



**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

*Pel*  
U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
ER/imb

DETERMINAZIONE N. 1324 DEL - 8 GIU. 2017

OGGETTO: Esito procedura negoziata per la fornitura di curette RHINO-PRO NASAL (materiale esclusivo) per il periodo 01.06.2017 – 31.12.2019. Importo complessivo contrattuale presunto di Euro 2.394,00 esclusa IVA al 22%, sul C.E. 120.010.020.

L'anno duemiladiciassette, addì 8 del mese di GIU., presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, largo Rosanna Benzi n. 10,

IL DIRETTORE

- vista la deliberazione n. 1135 del 23.09.16 con la quale sono state definite le competenze e le responsabilità degli Organi di Governo e di Gestione delle Unità Operative;
- visto l'art. 36, comma 2, lettera a) del D. Lgs. n. 50/2016 e successivo Decreto Correttivo D.Lgs. n. 56/2017;
- vista l'allegata nota prot. n. 6775/17 del 10.05.17 con cui la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 87 dell'incontro nel quale la Commissione incaricata della valutazione delle dichiarazioni di esclusività relative a dispositivi medici (CAD) ha valutato la richiesta e la dichiarazione di esclusività della U.O. Clinica delle Malattie Respiratorie e Allergologia, avallata dal Direttore di Dipartimento di riferimento, per l'acquisto di n. 300 curette RHINO-PRO NASAL, quale fabbisogno annuo, esprimendo parere favorevole;
- dato atto che la Società FARMARK s.n.c., quale rivenditrice in esclusiva del materiale di che trattasi, ha formulato offerta in data 17.05.17, acquisita nella stessa data con prot. n. 20543/17, con validità fino al 31.12.19 e riportata nell'allegato "A" al presente provvedimento;
- ritenuto pertanto di procedere all'acquisto, per il periodo 01.06.17 - 31.12.19, dalla Società FARMARK s.n.c., di curette RHINO-PRO NASAL, alle condizioni riportate nell'allegato "A", per un importo complessivo contrattuale pari ad Euro 2.394,00 esclusa IVA al 22% ed Euro 2.920,68 inclusa IVA;
- dato atto che, la spesa per il periodo 01.06.17 – 31.12.17, pari ad Euro 727,12 inclusa IVA al 22%, viene imputato al C.E. 120.010.020, autorizzazione n. 1235 del Bilancio 2017;

## DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa:

1. di acquistare le curette RHINO-PRO NASAL dalla Società FARMARK s.n.c., quale distributrice in esclusiva per tutto il territorio nazionale, alle condizioni di cui all'allegato "A", per il periodo 01.06.17 – 31.12.19, per un importo complessivo contrattuale pari ad Euro 2.920,68 inclusa IVA al 22%;
2. di imputare, per il periodo 01.06.17 – 31.12.17, l'onere pari ad Euro 727,12 inclusa IVA al 22% al C.E. 120.010.020, autorizzazione n. 1235 del Bilancio 2017, assumendo, in prima istanza, sub-autorizzazione per Euro 100,00.=, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo sopra indicato;
3. di inviare il presente provvedimento all'U.O. Affari Generali e Legali, Area Delibere, entro tre giorni dall'adozione per la pubblicazione all'Albo pretorio online, per la trasmissione al Collegio Sindacale per i relativi controlli, per la conservazione legale e per quant'altro sia previsto dalla normativa vigente;
4. di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dalla data di pubblicazione all'Albo pretorio online.

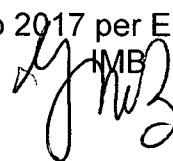
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
(Elisabetta Rossi)



IL DIRETTORE DELL'U.O.  
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)



Assunzione sub-autorizzazione  
n. 1235/17 C.E. 120.010.020  
Bilancio 2017 per Euro 100,00



PUBBLICATA ALL'ALBO  
ED ESECUTIVA  
DAL GIORNO 15 GIU. 2017



**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia*

Prot. Produzione N. *6745/14*

Genova li, *10* MAG 2017

Al Direttore  
U.O. Attività Economiche e di  
Approvvigionamento  
Dott.ssa S. Rizzuto

**OGGETTO: RHINO – pro nasal curette – Ditta Farmark**

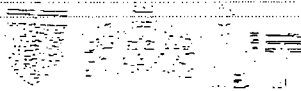
Si trasmette il Verbale n. **87/CAD** dispositivi dell'incontro tenutosi in data 08/05/2017 per l'acquisizione del "RHINO pro nasal curette" – Ditta Farmark richiesto dalla U.O. Clinica Malattie Respiratorie e Allergologia (CdC U20L).

Distinti saluti.

