



U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento
ER/vm

DELIBERAZIONE N. 2192 DEL 11 DIC. 2020

OGGETTO: Esito della procedura negoziata per la fornitura in noleggio di n. 2 sistemi analizzatori TEG6 con valutazione piastrinica (diagnostici esclusivi), per le UU.OO. Terapia Intensiva Cardiochirurgica e Blocco Operatorio Centrale, per il periodo 01.12.2020 – 31.12.2022. Importo complessivo contrattuale di Euro 148.040,08 esclusa IVA e di Euro 180.608,90 inclusa IVA al 22%, da imputarsi ai C.E. 120.006.005 e 145.010.010.

L'anno duemilaventi addì 11 del mese di DIC., presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, largo Rosanna Benzi 10, presenti il Direttore Scientifico, il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario,

IL DIRETTORE GENERALE

- visto il D. Lgs. 18 Aprile 2016, n. 50 di attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE e il successivo decreto correttivo D. Lgs. n. 56/2017;
- vista l'allegata nota prot. n. 9711 del 20.07.2020 con cui la U.O. I.C.T. ha trasmesso il verbale n. 5/ICT/CAD dell'incontro tenutosi in data 29.06.2020, nel quale la Commissione Aziendale Diagnostici (CAD) ha valutato la dichiarazione di esclusività, formulata dal Direttore della U.O. Anestesia e Rianimazione, esprimendo parere favorevole alla fornitura, per le UU.OO. Terapia Intensiva Cardiochirurgica e Blocco Operatorio Centrale, di n. 2 sistemi analizzatori TEG6 con valutazione piastrinica (tromboelastografi) della ditta Haemonetics S.r.l., indicando al contempo la necessità di avviare procedura di gara per ulteriori n. 2 sistemi analizzatori senza valutazione piastrinica, occorrenti alle SS.OO. di Ostetricia e Pronto Soccorso;
- considerato, pertanto, che sono stati pubblicati in data 04.09.2020 sul sito istituzionale del Policlinico e sulla Gazzetta Europea, gli allegati avvisi di consultazione preliminare, finalizzati a verificare l'eventuale presenza sul mercato di prodotti equivalenti ai sistemi diagnostici in argomento, e che, al termine previsto del 22.09.2020, non è pervenuta alcuna manifestazione di interesse;
- dato atto che con nota prot. n. 39527 del 14.10.2020 la proponente U.O. ha richiesto i fabbisogni annui del materiale di consumo dei sistemi in argomento al Clinico utilizzatore, forniti con nota recepita con prot. n. 41063 del 26.10.2020;
- dato atto che con nota prot. n. 41337 del 27.10.2020 si è provveduto a richiedere offerta economica alla sopra citata ditta Haemonetics S.r.l., recepita con prot. n. 43499 del 06.11.2020;

