

Zimbra: Fwd: Richiesta acquisto dispositivi per respiratore monnal

ALLEGATO 3) ALLA DETERMINAZIONE
DEL DELIBERAZIONE ASSL N. 8 DEL
CORPOSO N. 8 FOLGA

Cerca

maria.giuliana.medde

Pagina 1 di 1

Email Contatti Agenzia Impieghi Valigetta Preferenze Messaggio Componi Fwd: Richiesta

Chiudi Rispondi Rispondi a tutti Inoltra Elimina Spam Azioni

Fwd: Richiesta acquisto dispositivi per respiratore monnal

Da: [Fabiola Murgia ATS](#)

A: [maria giuliana medde](#)

[programmazione ...d Gilarza.pdf \(25 MB\)](#) [Scarica](#) | [Valigetta](#) | [Rimuovi](#)
[programmazione monnal PS.pdf \(328,1 KB\)](#) [Scarica](#) | [Valigetta](#) | [Rimuovi](#)
[programmazione monnal 118.pdf \(1,1 MB\)](#) [Scarica](#) | [Valigetta](#) | [Rimuovi](#)
[Scarica tutti gli allegati](#)
[Rimuovi tutti gli allegati](#)

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

Oggetto: Richiesta acquisto dispositivi per respiratore monnal

Data: Tue, 20 Mar 2018 14:37:48 +0100 (CET)

Mittente: giuliana.flore@asl-oristano.it

A: [Provveditorato 2 <provveditorato2@asl-oristano.it>](mailto:provveditorato2@asl-oristano.it), [fabiola.murgia <fabiola.murgia@asl-oristano.it>](mailto:fabiola.murgia@asl-oristano.it), [maria.gavina.daga <maria.gavina.daga@farmaciaoristano.it>](mailto:maria.gavina.daga@farmaciaoristano.it)
CC: [Farmacia Ospedale San Martino Oristano <Farmaciaoristano.it>](mailto:Farmacia Ospedale San Martino Oristano)

Buon giorno

Si trasmettono in allegato 3 richieste per l'acquisto di dispositivi dedicati al respiratore Monnal in dotazione c/o U.O Oristano:

- valvole monouso cod areas 1247842 pz 160
 - sensore di flusso " " 1249882 " 160
- Si precisa che sono state acquistate con contratto 1215/2016
Si allegano le richieste di infungibilità

Saluti

Giuliana Flore

Bianca Dessupoin

2

U.O. Pronto Soccorso
P.O. San Martino

Al Responsabile Farmacia Ospedaliera

07/03/2018

Oggetto : Programmazione annuale dispositivi medici per MonnalT

Si richiede la fornitura di dei seguenti dispositivi medici indispensabili per l'utilizzo del respiratore Monnal T.

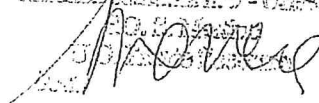
Le quantità indicate rappresentano il consumo stimato per l'anno 2018.

n° 50 sensori di flusso Espiratorio Monnal.T KY632500 codice 1249882

n° 50 valvole espiratorie monouso Monnal Eva KY694900 codice 1247842.

Distinti saluti

Il Direttore U.O. Pronto Soccorso O.B.I.



Prot.

Alla Direzione Sanitaria
sede

Al Responsabile Farmacia Ospedaliera
ASSL Oristano

Oggetto :Richiesta acquisto materiale vario per respiratore Monnal T 60

Fabbisogno annuo 2018

n° 60 valvole respiratorie monouso ky 694900

n° 60 sensori flusso monouso ~~ky 694600~~ **KY 632500**

~~n° 400 sacche aspiratore Medela~~

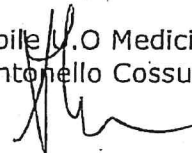
~~N° 3 Maschera facciali per ventilazione performax Respironics misura XL *1080423*
Codice Areas 1157976.~~

Si fa presente che il materiale sopra riportato viene utilizzato nei pazienti con insufficienza respiratoria, pazienti resistenti alle comuni terapie che se non trattati con Niv necessiterebbero di ricovero in terapia intensiva.

Ghilarza, 20/02/2018

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
P.O. "G.P. Delogu" - Ghilarza
U.O. MEDICINA INTERNA

Responsabile U.O Medicina
Dott. Antonello Cossu



ALLEGATO 1 - MODULO RICHIESTA ACQUISIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO
INFUNGIBILE ED ESCLUSIVO

STRUTTURA/U.O.

RICHIEDENTE

MEDICINA GHILARZA
TIPOLOGIA PRODOTTO/SERVIZIO VALVOLA ESPIRATORIA MONOUSO ky 694800
PRESTAZIONE RIENTRANTE NEI L.E.A.: SI NO COD AREA 1247842

Indicazione terapeutica per specifica patologia

CASI CLINICI RESISTENTI ALLE COMUNI TERAPIE CHE SE NON TRATTATI CON MLV NECESSITEREBBERO DI RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA

Indicazione terapeutica per specifici casi clinici

Altro (specificare)

PRODUTTORE/FORNITORE

DITTA AIR LIQUID MEDICAL SYSTEMS DI MILANO
COSTO PER SINGOLA PRESTAZIONE 18 EURO

NUMERO DI PRESTAZIONI RICHIESTE (per le specifiche vedasi oltre)

60 PEZZI PER UN PERIODO DI 12 MESI

COSTO TOTALE PREVENTIVATO

COSTO DETERMINATO IN BASE AL PRECEDENTE ACQUISTO 1100 EUR

FORMA DI ACQUISIZIONE PROPOSTA

DETERMINA DI PFS DEL 30/03/16

EVENTUALI MATERIALI DI CONSUMO DEDICATI: SI NO
SE SI E' RISPOSTO "SI" ALLA PRECEDENTE DOMANDA, INDICARE TIPOLOGIA E QUANTITATIVI PRESUNTI, NONCHE' RELATIVI COSTI PER IL PERIODO CONSIDERATO:

PRODOTTO GIA' IN USO IN ALTRE UU.OO.: SI NO
L'ACQUISIZIONE DEL BENE/SERVIZIO IMPLICA INCREMENTO DI PERSONALE?

SI NO
SE SI', SPECIFICARE NUMERO E PROFILI PROFESSIONALI:

Particolari esigenze di formazione del personale

FORMAZIONE PIU' VOLTE RICHIESTA PER IL PERSONALE INFERMIERISTICO

Stima delle prestazioni eseguibili in un anno 60 PEZZI

Previsione dei consumi per anno (inclusendo ogni voce di costo)

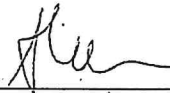
Dichiarazione di unicità ed infungibilità

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità PENALI, CIVILI, AMMINISTRATIVE E CONTABILI, dichiarano che per le indicazioni cliniche sopraindicate, non sono disponibili prodotti alternativi equivalenti dal punto di vista clinico-terapeutico, ovvero con effetto terapeutico comparabile e dichiarano di non versare in conflitto d'interesse ai sensi degli artt. 42 e 77 del D.Lgs 50/2016 e relative norme di rinvio di cui si è presa visione essendo allegate al modulo che si sottoscrive congiuntamente alla presente.

Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
P.O. "G. Delella" - Ghilarza
U.O. MEDICINA INTERNA

Data 27/02/18

Dirigente richiedente



Direttore Struttura/U.O. richiedente

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 - Oristano
P.O. "G. Delella" - Ghilarza
U.O. MEDICINA INTERNA

VAGLIO DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO/DI
DISTRETTO/DIPARTIMENTALE



Dichiarazione di unicità ed infungibilità

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità PENALI, CIVILI, AMMINISTRATIVE E CONTABILI, dichiarano che le valutazioni sopra descritte sono rese secondo scienza e coscienza e dichiarano di non

Prot. N. 30/18 SEU 118

Oristano 09 Marzo 2018

OGGETTO: - Richiesta di acquisto presidi medici chirurgici. Programmazione anno 2018.

Al Responsabile del Servizio Farmacia Territoriale
ASL N. 5 Oristano

Si richiede l'acquisto **urgente** dei sottoelencati presidi medico-chirurgici monouso per il Ventilatore MONNAL T 60:

- N. 50 (cinquanta) - **Sensori di flusso espiratorio monouso** REF KY632500
- N. 50 (cinquanta) - **Valvola espiratoria monouso accessoriata** REF KY694900

Motivazione della richiesta

Trattasi di presidi medico-chirurgici **monouso** del Ventilatore MONNAL T 60, in dotazione del Servizio Emergenza – Urgenza 118 Aziendale.

In attesa di un sollecito riscontro si porgono distinti saluti.



Il Referente del Servizio
Emergenza - Urgenza 118 Aziendale
Dr. Corrado Casula

ALLEGATO: Dichiarazione di infungibilità.

Natalina Orrù
Coordinatrice Infermieristica
S.E.U. 118 Aziendale
E.mail: natalina.orrù@asloristano.it
Tel. 0783 317303

www.atssardegna.it

www.asloristano.it

Referente S.E.U. 118 Aziendale
Dott. Corrado Casula

Direttore Dipartimento E/U
Dott. Salvatore Manca

E.mail: salvatore.manca@asloristano.it

Via Rockefeller
09170 Oristano
Tel. 0783 317303
E.mail: corrado.casula@asloristano.it

**Richiesta di acquisto da Unico Operatore Economico
Dichiarazione di infungibilità del dispositivo medico**

Prot. ASL NP/ 30/18 del 09/03/2018

Al Direttore
Servizio Provveditorato

U.O. richiedente S.E.T. 118 AZIENDA

Dipartimento EMERGENZA - URGENZA E CURE INTENSIVE

(Dati DM)

CND _____

RDM _____

Descrizione (marca, modello, caratteristiche ecc.)

- SENSORE DI FLUSSO E SPIRATORIO MONOUSO REF KY632500 PER MONNAL T60

- VALVOLA ESPIRATORIA MONOUSO ACCESSORIATA PER MONNAL T60 KY694900

Operatore Economico _____

Brevetto/privativa industriale

SI/NO _____

DM dedicato ad apparecchiature di proprietà

SI/NO SI

(se SI indicare marca, modello, n. inventario e ubicazione)

AIR LIQUIDE

(Dati programmazione fornitura)

Fabbisogno annuo presunto N. 50 SENSORI E N. 50 VALVOLE ESPIRATORIE PER MONNAL T60

Spesa annua presunta (iva/esclusa) _____

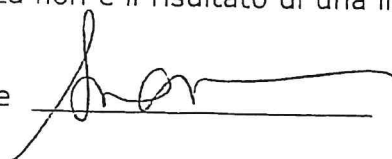
Durata proposta del contratto di fornitura _____

(Motivazione della infungibilità - art. 63 comma 2 lett. b) D.Lgs. n. 50/2016*)

Allegare breve relazione sulle 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 presente dichiarazione di infungibilità

I sottoscritti dichiarano, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate (nella relazione allegata), non sono disponibili nel Repertorio Nazionale dei dispositivi medici prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali, e che l'assenza di concorrenza non è il risultato di una limitazione artificiale dei parametri dell'appalto.

Il Direttore U.O. richiedente



**Richiesta di acquisto da Unico Operatore Economico
Dichiarazione di infungibilità del dispositivo medico**

Il Direttore del Dipartimento _____

(per competenza)

Il Direttore Farmacia Ospedaliera _____

Il Direttore Farmacia Territoriale _____

Il Direttore Servizio Ingegneria Clinica _____

(nel caso di DM dedicati ad apparecchiature di proprietà)

Note: *si riporta una sintesi per le parti di interesse del testo dell'art. 63 D.Lgs. n. 50/2016:

La procedura negoziata senza previa pubblicazione può essere utilizzata, dando conto con adeguata motivazione, nel primo atto della procedura, della sussistenza dei relativi presupposti. comma 2.

lett. a) omissis

lett. b) quando i lavori, le forniture o i servizi possono essere forniti unicamente da un determinato operatore economico per una delle seguenti ragioni:

- 1) omissis
- 2) la concorrenza è assente per motivi tecnici;
- 3) la tutela di diritti esclusivi, inclusi i diritti di proprietà intellettuale.

Le eccezioni di cui ai punti 2) e 3) si applicano solo quando non esistono altri operatori economici o soluzioni alternative ragionevoli e l'assenza di concorrenza non è il risultato di una limitazione artificiale dei parametri dell'appalto;

comma 3. Nel caso di appalti pubblici di forniture la procedura negoziata è inoltre consentita:

lett. a) omissis

lett. b) nel caso di consegne complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parziale di forniture o di impianti o all'ampliamento di di forniture o impianti esistenti, qualora il cambiamento del fornitore obblighi l'amministrazione aggiudicatrice ad acquistare forniture con caratteristiche tecniche differenti, il cui impiego o la cui manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate; la durata di tali contratti e dei contratti rinnovabili non può comunque di regola superare i tre anni;

AUBGATO 2) ALLA DETERMINAZIONE
DEL DELIBERANTE ASSI N. DEL
CONSIGLIO DI N. 3 FOGU



Spettabile

A.T.S. SARDEGNA

ASSL ORISTANO

Via Carducci, 35

09170 ORISTANO

OGGETTO: «Acquisto dispositivi occorrenti alle Farmacie Ospedaliera e Territoriale della ASSL Oristano per i Respiratori Monnal T in dotazione alle UU.OO. dei PP. OO. e Territoriali - Richiesta conferma prezzi, patti e condizioni per la fornitura occorrente per l'anno 2018»

Nostro prot. n. 117/UG-ALMS/MF/mf del 16 maggio 2018

Il sottoscritto Mariano GIARETTA, nato a Varese il 14 agosto 1954, Codice Fiscale GRTMRN54M14L682H, residente a Liscate (MI) - Via A. Moro n. 2 - in qualità di Amministratore Delegato, Legale Rappresentante di AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS s.r.l. con sede legale in Milano - Via Calabria n. 31 - P.IVA 13181610158 - C.F. 04709610150

OFFRE

le proprie migliori quotazioni come segue:

n. 8 SENSORE FLUSSO ESPIRATORIO MONOUSO cod. KY664600 (conf. 20 pz.) Prezzo a conf. € 485,28

Importo complessivo € 3.882,24

n. 8 VALVOLA ESPIRATORIA MONOUSO MONNAL EVA cod. KY694600 (conf. 20 pz.) Prezzo a conf. € 309,40

Importo complessivo € 2.475,20

per un totale di offerta pari a: € 6.357,44 oltre I.V.A. di legge

Milano, 16 maggio 2018

Air Liquide Medical Systems S.r.l.
Amministratore Delegato
Ing. Mariano Giaretta

ATS
Data: 2018-05-17 13:21:16.0, PG/2018/164606

8

Zimbra

maria.giuliana.medde@asloristano.it

Fwd: Air Liquide Medical Systems

Da : giuliana flore <giuliana.flore@asloristano.it> mar, 29 mag 2018, 10:40

Oggetto : Fwd: Air Liquide Medical Systems

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

Cc : Farmacia Ospedale San Martino Oristano
<farmaciaor@asloristano.it>, Bianca Maria
Dessupoiu <bianca.dessupoiu@asloristano.it>

Buon giorno

In merito ai chiarimenti della ditta Air Liquide relativi all'offerta del materiale di consumo del respiratore Monnal si dichiara che i dispositivi sono conformi a quanto richiesto; nello specifico si indicano i cod. areas:

- 1247842 (valvola KY694900)
- 1232635 (sensori KY664600)

Saluti

Giuliana Flore

Da: "maria giuliana medde" <maria.giuliana.medde@asloristano.it>

A: "giuliana.flore" <giuliana.flore@asloristano.it>

Inviato: Martedì, 29 maggio 2018 8:22:02

Oggetto: Fwd: Air Liquide Medical Systems

TI GIRO LA RISPOSTA DELLA AIR LIQUIDE
CIAO GIULY

Da: "Massimo DESERIO" <massimo.deserio@airliquide.com>

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

Inviato: Martedì, 29 maggio 2018 4:46:47

Oggetto: Air Liquide Medical Systems

Buongiorno Dott.ssa Medde,

la contatto in merito alla sua comunicazione relativa alle incongruenze tra offerta economica e scheda tecnica del materiale consumabile del ventilatore MonnalT60.

Le comunico che si è trattato di un errore di battitura nell'offerta economica, il codice esatto è KY694900 (Conf. 20 pz), riportato in scheda tecnica, inoltre le confermo che il prezzo applicato in offerta economica è riferito alla confezione da 20pz.



Non avendo il suo numero di telefono, non sono riuscito a contattarla direttamente.

Rimango a disposizione per qualsiasi chiarimento e saluto cordialmente.

A:
ASSL Oristano
SC Area Giuridico Amministrativa
c.a.: Direzione
dott.ssa R.Muscas

Oggetto: dichiarazione per fornitore esclusivo.

Gentile Responsabile,

Con riferimento alla vostra richiesta del 26/04/2018 avente in oggetto "Determinazione del direttore del servizio Provveditorato N.1218 del 26/05/2016. Acquisto dispositivi occorrenti alle farmacie ospedaliera e territoriale della ASSL di Oristano per i respiratori Monnal T in dotazione alle UU. OO. Dei PP.OO. e territoriali. Richiesta conferma prezzi, patti e condizioni per la fornitura occorrente per l'anno 2018", la scrivente società, Air Liquide Medical Systems s.r.l. con sede operativa in Via Dei Prati n.62 - 25073 Bovezzo (BS), rappresentata dall'Ing. Mariano Giaretta,

DICHIARA

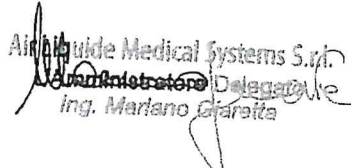
di essere l'importatore ed il rivenditore esclusivo per l'Italia delle apparecchiature per la ventilazione meccanica prodotte da Air Liquide Medical Systems S.A., con particolare riferimento al ventilatore Monnal T60, i relativi accessori, i ricambi e tutto il materiale di consumo ad essi dedicato, con particolare riferimento ai seguenti articoli:

- codice KY694900: valvola espiratoria monouso Monnal Eva (cfz.20pz);
- codice KY632500: sensore di flusso monouso per Monnal (cfz.1pz.);
- codice KY664600: sensore di flusso monouso per Monnal (cfz.20pz.).

Ricordandovi che il nostro personale tecnico e gli specialisti di prodotto saranno a vostra disposizione per qualsiasi ulteriore delucidazione e supporto (rif. Ing. P.Bruni tel. 03020159225) cogliamo l'occasione per porgere

Cordiali Saluti

Air Liquide Medical Systems srl


Air Liquide Medical Systems S.r.l.
Amministratore Delegato
Ing. Mariano Giaretta