



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

U.O. ATTIVITÀ ECONOMICHE E DI APPROVVIGIONAMENTO  
ER/vc

DELIBERAZIONE N. 2320 DEL 23 DIC. 2020

OGGETTO: Esito procedura negoziata per la fornitura di cateteri venosi periferici di tipo MIDLINE con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza antipuntura accidentale, periodo 01.01.2021 - 31.12.2022. Importo complessivo Euro 20.000,00 esclusa IVA al 22% ed Euro 24.400,00 inclusa IVA sul C.E. 120.007.010.

L'anno duemilaventis addì 23 del mese di DIC., presso la sede amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sita in Genova Largo Rosanna Benzi 10, presenti il Direttore Scientifico, il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario,

IL DIRETTORE GENERALE

- visto il D. Lgs. n. 50 del 18/04/2016 di attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE e il successivo Decreto Correttivo D. Lgs. n. 56/2017;
- premesso che con nota prot. di produzione n. 12590 del 23.09.2020, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale, la U.O. Farmacia ha trasmesso il Verbale CAD n. 45 del 18.09.2020, con cui è stato espresso parere favorevole in merito all'acquisizione in esclusiva di cateteri venosi periferici di tipo MIDLINE con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza antipuntura accidentale (fabbisogno annuo n. 250 cateteri) richiesti dalla S.S. Ossigenoterapia Iperbarica, da acquisire dalla società Bard S.r.l.;
- dato atto che, in data 28.09.2020 era stata pubblicata sul sito istituzionale indagine preliminare di mercato per la fornitura in argomento e che, alla scadenza prevista per l' 11.10.2020, sono pervenute le manifestazioni di interesse da parte delle Società Delta Med S.p.A. e Bard S.r.l., trasmesse, per le valutazioni di competenza, ai componenti CAD con la nota prot. n. 39861 del 16.10.2020;
- evidenziato che, con l'allegata nota di produzione n. 45869 del 19.11.2020, l'U.O. Farmacia ha trasmesso il successivo verbale CAD n. 55 relativo all'incontro tenutosi in data 13.11.2020, in cui la Commissione Aziendale Dispositivi Medici ha espresso parere favorevole circa la valutazione espressa da parte del Responsabile della S.S. Ossigenoterapia Iperbarica, riguardante la sola idoneità del prodotto offerto dalla ditta Rand S.r.l., in quanto avente le caratteristiche indispensabili alle esigenze del reparto richiedente;
- considerato che la Società Rand S.r.l., appositamente interpellata dalla U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento, ha provveduto a presentare offerta economica per il sistema in argomento, alle condizioni economiche meglio dettagliate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- dato atto 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;

- accertato che l'onere derivante dall'adozione del presente provvedimento, per il periodo 01.01.2021 - 31.12.2022, per la fornitura di cateteri venosi periferici di tipo MIDLINE con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza antipuntura accidentale, ammonta, quale quota annuale ad Euro 10.000,00 esclusa IVA al 22% ed Euro 12.200,00 inclusa IVA (fabbisogno annuale pari a n. 250 cateteri) e complessivamente, quale quota contrattuale ad Euro 20.000,00 esclusa IVA al 22% e Euro 24.400,00 inclusa IVA (fabbisogno contrattuale pari a n. 500 cateteri), da imputare al C.E. 120.007.010 – Autorizzazione n. 1220;
- ritenuto pertanto di assumere sub-autorizzazione per Euro 100,00 sul sopra citato conto economico del Bilancio 2021, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo di Euro 12.200,00 inclusa IVA;
- su conforme proposta del Direttore della U.O. 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 la fornitura di cateteri venosi periferici di tipo MIDLINE con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza antipuntura accidentale, per il periodo 01.01.2021 - 31.12.2022, alla ditta Rand S.r.l., per un importo annuale pari ad Euro 10.000,00 esclusa IVA al 22% ed Euro 12.200,00 inclusa IVA e contrattuale pari ad Euro 20.000,00 esclusa IVA e Euro 24.400,00 inclusa IVA al 22%, alle condizioni dettagliate nell'allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, da imputare al C.E. 120.007.010 – Autorizzazione n. 1220;
- 2) di assumere sub-autorizzazione per Euro 100,00 sul sopra citato conto economico del Bilancio 2021, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo di Euro 12.200,00 inclusa IVA.

