



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2024

N. 984

Data 13/06/2024

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA ADUEMEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN NEUROMODULATORE TRANSCUTANEO "FISIOFREMS", COMPRESIVO DI ELETTRODI MONOUSO, PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA ADUEMEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN NEUROMODULATORE TRANSCUTANEO "FISIOFREMS", COMPENSIVO DI ELETTRODI MONOUSO, PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.

PRESO ATTO della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi ex art. 57, comma 2 lettera b) del D.lgs. 163/2006;

PRESO ATTO che:

- in data 14/12/2023, il Direttore della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. di Popoli, Dr. Carlo D'Aurizio, ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di approvvigionamento per un neuromodulatore transcutaneo "FISIOFREMS" comprensivo di carrello e materiale di consumo dedicato (elettrodi monouso);
- tale attrezzatura sanitaria è necessaria per l'esecuzione di terapia con elettrodi per pazienti con radicolopatie-patologiche muscolo scheletriche e terapia antalgica;

DATO ATTO che:

- in data 30/01/2024, la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "Commissione Infungibili Beni Durevoli e Materiale Dedicato" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto;
- in data 16/02/2024, il verbale della suddetta Commissione d'Infungibilità è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi al fine di procedere con i successivi adempimenti amministrativi;
- è stata avviata un'indagine di mercato, pubblicata sul sito Aziendale www.asl.pe.it, sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi, e descritta rispettivamente nel bando esplorativo n° 04 del 14/03/2024, che si allega al presente atto;
- entro il termine di scadenza del su indicato bando, non è pervenuta nessuna candidatura da parte di operatori economici per prodotti aventi caratteristiche tecniche equivalenti a quelle descritte;

VERIFICATO pertanto, di poter avviare la procedura negoziata di acquisto, essendo state accertate le condizioni di infungibilità per l'apparecchiatura sanitaria oggetto del richiamato bando esplorativo;

PRESO ATTO che la società Aduemedical S.r.l.:

- ha dichiarato di essere il distributore autorizzato in Abruzzo da Fremslife S.r.l., in qualità di esclusiva produttrice di prodotti che erogano la terapia FREMS;
- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica del 24/04/2024, allegata al presente atto;
- ha dichiarato che i prezzi proposti sono in linea rispetto a quanto applicato ad altre ASL;

ACQUISITO il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

DATO ATTO dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Dirigente proponente nella sua qualità di Direttore f.f. della U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi;
nonché la registrazione al centro di costo
2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione;
e al conto economico dell'esercizio di competenza
3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico – Finanziaria;

ACQUISITI, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

DELIBERA

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato:

- 1. DI AFFIDARE** alla società Aduemedical S.r.l., ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, comma 2, lettera b), punto 2) del D.lgs. n. 36 del 31/03/2023, la fornitura di un neuromodulatore transcutaneo "FISIOFREMS", comprensivo di carrello e di materiale di consumo dedicato (elettrodi monouso) per un valore complessivo pari ad € 30.000,00 oltre iva (22%) per una durata di 36 mesi e, comunque, sino all'esaurimento del valore dell'accordo quadro alle condizioni descritte nell'offerta economica allegata al presente atto, per le esigenze della U.O.C. Medicina Fisica e Riabilitativa del P.O. di Popoli;
- 2. DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore f.f. della U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi, Dott.ssa Federica Faccia;
- 3. DI DISPORRE** che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;
- 4. DI DARE ATTO** che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con Deliberazione n. 705 del 28/06/2012, è immediatamente esecutivo;



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

COMMISSIONE INFUNGIBILI BENI DUREVOLI E MATERIALE DEDICATO

VERBALE DEL GIORNO 30 gennaio 2024

In data odierna alle ore 11:30 presso i locali della Direzione Sanitaria dell'Azienda ASL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica l'Ing. Vincenzo Lo Mele e l'Ing. Claudia Di Lanzo, per discutere sui seguenti argomenti all'o.d.g.:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

RL





AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

• **Punto 5:**

- a) **Neurostimolatore Transcutaneo Aptiva FREMSLIFE – Fornitore ADUEMEDICAL SRL - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 UOC MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**
- b) **Elettrodi per Apparecchi Fisiofremms Modello APTIVA FISIO FREMS – Fornitore ADUEMEDICAL SRL - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 UOC MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**

