



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA NAPOLI 3 SUD
Via Marconi n. 66
80059 - Torre del Greco (Na)
C.F. e Partita I.V.A. 06322711216

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 784 Del 28/10/2022

OGGETTO: ACQUISTO, CON RICHIESTA D'OFFERTA (RDO) N. 3214696 SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) TRAMITE CONSIP S.P.A. DI N. 01 EROGATORE DI PRECISIONE PER AZOTO LIQUIDO CON CAPACITÀ DI 500 ML (N.01 LOTTO). CIG ZE837F56E7

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

PROVVEDIMENTO: Ad ordinaria esecutività

Oggetto: ACQUISTO, CON RICHIESTA D'OFFERTA (RDO) N. 3214696 SUL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE (MEPA) TRAMITE CONSIP S.P.A. DI N.

01 EROGATORE DI PRECISIONE PER AZOTO LIQUIDO CON CAPACITÀ DI 500 ML (N.01 LOTTO). CIG ZE837F56E7

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata altresì espressamente con la sottoscrizione nella qualità di delegato del Titolare del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità presente atto al Regolamento europeo n.679 del 26 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art.6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata infine la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 Novembre 2012, n.190

vista la deliberazione del Commissario Straordinario della A.S.L. Napoli 3 Sud n.237 del 12 Giugno 2009;

Premesso che:

il Direttore del Distretto Sanitario 56 con nota n. 124609 del 29/06/2021 ha richiesto l'acquisto di n.01 erogatore di precisione per azoto liquido con capacità di 500 ml;

considerato opportuno procedere all'acquisto mediante cottimo fiduciario, previa richiesta d'offerta (RdO) a tutte le Ditte iscritte nella categoria di abilitazione "Altri dispositivi medici", mediante il meccanismo della RdO n. 3214696 disponibile sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione gestito da CONSIP s.p.a. (MePa), perché si ritiene che tale modalità garantisca la trasparenza dell'azione amministrativa e risponda meglio ai criteri di efficacia, economicità e speditezza;

ritenuto, pertanto, di poter ricorrere alla procedura negoziata in economia, tramite Richiesta di Offerta (RdO) n. 3214696 nel MEPA-CONSIP per l'affidamento, lotto unico, di quanto sopra riportato, data e ora inizio presentazione offerte 29/09/2022 17:08 – data e ora termine ultimo presentazione offerte 07/10/2022 11:00, aggiudicati con il criterio del prezzo più basso sull'importo totale a base d'asta di € 800,00;

che al lotto n.1 ha prodotto documentazione ed offerta n.01 Ditta come appresso indicato:

Concorrente	Valore complessivo dell'offerta
ENDO MEDICAL SERVICE SRL	716,00

Dall'analisi della documentazione tecnica si evince che l'offerta tecnica risulta conforme per cui si procede all'apertura dell'offerta economica presentata in gara, della soc. **ENDO MEDICAL SERVICE SRL sita in Napoli al CORSO VITTORIO EMANUELE, 110-5. P.I. 05300111217** quantificata in **euro 716,00** (IVA esclusa) e a tale ditta, viene affidata la fornitura N. 01 EROGATORE DI PRECISIONE PER AZOTO LIQUIDO con capacità di 500 ml..

Tanto premesso e per tutte le ragioni esposte,

DETERMINA

Prendere atto dell'affidamento, a mezzo della R.d.O. n. 3214696, n.01 lotto, effettuata sul portale del MEPA della CONSIP s.p.a., per la fornitura di n.01 erogatore di precisione per azoto liquido con capacità di 500 ml. alla Società ENDO MEDICAL SERVICE SRL sita in Napoli al CORSO VITTORIO EMANUELE, 110-5. P.I. 05300111217 per un importo complessivo pari ad € 716,00 (IVA esclusa).

Di nominare:

Responsabile del Procedimento (RUP) limitatamente alla fase di aggiudicazione ai sensi dell'art. 31 del Codice, il dott. Domenico Tomo, Direttore della UOC Acquisizione Beni e Servizi dell'Asl Napoli 3 Sud;

Collaboratore Tecnico all'elaborazione degli atti di gara e controlli in supporto al Responsabile Unico del Procedimento, ai sensi dell'art. 113 del D.Lgs. 50/2016 e del Regolamento Aziendale sulla disciplina del fondo incentivante, Sig. Matteo Valeriano, Collaboratore Amministrativo dell'U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi;

Imputare il complessivo importo di € 716,00 (IVA esclusa), che graverà sul conto economico n.50101070101 CDR QT56102 CDC QT56102210

Trasmettere questa determinazione a: DS.56 e UOC A.B.S..

Il Sottoscritto Dirigente della Struttura U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente determina dirigenziale, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i..

