



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

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

ANNO: 2024

N. 1112

Data 02/07/2024

**OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA M.G. LORENZATTO 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 KIT IDROGEL EMOSTATICO "PURASTAT®".**

## IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA M.G. LORENZATTO 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 KIT IDROGEL EMOSTATICO "PURASTAT®".

**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 12/01/2024, il Direttore della U.O.C. di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva del P.O. di Pescara, Dott. Adriano Lauri, ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di infungibilità inerente l'approvvigionamento di un kit idrogel emostatico da utilizzare durante le procedure di resezione della mucosa per via endoscopica o in caso di emorragia da vasi sanguigni del tratto gastrointestinale per garantirne l'emostasi;
- la denominazione commerciale di tale dispositivo medico è "Purastat®";

**DATO ATTO** che:

- in data 07/05/2024, 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 07/05/2024, 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](http://www.asl.pe.it), sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi, e descritta rispettivamente nel bando esplorativo n° 15 del 16/05/2024, 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 M.G. Lorenzatto S.r.l.:

- dichiara di essere il distributore esclusivo su tutto il territorio nazionale dell'Idrogel emostatico "Purastat" prodotto dalla 3DMatrix;
- 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. 89470 del 17/06/2024 allegata al presente atto;
- dichiara che i prezzi offerti sono congrui rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio nazionale;

**CONSIDERATO** che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 30.030,00 oltre iva (22%) e una durata pari a 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

**DATO ATTO** che, in considerazione del valore della base d'asta, i controlli sul possesso dei requisiti saranno effettuati secondo i criteri previsti nella Determinazione Dirigenziale n. 506 del 13/02/2024, recante "Criteri per lo svolgimento dei controlli a campione sul possesso dei requisiti da effettuarsi in relazione agli affidamenti diretti di forniture e servizi fino alla soglia dei 40.000 euro, ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. 36/2023";

**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 M.G. Lorenzatto 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 kit idrogel emostatico "Purastat®" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo di € 30.030,00 oltre iva (22%) 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;



**O.d.G. Commissione Terapeutica Aziendale Farmaci e Dispositivi Medici (CTA-Farmaci) – Trasmissione Relazione Rinnovi** • ~~30~~ 07/05/2024

**Dispositivi Medici**

**RINNOVI**

Il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Rossano Di Luzio, considerata la relazione sui rinnovi presentata dalla UOC Farmacia in data 30/04/2024, in ottemperanza a quanto stabilito dalla Commissione Terapeutica Aziendale in data 25/10/2023, ~~si~~ trasmette quanto già autorizzato:

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]

1. [REDACTED]

[REDACTED]



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



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

2. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

### 3. PURASTAT

PuraStat® è un'idrogel emostatico di nuova generazione totalmente biocompatibile, pronto all'uso e composto da peptidi sintetici. PuraStat® è indicato per il sanguinamento attivo e in prevenzione al sanguinamento tardivo.

DM coperto da brevetto ( vedi dichiarazione di esclusività )

Trattasi di rinnovo.

Pezzi annuali richiesti: 40 kit

Importo complessivo annuale: 16.000 euro



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



4. [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

In fede

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA  
IL DIRETTORE SANITARIO  
*dr. Russano Di Luzio*

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

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

S E D E - Pescara

1. U.O. richiedente: UOC DI GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA

2. Dipartimento: MEDICO

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

IL PURASTAT E' UN IDROGEL EMOSTATICO DI NUOVA GENERAZIONE, PRONTO ALL'USO DA UTILIZZARE DURANTE LE PROCEDURA DI RESEZIONE DELLA MUCOSA PER VIA ENDOSCOPICA O IN CASO DI EMORRAGIA DA VASI SANGUIGNI. E' INOLTRE INDICATO PER I SANGUINAMENTI ATTIVI E IN PREVENZIONE AL SANGUINAMENTO TARDIVO.

IL KIT E' COMPOSTO DA UNA SIRINGA DA 5 ml PRERIEPITA DI IDROGEL EMOSTATICO TRASPARENTE. CATETERE PORTANTE CON PUNTA MORBIDA.

