



Servizio Sanitario Regionale Basilicata
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE

NUMERO 2017/D.05383

DEL 18/12/2017

OGGETTO

ACQUISTO DISPOSITIVI MEDICI PER IL MONITORAGGIO CONTINUO DELLA GLICEMIA PER LA SOMMINISTRAZIONE AD ASSISTITI IN TRATTAMENTO DOMICILIARE.

Struttura Proponente

Economato - Proweditorato

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Documentazione richiamata nell'atto	5	Bozza OdA 4042787	3

Uffici a cui notificare

Economico Patrimoniale	Area delle Cure Primarie - (PZ)
Farmacologia Clinica e Farmacovigilanza	

RISERVATO ALL'UNITA' OPERATIVA PROPONENTE (IMPUTAZIONE BUDGET)

Centro di Costo	Importo €	Centro di Costo	Importo €
ASSISTENZA INTEGRATIVA - Potenza - 196	41108,08		

Antonio Pennacchio

Il Dirigente dell'Unità Operativa

<

Viste le D.D.G.:

- n. 2017/00636 del 10/10/2017 di approvazione e adozione del nuovo regolamento per la predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e Determinazioni dei Dirigenti;
- n. 2017/00640 del 10/10/2017, con cui sono stati individuati i titolari delle strutture a valenza gestionale autorizzati all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale;

Dato atto che per effetto di quanto previsto dall'elenco allegato alla predetta D.D.G. 2017/00640 l'U.O.C. Provveditorato-Economato è stata autorizzata all'adozione delle determinazioni dirigenziali proprie e delegate dal Direttore Generale nelle materie afferenti la struttura complessa;

Premesso che:

- con l'unità nota prot. 129988 dell'05/12/2017 il Dirigente del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito di Potenza, ha trasmesso le pratiche per l'acquisto di dispositivi medici per il monitoraggio continuo della glicemia da somministrare ad assistiti affetti da diabete mellito in trattamento domiciliare, giusta tabelle riassuntive sottoportate:

○ **Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G5**

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità
1	Sensori, in cf. da 4	STS-GF-004	30 cf
		STS-GL-004	6 cf
		STS-GL-006	6 cf
2	Trasmettitori	STT-GF-004	9
		STT-GF-006	4
		STK-GL-004	1
3	Ricevitori	STK-GF-013	4

○ **Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G4 Platinum**

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità
1	Sensori, in cf. da 4	STS-GL-006	12 cf
2	Trasmettitori	STT-GL-004	2
3	Ricevitori	STK-GL-013	2

○ **Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G4**

Rif.	Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità
1	Sensori, in cf. da 4	06781993001	6 cf

- all'anzidetta nota sono state allegate le prescrizioni a firma degli specialisti del Centro di Diabetologia dell'Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo, e dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Milano, contenenti per ciascuno degli assistiti la tipologia di dispositivi, con i relativi fabbisogni;
- tali richieste sono motivate nelle singole prescrizioni evidenziando la necessità del monitoraggio in continuo della glicemia per l'ottimizzazione metabolica, giustificato dall'instabilità del diabete e caratterizzato da una grande variabilità glicemica, ovvero da inaspettate, ingiustificate e importanti escursioni glicemiche, soprattutto notturne, nonostante la terapia insulinica intensiva ottimizzata;

Dato atto che a norma degli artt. 1, 20 e 22 del D.L. 196/03 e s.m.i. ,trattandosi di dati personali sensibili si omettono le generalità dei destinatari dei beni, in quanto gli stessi sono trattati dal Servizio proponente l'acquisto;

Vista la Legge 16 marzo 1987, n. 115 avente ad oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito", che detta norme per la disciplina degli specifici interventi di prevenzione, diagnosi e cura;

Tenuto conto che l'art. 3 della predetta legge prevede che "al fine di migliorare le modalità di diagnosi e cura le regioni, tramite le unità sanitarie locali, provvedono fornire gratuitamente ai cittadini diabetici, oltre ai presidi

diagnostici e terapeutici, di cui al D.M. della Sanità dell'08/02/1982, anche altri eventuali presidi sanitari ritenuti idonei, allorquando vi sia una specifica prescrizione e sia garantito il diretto controllo dei servizi di diabetologia”;