**Il Direttore della Struttura
(TOMO DOMENICO)**

(firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n82 s.m.i. e norme collegate.
- Sostituisce la firma autografa)

SCHEDA TECNICA

CryoPro Maxi CRIOCHIRURGIA CON AZOTO LIQUIDO capacità 500 cc



A motivo della sua semplicità di utilizzo, dell'elevata efficacia terapeutica e del basso costo di esercizio la criochirurgia è giustamente considerata, da tempo, il trattamento elettivo di un elevato numero di patologie. La terapia è poco dolorosa e, nella maggior parte dei casi, non richiede anestesia.

A differenza di altri agenti criogenici l'azoto liquido consente di ottenere il congelamento del tessuto in tempi brevissimi mediante il trattamento sia a spruzzo che a contatto.

La rapidità e l'efficacia dell'azione terapeutica è assicurata dalla temperatura di -196°C dell'azoto. La criochirurgia con azoto liquido è il trattamento di elezione o comunque un trattamento alternativo per verruche, cheratosi attiniche, lentigo simplex, condilomi acuminati, molluschi contagiosi, fibromi penduli, nevi, carcinomi baso cellulari.



DOTAZIONE STANDARD

N. 4 Ugelli in ottone con foro di uscita di diametro diverso (A-B-C-D) per la terapia a spruzzo



N. 1 Estensore ricurvo per il trattamento a spruzzo di lesioni in aree di difficile accesso



N. 1 Accessorio per la pulizia degli ugelli



LOTTO	DESCRIZIONE PRODOTTI	UM	PREZZO
unico	EROGATORE DI PRECISIONE PER AZOTO LIQUIDO con capacità di 500 ml.,in acciaio inox a doppia camera isolata, idoneo al contenimento dell'azoto con doppio sistema di sicurezza; deve essere corredato da un set di 5 punte in ottone con fori di uscita di diametri diversi per la terapia ed il trattamento a spruzzo di lesioni di differenti tipi e dimensioni, e da un estensore ricurvo per la terapia ed il trattamento a spruzzo di lesioni in aree di difficile accesso.	1	716,00 €

Corso Acide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia

P.I. .C.F.. 06322711216

Direzione Distretto 57

Via Guglielmo Marconi n.66 – 80059 Torre del Greco

Tel.0818490563/521 – fax 0818490516/563

Al Direttore UOC ABS

Dr.ssa R.Comito

Prot. n. 162763
Del 12 NOV 2018

Oggetto: Procedure acquisti.

In riferimento alla nota n.8713 del 17/01/2018 si allega alla presente la scheda riepilogativa RDA dell' U.O MEDICINA DI BASE distrettuale come da prospetto che segue:

UOMB

SCHEDA N.1 : Ambulatorio DERMATOLOGIA

N.1 DISPENSER AZOTO LIQUIDO PER CRIOTERAPIA

Il Direttore del Distretto
Dr. Guido Corbisiero



09/11/2018

Scheda riepilogativa RdA (Compilare una scheda per ogni tipologia di acquisto)

RICHIESTA DI ACQUISTO (RdA) n. _____ MESE DI _____ (da compilare a cura dell'ABS)

(da compilare a cura dell'UO richiedente)

U.O. POLIAMBULATORIO

Acquisto/o noleggio Dispenser agito liquido per cristallina
(Mettere una croce nella parentesi)

() Apparecchiature sanitarie oppure

(X) Tecnologie oppure

() Arredi

Caratteristiche tecniche - Descrizione sintetica _____

(eventuale rinvio alla scheda tecnica)

() Scheda tecnica allegata oppure () Scheda tecnica non allegata

() Autorizzazione del Direttore sanitario Aziendale

() Bene infungibile esclusivo oppure () Bene non infungibile non esclusivo

Nel caso di bene infungibile allegare altresì :

() 1. Dichiarazione di infungibilità del bene del Responsabile della UO richiedente

() 2. Dichiarazione di infungibilità del bene del Responsabile dell'Ospedale o del Distretto

() 3. Dichiarazione di assenza di qualsiasi conflitto di interessi con la ditta fornitrice del Responsabile della UO richiedente

() 4. Dichiarazione di assenza di qualsiasi conflitto di interessi con la ditta fornitrice del Responsabile dell'Ospedale o del Distretto

() 5. Dichiarazione di congruità del prezzo del bene del Responsabile della UO richiedente

() 6. Nel caso di bene esclusivo infungibile relativo ai beni indicati nel regolamento dei beni approvato con delibera del Direttore generale 101 del 5 dicembre 2011, verrà allegata in aggiunta la Richiesta di Acquisto formulata come da allegato B oppure C del regolamento.

Ottavio Ottavia

Firma del Responsabile di U.O.

[Firma]

Si autorizza Direttore Sanitario Aziendale
A.S.L. 101 3 SUD
DISTRETTO SANITARIO 5MA
Il Direttore Sanitario
Dott. Guido Corbelli

Dr. MAIRANO OTTAVIA