1 KIT 400,00

DISPOSITIVO GIA' IN USO CON CONTRATTO N° 1659-2022

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

SI

X NO

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

numero di inventario cespiti \_\_\_\_\_

modello \_\_\_\_\_

fornitore \_\_\_\_\_

ubicazione \_\_\_\_\_

5. Specifiche di fornitura:

Fornitore (ragione sociale): M.G. LORENZATTO SrL CORSO VERCELLI 28-30 VENARIA REALE (TO)

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 40 kit

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

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

Eventuali Informazioni aggiuntive (es. necessità altro materiale per utilizzo, necessità formazione ecc.):  
NO

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:

VEDI RELAZIONE ALLEGATA

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 12-01-24

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

  
 U.O.C. di GASTROENTEROLOGIA  
 ed ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Il Dirigente richiedente \_\_\_\_\_

  
 U.O.C. di GASTROENTEROLOGIA  
 ed ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Il Direttore della Struttura interessata \_\_\_\_\_

  
 Direttore  
 Dott. ADRIANO LAURI

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura \_\_\_\_\_

  
 UOC COMPLESSO GASTROENTEROLOGIA E DIALISI  
 Direttore  
 Dott. MARIO CAMPANELLA  
 Cod. 3480

✗



REGIONE ABRUZZO  
Azienda Sanitaria Locale di Pescara  
Presidio Ospedaliero "Spirito Santo" di Pescara  
**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI GASTROENTEROLOGIA  
ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA**  
DIRETTORE: Dott. Adriano Lauri

IL PURASTAT E' UN IDROGEL EMOSTATICO DI NUOVA GENERAZIONE TOTALMENTE BIOCOMPATIBILE, PRONTO ALL'USO DA UTILIZZARE DURANTE LE PROCEDURE DI RESEZIONE DELLA MUCOSA PER VIA ENDOSCOPICA O IN CASO DI EMORRAGIA DA VASI SANGUIGNI DEL TRATTO GASTROINTESTINALE PER GARANTIRNE L'EMOSTASI .  
E' INDICATO PER I SANGUINAMENTI ATTIVI E IN PREVENZIONE AL SANGUINAMENTO TARDIVO.

IL GEL VIENE APPLICATO ATTRAVERSO UN CATETERE A PUNTA MORBIDA SULLA PARTE SANGUINANTE, A CONTATTO CON IL SANGUE, LA SOLUZIONE GELATINOSA CREA UN AUTOASSEMBLAGGIO FORMANDO UNA BARRIERA NATURALE E GARANTENDO L'EMOSTASI.

IL GEL EMOSTATICO SINTETICO CONTENUTO IN SIRINGA PRERIEMPITA DI SOLUZIONE PEPTIDICA ACQUOSA AL 2,5% LIMPIDA STERILIZZATA MEDIANTE FILTRAZIONE ASETTICA



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Via R. Paolini, 45 - 65124 - PESCARA  
Codice Fiscale - Partita IVA n. 01397530682 - www.ausl.pe.it  
**U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI**

<b>SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI</b>										
<b>CODICE ASL</b>	<b>DESCRIZIONE PRODOTTO</b>	<b>PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (22%)</b>	<b>FABBISOGNO ANNUALE P.O. PESCARA (Kit)</b>	<b>FABBISOGNO ANNUALE P.O. PENNE-POPOLI TERME (Kit)</b>	<b>VALORE FABBISOGNO ANNUALE IVA ESCLUSA (22%)</b>	<b>CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE</b>	<b>CND</b>	<b>RND</b>	<b>NOMINATIVO PRODUTTORE</b>	<b>NOMINATIVO FORNITORE</b>
284715	KIT IDROGEL EMOSTATICO PURASTAT (5 ML)	€ 429,00	40	30	€ 30.030,00	3DM-621-036C	M040599	2236328	3-D MATRIX EUROPE SAS	M.G. LORENZATTO SRL

CIG: **B22DEA7353**

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° **15** DEL **16.05.24**

**GEL EMOSTATICO SINTETICO "PURASTAT®"**

**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 **gel emostatico sintetico "PURASTAT®"**.

Caratteristiche Tecniche:

**IL PURASTAT® È UN GEL EMOSTATICO SINTETICO CONTENUTO IN SIRINGA PRERIEMPITA DI SOLUZIONE PEPTIDICA ACQUOSA AL 2,5%, LIMPIDA STERILIZZATA MEDIANTE FILTRAZIONE ASETTICA.**

**IL GEL VIENE APPLICATO ATTRAVERSO UN CATETERE A PUNTA MORBIDA SULLA PARTE SANGUINANTE, A CONTATTO CON IL SANGUE, LA SOLUZIONE GELATINOSA CREA UN AUTOASSEMBLAGGIO FORMANDO UNA BARRIERA NATURALE E GARANTENDO L'EMOSTASI.**

