



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

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

ANNO: 2023

N. 1506

Data 02/10/2023

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA STRYKER ITALIA S.R.L. S.U., AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DEGLI ARTT. N. 50 E N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36 DEL 31 MARZO 2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMA PER IL RIPRISTINO ANATOMICO DELLA FRATTURE VERTEBRALI DA COMPRESSIONE AD AZIONAMENTO MECCANICO "STRYKER SPINEJACK®" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI NEUROCHIRURGIA DEL P.O. DI PESCARA

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA STRYKER ITALIA S.R.L. S.U., AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DEGLI ARTT. N. 50 E N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36 DEL 31 MARZO 2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMA PER IL RIPRISTINO ANATOMICO DELLA FRATTURE VERTEBRALI DA COMPRESSIONE AD AZIONAMENTO MECCANICO "STRYKER SPINEJACK®" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI NEUROCHIRURGIA DEL P.O. DI PESCARA.

PRESO ATTO della relazione della Dirigente proponente che qui si riporta integralmente;

PREMESSO che, con deliberazione n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi;

PRESO ATTO che:

- in data 17/05/2023, il Direttore dell'U.O.C. di Neurochirurgia del P.O. di Pescara ha redatto, e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione, una richiesta di infungibilità inerente l'approvvigionamento di un sistema per il ripristino anatomico della fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico "Stryker SpineJack®";
- tale sistema è l'unico a generare forza esclusivamente sul piano cranio-caudale per il ripristino anatomico di una frattura vertebrale rimanendo in situ dopo l'espansione per mantenere la distrazione/riduzione della frattura prima della fissazione definitiva con PMMA ad alta viscosità;
- in data 18/07/2023, 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 27/07/2023, 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° 40 del 14/08/2023, 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 Stryker Italia S.r.l. S.U.:

- è distributrice in esclusiva dei dispositivi medici di che trattasi;

- ha dichiarato che i prezzi proposti sono congrui rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio Nazionale;
- ha trasmesso l'offerta economica Prot. n. QUOT-9111/2023-2033 del 01/09/2023, allegata al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 145.200,00 iva esclusa (4%-22%) per una durata di 24 mesi a decorrere dalla data di stipula dello stesso e, comunque, sino all'esaurimento del valore dell'accordo quadro;

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 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;

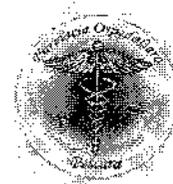
DELIBERA

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato

- 1. DI AFFIDARE** alla Ditta Stryker Italia S.r.l. S.U., ai sensi del combinato disposto degli artt. n.50 e n.76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. 36 del 31 Marzo 2023, la fornitura, in somministrazione, di sistema per il ripristino anatomico della fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico "*Stryker SpineJack®*" per un valore complessivo pari ad € 151.548,00 iva inclusa (4%-22%), per una durata pari a 24 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale, per le esigenze della U.O.C. di Neurochirurgia del P.O. di Pescara;
- 2. DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Procedimento (RUP) della presente procedura il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi, Dott.ssa Vilma Rosa;
- 3. DI PUBBLICARE** il presente atto nell'Albo Pretorio online sul sito www.asl.pe.it, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 33/2013;
- 4. DI CONFERIRE** alla presente deliberazione immediata esecutività.



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



O.d.G. Commissione Terapeutica Aziendale Farmaci e Dispositivi Medici (CTA-Farmaci) - Seduta 18/07/2023

