

ID Negoziazione: 4974346 - Copia di CONFRONTO DI PREVENTIVI, SUL MEPA, PER L'EVENTUALE ...

Stato Rdo: Aggiudicata

[Seduta pubblica](#)

 TORNA INDIETRO ()

 RIEPILOGO RDO ()

 RICHIESTE CHIARIMENTI ()

 COMUNICAZIONI ()

 OFFERTE PRESENTATE ()

 ESAME OFFERTE ()

 AGGIUDICAZIONE ()

 STIPULA ()

Aggiudicazione

Consulta la graduatoria e procedi con l'aggiudicazione.

Valore: 23742 €

ANNULLA AGGIUDICAZIONE

Denominazione concorrente ▲ Valore economico offerta Percentuale di ribasso Stato aggiudicazione Aggiudica/revoca

BAXTER SPA 23742 -

SAPIO LIFE S ... 21240,00 -

Aggiudicatario

REVOCA



Mostra risultati

10

2 Risultati

<<0

<0

10

>0

>>0

ID Negoziazione: 4974346 - Copia di CONFRONTO DI PREVENTIVI, SUL MEPA, PER L'EVENTUALE ...

Stato Rdo: Scaduta

[Sevuta pubblica](#)

TORNA INDIETRO ()

RIEPILOGO RDO ()

RICHIESTE CHIARIMENTI ()

COMUNICAZIONI ()

OFFERTE PRESENTATE ()

ESAME OFFERTE ()

AGGIUDICAZIONE ()

STIPULA ()

Offerte Presentate

Visualizza l'elenco delle offerte presentate per la Rdo

Filtri

Denominazione Concorrente

FILTRA

2 risultati

#	Denominazione Concorrente	Numero di Partecipazione	Data di Presentazione Offerta
1	BAXTER SPA ()	1998182	09/01/2025 15:53:42
2	SAPIO LIFE SRL ()	1991173	02/01/2025 16:20:56

Mostra risultati

2 risultati

<<0 <0 10 >0 >>0

Tipologia di Rdo: Confronto di preventivi

EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DELL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO SPECIALIZZATO E CERTIFICATO PER PROGRAMMA DI NUTRIZIONE PARENTALE DOMICILIARE, PER LA DURATA DI MESI 6, PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO. Per quanto riguarda le SPECIFICHE TECNICHE e la DESCRIZIONE DEL SERVIZIO, si rimanda all'allegata Richiesta (con prot. 119674 del 29/11/2024 e relativo allegato).

Il servizio avrà durata di mesi 6, con le modalità precisate dal competente Ufficio ASP di Potenza – U.O.C. Area Cure Primarie della Sede Amm.va di Lagonegro (PZ). CODICE UNIVOCO UFFICIO: BK729C.

Dati Principali

Numero RDO

4974346

Nome RDO

Copia di CONFRONTO DI PREVENTIVI, SUL MEPA, PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DELL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO SPECIALIZZATO E CERTIFICATO PER PROGRAMMA DI NUTRIZIONE PARENTALE DOMICILIARE, PER LA DURATA DI MESI 6, PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO.

