Dipartimento di: **Cardio Toraco Vascolare** Direttore: **Dr Maurizio Porcu**

Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.): **490211**

Il Coordinatore Infermieristico della Struttura Complessa di **CARDIOANESTESIA TERAPIA INTENSIVA** dichiara che non sono disponibili presso il Dipartimento i prodotti sottoelencati o prodotti analoghi assimilabili:

Cagliari **27/02/2017**

Il Coordinatore Infermieristico **Roberta Manca**

Farmaci/Presidi	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1 CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE TORAYMYXIN (PMX-20R)	TORAY	ESTOR S.P.A.	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	1	1
2 CATETERE A PALLONCINO INOUE-BALLOON CATHETER	TORAY	ESTOR S.P.A.	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	1	1

Caratteristiche del materiale e motivi della scelta:

Il sottoscritto **Dr Luciano Curreli** Responsabile della Struttura Complessa **Cardioanestesia** dichiara che è stato eseguito il trattamento con **Toraymyxin** in emergenza il giorno **22/02/2017** per il paziente **[REDACTED]** affetto da **shock settico da E.Coli in ECMO**.

Il Dirigente della Struttura **[Signature]**
Direttore: **Dr. Luciano Curreli**

Il Direttore del Dipartimento **[Signature]**
Dipartimento Farmacia **01/03/2017**

I sottoscritti Dirigente Sanitario del Presidio, e Dirigente del Servizio di Farmacia convalidano la dichiarazione di esclusività.

Il Dirigente Sanitario _____

Il Dirigente Farmacista _____

TORAY

ESTOR S.p.A.
[Procuratore]
Isabella Lovencich
Isabella Lovencich

Toray Industries, Inc.

Head Office
1-1, Nihonbashi-muromachi 2-chome, Chuo-ku,
Tokyo 103-8666, JAPAN

April 22, 2016

ESTOR S.p.A.
Via Newton 12
20016 Pero (MI)
Italia

DICHIARAZIONE

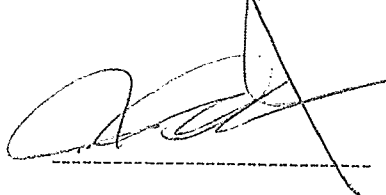
Si dichiara che, la Ditta ESTOR S.P.A. è distributrice esclusiva per l'Italia dei seguenti dispositivi medici:

Cartuccia per emoperfusione TORAYMYXIN
Catetere a palloncino INOUE-BALLOON CATHETER

manufatti unici ed esclusivi da noi prodotti.

Si precisa inoltre che ci impegnamo a fornire alla ditta ESTOR S.P.A. tutti i quantitativi aggiudicati nelle gare espletate dalle A.S.L. in Italia.

Toray Industries, Inc.



Spett.le
Azienda Ospedaliera G. Brotzu
S.C. Acquisizione Beni e Servizi
Piazzale Alessandro Ricchi, 1
09121 CAGLIARI (CA)

Pero, 20 Aprile 2017

ESTOR S.p.A.
P. Procuretor
Isabella Lovecchio

DICHIARAZIONE

La scrivente Società in persona del procuratore Sig.ra Isabella Lovecchio, firmataria della presente comunica di avere l'esclusiva di vendita, su tutto il territorio nazionale, **del TORAYMYXIN cod. PMX-20R – cartuccia alla Polimixina B per emoperfusione extracorporea per la rimozione selettiva di endotossine** - manufatto unico ed esclusivo prodotto dalla Società Toray/Giappone.

In fede.

ESTOR S.p.A.
Procuretor
Isabella Lovecchio
Isabella Lovecchio

All.: dichiarazione di esclusività della Ditta produttrice



Spett.le

Azienda Ospedaliera G. Brotzu

S.C. Acquisizione Beni e Servizi

Piazzale Alessandro Ricchi, 1

OFFERTA N. 61 / DEL 20/04/2017

09121 CAGLIARI (CA)

OGGETTO: Vs. Prot. PG/2017/8331 del 14/04/2017

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA DIRETTA AI SENSI DEL DLGS. 50/2016, ART. 63
COMMA 2 LETT. B) - VS. RICHIESTA DI PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI N. 6 CARTUCCE
PER EMOPERFUSIONE TORAYMYXIN - REPARTI VARI. CIG ZEC1E3CEA7 -