Vista la Legge Regionale 29 gennaio 2010, n. 9 recante disposizioni in materia di “Assistenza in rete integrata ospedale-territorio della patologia diabetica e delle patologie endocrino-metaboliche”;

Viste:

- la D.G.R. 29 aprile 2016, n. 452, con cui sono state approvate le linee guida e d'indirizzo per la prescrizione di dispositivi per autocontrollo domiciliare della glicemia;
- la D.G.R. 19 maggio 2017, n. 430, con cui è stato previsto, a integrazione di quanto stabilito dalla D.G.R. 452/2016, l'erogazione a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali, per un periodo sperimentale di un anno, anche in pazienti di età superiore ai diciotto anni affetti da diabete mellito di tipo I in terapia insulinica multi iniettiva con rilevazioni routinarie della glicemia superiori a 4/die;

Visto il D.P.C.M. 12 gennaio 2017, concernente la definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1 comma 7 del D.Lvo 502/1992, con il quale sono stati approvati i nuovi Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), ovvero il complesso delle prestazioni che il Servizio Sanitario Nazionale assicura, attraverso risorse finanziarie pubbliche e/o compartecipazione dell'assistito alla spesa, mediante erogazione delle stesse da parte di strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private accreditate;

Vista la D.G.R. 30 giugno 2017, n. 660 di recepimento del D.P.C.M. 12 gennaio 2017;

Considerato che l'acquisizione dei richiesti dispositivi riveste carattere di particolare necessità in quanto destinati a pazienti diabetici aventi diritto all'assistenza integrativa protesica, da utilizzare per il monitoraggio continuo del glucosio per meglio gestire la propria patologia mediante il controllo dei valori del glucosio, migliorando così la loro qualità di vita;

Vista la D.D.G. n. 116 del 27/02/2013, concernente direttive vincolanti per gli Uffici e servizi con delega all'approvvigionamento di beni e servizi per l'Azienda Sanitaria che contempla, tra l'altro, dell'obbligo di avvalersi del mercato elettronico della P.A. (c.d. M.E.P.A.) gestito dalla Consip;

Visto il D.L. 6 luglio 2012, n. 95 concernente “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”, convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, ha reso obbligatorio per gli Enti del S.S.N. l'utilizzo per l'acquisto di beni e servizi relativi alle categorie merceologiche presenti nella piattaforma Consip degli strumenti di negoziazione telematica;

Dato atto che per la fornitura dei dispositivi in argomento è stato verificato:

- Che ai sensi dell'art. 15 c.13 lettera d) del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni con la Legge 7 agosto 2012, n. 135, tramite consultazione del portale degli acquisti della pubblica amministrazione all'indirizzo www.acquistinretepa.it non esistono convenzioni Consip attivate ex art. 26 c. 1 Legge 488/99 e s.m.i.;
- Che non vi sono gare programmate nel piano acquisti della Stazione Unica Appaltante della Regione Basilicata (SUA-RB);
- Che i prodotti da acquisire non risultano inseriti nell'elenco per i quali l'Osservatorio dei Contratti Pubblici ha provveduto a pubblicare sul sito ANAC i prezzi di riferimento, ai sensi dell'art. 11 della Legge 117/2011;
- Che i prodotti da acquistare non sono annoverati tra le categorie merceologiche di cui al DPCM 24/12/2015 la cui procedura di acquisto è riservata ai Soggetti Aggregatori, al di sopra dei limiti di importo ivi indicati;

Visto il D.Lgs 18/04/2016, n. 50 recante il nuovo Codice dei contratti pubblici e le disposizioni integrative e correttive introdotte dal D.Lgs 19/04/2017, n. 56;

Rilevato che nella fattispecie prevista ricorrono i presupposti previsti dall'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., per le motivazioni riportate nelle singole prescrizioni specialistiche, trattandosi di dispositivi da utilizzare con i sistemi già in uso ai singoli assistiti;

