



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

DETERMINAZIONE N. **920** DEL **19 APR. 2021**

OGGETTO: Esito della procedura negoziata per la fornitura del dispositivo diagnostico per la raccolta di espirato alveolare (diagnostico esclusivo) per la U.O. Clinica Gastroenterologica, per il periodo 15.04.2021 – 31.12.2022. Importo complessivo contrattuale di Euro 9.858,00 esclusa IVA e di Euro 12.026,76 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005.

L'anno duemilaventuno addì **19** del mese di **APR.**, presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, largo Rosanna Benzi 10,

IL DIRETTORE

- Vista la deliberazione n. 1935 del 28.10.2020 con la quale sono state definite le competenze e le responsabilità degli Organi di Governo e di Gestione delle Unità Operative;
- Visto il D. Lgs 18 Aprile 2016, n. 50 di attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE ed il successivo decreto correttivo D. Lgs. n. 56/2017;
- vista l'allegata nota prot. n. 10075 del 03.03.2021 con cui la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 2/CAD dell'incontro tenutosi in data 02.03.2021, nel quale la Commissione (CAD) preposta alla valutazione delle richieste di acquisto in esclusività ha esaminato la dichiarazione formulata dal Direttore della U.O. Clinica Gastroenterologica, nonché dal Direttore del Dipartimento di afferenza, esprimendo parere favorevole alla fornitura presso la ditta Spectra 2000 S.r.l. del dispositivo diagnostico per la raccolta di espirato alveolare "Alveo Sampler", da utilizzarsi con apparecchiatura di proprietà del Policlinico;
- considerato che in data 15.03.2021 è stato pubblicato sul sito istituzionale del Policlinico l'allegato avviso di consultazione preliminare finalizzato a verificare l'eventuale presenza sul mercato di prodotti equivalenti al diagnostico in argomento e che, al termine previsto del 26.03.2021, non è pervenuta alcuna manifestazione di interesse;
- dato atto, pertanto, che con nota prot. n. 15780 del 02.04.2021 si è provveduto a richiedere offerta economica alla sopra citata ditta Spectra 2000 S.r.l., recepita con prot. n. 16659 dell'08.04.2021;
- 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 Spectra 2000 S.r.l. la fornitura di dispositivi diagnostici per la raccolta di espirato alveolare "Alveo Sampler" per la U.O. Clinica Gastroenterologica, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 15.04.2021 – 31.12.2022, per l'importo annuale di Euro 5.770,53 esclusa IVA, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 9.858,00 esclusa IVA e ad Euro 12.026,76 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2021;
- dato atto che la quota di competenza per il periodo 15.04.2021 – 31.12.2021 ammonta ad Euro 4.986,70 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214;

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di affidare alla ditta Spectra 2000 S.r.l. la fornitura di dispositivi diagnostici per la raccolta di espirato alveolare "Alveo Sampler" per la U.O. Clinica Gastroenterologica, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 15.04.2021 – 31.12.2022, per l'importo complessivo contrattuale di Euro 9.858,00 esclusa IVA e di Euro 12.026,76 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2021;
- 2) di dare atto che la quota di competenza per il periodo 15.04.2021 – 31.12.2021 ammonta ad Euro 4.986,70 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2021;
- 3) di assumere in prima istanza sub-autorizzazione pari ad euro 100,00 sul sopra citato Conto Economico, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo determinato;
- 4) 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 on line, per la conservazione legale e per quant'altro sia previsto dalla normativa vigente;
- 5) di dichiarare il presente provvedimento esecutivo dalla data di pubblicazione all'Albo Pretorio on line.

ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE		
C.E. 120.006.005 per Euro 100,00		1214/272
VM		

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Elisabetta Rossi)



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



**PUBBLICATA ALL'ALBO
ED ESECUTIVA**

DAL GIORNO 19 APR. 2021



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.

Genova li,

Protocollo Generale n. 0010075/21 del 03/03/2021

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

e.p.c. Alla Prof.ssa P. Zentilin
U.O. Clinica Gastroenterologica
DIMI

Al Direttore
U.O. CL. di Med. Interna ad Ind. Oncologico
Prof. A. Ballestrero

OGGETTO: acquisizione di diagnostici CAD/2 "Dispositivo per la raccolta di espirato alveolare Alveo Sampler cod. QT00287-P" - Ditta Quintron/Spectra 2000 srl

Si trasmette il Verbale n. 2/CAD Diagnostici, dell'incontro tenutosi in data 02/03/2021, relativo all'acquisizione dei prodotti in oggetto.