La sottoscritta Isabella Lovecchio nata a MILANO (MI) il 26.03.1952 ivi residente in Via G. Mameli, 8 - nella sua qualità di Procuratore della Società ESTOR S.p.A. con sede legale in 20016 PERO (MI) - Via Newton, 12 - Codice Fiscale e Partita IVA: 12693140159 - Ufficio delle Entrate: Via Magenta, 77 - 20017 RHO (MI) - e quindi in nome, per conto ed in rappresentanza della Società predetta in relazione alla pregiata vostra in oggetto

D I C H I A R A

- di avere preso visione e di accettare ed approvare incondizionatamente tutte le norme e condizioni che regolano la fornitura in oggetto, contenute nella vostra lettera d'invito;
- che i prezzi offerti sono remunerativi e che in caso di aggiudicazione s'intendono fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura.
- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all' Art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.

Premesso quanto sopra la sottoscritta a nome e per conto della Società da lei rappresentata s'impegna a fornire a codesto Ente la merce oggetto della gara - come da elenco allegato che della presente forma parte integrante e sostanziale alle seguenti condizioni:

VALIDITA' OFFERTA : 180 gg.

I.V.A. : a Vostro carico

RESA : franco di porto ed imballo

CONSEGNA: entro 10 gg. R.O.

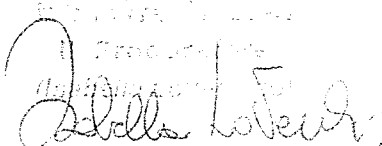
PAGAMENTO: rimessa diretta 60 gg. d.f. come previsto dal D.Lgs. n. 192 del 9/11/2012.

RITARDATO PAGAMENTO: verranno addebitati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs. 192/2012.

Distinti saluti.

N.B.: Vi preghiamo di indicare nel Vostro eventuale gradito ordine il numero e la data della presente offerta.

ESTOR S.p.A.
Via Newton, 12
20016 PERO (MI)
Tel. 02 339416.1
Fax 02 3391.2069
N.IVA CEE IT 12693140159



Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERO (MI)
 R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99
 Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069
 N.IVA CEE IT 12693140159

ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 61 / DEL 20/04/2017

MATERIALE CONSUMABILE:

*PMX20R

TORAYMYXIN - CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE**ALLA POLIMIXINA B.**

Indicata nel trattamento della sepsi, shock settico e MOF.
 Specifico per la rimozione delle endotossine.

- . Struttura interna: costituito da fibre di polipropilene rivestite da polistirene
- . Principio attivo: POLIMIXINA B legata covalentemente alle fibre
- . Lunghezza: 225 mm
- . Diametro corpo: 49 mm
- . Priming: 135 ml
- Codice CND: F01080202 - Repertorio n. 33844/R
- Marchio CE 0123 - Classe IIb
- Sterilizzazione: a VAPORE - Validità: 2 anni
- Confezione: scatola da 1 pezzo
- Casa Produttrice: TORAY/Giappone

QUANTITA' RICHIESTA	6	(sei)
PRZ. LISTINO ESCLUSA IVA:	€ 8.400,0000	(ottomilaquattrocento)
SCONTO :	-45,24 %	(quarantacinque/24)
PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA:	€ 4.600,0000	(quattromilaseicento)
IVA:	22,00 %	(ventidue)
TOTALE PRODOTTO ESCLUSA IVA:	€ 27.600,00	(ventisettemilaseicento)

SCONTO MERCE:

Estor S.p.A. informa che per ogni cartuccia di "Toraymyxin" acquistata Vi sarà consegnato in SCONTO MERCE un Set di linee ematiche A/V (Cod. PMXLAV5F4) del valore commerciale di € 100,00/cad. + Iva, come sotto descritto, dedicato per il trattamento di rimozione delle endotossine con apparecchiatura "Estorflow".

SET EMOPERFUSIONE PER ESTORFLOW

(LFC02RE) - Dehp free

Con sacca da 5 l e siringa per eparina da 30 ml.

Linee monouso con componenti in PVC atossico grado medicale per uso specifico nei trattamenti di emoperfusione diretta mediante filtri speciali o cartucce adsorbenti, in connessione al modulo per emoperfusione.