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

### ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE

C.E. 120.007.070 per Euro 100,00 n. 1220/100

Bilancio 2021

Registrazione avvenuta

  
Veronica Cerisola

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.C. Farmacia**  
**Direttore f.f. Dott.ssa S. Beltramini**

Prot. Produzione N

Genova,

Protocollo Produzione n. 0012590/20 del 23/09/2020

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

**e.p.c. Al Responsabile**  
**U.O.S. Anestesia e Rianimazione**  
**Punto Rianimo**  
**Dott. C. Spina**

**OGGETTO: verbale 45/CAD DM "Catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza antipuntura accidentale" ditta Bard**

Si trasmette il Verbale n. 45/CAD DM dell'incontro tenutosi in data 18/09/2020, relativo all'acquisizione dei dispositivi in oggetto, richiesti dal CdC HANF.

Distinti saluti.

**Il Direttore f.f.**  
**Dott.ssa S. Beltramini**

Copia al Direttore U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera

Allegato <sup>1</sup> alla deliberazione n° <sup>2320</sup> <sup>23/09/20</sup>  
composto da n° <sup>8</sup> pagine numerate da 1 a .....



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

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

Verbale incontro N° 45

Dispositivi Medici -  Diagnostici

Data: 18/08/2020

Presso: Direzione Sanitaria

Ora inizio: .....

Ora termine: .....

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A MORANDO	HOR	<i>[Signature]</i>
S BELTRAMINI	HEA	<i>[Signature]</i>
M CORSETTI	HEA	<i>[Signature]</i>

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

CATETERE VENOSO PERIFERICO DI TIPO MIDLINE  
CON SISTEMA DI MICROINTRODUZIONE INTEGRATO E

MECCANISMO DI SICUREZZA ANTI PUNTURA ACCIDENTALE  
DITA BARD

Centro di costo richiedente: MANF U.O ANESTESIA E RIANIMAZIONE  
PUNTO DI RIANIMAZIONE

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

Note: LA CAD PRENDE ATTO DELLA RELAZIONE  
DEL DOTT. SPENA ED ESPRIME PARERE  
FAVOREVOLE

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 di Emergenza ed Accettazione  
*S.S. Ossigenoterapia Iperbarica (HAN7) - Area Pronto Soccorso (HANF)*  
*(Responsabile: Dott. Claudio Spena)*

Genova, 11.09.2020

Alla c.a. dott.ssa A. Morando

Direttore UO Organizzazione Ospedaliera e Governo Clinico

Oggetto: richiesta acquisizione sistemi accesso venoso PowerGlide PRO

Stimato Direttore,

In merito alla richiesta di approfondimento sulla richiesta di acquisto di sistemi per l'accesso venoso di tipo midline PowerGlide PRO, con la presente sono a chiarire quanto segue.

Il sistema in oggetto è destinato ad integrare il servizio per il posizionamento di accessi venosi periferici e centrali erogato dai rianimatori del Punto di Rianimazione del PS. Questo servizio viene garantito in regime d'urgenza, sulle 24 ore anche nei giorni festivi. I dispositivi posizionati sono destinati ad un impiego a breve termine (normalmente 72 ore per i cateteri venosi periferici, meno di 21 giorni per i cateteri venosi centrali). Ad oggi non è possibile, per i rianimatori del PS, utilizzare cateteri di media durata ad inserimento periferico (midline o PICC); questi dispositivi vengono posizionati dagli infermieri del PICC Team, che operano in orario diurno feriale ed in modalità programmata.

Nel contesto del DEA è necessario disporre di una soluzione, anche in regime d'urgenza, per il posizionamento di cateteri venosi ad inserimento periferico di tipo midline, con durata di 30 giorni e significativamente meno invasivi dei cateteri venosi centrali. Il sistema proposto risponde alle esigenze del servizio e richiede un training molto breve (alcune ore), a differenza dei sistemi midline/PICC tradizionali che necessitano di percorsi formativi molto più lunghi.

In conclusione, ritengo che il sistema in oggetto, da destinarsi ai rianimatori del Punto di Rianimazione del PS, risponda in pieno alle esigenze del servizio.