Verificato che, in ossequio a quanto previsto dalla suesposta normativa, è stata effettuata una preventiva verifica sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (cd. sistema MAPA), Categoria Beni –Forniture specifiche per la Sanità –Categoria merceologica holter glicemici, che ha evidenziato la presenza dei dispositivi riportati nella tabella che segue, dalla quale evincesi che la Ditta Medical Center MG S.r.l. propone le condizioni più vantaggiose, e che l'acquisizione degli stessi tramite il suddetto listino con le modalità di ordine diretto d'acquisto (OdA), consente di rispettare i dettati normativi sopra richiamati:

Tipologia di dispositivo	Codice prodotto	Medical Center MG	Theras Biocare	Theras Lifetech
Sensori Dexcom G5, in cf. da 4	STS-GF-004	€ 453,60/cf	€ 594,00/cf	€ 594,00/cf
Trasmettitore Dexcom G5	STT-GF-004	€ 509,00	€ 743,00	€ 743,00
Ricevitore Dexcom G5	STK-GF-013	€ 652,00	€ 1.073,00	€ 1.073,00

Vista la bozza dell'ordine diretto di acquisto n. 4042787, predisposto telematicamente secondo le regole del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, qui assunta a parte integrante;

Dato atto che per i restanti dispositivi, in quanto non presenti sul MEPA per i codici prodotti richiesti, con lettere prot. 20170131982 e 20170131990, entrambe del 12/12/2017 agli atti della U.O.C. proponente, sono stati richiesti preventivi di spesa rispettivamente alle Società Theras Biocare S.r.l. e Roche Diabetes Care Italy S.p.A. distributori esclusivi dei prodotti sopra individuati;

Viste le offerte economiche ricevute delle Ditte summenzionate, qui assunte a parte integrante;

Rilevato, altresì, che trattandosi di forniture di importo inferiore a € 40.000,00 per l'acquisto dei richiesti dispositivi è possibile procedere, altresì, anche secondo quanto previsto dal comma 2 lett a) dell'art. 36 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;

Acquisito on-line il documento unico di regolarità contributiva (D.U.R.C.) relativo ai suddetti operatori economici, in corso di validità, agli atti della U.O.C. proponente;

Ritenuto, pertanto nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura;

Vista infine, la D.D.G. n. 2013/00756 del 18/12/2013, concernente l'approvazione del nuovo Codice di Comportamento dei dipendenti dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;

Atteso che ai fini dell'adozione del presente provvedimento non sussistono situazioni di incompatibilità ai sensi di quanto previsto dall'art. 14 comma 6 del suddetto Codice;

Determina

Giuste le motivazioni espresse nella narrativa che precede:

- Di disporre in favore delle Ditte Medical Center MG S.r.l., Theras Biocare S.r.l. e Roche Diabetes Care Italy S.p.A. l'affidamento della fornitura dei dispositivi per il monitoraggio continuo della glicemia di seguito specificati, nelle quantità e ai prezzi unitari, Iva esclusa nella misura del 4%, a fianco di ciascuno riportati, da concedere agli assistiti aventi diritto, individuati con i riferimenti delle pratiche specificati nelle note in premessa:

A) Ditta Medical Center MG S.r.l. [C.I.G.Z582146726]

TIPOLOGIA DI DISPOSITIVO	Codice prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensori Dexcom G5 mobile, in cf. da 4	STS-GF-004	n. 30 cf.	€ 453,60/cf
Trasmettitore Dexcom G5 mobile	STT-GF-004	n. 9	€ 509,00
Ricevitore Dexcom G5 mobile	STK-GF-013	n. 4	€ 652,00

B) Ditta Theras Biocare S.r.l. [C.I.G. Z4021491B4]

Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G5

Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensore Dexcom G5, in cf. da 4	STS-GL-004	6 cf	€ 480,00 /cf
Sensore, in cf. da 4	STS-GL-006	6 cf	€ 440,00 /cf
Trasmettitore Dexcom G5	STT-GF-006	4	€ 550,00
Trasmettitore	STK-GL-004	1	€ 550,00

