

**Oggetto:** richiesta acquisto drenaggio toracico

**Mittente:** Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>

**Data:** 14/07/2015 11.56

**A:** Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>

**CC:** gianfranco porcu <gianfranco.porcu@asloristano.it>

*Medda  
14/7/15*

Buon giorno

Si trasmette in allegato una richiesta della U.O. blocco operatorio del P.O. San Martino di Oristano per l'acquisto di sistema per drenaggio toracico (caratteristiche tecniche sono descritte nella richiesta allegata)

Saluti

Giuliana Flore

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino

U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020

Fax. +39 0783 360055

farmaciaor@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla societ in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltre, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o societ differenti dal destinatario proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

----- Messaggio inoltrato -----

Da: farmaciaor@asloristano.it

A: "farmaciaor" <farmaciaor@asloristano.it>

Inviato: Martedi, 14 luglio 2015 11:29:58

This E-mail was sent from "RNP239E16" (Aficio MP 4001).

Scan Date: 14.07.2015 11:29:58 (+0200)

Queries to: farmaciaor@asloristano.it

-----  
Allegati:

20150714112958693.pdf

43,4 KB

Unità Operativa Blocco Operatorio

Oristano 10/07/2015

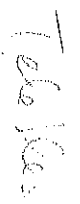
Prot. N° 103/15

Alla Farmacia SEDE  
Dr. Giuliana Fiore**Oggetto: richiesta di acquisto drenaggio toracico**

Si richiedono l'acquisto di sistema di drenaggio toracico monouso con le seguenti caratteristiche:

- Valvola ad acqua con acqua preconfezionata.
- Con valvola unidirezionale integrata evitando il reflusso in caso di ribaltamento.
- Che mantenga un livello di aspirazione a secco costante con valvola variabile tra -10cm e -40cm H<sub>2</sub>
- Che consenta la raccolta e prelievo di campioni senza ago.
- Controllo accurato della pressione modo da evitare lo spandieramento mediastinico.

Per un consumo annuo di circa 40 pezzi.

**Distinti Saluti**  
 Il Direttore blocco operatorio

Dottor Antonio Onorato Succu



22

Elenco fornitori invitati

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° ..... del .....  
Composto di n° 1 fogli.

| Nr. | Ragione Sociale  | Partita iva | Codice fiscale |
|-----|------------------|-------------|----------------|
| 1   | B.BRAUN          | 00674840152 | 00674840152    |
| 2   | COVIDIEN ITALIA  | 08641790152 | 08641790152    |
| 3   | FLAMOR           | 01906320039 | 01906320039    |
| 4   | MEDICAL S.P.A.   | 00268210903 | 00268210903    |
| 5   | PRODIFARM        | 00138660907 | 00138660907    |
| 6   | TELEFLEX MEDICAL | 02804530968 | 06324460150    |

Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 4 fogli.

Zimbra

maria.giuliana.medde@asloristano.it

---

**RDO fornitura sistema drenaggio toracico**

---

**Da :** Farmacia Ospedale San Martino Oristano  
<farmaciaor@asloristano.it>

gio, 10 set 2015, 16:32

3 allegati

**Oggetto :** RDO fornitura sistema drenaggio toracico

**A :** maria giuliana medde <maria.giuliana.medde@asloristano.it>

**Cc :** gesuina.m demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>,  
giuliana flore <giuliana.flore@asloristano.it>

Buonasera,  
si allega conformità espressa per le offerte pervenute di DRENAGGIO  
TORACICO A SECCO

Grazie

Dr Daniela C

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA  
A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino  
U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020

Fax. +39 0783 360055

famaciaor@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o  
alla societ in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.  
Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni  
a persone o societ differenti dal destinatario proibita.

Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e  
cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to  
which it is addressed and may contain confidential and/or privileged  
material.

Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of  
any action in reliance upon, this information by persons or entities  
other than the intended recipient is prohibited.

If you received this in error, please contact the sender and delete the  
material from any computer.

----- Messaggio originale -----

Da: "maria giuliana medde" &lt;maria.giuliana.medde@asloristano.it&gt;

A: "Farmacia Ospedale Oristano" &lt;farmaciaor@asloristano.it&gt;

Cc: "gesuina.m demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>  
Inviato: Giovedì, 30 luglio 2015 10:31:57  
Oggetto: RDO fornitura sistema drenaggio toracico

Si invia, in allegato, per gli adempimenti di competenza, la documentazione tecnica presentata dalle ditte Medical di Sassari e Teleflex Medical di Varedo relativa alla gara in oggetto.  
Saluti  
Giuliana Medde

---



**DRENAGGIO TORACICO CONFORMITA'.pdf**

436 KB



**schedeTecnicheSist.Dren.ToragicoDittaMedical.pdf**

757 KB



**schedeTecnicheSist.Dren.ToragicoDittaTeleflexMedical.pdf**

3 MB

---

2

Ditta MEDICA

REDAX S.r.l.

OFFERTA →

### SCHEDA TECNICA

## DRENAGGIO TORACICO COMPLETAMENTE a SECCO Tipo DRENTECH® DUNE

#### Caratteristiche tecniche:

- Drenaggio toracico e pleurico tipo Drenotech® Dune, a tre camere per utilizzo a gravità o in aspirazione. Il sistema Dune è l'ultimo dispositivo della linea drenaggi Redax®. Il sistema è dotato di valvola meccanica per il drenaggio in aspirazione, ha una camera di raccolta degli essudati con capacità di 2.200 ml (fino a un max di 2.300 cc).
  - Il drenaggio toracico Drenotech® Dune ha una dimensione molto ridotta rispetto alle altre unità di drenaggio attualmente disponibile sul mercato. Il suo particolare design consente all'unità di drenaggio di essere posizionato con facilità in prossimità del letto del paziente, riducendo gli ingombri. Il drenaggio toracico Dune ha le seguenti dimensioni: una base è 150 x 140 mm ed una altezza di 220 mm.
  - Il drenaggio toracico Drenotech® Dune è costituito da: una camera di raccolta dei liquidi drenati, una valvola di sigillo completamente a secco ed una camera di controllo dell'aspirazione a con valvola meccanica.
- Descriveremo in breve le caratteristiche più importanti della unità di drenaggio toracico Drenotech® Dune.
- **Camera di raccolta dei liquidi drenati:** suddivisa in quattro segmenti descritti come segue:
    1. pozzetto di 25 cc, in corrispondenza dell'ingresso del liquido di drenaggio dal paziente. Un tappo perforabile permette di accedere al pozzetto ed effettuare un prelievo sull'ingresso del drenaggio.
    2. primo segmento di raccolta delle secrezioni, capacità 500 ml, con riferimenti sullo riempimenti con scala di 5 ml, utili per l'applicazione pediatrica.
    3. Secondo settore di raccolta delle secrezione con capacità di 700 ml, con scala di riferimento di 10 ml.
    4. Ultimo segmento con capacità di 1.000 ml con scala di riferimento di 10 ml, che consente lo riempimento dell'unità di drenaggio fino ad un max di 2.300 ml.
  - **Camera di controllo aspirazione:** il controllo meccanico a secco viene effettuato da una valvola pneumatica che modula le depressioni che si vogliono applicare al paziente. La pressione è riportata su una scala nella manopola di regolazione della pressione negativa: il campo di lavoro del sistema di drenaggio è compreso tra - 5 a - 40 H<sub>2</sub>O. La valvola di regolazione è stata pretarata durante la fase di collaudo e l'utilizzatore deve scegliere il livello di depressione utilizzando unicamente la manopola di regolazione. Nel caso in cui il flusso del vuoto sia troppo elevato, si può provvedere alla regolazione dell'utenza del reparto. Il flusso elevato viene evidenziato dal sistema di drenaggio mediante un'apposito indicatore.

Parere Favorevole  
Fery

Spettabile  
**ASL ORISTANO**  
**VIA CARDUCCI, 35**  
**09170 ORISTANO**

Varedo, 27/07/2015

Offerta n. 2433/2015/LC

Oggetto: Offerta mediante RDO n. 902146 sul mercato MePA, per la fornitura di n. 40 pz. Sistema di drenaggio toracico monouso occorrente alla Farmacia Ospedale di San Martino di Oristano. Operatorio del P.O. San Martino di Oristano. Vs/Prot. n. PG/2015/45798 del 22/07/2015.

Teleflex Medical S.r.l.  
 Via Torino 5  
 20814 Varedo MB  
 Italy  
 Tel. +39 0362 589 011  
 Fax. +39 0362 589 040  
 info.it@teleflex.com  
 www.teleflex.com  
 Cap. soc. 100.000 Euro I.V.  
 R.E.A. MB 1088982  
 REG. IMPR. 06924460150  
 C.F. 06324460150  
 P.IVA IT.02804530968  
 Soc. Unipersonale

La sottoscritta Claudia Borgonovo nata a Milano MI il 10/02/1967, residente in Via Isola 48 - S. Zenone al Lambro MI in qualità di PROCURATORE (come da regolare procura speciale atto del 17/02/2010 Notaio Fiorella Gaspario Repertorio N. 22.906 - Raccolta N. 10.748) della TELEFLEX MEDICAL SRL con sede in VIA TORINO, 5 - 20814 VAREDO MB - telefono 0362/58911 - fax 0362/589040 - CODICE FISCALE 06324460150 - PARTITA IVA 02804530968 con la presente

### DICHIARA

In ordine ai prodotti offerti:

- > CND
- > Numero di Repertorio
- > Classe di rischio
- > Che sono conformi ai requisiti stabiliti dal D.Lvo 46/97 di attuazione della direttiva 93/42/CEE concernente i dispositivi medici e dalle successive modifiche, alla vigente normativa regolante la materia.

| Codice     | Descrizione   | Q.tà Conf. | CND         | N. Repertorio | Classe di rischio |
|------------|---|------------|-------------|---------------|-------------------|
| A-8000-08L | Pleur-Evac® Sistema di drenaggio toracico pleurico in aspirazione a caduta a tre camere con regolazione meccanica dell'aspirazione, camera di raccolta singola da ml. 2500 con predisposizione per ATS. Monouso | 6 Pz.      | A0601010201 | 98451/R       | Ila               |

In fede

TELEFLEX MEDICAL SRL  
 Claudia Borgonovo  
 Procuratore

*Paola Favorevole*

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. «San Martino»  
 U.O. Chirurgia  
 Primario: Dr. Giancarlo Porcu

**acquistinretepa.it**  
 Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

| <b>OFFERTA ECONOMICA RELATIVA A:</b> |  |
|--------------------------------------|--|
| Numero RDO                           | 902146   |
| Nome RDO                             | RDO per aggiudicazione Invito a presentare offerta, mediante RdO, per la fornitura di n. 40 pz. sistema di drenaggio toracico monouso occorrente alla Farmacia Ospedaliera per il Blocco Operatorio del P.O. San Martino di Oristano |
| Criterio di Aggiudicazione           | Gara al prezzo più basso   |
| Lotto                                | Lotto Unico di Fornitura   |

| <b>AMMINISTRAZIONE TITOLARE DEL PROCEDIMENTO</b> |                                   |
|--|-----------------------------------|
| Amministrazione                                  | AUSL 5 ORISTANO                   |
| Partita IVA                                      | 00681110953                       |
| Indirizzo  | Via Carducci, 35 - ORISTANO (OR)  |
| Telefono   | 0783317780                        |
| Fax  | 078373315                         |
| PEC Registro Imprese                             | PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT     |
| <b>Punto Ordinante</b>                           | <b>Demurtas Maria Gesuina</b>     |
| RUP  | DOTTORESSA DEMURTAS MARIA GESUINA |

| <b>CONCORRENTE</b>                 |  |
|------------------------------------|--|
| Ragione Sociale                    | TELEFLEX MEDICAL Società a Responsabilità Limitata |
| Partita IVA                        | 02804530968  |
| Codice Fiscale Impresa             | 06324460150  |
| Provincia sede registro imprese    | MB   |
| Numero iscrizione registro imprese | 06324460150  |
| Codice Ditta INAIL                 | 5343638  |
| n. P.A.T.                          | 11813140/97  |
| Matricola aziendale INPS           | 4954282930   |
| CCNL applicato                     | COMMERCIO  |
| Settore                            | MEDICALE   |
| Indirizzo sede legale              | VIA TORINO 5 - VAREDO (MB)                         |



| <b>OGGETTO (1 DI 1) DELL'OFFERTA</b>                         |  |
|--|--|
| <b>Descrizione</b>   | sistema di drenaggio toracico monouso  |
| <b>Metaprodotto</b>  | Cannule chirurgiche per aspirazione  |
| <b>Quantità Richiesta</b>                                    | 40   |
| <b>Dati Identificativi dell'oggetto offerto</b>              |  |
| <b>Codice Articolo Fornitore</b>                             | A-6000-08LF  |
| <b>Marca</b>   | TELEFLEX MEDICAL   |
| <b>Codice Articolo Produttore</b>                            | A-6000-08LF  |
| <b>Nome Commerciale</b>                                      | PLEUR – EVAC® unità di drenaggio toracico modello semi-secco compatibile per autotrasfusione |
| <b>Offerta Tecnica relativamente all'oggetto richiesto</b>   |  |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Offerta Tecnica</b>   |
| Unità di misura  | Pezzo  |
| Descrizione  | come da lettera d'invito   |
| Materiale  | come da lettera d'invito   |
| Luogo di produzione  | USA  |
| Codice CND   | A0601010201  |
| <b>Offerta Economica relativamente all'oggetto richiesto</b> |  |
| <b>Parametro Richiesto</b>                                   | <b>Valore Offerto</b>  |
| Prezzo   | 23   |

I costi relativi alla sicurezza afferenti all'esercizio dell'attività svolta dall'impresa di cui all'art. 87, comma 4, del D. Lgs 163/2006 sono pari a Euro 9,20

|   |
|---|
| <b>OFFERTA ECONOMICA:</b><br><b>920,00 Euro</b><br><b>Novecentoventi Euro</b> |
|---|

| <b>INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE</b>  |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Data Limite per Consegna Beni / Decorrenza Servizi: 15 giorni dalla stipula</li> <li>• Dati di Consegna:<br/>VIALE ROCKEFELLER - ORISTANO</li> </ul> |

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Telefono                                      | 036258901                |
| Fax   | 0362543179               |
| E-mail di Contatto                            | GARE@TELEFLEX.COM        |
| <b>Offerta sottoscritta da</b>                | <b>BORGONOVO CLAUDIA</b> |
| L'Offerta irrevocabile ed impegnativa fino al | 31/08/2015 14:00         |

- Dati di Fatturazione:  
Aliquota IVA di fatturazione: 22%Indirizzo di fatturazione:Via  
carducci n° 35Oristano - 09170 (OR)
- Salvo diversa indicazione fornita dall'Amministrazione Ordinante  
nella documentazione allegata alla RdO, la fattura dell'importo  
complessivo verrà spedita a:

AUSL 5 ORISTANO / CODICE FISCALE: 00681110953

- Termini di pagamento:  
60gg df

## Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Richiesta di Offerta

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico della PA relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 33, 37, 38, 39).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino alla Data Ultima Accettazione sopra indicata.
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 39 delle Regole di Accesso ed Utilizzo del Mercato Elettronico, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che con riferimento alla presente Richiesta di Offerta non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli articoli 81 e ss. del Trattato CE e gli articoli 2 e ss. della Legge n. 287/1990, e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
- il Fornitore dichiara che non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- Il Fornitore dichiara che, in caso di aggiudicazione, per il lotto "1" non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n. 575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore dichiara che l'Impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta avrà la facoltà di escutere l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole di Accesso al Mercato Elettronico della PA; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.

Il presente documento di offerta è esente da registrazione ai sensi de Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s.m.i., salvo che in caso d'uso ovvero da quanto diversamente e preventivamente esplicitato dall'Amministrazione nelle Condizioni

Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta.

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