**IDROGEL TRASPARENTE, PRONTO ALL'USO DA UTILIZZARE DURANTE LE PROCEDURE DI RESEZIONE DELLA MUCOSA PER VIA ENDOSCOPICA O IN CASO DI EMORRAGIA DA VASI SANGUIGNI NEL TRATTO GASTROINTESTINALE PER GARANTIRE L'EMOSTASI.**

**IL GEL VIENE APPLICATO ATTRAVERSO UN CATETERE A PUNTA MORBIDA SULLA PARTE SANGUINANTE E, A CONTATTO COL SANGUE, LA SOLUZIONE GELATINOSA CREA UN AUTOASSEMBLAGGIO FORMANDO UNA BARRIERA NATURALE E GARANTENDO L'EMOSTASI.**

Ditta produttrice: **3-D MATRIX EUROPE S.A.S.**

Ditta distributrice in Italia: **M.G. LORENZATTO 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
KIT IDROGEL EMOSTATICO PURASTAT (3 ML)	3DM-621-035C	M040599	2236328
KIT IDROGEL EMOSTATICO PURASTAT (5 ML)	3DM-621-036C		

## 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, 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](mailto:acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it) i documenti sopra indicati **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del 27.05.24**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

**Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 15 del 16.05.24 per l'acquisizione di gel emostatico sintetico "PURASTAT®".**

**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.**

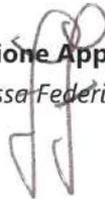
Non sono previste graduatorie, punteggi, classifiche di merito, essendo la finalità del presente avviso, unicamente quella di acquisire la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire il materiale sopra riportato con i requisiti indicati.

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](http://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*

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'FF', written over the printed name of the director.

Capitale Sociale € 3.250.000 interamente versato  
10078 VENARIA REALE (TO) – CORSO VERCELLI 28 - 30  
TELEF. (+39) 011 770.5.770 r.a FAX (+39) 011 770.5.757  
EMAIL: [lorenzatto@lorenzatto.com](mailto:lorenzatto@lorenzatto.com)  
PEC: [amministrazione@pec.lorenzatto.com](mailto:amministrazione@pec.lorenzatto.com)  
PEC Uff.com: [lorenzatto@pec.lorenzatto.com](mailto:lorenzatto@pec.lorenzatto.com)  
WEB: [www.lorenzatto.com](http://www.lorenzatto.com)  
ISCRITTA AL R.E.A. DI TORINO CON N. 228202  
ISCRITTA AL REG.IMPRESSE DI TORINO CON N. 00458450012  
COD.FISC./P.IVA 00458450012



## PREVENTIVO

NUMERO	DATA	PAG.
89470	17/06/24	1

DESTINATARIO	007945
AZIENDA U.S.L. DI PESCARA UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE	
VIA R. PAOLINI 45 65124 PESCARA	
DESTINAZIONE	007945
AZIENDA U.S.L. DI PESCARA UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE	
VIA R. PAOLINI 45 65124 PESCARA	

VOSTRO RIFERIMENTO	CODICE FISCALE/PARTITA IVA
VS. RICHIESTA SUL PORTALE	01397530682

TERMINE DI CONSEGNA PREVISTO	SPEDIZIONE
15 GG. LAVORATIVI DATA RICEV.ORDINE	BARTOLINI CONSEGNA ENTRO LE ORE 14

PAGAMENTO	PORTO	IMBALLO
60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA	PORTO FRANCO	GRATIS

Validità: 90 gg

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONTO	IMPORTO
16	3DM-621-036C	<p>RICHIESTA OFFERTA PER LA FORNITURA DI IDROGEL "PURASTAT" *****</p> <p>PURASTAT 5 ml. KIT IDROGEL EMOSTATICO ASSORBIBILE COMPOSTO DA : -SIRINGA DA 5 ml PRERIEMPIITA DI IDROGEL EMOSTATICO TRASPARENTE -CATETERE PORTANTE CON PUNTA MORBIDA COMPATIBILE CON CANALI BIOPTICI DA 2,8 mm LUNGHEZZA 220 cm. (634142) ARTICOLO MONOUSO STERILE CONSERVARE IN FRIGORIFERO A TEMPERATURA CONTROLLATA DA 2°C A 8°C CONFEZIONAMENTO: 1 pz. CODICE PRODUTTORE: 621-036+634142 PRODUTTORE: 3-D MATRIX CODICE CMD: M040599 CODICE RDM: 2236328 RDM DEL KIT: 138162</p> <p>IVA 22% A VOSTRO CARICO</p>	70	429,00		30.030,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