- precisato che l'iter procedurale per la fornitura di cui al presente provvedimento è conforme alle disposizioni di cui al Regolamento per l'acquisto di beni e/o servizi in regime di infungibilità/esclusività ex art. 63 comma 2 lett. b) D. Lgs. n. 50/2016, approvato con Deliberazione n. 349 del 27.02.2019;
- ritenuto pertanto di affidare alla ditta Haemonetics S.r.l. la fornitura in noleggio di n. 2 sistemi analizzatori TEG6 con valutazione piastrinica (tromboelastografi) per le UU.OO. Terapia Intensiva Cardiochirurgica e Blocco Operatorio Centrale, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.12.2020 – 31.12.2022, per l'importo annuale di Euro 71.059,23 esclusa IVA, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 148.040,08 esclusa IVA e di Euro 180.608,90 inclusa IVA al 22%, di cui Euro 145.716,80 da imputarsi al C.E. 120.006.005 (diagnostici), autorizzazione n. 1214 ed Euro 34.892,10 al C.E. 145.010.010 (noleggio e manutenzione), autorizzazione n. 1258;
- ritenuto di autorizzare quindi l'installazione, presso le suddette UU.OO. richiedenti, dei due strumenti analizzatori TEG6 (tromboelastografi), il cui canone di noleggio e manutenzione verrà contabilizzato a decorrere dalla data del relativo collaudo (che si presume avverrà nel mese di gennaio 2021);
- dato atto che la quota di competenza per il periodo 01.12.2020 – 31.12.2020 ammonta ad Euro 5.828,65 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2020;
- su conforme proposta del Direttore dell'Unità Operativa Attività Economiche e di Approvvigionamento;
- preso atto del parere favorevole espresso, per quanto di competenza, dal Direttore Scientifico, dal Direttore Amministrativo e dal direttore Sanitario;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di affidare alla ditta Haemonetics S.r.l. la fornitura in noleggio di n. 2 sistemi analizzatori TEG6 con valutazione piastrinica (tromboelastografi), per le UU.OO. Terapia Intensiva Cardiochirurgica e Blocco Operatorio Centrale, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.12.2020 – 31.12.2022, per l'importo complessivo contrattuale di Euro 148.040,08 esclusa IVA e di Euro 180.608,90 inclusa IVA al 22%, di cui Euro 145.716,80 da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 ed Euro 34.892,10 al C.E. 145.010.010, autorizzazione n. 1258;
- 2) di autorizzare l'installazione, presso le suddette UU.OO. richiedenti, dei due strumenti analizzatori TEG6 (tromboelastografi), il cui canone di noleggio e manutenzione verrà contabilizzato a decorrere dalla data del relativo collaudo;
- 3) di dare atto che la quota di competenza per il periodo 01.12.2020 – 31.12.2020 ammonta ad Euro 5.828,65 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2020;

4) di assumere in prima istanza sub-autorizzazioni pari ad euro 100,00 sui sopra citati Conti Economici, riservandosi l'integrazione delle stesse fino all'importo deliberato.

ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE

C.E. 120.006.005 per Euro 100,00 1214/237

C.E. 145.010.010 per Euro 100,00 1258/182

VM

Il Direttore Proponente
U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Salvatore Giuffrida)

Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Franca Martelli)

Il Direttore Scientifico
(Prof. Antonio Uccelli)

Il Direttore Generale
(Dott. Giovanni Ucci)



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O. Information & Communication Technologies (ICT)
Direttore U.O.: Ing. Nicola Rosso
Responsabile procedimento: Ing. Marcello Saddemi
Protocollo Produzione n. 0009711/20 del 20/07/2020

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

e p.c. U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera
Direttore: D.ssa A. Morando

U.O. Farmacia Ospedaliera
Direttore f.f.: D.ssa S. Beltramini

Dipartimento DEA
Direttore: dott. Angelo Gratarola

Oggetto: Verbale CAD n.5/2020/ICT (Tromboelastografo mod. TEG6)

In relazione alle richieste di acquisto in regime di infungibilità del sistema in oggetto si trasmette il verbale CAD del 29.06.2020 nel quale la CAD esprime parere favorevole a procedere come segue:

1. Per Terapia Intensiva e Sale Operatorie della Cardiocirurgia: service in esclusiva per il sistema TEG6 in quanto viene ritenuta indispensabile la valutazione piastrinica;
2. Per le SS.OO. di Ostetricia e Pronto Soccorso si richiede l'attivazione di idonea procedura comparativa

Cordiali Saluti

Il Direttore
U.O. Information & Communication Technologies (ICT)
Ing. Nicola Rosso

11 DIC. 2020

Allegato 1 alla deliberazione n° 292 del
composto da n° 9 pagine numerate da 1 a



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Verbale incontro N° 5/167

Dispositivi Medici - Diagnostici

Data: 29/06/2020

Presso: Direzione Sanitaria

Ora inizio: 9.00

Ora termine: 10.30

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
Dr. Corsetti	MEF	[Signature]
S. Belfranchi	MEF	[Signature]
A. Ferrando	HOR	[Signature]
Dr. Saderci	HSS	[Signature]

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

TROPOBICA SIOGRATO TEG6 FEMTOSTASIS
LANCEPZER

Centro di costo richiedente: HSS

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

Note: LA CAS PRENDRE ATTO DELLA NOTA PROF 8046/20

A FIRMA DEL DOTT. CRIVAROLI ESPRIMENDO PARERE FAVOREVOLE A PROCEDERE CON LE DI SEGUO INDICATO.