• [REDACTED]

• [REDACTED]

• [REDACTED]

NO • [REDACTED]

• [REDACTED]

• [REDACTED]

• [REDACTED]

Handwritten mark



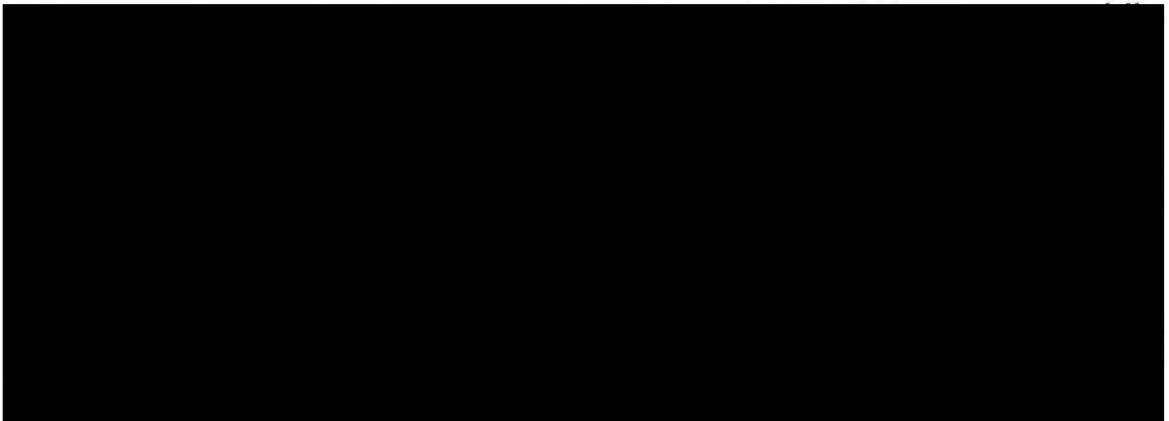


AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

Varie ed eventuali

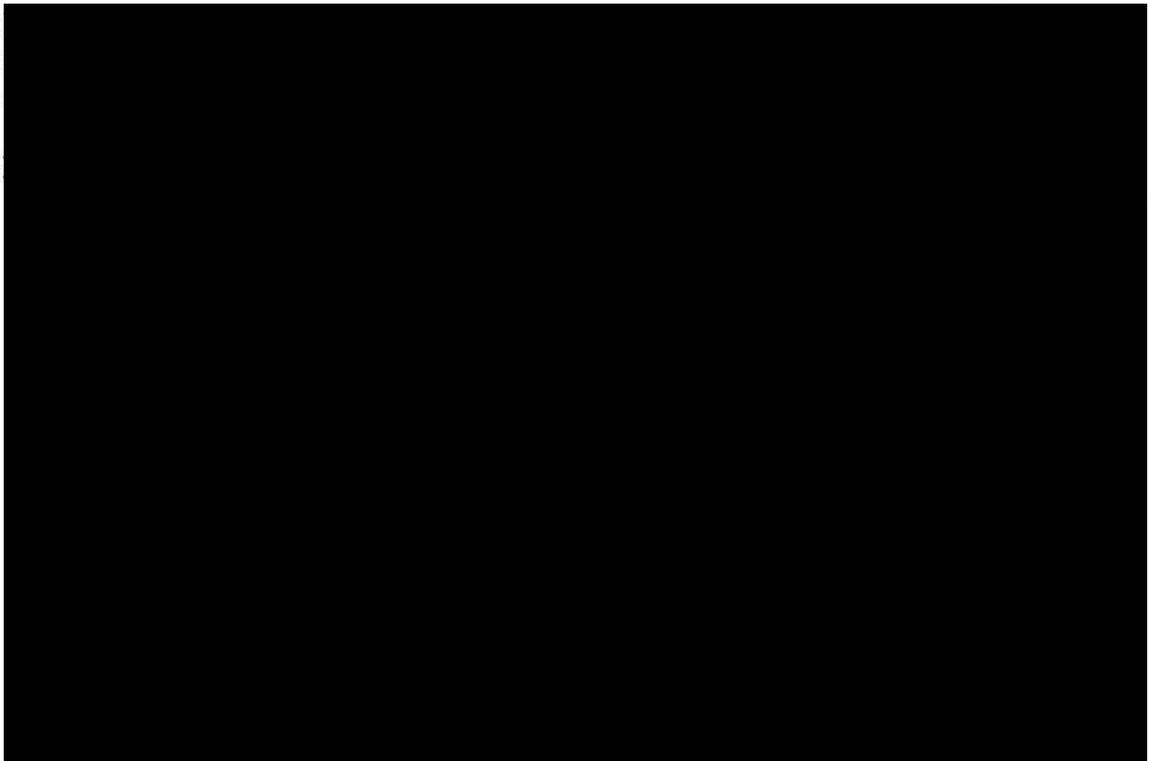
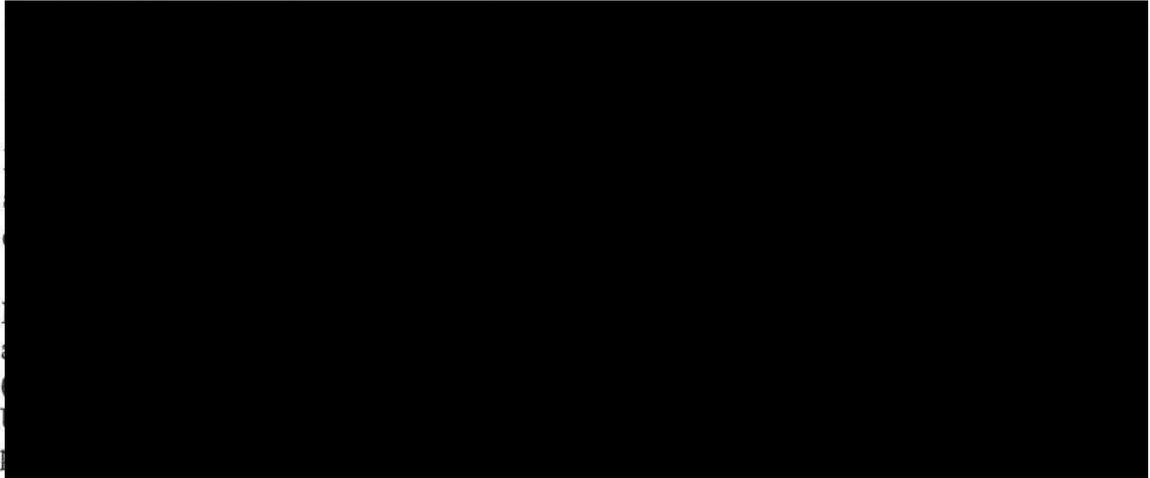
Della riunione è redatto il presente verbale.

Si procede alla discussione dei punti all'ordine del giorno:

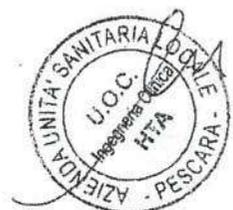




AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica



R



• **Punto 5:**

- a) **Neurostimolatore Transcutaneo Aptiva FREMSLIFE – Fornitore ADUEMEDICAL SRL** - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 UOC **MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**.

L'Ing Lo Mele fa presente che con richiesta mezzo mail del 08/06/2022 erano stati richiesti n. 2 Fisiofrems, neuromodulatore transcutaneo per l'esecuzione di terapia con elettrodi per pazienti con radiculopatie-patologiche muscolo scheletriche e terapia antalgica, il dispositivo è coperto da brevetto europeo industriale. Con verbale del 24/10/2022 si esprimeva parere positivo per n.1 Neurostimolatore Transcutaneo Aptiva FISIO FREMS delle FremsLife – Fornitore ADUEMEDICAL SRL. Con nota mail del 14/12/2023 il Direttore della UOC **MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI** richiede l'acquisto di un ulteriore apparecchio vista l'efficacia e l'utilità anche per una più rapida risoluzione dei disturbi muscoloscheletrici e per la riduzione dei tempi di attesa.