Restando a disposizione per eventuali ulteriori approfondimenti, porgo cordiali saluti.

Dott. Claudio Spena

SPENA CLAUDIO  
A.O.U. SAN MARTINO -  
IST  
GENOVA/02060250996  
11.09.2020 06:01:42  
UTC

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0051		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO	Rev. 8	Data 18/02/2019	Pag 1 di 3

U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE – PUNTO DI RIANIMAZIONE  
CDC: HANF

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

Descrizione: Catetere venoso periferico di tipo midline, con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale, compatibile con infusioni ad alta pressione e stabilità dell'accesso fino a 30 giorni  
Nome Commerciale: Catetere Power Glide PRO midline  
Codice Prodotto: 6F118080, 6F118100, 6F120080, 6F120100, 6F122080  
Produttore / Rivenditore: C.R. BARD inc. Salt Lake City, Utah, USA  
da acquisire presso la Ditta: Bard Srl, via Cina 444 00144 Roma

DM di nuovo inserimento  
 DM già utilizzato

Indicare il fabbisogno annuo presunto: 250      Protocollo Produzione n. 0000190/20 del 08/01/2020  
Quantità richiesta: 100  
Prezzo unitario: € 40,00  
Prezzo totale presunto della fornitura (IVA esclusa): € 10.000

**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	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0051		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO	Rev. 8	Data 18/02/2019	Pag 2 di 3

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):

Il dispositivo risulta l'unico, nella sua categoria (catetere Midline), dotato di sistema di sicurezza passivo per la prevenzione delle punture accidentali da parte del lavoratore, in aderenza alla Direttiva 2010/32/UE recepita dal D.Lgs N° 19 del 19.02.2014 in materia di prevenzione delle ferite da taglio o da punta nel settore ospedaliero e sanitario.

Il dispositivo inoltre risulta l'unico con caratteristiche di compattezza (All in One), tali da consentire l'inserimento del catetere venoso attraverso un'unica, rapida manovra senza necessità di allestimento di un kit a componenti separate.

Queste caratteristiche, nel loro insieme, rendono possibile l'effettuazione della manovra di inserimento del catetere Midline (la cui durata d'impianto arriva sino a 30 giorni) direttamente in Pronto Soccorso, a cura del personale medico ed infermieristico, senza necessità di ricorrere alla prestazione del PICC Team. Questo sarà possibile grazie alla possibilità d'utilizzo anche con tecnica "blind" ed alla brevità del training necessario per l'utilizzo del dispositivo (2 ore e 3 accessi vascolari tutorati).

☞ Allegare dichiarazione di privativa industriale per destinazione d'uso  
Brevetto n.: 8721546, 8932258, 8986227, 8998852, 9675784, D733289, D735321, 9757540 firmata in originale dal rappresentante legale della ditta non antecedente a 6 mesi.

☞ Casistica a cui è dedicato il prodotto:  
Posizionamento di accessi venosi periferici tipo Midline con durata d'utilizzo sino a 30 giorni nei pazienti con indicazione ad accessi venosi periferici di durata prolungata.

☞ Specificare la procedura in cui il DM verrà impiegato:  
Il dispositivo verrà dedicato al posizionamento di cateteri venosi tipo Midline come descritto dalla relativa procedura aziendale INFODSS\_0005\_AF03\_D49.

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. 63, c. 3, lett. b del D. Lgs. 50/2016)

*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	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0051		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO	Rev. 8	Data 18/02/2019	Pag 3 di 3

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

---



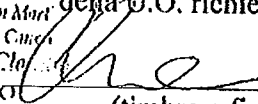
---



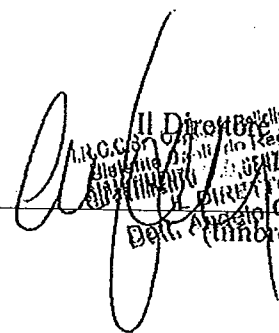
---

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  
IRCCS - Az. C. n. Universitaria San Mart  
IST - I.I. Piaz. per la Ricerca sul Canc  
Dir. Medico - Dr. Spina Cle  
SPN CLD 67118 H536C  
O.M. Ge 13001

  
(timbro e firma)