• PER TIPO e SS.00. CARDIOCHIRURGIA SERVICE IN ESCLUSIVA TEG6 IN QUANTO INDISPENSABILE VACUATIONE PASTERN

• PER OSTETRICIA e P.S. si richiede attivazione di UNA PER DONNA PROCEDURA COMPARATIVA

la U.O. Gestione Approvvigionamenti effettuerà le indagini preliminari di mercato di sua competenza per verificare l'unicità del prodotto.



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Dipartimento Emergenza-Accettazione
U.O. Anestesia e Rianimazione
Direttore Dott. Angelo Gratarola

Ge 20/01/2020

Protocollo Produzione n. 0008096/20 del 19/06/2020

Alla cortese attenzione

Dott.ssa Morando

UO Governo Clinico e Org. Osp.

Dott.ssa Rizzuto

Resp. Attiv. Economiche e di Approvv.

Pc. Ing. N. Rosso

Direttore ICT

Oggetto: richiesta dotazione TEG HAEMOSTASIS ANALYZER .Verbale CAD.n1/2019/IC

Sentito il parere della Dott.ssa V. Agostini, si comunica che per la sala operatoria e la TIPO Cardiochirurgica è necessario disporre di un apparecchio che offra la possibilità della valutazione piastrinica, pertanto si chiede di procedere con la fornitura in esclusiva.

Per la dotazione degli apparecchi richiesti per la sala operatoria di Ostetricia e per il Pronto Soccorso si attende l'attivazione di procedura aziendale.

Distinti saluti

Direttore Dott. Angelo Gratarola
Dipartimento Emergenza-Accettazione
U.O. Anestesia e Rianimazione

[Handwritten signature of Angelo Gratarola]

Largo Rosanna Benzi, 10 16132 GENOVA

protocollo@pcc.hispania.it - tel. 010 55571

IRCCS Certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015 Certificato n. 11248808 BUREAU VERITAS

Certificate of Accreditation and Designation as Comprehensive Cancer Centre OECD Registered Number RPM N. 0173647631

Spett.le

IRCCS AOU San Martino - IST

Largo R. Benzi 10 - 16132 Genova

Segue Ns. Prot. No. 19Dich065

Sesto San Giovanni, 22 luglio 2019

OGGETTO: Dichiarazione di unicità cartucce monouso per analizzatore TEG6s

La Società Haemonetics Italia S.r.l., con sede legale in Via F. Casati 20 Milano, sede commerciale ed operativa in Via Alberto Falck n. 16 Sesto San Giovanni (MI), c.f./p.IVA 10923790157, con sede dell'ufficio delle imposte dirette territorialmente competente in Milano, Via Bistolfi 5 - 20134 Milano A, nella persona del Legale Rappresentante, Alessandro Casanova, C.F. CSNLSN63E12H980T, nato a S. Marcello Pistoiese (PT) il 12 maggio 1963 e residente a Satigny (Svizzera),

DICHIARA che

Per esecuzione dei test di coagulazione con lo strumento di seguito specificato

Codice	Descrizione	CND	Repertorio
07-690	ANALIZZATORE TEG6s	W0202029001	1424565/R

Possono essere utilizzate solo ed esclusivamente le cartucce dedicate, uniche in commercio compatibili con il sistema e di seguito elencate:

Codice	Descrizione	CND	Repertorio
07-601	CARTUCCIA GLOBAL HEMOSTASIS (CITRATATO: K, KH, RT, FF)	W0103020199	1424567/R
07-615	CARTUCCIA PLATELET MAPPING* ADP	W0103020399	1424913/R
07-650	CARTUCCIA QC LIVELLO 1	W0103010501	1424572/R
07-651	CARTUCCIA QC LIVELLO 2	W0103010502	1424573/R

In fede,

Haemonetics Italia S.r.l.