Il Dott. Rossano Di Luzio e l'Ing. Vincenzo Lo Mele **approvano** la richiesta di Neurostimolatore Transcutaneo Aptiva FISIO FREMS della FremsLife – Fornitore ADUEMEDICAL SRL - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 dalla UOC **MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**.

- b) **Elettrodi** per Neurostimolatore Modello APTIVA FISIO FREMS – Fornitore ADUEMEDICAL SRL - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 UOC **MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**

L'Ing. Lo Mele fa presente che trattasi di Elettrodi per il Neurostimolatore Aptiva Fisiio Frems di proprietà della ASL ed utilizzato nei reparti richiedenti.

Il Dott. Rossano Di Luzio e l'Ing. Vincenzo Lo Mele **approvano** la richiesta di **Elettrodi** per Neurostimolatore Modello APTIVA FISIO FREMS – Fornitore ADUEMEDICAL SRL - richiesta pervenuta con e-mail del 14/12/2023 UOC **MEDICINA FISICA RIABILITATIVA – POPOLI**





AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

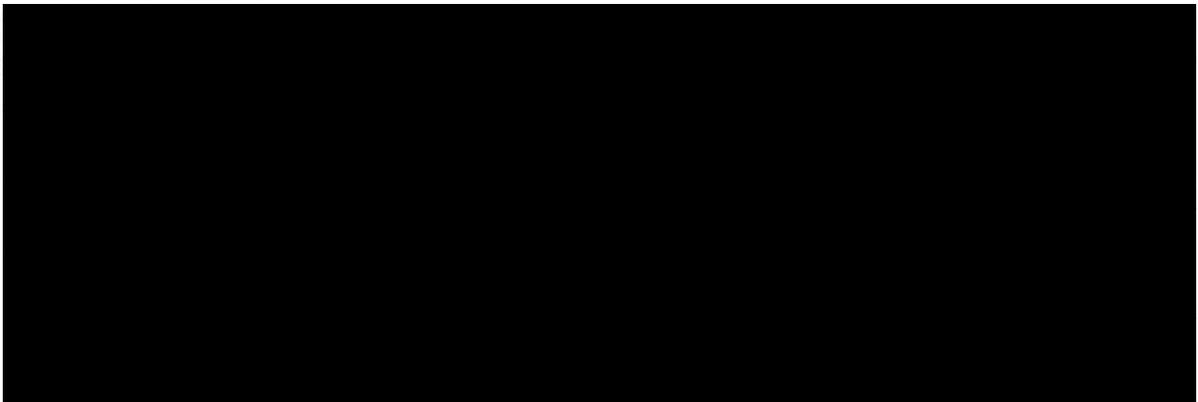
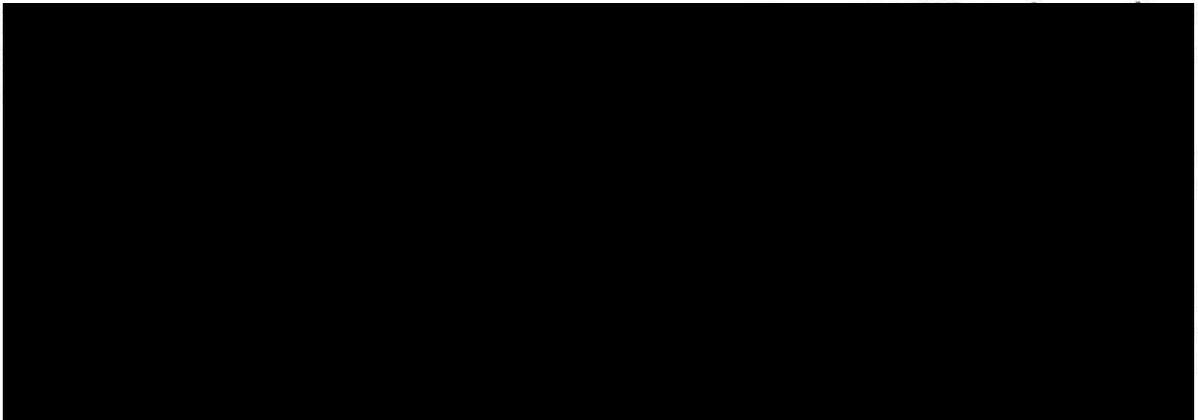
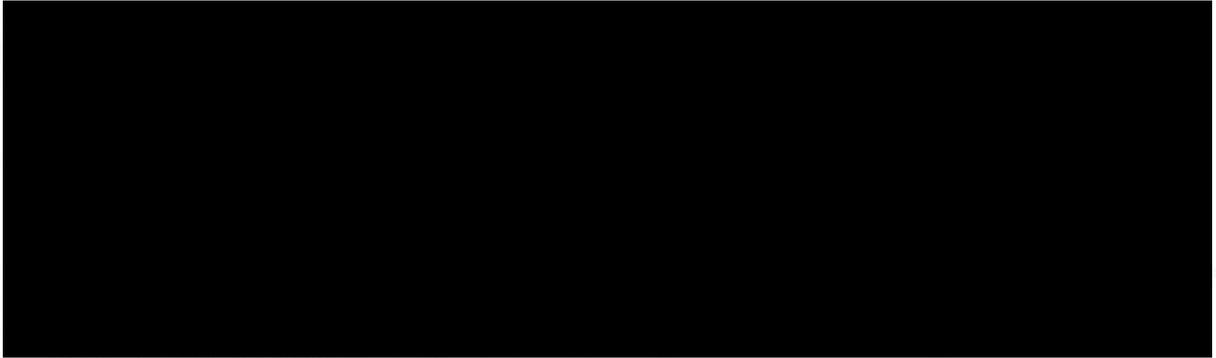
• [REDACTED]

