

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
Azienda U.S.L. n°7  
Carbonia

Deliberazione n° 1104

12 MAG. 2004

adottata dal Direttore Generale in data \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Affidamento fornitura di materiale di consumo dietro cessione in "Noleggio" del Sistema di Mammotome HH Ethicon Endosurgery – Ditta Prodifarm

Su proposta del Resp.le del Servizio Acquisti:

- Viste** le richieste, del Dr. Pietro Chessa, U.O. di Chirurgia del P.O. Sirai e del Dott. A. Floris, U.O. di Radiologia del P.O. Sirai, con proprie note prot. n°306 del 18.03.04 e prot. n°493/04 tendenti ad ottenere il rinnovo del contratto in scadenza del "Noleggio" del Sistema Mammotome per prelievi ecoguidati di tessuto mammario, individuando la Ditta Prodifarm quale unica Ditta fornitrice;
- Constatato** che le richieste sono accompagnate da specifiche relazioni di scelta, controfirmate dal Direttore Medico di Presidio, con le quali i Responsabili interessati motivano la propria richiesta attestando l'utilità della strumentazione e la validità della metodica, dichiarando sotto la propria Responsabilità che trattasi di Sistema unico ed insostituibile a possedere i requisiti tecnici e il grado di perfezione necessari, commercializzati in esclusiva dalla Ditta Prodifarm, dichiarazione non sindacabile dall'ufficio;
- Precisato** che il Servizio Acquisti, con nota Prot. n°1452 del 26.03.04, e successivamente con nota integrativa Prot. n°1809 del 21.04.04, ha trasmesso alla Ditta Prodifarm, l'intendimento dell'Azienda di procedere al rinnovo della fornitura in " Noleggio" del Sistema di Biopsia con aspirazione automatica per interventi chirurgici "Mammotome HH originale ETHICON ENDO-SURGERY, prevedendo alcune condizioni essenziali nella proposta di Contratto;
- Atteso** che la Ditta Prodifarm, con nota prot. 263/MF del 21.04.04, ha confermato la nota prot. 1452 del 26.03.04 e 1809 del 21.04.04, concernente le condizioni generali del contratto di Noleggio;
- Preso atto** che i Resp.li Sanitari utilizzatori di Radiologia e di Chirurgia, hanno esaminato e vistato l'offerta della Ditta prodifarm, che ha proposto un costo complessivo per cad. intervento di Biopsia, rispettivamente da € 598,00 + IVA a € 742,00 + IVA;


PROPONE

l'adozione di formale atto, se si condividono i presupposti di unicità invocati dai Responsabili Sanitari ai fini dell'art. 9 punto 4 lettera c) del D. Lgs. 358/92, per l'Affidamento del contratto di Noleggio del Sistema "Mammotome" in favore della Ditta Prodifarm con decorrenza annuale dal **01.05.04 al 30.04.05**;

**Il Direttore Generale**

**Dato atto** dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti,

**Sentito** il Direttore Amministrativo nonché il Direttore Sanitario;



DELIBERA

12 MAG. 2004

- di disporre ai sensi dell'art.9 punto 4 lettera c) del D.Lgs. 358/92, l'affidamento annuale del Servizio di Noleggio, del sistema "Mammotome", in favore della Ditta PRODIFARM, così come da preventivo prot. Prot. 263/MF del 21.04.04, come segue:

**Set per Biopsia Stereotassica per n°1 Procedura con Mammografo composto da:**

- n°1 Sonda monouso a scelta:  
11G cod. MST11 per ST  
8G cod. MST8 per ST - € 257,00 cad. pz.+ IVA; (conf.da 5 pz.) -
  - n° 1 Guida per sonda 11g per St cod. GO11LF cad. pz. 9,20 + IVA; (conf.da 5 pz.)
  - n° 1 Clip Micromark da 11 g. con introduttore cod. C1535 cad. pz. 126,00 + IVA;
  - (conf.da 5 pz.)
  - n° 1 Set monouso di tubi per HH/ST cod.MVAC1 € 22,40 cad. + IVA; (conf.da 5 pz.)
  - n° 1 Contenitore fluidi da 1200 cc – cod. B1605 € 10,50 cad. + IVA; (conf.da 5 pz.)
- Totale fornitura per n°5 Set - € 425,100 +