Legale Rappresentante

Alessandro Casanova

HAEMONETICS ITALIA

Via

10923

Haemonetics Italia S.r.l.
Società appartenente al Gruppo Haemonetics
Via Alberto Falck, 16
20089 Sesto San Giovanni (MI), Italia
Tel: 800.870.200
Fax: 800.870.375
E-mail: info.it@haemonetics.com
www.haemonetics.com

Capitale Sociale
€ 370.000 i.v.
Reg. Imprese di Milano C.F. e P.IVA 10923790157
R.E.A. 1418450
Sede legale
Via Felice Casati, 20
20124 Milano, Italia

HAEMONETICS^{SA}

12 Luglio 2019

Il TEG[®] 6s Hemostasis Analyzer è uno strumento diagnostico non invasivo progettato per monitorare o analizzare lo stato coagulativo di un campione di sangue per fornire assistenza nella valutazione delle condizioni di emostasi clinica di un paziente. L'analizzatore TEG[®] 6s è indicato per l'utilizzo su pazienti adulti laddove si necessita di una valutazione delle proprietà coagulative del sangue.

L'analizzatore TEG[®] 6s rileva il movimento armonico di una goccia di sangue in sospensione in risposta ad una vibrazione esterna. Quando il campione passa da uno stato liquido ad uno gelatinoso durante la coagulazione, il modulo di elasticità e la frequenza di risonanza aumentano. L'analizzatore misura queste variazioni nella frequenza di risonanza durante la coagulazione e la lista e mostra i risultati su un display touchscreen.

Per analizzare i campioni di sangue intero si utilizzano cartucce monouso. Il sangue viene trasferito nella cartuccia tramite una pipetta o una siringa attraverso una piccola apertura nella cartuccia. Le cartucce contengono tutti i reagenti necessari per eseguire un test.

Cartucce e test disponibili:

- Cartuccia citratata multicanale, utilizzata per testare le proprietà di emostasi di campioni di sangue citratato utilizzando simultaneamente quattro reagenti/esami, uno per ciascuno dei quattro canali della cartuccia.
- Cartuccia PlateletMapping[®] ADP, utilizzata per valutare la funzionalità piastrinica. Il test consiste in modificatori del sangue – agonista delle piastrine ADP e Attivatore F -- che, utilizzati con un campione di sangue interoeparinizzato, possono misurare i livelli di funzionalità piastrinica.
- Controllo di qualità QC Livello 1, un controllo della coagulazione di sangue intero che contiene una preparazione di plasma animale citratato.
- Controllo di qualità QC Livello 2, un controllo della coagulazione di sangue intero che contiene una preparazione di plasma animale citratato.
- Il materiale per Controllo di qualità anormale su sangue normale e Controllo di qualità anormale Haemonetics possono essere utilizzati con la cartuccia multicanale citratata per verificare la performance dei reagenti citratati.

Haemonetics S.A.
Signy Centre
P.O. Box 267
1274 Signy-Centre, Svizzera
Tel: +41.22.363.9011
www.haemonetics.com

Customer Support
Tel: 0800.898.898
Fax: 0800.898.892
Info.ch@haemonetics.com

CL102847-IE(ITA)



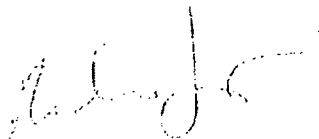
HAEMONETICS[®]

In aggiunta all'analizzatore e alle cartucce per il test, c'è un modulo software chiamato TEG Manager[™]. Questo software contiene due componenti: TEG Viewer per analizzare i risultati dei test e Device Manager per la gestione di tutti gli apparecchi TEG[®] 6s connessi.