Data, 20.12.2019

  
Il Direttore/Responsabile  
della U.O. richiedente  
IRCCS - Az. C. n. Universitaria San Mart  
IST - I.I. Piaz. per la Ricerca sul Canc  
Dir. Medico - Dr. Spina Cle  
SPN CLD 67118 H536C  
O.M. Ge 13001  
SENZA ACCETTAZIONE  
IL DIRETTORE  
Dott. Angelo Gratarola  
(timbro e firma)

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



Bard Srl  
Via Cina, 444 | Roma, 00144  
t. 06.52.493.1 | f. 06.52.95.852

bd.com crbard.com



Spett.le  
Ospedale San Martino  
Largo Rosanna Benzi  
16100 Genova

Prot. Acc. 19/111/GPM/ab

Roma, 18 Dicembre 2019

**Oggetto: Esclusività ed Infungibilità Cateteri PowerGlide® PRO BARD**

La presente per InformarVi che la BARD s.r.l. con sede in Roma, Via Cina, 444, è l'unica Importatrice per l'Italia del Catetere PowerGlide® PRO, di manifattura esclusiva della nostra Casa Madre BARD ACCESS SYSTEMS, divisione della C.R. BARD Inc., con sede a Salt Lake City, UTAH, USA.

I PowerGlide® PRO sono cateteri venosi periferici attraverso i quali, oltre alle usuali indicazioni di utilizzo (infusioni endo-venose, NP, plasma), possono essere effettuati i prelievi ematici.

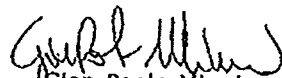
Inoltre i PowerGlide® PRO consentono di effettuare l'infusione di Mezzo di Contrasto ad alta pressione (300 psi con velocità di flusso di 2 - 5 e 7ml/sec) per le procedure TAC.

Le esclusività ed infungibilità del prodotto sono rappresentate da:

- Sistema "All in One" che permette di effettuare la tecnica di impianto tipo Seldinger con un manipolo ergonomico contenente ago di microintroduzione, filo guida e dispositivo vascolare periferico
- Sistema di sicurezza passivo per la prevenzione delle punture accidentali, secondo le normative vigenti

I PowerGlide® PRO sono in poliuretano e sono certificati per rimanere in sito fino a 29 giorni.

Distinti saluti.

  
Gian Paolo Minni  
Marketing Specialist  
BD Medical - MDS



Società con Socio Unico  
P.I. 01911071007 - C.F. e numero Iscrizione Registro delle Imprese di Roma 07931650589  
R.E.A. 636994 Capitale Sociale C. 1.047.300,00 (Int. vers.)  
Iscrizione Registro AEE n. IT08020000000855 - Registro Pile n. IT09060P00000139

Advancing the world of health

## Catetere PowerGlide PRO\* Midline

**DENOMINAZIONE:** Catetere PowerGlide PRO\* Midline

**DESCRIZIONE:** Catetere venoso periferico ad inserimento periferico resistente alle infusioni ad alta pressione, con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza

**CODICI:** 6F118080 PowerGlide PRO\* 18G, 8 cm      6F118100 PowerGlide PRO\* 18G, 10 cm  
6F120080 PowerGlide PRO\* 20G, 8 cm      6F120100 PowerGlide PRO\* 20G, 10 cm  
6F122080 PowerGlide PRO\* 22G, 8cm

**STERILIZZAZIONE:** a) Tipo: Ossido di Etilene (ETO)      b) Durata: 24 mesi

**MARCATURA CE:** N°551333      **CLASSE:** IIB      **ENTE NOTIFICATO:** BSI 0086

**N° REG. REPERTORIO DM:** 1567489 (per il codice 6F118080) – 1567497 (per il codice 6F118100)  
1567493 (per il codice 6F120080) – 1567498 (per il codice 6F120100)  
1567495 (per il codice 6F122080)

**CND:** C010199

**PRODUZIONE:** BARD ACCESS SYSTEMS INC., DIVISIONE D'ELLA C.R. BARD INC., 605 North  
5600 West, Salt Lake City, UT 84116 USA

**CONFEZIONAMENTO:** Sterile, monouso – 20 unità per confezione

**Descrizione:**

- Scatola esterna in cartone
- Busta con chiusura plastificata
- Etichette descrittive (sulla scatola e sulla busta)
- Istruzioni per l'uso

### CARATTERISTICHE GENERALI:

Catetere venoso ad inserimento periferico con sistema integrato di microintroduzione composto da: ago in acciaio, guida in Nitinol con punta dritta morbida e catetere in poliuretano trasparente termosensibile con banda radiopaca e punta rinforzata per minimizzare il trauma vasale. Sistema di sicurezza automatico che racchiude l'ago al momento dell'estrazione e protegge dalle punture accidentali. Completo di dispositivo di stabilizzazione StatLock.