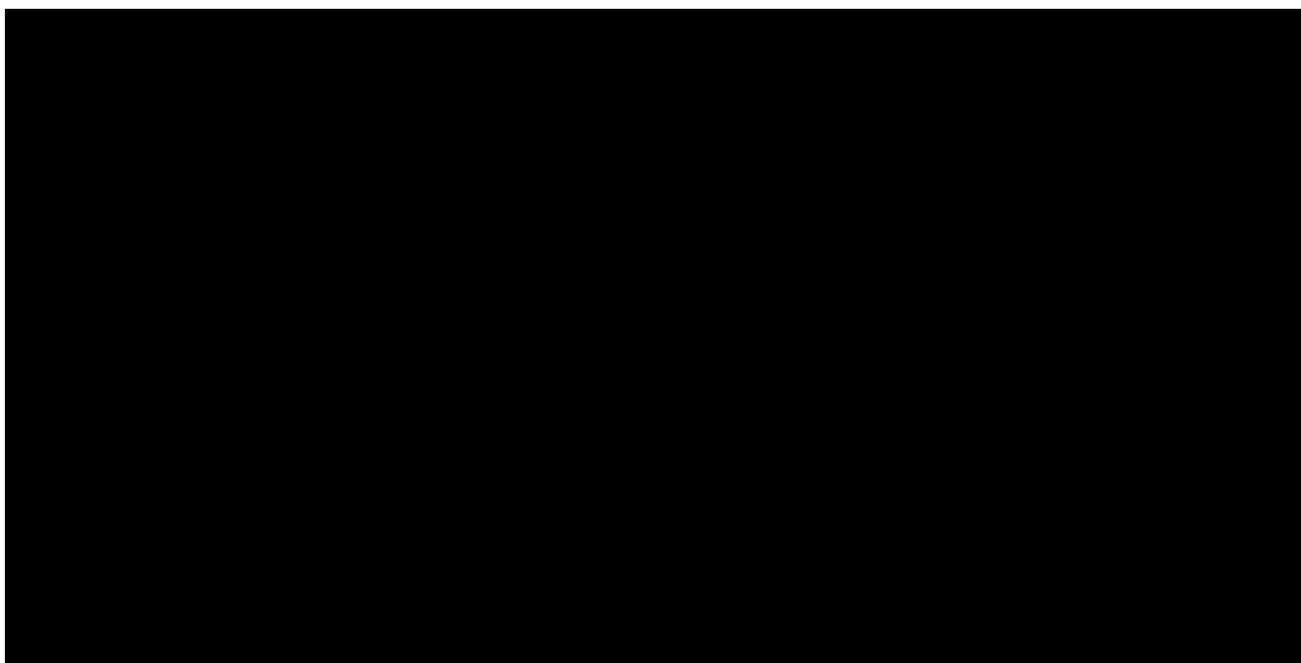
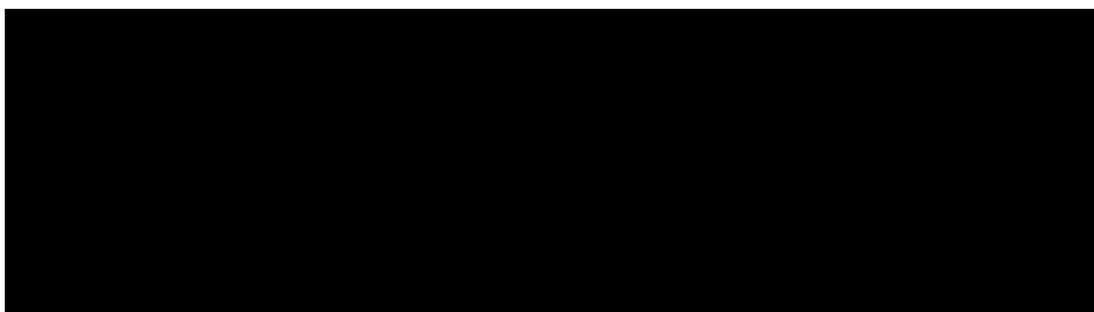
VERBALE DEL GIORNO 18 Luglio 2023

In data odierna, impossibilitati a riunirsi di persona, al fine di procedere all'approvazione di rinnovi urgenti ed all'approvazione di n.1 farmaco dichiarato indispensabile dalla Dott.ssa Prassede Salutaris per una paziente, si è proceduto all'invio, della presente relazione, a tutti i membri della Commissione CTA-DM, in particolare: al Direttore Sanitario Aziendale Dott. Antonio Caponetti, il Dott. Giustino Parruti, il Dott. Alberto Costantini, il Professore Michele Vacca, il Dott. Massimo Basti, la Dott.ssa Francesca Gasbarri, la Dott.ssa Silvia Massacese, la Dott.ssa Serena Corridoni, la Dott.ssa Emilia Esposito, il Dott. Santoleri, la Dott.ssa Sorice. L'assenza di osservazioni da formularsi entro 7 gg dall'invio della presente, determinerà l'approvazione di quanto di seguito relazionato:

RINNOVI DISPOSITIVI MEDICI

1.