Caratteristiche uniche del TEG[®] 6s:

- Cartuccia PlateletMapping[®] ADP
- Dimensioni ridotte, con schermo LCD touchscreen da 6,5".
- Minimo volume di sangue richiesto per cartuccia, ~300µl per 4 tests.
- TEG Manager[™] 4.0 permette agli utilizzatori e agli operatori di visualizzare e gestire i traccianti e dati sia del TEG 5000 che del TEG 6s[®] in un unico database. E' anche dotato di un modulo della guida interpretativa per offrire ai medici l'opzione di personalizzare i messaggi di allarme clinico in conformità alle linee guida della propria struttura.

Distinti saluti



Helena Jones
Manager Marketing – Hospital Unit
+41 223630072

TEG is a registered trademark of Haemonetics Corporation in the United States and/or other countries. PlateletMapping is a registered trademark of Cora Healthcare, Inc.

Haemonetics S.A.
Signy Centre
P.O. Box 262
1274 Signy-Centre, Suisse
Tel: +41.22.363.9011
www.haemonetics.com

Customer Support
Tel: 0800.898.898
Fax: 0800.808.892
Info.ch@haemonetics.com

CL102817-IL(AA)



0105556690

U.O. INFORMATION & COMMUNICATION TECHNOLOGIES (ICT)	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHSI_0104	
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI		Rev. 1	Data 20/02/2019

U.O. SO CARDIOCHIRURGIA
CDC IISS

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

Descrizione: **Analizzatore TEG 6S**

Destinazione d'uso:
STRUMENTO DIAGNOSTICO NON INVASIVO PROGETTATO PER MONITORARE E ANALIZZARE LO STATO COAGULATIVO

Codice Prodotto/Nome Commerciale: **TEG 6 S HEMOSTASIS ANALYZER**

Fabbricante: **HARMONETICS**

Distributore: **HARMONETICS**

Da acquisire presso la Ditta: **HARMONETICS**

Classe CND : _____

Numero Iscrizione Repertorio Nazionale Dispositivi Medici: _____

Conformità 93/42/CE e s.m.i. (47/2007) e relativa classificazione (I, IIa, IIb, III):

Potenza assorbita (W): _____

Presenza Sorgenti Laser/RX: _____

Indicare eventuale necessità di particolari predisposizioni impiantistiche (elettriche, idrauliche, climatizzazione/ricambi aria ecc...) e/o schermature e/o rinforzo strutturale (indicare il peso il Kg)

Apparecchiature di nuovo inserimento

Apparecchiatura già presente presso il Policlinico (modello precedente)

Indicare il fabbisogno presunto: **3 APPARECCHI**

Quantità richiesta: **3 APPARECCHI**

Prezzo unitario: _____

0105556690

U.O. INFORMATION & COMMUNICATION TECHNOLOGIES (ICT)	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHSI_0104		
	MODULO AZIENDALE		Rev. 1	Data 20/02/2019	Pag 2 di 3
DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI					

Prezzo totale presunto della fornitura (IVA esclusa): _____

- 1) **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). (Art. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016):

- 2) L'apparecchio a differenza degli altri tromboelastografi in commercio, è in grado di monitorare utilizzando apposita cartuccia la presenza e l'efficacia dei farmaci antiaggreganti piastrinici (Platelet Mapping)

Allegare dichiarazione di privativa industriale per destinazione d'uso
Brevetto n.: _____ vedi documentazione allegata
firmata in originale dal rappresentante legale della ditta non antecedente a 6 mesi.

Casistica a cui è dedicato il prodotto:
La caratteristica del Platelet Mapping risulta determinante nella gestione dei Pazienti Cardiochirurgici e vascolari in terapia con antiaggreganti in urgenza e/o emergenza.