Tipologia di contratto

Appalto di forniture

Tipologia di procedura

Indagine di mercato

Regolamento applicabile alla procedura telematica

Regolamento MEPA eProcurement Acquistinrete

Ruoli e Autorizzazioni

Stazione Appaltante

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > ASP - AZIENDA

Ente Committente

AMMINISTRAZIONI ENTI ED AZIENDE DEL S.S.N. > AZIENDE
SANITARIE LOCALI E PROVINCIALI > ASP - AZIENDA

Responsabile del procedimento

GAETANO RINALDI

RNLGTN60A27L049A

Soggetto Stipulante/Soggetti Stipulanti

GAETANO RINALDI RNLGTN60A27L049A

SANITARIA LOCALE DI POTENZA

SANITARIA LOCALE DI POTENZA

Date

Pubblicazione

24/12/2024 10:36

Inizio presentazione offerte

24/12/2024 10:36

Termine ultimo presentazione offerte

13/01/2025 14:00

Data limite stipula contratto

13/07/2025 14:00

Giorni dopo la stipula per consegna beni/decorrenza

10

Dettaglio

Criterio Aggiudicazione

Minor Prezzo

CIG

-

CUP

-

CPV

Identificativo

33190000-8

Descrizione

Dispositivi e prodotti medici vari

Categoria

Altri dispositivi medici

Fornitura

100

Formulazione offerta economica

VALORE ECONOMICO

Decimali Offerta

2

Termini di pagamento

60 GG DATA RICEVIMENTO FATTURA

Importo presunto fornitura

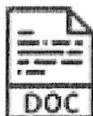
€ 23.742,00

Dati consegna e fatturazione

Fatturazione: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA - VIA F. TORRACA, 2 POTENZA (POTENZA); Consegna: ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (La ditta dovrà attenersi a quanto sarà precisato nell'Ordine di Acquisto);

Aliquote: secondo la normativa vigente; CODICE UNIVOCO UFFICIO: BK729C.

Documentazione Gara



CARATTERISTICHE.PDF

47.9 Kb

CARATTERISTICHE

RICHIESTA.PDF

172.2 Kb

RICHIESTA (Specifiche tecniche e Descrizione del Servizio)

Inviti

Partita IVA	Ragione sociale
00907371009	BAXTER SPA
03524050238	FRESENIUS KABI ITALIA SRL
02006400960	SAPIO LIFE SRL
02061610792	VITALAIRE ITALIA
02422300968	VIVISOL S.R.L.



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

U.O. C. Provveditorato/Economato
Ufficio Provveditorato Sede Amm.va di Lagonegro
Via Piano dei Lippi, 1 - 85042 Lagonegro (PZ)
Tel. 0973.48511- Fax 0973.21730

OGGETTO: CONFRONTO DI PREVENTIVI, SUL MEPA, PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DELL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO SPECIALIZZATO E CERTIFICATO PER PROGRAMMA DI NUTRIZIONE PARENTALE DOMICILIARE, PER LA DURATA DI MESI 6, PER PAZIENTE AVENTE DIRITTO.

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO: €. 23.742,00+IVA

Si precisa che l'importo sopra riportato, così come indicato in procedura, deve essere considerato come meramente indicativo e non costituisce base d'asta.

CARATTERISTICHE E ULTERIORI INFORMAZIONI

Per quanto riguarda le Specifiche tecniche e la Descrizione del Servizio, si rimanda all'allegata Richiesta (con prot. 119674 del 29/11/2024 e relativo allegato).

- 1) Eventuali richieste di chiarimento, dovranno pervenire tramite la procedura MEPA;
- 2) Il RUP della presente procedura è nella persona del Dr. Gaetano Rinaldi – Direttore dell'U.O.C. Provveditorato/Economato – ASP Potenza;
- 3) I prezzi della fornitura saranno quelli risultanti dall'atto di aggiudicazione.
Il servizio avrà durata di mesi 6, con le modalità precisate dal competente Ufficio ASP di Potenza – U.O.C. Area Cure Primarie della Sede Amm.va di Lagonegro (PZ);
- 4) E' ammesso, l'eventuale ricorso all'Istituto dell'Avvalimento e all'Istituto del Subappalto, nei limiti, con le modalità e nel pieno rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. n. 36/2023, con particolare riferimento a quanto statuito, rispettivamente, dall'Art. 104 e dall'Art. 119 del Codice Appalti;
- 5) La Ditta aggiudicataria sarà direttamente responsabile, civilmente e penalmente, di tutti gli eventuali danni, di qualunque natura e per qualsiasi motivo arrecati a persone e/o cose causati nell'esecuzione della fornitura oggetto del presente Confronto di preventivi, restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento.
La ditta si obbliga inoltre all'osservanza delle norme in materia di sicurezza e tutela dei lavoratori e nello specifico si impegna ad assolvere a tutti gli adempimenti previsti dal Decreto Legislativo n. 81/2008.
L'appaltatore sarà inoltre tenuto responsabile della condotta dei propri dipendenti e di ogni danno o molestia che ne potranno derivare ai sensi dell'art. 2049 del Codice Civile.



