



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

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

ANNO: 2024

N. 308

Data 26/02/2024

**OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA A. DE MORI 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 MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AI CAPNOGRAFI RADIOMETER MOD. TCM4 PER LE ESIGENZE DELLE U.U.O.O. DI PEDIATRIA E PNEUMOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA**

## IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA A. DE MORI 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 MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AI CAPNOGRAFI RADIOMETER MOD. TCM4 PER LE ESIGENZE DELLE U.U.O.O. DI PEDIATRIA E PNEUMOLOGIA 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 18/05/2023, i Direttori delle U.U.O.O. di Pediatria e Pneumologia del P.O. di Pescara, rispettivamente Dott. Maurizio Aricò e Dott.ssa Antonella Spacone, hanno redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta per l'approvvigionamento di materiale di consumo dedicato ai Capnografi Radiometer mod. TCM4 di proprietà dell'Azienda (n° inv. 82750-82749);
- i materiali richiesti, indispensabili per il monitoraggio dei pazienti in insufficienza respiratoria acuta e cronica, sono dedicati ed insostituibili, onde ricorre l'ipotesi del "vincolo tecnico" di cui all'art. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36 del 31 Marzo 2023 e s.m.i. ("*...Nel caso di appalti pubblici di lavori, forniture e servizi, la procedura negoziata senza previa pubblicazione dal bando può essere utilizzata: ... b) quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni: ... ..2) la concorrenza è assente per motivi tecnici...*");

**DATO ATTO** che:

- in data 16/11/2023, la suddetta richiesta è stata valutata dai membri dalla "Commissione Infungibili Beni Durevoli e Materiale Dedicato" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto;
- in data 12/12/2023, 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° 73 del 21/12/2023, 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 A. De Mori S.p.a.:

- dichiara di essere importatrice e distributrice in esclusiva, su tutto il Territorio Nazionale, dei prodotti originali RADIOMETER (DK);
- ha trasmesso l'offerta economica n. 025/2024/PR del 25/01/2024, che si allega al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;
- dichiara che i prezzi proposti sono in linea con quelli praticati ad altre ASL a livello nazionale;

**CONSIDERATO** che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 12.676,80 oltre iva (22%) 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 A. De Mori 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 materiale di consumo dedicato ai Capnografi Radiometer mod. TCM4 mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo di € 12.676,80 oltre iva (22%) per la durata di 24 mesi, a decorrere dalla data di stipula contrattuale, per le esigenze delle U.U.O.O. di Pediatria e Pneumologia del P.O. di Pescara;
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 PUBBLICARE** il presente atto nell'Albo Pretorio online sul sito, [www.asl.pe.it](http://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 SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
**Azienda Pubblica**

**COMMISSIONE INFUNGIBILI BENI DUREVOLI E MATERIALE DEDICATO**

**VERBALE DEL GIORNO 16 NOVEMBRE 2023**

In data odierna alle ore 12:30 presso i locali della Direzione Sanitaria dell'Azienda ASL di Pescara in Via Paolini n.45, si sono riuniti il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Rossano Di Luzio, il Direttore della U.O.C. Ingegneria Clinica l'Ing. Vincenzo Lo Mele e l'Ing. Claudia Di Lanzo, per discutere sul seguente argomenti all'o.d.g.:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- **Punto 5: Materiale di consumo per Capnografo (monitor transcutaneo PO2/PCO2) per il monitoraggio dei pazienti in insufficienza respiratoria acuta e cronica – Fornitore: A.De Mori – richiesta pervenuta con mail del 13/09/2023, dalle UOC Pediatria e Pneumologia;**
- [REDACTED]
- [REDACTED]





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
**Azienda Pubblica**

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

**Varie ed eventuali**

Della riunione è redatto il presente verbale.  
Si procede alla discussione dei punti all'ordine del giorno:

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]



• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- **Punto 5: Materiale di consumo per Capnografo (monitor transcutaneo PO2/PCO2) per il monitoraggio dei pazienti in insufficienza respiratoria acuta e cronica – Fornitore: A. De Mori** – richiesta pervenuta con mail del 13/09/2023, dalle UOC Pediatria e Pneumologia;

L'Ing. Lo Mele fa presente che trattasi di materiale di consumo (Membrana elettrodo combinato, kit di fissaggio sensore e cartuccia calibrazione TCM) per monitor transcutaneo PO2/PCO2 modello TCM4 COMBI di proprietà della ASL, strumento indispensabile per il monitoraggio di pazienti in insufficienza respiratoria acuta e cronica.

