



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

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

ANNO: 2024

N. 985

Data 13/06/2024

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA INNOVAMEDICA S.P.A., 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 "KIT BULKAMID® HYDROGEL" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA.

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA INNOVAMEDICA S.P.A., 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 "KIT BULKAMID® HYDROGEL" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA.

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 25/01/2024, il Direttore della U.O.C. di Urologia del P.O. di Pescara, Dott. Roberto Renzetti, ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di infungibilità inerente l'approvvigionamento di un gel non riassorbibile, iniettabile, trasparente e idrofilo indicato per la volumizzazione uretrale;
- la denominazione commerciale di tale dispositivo medico è "Bulkamid® Hydrogel";

DATO ATTO che:

- in data 27/02/2024, suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "Commissione Terapeutica Aziendale e Dispositivi Medici (CTA-DM)" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto;
- in data 02/04/2024, 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° 09 del 11/04/2024, 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 i dispositivi medici oggetto del richiamato bando esplorativo;

RITENUTO opportuno adottare la modalità dell'accordo quadro poiché tale fattispecie contrattuale prevede che:

- i quantitativi di fornitura restino dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici, entro il limite del valore dell'Accordo in parola;

- l'Amministrazione appaltante non assuma alcun impegno a raggiungere un importo prestabilito né a raggiungere alcun valore minimo;
- l'operatore economico si impegni ad accettare gli ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite.

PRESO ATTO che la società INNOVAMEDICA S.p.a.:

- dichiara di essere il distributore esclusivo per la commercializzazione del dispositivo medico di che trattasi su tutto il territorio italiano;
- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica n. 24/00614 del 03/05/2024 allegata al presente atto;
- dichiara che i prezzi proposti sono in linea con quelli praticati ad altre Aziende Sanitarie per forniture della stessa tipologia;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 18.750,00 oltre iva (4%) e una durata pari a 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

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 INNOVAMEDICA S.p.a., 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 Kit "Bulkamid® Hydrogel" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo di € 18.750,00 oltre iva (4%) per la durata di 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

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 UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



O.d.G. Commissione Terapeutica Aziendale Farmaci e Dispositivi Medici (CTA-Farmaci) - Seduta del 27 Febbraio ore 13:30

COMMISSIONE TERAPEUTICA AZIENDALE E DISPOSITIVI MEDICI(CTA-DM)

VERBALE DEL GIORNO 27 Febbraio 2024

In data odierna alle ore 13:30 presso i locali della Direzione Generale dell'Azienda USL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Dott. Alberto Costantini, la Dott.ssa Francesca Gasbarri, la Dott.ssa Silvia Massacese, la Dott.ssa Serena Corridoni, la Dott.ssa Emilia Esposito, il Dott. Fiorenzo Santoleri, il Dott. Massimo Basti, la Dott.ssa Mincione, il Dott. Gianluca Russo, il Dott. Gianluca Russo; il Dott. Grossi, il Dott. Filippone, per discutere sui seguenti argomenti all'o.d.g.:

DM NUOVI

1. **KIT BULKAMID:** Richiesta proveniente dalla UOC di Urologia, con convocazione del **Dott Renzetti**;
2. [REDACTED]
3. [REDACTED]

DM RINNOVI

1. [REDACTED]
2. [REDACTED]

FARMACI

3. [REDACTED]
4. [REDACTED]
5. [REDACTED]
6. [REDACTED]
7. [REDACTED]
8. [REDACTED]
9. [REDACTED]
10. [REDACTED]