Distinti saluti.

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

¹
ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N° 920 DEL 19 APR. 2021
COMPOSTO DA N° 18 PAGINE NUMERATE DA 1 A

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



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

Verbale incontro N° 2

Dispositivi Medici - Diagnostici

Data: 02/03/2021

Presso: RIUNIONE TEAMS

Ora inizio: 10:00

Ora termine: 11:00

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A.MORANDO	IICR	
S.BELTRAMINI	IIFA	
M.BADO	IIFA	
M.SADDEMI	IISI	

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

DISPOSITIVO PER LA RACCOLTA DI ESPIRATO ALVEOLARE ALVEO SAMPLER
COD.Q100287 P - DITTA QUINTRON/SPECTRA 2000 SRL

Centro di costo richiedente: U28A2 UO CLINICA GASTROENTEROLOGICA

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

Note:

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 per l'Oncologia

Verbale incontro N° 2

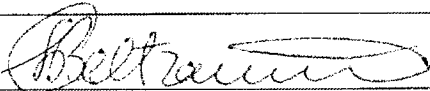

Dispositivi Medici - Diagnostici

Data: 02/03/2021

Presso: RIUNIONE TEAMS

Ora inizio: 10:00

Ora termine: 11:00

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A.MORANDO	HOR	
S.BELTRAMINI	HFA	
M.BADO	HFA	
M.SADDEMI	HSI	

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

DISPOSITIVO PER LA RACCOLTA DI ESPIRATO ALVEOLARE ALVEO SAMPLER
COD.QT00287-P - DITTA QUINTRON/SPECTRA 2000 SRL

Centro di costo richiedente: U28A2 UO CLINICA GASTROENTEROLOGICA

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

Note:

la U.O. 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	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 1 di 4
DICHIAZIONE ESCLUSIVA DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO				

U.O. CLINICA GERIATRICOLOGICA TAMI
 CDC: U28A2

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

Descrizione: dispositivo per la raccolta di espirato alveolare, è monouso e non necessita di essere sterilizzato prima dell'uso
 Nome Commerciale: Alveo Sampler
 Codice Prodotto: ~~Q100829~~ Q100829
 Produttore / Rivenditore: QUINTRON INSTRUMENT INC. USA
 da acquisire presso la Ditta: SPECTRA 2000 SRL - ROMA

DM in vitro di nuovo inserimento
 DM in vitro già utilizzato

indicare il fabbisogno annuo presunto: 650
 Quantità richiesta: 650
 Prezzo unitario: Alleghiamo preventivo (costi evidenziati)
 Prezzo totale presunto della fornitura (IVA esclusa): alleghiamo preventivo

Specificare se si tratta di: (€ 6045,00 + IVA)

Diagnostici e reagenti
 diagnostici o reagenti dedicati ad apparecchiatura elettromedicale già in uso
 Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: 00850029347
 diagnostici o reagenti 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_0050	
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO		Rev. 2	Data 18/02/2019

- 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):

VEDI ADEGIATO

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

- ☞ Casistica a cui è dedicato il prodotto:

- ☞ Indicare linee guida/ istruzione operativa riconosciuta da società scientifiche/ network nazionali o internazionali e allegare documentazione

- 2) **MATERIALE DI CONSUMO E/O REAGENTI 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. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016).

Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato:

SI ADEGA LA SCHEDA TECNICA

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

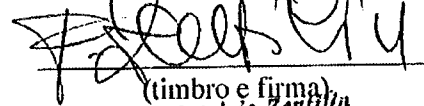
U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 3 di 4
DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO				

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

Dichiaro inoltre che il Dispositivo Medico in vitro sopra richiesto è usato esclusivamente a scopo diagnostico e/o terapeutico (COME DA DICHIARAZIONE ALL. I).

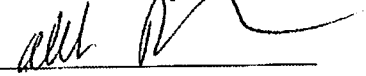
LE DICHIARAZIONI SONO RESE SEMPRE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA' PENALE, CIVILE, AMMINISTRATIVO-CONTABILE E DISCIPLINARE PREVISTA PER I DIPENDENTI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE (ART. 20 D.LGS. N. 29/93, COMMA 10).