-
-
-
-
-
-



**ASL PESCARA
DIRETTORE SANITARIO**
Dott. Antonio Caponetti



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



2.

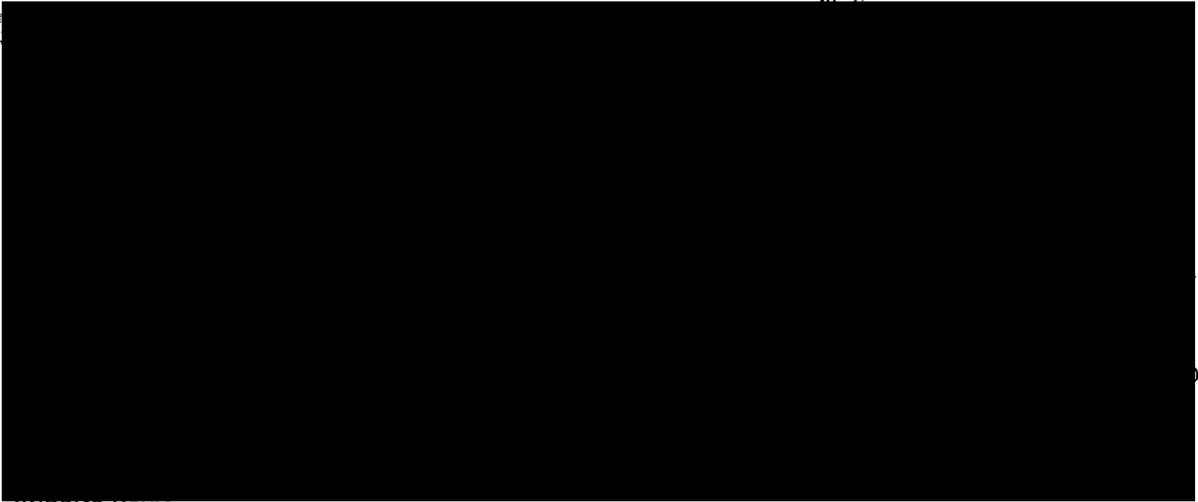


One grand pr...



Espresso parere...

3.



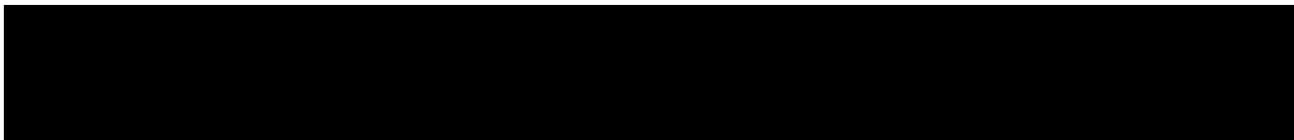
4.



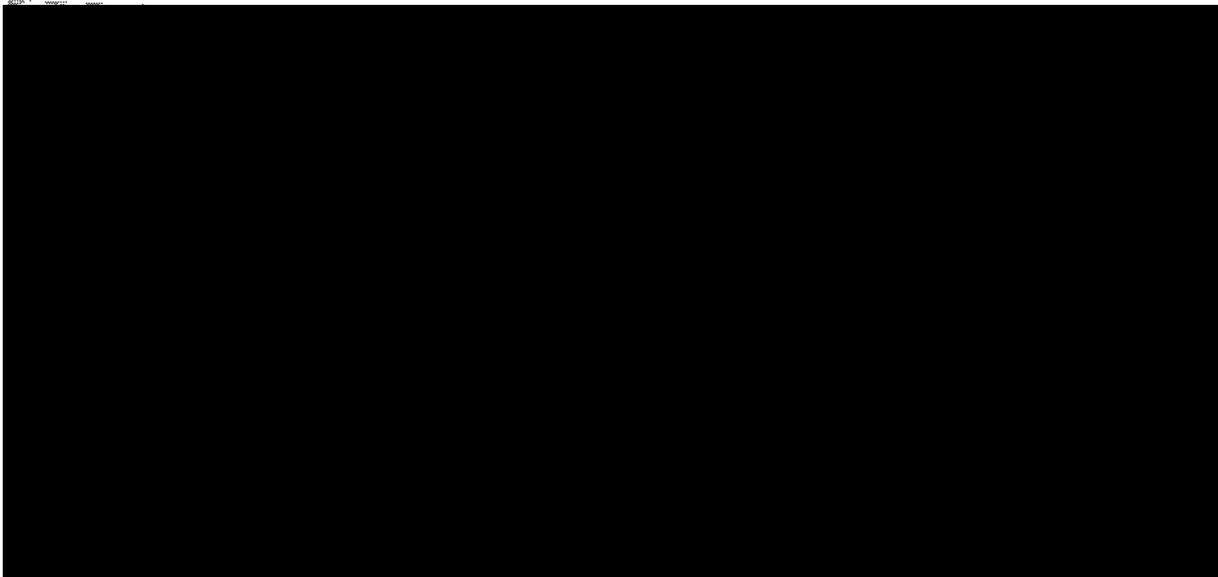
**ASL PESCARA
DIRETTORE SANITARIO**
Dott. Antonio Caponefi