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



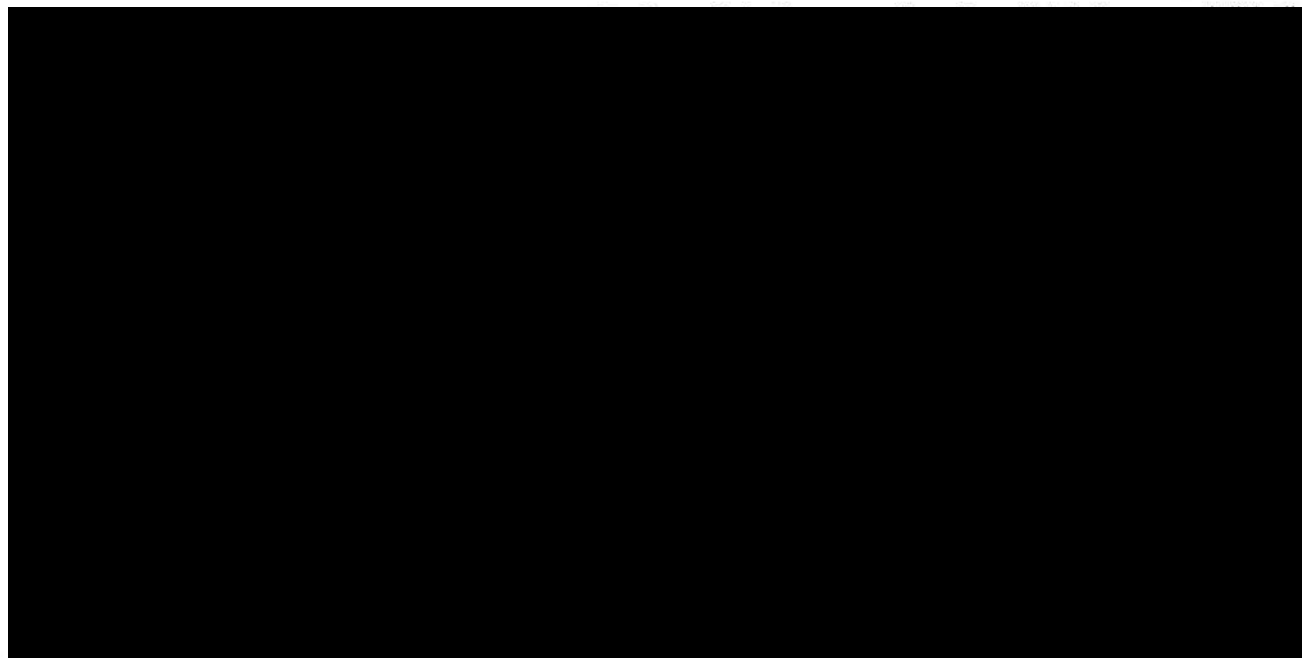
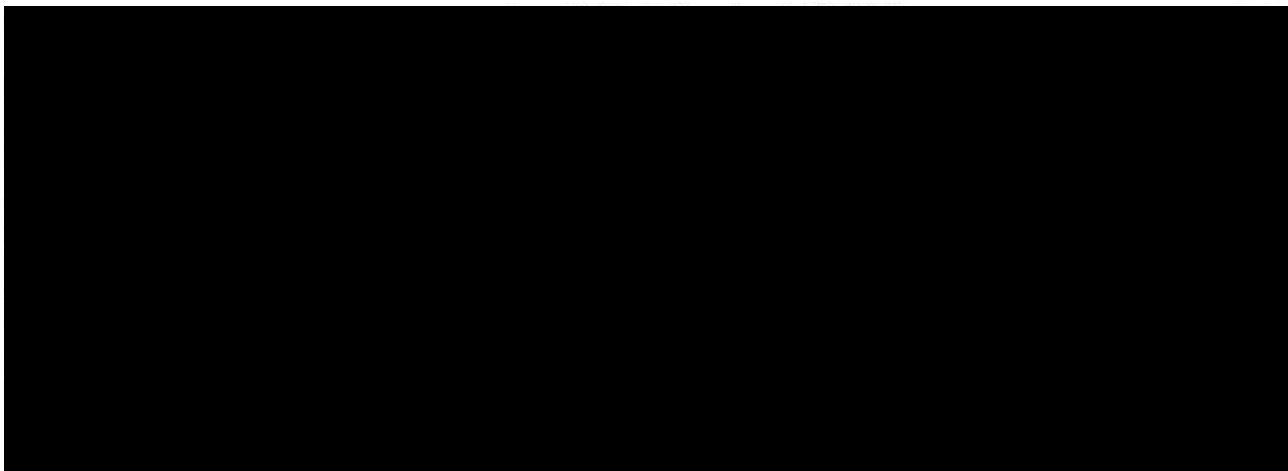
11.

12.

13.

