



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

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

ANNO: 2024

N. 986

Data 13/06/2024

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA TIMED 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 APPLICATORE NASALE "SPHENOCATH®" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA.

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA TIMED 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 APPLICATORE NASALE "SPHENOCATH®" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA 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 22/02/2024, la U.O.C. Terapia Intensiva e Anestesiologia del P.O. di Pescara ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione, una richiesta di infungibilità inerente l'approvvigionamento di un applicatore nasale monouso destinato a somministrare solo soluzioni medicinali adatte alla somministrazione nasale;
- la denominazione commerciale di tale dispositivo medico è "SphenoCath®";

DATO ATTO che:

- in data 27/02/2024, la 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 l'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° 08 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 Timed S.r.l.:

- dichiara di essere il distributore esclusivo per la commercializzazione sul territorio italiano dei dispositivi medici di che trattasi;
- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica, allegata al presente atto, alle condizioni sotto riportate:

Codice ASL	Descrizione Prodotto	Prezzo Unitario IVA esclusa	Fabbisogno 24 mesi	Valore Fabbisogno 24 mesi	PZ per CNF	Codice Prodotto	CND	RND
328453	SphenoCath®	€ 200,00	80 pezzi	€ 16.000,00	10	DT1001GP-1	R9099	1708582/R

- dichiara che i prezzi proposti sono congrui rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio nazionale;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 16.000,00 oltre iva e una durata pari a 24 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 Timed 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 applicatore nasale monouso "SphenoCath®" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo di € 16.000,00 oltre iva per la durata di 24 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. [REDACTED]
2. [REDACTED]
3. **Sphenocath:** Richiesta proveniente dalla UOC di Rianimazione, con convocazione **Dott.ssa Mincione**

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.

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



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



Sphenocath: Richiesta proveniente dalla UOC di Rianimazione, con convocazione **Dott.ssa Mincione**

La Dott.ssa Zocaro e la Dott.ssa Mincione, prendono la parola spiegando che trattasi di un applicatore nasale monouso, flessibile, destinato a somministrare solo soluzioni medicinali adatte alla somministrazione nasali. E' costituito da un catetere interno in poliuretano con un angolo preformato di 42,5 gradi, inserito all'interno di un guaina esterna più rigida sempre in poliuretano. La particolare angolazione del catetere interno consente al farmaco iniettato di raggiungere la fossa pterigo-palatina dal canale dei turbinati medi. Non ci sono sul mercato altri prodotti con le stesse caratteristiche.

L'utilizzo di tale DM a livello ambulatoriale presso il Servizio di Terapia del Dolore sarebbe rivolto a tutti quei pazienti affetti da patologie croniche quali:

- Emicrania
- Nevralgia del trigemino
- Cefalea a grappolo

Ogni pezzo ha il costo di Euro 100,00 la richiesta è per Euro 4.000,00.

La Commissione CTA-DM, in merito alla richiesta avanzata da parte della UOC di Rianimazione sull'acquisto del dispositivo Saphnelo, esprime parere favorevole.

[Redacted]

[Redacted]