- Codice CND: F0305 - Repertorio n. 1479058/R
- Sterilizzazione: raggi - Validità 5 anni
- Tipo: 1DM
- Marchio CE 0123 - Classe IIa
- Casa Produttrice: F.M. S.p.A./Italia

ESTOR S.p.A.
 Direzione Generale
 Via Newton, 12 - 20016 PERO (MI)
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069
 N.IVA CEE IT 12693140159

ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 61 / DEL 20/04/2017

Estor S.p.A. informa che al primo Vs. acquisto di cartuccia "Toraymyxin" Vi sarà fornito a TITOLO GRATUITO un KIT EAA per la determinazione rapida della attività endotossinica, come sotto descritto, e successivamente Vi sarà consegnato un KIT EAA, sempre a TITOLO GRATUITO ogni n. 6 cartucce di "Toraymyxin" acquistate.
Si precisa che il valore commerciale del KIT EAA è pari ad € 2.000,00/cad. + Iva

KIT per la determinazione rapida della

- attività endotossinica su sangue intero contenente
n. 20 determinazioni (misurazioni indipendenti in doppio, confezionate in singoli blister)
n. 1 Quality Control
n. 21 fiale di soluzione di reagente.
- Casa Produttrice: Spectral/Canada
 - Marchio CE - Dispositivo Diagnostico in vitro (98/79/EEC)
 - Codice CND: W010407-Rep. IVD n. 1467557 (EDMA 15014090)
- comprensivo di:
- puntali 0,5 ml sterili - cod. PUNT5ST
 - puntali 12,5 ml sterili - cod. PUNT125ST
 - puntali 1000 ul sterili - cod. PUNT1KST

APPARECCHIATURE:

- Estor S.p.A. Vi offre in COMODATO D'USO GRATUITO per tutta la durata della fornitura le apparecchiature sotto descritte, già presenti presso la Vs. Azienda Ospedaliera:
- Modulo per emoperfusione Estorflow matricola n. 72002512
 - Sistema EAA - Endotoxin Activity Assay matricola n. 1087

MODULO PER EMOPERFUSIONE ESTORFLOW

Apparecchiatura per la circolazione ematica extracorporea per i trattamenti di rimozione delle endotossine oppure per la rimozione della CO2 dal sangue, se abbinata a filtri monouso specifici Toraymyxin o ProLUNG.

Oltre al modulo macchina è inclusa la fornitura dei seguenti accessori dedicati:

- n. 1 carrello
- Codice CND: Z12099005 - Repertorio n. 517728
- Codice produttore: M03789
- Marchio CE 0476 conforme alla Direttiva Europea 93/42 CEE dei Dispositivi Medici - Classe: IIb
- Casa produttrice: MEDICA S.p.A. - Modena/Italia
- Distributore esclusivo: ESTOR S.p.A. - Pero (MI)/Italia

La fornitura del Monitor, è comprensiva di:

- trasporto, consegna, installazione, collaudo e training al personale.
- assicurazione responsabilità civile prodotto.
- su richiesta esplicita del reparto, l'assistenza specialistica sarà fornita da un operatore qualificato nel corso del primo trattamento su paziente.
- I costi di ritiro del Monitor saranno a carico della scrivente.

ESTOR S.p.A.
Responsabile
Dott. L. Lombardi
Dott. L. Lombardi

ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 61 / DEL 20/04/2017

SISTEMA EAA - Endotoxin Activity Assay

per la determinazione rapida della attività endotossinica su sangue intero composto da:

- n. 1 apparecchio luminometro "Smart Line TL";
- Casa produttrice: Berthold/Germania
- Conformità: EN ISO 9001:2000
- Marchio CE - Dispositivo Diagnostico in vitro (98/79/EEC)
- Codice CND:W02039099-Repertorio IVD n1446770 (EDMA 210110)
- n. 1 strumento Vortex - cod. EAAVOR2
- n. 1 mini agitatore-incubatore dedicato - cod. EAAMIS

- n. 1 pipetta volume fisso - cod. PUNTPIP
- n. 1 dispenser manuale volume variabile - cod. PUNTDISP2

Comprensivo di trasporto, consegna, installazione, collaudo, training e manutenzione per tutta la durata della fornitura.

I costi per il ritiro della strumentazione saranno a carico della scrivente.

ESTOR S.p.A.
Il Procuratore
Arch. Lovecthio
Abella Lovecthio

ESTOR S.P.A.

Capitale Sociale 333.600 Euro i.v.

