



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

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

ANNO: 2025

N. 798

Data 18/06/2025

**OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES S.R.L., AI SENSI
DELL'ART. N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36/2023, DELLA
FORNITURA DI "STIMULAN KIT"**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES S.R.L., AI SENSI DELL'ART. N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36/2023, DELLA FORNITURA DI "STIMULAN KIT®".

PRESO ATTO della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che, con Delibera 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 27/11/2024, la U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Pescara ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione, una richiesta di approvvigionamento, in regime di infungibilità ed esclusività, per la fornitura di "Stimulan Kit®";
- tale dispositivo è un vettore di antibiotici a base di solfato di calcio realmente assorbibile, specificamente progettato per supportare la gestione proattiva dello spazio morto e delle infezioni del sito chirurgico con una flessibilità senza pari e la più ampia applicazione chirurgica;

DATO ATTO che:

- in data 17/12/2024 la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "*Commissione Terapeutica Aziendale e Dispositivi Medici (CTA-DM)*" la quale si è espressa con parere favorevole al rinnovo contrattuale;
- in data 22/01/2025 il verbale della suddetta Commissione d'Infungibilità è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamento 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 30/01/2025, che si allega al presente atto;
- entro il termine di scadenza del sopraindicato bando è pervenuta la manifestazione d'interesse da parte della società MIKAI S.p.a. la quale propone un dispositivo avente caratteristiche tecniche dichiarate equivalenti a quelle indicate nel bando;
- con nota Prot. 0015727/25/ABS del 11/02/2025 è stata trasmessa alla U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Pescara tutta la documentazione nonché le schede tecniche dei dispositivi proposti ed è stata richiesta una valutazione tecnica in ordine alla dichiarata equivalenza;

PRESO ATTO che, in data 19/03/2025, il Direttore della U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Pescara, Dott. Rocco Erasmo, ha dichiarato che la proposta

presentata dalla società MIKAI S.p.a. è da ritenersi non idonea per le motivazioni espresse nella relazione tecnica comparativa conservata agli atti d'Ufficio;

VISTO che la U.O.S.D. di Ortopedia e Traumatologia Penne-Popoli Terme ha formalmente espresso la necessità di usufruire dei prodotti oggetto di affidamento considerato che annualmente vengono eseguiti dalla suddetta vari interventi di post infezioni periprotetiche e post-traumatiche;

DATO ATTO che, a seguito di tale richiesta, con nota prot. n. 0029636/25/ABS del 20/03/2025, si è proceduto a coinvolgere i referenti competenti per la trasmissione dei fabbisogni, al fine di consentire la programmazione e l'avvio delle successive fasi procedurali/avvio delle procedure di affidamento;

PRESO ATTO che, in data 01/04/2025, il Dott. Giovanni Paolini, in qualità di Responsabile f.f. della predetta U.O.S.D., ha trasmesso, con nota formale, l'elenco dettagliato dei fabbisogni annuali, ai fini della prosecuzione dell'iter procedurale;

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 Biocomposites S.r.l.:

- ha presentato, tramite la Piattaforma di e-Procurement regionale "Gestione Integrata Acquisti Dematerializzati della Regione Abruzzo (G.I.A.D.A.)", l'offerta economica del 12/05/2025, allegata al presente atto;
- dichiara che i prezzi proposti sono congrui ed in linea rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul territorio italiano;
- dichiara di essere l'unico distributore esclusivo autorizzato dal produttore Biocomposites Ltd (UK) alla vendita dei dispositivi medici Stimulan® sul territorio nazionale;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 95.164,90 oltre iva e una durata pari a 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