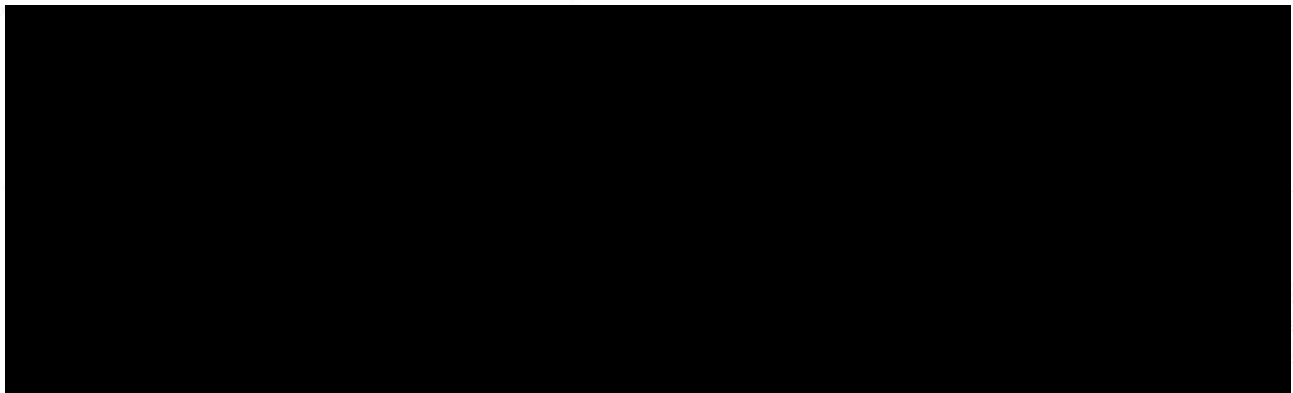
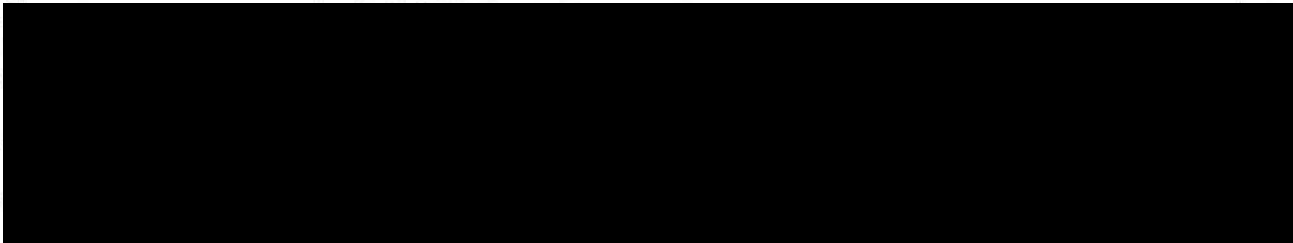
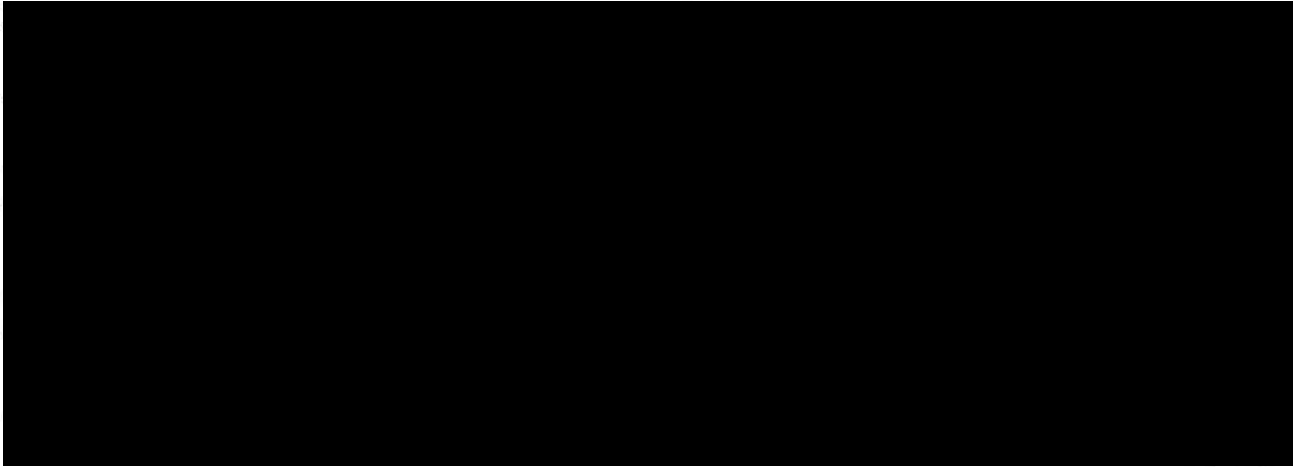
[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