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



5.



6. **Sistema Stryker Spine Jack**: Richiesta proveniente dalla UOC di Neurochirurgia.

Sistema per il ripristino anatomico delle fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico. Il sistema Spine Jack è l'unico a generare forza esclusivamente sul piano cranio-caudale per il ripristino anatomico di una frattura vertebrale, rimanendo in situ dopo l'espansione per mantenere la distrazione/riduzione della frattura prima della fissazione definitiva con P.M.M.A. ad alta viscosità. La miscelazione del cemento avviene tramite un sistema automatico completamente chiuso.

Trattasi di rinnovo di contratto (CONTRATTO 302/2023 del 18/04/2023 scad 18/04/2024)
Importo annuale richiesto: circa 80.000 euro

La Commissione CTA-DM, in merito alla richiesta proveniente dalla UOC di Neurochirurgia per Sistema Stryker Spine Jack, esprime parere favorevole.

ASI PESCARA
DIRETTORE SANITARIO
Dot. Antonio Caponetti



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



FARMACI



**ASL PESCARA
DIRETTORE SANITARIO**
Dott. Antonio Caponetti



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: UOC NEUROCHIRURGIA

2. Dipartimento: CHIRURGICO

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

Sistema Stryker Spine jack

Sistema per il ripristino anatomico delle fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico. Il sistema spine jack è l'unico a generare forza esclusivamente sul piano cranio-caudale per il ripristino anatomico di una frattura vertebrale, rimanendo in situ dopo l'espansione per mantenere la distrazione/riduzione della frattura prima della fissazione definitiva con P.M.M.A. ad alta viscosità. La miscelazione del cemento avviene tramite un sistema automatico completamente chiuso. Prezzo medio regionale per impianto completo bi-laterale+cemento 2.600 euro

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

N O

S I

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): **__Stryker Italia S.r.l Da Vinci Business Center - Viale Alexandre Gustave Eiffel**

13/15

00148 Roma (RM) – Italia

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: **78.900 € / 30 INTERVENTI**



MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O
ESCLUSIVI

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.):

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:

_il sistema Spine Jack è un sistema impiantabile per il ripristino anatomico delle fratture vertebrali da compressione. L'unicità della sua funzione è nel concentrare la forza necessaria per ri-espandere il corpo vertebrale fratturato esclusivamente in opposizione alla energia che ha generato la frattura. Altri sistemi presenti sul mercato invece generano una forza radiale che non permettono un corretto ripristino anatomico.

Al termine dell'espansione il device rimane impiantato nel corpo vertebrale per prevenire un crollo da ri-compressione in attesa di essere definitivamente fissato tramite Pmma ad alta viscosità.

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

17/05/2023

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Dirigente richiedente

ASL PESCARA
U.O.C. NEUROCHIRURGIA
Dirigente Medico
Dr. Daniele INTRINA
Matr. 6870

Il Direttore della Struttura interessata

ASL PESCARA
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE e D'URGENZA
Direttore
Dr. Renato CARLO ZOTTA
Matr. 6800

ASL PESCARA
U.O.C. NEUROCHIRURGIA
Direttore F.I.
Dr. Domenico CAPPO
Matr. 6800

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura

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

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 40 DEL 14.08.23

SISTEMA "STRYKER SPINEJACK®"

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 **sistema per il ripristino anatomico della fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico "Stryker SpineJack®"**.