Sistema di monitoraggio glicemico Dexcom G4 Platinum

Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensore Dexcom G4 Platinum, in cf. da 4	STS-GL-006	12 cf	€ 440,00 /cf
Trasmettitore Dexcom G4 Platinum	STT-GL-004	2	€ 550,00
Kit ricevitore Dexcom G4 Platinum	STK-GL-013	2	€ 890,00

C) Ditta Roche Diabetes Care Italy [C.I.G. Z992146800]

Tipologia di dispositivo	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo unitario
Sensori Dexcom G4, in cf. da 4	06781993001	6 cf	€ 362,40 /cf

2. Di emettere, relativamente ai dispositivi individuati nella tabella A), ordine diretto di acquisto (OdA) in favore della Ditta Medical Center MG S.r.l. per l'importo complessivo di € 20.797,00, Iva esclusa nella misura del 4%, giusta identificativo n. 4042787, da effettuarsi telematicamente secondo le regole del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione.
3. Di nominare Direttore dell'esecuzione del contratto per la presente procedura, in conformità a quanto previsto dal D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i., la Dr.ssa Giulia Motola responsabile del Servizio di Assistenza Protesica –Ambito Territoriale di Potenza, delegando la stessa per tutti i successivi adempimenti connessi alla presente procedura, nel rispetto di quanto previsto dalle caratteristiche e condizioni generali di fornitura, allegato al presente provvedimento, nonché:
 - per gli adempimenti connessi all'emissione dell'ordinativo di fornitura;
 - consegna dei dispositivi agli assistiti destinatari della fornitura e verifica del corretto funzionamento;
 - liquidazione della spesa dopo la ricezione della fattura elettronica, da effettuarsi mediante Determinazione Dirigenziale, in ossequio a quanto prescritto dalla D.D.G. 2017/00636 richiamata nelle premesse.
4. Di dare atto che:
 - la spesa complessiva di € 39.401,00, Iva esclusa nella misura del 4% = € 40.977,04 Iva compresa, derivante dall'adozione del presente provvedimento farà carico al budget della contabilità economica-patrimoniale del corrente esercizio, con iscrizione a carico del relativo Centro di costo indicato nel frontespizio della presente determinazione;
 - Ai fini dell'osservanza degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i., i codici identificativi gare sono quelli riportati a fianco di ciascuna fornitura;
 - l'avviso di post-informazione concernente il presente affidamento, è soddisfatto con la pubblicazione del presente provvedimento nella sezione "Albo on-line" presente nel sito web dell'Azienda Sanitaria.
5. Di disporre, altresì, la pubblicazione della presente determinazione sul sito web dell'Azienda Sanitaria all'indirizzo nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi di quanto previsto dall'art. 29 D.Lgs 18/04/2016, n. 50 e s.m.i.
6. Di dare atto che tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della presente determinazione sono depositati presso la U.O.C. proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge

>

Tommaso Schettini

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Antonio Pennacchio

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della determinazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Direzione Sanitaria

U.O. S.D. Farmacologia Clinica
SERVIZIO DI ASSISTENZA PROTESICA
Resp. Dott.ssa Giulia Motola (MD- PhD)
Via Torraca, 2 - Potenza
Via Ciccotti - Potenza
Tel.: 0971-310411 / 0971-310 409
FAX: 0971-310535 / 0971-21534
E-mail: giulia.motola@aspbasilicata.it

Potenza, 5/12/2017

Prot. n. 129988

Al Direttore U.O.C. Econ. Provveditorato ASP PZ

→ Dott. Antonio Pennacchio
E, p.c.

Al Direttore Amministrativo Asp PZ
Dott.ssa Cristiana Mecca

Al Direttore Sanitario ASP PZ
Dott. Massimo De Fino

Al Direttore Cure Primarie di Potenza
Dott.ssa Anna Bacchini

Al Direttore Cure Primarie di Lagonegro
Dott. Rolando Cellini
LORO SEDI

OGGETTO: DGR 430 del 19.05.2017 – invio pratiche per acquisto Dexcom G5 (C.M. prot. 105443 del 03/10/2017, M.E. prot. 116253 del 31/10/2017, D.B.R. prot. 113795 del 24/10/2017, S.G. prot. 103655 del 27/09/2017, T.A.C. prot. 105452 del 03/09/2017, P.G.I. prot. 123248 del 16/11/2017, F.I. prot. 125075 del 22/11/2017, L.V. prot. 125084 del 22/11/2017, T.S. prot. 125096, del 22/11/2017, D.M. prot. 125438 del 23/11/2017, F.C. prot. 105437 del 03/10/2017)