ACQUISITO il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

DATO ATTO dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Dirigente proponente nella sua qualità di Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento 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 Biocomposites S.r.l., ai sensi dell'art. n. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. 36/2023, la fornitura di "Stimulan Kit®" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per la durata di 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;
2. **DI RIFERIRE** che:
 - la spesa complessiva di € 98.971,50 iva inclusa sarà compresa nel Bilancio di esercizio relativo degli anni 2025-2026, voci di conto n. 0701010304 (protesi ortopediche e mezzi per osteosintesi e sintesi tendineo-legamentosa) e n. 0701010317 (dispositivi protesici impiantabili - vari);
 - ai fini del controllo dei flussi finanziari, la fornitura sarà tracciata dal seguente CIG B6D749C843;
3. **DI DARE ATTO** che ai sensi dell'art. 17, comma 5, del D.lgs. n. 36/2023, sono stati svolti, con esito positivo, i controlli circa il possesso, da parte dell'operatore economico Biocomposites S.r.l., dei requisiti autodichiarati in sede di partecipazione alla procedura di gara, come da Verbale del RUP del 20/05/2025, conservato agli atti d'ufficio;
4. **DI NOMINARE** quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi, Dott.ssa Luisa Evangelista;
5. **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.;

6. **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.

	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 ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA –B.O.
2. Dipartimento: CHIRURGICO
3. Dispositivo richiesto, descrizione, caratteristiche tecniche, prezzo:
VEDI SCHEDA TECNICA

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 _____

modello _____

fornitore _____

ubicazione _____

5. Specifiche di fornitura:
Fornitore (ragione sociale): BIOCOMPOSITES

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 23 KIT

	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:

_____VEDI SCHEDA ALLEGATA VEDI DICHIARAZIONE UNICITA' ED ESCLUSIVITA'

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 uso di atto falso"*

Data 27/11/2024

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Dirigente richiedente _____

ASL PESCARA
Responsabile U.O.C.
Ortopedia e Traumatologia
Dott. Rocco ERASMO



Il Direttore della Struttura interessata _____

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

ASL PESCARA
Direttore Dipartimento Specialità Chirurgiche
Direttore U.O.C. Chirurgia Generale
e d'Urgenza
Dott. Massimo BASTI





8 gennaio 2024

Alla Cortese attenzione di Tutti i soggetti interessati.

RE: Dichiarazione di esclusività per

STIMULAN® Rapid Cure (Order code 620-005; 620-010; 620-020)

STIMULAN® Kit (Order code 600-005; 600-010)

Vi ringraziamo per la vostra richiesta di informazioni sul prodotto STIMULAN® Rapid Cure e STIMULAN® Kit di Biocomposites. Di seguito sono descritte in dettaglio le caratteristiche di questo prodotto - (che indicheremo d'ora in poi con la sola denominazione STIMULAN®) - che completa le vostre strategie di gestione delle infezioni.

- STIMULAN® è la prima e unica matrice di calcio a ricevere l'approvazione CE come *carrier* per gli antibiotici nelle infezioni dell'osso e nei tessuti molli.
- È un solfato di calcio perfettamente riassorbibile, specificamente progettato per integrare le vostre strategie di gestione in difetti ossei e infezioni.
- STIMULAN® è un solfato di calcio di grado farmaceutico con struttura cristallina e proprietà uniche.
- STIMULAN® è sottoposto a un processo di ricristallizzazione brevettato che inizia con reagenti di grado farmaceutico e che fornisce prestazioni costanti e affidabili.
- Per la sua purezza controllata e le sue proprietà idrofile, STIMULAN® è completamente riassorbibile a velocità ottimizzata, non lasciando *nidus* per l'infezione. STIMULAN® non danneggia le superfici articolari degli impianti protesici.
- STIMULAN® può essere utilizzato in diversi formati: in perle di tre dimensioni, in cilindri di due dimensioni, in pasta iniettabile.
- STIMULAN® ottimizza l'utilizzo nell'osso e nei tessuti molli. Le sue proprietà idrofile e le due opzioni di solidificazione (setting) standard e rapida rendono la sua preparazione semplice e veloce, permettendo di adattarsi ad ogni specifico caso.
- STIMULAN® è approvato per l'utilizzo diretto nel sito infetto.
- L'uso concomitante di antibiotici è approvato e a discrezione del chirurgo.