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





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



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

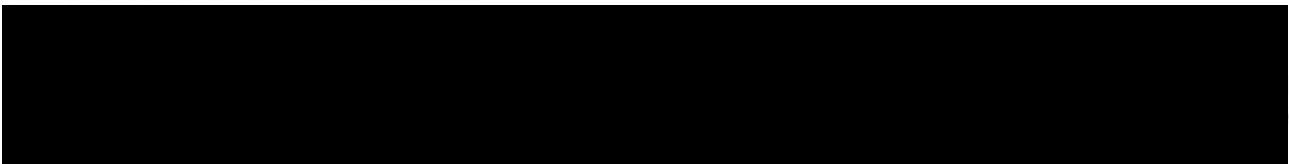
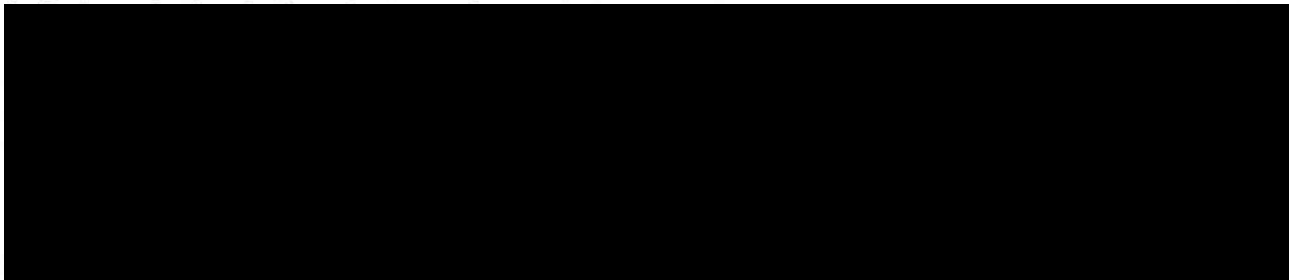
[REDACTED]

[REDACTED]

[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: TERAPIA INTENSIVA
2. Dipartimento AREA EMERGENZA URGENZA

3. Dispositivo richiesto, descrizione, caratteristiche tecniche, prezzo:

L'applicatore SphenoCath è un applicatore nasale monouso, flessibile e latex-free, non sterile, destinato a somministrare solo soluzioni medicinali adatte alla somministrazione nasale. E' costituito da un catetere interno in poliuretano con un angolo preformato di 42,5°, inserito all'interno di una guaina esterna più rigida sempre in poliuretano. La particolare angolazione del catetere interno consente al farmaco iniettato di raggiungere la fossa pterigo-palatina dal canale dei turbinati medi. Non ci sono nel mercato altri prodotti con le stesse caratteristiche e dotati delle idonee certificazioni di sicurezza (Marchio CE, approvazione FDA). Il prodotto è altresì dotato di brevetto U.S. N. 8.388.600 come "Apparatus, System, and Method for Treating Atypical Headaches", di marzo 2013.

L'utilizzo di questi dispositivi in regime ambulatoriale presso il Servizio di terapia del dolore di Pescara, sarebbe rivolto a tutti quei pazienti che sono affetti di patologie dolorose croniche quali:

- emicrania
- nevralgia del nervo trigemino
- cefalea a grappolo

Patologie nelle quali è presente letteratura a supporto del blocco del ganglio stesso come strategia di trattamento.

Il razionale fisiopatologico di tale trattamento risiede nel fatto che il Ganglio Sfeno-Palatino (GSP) è il ganglio più grande e superiore del sistema sensoriale, sistema nervoso simpatico e parasimpatico. Esso è la più grande "stazione" di passaggio di neuroni all'esterno del cervello. È anche l'unico ganglio a cui si ha accesso dall'esterno attraverso la mucosa nasale.