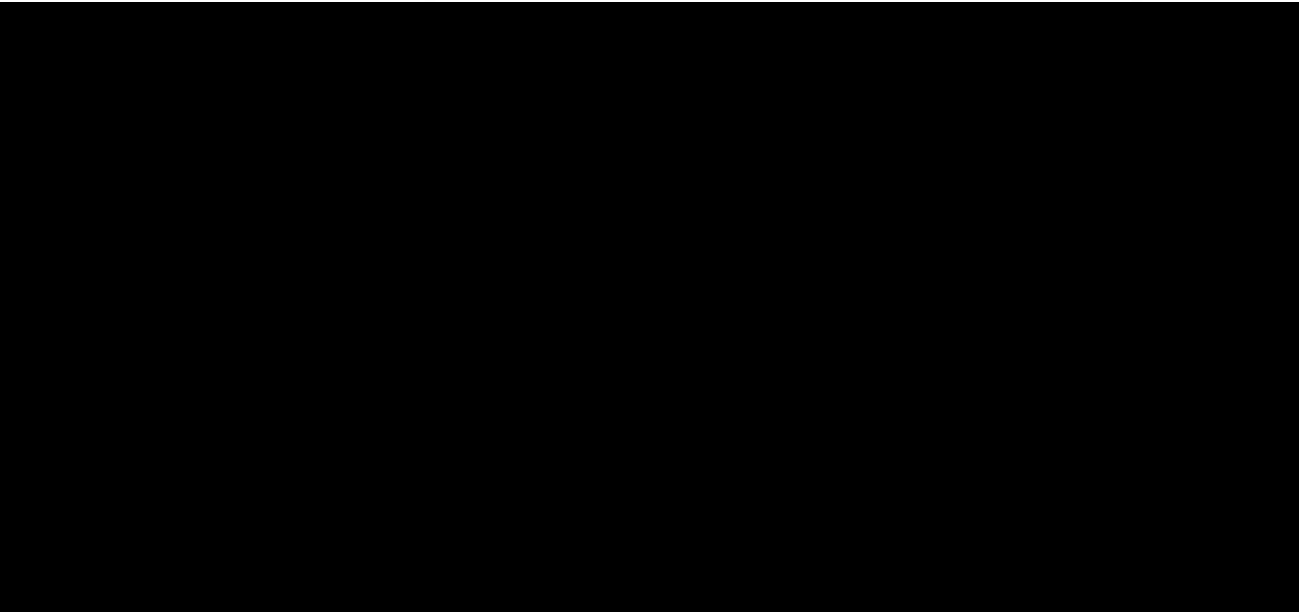
Varie ed eventuali

La Commissione decide di esaminare gli argomenti all'ordine del giorno privilegiando quelli il cui relatore convocato risulti presente, quindi non rispettando l'ordine indicato in convocazione.





**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**

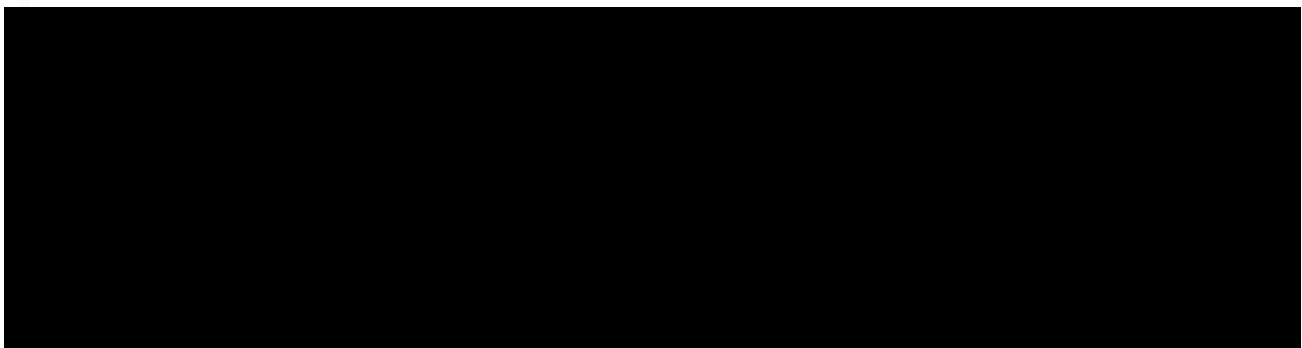


KIT BULKAMID: Richiesta proveniente dalla UOC di Urologia, con convocazione del Dott Renzetti

Interviene il Dott. Mauro Zefferini, per conto del Dott. Renzetti, spiegando che trattasi di un kit usato come agente volumizzante uretrale per il trattamento dell'incontinenza urinaria femminile prevalentemente da sforzo. E' un gel non riassorbibile, iniettabile, trasparente e idrofilo per la volumizzazione uretrale, costituito per circa il 2,5 % da poliacrilammide reticolato e per il 97,5 % da acqua apirogena. È biocompatibile e non biodegradabile ed è fornito in siringhe sterili preempite da 1 ml, sigillate. La richiesta è di n.15 pz per un totale di Euro 1.250,00 a kit.