Specificare la procedura in cui l'apparecchiatura verrà impiegata:
Durante interventi cardiocirurgici, e di chirurgia maggiore addominale e vascolare

Indicare eventuale numero di apparecchiature identiche già presenti in azienda

In azienda sono presenti n°3 tromboelastografi di vecchia generazione con i quali non è possibile valutare la funzionalità piastrinica

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

- 3) Specificare se l'apparecchiatura utilizza materiale di consumo dedicato:

- SI
 No

- 4) In caso di risposta affermativa indicare in modo dettagliato le motivazioni per cui i prodotti:

Redatto U.O. HSI, U.O. HPR	Controllato RAQ.U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------------------	-------------------------	-----------------------------

0105556690

U.O. INFORMATION & COMMUNICATION TECHNOLOGIES (ICT)	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHSI_0104	
	MODULO AZIENDALE DICHIAZIONE ESCLUSIVITA' APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI		Rev. 1	Data 20/02/2019

a) Garantiscono, in esclusiva, l'attendibilità dell'esito dell'esame

b) Sono unici per compatibilità con l'attrezzatura

5) Fabbisogno annuo presunto/numero trattamenti annui presunti: _____

Prezzo unitario: 70,20 €

Prezzo totale presunto della fornitura: _____

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).

Data, 20/7/2019

Il Direttore/Responsabile
della U.O. richiedente
U.O. Blocco
Diret.
Monoblocco
(timbro e firma)

Il Direttore di Dipartimento

(timbro e firma)

Ospedale Policlinico San Martino
Sistema Sanitario Regione Liguria
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia
Largo Rosanna Zenzi n° 10 - 16132 Genova
U.O. Blocco Operatorio Cardiocirurgia
Direttore: Prof. A. Giarola
Monoblocco - HSS - Tel. 3759

Redatto U.O. HSI, U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
-------------------------------	-------------------------	-----------------------------



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario Sig.ra Elisabetta Rossi

Responsabile del procedimento: Valentina Massa

AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO

DENOMINAZIONE E RECAPITO DELLA STAZIONE APPALTANTE: Ospedale Policlinico San Martino – Largo Rosanna Benzi, 10 – 16132 GENOVA

Oggetto:

Consultazione preliminare di mercato volta all'eventuale acquisizione, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ex art. 63 comma 2 lett. b del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n. 50, di "Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo". **Motivazione della pubblicazione:** con il presente avviso si intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Stazione Appaltante, altri Operatori Economici, oltre alla ditta Haemonetics Italia S.r.l., possano fornire prodotti che soddisfino le caratteristiche di seguito indicate:

- Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo per la valutazione della cascata emocoagulativa e della funzione piastrinica, che consentano un ampio quadro valutativo sul rischio emorragico del paziente.

Denominazione e recapito dell'operatore economico a favore del quale è prevista l'acquisizione:

Haemonetics Italia S.r.l. – Via A. A. orso Perrone n. 25r – Genova (GE)

Si richiede ad eventuali operatori economici che dispongano di soluzioni che ottemperino in maniera equivalente ai requisiti tecnici e prestazionali sopra indicati di presentare adeguata documentazione tecnico- scientifica entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 22.09.2020 al seguente all'indirizzo: protocollo@pec.hsanmartino.it, contraddistinta da:

- gli estremi del mittente (ragione/denominazione sociale), indirizzo, numero di telefono, fax ed indirizzo di posta elettronica ove inviare eventuali comunicazioni;
- la dicitura: "Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo per la valutazione della cascata emocoagulativa e della funzione piastrinica, che consentano un ampio quadro valutativo sul rischio emorragico del paziente".

Il termine per la presentazione della documentazione è tassativo.