Il PowerGlide PRO\* è resistente alle alte pressioni (325psi) per le infusioni di mezzo di contrasto fino ad una velocità massima di 2 ml/sec per il 22G, 5 ml/sec per i 20G e 7 ml/sec per i 18G. La velocità di infusione massima è ben visualizzata con una scritta in bianco sul connettore luer-lock viola. Inoltre i PowerGlide PRO\* sono forniti di codice colore sui connettori e sulle alette per il posizionamento, in modo da individuare facilmente il calibro del catetere.

Il PowerGlide PRO\* è un catetere per accesso venoso periferico a breve permanenza fino ad un massimo di 30 giorni.

Tutti i componenti presenti nel PowerGlide PRO\* sono privi di LATTICE e privi di acido DEHP

### CARATTERISTICHE DEI POWERGLIDE PRO\*:

Codice	Calibro catetere	Lunghezza	Lumi	Calibro ago	Calibro Guida in Nitinol	Volume di riempimento	Velocità Max Power Injection
6F118080	18G	8 cm	1	21G	0.018"	0,16 ml	7 ml/sec
6F118100	18G	10 cm	1	21G	0.018"	0,17 ml	7 ml/sec
6F120080	20G	8 cm	1	22G	0.014"	0,13 ml	5 ml/sec
6F120100	20G	10 cm	1	22G	0.014"	0,15 ml	5 ml/sec
6F122080	22G	8 cm	1	24G	0.010"	0,13 ml	2 ml/sec

### CONTENUTO DEL KIT:

- 1 catetere PowerGlide PRO\* Midline con punta rinforzata e sistema integrato di Microintroduzione (ago in acciaio e guida in Nitinol con punta dritta morbida)
- 1 dispositivo di stabilizzazione StatLock\* IV Ultra
- 1 salviettina per preparazione della cute

### INDICAZIONI:

- a) Somministrazione a breve termine (Max 30 giorni) di farmaci endovenosi, sangue e derivati ematici
- b) Prelievi ematici
- c) Infusioni di mezzo di contrasto ad alta pressione

Emessa il: 06/08/17

Redatta da: G.P.M.

Verificata da: L.DP

Approvata da: M.B.

Aggiornata al: 14/06/2017



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

**U.O.C. Farmacia**  
**Direttore f.f. Dott.ssa S. Beltrami**

Prot. Produzione N

Genova,

Protocollo Generale n. 0045869/20 del 19/11/2020

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

**e.p.c. Al Dott. C. Spina**  
**U.O. Anestesia e Rianimazione**

**OGGETTO: verbale 55/CAD DM "Catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di micro introduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti puntura accidentale – indagine di mercato prot.39861/20 relativo a cad 45/2020".**

Si trasmette il Verbale n. 55/CAD DM della riunione tenutosi in data 13/11/2020, relativa all'acquisizione del dispositivo in oggetto, richiesto dal CdC HANF (UO Anestesia e Rianimazione - Punto di Rianimazione).

Distinti saluti.

**Il Direttore f.f.**  
**Dott.ssa S. Beltrami**

Copia al Direttore U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera  
Copia U.O. Information & Communication Technologies (ICT)

Allegato 2 alla deliberazione n° 2320 del 23/10/2020  
composto da n° 7 pagine numerate da 1 a .....



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

### Verbale incontro N° 55

Dispositivi Medici -  Diagnostici

Data: 13/11/2020

Presso: RIUNIONE TEAMS

Ora inizio: 10:00

Ora termine: 11:30

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A.MORANDO	HOR	
S.BELTRAMINI	HFA	
M.CORSETTI	HFA	
S.RIZZUTO		

**Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici**

CATETERE VENOSO PERIFERICO DI TIPO MIDLINE CON SISTEMA DI MICROINTRODUZIONE INTEGRATO E MECCANISMO DI SICUREZZA ANTI PUNTURA ACCIDENTALE - INDAGIENE DI MERCATO PROT.39861/20 RELATIVO A CAD 45/2020

Centro di costo richiedente: HANF UO ANESTESIA E RIANIMAZIONE - PUNTO DI RIANIMAZIONE

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

Note: LA CAD PRENDE ATTO DELLA RELAZIONE DEL DOTT.SPENA NELLA QUALE RITIENE CHE IL DISPOSITIVO MEDICO DELLA DITTA DELTA MED NON E' SOVRAPPONIBILE AL DISPOSITIVO OFFERTA DALLA DITTA BARD

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

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario Sig.ra Elisabetta Rossi

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Veronica Cerisola

Prot. 39861 16 OTT. 2020

Ai componenti CAD:

U.O. GOVERNO CLINICO ORGANIZZAZIONE  
OSPEDALIERA

U.O. FARMACIA

U.O.S. Anestesia e Rianimazione Punto Rianimo  
Responsabile: Dott. C. Spena

**OGGETTO:** verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.

Si comunica che, a seguito di indagine esplorativa di mercato, sono pervenute alla scrivente U.O. le manifestazioni di interesse (visibili tramite il sistema Archiflow) da parte delle seguenti società:

- Bard S.r.l. prot. n. 0038289/20 del 02.10.2020;
- Delta Med S.p.A. prot. n. 0039418/20 e prot. n. 0039435/20 del 09.10.2020.

Si richiede pertanto valutazione in merito, onde consentire a questa U.O. la predisposizione del relativo provvedimento di acquisto.

Si rimane in attesa di cortese sollecito riscontro e si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

Ufficio Dispositivi Medici: @mail: [veronica.cerisola@hsanmartino.it](mailto:veronica.cerisola@hsanmartino.it)  
[settore.dispositivimedici@hsanmartino.it](mailto:settore.dispositivimedici@hsanmartino.it) - tel. 010 555/5272 - fax: 010 555/2103

IRCCS Certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015 Certificato n. IT248888 - BUREAU VERITAS  
Certificato secondo la norma OHSAS 18001 Certificato n. IT280473/UK - BUREAU VERITAS

Certificate of Accreditation and Designation as Comprehensive Cancer Centre OECD Registered Number RPM N. 0472647624

## Ferretto Claudio

---

**Da:** Veronica Cerisola  
**Inviato:** 27/10/2020 08:35  
**A:** Farmacia.dm  
**Cc:** Antonio Consiglio; Corsetti Marinella  
**Oggetto:** I: verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.  
**Allegati:** Prot. 40688\_20 catetere MIDLINE.pdf

Buongiorno,  
resto in attesa delle valutazioni di competenza di codesta Farmacia.  
Cordiali saluti.

**Dott.ssa Veronica Cerisola**

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
Settore Gestione Contratti  
settore.dispositivimedici@hsanmartino.it  
Pad. Cotella 1° piano - stanza 9  
Tel. 010/555.5272 Fax: 010/555.2103

**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**  
**Sistema Sanitario Regione Liguria**  
**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**  
Largo Rosanna Benzi, 10 - I-16132 GENOVA

**Da:** Spina Claudio  
**Inviato:** 20/10/2020 16:06  
**A:** Veronica Cerisola  
**Cc:** Farmacia.dm  
**Oggetto:** R: verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.

Gentilissimi,  
in merito alla nota in oggetto (prot. 39861 del 16.10.2020) sono a specificare, come richiesto, la valutazione tecnica relativa ai dispositivi individuati a seguito di indagine di mercato.

I dispositivi proposti differiscono per due caratteristiche sostanziali:

- Il dispositivo Powerglide (ditta Bard) è dotato di filo guida metallico tipo Seldinger per l'introduzione del catetere in vena ed è disponibile in due diverse lunghezze (8 e 10 cm)
- Il dispositivo Bull Pup Minimidine della ditta Delta Med prevede il posizionamento del catetere in vena sulla base della visualizzazione di reflusso ematico nello stesso; tutti i dispositivi sono lunghi 8.5 cm

Sulla base di quanto sopra esposto, è evidente che i dispositivi differiscono per aspetti non marginali. In particolare, la possibilità di disporre di cateteri di lunghezza differente permette di poter optare per soluzioni ottimali a seconda delle specifiche esigenze cliniche del paziente (ad esempio pazienti obesi o con arti edematosi). Inoltre la guida metallica tipo Seldinger facilita la manovra di posizionamento del catetere, in particolare nei casi con maggior difficoltà tecniche. In conclusione, si ritiene che il dispositivo Bull Pup Minimidine non costituisca un'alternativa sovrapponibile al dispositivo Powerglide di cui si è proposto l'acquisto.

Si resta comunque a disposizione per eventuali ulteriori approfondimenti in merito.

Cordialmente  
Dott. Claudio Spina

-----  
Dott. Claudio Spina  
U.O. Anestesia e Rianimazione

Responsabile S.S. Ossigenoterapia Iperbarica  
Responsabile Emergenza Intraospedaliera – U.O. Anestesia e Rianimazione  
Ospedale Policlinico San Martino - Genova  
[claudio.spena@hsanmartino.it](mailto:claudio.spena@hsanmartino.it)  
tel: 0105558757-8759 fax: 0105556997  
cell: 3371118849

**Da:** Veronica Cerisola

**Inviato:** 20/10/2020 09:16

**A:** Spena Claudio

**Cc:** Farmacia.dm

**Oggetto:** verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.

Buongiorno,

in allegato nota prot. n. 39861 del 16.10.2020 e indagini di mercato relative ai cateteri venosi di tipo MIDLINE.  
Cordiali saluti.

**Dott.ssa Veronica Cerisola**

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Settore Gestione Contratti

[settore.dispositivimedici@hsanmartino.it](mailto:settore.dispositivimedici@hsanmartino.it)

Pad. Cotella 1° piano - stanza 9

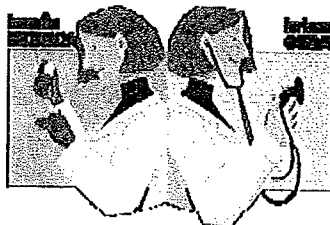
Tel. 010/555.5272 Fax: 010/555.2103

**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**

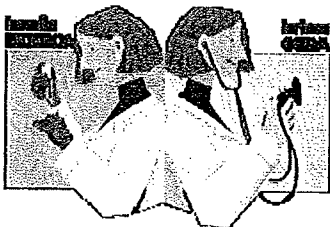
*Sistema Sanitario Regione Liguria*

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

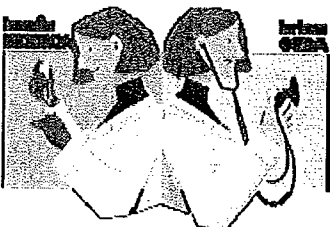
Largo Rosanna Benzi, 10 - 16132 GENOVA



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria

## Diego D'Amico

---

**Da:** Veronica Cerisola  
**Inviato:** 21/10/2020 09:40  
**A:** Diego D'Amico  
**Oggetto:** I: verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.

**Da:** Spena Claudio  
**Inviato:** 20/10/2020 16:06  
**A:** Veronica Cerisola  
**Cc:** Farmacia.dm  
**Oggetto:** R: verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.

Gentilissimi,  
in merito alla nota in oggetto (prot. 39861 del 16.10.2020) sono a specificare, come richiesto, la valutazione tecnica relativa ai dispositivi individuati a seguito di indagine di mercato.

I dispositivi proposti differiscono per due caratteristiche sostanziali:

- Il dispositivo Powerglide (ditta Bard) è dotato di filo guida metallico tipo Seldinger per l'introduzione del catetere in vena ed è disponibile in due diverse lunghezze (8 e 10 cm)
- Il dispositivo Bull Pup Minimidline della ditta Delta Med prevede il posizionamento del catetere in vena sulla base della visualizzazione di reflusso ematico nello stesso; tutti i dispositivi sono lunghi 8.5 cm

Sulla base di quanto sopra esposto, è evidente che i dispositivi differiscono per aspetti non marginali. In particolare, la possibilità di disporre di cateteri di lunghezza differente permette di poter optare per soluzioni ottimali a seconda delle specifiche esigenze cliniche del paziente (ad esempio pazienti obesi o con arti edematosi). Inoltre la guida metallica tipo Seldinger facilita la manovra di posizionamento del catetere, in particolare nei casi con maggior difficoltà tecniche.