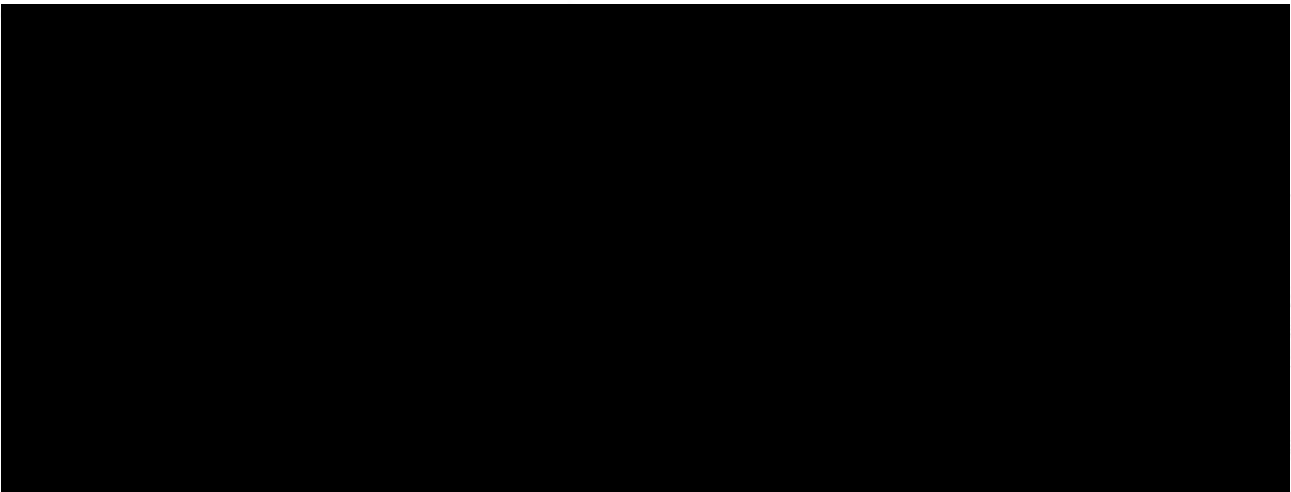
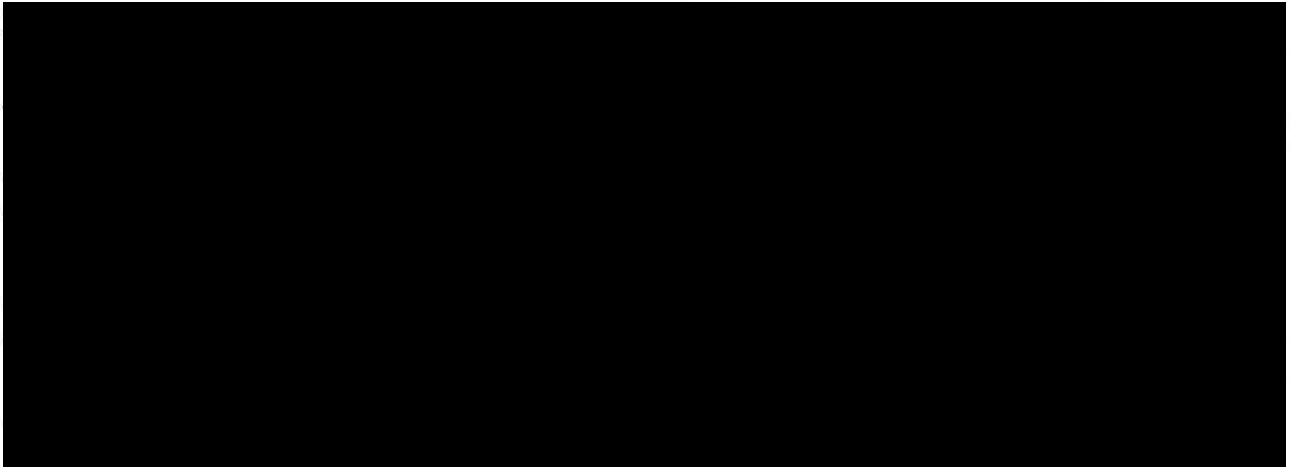
Il Direttore Sanitario Aziendale, essendo a conoscenza di altri dispositivi con caratteristiche simili, chiede al relatore di inviare all'ABS un documento contenente la descrizione del kit in dettaglio, un "capitolato", al fine di proporre all'ufficio competente, eventualmente, la possibilità di indire ulteriore e differente gara per l'acquisizione.

La Commissione CTA-DM, in merito alla richiesta avanzata da parte UOC di **Urologia** per il **KIT BULKAMID** esprime parere favorevole, lasciando all'ufficio acquisti la verifica, attraverso un'indagine di mercato, sull'infungibilità del prodotto nonché valutare la possibilità eventuale di indire gara specifica.