Il Direttore U.O. Farmacia  
Dott.ssa *M.A. Grassi*

**Copia U.O. Governo Clinico ed Organizzazione Ospedaliera**

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. *1326* DEL *8.6.2017*  
COMPOSTO DA N. *7* PAGINE NUMERATE DA 1 A *7*



Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino - IST  
Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro  
Largo Rotondo Sanpaolesi 15132-GENOVA

Verbale incontro N° 87 ~~DIAGNOSTICI~~  
DISPOSITIVI  
MEDICI

Data: 08/05/2017

Presso: Direzione Sanitaria

Ora inizio: 15.00

Ora termine: 16.00

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A. TORANDO	KOR	
MA GRASSI	HEA	
M. CORSETTI	HEA	

Oggetto : Valutazione Dichiarazioni di esclusività  
Dispositivi Medici RHINO - PRO NASAL CORETTE  
DITTA FARMARK

Centro di costo richiedente: U20L CLINICA MALATTIE  
RESPIRATORIE E ALLE RGOLOGIA

Si comunica che per la richiesta di acquisto con procedura di esclusività presentata è stato espresso parere favorevole.

La UO Gestione Approvvigionamenti effettuerà le indagini preliminari di mercato di sua competenza per verificare l'unicità del prodotto.

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	IRCCS AOU San Martino - IST	MODAZHOR_0051		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO	Rev. 7	Data 29/08/2016	Pag 1 di 3

U.O. CLINI MALATTIE RESPIRATORIE E ALLERGOLOGIA

CDC: U20L

**Ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b del D.Lgs 50/2016**  
Assumo personale responsabilità che il seguente prodotto:

Descrizione: \_\_\_\_\_

La curette Rhino-Pro è una spatolina in termoplastica flessibile (lunghezza 10cm, larghezza 0.4cm, 0.2cm in punta) che viene utilizzata per il prelievo della mucosa nasale. E' un dispositivo non invasivo e non provoca disagio al paziente: il fatto di essere flessibile ne facilita l'uso.

Nome Commerciale: RHINO-PRO NASAL CURETTE

Codice Prodotto: SY96-0905

Produttore / Rivenditore: Produttore: ARLINGTON SCIENTIFIC, INC

da acquisire presso la Ditta: FARMARK snc

DM di nuovo inserimento

DM già utilizzato

indicare il fabbisogno annuo presunto: 300

Quantità richiesta: 300

Prezzo unitario: 2.98€

Prezzo totale presunto della fornitura ( IVA esclusa): \_\_\_\_\_

**Specificare se si tratta di:**

Dispositivi medici

dispositivi dedicati ad apparecchiatura elettromedicale **già in uso**  
Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: \_\_\_\_\_

dispositivi medici dedicati a **nuova** apparecchiatura elettromedicale  
(indicare modello \_\_\_\_\_)

**APPARECCHIATURA DI PROPRIETA' :**

OSPEDALIERA

UNIVERSITARIA PER SOLA ATTIVITA ASSISTENZIALE

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	IRCCS AOU San Martino – IST MODULO AZIENDALE		MODAZHOR_0051		
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO		Rev. 7	Data 29/08/2016	Pag 2 di 3

1) **CARATTERISTICHE DI ESCLUSIVITA'** per le motivazioni sottoelencate ai punti 1A) e 1B):

1A) Prodotto in esclusiva da unica Ditta (produzione garantita daprivativa industriale art. 57, c.2, lett. b del D. Lgs. 163/2006).

Allegare dichiarazione **di privativa industriale per destinazione d'uso**

**Brevetto n.:** \_\_\_\_\_

firmata in originale dal rappresentante legale della ditta non antecedente a 6 mesi.

- Casistica a cui è dedicato il prodotto:
- Descrizione del PDTA in cui sarà inserito il DM

\_\_\_\_\_  
PAZIENTI ALLERGICI E NON AFFETTI DA RINOPATIE  
\_\_\_\_\_

- **Specificare la procedura in cui il DM verrà impiegato**

La curette Rhino-Prob verrà utilizzare per l'esecuzione del prelievo citologico della mucosa nasale  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

1B) **CARATTERISTICHE DI INFUNGIBILITÀ:** dichiaro che il prodotto è infungibile in quanto non ha alternativa terapeutica o diagnostica o tecnica. E' l'unico, prodotto che può essere utilizzato per (indicare con dettagliata relazione anche con evidenze scientifiche / pubblicazioni):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) **MATERIALE DI CONSUMO E/O ACCESSORI LEGATI AD APPARECCHIATURE E ATTREZZATURE IN PROPRIETÀ** che garantiscano, in esclusiva, l'attendibilità dell'esito dell'esame o siano unici per compatibilità con l'attrezzatura (art. 57, c.2, lett. b del D. Lgs. 163/2006).

Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	IRCCS AOU San Martino - IST	MODAZHOR_0051		
	MODULO AZIENDALE DICHIAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO	Rev. 7	Data 29/08/2016	Pag 3 di 3

Allegare dichiarazione della Ditta produttrice firmata in originale dal rappresentate legale della ditta non antecedente a 6 mesi

LE DICHIARAZIONI SONO RESE SEMPRE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA' PENALE, CIVILE, AMMINISTRATIVO-CONTABILE E DISCIPLINARE PREVISTA PER I DIPENDENTI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE (ART. 20 D.LGS. N. 29/93, COMMA 10).

Il Direttore/Responsabile  
della U.O. richiedente

**GIOVANNI PASSALACQUA**  
Perol Associato  
(titolo e firma)

Data, 11/04/2012

Il Direttore di Dipartimento

**FRANCESCO ORDINIO**  
**FRANCESCO ORDINIO**  
**FRANCESCO ORDINIO**  
(titolo e firma)

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------



Roncello, 01.01.2017

**DICHIARAZIONE CE DI CONFORMITA'**

Prodotto: Spatolina ASI Rhino-Probe  
Nr. Catalogo: SY96-0905  
Nr. lotto: \*

Costruttore: Arlington Scientific, Inc.  
1840 North Technology Drive  
Springville, Utah USA 84663

**Mandatario ed importatore esclusivo per l'Italia:**

Farmark di W. Pieretti & C. s.n.c.  
Via papa Giovanni XXIII, 1  
20877 Roncello (MB)  
Tel. 039.6956982-Fax 039.6822301

Il sottoscritto Dott. Walter Pieretti dichiara sotto la propria responsabilità e in nome e per conto della Farmark di W. Pieretti & C. s.n.c., mandataria della società Arlington Scientific, Inc., che il prodotto sopraindicato è un dispositivo non invasivo per il prelievo della mucosa nasale, che rientra nella classe I della Direttiva 93/42 CEE (dispositivi medici, all. IX, criteri di classificazione regola 5) e ne soddisfa tutti i requisiti richiesti.

Il fascicolo tecnico conforme all'allegato VII della Direttiva stessa è conservato presso la sede della Farmark di W. Pieretti & C. s.n.c.

Dott. Walter Pieretti  
Legale rappresentante

\* a seconda della data di fabbricazione







Spett.le  
IRCCS AOU San Martino

Roncello, 27.04.2017

Oggetto: **OFFERTA ECONOMICA**

Come da Sua gentile richiesta, con la presente Le sottoponiamo la ns. migliore offerta per:

**Rhino-Pro currettes cod. SY96-0905 (in conf. da 100 pezzi) in materiale termoplastico flessibile, individualmente sigillate:**

**Prezzo offerta a conf.: € 298,00**

Spese imballo e spedizione a ns. carico

Validità offerta: fino al 31.12.2017

Prezzi al netto di I.V.A. 22%

Pagamento: 90 gg. d.r.f.

Tempi di consegna: 7-10 gg. dall'ordine

**CODICE CND: Q0399-DISPOSITIVI PER OTORINOLARINGOIATRIA-ALTRI**

**RDM: 378262/R**

Rhino-Pro, distribuito in esclusiva per l'Italia da Farmark s.n.c., è fabbricato negli Stati Uniti d'America dalla ditta Arlington Scientific, Inc., 1840 North Technology Drive, Springville, Utah, possiede marcatura di conformità CE ed è, per quanto a ns. conoscenza, originale ed esclusivo. I listini prezzi della Farmark snc sono in corso di validità e depositati presso la Camera di Commercio di Milano. ←

Restando a Sua completa disposizione per ogni eventuale chiarimento e/o delucidazione, cogliamo l'occasione per porgerLeh distinti saluti.

Farmark snc di W. Pieretti & C.

Barbara Troiani

FARMARK® snc - Sede legale: Via Papa Giovanni XXIII, 1 - 20040 Roncello (MI)

Tel. 039.6956982 - Fax 039.6822301 - E-mail: w.pieretti@tiscali.it

Codice fiscale e partita IVA 06961470157 - R.E.A. MI n. 1129495 - Reg. Imp. MI146-223651 - Cap. soc. € 26.000,00 int. vers.



DITTA	COD. OSP.	C.E.	DESCRIZIONE	ART. DITTA	NDR	U.M.	CONF. MIN.	Q.TA'	PREZZO	IMPON.	ALIQ.	IVA	TOTALE
FARMARK s.n.c.		120.010.020	Curette RHINO-PRO NASAL	SY96-0905	378262/R	Nr	100 pz	300	€ 2,98	€ 894,00	22%	€ 196,68	€ 1.090,68
										€ 894,00	TOTALE	€ 1.090,68	

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. 1324 DEL 8.6.2017  
 COMPOSTO DA N. 1 PAGINE NUMERATE DA 1 A