Il sistema **"Stryker SpineJack®"** è l'unico a generare forza esclusivamente sul piano cranio-caudale per il ripristino anatomico di una frattura vertebrale, rimanendo in situ dopo l'espansione per mantenere la distrazione/riduzione della frattura prima della fissazione definitiva con PMMA ad alta viscosità.

La miscelazione del cemento avviene tramite un sistema a automatico completamente chiuso.

Il sistema **"Stryker SpineJack®"** è un sistema impiantabile per il ripristino anatomico delle fratture vertebrali da compressione. L'unicità della sua funzione è nel concentrare la forza necessaria per riespandere il corpo vertebrale fratturato esclusivamente in opposizione alla energia che ha generato la frattura. Altri sistemi presenti sul mercato invece generano una forza radiale che non permettono un corretto ripristino anatomico. Al termine dell'espansione il device rimane impiantato nel corpo vertebrale per prevenire un crollo da ricomprensione in attesa di essere definitivamente fissato tramite PMMA ad alta viscosità.

Ditta distributrice esclusivista: **STRYKER ITALIA 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
11G 5" AGO DI INTRODUZIONE PUNTA DIAMANTE	306110000
11G 5" AGO DI INTRODUZIONE PUNTA BEVELED	306111000
SpineJack® kit di preparazione Ø 5	KP001
SpineJack® kit di preparazione Ø 4.2	KP004
SpineJack® kit di preparazione Ø 5.8	KP058
SpineJack® Kit di espansione Ø 5	KE001
SpineJack® Kit di espansione Ø 4.2	KE004
SpineJack® Kit di espansione Ø5.8	KE058
Cement Pusher Ø 4.2	TC04003U
Cement Pusher Ø 5 Ø 5.8	TC05003U
AUTOPLEX	605887000
CEMENTO VERTAPLEX HV PACCO DOPPIO	406622000

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, esplicitativa 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 01.09.23

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura: **Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 40 del 14.08.23 per l'acquisizione di sistema per il ripristino anatomico della fratture vertebrali da compressione ad azionamento meccanico "Stryker SpineJack®".**

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 U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi
Dott.ssa Vilma Rosa

PROPOSTA DI COMPRAVENDITA**DA:**

Stryker Italia S.r.l. S.U.
 Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)
 P.IVA 06032681006 - C.F. 12572900152
 CCIAA di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

PER:

AUSL DI PESCARA
 VIA RENATO PAOLINI
 65124 - PESCARA (PE)

Pagamento¹	90 gg. D.F.
Imballo	Gratuito
IVA²	A termini di legge
Confezionamento	Singolo, se non diversamente indicato
Termine di accettazione	90 gg dalla ricezione della presente
Termine di validità dall'avvenuta accettazione³	12 mesi
Rinnovo oltre i 12 mesi⁴	Tacito, fino alla formulazione di una nuova proposta

IMPIANTO TIPO

Codice	Descrizione	Prezzo unitario a Voi riservato	Q.tà	Prezzo per Q.tà	IVA	CND	RDM
KE0XX	SPINEJACK EXPANSION KIT D5/4.2/5.8	€ 800,00	2	€ 1.600,00	4%	P090799	1916783
KP0XX	SPINEJACK PREPARATION KIT D4.2/5/5.8	€ 500,00	1	€ 500,00	4%	P090780	1916948
0406622000 *	VERTAPLEX HV Alta Viscosità?? Pacco Doppio	€ 180,00	1	€ 180,00	4%	P099001	564908
0605887000	AUTOPLEX	€ 160,00	1	€ 160,00	4%	P099002	120026
0306XXX000	AGO DI INTRODUZIONE PUNTA DIAMANTE O FLAUTO	€ 25,00	2	€ 50,00	22%	A019011	1591250
TC0X003 *	CEMENT PUSHER D4.2/5.0/5.8	€ 100,00	1	€ 100,00	4%	P099002	1917017

Importo Totale impianto tipo a Voi riservato (Iva esclusa): € 2.590,00

(*) I codici contrassegnati sono venduti in confezioni indivisibili; pertanto, il Prezzo Unitario a Voi riservato fa riferimento all'intera confezione.
NB: Per maggiori dettagli sul numero di pezzi per confezione, consultare la colonna "Q.tà per confezione" del DETTAGLIO OFFERTA.

¹ In caso di ritardato pagamento il tasso d'interesse applicato sarà calcolato sulla base del D. Lgs. 9 ottobre 2002 N.231, aggiornato al D.Lgs. 9 novembre 2012, n. 192

² Stryker Italia S.r.l. S.U. ottempera a quanto previsto dall'art.124 del D.L. 34/20 circa la riduzione dell'aliquota IVA per le cessioni di beni necessari per il contenimento e la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19

³ Decorso il termine di validità, Stryker si riserva il diritto esclusivo di modificare i prezzi sopra riportati previo invio di nuova proposta. La mancata accettazione della nuova proposta non vincolerà in alcun modo Stryker a continuare la fornitura alle condizioni contenute nella presente proposta

⁴ In mancanza di una nuova proposta di compravendita, la presente è da intendersi tacitamente rinnovata, fino alla formulazione di una nuova proposta. In caso di mancata accettazione della stessa, si applica quanto al punto 3

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

DETTAGLIO OFFERTA

Codice	Descrizione	Prezzo Unitario a Voi riservato	IVA	CND	RDM	Q.tà per confezione	Pack
KE001	SPINEJACK?? EXPANSION KIT D5	€ 800,00	4%	P090799	1916783	1	EA
KE004	SPINEJACK?? EXPANSION KIT D4.2	€ 800,00	4%	P090799	1916806	1	EA
KE058	SPINEJACK?? EXPANSION KIT D5.8	€ 800,00	4%	P090799	1916814	1	EA
KP001	SPINEJACK?? PREPARATION KIT D5	€ 500,00	4%	P090780	1916867	1	EA
KP004	SPINEJACK?? PREPARATION KIT D4.2	€ 500,00	4%	P090780	1916937	1	EA
KP058	SPINEJACK?? PREPARATION KIT D5.8	€ 500,00	4%	P090780	1916948	1	EA
TC04003	CEMENT PUSHER D4.2	€ 100,00	4%	P099002	1917017	6	PK
TC04004	INJECTOR TRANSFER TUBE D4.2	€ 100,00	22%	P099002	1917038	6	PK
TC05003	CEMENT PUSHER D5 D5.8	€ 100,00	4%	P099002	1917032	6	PK
TC05004	5.0-5.8MM INJECTOR TRANSFER TUBE - INT	€ 100,00	22%	P099002	1917050	6	PK
0506486000	PCD SIS.PERCUT. NO AGHI 1PZ	€ 329,18	4%	K010399	1591267	1	EA
0506489000	PCD SIS.PERCUT. 9in 10ga 1PZ	€ 156,75	4%	K010399	1591268	1	EA
0507589000	HV CEMENT/PCD SHORT TUBE	€ 1.463,00	4%	P099001	334034	4	PK
0507586000	PCD PREC SYS LONG TUBE W/VHV	€ 1.463,00	4%	P099001	1556805	4	PK
0605887000	AUTOPLEX	€ 160,00	4%	P099002	120026	1	EA
0607687000	autoplex + vertaplex HV 2PZ	€ 500,00	4%	P099002	447870	2	PK
0306110000	AGO PRCT. PT.4-SMU. 11-1 PZ	€ 25,00	22%	A019011	1591249	1	EA
0306111000	AGO PRCT. PT.1-SMU. 11-1 PZ	€ 25,00	22%	A019011	1591250	1	EA
0306130000	AGO PRCT. PT.4-SMU. 13-1 PZ	€ 25,00	22%	A019011	1591256	1	EA
0306131000	AGO PRCT. PT.1-SMU. 13-1 PZ	€ 25,00	22%	A019011	1591259	1	EA
0306190000	AGO PRCT. 9in PT.4-SMU. 10-6PZ	€ 194,97	22%	A019011	1591251	6	PK
0306191000	AGO PRCT. 9in PT.1-SMU. 10-6PZ	€ 194,97	22%	A019011	1591252	6	PK
0406222000	SPINEPLEX CEM. VERT. 1/2 D 2PZ.	€ 180,00	4%	P099001	278654	2	PK
0406422000	VERTAPLEX SPINE CEMENT TWIN CE 2 pezzi	€ 180,00	4%	P099001	146690	2	PK
0406622000	VERTAPLEX HV Alta Viscosità Pacco Doppio	€ 180,00	4%	P099001	564908	2	PK

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

Recapiti per eventuali comunicazioni

Ufficio Preventivi: Tel. 06/94500800 - Fax 06/87503385 - E-mail: emea.rom.quotes@stryker.com
Ordini Customer Service Implants: Tel. 06/94500800- Fax 06/87500997 - E-mail: emea.rom.cci@stryker.com
Ordini Customer Service Medsurg: Tel. 06/94500800 - Fax 06/8750099- E-mail: emea.rom.ccm@stryker.com

Costi di trasporto e consegna

Il Venditore provvederà alla consegna dei prodotti a proprie spese, in tutti i casi in cui la consegna avvenga a partire dalle 48 ore dalla spedizione dell'Ordine. In caso contrario, se nell'Ordine vengono richiesti tempi di consegna differenti e/o modalità di consegna speciali, il Venditore applicherà le tariffe di cui alla tabella riassuntiva presente nei Termini e Condizioni generali di vendita, allegati alla presente.

L'Acquirente ordinerà i Prodotti inviando un ordine di acquisto scritto, nel quale dovrà indicare i Prodotti in modo inequivocabile, con le rispettive quantità, le istruzioni per la spedizione ed i tempi di consegna desiderati, oltre a qualsiasi altra informazione necessaria affinché l'Acquirente possa evadere l'ordine.

Il Venditore farà del proprio meglio per rispettare le date di consegna concordate; tuttavia, qualsiasi data di consegna indicata è da considerarsi puramente indicativa e i termini di consegna non si intendono vincolanti per il Venditore.

Modalità di accettazione

In caso di accettazione si prega di voler restituire la presente debitamente timbrata e sottoscritta al fax 06/87503385 oppure tramite posta elettronica a: emea.rom.quotes@stryker.com

Nel caso in cui la presente offerta non venga restituita controfirmata, l'invio di ordinativo d'acquisto da parte del Vostro Istituto, indicante il numero di protocollo della proposta, verrà considerato da Stryker Italia Srl quale sua integrale accettazione.

La ricezione della documentazione di avvenuto impianto (anche proveniente dalla sala operatoria), nel caso si instauri un accordo di conto deposito, impegna il Cliente all'emissione del relativo ordinativo. In mancanza, lo scarico di sala costituirà titolo per la fatturazione e/o per eventuali azioni giudiziali da parte di Stryker.

Con l'accettazione della presente Offerta, il cliente dichiara:

Di essere a conoscenza delle disposizioni di cui al decreto legislativo n. 231 dell'8 giugno 2001 recante la disciplina della responsabilità amministrativa degli enti nonché del contenuto del Modello di Organizzazione Gestione e Controllo adottato da Stryker Italia Srl ai sensi del decreto medesimo e pubblicato sul sito <https://www.stryker.com/it/en/index.html>

Di essere a conoscenza del contenuto del Codice Etico Stryker, in cui sono enunciati i principi etici ai quali Stryker Italia Srl si conforma e dei quali si aspetta la più rigorosa osservanza da parte di tutti coloro che -- a qualsiasi titolo -- collaborano con essa nel perseguimento dei suoi obiettivi e pubblicato sul sito <https://www.stryker.com/content/dam/stryker/corporate/policies/it-it/127211> e di impegnarsi ad accettarli e rispettarli, per quanto rilevanti ai fini dell'esecuzione della presente Offerta, astenendosi da comportamenti idonei a configurare violazioni delle disposizioni in essi contenute. L'inosservanza alle suddette disposizioni sarà considerata grave inadempimento che darà titolo a Stryker di risolvere anticipatamente e con effetto immediato il presente Contratto, ai sensi dell'art. 1456 c.c., fatto in ogni caso salvo il diritto al risarcimento del danno.

Di accettare, per tutto quanto non espressamente indicato nella presente Offerta, i Termini e Condizioni generali di vendita allegate.

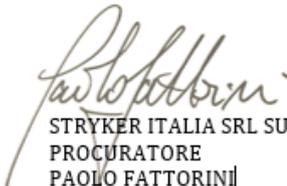
La presente offerta deve intendersi formulata senza alcun pregiudizio di terzi e comunque in piena osservanza del d.lgs. 36/2023 e smi

PER ACCETTAZIONE

Data Timbro e Firma

Titolo e nome per esteso del sottoscrittore

STRYKER ITALIA S.R.L. S.U.


STRYKER ITALIA SRL SU
PROCURATORE
PAOLO FATTORINI

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Viale A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

Spett.le
AUSL DI PESCARA

Ns. prot. n. QUOT-9111/2023-2033

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI CONGRUITÀ DEI PREZZI PROPOSTI RISPETTO A QUANTO APPLICATO AD ALTRE ASL SUL TERRITORIO NAZIONALE

Il sottoscritto Paolo Fattorini, [REDACTED], in qualità di Procuratore Speciale della Società Stryker Italia Srl S.U. con sede legale in Viale Alexandre Gustave Eiffel 13\15 – 00148 Roma (RM), C.F.: 12572900152 e Part. IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, domiciliato per la carica presso la sede legale della Società, dichiara:

- Che i prezzi proposti sono congrui rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio Nazionale.

Roma, 01/09/2023

STRYKER ITALIA S.r.l. S.U.
PROCURATORE

(firmato digitalmente)

Si allega documento di riconoscimento del sottoscrittore

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

Spett.le
AUSL DI PESCARA
VIA RENATO PAOLINI
65124 – PESCARA (PE)

Ns. prot. n. QUOT-9111/2023-2033

OGGETTO: FORNITURA SISTEMA SPINEJACK

Dichiarazione distribuzione in esclusiva

Il sottoscritto Paolo Fattorini, [REDACTED], in qualità di Procuratore Speciale della Società Stryker Italia Srl S.U. con sede legale in Viale Alexandre Gustave Eiffel 13\15 – 00148 Roma (RM), C.F.: 12572900152 e Part. IVA: 06032681006, iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma, domiciliato per la carica presso la sede legale della Società, consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false ai sensi del combinato disposto degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che i prodotti offerti sono distribuiti in esclusiva per la Vs zona da Stryker Italia S.r.l. S.U. in quanto parte del gruppo Stryker Corporation. come si evince dalla dichiarazione allegata. Si precisa che il mandato conferito è a tempo indeterminato.

Roma, 01/09/2023

Si allega copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore.

STRYKER ITALIA S.r.l. S.U.
PROCURATORE

(firmato digitalmente)

Stryker Italia s.r.l. S.U.

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM) – Italia – Tel. +39 06 94500700

Magazzino e Servizio Tecnico: Via degli Olmetti, 1 – 00060 Formello (RM) – Italia

Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.

P.I. 06032681006 - Cod.Fisc. 12572900152

Reg. Impr. di Roma n° 12572900152 - Numero R.E.A.: RM908791

Sede Legale: Via A. G. Eiffel, 13\15 – 00148 Roma (RM)

R.A.E.E. IT09060000006107

Società soggetta alla direzione e coordinamento della: Stryker Corporation – 2825 Airview Boulevard – Kalamazoo, MI 49002

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

Il Dirigente Amministrativo

Vilma Rosa

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. 0701010304

Anno 2023-2025

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. Antonio Caponetti

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 1506 del 02/10/2023 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA STRYKER ITALIA S.R.L. S.U., AI SENSI DEL COMBINATO DISPOSTO DEGLI ARTT. N. 50 E N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36 DEL 31 MARZO 2023, DELLA FORNITURA DI SISTEMA PER IL RIPRISTINO ANATOMICO DELLA FRATTURE VERTEBRALI DA COMPRESSIONE AD AZIONAMENTO MECCANICO “STRYKER SPINEJACK®” PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. DI NEUROCHIRURGIA 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 3/10/2023 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