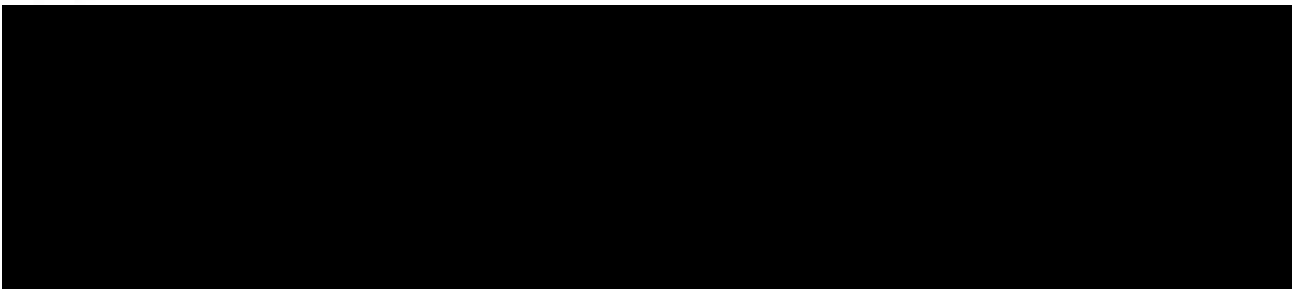
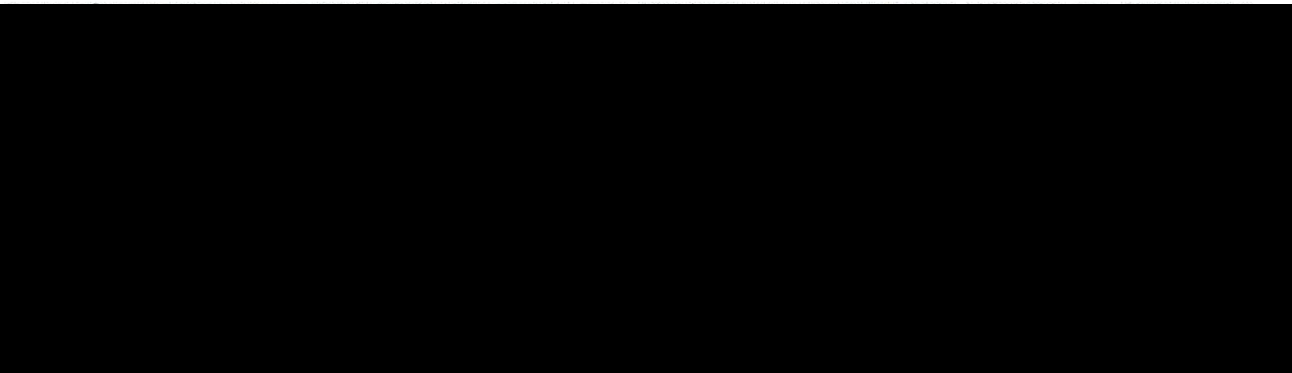
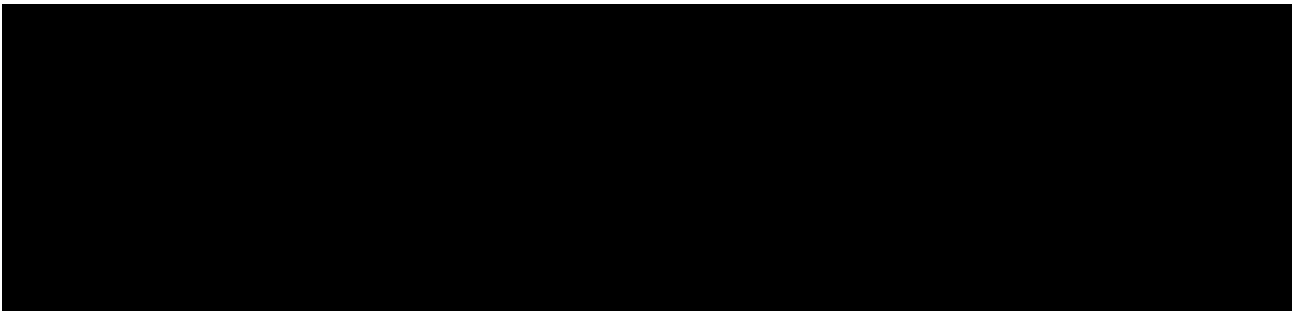
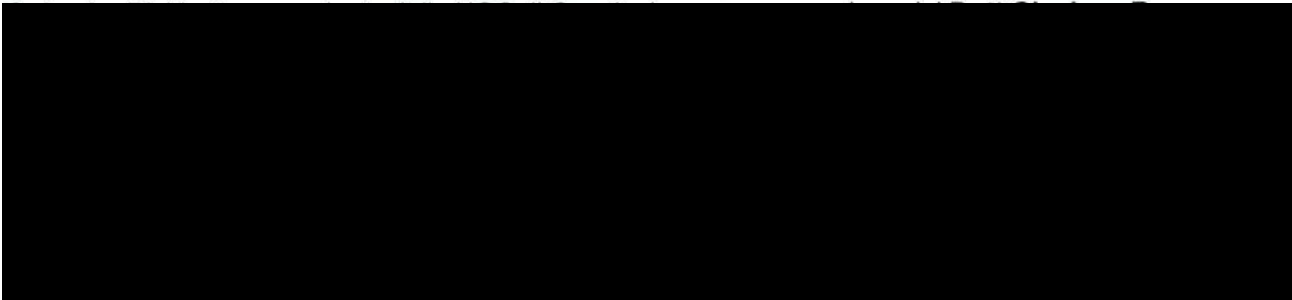
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized, cursive letter 'A'.