SERVIZIO SANITARIO PROVINCIALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Provinciale di Potenza

U.O.C. Oncologia Critica Territoriale,
Cure Domiciliari e Palliative
Direttore: dott. Giovanni Vito Corona
e-mail: giovanni.corona@asbasilicata.it

Prot n. 119674 29 NOV. 2024

→ Dr. S. G. G. G.
02/12/2024

Alla cortese attenzione:

Del Dott. Gaetano Rinaldi
Direttore UOC Provveditorato Economato

Della Dr.ssa Salvatore Console
Direttore Cure Primarie Villa D'Agri

Oggetto: Richiesta di attivazione di un Service specializzato e certificato per programma di Nutrizione Parenterale Domiciliare per il [REDACTED]

Si richiede:

per la Sig. [REDACTED], nata [REDACTED] il [REDACTED], residente a [REDACTED] in via [REDACTED] n. [REDACTED], affetto da insufficienza intestinale secondaria a sindrome dell'intestino corto Tipo 1 (loop digiunostomy di protezione a 50 cm dal Treitz in esiti chirurgici per bonifica di fistola enterocutanea; anastomosi ileo-ileale a 60 cm, ileo-trasverso a 120 cm); attualmente in carico alla nostra UOC di Oncologia Critica Territoriale, Cure domiciliari e Palliative e in trattamento con Nutrizione Parenterale con miscele standard commerciali, la necessità di attivazione di un Service Specializzato per la Nutrizione Parenterale Domiciliare, come da dimissioni allegate [REDACTED], da effettuare con miscela nutrizionale personalizzata galenica non disponibile nei prontuari farmaceutici aziendali e pertanto non erogabile dal nostro servizio e da considerarsi infungibile. Data la complessità del quadro clinico e la durata indefinita della terapia, è necessario garantire il massimo della sicurezza e appropriatezza del programma di nutrizione parenterale domiciliare e, al tempo stesso, di assicurare al paziente la massima possibilità di riabilitazione, compresa la mobilità fuori dalle mura domestiche, pur dovendo fare infusione endovenosa 24/24 ore. Si raccomanda pertanto l'attivazione di un Service specializzato e certificato. Il suddetto servizio di Service, il cui costo da precedenti atti aziendali è compreso tra i 120 e i 140 euro a giornata, andrebbe attivato per almeno sei mesi eventualmente rinnovabili. Gli oneri del contratto devono intendersi a carico della UOC di Cure Primarie di Potenza così come a carico della stessa sono da intendersi comprese tutte le fasi di gestione del contratto (ordinativi di fornitura e conseguenti liquidazioni di fattura).

Specifiche tecniche delle sacche da fornire a domicilio:

Miscela nutrizionale:

VOLUME 3000 ml

Aminoacidi standard g. 75

Lipidi g. 56 da Smoflipid

Glucosio g. 187

Na 290 mEq

Cl 280 mEq

Ca 8 mEq

Mg 15 mEq

Fosfato 38 mEq

K 65 mEq

Addamel 1 fiala a giorni alterni

Cernevit 1 fiala tutti i giorni

Integrazioni: in base al bilancio idrico ed elettrolitico potranno essere necessarie integrazioni con soluzione fisiologica, elettrolitica o altre tipologie

Frequenza di infusione: quotidiana

Durata della infusione: 16 ore

Velocità di infusione: 80 ml/ora la prima e l'ultima mezz'ora; 194 ml/ora le 15 ore intermedie

Regolazione dell'infusione: mediante nutri pompa munita di sistema di allarme

Nel corso del trattamento, la composizione della miscela e la modalità di infusione potranno essere soggetti a variazioni in base all'andamento dei parametri nutrizionali e del quadro clinico.

- Le soluzioni prodotte in sacche devono essere sterili e apirogene, costituite da una miscela di aminoacidi, elettroliti, glucosio ed eventualmente lipidi secondo apposita prescrizione medica e devono essere fornite in sacche costituite in materiale plastico atossico ed inerte dal punto di vista chimico;
- Le formulazioni galenico magistrali possono essere modificate nel corso della fornitura in accordo a specifica prescrizione di uno Specialista di Struttura pubblica autorizzata;
- Dichiarazione di stabilità e la validità garantita almeno compresa tra 60 e 90 giorni e deve essere riportata sulla sacca;

Il servizio deve comprendere:

- Tutto il materiale necessario per una sicura somministrazione della terapia nutrizionale al domicilio del paziente incluso i prodotti per inizio /termine infusione e medicazione del cvc;
- Su richiesta della specifica prescrizione dovranno essere forniti lipidi, vitamine e oligoelementi iniettabili;
- Pompa volumetrica per infusione e relativo set di infusione (1/die) con accessori (es. Zainetto)
- Piantana per la sospensione della sacca;
- Frigorifero per la conservazione delle soluzioni;
- Le attrezzature dovranno essere supportate da corretta e tempestiva manutenzione;

- Per una corretta e sicura gestione tutti i prodotti dovranno essere forniti con addestramento infermieristico al paziente o suo familiare al fine di renderlo autonomo nella gestione della terapia con interventi di follow-up periodici di monitoraggio e corredata da servizi aggiuntivi come reperibilità h24 tramite numero verde. Il personale infermieristico a supporto deve avere certificazioni ISO 9001 valide per la formazione sulla gestione della terapia nutrizionale parenterale a pazienti e operatori sanitari;
- La consegna potrà essere effettuata direttamente al domicilio dell'assistito con controllo delle giacenze senza interruzioni di continuità
- La consegna dovrà essere eseguita con modalità tali da garantire il rispetto della catena del freddo 2°-8°C ed il rispetto della privacy degli assistiti con certificazioni ISO 9001 valide per consegna di prodotti a temperatura controllata

Descrizione del Servizio

Riferito prevalentemente a pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica ad alta complessità e stabilizzati.

2.1. Prodotti Forniti

Su prescrizione medica le soluzioni premiscelate in sacche nutrizionali devono contenere:

- Soluzioni di Glucosio in varie concentrazioni;
- Soluzioni di aminoacidi in varie concentrazioni;
- Soluzioni di elettroliti;
- Soluzioni di oligoelementi (Cr, Zn, Cu, Mn);
- Soluzioni fisiologiche e glucidiche di varie concentrazioni e volumi.

Ciascuna sacca rappresenta un'unità terapeutica necessaria per una giornata.

2.2. Prodotti aggiuntivi

Qualora il medico responsabile ne faccia espressa richiesta, il servizio domiciliare potrà comprendere la consegna di altri prodotti ritenuti indispensabili per la completezza della Terapia Parenterale Nutrizionale Totale (Vitamine, Lipidi, oligoelementi multipli).

In caso di richiesta di farmaci per la somministrazione domiciliare, la responsabile del servizio infermieristico della ditta aggiudicataria valuterà con il medico prescrittore l'opportunità di fornitura domiciliare.

Viene fornita su prescrizione medica l'eparina pronta all'uso per il mantenimento della pervietà del catetere.

2.3. Materiale ancillare

Il materiale ancillare consta di:

- Kit per inizio e termine infusione (aghi, siringhe, garze, maschere e cuffie);
- Kit per cambio, medicazione del catetere in confezione sterile e monouso; contenenti tutto il materiale necessario per una corretta esecuzione delle procedure basate sulle linee guida internazionali;
- Deflussori dedicati per pompa volumetrica per la somministrazione della soluzione in confezione singola e sterile;
- Disinfettante a base di clorexidina o altro (iodiopovidone);
- Siringhe pre-riempite di fisiologica;

- cerotti di medicazione specifici per cvo, clamp, guanti sterili, filtri, connessione a valvola, luer-lock auto richiudente.

Tutto il materiale deve essere fornito in quantità necessaria per una sicura ed efficace somministrazione della terapia nutrizionale parenterale. Nella fase di "addestramento" il materiale inviato sarà in quantità necessaria tale da permettere prove e dimostrazioni.

La ditta dovrà, inoltre, fornire una quantità di scorta di prodotti e presidi aggiuntivi ed in caso di variazione della tecnica o della terapia, il materiale potrà essere modificato in accordo con la responsabile del servizio infermieristico della ditta aggiudicataria.

2.4. Concessione in uso accessorio gratuito

Le apparecchiature necessarie alla terapia (Marchio CE):

- Frigorifero per la conservazione delle sacche nutrizionali nel caso di sacche personalizzate;
- Pompa elettronica volumetrica con relativa asta e/o pompa infusoriale portatile: potrà inoltre essere concordata la fornitura di una pompa di scorta. In caso di lipidi infusi in seconda via, la ditta dovrà fornire un'ulteriore pompa. Le pompe vengono fornite con manuale d'uso in lingua italiana.

In caso di sospensione momentanea della terapia, le apparecchiature in uso dovranno essere ritirate e riconsegnate nel momento in cui la terapia verrà ripresa presso il domicilio del paziente.

I materiali concessi in uso dovranno essere ritirati al termine del contratto.

2.5. La fornitura

La fornitura potrà essere interrotta dal medico responsabile Aziendale, dal RUP e dal responsabile dell'esecuzione del contratto in qualsiasi momento con preavviso scritto di almeno sette giorni precedenti al giorno di consegna nell'ambito del periodo di terapia previsto dal programma terapeutico.

Il medico dietologo responsabile della stazione appaltante potrà anche modificare i componenti da premiscelare entro parametri concordati con la ditta aggiudicataria.

L'allestimento delle sacche dovrà essere eseguito presso stabilimenti Autorizzati dal Ministero della Salute Italiano.

2.6 Servizi compresi nella fornitura

- Sure-call - servizio di contatto diretto con i farmacisti responsabili allestimento sacche;
- Servizio infermieristico qualificato con specifica formazione;
- Servizio training al paziente o ai caregiver dello stesso
- Software di gestione della produzione, pianificazione, consegna e controllo status spedizione; controllo dello status produttivo, rintracciabilità, data base anagrafica dei pazienti.
- Emergency call.
- Materiale didattico.
- Servizio vacanza.

Il Processo produttivo delle miscele per la nutrizione parenterale galenico magistrali su specifica prescrizione medica prevede:

- Laboratorio autorizzato con esperienza pregressa pluriennale nell'allestimento di sacche nutrizionali personalizzate
- Produzione in ottemperanza alle norme di buona fabbricazione (NBF, GMPs) contenute nella Farmacopea Europea edizione corrente;
- Stabilità e validità della sacca personalizzata, con validità minima di due mesi, documentata da studi di stabilità con esami chimico fisici di laboratorio.

=====

- Esecuzione del test di sterilità e di ricerca delle endotossine, a garanzia della sicurezza edella qualità.

Riferimenti normativi del processo di produzione

Rif, ESPEN guideline on home parenteral nutrition Recommendation

- 41 Customized AIO admixture stability should be documented for the individual admixture based on checks by appropriate lab methods. Recommendation
- 42 Customized AIO admixture stability shall not be extrapolated from the literature. Recommendation
- 43 AIO admixture shall be completed immediately before infusion by adding trace elements and vitamins according to stability and compatibility data.

Traduzione:

- Raccomandazione ESPEN NPD 41 – stabilità della sacca personalizzata documentata con esami laboratorio
- Raccomandazione 42 ESPEN NPD – stabilità della sacca personalizzata non estrapolata dalla letteratura
- Raccomandazione 43 ESPEN NPD – Aggiunte estemporanee di vitamine e oligoelementi completate prima dell'infusione basate su dati di stabilità e compatibilità

Il Direttore dell'U.O.C.
Dott. Gianvito Corona

Firmato digitalmente da

**GIOVANNI VITO
CORONA**

CN = GIOVANNI VITO
CORONA
C = IT
Data e ora della firma:
29/11/2024 08:48:06

Spett.le
ASP POTENZA
VIA DEL GALLITELLO
85100 Potenza (PZ)

Monza, 2 gennaio 2025

OGGETTO: FORNITURA DELL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO SPECIALIZZATO E CERTIFICATO PER PROGRAMMA DI NUTRIZIONE PARENTALE DOMICILIARE

OFFERTA ECONOMICA

La SAPIO LIFE S.R.L. con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Monza e Brianza 02006400960 – Agenzia delle Entrate – Uffici di Via Manin 25, Milano, Registro Ditte R.E.A. n. 1330457, Partita IVA 02006400960 – Tel. 039.83981 - Fax 039.2026143 – e-mail: sapiolife@sapio.it – in persona del Direttore Commerciale, Dott. Francesco Gigantesco, nato a Taranto, il 23/04/1976 e domiciliato per la carica presso la sede legale,

CONDIZIONI DI FORNITURA

Validità offerta: 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte

Assicurazioni: la scrivente Sapio Life S.r.l. risponde:

- Il massimo risarcimento della Società a fronte della polizza è pari ad € 50.000.000,00 (Euro Cinquantamiloni/00) per ciascun sinistro ed annualità e con i seguenti sottolimiti:
- per la Responsabilità Civile verso Terzi fino a concorrenza di € 25.000.000,00 = (Euro venticinquemilioni/00) per ogni sinistro, con il sottolimito di € 5.200.000 per sinistro e per annualità assicurativa per attività medico-infermieristica;
- per la Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro per risarcimenti fino a concorrenza di € 25.000.000,00 (Euro venticinquemilioni/00) per ogni sinistro con il limite di € 5.000.000,00= (Euro cinquemilioni/00) per ogni persona sinistrata;
- per la Responsabilità Civile per danni provocati a terzi dai prodotti smerciati per risarcimenti fino a concorrenza di € 25.000.000,00= (Euro venticinquemilioni/00) per ogni sinistro.

CONDIZIONI ECONOMICHE:

NOME PRODOTTO	NUMERO GIORNATE	Prezzo Unitario (IVA ESCLUSA)	Prezzo Totale (IVA ESCLUSA)
Servizio di Nutrizione Parenterale Personalizzata	180	118,00€	21.240,00€

così dettagliata:

FORNITURA DOMICILIARE dei seguenti prodotti	
Sacca personalizzata allestita da laboratorio GMP secondo prescrizione medica*	1 / die
Vitamine e oligoelementi aggiuntivi alla sacca	Secondo prescrizione
Frigorifero idoneo per la conservazione delle sacche personalizzate	1
Pompa infusionale Modello Bodyguard 323 o Sapphire o altro concordato	2 (1 di backup)
Asta portaflebo	1
Deflussore compatibile per pompa	1 / die
Zainetto porta pompa	1
Kit inizio-fine infusione NPD Long-Term: -1 mascherina chirurgica -1 cuffia -2 telo in TNT biaccoppiato 50x75 CE 0373 -1 confezioni compresse in TNT 10X10cm CE 0373 (5 garze) -2 siringa sterile da 10 ml senza ago CE 0050 -3 siringa sterile da 10 ml preriempita di soluzione fisiologica NaCl 0,9% CE 0373 -4 Compresse in cotone cm 18x40 in garza idrofila tit.12/8 corrente FU. STERILE in busta singola -2 AGO FILTRO BD BLUNT Fill Needle – Filter 18G x 1 ½ x 40mm REF 305211. -1 AGO 25G (25 G x 1" (Ø 0,5 x lungh.25mm) -2 salviette disinfettanti CE 2797 (1 X ATTACCO+1 X STACCO) -1 Port protector CE 0086	1 / die
Kit medicazione NPD Long-Term: -1 telo biaccoppiato sterile 50x35 -1 paio guanti sterili -1 mascherina chirurgica -1 cuffia -4pz cpr sterile 36x40 -1 microclave connector	1 / settimana
Medicazioni di fissaggio avanzate tra: <i>Sorbaview Shield, IV3000, Tegaderm Advace, Protect film, o altre tipologie concordate</i>	1 / settimana
Stat Lock - sistema adesivo di ancoraggio per sistemi vascolari	1 / settimana
Soluzione lock per cateteri – (es. eparina)	1 / die
Disinfettante (es. CLOREXIDINA 2% o IODOPOVIDONE)	1 / mese
Ulteriore materiale infermieristico: siringhe sterili con e senza ago, nastro chirurgico in TNT o seta, Guanti sterili, Garze sterili varie misure	Secondo necessità
ASSISTENZA INFERMIERISTICA	
Accessi infermieristici per addestramento fino ad autonomia caregiver/paziente	fino ad autonomia
Follow up domiciliare per assistenza infermieristica	Calendarizzato
Emergency call	Secondo necessità

SERVIZIO DOMICILIARE così composto	
Sopralluogo con infermiere specializzato per analisi necessità	Alla presa in carico
Installazione tecnica dispositivi elettromedicali	All'attivazione
Consegna periodica di materiale di consumo	Ogni 28gg
Consegna periodica sacche nutrizionali	Ogni 21gg
Follow up telefonico	Mensile o a necessità
Numero verde (reperibilità h24)	A necessità
Assistenza tecnica ordinaria e straordinaria dispositivi medici	H24/7-7
ALTRI SERVIZI A CORREDO	
Centro servizi per programmazione presa in carico, fornitura materiale di consumo e gestione informazioni e segnalazioni	
Messa a disposizione per Ente di piattaforma software per monitoraggio servizio/spedizioni/consegne	
Materiale didattico/illustrativo a supporto	
Consulenza farmaceutica sulla stabilità chimico fisica e compatibilità delle formulazioni	
Servizio vacanza	

* Si ricordano i tempi tecnici per l'allestimento delle sacche di nutrizione parenterale personalizzata che permettono di rilasciare il lotto di produzione con certificati di sterilità

I costi della sicurezza sono stimati nell'ordine dell'1,5% dell'importo offerto e sono ricompresi nell'offerta stessa.

I costi della manodopera sono stimati nell'ordine del 14,5% dell'importo offerto e sono ricompresi nell'offerta stessa.

La Scrivente si riserva di eventualmente subappaltare, nei limiti previsti dalla legge, le attività di:

- assistenza tecnica
- assistenza infermieristica
- trasporto

Si dichiara che i prezzi sopra esposti sono da intendersi franco destino e comprensivo di ogni e qualsiasi spesa, nessuna esclusa, tranne l'IVA, secondo l'aliquota di legge.

In fede si sottoscrive

Offerta Economica relativa a

Descrizione Copia di CONFRONTO DI PREVENTIVI, SUL MEPA, PER L'EVENTUALE AFFIDAMENTO DELLA
RdO nr. 4974346 FORNITURA DELL'ATTIVAZIONE DI UN SERVIZIO SPECIALIZZATO E CERTIFICATO PER
PROGRAMMA DI NUTRIZIONE PARENTALE DOMICILIARE, PER LA DURATA DI MESI 6, PER
Numero lotto 1 PAZIENTE AVENTE DIRITTO.

Amministrazione titolare del procedimento

Ente acquirente	ASP - AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA		
Ufficio	UFFICIO ECONOMATO PROVVEDITORATO POTENZA		
Codice fiscale	01722360763	Codice univoco ufficio	AED5MA
Indirizzo sede	Via torraca 2		
Città	Potenza		
Recapito telefonico	0971310551		
Email	GAETANO.RINALDI@ASPBASILICATA.IT		
Punto ordinante	GAETANO RINALDI		

Concorrente

Forma di partecipazione

Singolo operatore economico

Ragione sociale/Denominazione

SAPIO LIFE SRL

Partita IVA

02006400960

Tipologia societaria

Altro

Oggetto dell'Offerta

Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)

Nome	Valore
Valore offerto	21240,00

Il Concorrente, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento, altresì dichiara:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al termine di conclusione del procedimento, così come previsto nella lex specialis;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Stazione Appaltante/Ente Committente;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato Tecnico e nella documentazione di Gara, nonché di quanto contenuto nel Capitolato d'oneri/Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto del Contratto e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;
- di non eccepire, durante l'esecuzione del Contratto, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dalla documentazione di gara;
- che i prezzi/sconti offerti sono omnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che i termini stabiliti nel Contratto e/o nel Capitolato Tecnico relativi ai tempi di esecuzione delle prestazioni sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- che il Capitolato Tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e sostanziale del contratto che verrà stipulato con la stazione appaltante/ente committente.

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

SISTEMI DI E-PROCUREMENT