A causa della sua vicinanza a molteplici importanti strutture neuroanatomiche responsabili della percezione del dolore, è stato ipotizzato essere coinvolto nel dolore facciale e nella cefalea da oltre un secolo. Il SPG gioca un ruolo centrale nella generazione delle trigeminali autonome cefalalgie (TAC). TAC è un termine ampio che comprende cefalea a grappolo, emicrania parossistica e attacco di cefalea nevralgiforme unilaterale di breve durata con iniezione congiuntivale e lacrimazione (SUNCT).

Questa è la logica per l'utilizzo del blocco SPG nel trattamento di qualsiasi dolore alla testa, al viso e al collo refrattario al convenzionale trattamento, attraverso l'inibizione del sistema simpatico.

L'utilizzo di questo device non invasivo che, quindi, non prevede l'interruzione dell'integrità della mucosa nasale, è un valido strumento per il trattamento di queste patologie che hanno un grave impatto sulla qualità di vita dei pazienti.

Gli effetti avversi possibili sono notevolmente limitati rispetto alla puntura della mucosa, in quanto si abolisce il rischio di le complicanze quali sanguinamenti ed infezioni, essendo il blocco non traumatico.

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

4. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà? (scegliere l'opzione di proprio interesse)

X N O

S I

in caso di risposta affermativa specificare quanto di seguito richiesto relativamente all'apparecchiatura di proprietà:

numero di inventario cespiti

fornitore

ubicazione

5. Specifiche di fornitura:

Fornitore (ragione sociale): Timed s.r.l. Via baratta Nuova, 23 31022 Preganziol (TV)

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: Confezione

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

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

Si allega scheda tecnica

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:

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 erranee 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 uso di atto falso"*



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O
ESCLUSIVI

Mod. 2

pag. 3

di: 2

Data 22/02/2024

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile) Presidi Ospedalieri
Spazio per timbro e firma leggibile
Anestesia, e Rianimazione


Il Dirigente richiedente _____

Firma: 
Dr.ssa ZOCARO Rosamaria
Metr. 5980 C.d.C. 334

Il Direttore della Struttura interessata _____

ASL PESCARA Presidi Ospedalieri
Spazio per timbro e firma leggibile
Anestesia, e Rianimazione
Firma: 
Dr.ssa ZOCARO Rosamaria
Metr. 5980 C.d.C. 334

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

ASL PESCARA
DIPARTIMENTO URGENZA EMERGENZA
Firma: 
Direttore f.i.
Dott. Aurelio SOLDANO

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

CODICE ASL	DESCRIZIONE PRODOTTO	PREZZO A BASE DI GARA	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
	SphenoCath Mod DT1001GP-1 applicatore nasale monouso, flessibile e latex-free, non sterile, destinato a somministrare solo soluzioni medicinali adatte alla somministrazione nasale		CF	€ 100,00	40	€ 4.000,00	10	DT1001GP-1	R9099	1708582/R	Dolor Technologies US	Timed srl

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 08 DEL 11.04.24

Applicatore Nasale "SphenoCath®"

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 **applicatore nasale "SphenoCath®"**.

L’applicatore "SphenoCath®" è un applicatore nasale monouso, flessibile e latex-free, non sterile, destinato a somministrare solo soluzioni medicinali adatte alla somministrazione nasale.

E’ costituito da un catetere interno in poliuretano con un angolo preformato di 42,5°, inserito all’interno di una guaina esterna più rigida sempre in poliuretano.

La particolare angolazione del catetere interno consente al farmaco iniettato di raggiungere la fossa pterigo-palatina dal canale dei turbinati medi. Non ci sono nel mercato altri prodotti con le stesse caratteristiche e dotati delle idonee certificazioni di sicurezza (Marchio CE, approvazione FDA).