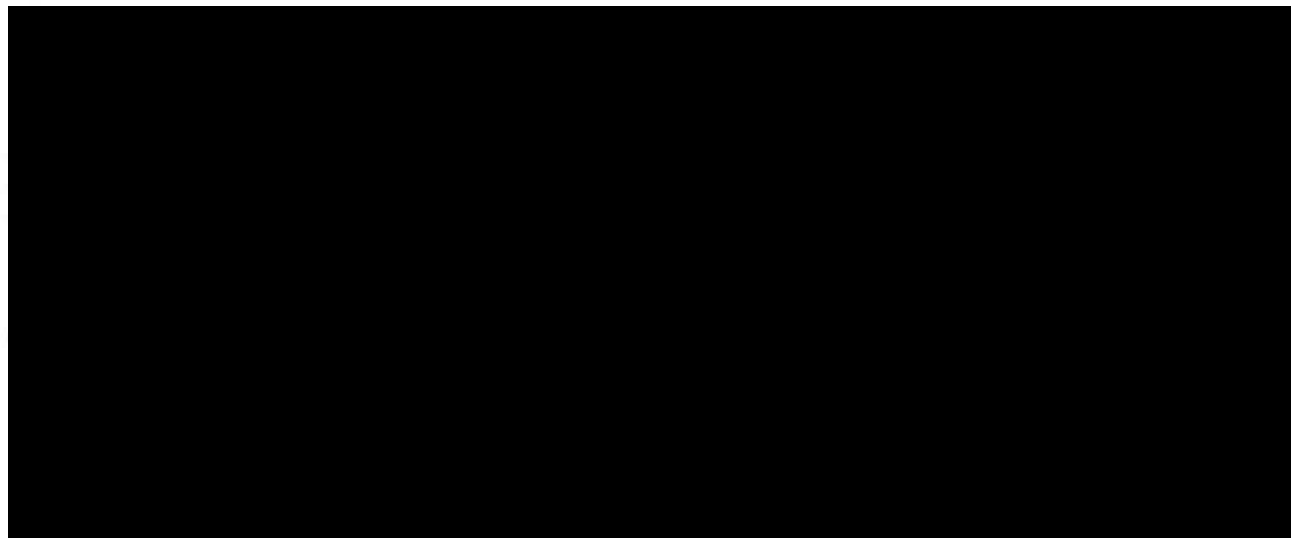
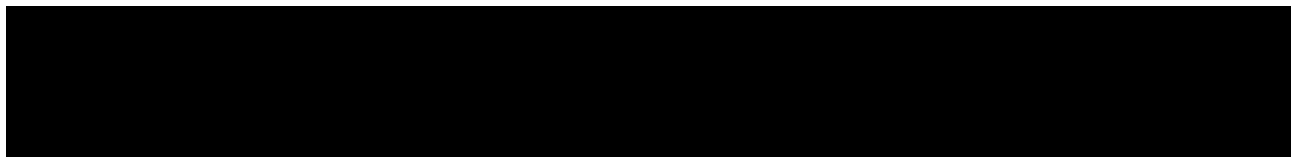
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



[Handwritten signature]



**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE
PESCARA
FARMACIA OSPEDALIERA
VIA R. PAOLINI, 47**



Varie ed Eventuali:

La Commissione CTA-DM prende visione della relazione presentata dalla UOC Farmacia Ospedaliera, relativamente alla richiesta di rinnovi, e si procede all'approvazione complessiva.

Alle 15:00 la riunione termina

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Rossano Di Luzio

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 2	
		pag. 1	di: 2

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di Presidente
della Commissione Terapeutica Aziendale

S E D E

1. U.O. richiedente: **UROLOGIA**
2. Dipartimento: **CHIRURGICO**
3. Dispositivo richiesto, descrizione, caratteristiche tecniche, prezzo:

KIT BULKAMID per la volumizzazione uretrale composta da:

- gel riassorbibile (Bulkamid Hydrogel) composto da poliacrilammide reticolato 2.5% e acqua apirogena 97.5%: trasparente e idrofilo, sterile;
- 2 siringhe da 1ml contenenti contenenti Bulkamid Hydrogel;
- 2 aghi sterili 23g x 12cm (Bulkamid Needle);
- 3 etichette adesive rimovibili recanti i dati ed il lotto per la tracciabilità del dispositivo per ogni siringa con gel;
- camicia rotante a 360°sterile (Bulkamid Rotatable Sheath) con canale operativo per l'ago e raccordi per connessione al sistema di irrigazione.

Fornitura in comodato d'uso del cistoscopio dedicato BULKAMID per la procedura di volumizzazione uretrale: 0°, lunghezza operativa 113mm e diametro esterno 2.7mm, riutilizzabile e compatibile con tutti i sistemi ottici e fonti di luce mediante adattatori.
Fornitura in comodato d'uso dal cestello per la sterilizzazione del cistoscopio BULKAMID.

Costo del KIT BULKAMID € 1.250,00

4. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà? SÌ NO
5. Specifiche di fornitura:

Fornitore (ragione sociale): **INNOVAMEDICA s.p.a.**

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: **PZ 15**

Eventuali Informazioni aggiuntive (es. necessità altro materiale per utilizzo, necessità formazione ecc.):

Considerato che un dispositivo medico è infungibile se non esistono prodotti con caratteristiche che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali, fatte salve le variabilità individuali dei pazienti e le esigenze di garanzia della continuità si esprime la seguente relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, correlate ad indicazioni di natura diagnostica e terapeutica, che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

L'Incontinenza Urinaria da Sforzo (IUS) femminile è una patologia sempre più diffusa, che colpisce un ampio numero di donne ed influisce negativamente sulla loro qualità di vita. Per la cura di questa disfunzione sono disponibili diversi tipi di trattamento, tuttavia l'utilizzo di agenti volumizzanti uretrali risulta essere uno dei metodi preferiti per ripristinare del tutto o in parte la continenza in maniera mininvasiva, evitando il rischio di un intervento chirurgico più complesso.