TOTALE

SEGUE

Capitale Sociale € 3.250.000 interamente versato  
10078 VENARIA REALE (TO) – CORSO VERCELLI 28 - 30  
TELEF. (+39) 011 770.5.770 r.a FAX (+39) 011 770.5.757  
EMAIL: [lorenzatto@lorenzatto.com](mailto:lorenzatto@lorenzatto.com)  
PEC: [amministrazione@pec.lorenzatto.com](mailto:amministrazione@pec.lorenzatto.com)  
PEC Uff.comm: [lorenzatto@pec.lorenzatto.com](mailto:lorenzatto@pec.lorenzatto.com)  
WEB: [www.lorenzatto.com](http://www.lorenzatto.com)  
ISCRITTA AL R.E.A. DI TORINO CON N. 228202  
ISCRITTA AL REG.IMPRESSE DI TORINO CON N. 00458450012  
COD.FISC./P.IVA 00458450012



## PREVENTIVO

NUMERO	DATA	PAG.
89470	17/06/24	2

DESTINATARIO	007945
AZIENDA U.S.L. DI PESCARA UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE	
VIA R.PAOLINI 45 65124 PESCARA	
DESTINAZIONE	007945
AZIENDA U.S.L. DI PESCARA UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE	
VIA R.PAOLINI 45 65124 PESCARA	

VOSTRO RIFERIMENTO VS. RICHIESTA SUL PORTALE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA 01397530682
---	---

TERMINE DI CONSEGNA PREVISTO 15 GG. LAVORATIVI DATA RICEV.ORDINE	SPEDIZIONE BARTOLINI CONSEGNA ENTRO LE ORE 14
---	--

PAGAMENTO 60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA	PORTO PORTO FRANCO	IMBALLO GRATIS
---	-----------------------	-------------------

Validità: 90 gg

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONTO	IMPORTO
		M.G.LORENZATTO s.r.l.				

I.V.A. A VOSTRO CARICO

TOTALE

30.030,00



Spettabile  
Azienda Sanitaria Locale di Pescara  
Via R. Paolini 45  
65125 PESCARA

Venaria Reale, 17 giugno 2024

Il sottoscritto Federico Cardinali nato a [REDACTED] e ivi residente in [REDACTED], in qualità di Consigliere/Presidente CdA/Legale Rappresentante della M.G.Lorenzatto s.r.l. con sede operativa e legale in Corso Vercelli n. 28-30 – 10078 Venaria Reale (TO) – P.IVA 00458450012

DICHIARA

Che i prezzi offerti sono congrui rispetto ai prezzi praticati ad altre ASL sul territorio nazionale

In fede

M.G.LORENZATTO s.r.l.  
Federico Cardinali  
Consigliere/Presidente CdA/Legale Rappresentante



Spettabile  
Azienda Sanitaria Locale di Pescara  
Via R. Paolini 45  
65125 PESCARA

Venaria Reale, 17 giugno 2024

Il sottoscritto Federico Cardinali nato a [REDACTED] e ivi residente in [REDACTED], in qualità di Consigliere/Presidente CdA/Legale Rappresentante della M.G.Lorenzatto s.r.l. con sede operativa e legale in Corso Vercelli n. 28-30 – 10078 Venaria Reale (TO) – P.IVA 00458450012

#### DICHIARA

Di essere il distributore esclusivo su tutto il territorio nazionale dell'Idrogel emostatico "PuraStat" prodotto dalla 3DMatrix, come da dichiarazione del produttore allegata.

In fede

M.G.LORENZATTO s.r.l.  
Federico Cardinali  
Consigliere/Presidente CdA/Legale Rappresentante

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. 0701010330  
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. Giancarlo Di Iorio ff  
firmato digitalmente

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Vero Michitelli**  
firmato digitalmente

**Deliberazione n. 1112 del 02/07/2024 ad oggetto:**

AFFIDAMENTO ALLA DITTA M.G. LORENZATTO 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 KIT IDROGEL EMOSTATICO "PURASTAT®".

---

**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 3/7/2024 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