Come è noto, con DGR 430 del 19.05.2017 la Regione Basilicata ha ampliato l'erogazione con oneri a carico del SSR dei dispositivi di ultima generazione per la misurazione dei livelli di glucosio nei fluidi interstiziali anche a Pazienti di età superiore ai 18 anni, quando questi effettuino una rilevazione routinaria della glicemia superiore a 4/die.

Atteso, contestualmente, che dette pratiche già visionate dalla U.O.S.D. Diabetologia 1 del dott. Citro, il quale ha relazionato favorevolmente per l'acquisto del materiale di cui trattasi, in allegato alla presente si inviano le copie delle richieste, oltremodo si precisa che di dette pratiche questo Ufficio ha provveduto all'erogazione del materiale di consumo al fine di non interrompere la continuità terapeutica.

Con distinti saluti,

Giulia Motola

Potenza 04/12/2017

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L. 136/2010, si comunicano gli estremi del conto corrente dedicato, nonché generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operarvi:

Deutsche Bank S.p.A. - Via Italia, 44 - 20900 Monza (MB)
C/C 770019 - ABI 03104 - CAB 20400 - CIN G
IBAN IT38G0310420400000000770019 - Swift Code DEUTITM1106

- 1) Massimo Balestri, nato a Rho (MI) il 29 agosto 1965, codice fiscale BLS MSM 65M29 H264R
- 2) Giuseppe Malanga, nato ad Avellino (AV) il 4 novembre 1980, codice fiscale MLN GPP 80S04 A509R
- 3) Paola Faccioli, nata a Milano (MI) il 26 febbraio 1974, codice fiscale FCC PLA 74B66 F205A

Per eventuali ulteriori informazioni potrete rivolgerVi al nostro collaboratore:

Pacifico Germino

Tel.Cell.: 348 8818891

PUNTI DI CONTATTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Roche Diabetes Care Italy SpA.
Ufficio Gare, Offerte e Contratti
Viale G. B. Stucchi 110 - 20900 Monza MB
Fax n. 039.2817.292
Indirizzo e-mail: monza-dc-garc@roche.com

Distinti saluti

ROCHE DIABETES CARE ITALY S.p.A.


Pier Giuseppe Maria Costanzo


Francesco Foggi

Theras Biocare Srl
 Viale Matteotti 19 A | 43039
 Salsomaggiore Terme (PR) |
 Soc. Iscr. Registro Imprese –
 REA di Parma | C.F. e P.IVA
 02700790344 | Capitale Sociale
 18.000,00 I.V.

Sede Amministrativa
 Viale Matteotti 19 A | 43039
 Salsomaggiore Terme (PR)
 Tel: (+39) 0524 588 702
 Fax: (+39) 0524 587 834
 Mail: biocare@theras-group.com
 PEC: therasbiocaresrl@pec.it
 web: www.theras-group.com

Contatti cliente
 Dott. Tommaso Schettini
 Mail:
provveditorato.pz@aspbasilicata.it
 1
 Tel. 0971 310549
 Fax 0971 310296

Note
 Tutti i prezzi riportati in offerta
 sono da intendersi Franco vostri
 Magazzini e comprensivi
 dell'attività di supporto ed
 assistenza tecnica.