Gli agenti volumizzanti si dividono sostanzialmente in due tipologie: particolati e non particolati.

Della prima categoria fanno parte gli agenti volumizzanti composti da un gel vettore riassorbibile in grado di trasportare in situ particelle di materiale non riassorbibile, ad esempio Idrossiapatite di Calcio. Il gel di trasporto è destinato a riassorbirsi mentre le microparticelle non riassorbibili provocano una reazione infiammatoria con conseguente formazione di capsula fibrotica attorno ad esse. Il volume dei cuscinetti che si andranno a formare a livello uretrale è quindi strettamente dipendente dalla dimensione delle microparticelle e dall'intensità della reazione infiammatoria provocata dal corpo estraneo impiantato (elevata possibilità di reazioni avverse!).

La seconda categoria è costituita da BULKAMID, un idrogel omogeneo non particolato in grado di integrarsi con il tessuto ospite in maniera duratura senza rischio di riassorbimento, migrazione o reazione infiammatoria. Con BULKAMID l'effetto volumizzante dipende solamente dalla quantità di gel iniettato; quindi, la dimensione dei cuscinetti è prevedibile, controllabile e definita.

BULKAMID è l'unico agente volumizzante non particolato completamente biocompatibile, composto per il 2.5% da poliacrilammide reticolato e per il 97.5% da acqua. Questa composizione è alla base della biocompatibilità, dell'atossicità, della minima risposta infiammatoria, della perfetta integrazione del materiale impiantato, della prevedibilità del volume di gel iniettato e quindi dell'elevato profilo di sicurezza del materiale. Grazie alla sua composizione, BULKAMID non si degrada nel tempo e non cambia forma o volume successivamente all'iniezione, mantenendo intatte le proprietà visco-elastiche dei tessuti circostanti.

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate **non sono disponibili nel repertorio nazionale DM 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 a d'uso di atto falso"

Data 25-1-2024

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Direttore della Struttura interessata: **dott. ROBERTO RENZETTI**

ASL PESCARA - U.O.C. UROLOGIA
IL DIRETTORE
Dott. **Roberto RENZETTI**
Matricola 7910

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura: **dott. MASSIMO BASTI**

AUSL PESCARA
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE e D'URGENZA
Direttore
Dr. **Massimo BASTI**
Cod. N. 60812

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO PRESUNTO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	N. PZ PER CONFEZIONE (SE NOTO)	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	NOMINATIVO PRODUTTORE	NOMINATIVO FORNITORE
Kit Bulkamid® - 2 aghi 23G x 12 cm (Bulkamid® Needle) - 2 siringhe da 1 ml contenenti Bulkamid® Hydrogel - Camicia rotante (Bulkamid® Rotatable Sheath)	KIT	€ 1.250,00	15	€ 18.750,00	1	BUKIT50012	U070199	3742	CONTURA INTERNATIONAL A/S	INNOVAMEDICA
Cistoscopio Bulkamid a 0° per procedura di volumizzazione uretrale, riutilizzabile, lunghezza operativa 113 mm, diam. Esterno 2.7 mm	PZ	comodato d'uso	/	/	1	410152a	Z12020701	1816160/R	SCHÖLLY FIBEROPTIC GMBH	INNOVAMEDICA
Cestello per sterilizzazione cistoscopio BUSC	PZ	comodato d'uso	/	/	1	7501936	V0880	in fase di registrazione	SCHÖLLY FIBEROPTIC GMBH	INNOVAMEDICA
				€ 18.750,00						

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 09 DEL 11.04.24

Kit "Bulkamid® Hydrogel"

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 **Kit "Bulkamid® Hydrogel"**.

Bulkamid® Hydrogel è un gel non riassorbibile, iniettabile, trasparente e idrofilo indicato per la volumizzazione uretrale. Viene iniettato nel tessuto sottomucoso della porzione media prossimale dell’uretra.

Bulkamid® Hydrogel è indicato per migliorare la coattazione uretrale.

Bulkamid® Hydrogel è costituito per circa il 2.5% da poliacrilammide reticolato e per il 97.5% da acqua apirogena. È biocompatibile e biodegradabile.

Bulkamid® Hydrogel è fornito in siringhe sterili pre-riempite da 1 ml, sigillate e dotate di raccordo Luer-lock. Deve essere iniettato con un ago sterile 23 G x 12 cm. Ogni siringa è provvista di un’etichetta suddivisa in tre parti sulla quale compare il numero di lotto, per garantire la tracciabilità del prodotto.

Bulkamid® Hydrogel deve essere utilizzato con Bulkamid® Rotatable Sheath.