Il Dott. Di Luzio e l'Ing. Lo Mele approvano le richieste UOC Pediatria e Pneumologia per il **Materiale di consumo per Capnografo (monitor transcutaneo PO2/PCO2)**.

A handwritten signature in blue ink, appearing to be the initials 'P' and 'L'.



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]





**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

• [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

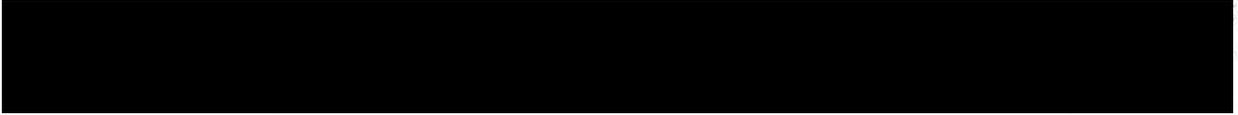
*R*





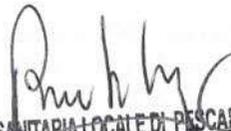
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**  
Azienda Pubblica

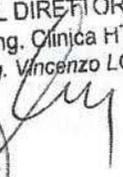
Varie ed eventuali



Alle 12:00 non essendoci altri argomenti da discutere, la riunione termina.

Il presente verbale viene trasmesso all'U.O. Approvvigionamento Beni e Servizi per quanto di competenza per l'adozione degli atti consequenziali.

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

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


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

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

S E D E P E S C A R A

1. U.O. richiedente: UOC PEDIATRIA E UOC PNEUMOLOGIA \_\_\_\_\_
2. Dipartimento: MATERNO INFANTILE E MEDICINA \_\_\_\_\_
3. Tipologia di bene durevole:
  - apparecchiatura sanitaria
  - componenti ed accessori di apparecchiatura sanitaria
  - attrezzatura tecnico economale
  - componenti ed accessori di attrezzatura tecnico economale
4. Oggetto della richiesta in configurazione completa di accessori (descrizione caratteristiche tecniche):  
 \_\_\_\_\_ VEDI SCHEDE ALLEGATE \_\_\_\_\_
5. Attività prevista che giustifica l'acquisto del bene:  
 \_\_\_\_\_ STRUMENTO INDISPENSABILE PER IL MONITORAGGIO DEI PAZIENTI IN INSUFFICIENZA  
 RESPIRATORIA ACUTA E CRONICA
6. Specifiche di fornitura:  
 Fornitore: A. DE MORI SPA \_\_\_\_\_  
 Spesa presunta in Euro Iva esclusa: VEDI SCHEDA ALLEGATA \_\_\_\_\_  
 Durata proposta (da indicare solo in caso di noleggio/comodato): \_\_\_\_\_  
 Materiale di consumo:  N O  S I  
 In caso di risposta affermativa specificare:  
 tipologia: VEDI SCHEDA ALLEGATA \_\_\_\_\_  
 costo presunto annuo: VEDI SCHEDA ALLEGATA \_\_\_\_\_  
 se trattasi di materiale dedicato:  N O  S I

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

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

Necessità di permuta:  N O     S I

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

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

Necessità di disinstallazione e smaltimento dell'usato:  N O     S I

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

a) N. INVENTARIO CESPITI _____ 82750 - 82749 _____ b) NOME E MODELLO _____ c) FORNITORE _____ d) UBICAZIONE _____
--

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

a) N. INVENTARIO CESPITI _____ b) NOME E MODELLO __ TCM4SERIES/RADIOMETER _____ c) FORNITORE __ A.DE MORI _____ d) UBICAZIONE__ UOC PED /SUB INTENSIVA PEDIATRICA E UOC PNEUMOLOGIA
--

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

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

\_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ VEDI SCHEDA ALLEGATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

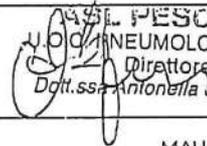
I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche sopra specificate non sono disponibili prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od 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 ad uso di atto falso"

Data \_18/05/2023

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

Letto, confermato e sottoscritto

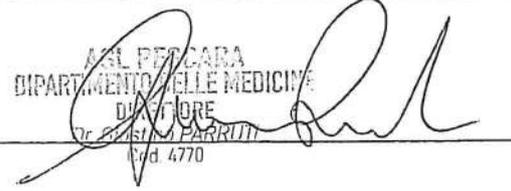
Il Dirigente richiedente \_\_\_\_\_

  
**ASL PESCARA**  
 U.O.C. PNEUMOLOGIA e FPF  
 Direttore  
 Dott.ssa Antonella SPACONE

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

  
 MAURIZIO  
 ARICO'  
 DIRIGENTE  
 MEDICO AUSL  
 PESCARA  
 18.05.2023  
 11:55:13  
 GMT+01:00

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

  
**ASL PESCARA**  
 DIPARTIMENTO DELLE MEDICINE  
 DIRETTORE  
 Dr. Maurizio ROSATI  
 Cod. 4770

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

**ASL PESCARA - P.O. Pescara**  
 Direttore Dipartimento Materno Infantile  
 Direttore U.O.C. Ostetricia e Ginecologia  
**Dott. Maurizio ROSATI - Cod. 55351**  
 Mail: maurizio.rosati@ausl.pe.it





BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N. 73 DEL 21.12.23

**MATERIALE DI CONSUMO CAPNOGRAFI TCM4**

**AVVISO PUBBLICO ESPLORATIVO PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA NEGOZIATA SENZA BANDO, IN REGIME DI ESCLUSIVITÀ TECNICA, DI MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AD APPARECCHIATURE SANITARIE.**

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) punto 2 del D.lgs. n. 36 del 31 Marzo 2023 e s.m.i., per la fornitura di **materiale di consumo Capnografi TCM4**, di proprietà di codesta Azienda e in uso presso la U.O.C. di Pediatria e la U.O.C. di Pneumologia del P.O. di Pescara.

Ditta produttrice esclusivista: **RADIOMETER (DK)**

Ditta distributrice esclusivista: **A. DE MORI S.p.a.**

**1. SCOPI DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Gli scopi della presente consultazione preliminare sono i seguenti:

- verificare sul mercato la presenza di operatori economici in grado di fornire **materiale di consumo certificato/collaudato dalla casa produttrice** al fine di evitare incompatibilità, rilevazioni non attendibili nonché guasti durante le procedure causando l’invalidazione/decadimento della garanzia di acquisto dell’apparecchiatura elettromedicale;
- favorire, anche per il tramite delle informazioni ricevute, la più ampia partecipazione possibile degli operatori economici interessati alla successiva procedura di scelta del contraente.

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

DESCRIZIONE PRODOTTO	CODICE PRODOTTO	CND	RND
GAS CALIBRAZIONE STANDARD CAL1	<b>962-187</b>	Z1203020485	
MEMBRANE PER SENSOR 84	<b>905-871</b>	Z1203020285	887514/R
ANELLI BI-ADESIVI N20 KIT (conf. 250 pz)	<b>905-872</b>	Z1203020480	1346308
ANELLI ADESIVI N20 KIT (conf. 60 pz)	<b>905-873</b>	Z1203020480	1346313/R

Obiettivo della presente consultazione, 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.

## **2. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E CAUSE DI ESCLUSIONE**

L'operatore economico interessato, compreso l'operatore economico indicato come esclusivista, dovrà attestare, 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;
- ✓ Certificazione di compatibilità rilasciata dalla casa produttrice dell'apparecchiatura elettromedicale;
- ✓ 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 i documenti su indicati, richiesti per la partecipazione al presente avviso esplorativo, tramite PEC **entro il termine perentorio delle ore 12:00 del 08.01.24** al seguente indirizzo : [acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it](mailto:acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it)

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

**"Manifestazione di interesse al Bando Esplorativo n° 73 del 21.12.23 per l'acquisizione di materiale di consumo Capnografi TCM4".**

**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, 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**

*Dot.ssa Federica Faccia*

**SEDE OPERATIVA:**  
**Via P. Portaluppi, 15 - 20138 MILANO**

Telefono: +39 02 580011  
Telefax Management/Administr.: +39 02 502269  
Telefax Sales & Marketing Dept.: +39 02 58012883  
Telefax Service Dept.: +39 02 58011339  
Telefax Order Handling Dept.: +39 02 58001257  
E-mail: info.ademori@ademorigroup.it

**Spett.le**  
**ASL PESCARA**  
**Via Paolini, 47**  
**60124 PESCARA**



Ns. Rif. 025/2024/PR

Milano, 25 gennaio 2024

**Oggetto: RICHIESTA OFFERTA ECONOMICA MATERIALE CONSUMO CAPNOGRAFI TCM4 PER LE ESIGENZE DELLE UUOO DI PEDIATRIA E PENUMOLOGIA DEL P.O. DI PESCARA. VS RIF. 4425/2024/ABS**

La scrivente A. De Mori SPA, con Socio Unico, con sede in Foro Bonaparte 57 - 20121 Milano, partita iva 10220860158 – codice fiscale 00152680203, nella persona del Presidente Ing. Antonio De Mori, nato a [REDACTED], residente in [REDACTED], in seguito a quanto riportato in oggetto

**OFFRE**

Codice	Descrizione	N. REP	CND	Prezzo a Voi riservato	Quantità richieste	Totale
962-187	Gas di calibrazione standard CAL1	N/A	N/A	325,60 €	2	651,20 €
905-871	Membrane per Sensor 84 "12 preparators 1x electrolyte 10 ml"	887514/R	Z1203020285	2.209,60 €	1	2.209,60 €
905-872	Anelli Bi-adesivi N20 kit (per neonati)" for tc Sensor 54 / 84	1346308/R	Z1203020480	631,20 €	2	1.262,40 €
905-873	Anelli adesivi N20 kit (per neonati)" for tc Sensor 54 / 84	1346313/R	Z1203020480	738,40 €	3	2.215,20 €

<b>TOTALE</b>	<b>6.338,40 €</b>
---------------	-------------------

**DICHIARA**

- Che i dispositivi offerti sono prodotti da Radiometer.
- Di essere importatrice e distributrice in esclusiva su tutto il Territorio Nazionale dei prodotti originali RADIOMETER (DK), come da lettera allegata, nonché l'unica azienda su tutto il Territorio Nazionale autorizzata a fornire in esclusiva assistenza tecnica sulle strumentazioni RADIOMETER (DK).
- Che i prezzi proposti sono in linea con quelli praticati ad altre ASL a livello nazionale

**Oneri sicurezza pari allo 0,1%, inclusi negli importi offerti**

**CONDIZIONI DI VENDITA**

Porto: FRANCO

Imballaggio: GRATUITO

Prezzi: IVA esclusa

I.V.A: 22% norma di legge

Pagamento: Bonifico Bancario 60 giorni data fattura

Scadenza: 31/12/2024

Consegna: 5 GIORNI D.R.O

A DE MORI SPA CON SOCIO UNICO  
ING ANTONIO DE MORI  
PRESIDENTE  
FIRMATO DIGITALMENTE

Radiometer Medical ApS  
Åkandevvej 21  
2700 Brønshøj  
Denmark  
Phone: +45 38 27 38 27  
Fax: +45 38 27 27 27  
CVR no. 27509185  
www.radiometer.com

TO WHOM IT MAY CONCERN

January 16, 2024

Con la presente si certifica che

A. DE MORI S.p.A.  
Via P. Portaluppi 15  
20138 Milano  
Italia

E distributore esclusivo in Italia dei prodotti fabbricati da Radiometer Medical ApS in Danimarca o in uno dei propri stabilimenti siti a Carlsbad, California e New Brighton, Minnesota (USA), Basilea (Svizzera), Turku (Finlandia) e Stargard (Polonia).

Inoltre A. De Mori S.p.A. e l'unica azienda in Italia autorizzata a fornire assistenza tecnica sulle strumen- tazioni Radiometer, poiché il personale tecnico della A. De Mori S.p.A. è stato adde- trato dalla Radiometer Medical ApS.

La presente autorizzazione ha validità con riferimento al contratto di distribuzione esclusiva in es- sere tra Radiometer Medical ApS e A. De Mori S.p.A.

English translation:

Dear Sirs,  
This is to certify that

A. DE MORI S.p.A.  
Via P. Portaluppi 15  
20138 Milano  
Italy

Is the exclusive distributor in Italy of the products manufactured by Radiometer Medicals ApS in Denmark or at one of its factories in Carlsbad, California and New Brighton, Minnesota (USA), Basel (Switzerland), Turku (Finland), and Stargard (Poland).

Furthermore A. De Mori SpA is the only company in Italy that is authorized to service Radiometer instruments as De Mori's service people have been trained by Radiometer Medical.

This authorization is valid according to the exclusive distributor agreement between Radiometer Medical ApS and A. De Mori SpA.

Kind regards  
Radiometer Medical ApS



Francis Van Parys  
President

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. 0701010301 0701010314  
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. 308 del 26/02/2024 ad oggetto:**

AFFIDAMENTO ALLA DITTA A. DE MORI 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 MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AI CAPNOGRAFI RADIOMETER MOD. TCM4 PER LE ESIGENZE DELLE U.U.O.O. DI PEDIATRIA E PNEUMOLOGIA 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 26/2/2024 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