Il Direttore/Responsabile della U.O. richiedente



(timbro e firma)
 Prof.ssa Patrizia Bentini
 Professore Associato
 O.M. Ge 9696

Il Direttore di Dipartimento



(timbro e firma)
 Ospedale Policlinico San Martino
 Dipartimento di Oncologia
 U.O. Clinica Oncologica
 Prof. Massimo Cristofari
 Professore Ordinario O.M. GE 10258
 C.R.T. 57L17 A4365

Data, 15/01/2021

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_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 4 di 4

DICHIARAZIONE

ALL. 1

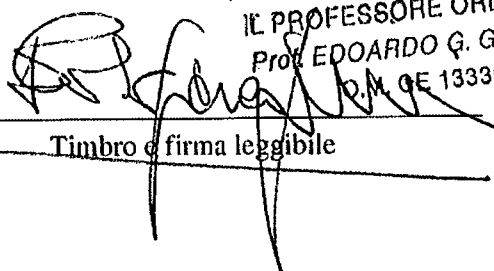
Io sottoscritto Dott. / Prof. E. GIANNINI in qualità di
Direttore della U.O. CL. GASTROENTEROLOGICA a cui afferisce il
Laboratorio AMBULATORIO DI FISIOPATOLOGIA DIGESTIVA

DICHIARO

**CHE I PRODOTTI INDICATI NELLA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' (di cui al
MODAZHOR_0050 allegato) VENGONO UTILIZZATI, SOTTO LA MIA
RESPONSABILITÀ, PER USO DIAGNOSTICO. NON ESISTONO SUL MERCATO
PRODOTTI EQUIVALENTI CON INDICAZIONE SPECIFICA PER USO DIAGNOSTICO
ED I PRODOTTI RICHIESTI GARANTISCONO L'AFFIDABILITÀ DEI TEST.**

In fede,

IL PROFESSORE ORDINARIO
Prof. EDOARDO G. GIANNINI
O.M. GE 13330



Timbro e firma leggibile

Data, 15 febbraio 2019

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



Spectra2000 Srl

Via Santa Margherita di Betice, 16 - 00133 Roma Italy - Tel. +39 06 205 9999
Fax +39 06 20651490 - e-mail: info@spectra2000.it



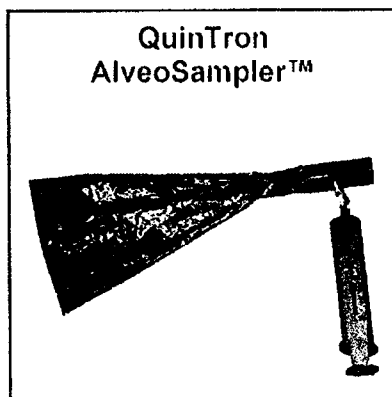
Dispositivo AlveoSampler™

Sicuro, economico e conveniente

L'AlveoSampler™ è un dispositivo usato per raccogliere l'espriato alveolare in una siringa per analisi immediate su uno strumento Quintron MicroLyzer.

L' AlveoSampler™ è un dispositivo monouso, e non ha bisogno di essere sterilizzato prima dell'uso.

DISPOSITIVO



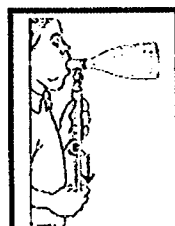
1. Rimuovere il boccaglio dell'AlveoSampler™ dalla sua busta sigillata protettiva.
2. Applicare il rubinetto ad una via sulla siringa. Aprire il rubinetto e spingere il pistone della siringa verso l'interno.
3. Collegare il rubinetto ad una via e la siringa al dispositivo AlveoSampler™ inserendo l'estremità maschio del rubinetto ad una via nella parte forata del boccaglio.

RACCOLTA DEL CAMPIONE



1. Consegnare al paziente l'AlveoSampler e, dopo una normale inspirazione, fare in modo che il paziente applichi alla bocca il boccaglio e vi stringa attorno le labbra espirando normalmente.

2. Quando la sacca blu di raccolta dell'espriato di scarto è gonfia, estrarre almeno 20 cc di aria nella siringa. Il campione deve essere estratto prima che il paziente finisca di soffiare.



3. Quando si è raccolto un sufficiente campione di espriato, chiudere il rubinetto ad una via, riprendere l'AlveoSampler affidato al paziente e rimuovere la siringa dal boccaglio.



Dopo che il campione di espriato è stato raccolto e la siringa rimossa, il campione può essere analizzato. Fare attenzione e tenere applicato sulla siringa il rubinetto ad una via fino a che l'analisi sia stata completa, o il campione sia stato prelevato.

Il campione può essere conservato nella siringa per 4 ore. Per pazienti sotto i 40 kg la sacca di raccolta dell'espriato di scarto può essere ripiegata e fissata con una molletta sulla riga indicante il giusto peso del paziente.

L'AlveoSampler™ QT00827-P è un accessorio ad uso esclusivo con gli analizzatori automatici QuinTron BreathTracker ed è classificato come dispositivo diverso da quelli di cui all'Allegato II della Direttiva 98/79/CE Dispositivi Diagnostici in Vitro (aggiornata dalla Direttiva 2007/47/CE) e ne rispetta totalmente le disposizioni. Viene prodotto in confezione da 10 pezzi.

Il codice CND attribuito è W0299

QUINTRON



Spectra2000 Srl

Via Santa Margherita di Belice, 16 - 00133 Roma Italy - Tel: +39 0620630997
Fax: +39 0620685490 - e.mail: info@spectra2000.it



L7
PLC

Certificato ISO 9001: 2015 n°490/A/2009

Roma, 07/01/2021

Spett.le
OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
LARGO ROSANNA BENZI, 10
16132 GENOVA GE

Il sottoscritto ING. ANDREA MANNI (nato a Roma il 07.04.1966), nella sua qualità di Amministratore Unico della Ditta SPECTRA 2000, S.r.l., con Sede in Roma, Via Santa Margherita di Belice, 16, (Codice Fiscale 07995660581 e Partita IVA 01929551008 - N° di iscrizione nel registro della C.C.I.A.A. di Roma 639186 in data 30.07.1987)

DICHIARA

(consapevole della responsabilità penale derivante in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 -Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Che la ditta scrivente è l'AGENTE ESCLUSIVO DI VENDITA IN ITALIA e negli Stati dell'Unione Europea della Casa QUINTRON INSTRUMENT INC., 3712 WEST PIERCE STREET, MILWAUKEE, WISCONSIN 53215, U.S.A., costruttrice degli Strumenti e degli accessori di campionamento dell'espriato per l'esecuzione dei test di intolleranza agli zuccheri.

Garantisce che la fornitura è tecnologicamente la più adeguata ai requisiti richiesti e che i singoli prezzi pattuiti sono i più bassi da essa applicati a qualsiasi altro contraente in ambito nazionale per materiali e servizi d'analogia qualità ed a parità di termini e condizioni.

Dichiara inoltre che il materiale di consumo Quintron è l'unico certificato secondo la direttiva 98/79/EC per il Materiale Medico per la Diagnostica in Vitro che può garantire un corretto funzionamento dell'apparato e fornire risultati scientificamente provati. Si precisa che l'utilizzo di sistemi di campionamento e/o parti di ricambio di qualsiasi altro fabbricante, oltre ad inficiare i risultati delle analisi, danneggiano la funzionalità della macchina, pregiudicandone le prestazioni e facendo perdere la garanzia

In Fede

SPECTRA 2000 S.r.l.

Ing. Andrea Manni
(Amministratore unico)

☎ 06 20630997

Spectra 2000 Srl
Ing. ANDREA MANNI
Amministratore Unico

☎ 06 20685490

Roma 07/01/2021


✉ info@spectra2000.it

SI PREGA PORRE ATTENZIONE ALLE NUOVE COORDINATE BANCARIE!


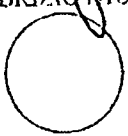
C.C.I.A.A. 639186 - C.F. 07995660581 - P.I. 01929551008 - Tribunale 115991/1998 - Capitale Sociale €. 10.330,00. I.v.
IBAN: IT91 T 05034 03279 000000004300 - BIC/SWIFT: BAPPIT21G25 Registro RAAE: IT19030000011204

C.I. rev.8 del 19.04.2019

Cognome **MANNI**
 Nome **ANDREA**
 nato il **07/04/1966**
 (atto n. **1274** P. **1** S. **A10 1966**)
 a **ROMA** (**RM**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ROMA**
 Via **VIA CARLO ALBERTO CASTIGLIANO 35**
 Stato civile.....
 Professione **INGEGNERE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.70**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Andrea Manni*
Fiumicino // **25/10/2017**
 Impronta del dito indice sinistro
 SINDACO
Fabrizio Paolini
FABRIZIO PAOLINI