Bulkamid® Rotatable Sheath è un dispositivo lungo 125 mm con un canale operativo per l’ago, un lume di accesso per l’ottica, condotti per l’acqua con regolatori di flusso e un raccordo Luer-lock per l’afflusso della soluzione fisiologica. Per assicurare il corretto uso e assemblaggio di Bulkamid® Rotatable Sheath sono necessari i seguenti prodotti:

- Siringa sterile pre-riempita con 1 ml di Bulkamid® Hydrogel sterile
- Ago sterile 23 G x 12 cm
- Set standard sterile per infusione
- Bulkamid® Urethroscope sterile Ø 2.7 mm, 0°, L 114 mm

Ditta produttrice: **Contura International A/S – Sydmarken 23, 2860 Soeborg (Danimarca)**

Ditta distributrice in Italia: **INNOVAMEDICA spa – CUSAGO MI (Italia)**

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 dei dispositivi medici sotto indicati:

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	RND
Kit Bulkamid® - 2 aghi 23G x 12 cm (Bulkamid® Needle) - 2 siringhe da 1 ml contenenti Bulkamid® Hydrogel - Camicia rotante (Bulkamid® Rotatable Sheath)	BUKIT50012	U070199	3742

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, esplicitiva 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 24.04.24**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura: **Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 09 del 11.04.24 per l'acquisizione di Kit "Bulkamid® Hydrogel".**

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.

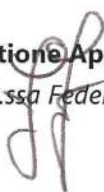
Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

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



INNOVAMEDICA S.p.a.
 Sede Legale: Via Giulio Vincenzo Bona, 133 00156 - Roma
 Sede operativa: Viale Europa, 78 - 20047 Cusago (Mi)
 P.Iva, C.F. e CCIAA n. 10191080158
 R.E.A. Roma n. 1714332 Capitale Sociale Euro 520.000 i.v.
 Tel: ++39 02 9039201
 e-mail: info@innovamedica.com
 Pec: innovamedica@registerpec.it



INNOVA
medica
 ADVANCED MEDICAL TECHNOLOGIES

Intestatario

AZIENDA USL DI PESCARA

VIA R. PAOLINI 47
 65124 PESCARA
 ITALIA

PE

Offerta

Numero	Del	Pag.	Trasporto
24/00614	03/05/2024	1/1	Porto Franco
Tempi consegna	Validità offerta	Codice Cliente	Condizione pagamento
Pronta salvo venduto	90 gg a decorrere da oggi	0328	Rimessa Diretta Data Fattura 90gg
Annotazioni		Telefono	Fax
registro di sistema . PI006395-24		085/4252994/3015econ	

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Codice	Descrizione articolo	UM	Qtà	Prezzo unitario UM	Sc. %	Prezzo Netto UM	Imponibile	Iva
BUKIT50012	FORNITURA DI "KIT BULKAMID HYDROGEL" PER LE ESIGENZE DELLA U. O.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA							
	Kit Bulkamid: 2 aghi 23G x 12 cm (Bulkamid Needle), 2 siringhe da 1 ml contenenti Bulkamid Hydrogel, camicia rotante	PZ	15	1.313,00	4,80	1.250,00	18.750,00	04
410152A	IN COMODATO D'USO GRATUITO: Cistoscopio Bulkamid a 0° per procedura di volumizzazione uretrale, riutilizzabile CND: Z12020701 - REPERTORIO: 1816160							
7501936	Cestello per sterilizzazione cistoscopio							
	Minimo fatturabile: 150€ + IVA							
Imponibile		Imposta		IVA		Descrizione		Imponibile + Imposta
18.750,00		750,00		04		IVA al 4%		19.500,00
Totale merce		Totale servizi		Sconto Aggiuntivo		Totale offerta		
18.750,00		-		-		EUR 19.500,00		

Nell'attesa di un Vostro cortese riscontro, vogliate gradire distinti saluti


 INNOVAMEDICA S.p.a.
 Consigliere Delegato
 Mauro Toso

Cusago, 02/05/2024
/em

OGGETTO: FORNITURA DI “KIT BULKAMID® HYDROGEL” PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA

Il sottoscritto Dott. Mauro Toso nato a [REDACTED] il [REDACTED] ed ivi residente [REDACTED] in qualità di Consigliere Delegato della Società INNOVAMEDICA Spa con sede legale in Via Giulio vincenzo bona n. 133 cap. 00156 Roma e sede operativa Viale Europa, 78 – Cusago - Milano

DICHIARA

che i prezzi sono in linea con quelli praticati ad altre Aziende Sanitarie per forniture della stessa tipologia

In fede

Dott. Mauro Toso



INNOVAMEDICA S.p.A.
Un Consigliere Delegato

6th April 2023

To whom it may concern,

This is to confirm that InnovaMedica, having its address at Viale Europa, 78 20047 Cusago, Italy is the sole distributor of Bulkamid for treating stress urinary incontinence in women in Italy.

Kind regards,



Ben Hennessy
Director, Sales & Marketing OUS
Axonics Inc

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. 0701010328
Anno 2024-2025

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. 985 del 13/06/2024 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA INNOVAMEDICA S.P.A., 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 "KIT BULKAMID® HYDROGEL" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA.

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