Consenso al Trattamento dei dati (D.Lgs. 196/2003)
 Con l'accettazione della presente offerta, l'Azienda Ospedaliera / Sanitaria autorizza Theras Biocare al trattamento dei dati personali necessario all'espletamento delle operazioni amministrative e logistiche per le finalità strettamente connesse ad assicurare un completo servizio di fornitura ed assistenza tecnica. L'accettazione dell'offerta ed il conseguente consenso al trattamento dei dati personali, può avvenire siglando il presente documento oppure effettuando un primo ordine dei dispositivi riportati in offerta. In ogni momento si potranno esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, Theras Biocare Srl, ai sensi dell'Art. 7 del D.Lgs 196/2003

Rif. Offerta
 OFF-DEX17-125 del 13/12/2017

Scadenza Offerta:
 La presente offerta avrà validità 180 per tutta la durata contrattuale salvo comunicazioni di proroga da parte di Theras Biocare

Spett.le
 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
 UO Provveditorato-Economato
 Via Torraca, 2
 85100 Potenza

Oggetto: Offerta Economica del sistema di monitoraggio continuo Dexcom G5 Mobile/Dexcom G4 Platinum come da Vs richiesta Prot. 20170131982 del 12.12.2017.

Sistema Dexcom G5 Mobile:

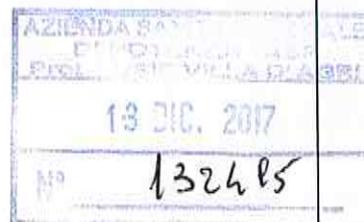
Ref: STK-GF-013	
Descrizione: Kit Ricevitore Dexcom G5 Mobile	
Contenente:	
- n. 1 ricevitore	
- n. 1 cavo di carica USB	
- n. 1 caricabatteria	
- n. 1 adattatore per prese internazionali	
- n. 1 manuale d'uso	
- n. 1 scheda USB con tutorial informativo	
CND: Z12040115 - RDM: 1385336	
Prezzo Unitario di Offerta	€ 890,00

Ref: STT-GF-004	
Descrizione: Trasmettitore Dexcom G5 Mobile	
CND: Z12040115 - RDM: 1385361	
Prezzo Unitario di Offerta	€ 550,00

Ref: STS-GF-004	
Descrizione: Sensore Dexcom G5 Mobile (confezione da n. 4 sensori)	
CND: Z12040115 - RDM: 1386029	
Prezzo Unitario di Offerta	€ 480,00

Sistema Dexcom G4 Platinum:

Ref: STK-GL-013	
Descrizione: Kit Ricevitore Dexcom G4 Platinum	
Contenente:	
- n. 1 ricevitore	
- n. 1 custodia	
- n. 1 cavo di carica USB	
- n. 1 caricabatteria	
- n. 1 adattatore per prese internazionali	
- n. 1 manuale d'uso	
- n. 1 scheda USB con tutorial informativo	
CND: Z12040115 - RDM: 876915	
Prezzo Unitario di Offerta	€ 890,00



Theras Biocare Srl

Viale Matteotti 19 A| 43039
Salsomaggiore Terme (PR) |
Soc. Iscr. Registro Imprese –
REA di Parma | C.F. e P.IVA
02700790344 | Capitale Sociale
18.000,00 I.V.

Sede Amministrativa

Viale Matteotti 19 A| 43039
Salsomaggiore Terme (PR)
Tel: (+39) 0524 588 702
Fax: (+39) 0524 587 834
Mail: biocare@theras-group.com
PEC: therasbiocaresrl@pec.it
web: www.theras-group.com

Contatti cliente

Dott. Tommaso Schettini
Mail:
provveditorato.pz@aspbasilicata.it
Tel. 0971 310549
Fax 0971 310296

Note

Tutti i prezzi riportati in offerta sono da intendersi Franco vostri Magazzini e comprensivi dell'attività di supporto ed assistenza tecnica.

Consenso al Trattamento dei dati (D.Lgs. 196/2003)

Con l'accettazione della presente offerta, l'Azienda Ospedaliera / Sanitaria autorizza Theras Biocare al trattamento dei dati personali necessario all'espletamento delle operazioni amministrative e logistiche per le finalità strettamente connesse ad assicurare un completo servizio di fornitura ed assistenza tecnica. L'accettazione dell'offerta ed il conseguente consenso al trattamento dei dati personali, può avvenire siglando il presente documento oppure effettuando un primo ordine dei dispositivi riportati in offerta. In ogni momento si potranno esercitare i diritti nei confronti del titolare del trattamento, Theras Biocare Srl, ai sensi dell'Art. 7 del D.Lgs 196/2003