L’utilizzo di questi dispositivi in regime ambulatoriale, presso il Servizio di Terapia del Dolore, sarebbe rivolto a tutti quei pazienti che sono affetti da patologie croniche quali:

- emicrania
- nevralgia del nervo trigemino
- cefalea a grappolo

Ditta produttrice: **DOLOR TECHNOLOGIES US**

Ditta distributrice in Italia: **TIMED S.R.L.**

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
SphenoCath®	DT1001GP-1	R9099	1708582/R

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° 08 del 11.04.24 per l'acquisizione di applicatore nasale "SphenoCath®".**

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.

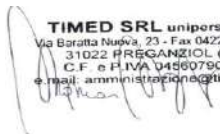
Il presente avviso viene pubblicato sul sito aziendale della ASL di Pescara (www.asl.pe.it), sezione "Appalti e Contratti - Bandi Esplorativi Beni Infungibili".

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

Dot. ssa Federica Faccia



Numero Riga	DESCRIZIONE	UM OGGETTO INIZIATIVA	QUANTITA' (IN UNITA' DI MISURA) (3 dec.)	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (5 dec.)	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (5 dec.)	VALORE OFFERTO (5 dec.)
0	N. 08 SCATOLE (IN OGNI SCATOLA CI SONO 10 PEZZI DI APPLICATORE NASALE MONOUSO SPHENOCATH MOD. DT1001GP-1)	LOTTO SCATOLA	1,000 ATTENZIONE LA QUANTITA' SI RIFERISCE AD 1 SCATOLA CON ALL'INTERNO NR. 10 SPHENOCATH	8.000,00	2.000,00 ATTENZIONE IL PREZZO SI RIFERISCE AD 1 SCATOLA CON ALL'INTERNO NR. 10 SPHENOCATH	16.000,00 ATTENZIONE IL VALORE OFFERTO SI RIFERISCE A NR.08 SCATOLE CON ALL'INTERNO COMPLESSIVI NR. 80 SPHENOCATH (IN 1 BOX CI SONO 10 SPHENOCATH)


TIMED SRL unipersonale
 Via Baratta Nuova, 23 - Fax 0422/0247455
 31022 PREGANZIOL (TV)
 C.F. e P.IVA 04560790265
 e-mail: amministrazione@timedsrl.it

Preganziol, li 07/05/2024

Spett.le
ASL 3 – PESCARA
Via Renato Paolini 47
65124 Pescara

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONGRUITA' PREZZI

Il sottoscritto Thomas Maguolo, nato a [REDACTED] e residente a [REDACTED] in [REDACTED], in qualità di Amministratore Unico di Timed S.r.l., con sede legale a Preganziol (TV), CAP 31022, Via Baratta Nuova nr.23, C.F / Partita IVA 04560790265, con la presente

DICHIARA

che, il prezzo indicato nell'offerta presentata per il prodotto SphenoCath , è CONGRUO, rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio nazionale.

Cordiali saluti,

Thomas Maguolo


TIMED SRL unipersonale
Via Baratta Nuova, 23 - Fax 0422/0247455
31022 PREGANZIOL (TV)
C.F. e P.IVA 04560790265
e.mail: amministrazione@timedsrl.it

Preganziol, li 06/05/2024

A CHI DI COMPETENZA

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI COMMERCIALIZZAZIONE IN ESCLUSIVA

Il sottoscritto Thomas Maguolo, nato a [REDACTED] e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED], in qualità di Amministratore Unico di Timed S.r.l., con sede legale a Preganziol (TV), CAP 31022, Via Baratta Nuova nr.23, C.F / Partita IVA 04560790265, con la presente

DICHIARA

che, la nostra ditta ha l'esclusiva per la commercializzazione per il territorio Italiano dei prodotti offerti.

Cordiali saluti,

Thomas Maguolo

TIMED SRL unipersonale
Via Baratta Nuova, 23 - Fax 0422/0247455
31022 PREGANZIOL (TV)
C.F. e P.IVA 04560790265
e.mail: amministrazione@timedsrl.it

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. 0701010326

Anno 2024-2026

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. 986 del 13/06/2024 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA TIMED 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 APPLICATORE NASALE "SPHENOCATH®" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIOLOGIA 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