Qualora entro il termine stabilito un concorrente effettui più invii, gli stessi saranno numerati secondo l'ordine di arrivo e verrà considerato valido soltanto l'ultimo.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al:

Funzionario referente:

Sig.ra Elisabetta Rossi - tel. 010/555.2666 elisabetta.rossi@hsanmartino.it

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Valentina Massa - tel. 010/555.2616 valentina.massa@hsanmartino.it

Il Direttore

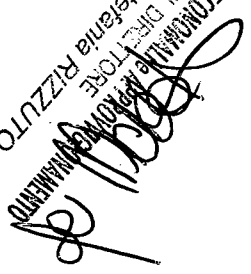
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

Allegato 2 alla deliberazione n° 2492 del 7.1.DIC 2020
composto da n° 4 pagine numerate da 1 a

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	hsanmartino
NO_DOC_EXT:	2020-XXXXXX
SOFTWARE_VERSION:	9.14.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	segreteria.provveditorato@hsanmartino.it

LANGUAGE:	IT
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F08
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

U.O. ATTIVITÀ ECONOMICHE
 Dott.ssa Stefania RIZZUTO
 IL DIRETTORE
 AMMINISTRAZIONE



Avviso relativo al profilo di committente

Il presente avviso riguarda: Avviso di preinformazione

Forniture

Base giuridica:

Direttiva 2014/24/UE

Sezione I: Amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore

I.1) Denominazione e indirizzi

Denominazione ufficiale: IRCCS Policlinico Ospedale San Martino

Indirizzo postale: Largo Rosanna Benzi 10

Città: Genova

Codice NUTS: ITC33 Genova

Codice postale: 16132

Paese: Italia

Persona di contatto: Valentina Massa

E-mail: settore.diagnosticifondifinalizzati@hsanmartino.it

Tel.: +39 0105552616

Fax: +39 0105556782

Indirizzi Internet:

Indirizzo principale: www.hsanmartino.it

Indirizzo del profilo di committente: www.hsanmartino.it

I.2) Appalto congiunto

I.3) Comunicazione

I documenti di gara sono disponibili per un accesso gratuito, illimitato e diretto presso:

www.ospedalesanmartino.it/fornitori/servizi-e-forniture/avvisi

Ulteriori informazioni sono disponibili presso l'indirizzo sopraindicato

I.4) Tipo di amministrazione aggiudicatrice

Altro tipo: IRCCS

I.5) Principali settori di attività

Salute

Sezione II: Oggetto

II.1) Entità dell'appalto

II.1.1) Denominazione:

Avviso consultazione preliminare_Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo

II.1.2) Codice CPV principale

38434500 Apparecchi per analisi biochimiche

II.1.3) Tipo di appalto

Forniture

II.2) Descrizione

II.2.2) Codici CPV supplementari

II.2.3) Luogo di esecuzione

Codice NUTS: ITC33 Genova

II.2.4) Descrizione dell'appalto:

Consultazione preliminare di mercato volta all'eventuale acquisizione, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ex art. 63 comma 2 lett. b del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n. 50, di "Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo". Motivazione della pubblicazione: con il presente avviso si intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Stazione Appaltante, altri Operatori Economici, oltre alla ditta Haemonetics Italia S.r.l., possano fornire prodotti che soddisfino le caratteristiche di seguito indicate: o Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo per la valutazione della cascata emocoagulativa e della funzione piastrinica, che consentano un ampio quadro valutativo sul rischio emorragico del paziente. Denominazione e recapito dell'operatore economico a favore del quale è prevista l'acquisizione: Haemonetics Italia S.r.l. – Via A. Falck 16 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Sezione VI: Altre informazioni**VI.3) Informazioni complementari:**

Si richiede ad eventuali operatori economici che dispongano di soluzioni che ottemperino in maniera equivalente ai requisiti tecnici e prestazionali sopra indicati di presentare adeguata documentazione tecnico- scientifica entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 22.09.2020 al seguente all'indirizzo: protocollo@pec.hsanmartino.it , contraddistinta da:

- gli estremi del mittente (ragione/denominazione sociale), indirizzo, numero di telefono, fax ed indirizzo di posta elettronica ove inviare eventuali comunicazioni;
- la dicitura: "Tromboelastografo TEG 6 e relativo materiale di consumo per la valutazione della cascata emocoagulativa e della funzione piastrinica, che consentano un ampio quadro valutativo sul rischio emorragico del paziente".