Le specifiche sopra riportate conferiscono a STIMULAN® Rapid Cure e STIMULAN® Kit caratteristica di unicità senza pari. Non esiste altro dispositivo medico equivalente sul mercato. Sulla base di ciò, Stimulan è un dispositivo medico infungibile.

Non esitate a contattarmi per eventuali ulteriori informazioni riguardanti il prodotto.

Distinti saluti,

Jonathan Mahoney

International Sales Director

Email: jmem@biocomposites.com

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

CODICE ASL	DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO PRESUNTO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	N. PZ PER CONFEZIONE (SE NOTO)	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	NOMINATIVO PRODUTTORE	NOMINATIVO FORNITORE
253585	Kit Stimulan Rapid Cure 5cc	KIT	€ 2.185,70	15	€ 32.785,50	1	620-005	P900401	200968/R	BIOCOMPOSITES LTD	BIOCOMPOSITES SRL
232888	Kit Stimulan Rapid Cure 10cc	KIT	€ 3.621,20	5	€ 18.106,00	1	620-010	P900401	200968/R	BIOCOMPOSITES LTD	BIOCOMPOSITES SRL
235461	Kit stimulan pasta 5cc	KIT	€ 2.187,00	3	€ 6.561,00	1	600-005	P900401	1.950.166	BIOCOMPOSITES LTD	BIOCOMPOSITES SRL
					€ -						
					€ -						

€ 57.452,50



BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 08 DEL 30.01.25

STIMULAN KIT®

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 **STIMULAN KIT®**.

Il dispositivo **STIMULAN®** è un vettore di antibiotici a base di solfato di calcio realmente assorbibile, specificamente progettato per supportare la gestione proattiva dello spazio morto e delle infezioni del sito chirurgico con una flessibilità senza pari e la più ampia applicazione chirurgica. La peculiarità di questo prodotto è che si miscela con un antibiotico specifico (caratteristica unica) e viene riconosciuto anche per i tessuti molli.

Ditta distributrice in Italia: **Biocomposites 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
STIMULAN RAPID CURE KIT 5CC REF. 620-005	620-005	P900401	200968
STIMULAN RAPID CURE KIT 10 CC (VOL FINALE 25CC) REF. 620-010	620-010	P900401	200968
STIMULAN RAPID CURE 20 CC (VOL. FINALE 50 CC) REF. 620-020	620-020	P900401	200968
STIMULAN KIT 5 CC	600-005	P900401	1950166
STIMULAN KIT 10 CC	600-010	P900401	1950166
STIMULAN BULLETT MAT & INTRODUCER REF. 660-001	660-001	P099002	1677037

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 10.02.25**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 08 del 30.01.25 per l'acquisizione di STIMULAN KIT®.

Si precisa che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, che non assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione dell'appalto.

La Stazione Appaltante si riserva, pertanto, la facoltà di interrompere o sospendere la consultazione con i partecipanti in qualsiasi momento del procedimento senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.

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

Qualora, a seguito della presente indagine di mercato, fosse confermato che l'operatore economico indicato sia l'esclusivista della fornitura oggetto del presente avviso, codesta ASL dichiara sin da ora che avvierà, nelle forme opportune, la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara (art. 76 - comma 2 - lettera b) del D.lgs. n° 36/2023), negoziando pertanto il contratto medesimo solamente con la ditta "esclusivista" indicata.

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

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

Dott.ssa Federica Faccia





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

Prot. 0029636 / 25 / ABS

Pescara, 20/03/25

Alla U.O.S.D. di Ortopedia e Traumatologia Penne-Popoli
Dr. Giovanni PAOLINI / Dr. Federico VISCI

e p.c. Segreteria Commissione Terapeutica Aziendale

U.O.C. Ortopedia e Traumatologia P.O. Pescara

Gent.mi,

si comunica che, a seguito dell'approvazione della Commissione Terapeutica Aziendale e Dispositivi Medici (CTA-DM) con Verbale del 17/12/2024, si sta procedendo con la contrattualizzazione del dispositivo medico "STIMULAN KIT®" per le esigenze della U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. di Pescara.

In data 30/01/2024 è stato pubblicato un bando esplorativo atto alla verifica dell'esistenza di altri operatori economici in grado di offrire dei dispositivi equivalenti a quelli richiesti.

Per le motivazioni sopra esposte, si chiede di visionare e compilare l'allegata Scheda Richiesta Beni Infungibili restituendone copia riportante timbro e firma del Direttore del Servizio al fine di proseguire celermente con l'affidamento.

Nell'attesa di un gentile riscontro si porgono cordiali saluti.

Il Direttore f.f.
U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi
Dott.ssa Federica Faccia



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

SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

CODICE ASL	DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO PRESUNTO IVA ESCLUSA (per UM)	IVA	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)		VALORE FABBISOGNO ANNUALE IVA ESCLUSA	VALORE FABBISOGNO ANNUALE IVA INCLUSA	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	NOMINATIVO PRODUTTORE
					PESCARA	PENNE-POPOLI TERME						
253585	STIMULAN RAPID CURE KIT SCC REF. 620-005	PZ	€ 2.185,70	4%	15	4	€ 41.528,30	€ 43.189,43	620-005	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
232888	STIMULAN RAPID CURE KIT 10 CC (VOL FINALE 25CC) REF. 620-010	PZ	€ 3.621,20	4%	5	8	€ 47.075,60	€ 48.958,62	620-010	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
337314	STIMULAN RAPID CURE 20 CC (VOL. FINALE 50 CC) REF. 620-020	PZ	€ 5.989,00	4%			€ -	€ -	620-020	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
235461	STIMULAN KIT 5 CC	PZ	€ 2.187,00	4%	3		€ 6.561,00	€ 6.823,44	600-005	P900401	1950166	BIOCOMPOSITES S.R.L.
235462	STIMULAN KIT 10 CC	PZ	€ 3.658,00	4%			€ -	€ -	600-010	P900401	1950166	BIOCOMPOSITES S.R.L.
337334	STIMULAN BULLETT MAT & INTRODUCER REF. 660-001	PZ	€ 1.748,00	22%			€ -	€ -	660-001	P099002	1677037	BIOCOMPOSITES S.R.L.
							€ 95.164,90	€ 98.971,50				

In ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 7 Dicembre 2018 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 298 del 24 Dicembre 2018 che introduce l'obbligo di trasmissione di tutti gli ordini di beni e servizi degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale per il tramite della piattaforma di cui al comma 412 della legge di Bilancio 205/2017 denominata Nodo di Smistamento Ordini (NSO), si prega di voler comunicare Vs. codice identificativo necessario alla trasmissione degli ordinativi di fornitura

01/04/2018
ASL PESCARA - PD - PENNE-POPOLI
U.O.S.D. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
Dirigente Medico - Matr. 7050
Dott. Giovanni PAOLINI



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Via Renato Paolini, 45 - 65124 - PESCARA

Codice Fiscale - Partita IVA n. 01397530682 - www.ausl.pe.it

U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI

Spett.le **BIOCOMPOSITES S.r.l.**

Via Mauro Marcello Panconi, 11 - 59100 Prato

biocompositessrl@pec.it

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES 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 "STIMULAN KIT®".

IL DIRIGENTE

AMMINISTRAZIONE APPALTANTE

L'Azienda ASL di Pescara Via R. Paolini 45 - 65124 Pescara intende affidare la fornitura in oggetto ai sensi dell'articolo 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36/2023.

Pertanto, specificando che la presente è una mera richiesta di preventivo e non una procedura di gara e non costituisce proposta contrattuale e non ha alcuna efficacia negoziale né extra-contrattuale.

SI INVITA

Codesta Società, fermi restando i requisiti di ammissibilità da dichiarare mediante compilazione e sottoscrizione del DGUE da compilare sulla Piattaforma di e-Procurement Regionale G.I.A.D.A., a presentare la Vs. migliore offerta economica per la fornitura dei dispositivi medici in oggetto secondo le modalità più oltre specificate.

In particolare, si fa riferimento alla fornitura dei prodotti indicati nella "Scheda Richiesta Beni Infungibili".

La presente conferma di offerta è relativa ad un affidamento, stipulato in regime di infungibilità ed esclusività, ai sensi dell'art. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36/2023 per un periodo contrattuale previsto per 12 mesi.

Con l'avvenuta presentazione della conferma di offerta si intendono pienamente riconosciute e accettate le indicazioni, le condizioni e le prescrizioni che seguono.

AMMINISTRAZIONE APPALTANTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Via Renato Paolini n. 45 - 65124 Pescara

Telefono 085/4253035 - PEC: acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it

SERVIZIO RESPONSABILE

U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi

Il Responsabile Unico di Progetto (RUP) per la fase di affidamento della fornitura in oggetto, ai sensi dell'art.15, comma 4, del D.lgs. n. 36/2023 è la Dott.ssa Luisa Evangelista.

CONDIZIONI CONTRATTUALI E MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA PROCEDURA

OGGETTO DELL'APPALTO

AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES 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 "STIMULAN KIT®"

DURATA CONTRATTO

12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale

IMPORTO PRESUNTO FORNITURA

L'importo stimato della fornitura, rispetto al quale l'operatore economico dovrà presentare un preventivo di spesa, ammonta ad **€ 95.164,90** IVA esclusa.

REQUISITI DELL'OPERATORE ECONOMICO

Per la partecipazione alla procedura l'operatore dovrà possedere i seguenti requisiti

- **Possesso dei seguenti requisiti di idoneità professionale:**
iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività corrispondente a quella di contratto;
- **Possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli art. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.lgs. n. 36/2023.**

L'operatore economico dovrà attestare il possesso dei requisiti di cui agli art. 94, 95, 96, 97 e 98 del D.lgs. n. 36/2023.

DOCUMENTAZIONE

La presente richiesta di invito a presentare preventivo integrato dal DGUE che ne costituisce parte integrante ed essenziale.

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE

L'operatore economico dovrà fornire il proprio preventivo per la fornitura in oggetto **entro e non oltre la data di scadenza inserita nella sezione "Testata - Termini"** sulla **Piattaforma di e-Procurement Regionale G.I.A.D.A.**

Il preventivo dovrà tassativamente:

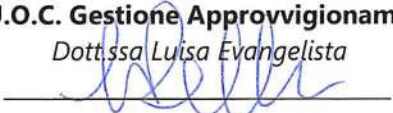
- ✓ essere in formato pdf;
- ✓ essere debitamente compilato, datato e sottoscritto dal Legale Rappresentante dell'impresa;
- ✓ contenere ogni informazione utile a una corretta valutazione dello stesso da parte della Stazione Appaltante;
- ✓ indicare il prezzo IVA esclusa con descrizione dell'aliquota IVA da applicarsi

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

1. DOCUMENTO DI GARA UNICO (DGUE)
2. INFORMAZIONI IN MERITO ALLA TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI (CONTO CORRENTE DEDICATO E OPERATORI DEDICATI AD OPERARVI)
3. FOGLIO PATTI E CONDIZIONI
4. COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
5. DICHIARAZIONE CONGRUITÀ PREZZI PROPOSTI RISPETTO A QUANTO APPLICATO AD ALTRE ASL SUL TERRITORIO NAZIONALE
6. DICHIARAZIONE DI ESCUSIVITÀ NELLA COMMERCIALIZZAZIONE E/O PRODUZIONE DEI PRODOTTI OFFERTI

Il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi

Dott.ssa Luisa Evangelista





SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI

CODICE ASL	DESCRIZIONE PRODOTTO	UNITA' DI MISURA	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA (per UM)	IVA	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)		VALORE FABBISOGNO ANNUALE IVA ESCLUSA	VALORE FABBISOGNO ANNUALE IVA INCLUSA	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	NOMINATIVO DISTRIBUTORE
					PESCARA	PENNE-POPOLI TERME						
253585	STIMULAN RAPID CURE KIT 5CC REF. 620-005	PZ	€ 2.185,70	4%	15	4	€ 41.528,30	€ 43.189,43	620-005	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
232888	STIMULAN RAPID CURE KIT 10 CC (VOL FINALE 25CC) REF. 620-010	PZ	€ 3.621,20	4%	5	8	€ 47.075,60	€ 48.958,62	620-010	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
337314	STIMULAN RAPID CURE 20 CC (VOL. FINALE 50 CC) REF. 620-020	PZ	€ 5.989,00	4%			€ -	€ -	620-020	P900401	200968	BIOCOMPOSITES S.R.L.
235461	STIMULAN KIT 5 CC	PZ	€ 2.187,00	4%	3		€ 6.561,00	€ 6.823,44	600-005	P900401	1950166	BIOCOMPOSITES S.R.L.
235462	STIMULAN KIT 10 CC	PZ	€ 3.658,00	4%			€ -	€ -	600-010	P900401	1950166	BIOCOMPOSITES S.R.L.
337334	STIMULAN BULLETT MAT & INTRODUCER REF. 660-001	PZ	€ 1.748,00	22%			€ -	€ -	660-001	P099002	1677037	BIOCOMPOSITES S.R.L.
							€ 95.164,90	€ 98.971,50				

In ottemperanza a quanto previsto dal Decreto del Ministero dell'Economia e Finanze del 7 Dicembre 2018 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 298 del 24 Dicembre 2018 che introduce l'obbligo di trasmissione di tutti gli ordini di beni e servizi degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale per il tramite della piattaforma di cui al comma 412 della legge di Bilancio 205/2017 denominata Nodo di Smistamento Ordini (NSO), si prega di voler comunicare Vs. codice identificativo necessario alla trasmissione degli ordinativi di fornitura

CODICE NSO: N3MEUYJ5

Spett.
Asl Pescara
Via R. Paolini, 45
661247 - Pescara

Prato, 12/05/2025

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS 36/2023, DELLA FORNITURA DI STIMULAN KIT

Gentili Signori,
di seguito l'offerta relativa al Dispositivo Medico Stimulan®, di nostra distribuzione esclusiva e prodotto dall'azienda Biocomposites (UK)Ltd

CODICE	DESCRIZIONE	PR.UNITARIO	Q.TA'	PREZZO TOTALE	IVA
620-005	STIMULAN RAPID CURE 5 CC (VOL. FINALE 12,5 CC) CND: P900401 – RDM 200968	€ 2.185,70	19	€ 41.528,30	4%
620-010	STIMULAN RAPID CURE 10 CC (VOL. FINALE 25 CC) CND: P900401 – RDM 200968	€ 3.621,20	13	€ 47.075,60	4%
600-005	STIMULAN KIT 5 CC CND: P900401 – RDM 1950166	€ 2.187,00	3	€ 6.561,00	4%
	TOTALE OFFERTA			€ 95.164,90	

ALTRI FORMATI DISPONIBILI

CODICE	DESCRIZIONE	PR.UNITARIO	CND	RDM	IVA
620-020	STIMULAN RAPID CURE 20 CC (VOL. FINALE 50 CC)	€ 5.989,00	P900401	200968	4%
600-010	STIMULAN KIT 10 CC	€ 3.658,00	P900401	1950166	4%
660-001	STIMULAN BULLET MAT & INTRODUCER	€ 1.748,00	P099002	1677037	22%

Biocomposites S.R.L.

Sede legale
Via Mauro Marcello Panconi,11
59100 Prato
Italy

tel: +39 0574 182 1898
email: infoitaly@biocomposites.com
pec: biocompositessrl@pec.it
web: www.biocomposites.com

P.IVA e codice fiscale 02577770973
Numero Rea PO - 615187
Capitale sociale 10.000 euro i.v.
Società con socio unico

CONDIZIONI DI VENDITA:

Validità offerta : a tutto il 31/05/2026
I.V.A. : nei termini di legge
Consegna : Franco Vs magazzini, entro giorno successivo alla richiesta
Pagamento : 60 gg Df

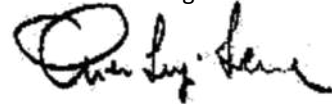
Ringraziandovi per la cortese attenzione rimaniamo a vostra disposizione per eventuali chiarimenti.

Distinti saluti.

Biocomposites Srl

L'Amministratore Delegato e General Manager

Dr. Pierluigi Leone

**Biocomposites S.R.L.**

Sede legale
Via Mauro Marcello Panconi, 11
59100 Prato
Italy

tel: +39 0574 182 1898
email: infoitaly@biocomposites.com
pec: biocompositessrl@pec.it
web: www.biocomposites.com

P.IVA e codice fiscale 02577770973
Numero Rea PO - 615187
Capitale sociale 10.000 euro i.v.
Società con socio unico

Spett.

**ASL DI PESCARA
UOC ABS
Via Renato Paolini, 47
65124 – Pescara**

Prato, 09/05/2025

**Oggetto: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES, AI SENSI E PER GLI EFFETTI
DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS 36/2023, DELLA FOR-
NITURA DI STIMULAN KIT**

Il sottoscritto Pierluigi Leone, nato a [REDACTED], residente a [REDACTED],
[REDACTED], Codice Fiscale [REDACTED], in qualità di Amministratore Delegato della Società Biocomposi-
tes S.r.l., con sede in Prato (PO) – Via Mauro Marcello Panconi, 11, Codice Fiscale e Partita IVA n.
02577770973

*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite per le false attestazioni e le mendaci di-
chiarazioni ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,*

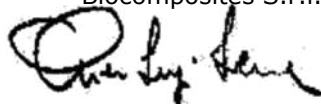
DICHIARA

Che dal 01/01/2024, i prezzi proposti sono congrui ed in linea rispetto a quanto applicato ad altre ASL sul
territorio italiano e qualora vi siano prezzi inferiori, sono derivanti da subentri diretti a procedure di gara
del vecchio distributore.

In fede

Pierluigi Leone

Amministratore Delegato
Biocomposites S.r.l.



*Documento firmato digitalmente ai sensi del testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del D. Lgs. 7
marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.*

Biocomposites S.R.L.

Sede legale
Via Mauro Marcello Panconi, 11
59100 Prato
Italy

tel: +39 0574 182 1898
email: infoitaly@biocomposites.com
pec: biocompositessrl@pec.it
web: www.biocomposites.com

P.IVA e codice fiscale 02577770973
Numero Rea PO - 615187
Capitale sociale 10.000 euro i.v.
Società con socio unico

Biocomposites S.R.L. Società soggetta alla direzione e coordinamento di Biocomposites (UK) Ltd

Spett.

**ASL DI PESCARA
UOC ABS
Via Renato Paolini, 47
65124 – Pescara**

Prato, 09/05/2025

**Oggetto: AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES, AI SENSI E PER GLI EFFETTI
DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS 36/2023, DELLA FOR-
NITURA DI STIMULAN KIT**

Il sottoscritto Pierluigi Leone, nato a [REDACTED], residente a [REDACTED],
[REDACTED], Codice Fiscale [REDACTED], in qualità di Amministratore Delegato della Società Biocomposi-
tes S.r.l., con sede in Prato (PO) – Via Mauro Marcello Panconi, 11, Codice Fiscale e Partita IVA n.
02577770973

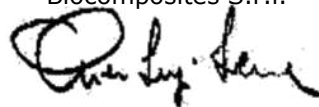
*consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite per le false attestazioni e le mendaci di-
chiarazioni ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,*

DICHIARA

Dal 01/01/2024 di essere l'unico distributore esclusivo autorizzato dal produttore Biocomposites Ltd (UK)
alla vendita dei d.m. Stimulan® sul territorio nazionale.
Si allega dichiarazione del produttore

In fede

Pierluigi Leone
Amministratore Delegato
Biocomposites S.r.l.



*Documento firmato digitalmente ai sensi del testo Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del D. Lgs. 7
marzo 2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa.*

Biocomposites S.R.L.

Sede legale
Via Mauro Marcello Panconi, 11
59100 Prato
Italy

tel: +39 0574 182 1898
email: infoitaly@biocomposites.com
pec: biocompositessrl@pec.it
web: www.biocomposites.com

P.IVA e codice fiscale 02577770973
Numero Rea PO - 615187
Capitale sociale 10.000 euro i.v.
Società con socio unico

Biocomposites S.R.L. Società soggetta alla direzione e coordinamento di Biocomposites (UK) Ltd

To:

Dr. Pierluigi Leone, Amministratore Delegato
Biocomposites SRL
Via Mauro Marcello Panconi, 11
59100 Prato
Italy

21 December 2023

LETTER OF AUTHORISATION

Dear Dr. Leone,

Object: Exclusive distribution rights for Stimulan Rapid Cure, Stimulan Kit and Genex in Italy

This letter confirms that Biocomposites S.R.L. is appointed as our exclusive distributor from 1st January 2024, permitting them to distribute the products specified in accordance with the Inter-Group Distributor Agreement, to the territory of the Republic of Italy.

The Inter-Group Distributor Agreement includes distribution of the products listed for which Biocomposites Limited is the legal manufacturer: -

Genex®

Stimulan® Kit

Stimulan® Rapid Cure

Stimulan® Bullet Mat and Introducer

Please do not hesitate to contact me for further information.

Yours sincerely,



Jonathan Mahoney
International Sales Director
For and on behalf of Biocomposites Limited

Registered Office

Biocomposites Ltd.
Keele Science Park, Keele,
Staffordshire,
England. ST5 5NL

Tel: +44 (0) 1782 338580
Fax: +44 (0) 1782 338599
email: info@biocomposites.com
web: www.biocomposites.com

Registered in England and Wales: 03291943

A:

Dott. Pierluigi Leone, Amministratore Delegato
Biocompositi SRL
Via Mauro Marcello Panconi, 11
59100 Prato
Italia

21 dicembre 2023

LETTERA DI AUTORIZZAZIONE

Gentile dottor Leone,

Oggetto: Diritti di distribuzione esclusiva per Stimulan Rapid Cure, Stimulan Kit e Genex in Italia

La presente lettera conferma che Biocomposites SRL è nominata nostro distributore esclusivo dal 1° gennaio 2024, consentendo la distribuzione dei prodotti specificati in conformità con l'Accordo di distribuzione intergruppo, nel territorio della Repubblica Italiana.

L'Accordo di distribuzione intergruppo comprende la distribuzione dei prodotti elencati per i quali

Biocomposites Limited è il produttore legale: -

Genex®

Kit Stimulan®

Stimulan® Rapid Cure

Tappetino e introduttore Stimulan® Bullet

Non esitate a contattarmi per ulteriori informazioni.

Cordiali saluti,



Jonathan Mahoney
Direttore Vendite Internazionali

In nome e per conto di Biocomposites Limited

Registered Office

Biocomposites Ltd.
Keele Science Park, Keele,
Staffordshire,
England. ST5 5NL

Tel: +44 (0) 1782 338580
Fax: +44 (0) 1782 338599
email: info@biocomposites.com
web: www.biocomposites.com

Registered in England and Wales: 03291943

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

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Federica Faccia

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 0701010317

Anno 2025-2026

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. 798 del 18/06/2025 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA BIOCOMPOSITES S.R.L., AI SENSI DELL'ART. N. 76 COMMA 2 LETTERA B) PUNTO 2) DEL D.LGS. 36/2023, DELLA FORNITURA DI "STIMULAN KIT"

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 18/6/2025 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