

REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE

DETERMINA N. 1285 /D. M. A. A./Ufficio A. B. e S. ORIGINALE

Oggetto: Rinnovo noleggio annuale del Sistema di monitoraggio e validazione del ciclo di congelamento delle sacche di plasma "Plasma Check System" per il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero di Crotone.  
CIG ZE11664BB0.

In data 08 OTT. 2015 nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S. , sita in Crotone presso Centro Direzionale "Il Granaio" di via Mario Nicoletta;  
Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;  
Acquisito il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
MACRO AREA AMMINISTRATIVA

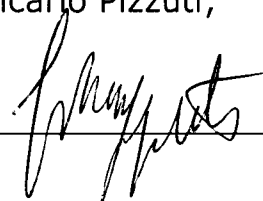
PREMESSO che il Responsabile del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero di Crotone ha richiesto il noleggio del sistema di monitoraggio e validazione del ciclo di congelamento delle sacche di plasma "Plasma Check System", prodotto dalla ditta XPERTMED, indispensabile per la cessione del plasma raccolto, e per le sue caratteristiche peculiari risulta essere unico ed infungibile e protetto da brevetto industriale;  
CHE la mancanza di tale sistema determinerebbe una notevole perdita dal punto di vista economico;  
CHE è stato richiesto preventivo di spesa alla ditta EXPERTMED S.r.l., con sede in via Albere n.132 di Verona, in quanto esclusivista per la commercializzazione di quanto richiesto;  
CHE la ditta EXPERTMED S.r.l. per il noleggio, per un anno, del "Sistema Plasma Check System" chiede €. 4.500,00;  
VISTA la dichiarazione della EXPERTMED S.r.l. dalla quale risulta l'unicità e l'esclusività della commercializzazione del sistema richiesto;  
VISTO l'art. 57, comma 2, lett. b) del Decreto Legislativo n. 163/2006 che consente, fra l'altro, l'aggiudicazione di contratti pubblici mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, nei casi di cui al comma 2, lett. b) del richiamato art. 57".....qualora per ragioni di natura tecnica o artistica ovvero attinenti alla tutela di diritti esclusivi, il contratto possa essere affidato ad un operatore economico determinato";

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

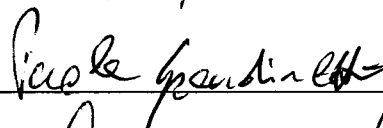
1. FORNIRE , per il periodo di un anno , il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero di Crotona , del Sistema di monitoraggio e validazione del ciclo di congelamento delle sacche di plasma "Plasma Check System", come indicato in allegato " A " , ad un costo di €. 4.500,00 , oltre Iva al 22% , da versare alla ditta EXPERTMED S.r.l. , come da offerta n. 54/2015 del 29/09/2015;
2. DARE ATTO che la spesa di €. 5.490,00, Iva 22% compresa, graverà sul Centro di Costo cod. 3b.2.1 e sul Conto cod. 504.2.101 del Bilancio;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria all'emissione dei relativi mandati di pagamento, previo ordinativi del competente Ufficio Acquisizione Beni e Servizi;
4. Nominare Responsabile del Procedimento il Dott. Giancarlo Pizzuti;

Il Responsabile del Procedimento  
Dott. Giancarlo Pizzuti



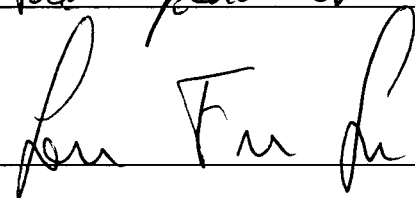
---

Il Direttore dell'Ufficio A. B. e S. f.f.  
Dott. Paola Grandinetti



---

Il Direttore del Dipartimento M. A. A.  
Dott. Francesco Saverio Loria




---

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI

#### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 08 OTT. 2015 con protocollo dell'Unità Operativa Segreteria Generale n. 2408 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

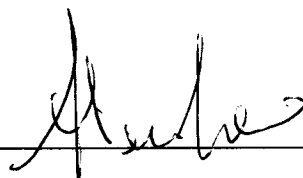
Il Responsabile del Procedimento



Sig. Francesco Saverio Loria

---

Il Direttore f.f. dell'Ufficio  
Affari Generali e Legali  
Dott.ssa Anna Giordano



---

**A L L E G A T O " A "**

Codice	Descrizione	Totale fornitura
PLASMA CHECK	<p>PLASMA CHECK SYSTEM nella seguente configurazione:</p> <p>NR 2 CRYO-MED sensore di temperatura (all'anno);</p> <p>n. 1 interfaccia - basetta con cavo di connessione al PC;</p> <p>n. 1 Software Memo Track per il monitoraggio e la valutazione dei dati;</p> <p>n. 2 Sacche CHECK BAG (all' anno) per il monitoraggio della curva di congelamento della capacità di 250 ml.;</p> <p>n. 2 Sacche CHECK BAG (all' anno) per il monitoraggio della curva di congelamento della capacità di 450 ml.;</p> <p>n. 2 Sacche CHECK BAG (all' anno) per il monitoraggio della curva di congelamento del plasma della capacità di 650 ml.</p> <p>Importo del canone annuale di noleggio :</p> <p><b>MATERIALE DI CONSUMO</b></p> <p>La fornitura è in FULL RISK e quindi non è necessario nessun materiale di consumo. I sensori, la basetta USB e le sacche test vengono sostituite periodicamente in base al loro utilizzo e/o usura e/o rottura accidentale</p> <p><b>CONDIZIONI DI FORNITURA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Installazione, collaudo e formazione del personale presso Vostre Sedi</i></li> <li>- Assistenza Full Risk per tutta la durata del contratto</li> <li>- Assistenza Tecnica completa entro 48 ore dalla chiamata</li> <li>- Servizio di ritiro e taratura e certificazione ANNUALE dei sensori CRYOMED con cadenza annuale ed accompagnato da certificato di taratura rilasciato da Ente Terzo - Istituto di Metrologia autorizzato SIT- Mercato CE Direttiva 2004/108/CE</li> <li>- Sostituzione periodica delle sacche Check Bag in base al loro utilizzo - ogni n. 100 processi di congelamento e relativo scongelamento oppure ogni anno - e/o usura e/o rottura accidentale</li> </ul> <p><b>CODICE CND</b></p> <p>Il prodotto offerto non è inserito nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici (RDM) in quanto NON è un Dispositivo Medico e pertanto non possiede un codice CND.</p>	<p>€ 4.500,00+ IVA</p>