Il termine per la presentazione della documentazione è tassativo.

Qualora entro il termine stabilito un concorrente effettui più invii, gli stessi saranno numerati secondo l'ordine di arrivo e verrà considerato valido soltanto l'ultimo.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al:

Funzionario referente:

Sig.ra Elisabetta Rossi - tel. 010/555.2666 elisabetta.rossi@hsanmartino.it

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Valentina Massa - tel. 010/555.2616 valentina.massa@hsanmartino.it

VI.5) Data di spedizione del presente avviso:

Fornitura in noleggio di n. 2 sistemi analizzatori TEG 6 – Tromboelastografi - e relativo materiale di consumo per valutazione piastrinica, per la U.O. Terapia Intensiva Cardiochirurgica (HAND) e la U.O. Blocco Operatorio Centrale (H65S).
Periodo 01.12.2020 - 31.12.2022. Ditta Haemonetics S.r.l..

Noleggio e manutenzione n. 2 sistemi analizzatori TEG 6 - C.E. 145.010.010

DESCRIZ. PRODOTTO	CODICE DITTA	IMPORTO MENSILE ESC. IVA	MESI DI NOLEGGIO E MANUTENZIONE	IMPORTO TOTALE ESC. IVA 22%	IMPORTO TOTALE INC. IVA 22%
<u>Noleggio per n. 2 sistemi analizzatori TEG 6 - TROMBOELASTOGRAFO</u>	<u>07-690</u>	€ 840,00	24	€ 20.160,00	€ 24.595,20
<u>Manutenzione per n. 2 sistemi analizzatori TEG 6 - TROMBOELASTOGRAFO</u>	<u>07-690</u>	€ 351,67	24	€ 8.440,08	€ 10.296,90
Importo noleggio e manutenzione - 01.12.20 - 31.12.22 esc. IVA				€ 28.600,08	
Importo noleggio e manutenzione - 01.12.20 - 30.06.22 incl. IVA					€ 34.892,10

Materiale diagnostico di consumo per valutazione piastrinica per sistema analizzatore TEG 6 - C.E. 120.006.005

DESCRIZ. PRODOTTO	CODICE DITTA	Q.TA' CONF DA 10 - PERIODO CONTRATTUALE	IMPORTO A CONF. ESC. IVA	IMPORTO TOTALE ESC. IVA 22%	IMPORTO TOTALE INC. IVA 22%
<u>CARTUCCE PER SANGUE INTERO CITRATI (conf. da 10 cartucce)</u>	<u>07-601</u>	112	€ 750,00	€ 84.000,00	€ 102.480,00
<u>CARTUCCE PER FUNZIONE "ADP PLATELET MAPPING" (conf. da 10 cartucce)</u>	<u>07-614</u>	28	€ 1.100,00	€ 30.800,00	€ 37.576,00
<u>CARTUCCE CONTROLLO DI QUALITA' DI LIVELLO 1 (conf. da 10 cartucce)</u>	<u>07-650</u>	4	€ 580,00	€ 2.320,00	€ 2.830,40
<u>CARTUCCE CONTROLLO DI QUALITA' DI LIVELLO 2 (conf. da 10 cartucce)</u>	<u>07-651</u>	4	€ 580,00	€ 2.320,00	€ 2.830,40
Importo prodotti diagnostici - 01.12.20 - 31.12.22 esc. IVA				€ 119.440,00	
Importo prodotti diagnostici - 01.12.20 - 31.12.22 incl. IVA					€ 145.716,80
Importo complessivo contrattuale - 01.12.20 - 31.12.22 esc. IVA				€ 148.040,08	
Importo complessivo contrattuale - 01.12.20 - 31.12.22 inc. IVA					€ 180.608,90

17 DIC. 2020

Allegato 3 alla deliberazione n° 292 del
composto da n° 1 pagine numerate da 1 a