SCADENZA 07/04/2028

Euro 10,58

AY 8063636



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 FIUMICINO (RM)

CARTA D'IDENTITA'

N° **AY 8063636**

DI
MANNI
ANDREA



Spectra2000 Srl

Via Santa Margherita di Belice, 16 - 00133 Roma Italy - Tel: +39 0620630997
Fax: +39 0620685490 - e.mail: info@spectra2000.it



Cortese attenzione di		Spett.le	
C.A. ROSANNA GIONCO		OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	
Telefono	Fax	LARGO ROSANNA BENZI, 10 16132 GENOVA	GE
E-mail		Telefono	Fax
		E-mail	
Il Vostro referente		Riferimenti	
A. SEGALUSCIO			

Documento	Numero	Data
PREV.CLIENTE	10756 /2021	14/01/2021
(da riportare in caso di ordine)		

Codice e descrizione	Formato	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
QUIQT00827-P ALVEOSAMPLER ONLY QNT. MINIMA ORDINABILE 10PZ O MULTIPLI	1PZ	PZ 10,00	9,30		93,00	22
QUIQT07500-G BREATHTRACKER GAS CALIBRATION 150ppm H2, 75ppm CH4, 6.25% CO2	1PZ	PZ 1,00	166,00		166,00	22
QUIQT01154-C SIVRITE-4 ROOM AIR DESICCANT	1PZ	PZ 1,00	84,40		84,40	22
QUIQT01140-K BARRIER, WATER/DUST, 5 / PACK	5PZ	CF 1,00	30,00		30,00	22
QUIQT00527-T FILTER, FOAM PLUG CONFEZIONE DA 10 PZ	10PZ	CF 1,00	10,30		10,30	22
QUIQT01135-K DRYING TUBE, SAMPLE FLUSH	1PZ	PZ 1,00	47,00		47,00	22
TXT_AMMINISTRATIVI ONERI AMMINISTRATIVI DOVUTI PER OGNI SINGOLO ORDINE SE SI ORDINA ATTRAVERSO PIATTAFORME TIPO MEPA		NR 1,00	20,00		20,00	22
FANNO PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE OFFERTA LE ALLEGATE CONDIZIONI DI VENDITA CdV AS REV 22 DEL 14.09.2020						

Totale TRASPORTO	Totale IMPONIBILE	Totale IVA	Totale DOCUMENTO
0,00	450,70	99,15	549,85 E

SI ALLEGANO CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA CHE COSTITUISCONO PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE OFFERTA.

SI PREGA PORRE ATTENZIONE ALLE NUOVE COORDINATE BANCARIE!

C.C.I.A.A. 639186 - C.F. 07995660581 - P.I. 01929551008 - Tribunale 115991/1998 - Capitale Sociale €. 10.330,00. i.v.
IBAN: IT91 T 05034 03279 000000004300 - BIC/SWIFT: BAPPIT21G25 Registro RAAE: It19030000011204



Spectra2000 Srl

Via Santa Margherita di Belice, 16 - 00133 Roma Italy - Tel: +39 0620630997
Fax: +39 0620685490 - e.mail: info@spectra2000.it



AL7
PLC

Certificato ISO 9001: 2015 n°490/A/2009

CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA

che costituiscono parte integrante dell'offerta

- **ACCETTAZIONE:** Tutte le vendite sono soggette alle condizioni di seguito elencate.
L'ordine da parte del cliente costituisce l'implicita accettazione di tali condizioni.
N.B: In caso di vs mancate comunicazioni scritte in merito alla ns richiesta di accettazione esplicita di ogni soluzione e/o standard e/o reagente prodotto in maniera personalizzata per Voi, la presente offerta si intenderà automaticamente accettata. Non saranno possibili reclami e la corrispondente fattura dovrà essere integralmente saldata.
- **UTILIZZO:** I prodotti chimici in vendita devono essere considerati quali reagenti da laboratorio e non possono essere impiegati quali farmaci o diagnostici salvo l'ottenimento degli appositi permessi e/o licenze consentiti dalle normative vigenti. L'acquirente si assume ogni responsabilità per qualunque reclamo, danno, azione legale derivante dall'utilizzo dei prodotti citati in offerta, qualunque sia il loro impiego.
- **PREZZO:** Reso franco Vs. Sede.
- **SPEDIZIONE:** La consegna dei prodotti al vettore costituisce CONSEGNA al compratore e quindi tutti i rischi ed i danni, durante il trasporto, sono a carico del compratore. Il cliente potrà esplicitamente richiedere la stipula di una polizza assicurativa a copertura dei su menzionati il cui costo è dell'2% del valore dell'ordine, tale costo NON potrà in alcun modo essere conglobato nel costo della merce ed andrà riportato in fattura. **In caso di ordine inferiore a € 150,00 Vi sarà richiesto un contributo spese di spedizione di € 15,00**
- **IVA:** A Vs. carico ai sensi di legge.
- **CONSEGNA:** 20-30 giorni lavorativi dalla data dell'ordine, possibilmente anticipando.

SI PREGA PORRE ATTENZIONE ALLE NUOVE COORDINATE BANCARIE!

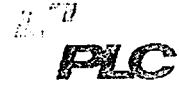
C.C.I.A.A. 639186 - C.F. 07995660581 - P.I. 01929551008 - Tribunale 115991/1998 - Capitale Sociale €. 10.330,00. I.v.
IBAN: IT91 T 05034 03279 000000004300 - BIC/SWIFT: BAPPIT21G25 Registro RAAE: IT19030000011204

C.dV. A.S. rev.21 del 22.10.2019



Spectra2000 Srl

Via Santa Margherita di Belice, 16 - 00133 Roma Italy - Tel: +39 0620630997
Fax: +39 0620685490 - e.mail: info@spectra2000.it



Certificato ISO 9001: 2015 n°490/A/2009

- **PAGAMENTO: se non diversamente concordato B.B. 30gg.** data fattura. In caso di mancato pagamento di merce precedentemente acquistata e non saldata le condizioni di pagamento saranno immediatamente cambiate in prepagamento e l'azienda si riserva il diritto di bloccare ulteriori ordini e/o consegne. Gli interessi legali di mora verranno calcolati su base bimestrale e per essi verrà emessa regolare fattura ai sensi del decreto 192/2012 senza che sia necessaria alcuna costituzione in mora.

Verranno, inoltre, addebitati al debitore tutti i costi di recupero sostenuti a causa del mancato pagamento.

N.B.: Non saranno accettate sull'ordine clausole vessatorie in merito all'applicazione di tassi d'interesse diversi da quanto summenzionato.

Ordini che contenessero indicazioni diverse NON potranno in alcun modo essere accettati.

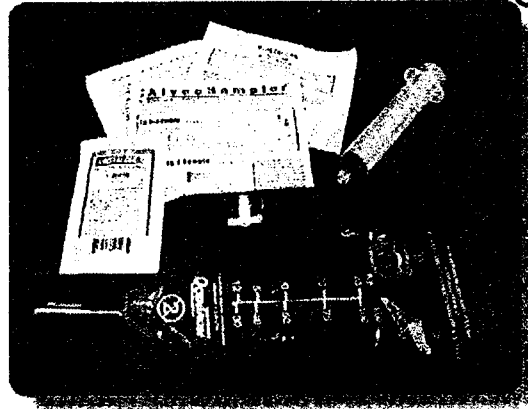
- **CONTESTAZIONI:** La Spectra 2000 Srl è obbligata per la purezza e l'arricchimento isotopico dei prodotti ma non è in alcun modo responsabile della loro idoneità all'applicazione del cliente. Ogni eventuale contestazione sulla conformità del prodotto dovrà pervenire entro e non oltre 30gg della data di consegna. Il cliente si impegna a mantenere l'imballaggio originale del prodotto entro tale termine. La Spectra 2000 Srl è responsabile della fornitura nel limite del valore del prodotto acquistato. In caso di problemi sul prodotto l'azienda si impegna nella sua sostituzione. Non sono accettabili contestazioni che eccedano il valore della merce riportato in fattura
- **RISERVA DI PROPRIETA':** ai sensi della 2000/35/CE, la Spectra 2000 S.r.l. rimarrà proprietaria delle merci fino al loro completo pagamento.
- **VALIDITA' DELL'OFFERTA:** 30 gg.
- **FORO COMPETENTE:** Ogni disputa che dovesse insorgere a seguito di un ordine da parte del cliente sarà contesa dal Tribunale di Roma.

Distinti saluti.

SPECTRA 2000 S.r.l.
Antonio Segaluscio
Tel. 06 20630997/ Fax. 06 20685490
e-mail: a.segaluscio@spectra2000.it

SI PREGA PORRE ATTENZIONE ALLE NUOVE COORDINATE BANCARIE!

AlveoSampler Collection System: Storage Limits/Transferring Samples



THE ALVEOSAMPLER SYSTEM:

The AlveoSampler System is an economical and disposable device used to collect alveolar air samples for subsequent analysis. It permits one-patient use of a modified Haldane-Priestley tube.

The alveolar sample is drawn into a syringe from the end-expiratory air blown through the device. During expiration through the mouthpiece, a vented polyethylene bag with a medium-resistance leak is filled to indicate that adequate dead space volume has been exhaled. As exhalation continues, air is then steadily drawn into the syringe by the operator. The bag serves as a check-valve to prevent contamination of the syringe sample with atmospheric air as long as the patient keeps the AlveoSampler mouthpiece in his/her mouth.

Use of the AlveoSampler removes the danger of inter-patient cross-infection, and saves time and money by eliminating the costs of cleaning and sterilizing reusable products.

TRANSFER OF SAMPLES:

After the alveolar air sample is collected and the syringe has been removed from the collection mouthpiece, the sample may be immediately analyzed. QuinTron syringes can only hold a sample for no longer than 2 hours. If you cannot analyze the sample within that time, please transfer the samples into a Sample Holding Bag (QT00812-P).

DO NOT USE A SYRINGE THAT IS NOT COMPATIBLE, IT CAN JEOPARDIZE YOUR SAMPLE.
See Product Compatibility Section for Syringes that are compatible with breath hydrogen testing.

TRANSFERRING SAMPLES TO A SAMPLE HOLDING BAG:

1. Ensure the stopcock is closed after collecting your patient sample in the syringe.
2. Insert another stopcock into the small port on the Sample Holding Bag.
3. Insert your Patient Sample Drying Tube into the stopcock on the Sample Holding Bag.
4. Attach the syringe with stopcock to the other end of the Patient Sample Drying Tube.
5. Open the stopcocks on the syringe and Holding Bag and inject the sample into the Sample Holding Bag.
6. Close the stopcock on the Sample Holding Bag to ensure no sample expires from the port.
7. Remove the Patient Sample Drying Tube and syringe from the Sample Holding Bag.
8. Repeat the same procedure with a new Sample Holding Bag for each sample you wish to store.
9. You may reuse the Patient Sample Drying Tube until it has fully expired.

QUINTRON

4712 West Pierce Street, Milwaukee, WI, USA
www.QuinTron-USA.com
Phone: (800) 812-4118 (414) 618-1222

Common Products Available for Ordering

CATALOG #	DESCRIPTION	ADDITIONAL INFORMATION
ALVEOSAMPLER™ SYSTEM KITS		
Q100822-P	AlveoSampler Kit - Lactulose (SIBO)	Includes 10gm of unflavored lactulose
Q100827-P	AlveoSampler Kit - No Substrate	Does not include any substrate
Q100828-P	AlveoSampler Kit - Lactose	Includes 25gm of orange flavored lactose
Q1008604	AlveoSampler Kit - Fructose	Includes 25gm of unflavored fructose
GASAMPLER™ SINGLE-PATIENT KITS (GASAMPLER SPK)		
Q100869-P	GiaSampler Single-Patient Kit - Lactose	Includes 25gm of orange flavored lactose
Q100870-P	GiaSampler Single-Patient Kit - Fructose	Includes 25gm of unflavored fructose
Q100895-P	GiaSampler Single-Patient Kit - Lactulose	Includes 10gm of unflavored lactulose
Q100892	GiaSampler Single-Patient Kit - No Substrate	Does not include any substrate
BREATH COLLECTION BAGS - USED WITH GASAMPLER, KIDSAMPLER, BABYSAMPLER		
Q100830-P	750ml. Single-Patient Collection Bag	
Q100841-P	750ml. Multi-Patient Collection Bag	
Q100834-P	250ml. Single-Patient Collection Bag	
Q100844-P	250ml. Multi-Patient Collection Bag	
Q100843-P	400ml. Single-Patient Dead-Space Air Discard Bag	
Q100842-P	250ml. Multi-Patient Sample Holding Bag	
ADDITIONAL COMPONENTS FOR BREATH-TESTING		
Q101122	Patient Timer for testing intervals	Alarms/Beeps with set minute intervals
Q101727-V	One-Way Plastic Stopcock	Used with all breath-testing systems
Q101741	30ml. Bulk Non-Sterile Syringe	Most economical and commonly ordered
FACE MASKS/ADAPTERS/NEONATAL SUPPLIES		
Q100881-I	5.25cm. Neonatal Face Mask	
Q100882-I	6.0cm. Infant Face Mask	
Q100883-I	7.0cm. Toddler Face Mask	
Q100884-I	8.5cm. Child Face Mask	
Q100885-I	9.0cm. Adult Face Mask	
Q100885-XI	10cm. Large Adult Face Mask	
Q100855-P	Disposable Mask Adapter	For Neonatal or Infant Masks
Q100890-P	ScissorValve™ Collection Device	
DESICCANTS FOR PATIENT SAMPLES AND INSTRUMENTATION		
Q101156-C	10/20 Mesh Indicating Drierite®	All instruments (except CM series)
Q102658	Funnel, for filling Drying Tubes with Drierite	Used with Drierite 10/20 mesh
Q101154-C	SivRite-4 Desiccant	Required on all instrumentation
Q100436-J	SivRite-10 Refill Starter Kit	MicroLyzer CM Series Only
Q100435-J	SivRite-10 Refill Kit	MicroLyzer CM Series Only



Stampa | Scarica il dataset

Filtri e criteri dispositivi medici

Criteri di ricerca:

- Classe: Fabbricante
- Classe: Distributore
- Classe: Distributore - Distributore
- Classe: Distributore - Mandatario
- Classe: Mandatario
- Classe: Mandatario - Mandatario
- Classe: Mandatario
- Classe: Distributore

Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM:

Identificativo del fabbricante: QT00827

Categoria di rischio (medicli):

Classe I (Medicli)

Classe IIa (Medicli)

Classe IIb (Medicli) solo per dispositivi medici di classe, impiantabili attivi e IVDr

Filtri e dispositivi individuati

Data aggiornata al: 28/02/2021

DISTRIBUTORE				FABBRICANTE/ASSEMBLATORE									
DISTRIBUTORE				NOME		CLASSE	DATA PRIMA PUBBLICAZIONE	DATA FINE IMMISSIONE III	RUOLO AZIENDA	DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	PARTITA IVA/VAI NUMBER	HAZARD
LIBRO DI	LIBRO DI	CORSI ATTIBUITI DEL	COMMERCIALE	CHP	COMPLETO								



U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario 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, del "Dispositivo per la raccolta di espirato alveolare. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura Quintron MicroLyzer, di proprietà del Policlinico".

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 la ditta Spectra2000 S.r.l., possano fornire prodotti che soddisfino le caratteristiche di seguito indicate:

- **Dispositivo per la raccolta di espirato alveolare, dedicato a strumentazione Quintron Microlyzer: dispositivo monouso, che non necessita di essere sterilizzato prima dell'uso.**

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

Spectra2000 S.r.l. – Via Santa Margherita di Belice, 16 – 00133 Roma

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 26.03.2021 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: "Dispositivo per la raccolta di espirato alveolare, dedicato a strumentazione Quintron Microlyzer".**

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 Barbara Albertini - tel. 010/555.2618

barbara.albertini@hsanmartino.it

Il Direttore
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

**Fornitura del "Dispositivo Diagnostico per la raccolta di espirato alveolare", per la U.O. Clinica Gastroenterologica (U28A2). Ditta SPECTRA 2000 SRL.
Periodo 15.04.2021 - 31.12.2022**

PRODOTTO	CODICE DITTA	QUANTITA' CONTRATTUALE	IMPORTO A KIT	IMPORTO COMPLESSIVO ESCL. IVA	IMPORTO COMPLESSIVO INCL. IVA
DISPOSITIVO DIAGNOSTICO PER LA RACCOLTA DI ESPIRATO ALVEOLARE - ALVEO SAMPLER	QT00827-P	1060	9,30 €	9.858,00 €	12.026,76 €
			IMPORTO COMPLESSIVO ESCL. IVA AL 22%		
			9.858,00 €		
			IMPORTO COMPLESSIVO INCL. IVA AL 22%		
			12.026,76 €		
IMPORTO PERIODO 15.04.2021 - 31.12.2021 INCL. IVA					
			4.986,70 €		