ALL. " C " Pag. N. 5 di Fg. 5

ESTOR

Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERC (MI)
 R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99
 Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069
 N.IVA CEE IT 12693140159

Spett.le
 Azienda Ospedaliera G. Brotzu
 Servizio Acquisti Beni e Servizi
 C.A. Dott.ssa Agnese Foddis
 C.A. Dott. Andrea Casu
 Piazzale A. Ricchi, 1
 09121 CAGLIARI (CA)

OFFERTA N. 67 / DEL 03/05/2017

OGGETTO: Vs. Prot. PG/2017/9476 del 03/05/2017

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA DIRETTA PER LA FORNITURA DI N. 6 CARTUCCE PER EMOPERFUSIONE "TORAYMYXIN" - REPARTI VARI CIG ZEC1E3CEA7 - VS. RICHIESTA OFFERTA MIGLIORATIVA

In riferimento alla Vs. richiesta in oggetto ed alla ns. offerta economica n. 61 del 20/04/2017, Vi comunichiamo che il prezzo della cartuccia "Toraymyxin" proposto comprende tutti i servizi elencati in offerta ed è già scontato del 45% rispetto alla quotazione di listino.

Tuttavia pur di mantenere buoni rapporti di fornitura con la Vs. Spett.le Azienda Ospedaliera siamo disponibili ad applicare un ulteriore sconto del 2% sulla fornitura oggetto della trattativa e precisamente:

- Cartuccia "Toraymyxin" ad € 4.500,00/cad. + Iva 22% ANZICHE' € 4.600,00/cad. + Iva 22%

Si precisa che sono confermate tutte le altre condizioni ed i servizi indicati nella ns. offerta n. 61 del 20/04/2017.

Certi di soddisfare le Vostre esigenze di contenimento dei costi e di rendere un sempre migliore servizio porgiamo cordiali saluti.

Condizioni generali di fornitura:

I.V.A. : a Vostro carico

RESA : franco di porto ed imballo

CONSEGNA: entro 10 gg. R.O.

PAGAMENTO: rimessa diretta 60 gg. d.f. come previsto dal D.Lgs. n. 192 del 9/11/2012.

RITARDATO PAGAMENTO: verranno addebitati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs. 192/2012.

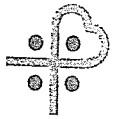
N.B.: Vi preghiamo di indicare nel Vostro eventuale gradito ordine il numero e la data della presente offerta.

ESTOR S.p.A.

Procuratore

Stella Lovrechio

Stella Lovrechio



AO Brotzu

ALL. "D" Pag. N. 1 di Fg. 1

Servizio A.B.S.

PRORIVENUTA IN FARMACIA	
15 MAG. 2017	
Prot. N. 1002	

OGGETTO: Procedura negoziata diretta ai sensi del Dlgs 50/2016, art. 63 comma 2 lett. b). Richiesta di preventivo per la fornitura di n. 6 Cartucce per Emoperfusione TORAXYMIN – Reparti vari. CIG: ZEC1E3CEA7.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONGRUITA' E CONFORMITA'

	Prodotto	Quantità annuale	Codici prodotti	Produttore	Fornitore	Prezzo unitario base d'asta / €	Prezzo complessivo base d'asta / €
1	TORAXYMIN CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE	6	PMX20R	TORAY	ESTOR SPA	4.500,00	27.000,00

Parere di conformità tecnica e di congruità del prezzo offerto:

conforme a quanto richiesto, prezzo congruo

Il Direttore SC Cardioanestesia
Dott. Luciano Curreli

Luciano Curreli
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE
S.C. DI CARDIOANESTESIA
Direttore: Dott. Luciano Curreli

Il Direttore f.f. SC Rianimazione e T.I.

Dott.ssa M.E. Marcello

M.E. Marcello
AO Brotzu - Cardiotoracovascolare - Rianimazione e T.I.

Il Direttore SC Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

Michela Pellecchia



acquistinretepa.it
Porta e degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Aghi e Siringhe. Bando
Numero: 1132688

Beni e servizi Convenzione
per la sanità attiva 19/04/2017

Accedi alla convenzione Aghi e
Siringhe, bando Numero:
1132688 ▶

Angiografi fissi 3. Bando
Numero: 1484538

Beni e servizi In fase di
per la sanità studio

Accedi alla convenzione
Angiografi fissi 3, bando Numero:
1484538 ▶

Ecotomografi 4. Bando
Numero: 963427

Beni e servizi Convenzione
per la sanità attiva 10/06/2016

Accedi alla convenzione
Ecotomografi 4, bando Numero:
963427 ▶

Servizi di pulizia per gli Enti
del SSN. Bando Numero:
710513

Beni e servizi Bando
per la sanità pubblicato

Accedi alla convenzione Servizi di
pulizia per gli Enti del SSN, bando
Numero: 710513 ▶

Servizio di trasporto aereo di
gruppi di persone. Bando
Numero: 1356805

Beni e servizi Bando
per le persone pubblicato