Rif. Offerta

OFF-DEX17-125 del 13/12/2017

Scadenza Offerta:

La presente offerta avrà validità 180 per tutta la durata contrattuale salvo comunicazioni di proroga da parte di Theras Biocare

Ref: STT-GL-004**Descrizione:** Trasmettitore Dexcom G4 Platinum
CND: Z12040115 - **RDM:** 889936**Prezzo Unitario di Offerta € 550,00****Ref: STS-GL-006****Descrizione:** Sensore Dexcom G4 Platinum
(confezione da n. 4 sensori)
CND: Z12040115 - **RDM:** 889935**Prezzo Unitario di Offerta € 440,00**

Si precisa che l'offerta sopra riportata è da intendersi al netto IVA che per tutti i codici corrisponde al 4%.

Si prega di inviare gli ordini all'indirizzo e-mail: orders@theras-group.com.

Salsomaggiore Terme
(PR)
13/12/2017

L'Ufficio Commerciale
Theras Biocare Srl



ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	4042787
Descrizione Ordine	Acquisto dispositivi per sistemi di monitoraggio glicemico Dexcom G5 Mobile
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	Z582146726
CUP	non inserito
Bando	BENI
Categoria(Lotto)	Forniture specifiche per la Sanità
Data Creazione Ordine	14/12/2017
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	18/12/2017
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Ente	01722360763
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO-ECONOMATO
Indirizzo Ufficio	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2, 85100 - POTENZA (PZ)
Telefono / FAX ufficio	0971310549/0971310296
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	TCM6RS
Punto Ordinante	ANTONIO PENNACCHIO / CF: PNNNTN53P29L738M
Email Punto Ordinante	PROVVEDITORATO.PZ@ASPBASILICATA.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	01722360763
Ordine istruito da	ANTONIO PENNACCHIO
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	MEDICAL CENTER MG SRL
Partita IVA Impresa	01241060761
Codice Fiscale Impresa	01241060761
Indirizzo Sede Legale	C.DA SANTA LOJA - 85050 - TITO(PZ)
Telefono / Fax	0971651215/0971651500
PEC Registro Imprese	MEDICALCENTERPZ@PEC.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	01241060761
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	26/09/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	PZ
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	3912746
INPS: Matricola aziendale	6403422827
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	11525634
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	11525634 / TERZIARIO

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

BENI	
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT07U0542404204000000150066
Soggetti delegati ad operare sul conto (*)	ARCANGELA MARIA PIARULLI - PRLRNG66T65C895I - GIOVANNI MODRONE - MDRGNN65L02G942D

(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del presente Ordinativo di Fornitura

Oggetto dell'ordine (1 di 3) - Metaprodotto: Holter glicemici

Acquisti verdi: NO - Alimentazione: Batterie all'ossido d'argento - Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione: 2015 - Area di consegna: BASILICATA - Calibrazioni [numero]: 2 - Codice articolo fornitore: STS-GF-004 - Codice articolo produttore: STS-GF-004 - Codice cnd: Z129010 - Condizioni di pagamento: 60 GG DF - Controllo real-time: Si - Descrizione tecnica: Monitoraggio continuo real time della glicemia - Dimensioni holter (lxhxp) [mm]: 38X23X13 - Dimensioni schermo (lxh) [mm]: NA - Disponibilità minima garantita: 10 - Dotazioni incluse nel prezzo: DEXCOM STUDIO - Frequenza di rilevazione [min]: 5 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 1385361 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Marca: DEXCOM - Nome commerciale dell'holter glicemico: SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi) - Parametri rilevati: LIVELLO GLUCOSIO - Peso [g]: 11,34 - Prezzo: 453,60 - Prezzo per unità di prodotto: 453,60 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Schermo: NA - Sistema operativo richiesto: PROPRIETARIO - Tempo di consegna: 7 giorni lavorativi - Tempo di consegna (solo numero): 7 - Tempo di rilevazione (max) [ore]: 168 - Tipo contratto: Acquisto - Unità di misura: Pezzo - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Unità di prodotto: Pezzo - Url allegato:

Oggetto dell'ordine (2 di 3) - Metaprodotto: Holter glicemici

Acquisti verdi: NO - Alimentazione: ND - Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione: 2015 - Area di consegna: BASILICATA - Calibrazioni [numero]: 2 - Codice articolo fornitore: STT-GF-004 - Codice articolo produttore: STT-GF-004 - Codice cnd: Z129010 - Condizioni di pagamento: 60 GG DF - Controllo real-time: Si - Descrizione tecnica: Monitoraggio continuo real time della glicemia - Dimensioni holter (lxhxp) [mm]: 5X2.5 - Dimensioni schermo (lxh) [mm]: NA - Disponibilità minima garantita: 10 - Dotazioni incluse nel prezzo: APPLICATORE - Frequenza di rilevazione [min]: 5 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 1385336 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Marca: DEXCOM - Nome commerciale dell'holter glicemico: TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE - Parametri rilevati: LIVELLO GLUCOSIO - Peso [g]: 5 - Prezzo: 509,00 - Prezzo per unità di prodotto: 509,00 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Schermo: NA - Sistema operativo richiesto: WINDOS - Tempo di consegna: 7 giorni lavorativi - Tempo di consegna (solo numero): 7 - Tempo di rilevazione (max) [ore]: 7 gg - Tipo contratto: Acquisto - Unità di misura: Pezzo - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Unità di prodotto: Pezzo - Url allegato:

Oggetto dell'ordine (3 di 3) - Metaprodotto: Holter glicemici

Acquisti verdi: NO - Alimentazione: Mediante caricabatteria o cavo di carica USB - Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione: 2015 - Area di consegna: BASILICATA - Calibrazioni [numero]: 2 - Codice articolo fornitore: STK-GF-013 - Codice articolo produttore: STK-GF-013 - Codice cnd: Z129010 - Condizioni di pagamento: 60 GG DF - Controllo real-time: Si - Descrizione tecnica: Monitoraggio continuo real time della glicemia - Dimensioni holter (lxhxp) [mm]: 101X46X13 - Dimensioni schermo (lxh) [mm]: 558X431.8 - Disponibilità minima garantita: 10 - Dotazioni incluse nel prezzo: CUSTORIA IN PELLE, CAVO DI RICARICA USB, CARICABATTERIA, ADATTATORE PER PRESE INTERANZIONALI, MANUALE D'USO, CD TUTORIAL - Frequenza di rilevazione [min]: 5 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 1385336 - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Marca: DEXCOM - Nome commerciale dell'holter glicemico: KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE - Parametri rilevati: LIVELLO GLUCOSIO - Peso [g]: 68,04 - Prezzo: 652,00 - Prezzo per unità di prodotto: 652,00 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Schermo: LCD - Sistema operativo richiesto: PROPRIETARIO - Tempo di consegna: 7 giorni lavorativi - Tempo di consegna (solo numero): 7 - Tempo di rilevazione (max) [ore]: 168 - Tipo contratto: Acquisto - Unità di misura: Pezzo - Unità di misura per tempo di consegna: giorni lavorativi - Unità di prodotto: Pezzo - Url allegato:

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)

1	SENSORE DEXCOM G5 MOBILE (confezione da 4 pezzi)	453,60	30 (Pezzo)	13608,00 €	22,00
2	TRASMETTITORE DEXCOM G5 MOBILE	509,00	9 (Pezzo)	4581,00 €	22,00
3	KIT RICEVITORE DEXCOM G5 MOBILE	652,00	4 (Pezzo)	2608,00 €	22,00

Totale Ordine (IVA esclusa) €	20797,00
IVA €	4575,34
Totale Ordine (IVA inclusa) €	25372,34

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Indirizzo di Consegna	VIA CICCOTTI - 85100 - POTENZA - (PZ)
Indirizzo di Fatturazione	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 - 85100 - POTENZA - (PZ)
Intestatario Fattura	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Codice Fiscale Intestatario Fattura	01722360763
Partita IVA da Fatturare	01722360763
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

NOTE ALL'ORDINE
Nessuna nota aggiuntiva

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE
Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO
Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili ". Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE