

**SCHEDA DI AGGIUDICAZIONE PER PROCEDURE IN ECONOMIA DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000,00
(IVA ESCLUSA)**

MLN/SV

Prot. 2501/2017

Data 07/04/2017

Al Direttore Farmacia
Al Responsabile Bilancio

OGGETTO: Provvedimento a contrarre ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs 50/2016 per la fornitura di "cateteri per emodialisi" e ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) per la fornitura di "asta di musurazione pvc" per la durata di mesi 36 con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi con possibilità di recesso anticipato. Aggiudicazione definitiva.

PROCEDURA: affidamento diretto in urgenza tramite trattativa diretta sul MePa Consip ai sensi dell' art. 63 comma 2 lett. b) e art 36 comma 2 Lett. a) del D.Lgs 50/2016

CIG: ZA81E09275

DUVRI: si ☐ no ☐; **INFORMATIVA:** si (X) no ☐;

Trattativa Diretta n. 141601 del 30/03/2017

Criterio di aggiudicazione: minor prezzo art. 95, comma 4 D.Lgs 50/2016;

DITTA AGGIUDICATARIA: CAIR ITALIA SRL – 03277950287

Importo base d'asta: 7.251,00 Iva esclusa;

Importo aggiudicato: 7.215,00 Iva esclusa;

Durata: 36 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi;

Direttore dell'Esecuzione del Contratto (D.E.C.): dr. Paolo Silimbani

- ° - ° -

- Visto il provvedimento prot. IRST n. 376 del 19/01/2017 ad oggetto "provvedimento a contrarre e nomina RUP-DEC per l'acquisto in urgenza di beni e servizi per l'IRST di Meldola i cui contratti risultano scaduti il 31/12/2016";
- Preso atto altresì della necessità e l'urgenza di non interrompere le forniture di beni e servizi indispensabili per il regolare svolgimento delle attività dell'Istituto e, pertanto, anche la necessità

di acquistare da subito i prodotti in questione in uso presso la Farmacia al fine di non interrompere l'operato della stessa in considerazione anche delle linee di ricerca attualmente in corso;

- Preso atto della proposta di acquisto del Referente della Farmacia Oncologica Dr.ssa Camilla Lonzardi, trasmessa con mail del 27/01/2017 agli atti, di procedere all'acquisizione dei prodotti in oggetto;
- Ritenuto opportuno, previo accordo con i referenti della Farmacia e del reparto utilizzatore, di stipulare un contratto della durata di 36 mesi con possibilità di rinnovo per ulteriori 12 mesi.
- Precisato che la stazione appaltante si riserva la possibilità di interrompere la fornitura prima della scadenza nel caso di nuova aggiudicazione da parte dell'Ausl della Romagna o la presenza di una convezione sulla piattaforma INTERCENT-ER oppure nel caso in cui la presente fornitura o parte di essa non risultasse per mutate condizioni del mercato più conveniente per l'istituto.
- Dato atto che il prodotto è in esclusiva come da relazione di specificità del 17/02/2017 agli atti;
- Visti gli esiti della trattativa diretta condotta sulla piattaforma MePa Consip;

Si autorizza l'acquisto della fornitura **"cateteri per emodialisi"** e **"asta di musurazione pvc"**, mediante affidamento diretto in urgenza ai sensi dell'art. 36 comma 2 lett. a) e art. 63 comma 2 lett. b) del D.Lgs 50/2016, per la durata di 36 mesi con possibilità di rinnovo di ulteriori 12 mesi fatta salva la possibilità di recesso anticipato fatta salva la possibilità di recesso anticipato nei indicati in premessa alla ditta:

CAIR ITALIA SRL – 03277950287 per l'importo complessivo di € 7.215,00 oltre iva.

Si precisa che solo le quantità minime del prodotto, indicate nella scheda offerta allegata, sono vincolanti per l'Irst s.r.l. IRCCS di Meldola (FC) in quanto corrispondono alle presunte esigenze rilevate al momento della definizione della presente procedura, mentre l'esercizio dell'opzione di acquisto per un importo complessivo pari a € 7.215,00 è da ritenersi non impegnativa per l'Irst s.r.l. IRCCS, essendo l'utilizzo non prevedibile, poiché subordinato a fattori variabili e ad altre cause e circostanze legate alla particolare natura della presente fornitura.

L'aggiudicatario, al contrario, rimane vincolato alla consegna di ulteriori quantità oggetto dell'opzione e comunque fino al valore massimo di cui sopra, alle medesime condizioni economiche e pertanto ai prezzi unitari offerti, fino alla scadenza del contratto, nel caso in cui l'Istituto si avvalga della facoltà di esercitare il diritto di opzione.

L'Istituto inoltre si riserva di acquistare, nel limite massimo economico, ulteriori prodotti commercializzati in esclusiva dalla ditta CAIR ITALIA SRL il cui impiego venga ritenuto necessario successivamente alla stipula del presente contratto, per motivi di aggiornamento tecnologico o necessari alle linee di ricerca in atto. In tal caso verrà chiesto di formulare un'offerta economica che lo Scrivente Servizio si riserva di accettare previa verifica di congruità dell'offerta.

Si precisa che ai sensi dell'art. 32, comma 10, lett. b) del D.Lgs 50/2016, del Codice non si applica il termine dilatorio di stand still di 35 giorni per la stipula del contratto, che avverrà secondo le modalità dell'art. 32, comma 14, del D.Lgs 50/2016.

Si identifica il RUP, ai sensi dell'art. 31 comma 1 del D.Lgs n. 50/2016 nella persona del Dott.ssa Stefania Venturi in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle competenze al medesimo.

L'Incaricato

Maria Laura Neri



Il Direttore Servizio Acquisti e

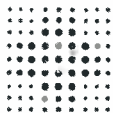
Amministrativo di Presidio

Dott.ssa Stefania Venturi



Allegati:

- Proposta di acquisto Farmacia Oncologica
- Relazione di specificità
- Offerta



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

Ufficio Ordini - Tel. 0543 739411 - Fax 0543 739123
PEC: ufficio.ordini@irst.legalmail.it

Ufficio Contabilità Tel. 0543 739122 - Fax 0543 739123
PEC: servizio.bilancio@irst.legalmail.it

verificare se il servizio è allineato
DICI/chi' esclusivita?

Proposta di acquisto

Destinatario:

001288
CAIR ITALIA SRL

VIA SAN BENEDETTO, 45/C

35037 Z.I. LOC.SELVE -PRAGLIA DI TEO (PD)

E-mail: commerciale@cairitalia.it

Tel: 049/9903426

Fax: 049/9903458

Pagamento	Valuta	Partita IVA o Codice Fiscale	Numero documento	Data documento
RB90 RICEVUTA BANCARIA 90GG FM	€	IT 03277950287	47/P	27/01/2017
Vs.banca: IBAN: Ns. banca: ABI: CAB:	Riferimento contratto: Consegna presso:			Pag. 1

Codice	Descrizione della merce o servizio	U.M.	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo	C.I.
I90001523	CAT EMODIA TEMP_JECT CATH_12FR x20 DOPPIO LUME - cod.art. ARD1220S	NR	10,000	23,92000		239,20	4
		51010070	CdC: O40S5701 - Assistenza Anestesiologica				

Una copia del presente ordine deve essere restituita in allegato alla fattura o devono essere citati gli estremi (numero e data) sul documento di trasporto e sulla fattura stessa.

Il responsabile I.R.S.T.

Totale imponibile

239,20

Totale I.V.A.

9,57

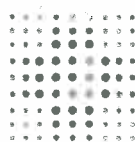
Totale documento €

248,77

IRCCS Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) S.r.l.

Capitale Sociale interamente versato Euro 20.000.000,00 - R.E.A. 288572 (FC) Reg. Imprese FC/Cod.Fisc./Partita IVA 03154520401
Via Piero Maroncelli, 40 - 47014 Meldola (FC) - Tel. 0543.739100 - Fax 0543.739123 - e-mail: info@irst.emr.it - internet: www.irst.emr.it

RagioneSociale	DESCRIZIONE PRODOTTO	UM	Quantità minima presunta	Prezzo unitario a base d'asta	importo minimo a base d'asta	quantità massima	importo massimo	Prezzo unitario offerto	importo complessivo MINIMO Oaggiudicato al netto dell'IVA	importo complessivo MASSIMO aggiudicato al netto dell'IVA	aliquota iva %
CAIR ITALIA SRL	CAT EMODIA TEMP JECT CATH_ 12FRX20 DOPPIO LUME - ARD12205	NR	100	€ 23,92	€ 2.392,00	300	€ 7.176,00	€ 23,80	€ 2.380,00	€ 7.140,00	22%
CAIR ITALIA SRL	ASTA MISURAZIONE PVC MP100	NR	20	€ 2,50	€ 50,00	30	€ 75,00	€ 2,50	€ 50,00	€ 75,00	22%
				€ 2.442,00	€ 2.442,00		€ 7.251,00		€ 2.430,00	€ 7.215,00	



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

RELAZIONE DI SPECIFICITA'

Il Sottoscritto SUSANNA LEONI

X Direttore/Responsabile del U.O. ANESTESIA-RIANIMAZIONE

In relazione alla richiesta di acquisto di:

CAT EMODIA TEMP JECT CATH 12 FRXZO DOPPIO LURE
cod. cat. ARD 12 205

dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

Si rende necessario realizzare il seguente bisogno clinico (descrivere dettagliatamente):

50 PEZZI (4. MORE 30/11 - 1/2)
da fornacia

(scegliere opzione A o B)

A) ☐ Si dichiara che il citato bisogno può essere soddisfatto esclusivamente dalle seguenti specifiche tecniche:

CVC AD ALTO FLUSSO TEMPORANEO IN PUR DOPPIO LURE

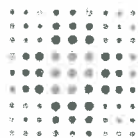
Con le specifiche tecniche suindicate nel mercato esiste esclusivamente il prodotto

JECT CATH 12 FZ DOPPIO LURE

- il **prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate** è l'unico in grado di soddisfare i bisogni così come sopra descritti e non esistono soluzioni alternative ragionevoli sul mercato;
- il suddetto prodotto:

☐ è fabbricato dalla Ditta CAIR ITALIA ASD

ed è commercializzato dalla Ditta CAIR ITALIA in via esclusiva in virtù di brevetto industriale o di concessione alla commercializzazione in esclusiva; oppure,



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

☐ è commercializzato dalla/e Ditta/e CAIR ITALIA ASP
Per i motivi enunciati il prodotto TEST CATH 12PR D.L. rappresenta
uno strumento esclusivo di (indicare i vantaggi clinici)

CATETERE TEMPORANEO DA ADI UTILIZZATO IN
PZ CHE DEVONO ESSERE SOTTOPOSTI A SEDUTE
DI APERESI C/O IL SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE
DI FORLI (SUGGERITO DAI IMMUNOTRASFUSIO-
NISTI STESSI)

B) ☐ Il bisogno sopra esposto è soddisfatto dal prodotto _____

che è complementare con l'attrezzatura in dotazione e già di proprietà dell'Irct s.r.l. IRCCS di
Meldola (FC), _____ (indicare il tipo di
attrezzatura (apparecchio, monitor, etc.) pertanto **insostituibile con altri prodotti simili**, non
esistendo soluzioni alternative ragionevoli sul mercato;

☐ è prodotto dalla Ditta _____

ed è commercializzato dalla Ditta _____

Data 17/02/2017

Azienda USL di Forlì
Medico Specialista Ospedaliero
Dr.ssa LEONI SUSANNA
C.F. LNE SNN 57B64 D704L
U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

X IL DIRETTORE / RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Susanna Leoni