R





AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica

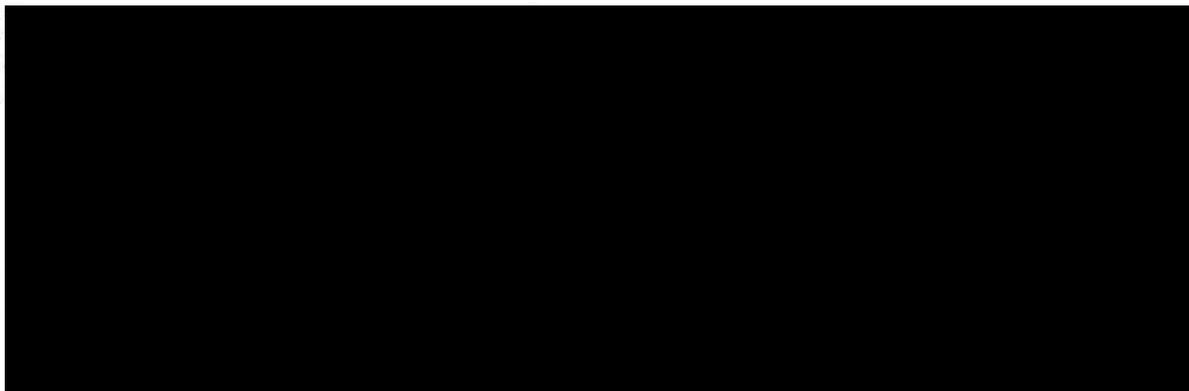


R





AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Azienda Pubblica



Il presente verbale viene trasmesso all'U.O. Approvvigionamento Beni e Servizi per quanto di competenza per l'adozione degli atti consequenziali in rispondenza al piano triennale degli investimenti e acquisti A.E.M.

Alle 12:30 non essendoci altri argomenti da discutere, la riunione termina.

U.O.C.
IL DIRETTORE
Ing. Clinica HTA
Dr./Ing. Vincenzo LO MELE

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E MATERIALE DEDICATO INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 4	
		pag. 1	di: 4

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di Presidente della Commissione competente alla valutazione delle richieste di acquisizione di beni durevoli di natura sanitaria

SEDE

1. U.O. richiedente: UOC MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA - POPOLI

2. Dipartimento: _____

3. Tipologia di bene durevole (scegliere l'opzione di proprio interesse):

- apparecchiatura sanitaria
- componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria
- attrezzatura tecnico economale
- componenti ed accessori di attrezzatura tecnico economale

4. Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori (descrizione caratteristiche tecniche):

N°01 FISIOFREMS - NEUROMODULATORE TRANSCUTANEO
PER L'ESECUZIONE DI TERAPIA CON ELETTRODI PER
PAZIENTI CON RADICULOPATIE - PATOLOGIE MUSCOLOSCHE
LETTRICHE E TERAPIA ANTALGICA

5. Attività prevista che giustifica l'acquisto del bene:

ACCELERARE IL PERCORSO RIABILITATIVO, INIZIANDO
IL TRATTAMENTO DEL PAZIENTE GIÀ IN FASE
ACUTA, FISIOFREMS HA EFFETTI CLINICI SUPE
RIORI ALLA TRADIZIONALE TENS.

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E MATERIALE DEDICATO INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 4	
		pag. 2	di: 4

6. Specifiche di fornitura:

Fornitore: FREMS LIFE SRL (ADVE MEDICAL SRL)

Spesa presunta in Euro Iva esclusa: 15.000,00 C/CARRELLO

Durata proposta (da indicare solo in caso di noleggio/comodato): _____

Materiale di consumo: NO SI

In caso di risposta affermativa specificare:

tipologia: ELETTRODI PREGELATI

costo presunto annuo: 2.500,00

se trattasi di materiale dedicato: NO SI

> [COMPILARE IL MODULO "SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI" IN FORMATO EXCEL]

Necessità di permuta: NO SI

In caso di risposta affermativa indicare relativamente all'apparecchiatura da permutare quanto segue:

a) N. INVENTARIO CESPITI _____
b) NOME E MODELLO _____
c) FORNITORE _____
d) UBICAZIONE _____

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato: NO SI

In caso di risposta affermativa, indicare relativamente all'apparecchiatura da smaltire quanto segue:

a) N. INVENTARIO CESPITI _____
b) NOME E MODELLO _____
c) FORNITORE _____
d) UBICAZIONE _____

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E MATERIALE DEDICATO INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 4	
		pag. 3	di: 4

Se la richiesta di acquisizione riguarda accessori o componenti di apparecchiatura di proprietà, indicare di quest'ultima:

a) N. INVENTARIO CESPITI _____
b) NOME E MODELLO _____
c) FORNITORE <u>ADVE MEDICAL SRL</u>
d) UBICAZIONE <u>VIA ITALIA 65/A 66052 GISSI CH</u>

Informazioni aggiuntive (indicazioni sulla manutenzione ordinaria e straordinaria da richiedere, disponibilità mezzi di ricambio, esigenze di addestramento del personale ecc...)

AL PERSONALE SANITARIO CHE UTILIZZA IL
DISPOSITIVO, VERBA' EFFETTUATO ADEGUATO
CORSO DI FORMAZIONE

Relazione in merito alle ragioni di natura tecnica che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

IL DISPOSITIVO VISIOPREMS E' COPERTO DA
BREVETTO EUROPEO INDUSTRIALE N° 1365080
E DA BREVETTI ITALIANI N° 402003A000088 E
N° 02003A000018 PERTANTO NON ESISTE SUL
MERCATO DISPOSITIVI CON CARATTERISTICHE
SIMILI.

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE BENI DUREVOLI DI NATURA SANITARIA E MATERIALE DEDICATO INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 4	
		pag. 4	di: 4

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche sopra specificate non sono disponibili prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso"

Data 14-12-2023

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile) LIBRO DI COMPTABILITÀ

Il Dirigente richiedente _____

MEDICINA INTERNA
 Dott. Carlo D'Annunzio
 Matr. 71332

U.O. MEDICINA INTERNA
 Direttore Dr. Carlo D'Annunzio
 Matr. 71332

Il Direttore della Struttura interessata _____

ASL PESCARA
DIREZIONE MEDICA dell'EP.OO.

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

Direttore Medico
 Dott. Valterio FERRIQUARO



BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 04 DEL 14.03.24

NEUROMODULATORE TRANSCUTANEO FISIOFREMS

AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L’AFFIDAMENTO, MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, DI DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI.

Si rende noto che l’Azienda Sanitaria Locale di Pescara intende procedere ad una indagine esplorativa di mercato, al fine di un eventuale affidamento ai sensi dell’art. 76, comma 2, lett. b), del D.lgs. n. 36/2023 e s.m.i., per la fornitura di **Neuromodulatore transcutaneo FISIOFREMS** utilizzato per l’esecuzione di terapia con elettrodi per pazienti con radicolopatie-patologiche muscolo scheletriche e terapia antalgica.

Ditta produttrice esclusivista: **FREMLIFE S.r.l. – ADUEMEDICAL S.r.l.** (distributore esclusivo Regione Abruzzo)

1. SCOPI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Obiettivo della presente consultazione preliminare, pertanto, non è l’aggiudicazione di alcuna fornitura ma favorire, anche per il tramite delle informazioni ricevute, la più ampia partecipazione possibile degli operatori economici interessati alla successiva procedura di scelta del contraente.

In particolare, con il presente Avviso si intende effettuare, per adeguata trasparenza, anche in relazione alle linee guida ANAC per gli affidamenti in regime di esclusività, apposita indagine esplorativa di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa ASL, altri operatori economici possano fornire, in modo adeguato e legittimo, la fornitura del materiale di consumo sotto indicato:

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	RND
Neuromodulatore transcutaneo FISIOFREMS (compreso di carrello cod. 705-400-002)	905-000-002	Z12101106	145980
Elettrodi Monouso "APTIGEL" IN FOAM Ag/AgCl per neuromodulazione FREMS	800-000-055	N010201	1459623

2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E CAUSE DI ESCLUSIONE

L’operatore economico interessato (compreso l’operatore economico indicato come esclusivista) che vorrà

partecipare alla suddetta indagine esplorativa di mercato dovrà fornire, a pena di esclusione, firmata digitalmente dal legale rappresentante o da persona appositamente delegata a rappresentare il candidato (in tal caso allegare copia conforme della procura speciale firmata digitalmente) attestante di essere in possesso di TUTTI i seguenti requisiti specifici minimi:

- ✓ Ragione sociale, indirizzo e recapiti della Ditta partecipante;
- ✓ Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
- ✓ Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;
- ✓ **Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e, cioè, che le caratteristiche del materiale sanitario ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale (D.lgs. 50/2016 art. 68, comma 7), esplicita e dettagliata;**
- ✓ Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;

Non saranno prese in considerazione le candidature presentate da soggetti che:

- ✓ non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- ✓ presentino documentazione manifestamente carente rispetto a quanto richiesto;
- ✓ presentino l'istanza fuori termine di scadenza.

Non è consentito, pertanto, in questa fase, presentare offerte, quotazioni o valutazioni economiche.

Gli operatori economici interessati dovranno inoltrare tramite PEC all'indirizzo acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it i documenti sopra indicati **entro il termine perentorio delle ore 12,00 del 25.03.24**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

"Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 04 del 14.03.24 per l'acquisizione di Neuromodulatore transcutaneo FISIOFREMS".

Si precisa che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, che non assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione dell'appalto.

La Stazione Appaltante si riserva, pertanto, la facoltà di interrompere o sospendere la consultazione con i partecipanti in qualsiasi momento del procedimento senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.



Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermato che l'operatore economico indicato sia l'esclusivista della fornitura oggetto del presente avviso, codesta ASL dichiara sin da ora che avvierà, nelle forme opportune, la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara (art. 76 - comma 2 - lettera b) del D.lgs. n° 36/2023), negoziando pertanto il contratto medesimo solamente con la ditta "esclusivista" indicata.

Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale della ASL di Pescara (www.asl.pe.it), sezione "Appalti e Contratti - Bandi Esplorativi Beni Infungibili".

Il Direttore F.F. U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi

Dott.ssa Federica Faccia

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

CODICE ASL	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	FABBISOGNO 36 MESI (pezzi)	VALORE FABBISOGNO	N. PZ PER CONFEZIONE	CODICE PRODOTTO	CND	RND
<u>ATTREZZATURA</u> 285373	Neuromodulatore transcutaneo FISIOFREMS APTIVA4 (compreso di carrello cod. 705-400-002)	€ 19.200,00	1	€ 19.200,00		905-000-004	Z12101106	145980
<u>MATERIALE DI CONSUMO</u> 286573	ELETTRODI MONOUSO "APTIGEL" IN FOAM Ag/AgCl PER NEUROMODULAZIONE FREMS	€ 0,25	43.200	€ 10.800,00	1.200	800-000-055	N010201	1459623

€ 30.000,00



Adue Medical s.r.l.

VIA ITALIA 65/A

66052 Gissi CH

Tel n.0873/937353 fax n.087

3/937353Cod. fisc. 02105450692 P.I. 02105450692

CONDIZIONE GENERALE DI OFFERTA

Neuromodulatore transcutaneo FISIOFREMS APTIVA4 4 canali completo di carrello elettrostatico più n.43.200 elettrodi monouso al prezzo di 30.000,00€

- Porto Franco
- Iva vs carico
- Consegna 60gg da data ordine
- Pagamento 30gg da data collaudo positivo
- Garanzia 12 mesi da data collaudo positivo

Gissi, 24/04/2024

Oggetto : Autorizzazione ADUEMEDICAL SRL

Il sottoscritto Luigi Miracoli, nato a [REDACTED] il [REDACTED] e residente a [REDACTED] in [REDACTED], C.F. [REDACTED], in qualità di Legale Rappresentante Della società Fremslife Srl con sede a Genova in via Buccari 9, P.IVA 02329170993

DICHIARA CHE

Il distributore ADUEMEDICAL SRL con sede principale in via Italia n.65/A – 66052 Gissi (CH) è autorizzato da FREMSLIFE SRL, in qualità di esclusiva produttrice di prodotti che erogano la terapia FREMS, alla vendita esclusiva fino al 31/12/2024 in Abruzzo del Neurostimolatore Transcutaneo Aptiva™ in tutti i suoi modelli ed al relativo materiale di consumo (elettrodi FREMS)

Genova 24 Aprile 2024

Fremslife Srl



Genova, 23 Aprile 2024

A:
Chiunque possa essere interessato

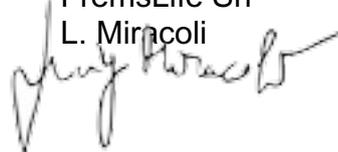
Oggetto: Dichiarazione di unicità di prodotto

Il sottoscritto, Luigi Miracoli, nato a [REDACTED] e residente a [REDACTED] in [REDACTED], C.F. [REDACTED] in qualità di Legale Rappresentante della società Fremslife Srl con sede a Genova in Via Buccari 9, P.IVA 02329170993

DICHIARA CHE

- il sistema di Neurostimolazione FREMS™, incorporato negli apparecchi di neurostimolazione transcutanea di sua produzione, modelli Fisiofrem, Ativa 4, Speeder e Speeder WH:
 - è coperto da Brevetto Europeo per invenzione industriale n° 1305080 ed è assolutamente UNICO per l'utilizzo nel trattamento delle Patologie di tipo neurovascolare, nella Riabilitazione e Terapia Fisica.
 - è l'unico sistema di Elettro-neurostimolazione per le predette destinazioni d'uso disponibile sul mercato e per queste caratteristiche è coperto da alcuni brevetti validi nei principali paesi del mondo, inclusa l'Europa, oltre che dai brevetti italiani n° MO2003A000019 e MO2003A000089.
- l'Azienda Fremslife Srl, in qualità di produttrice di tali prodotti, è anche l'unica autorizzata alla vendita degli stessi e del relativo materiale di consumo (elettrodi FREMS™)

Fremslife Srl
L. Miracoli



Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo
Federica Faccia
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore
Graziano Di Marco
firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0101020502 0701010324

Anno 2024-2027

Il Direttore
Graziano Di Marco
firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesca Rancitelli
firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Rossano Di Luzio
firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Vero Michitelli
firmato digitalmente

Deliberazione n. 984 del 13/06/2024 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA ADUEMEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36 DEL 31/03/2023, DELLA FORNITURA DI UN NEUROMODULATORE TRANSCUTANEO "FISIOFREMS", COMPRENSIVO DI ELETTRODI MONOUSO, PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA DEL P.O. DI POPOLI.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 13/6/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato