



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

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

ANNO: 2025

N. 869

Data 25/06/2025

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA ARTHREX ITALIA 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 SISTEMA "ARTHREX ACP® DOUBLE SIRINGE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PENNE-POPOLI TERME

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA ARTHREX ITALIA 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 SISTEMA "ARTHREX ACP® DOUBLE SIRINGE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PENNE-POPOLI TERME.

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

PREMESSO che, con Deliberazione del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi ex art. 57, comma 2 lettera b) del D.lgs. 163/2006;

PRESO ATTO che:

- in data 22/01/2025 la U.O.S.D. di Ortopedia e Traumatologia di Penne-Popoli Terme ha redatto e trasmesso presso l'apposita Commissione di valutazione una richiesta di approvvigionamento, in regime di infungibilità ed esclusività, di un sistema di plasma autologo condizionato (ACP) a doppia siringa la cui denominazione commerciale è "Arthrex ACP® Double Siringe";
- in data 18/03/2025 la suddetta richiesta è stata valutata dai membri della "Commissione Terapeutica Aziendale e Dispositivi Medici (CTA-DM)" la quale si esprime con parere favorevole all'acquisto per le quantità richieste;
- in data 24/04/2025 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;

DATO ATTO che:

- 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° 15 del 12/05/2025, che si allega al presente atto;
- entro il termine di scadenza del sopra 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 Arthrex Italia 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 n. 111-25-BIO del 05/06/2025 (numero registro di sistema: PI018579-25), allegata al presente atto;
- ha dichiarato che i prezzi unitari proposti sono in linea con i migliori applicati a livello regionale e/o nazionale;
- dichiara di essere esclusivista nella commercializzazione dei prodotti offerti per tutto il territorio nazionale;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 58.000,00 oltre iva (22%) 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 Arthrex Italia S.r.l., ai sensi dell'art. n. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. 36/2023, la fornitura del sistema "Arthrex ACP® Double Siringe" mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore complessivo pari ad € 58.000,00 oltre iva (22%) della durata di 12 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale, per le esigenze della U.O.S.D. di Ortopedia e Traumatologia di Penne-Popoli Terme;

2. DI RIFERIRE che:

- la spesa complessiva di € 70.760,00 iva inclusa (22%) sarà compresa nel Bilancio di esercizio relativo degli anni 2025-2026, voci di conto n. 0701010309 (dispositivi per emotrasfusione ed ematologia) e n. 0701010312 (dispositivi da somministrazione, prelievo e raccolta);
- ai fini del controllo dei flussi finanziari, la fornitura sarà tracciata dal seguente CIG B731BC75E8;

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 Arthrex Italia S.r.l., dei requisiti autodichiarati in sede di partecipazione alla procedura di gara, come da Verbale del RUP del 11/06/2025, 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.



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

O.d.G. Commissione Terapeutica Aziendale Farmaci e Dispositivi Medici (CTA-Farmaci) – Seduta del 18 marzo 2025

Dispositivi Medici

RINNOVI

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



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

- **SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO (ACP) A DOPPIA SIRINGA**

Richiesta proveniente dalla UOSD ORTOPEDIA di Penne (Dott. Paolini)

Il sistema Arthrex ACA micro e ACP SVF per la estrazione del tessuto adiposo e successiva microframmentazione ed eventuale estrazione successiva della frazione vascolo stromale in essa contenuta.

Viene utilizzato per il trattamento delle patologie osteo-articolari.

Importo richiesto: 58.000 euro

Si allega richiesta

Importo in linea con i precedenti contratti

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

	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

SEDE

1. U.O. richiedente: UOSD ORTOPEDIA PENNE-POPOLI

2. Dipartimento: CHIRURGIA

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

1) ADIPOSE TISSUE HARVESTING KIT, REF ABS-10056
PER PRELIEVO, INSERZIONE TESSUTO ADIPOSO E REINSERZIONE
CELLE MESENCHIMALI € 220,00 (AL PEZZO)

2) SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO (ACP) A DOPPIA SIRINGA,
PER CENTRIFUGAZIONE € 80,00 (AL PEZZO) REF ABS-10044
SISTEMA ACP - DOPPIA SIRINGHE

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

☒ NO

☐ SI

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): ARTHE REX

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: 1) ADIPOSE TISSUE HARVESTING n° 100 PEZZI
2) SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO
A DOPPIA SIRINGA n° 200 PEZZI

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

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

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

Vedi Relazione Allegata

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: SI TRATTA DI UN SISTEMA NON OPERATORE DIPENDENTE IN QUANTO IL RISULTATO E' IL MEDESIMO CAMBIANDO L'OPERATORE. LA SEPARAZIONE DELLE PARTI RACCOLTE (LIPOLASPIRATO) INFATTI E' AD OPERA DI UNA AZIONE CENTRIFUGA E LA ROTTURA DEI CLUSTER DI ADIPOCITI E LA SUCCESSIVA ROTTURA DEGLI ADIPOCITI STESSI E' DATA DAL PASSAGGIO DEL MATERIALE PRELEVATO E SELEZIONATO ATTRAVERSO CUELOCH DI PICCOLO CALIBRO PRIMA DA 2,4 mm E POI DA 4,4 mm

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate **non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti**, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Data 22/04/2025

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

ASL PESCARA - P.D. FENNE - POPOLI
U.O.S.D. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA
Dirigente Medico - Matr. 7050
Dott. Giovanni PAOLINI

Il Dirigente richiedente _____

Il Direttore della Struttura interessata _____

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

ASL PESCARA
U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza
Dott. Massimo BASTI
Dir. Med. U.O.C. - Cod. 60812
Direttore Dipartimento della Chirurgia
Direttore U.O.C. Chirurgia Generale e d'Urgenza

Dr. Giovanni Paolini
Resp. UOSD Ortopedia
PO Penne- Popoli
ASL PESCARA

Al Direttore Sanitario Aziendale
In qualità di Presidente Commissione Terapeutica
Aziendale

Oggetto: RINNOVO -Richiesta di acquisto di sistema ACA SVF della Ditta Arthrex Italia s.r.l. anno 2025

Visti gli interessi suscitati dall'utilizzo delle terapie biologiche nell'ultimo decennio, ed i risultati ottenuti dall'infiltrazioni di cellule staminali adipose si ritiene necessario continuare ad utilizzare queste procedure per il trattamento di patologie osteo-articolari.

E noto dalla letteratura scientifica che gli emoderivati, come ad esempio il plasma ricco di piastrine (PRP), trovano diverse indicazioni, tra cui l'utilizzo di cellule staminali mesenchimali autologhe in campo ortopedico.

Le cellule staminali da tessuto adiposo (AdSC , che sono presenti nella frazione vascolo stromale (SVF), condividono proprietà simili con le cellule staminali derivate da midollo osseo. Possono differenziarsi in diverse linee cellulari quali osso, adipe, cartilagine e muscoli e secernono un gran numero di citochine e di fattori di crescita, ma, rispetto alle cellule staminali derivate da midollo osseo, sono più semplici da raccogliere per applicazioni cliniche e mostrano rese di isolamento più elevate.

Il sistema ACA SVF combina sia i benefici del plasma autologo condizionato (ACP) sia il potenziale rigenerativo della frazione vascolo stromale autologa. Questa combinazione ha rivelato un approccio promettente per la rigenerazione dei tessuti.

Il sistema Artherex ACP SVP per l'estrazione del tessuto adiposo microframmentato ed eventualmente l'estrazione successiva della frazione vascolo stromale in esso contenuto, è un sistema che prevede la raccolta di piccole quantità di tessuto adiposo (30ml) e il successivo passaggio in centrifuga per la separazione e selezione delle aliquote acquose ed oleose dal tessuto adiposo e successiva selezione di frazione vascolo stromale.

Il tessuto adiposo prelevato viene trattato in centrifuga e fatto passare ripetutamente (circa 5-6 volte) attraverso una connessione luerlock con calibro 2,4 mm per rompere i cluster di adipociti ed ottenere tessuto adiposo microframmentato da infiltrare.

Se si vuole ottenere la frazione vascolo stromale, il tessuto adiposo microframmentato ottenuto, viene fatto passare attraverso un ulteriore luerlock con calibro 1,4 mm (circa 30 volte) in modo da rompere gli adipociti stessi.

Il passo successivo è l'inserimento in centrifuga del materiale ottenuto, che per gradiente di densità separa la parte cellulare, cioè la frazione vascolostromale, dalla frazione oleosa, entrambe contenute negli adipociti volutamente rotti.

Questo sistema è riproducibile e non operatore dipendente, in quanto il risultato è medesimo cambiando l'operatore. La separazione infatti è ad opera di un'azione centrifuga e la rottura dei cluster di adipociti e la

successiva rottura degli adipociti stessi è data da passaggio del materiale prelevato e selezionato attraverso luerlock di piccolo calibro (prima da 2,4 mm e poi da 1,4mm).

Il trattamento prevede l'utilizzo di due siringhe (sistema ACP) più un KIT Adipose Tissue Harvesting Kit per un costo complessivo pari a 580,00 € iva esclusa.

Alla luce delle precedenti considerazioni si richiede l'acquisto del Sistema ACA SVF della Ditta ARTHREX Italia s.r.l.:

1. Sistema di Plasma Autologo condizionato (ACP) a Doppia Siringa ABS-10014 Sistema ACP Double siringhe fabbisogno annuo 200 pezzi.
2. Adipose Tissue Harvesting Kit ABS-10056 FABBISOGNO ANNUO 100 PEZZI.

Prezzo complessivo € 58.000,00

Scontistica applicata per sistema ACP a Doppia Siringa ABS-10014 Sistema ACP Double 68%

Scontistica applicata Adipose Tissue Harvesting kit 46,83%

Si precisa inoltre che tale trattamento ha avuto riscontri clinico-diagnostici molto buoni sia in materia di efficacia che di risoluzione clinica.

Si resta a disposizione per eventuali chiarimenti e spiegazioni.

Certi di un tempestivo riscontro, si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Penne 22/01/2025

Firma

ASL PESCARA - P.O. PENNE - POPOLI
U.O.S.D. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA
Dirigente Medico - Matr. 7050
Dott. Giovanni PAOLINI

SCHEDA PER RICHIESTA BENE INFUNGIBILE

Codice ASL	Descrizione Prodotto	unità di misura	PREZZO PRESUNTO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	N. PZ PER CONFEZIONE (SE NOTO)	Farmadati (AIC/Dispositivi)	REF Produttore/Fabbricante	CND	RND	nominativo Produttore	nominativo Fornitore
247014	ADIPOSE TISSUE HARVESTING KIT	KIT	€ 420,00	100	€ 42.000,00	1 PEZZO	963231790	ABS-10056	NA KIT	129735/R	ARTHREX	ARTHREX
243990	SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO (ACP) A DOPPIA SIRINGA	N	€ 80,00	200	€ 16.000,00	5	917514794	ABS-10014 sistema Aacp Double Siringe	B0599	301713/R	ARTHREX	ARTHREX

ASL PESCARA - P.O. Fiume - POPOLI
 U.O.S.D. ORTOPEDIA e TRAUMATOLOGIA
 Dirigente Medico - Matr. 7050
 Dott. Giovanni PAOLINI

BANDO ESPLORATIVO BENI INFUNGIBILI N° 15 DEL 12.05.25

SISTEMA "ARTHREX ACP® DOUBLE"

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 ARTHREX ACP® Double Siringe**, ideato per l'estrazione del tessuto adiposo e successiva micro frammentazione ed eventuale estrazione successiva della frazione vascolo stromale in essa contenuta.

Ditta produttrice esclusivista: **ARTHREX 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
ADIPOSE TISSUE HARVESTING KIT	ABS-10056
SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO (ACP) A DOPPIA SIRINGA	ABS-10014

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, esplicativa 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 23.05.25**

La PEC dovrà riportare in oggetto la seguente dicitura:

Manifestazione di Interesse al Bando Esplorativo n° 15 del 12.05.25 per l'acquisizione di Sistema ARTHREX ACP® Double Siringe.

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 Approvvigionamento Beni e Servizi

Dott.ssa Luisa Evangelista





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 UNITARIO IVA ESCLUSA (per UM)	FABBISOGNO ANNUALE (in UM)	VALORE FABBISOGNO ANNUALE	N. PZ PER CONFEZIONE	CODICE PRODOTTO PRODUTTORE/FABBRICANTE	CND	RND	NOMINATIVO PRODUTTORE
247014	ADIPOSE TISSUE HARVESTING KIT	KIT	€ 420.00	100	€ 42,000.00	1	ABS-10056	VEDERE SCHEDA TECNICA	129735/R	ARTHREX ITALIA SRL
243990	SISTEMA DI PLASMA AUTOLOGO CONDIZIONATO (ACP) A DOPPIA SIRINGA	N	€ 80.00	200	€ 16,000.00	5	ABS-10014	B0599	301713/R	ARTHREX ITALIA SRL

€ 58,000.00

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 IT09301330966(0211)

Spett.le
ASL di Pescara
Via Renato Paolini, 45
65124 - PESCARA

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA ARTHREX ITALIA 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 SISTEMA "ARTHREX ACP DOUBLE SIRINGE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PENNE-POPOLI TERME.

In riferimento a quanto in oggetto la sottoscritta Ditta:

ARTHREX ITALIA SRL

con sede legale nel Comune di **MILANO**

Prov. **MI**

VIALE CERTOSA n. 233, CAP 20151

codice fiscale **09301330966**

Partita I.V.A. **09301330966**

nella persona del Procuratore: **FILIPPO MINOGGIO**

Nato (luogo e data di nascita):

Residente: Comune di

Prov. **MI**

in

Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla suddetta fornitura:

Sede Operativa:

ARTHREX ITALIA SRL

VIALE CERTOSA, 233

Cap. **20151** Comune di **MILANO**

Prov. **MI**

Indirizzo e-mail: tender@arthrex.it; pec: arthrex.ufficiogare@pec.it

PRESENTA OFFERTA ECONOMICA PROT. N. 111-25-BIO DEL 05/06/2025

Codice	Description	CF	Prezzo un netto	Prezzo netto cf	IVA	CND	RDM
ABS-10056	ACA Kit	1	420,00 €	550,00 €	22%		129735/R
ABS-10014	ARTHREX ACP TM DOUBLE SYRINGE	5	80,00 €	400,00 €	22%	B0599	301713/R

I prezzi offerti sono comprensivi di tutti gli oneri necessari per la fornitura (trasporto, imballo, installazione, smaltimento, dogana e tutte le altre spese accessorie).

VALIDITÀ OFFERTA: Per almeno 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione della stessa.

CONDIZIONI DI FORNITURA: Secondo quanto indicato nella Vs. lettera di invito

Milano Lì, 05/06/2025

Arthrex Italia SrL

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. 0701010309 0701010312

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. 869 del 25/06/2025 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA ARTHREX ITALIA 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 SISTEMA "ARTHREX ACP® DOUBLE SIRINGE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.S.D. DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA PENNE-POPOLI TERME

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 26/6/2025 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