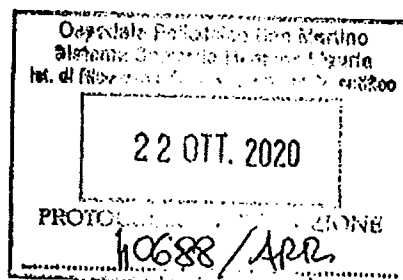
In conclusione, si ritiene che il dispositivo Bull Pup Minimidline non costituisca un'alternativa sovrapponibile al dispositivo Powerglide di cui si è proposto l'acquisto.

Si resta comunque a disposizione per eventuali ulteriori approfondimenti in merito.

Cordialmente

Dott. Claudio Spena

-----  
Dott. Claudio Spena  
U.O. Anestesia e Rianimazione  
Responsabile S.S. Ossigenoterapia Iperbarica  
Responsabile Emergenza Intraospedaliera – U.O. Anestesia e Rianimazione  
Ospedale Policlinico San Martino - Genova  
[claudio.spena@hsanmartino.it](mailto:claudio.spena@hsanmartino.it)  
tel: 0105558757-8759 fax: 0105556997  
cell: 3371118849



**Da:** Veronica Cerisola  
**Inviato:** 20/10/2020 09:16  
**A:** Spena Claudio  
**Cc:** Farmacia.dm  
**Oggetto:** verbale 45/CAD "catetere venoso periferico di tipo Midline con sistema di microintroduzione integrato e meccanismo di sicurezza anti-puntura accidentale". Trasmissione documentazione tecnica.



Buongiorno,  
in allegato nota prot. n. 39861 del 16.10.2020 e indagini di mercato relative ai cateteri venosi di tipo MIDLINE.  
Cordiali saluti.

**Dott.ssa Veronica Cerisola**

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Settore Gestione Contratti

settore.dispositivimedici@hsanmartino.it

Pad. Cotella 1° piano - stanza 9

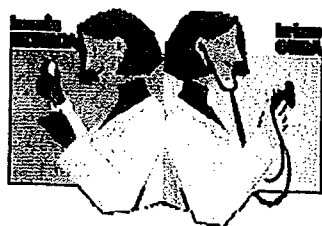
Tel. 010/555.5272 Fax: 010/555.2103

**OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO**

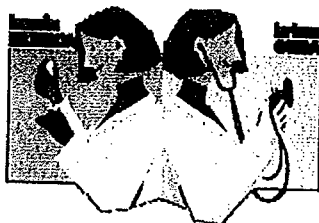
*Sistema Sanitario Regione Liguria*

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

Largo Rosanna Benzi, 10 - I-16132 GENOVA



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria

DIITTA	COD. OSP.	C.E.	DESCRIZIONE	ART. DIITTA	CND	RDM	CONF. MIN.	PREZZO	QNT CONTR.	IMPON. CONTR.	ALIQ.	IVA	TOTALE CONTR. CON IVA
BARD S.R.L.			POWERGLIDE PRO 18Gx10CM BASIC	6F118100	C010199	1567497	20 pz.	€ 40,00	500	€ 20.000,00	22%	€ 4.400,00	24.400,00
			POWERGLIDE PRO 18Gx8CM BASIC	6F118080	C010199	1567489	20 pz.						
			POWERGLIDE PRO 20Gx10CM BASIC	6F120100	C010199	1567498	20 pz.						
			POWERGLIDE PRO 20Gx8CM BASIC	6F120080	C010199	1567493	20 pz.						
			POWERGLIDE PRO 22Gx8CM BASIC	6F122080	C010199	1567495	20 pz.						
			SITERITE 8 CONSOLE, PROBE, PPACK, IFU	9770550	Z11040103	1327972	1	APPARECCHIATURA SITE 8 CON ACCESSORI IN COMODATO D'USO					
			SR8 KICK STAND (GCX)	9770503	Z11040180	1327974	1						
			SR8 PROBE HOLDER	9770505	Z11040180	1327976	1						