**Totale x cad. procedura comprensiva di noleggio € 742,00 + IVA**  
**Unità minima ordinabile per esigenze di confezionamento 5 pz.**

**Set per Biopsia ecoguidata per n°1 Procedura con Mammografo composto da:**

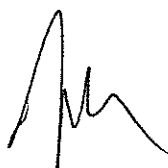
- n°1 Sonda monouso a scelta:  
11G cod. MST11 per ST  
8G cod. MST8 per ST - € 257,00 cad. pz.+ IVA; (conf.da 5 pz.) -
  - n° 1 Set monouso di tubi per HH/ST cod.MVAC1 € 22,40 cad. + IVA; (conf.da 5 pz.)
  - n° 1 Contenitore fluidi da 1200 cc – cod. B1605 € 10,50 cad. + IVA; (conf.da 5 pz.)
- Totale fornitura per n°5 Set - € 289,00 + IVA;

**Totale cad. procedura comprensiva di noleggio € 598,00 + IVA**  
**Unità minima ordinabile per esigenze di confezionamento 5 pz.**

Previsione: circa n°60 procedure anno Totale € 41.640,00 + IVA 20%;

**La fornitura comprende inoltre il pacchetto software per stereotassi cod. SCMS2 indispensabile per l'utilizzo con Mammografo ed il Software SCMH3**

- Di dare atto che:
- La fornitura in "Noleggio" deve intendersi "chiavi in mano" comprensivo cioè della fornitura in noleggio dell'Apparecchiatura con i relativi accessori.
  - il numero degli interventi indicati (circa 60 interventi anno) non è impegnativo ma solo indicativo, l'Azienda si riserva la facoltà di effettuare variazioni in aumento o in diminuzione delle ordinazioni nei limiti del 20% art. 11 R.D. 2440/1923, senza che ciò possa comportare alcuna variazione di prezzo.
  - Il contratto di durata annuale, potrà essere rescisso su esplicita volontà dell'Azienda, prima della naturale scadenza del medesimo, senza che la Ditta possa avanzare pretese di alcun titolo.
  - l'affidamento in oggetto, comporta un onere complessivo annuo **presunto** di € 41.640,00 + IVA 20%;
- di demandare ai **Responsabili Sanitari** Richiedenti Dott. P. Chessa e Dott. A. Floris, gli adempimenti relativi alle procedure da seguire per la emissione degli ordini relativi agli interventi da eseguire;
- di demandare al **Servizio Centralizzato Ordini Farmacia** gli adempimenti correlati alla emissione del relativo ordine di fornitura.
- Di determinare che il capo servizio bilancio/contabilità provveda al pagamento della fattura di addebito, previa liquidazione della medesima a cura delle articolazioni organizzative utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale;



SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
Azienda U.S.L. n°7  
Carbonia

Segue deliberazione 1104 del 12 MAG. 2004

- Di movimentare la spesa complessiva presunta annua di € 41.640,00 + IVA 20% sulla classe di costo 4200100015 (Strumentario chirurgico gestione farmacia) del piano dei conti aziendale per i rispettivi bilanci di competenza;

DIRAMM/

DIRSAN/

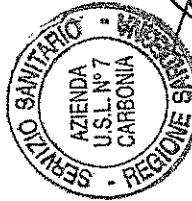
ACQ/ AGULLI

ADD/RTiddia

*[Handwritten signatures for DIRAMM, DIRSAN, ACQ/ AGULLI, and ADD/RTiddia]*

Il Direttore Generale  
E. Simeone

*[Handwritten signature of E. Simeone]*



SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
Azienda U.S.L. n°7  
Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 1104 del 12 MAG. 2004

nell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 14 MAG. 2004 al 28 MAG. 2004

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione



Il Responsabile del Servizio  
Affari Generali  
(*Dr.ssa Margherita Cannas*)

Allegati n. \_\_\_\_\_

Destinatari:

*Collegio dei Sindaci*

*Servizio Bilancio*

*Servizio Acquisti*

*Responsabile Ufficio Centralizzato Ordini Farmacia*

*Responsabile Area Funzionale Farmacia Ospedaliera*

*Servizio Farmacia Carbonia*

*Dott. P.Chessa*

*Dott. A. Floris*



**Prodifarm** s.r.l.  
FORNITURE MEDICO CHIRURGICHE



Spett.le  
Azienda U.S.L. N. 7  
Servizio Acquisti  
Via Dalmazia, 83  
09013 CARBONIA (CA)

Ns. rif. : 263MF/mgt  
Vs. rif. : fax del 21.04.2004

Cagliari, 21.04.2004

Vi ringraziamo per la Vs. gradita richiesta e ci preghiamo sottoporVi ns. migliore offerta per l'utilizzo in "service" con una previsione annua di circa 60 interventi del sistema Mammotome orig. Ethicon Endo Surgery, alle condizioni da Voi riportate nella lettera:

IVA

SCM23 Sistema Mammotome HH/ST:  
HHHC1 Modulo di controllo  
MFSW1 Manipolo per HH  
SCMA1 Pedaliera  
SCMC1 Supporto per manipolo  
Carrello con mobiletto integrato

Set per biopsia stereotassica con mammografo composto da:

N. 1 Sonda a scelta 11G o 8G – N.1 Clip – N. 1 Guida per sonda –  
N. 1 Set tubi – N. 1 Contenitore fluidi

Sonda monouso a scelta tra:

sonda da 11g codice MST11 per ST o 8g codice MST8 per ST  
(Cad.pz. € duecentocinquantesette/00)

Cad.pz. € 257,00 20%

GO11LF Guida per sonda 11g per ST  
(Cad.pz. € nove/20)

Cad.pz. € 9,20 20%

C1535 Clip MicroMark da 11g con introduttore  
(Cad.pz. € centoventisei/00)

Cad.pz. € 126,00 20%

Zona Industriale Predda Niedda  
Telefono 079.260521 - Fax 079.260640  
07100  
Sassari  
Via Trento, 86  
Telefono 070.271185 - Fax 070.274066  
09123  
Cagliari

Email: prodifarm@tin.it

Capitale Sociale € 520.000,00 interamente versato

ISCRIZIONE R.E.A. n° 36447 Sassari - Reg. Impr. Sassari 00138660907 - C.C.P. 10935070 - Codice fiscale e Partita IVA 00138660907

IVA

MVAC1	Set monouso di tubi per HH/ST (Cad.pz. € ventidue/40)	Cad.pz. €	22,40	20%
B1605	Contenitore Fluidi da 1200 cc (Cad.pz. € dieci/50)	Cad.pz. €	10,50	20%
	Costo noleggio apparecchiatura per singola procedura (€ trecentosedici/90)	€	316,90	20%
	<b>COSTO PER SINGOLA PROCEDURA</b> (€ settecentoquarantadue/00)	€	742,00	20%

Set per biopsia ecoguidata composto da:

**N. 1 Sonda a scelta 11G o 8G – N. 1 Set tubi– N. 1 Contenitore fluidi**

Sonda monouso a scelta tra:

sonda da 11g codice MST11 per ST o 8g codice MST8 per ST  
(Cad.pz. € duecentocinquantasette/00)

Cad.pz. € 257,00 20%

MVAC1	Set monouso di tubi per HH/ST (Cad.pz. € ventidue/40)	Cad.pz. €	22,40	20%
B1605	Contenitore Fluidi da 1200 cc (Cad.pz. € dieci/50)	Cad.pz. €	10,50	20%
	Costo noleggio apparecchiatura per singola procedura (€ trecentotto/10)	€	308,10	20%
	<b>COSTO PER SINGOLA PROCEDURA</b> (€ cinquecentonovantotto/00)	€	598,00	20%

n.b. Nella fornitura verrà fornito in omaggio il pacchetto software per stereotassi Codice SCMS2 indispensabile per l'utilizzo con mammografo ed il software SCMH3 per un totale di € 2.140,000 (duemilacentoquaranta/00)

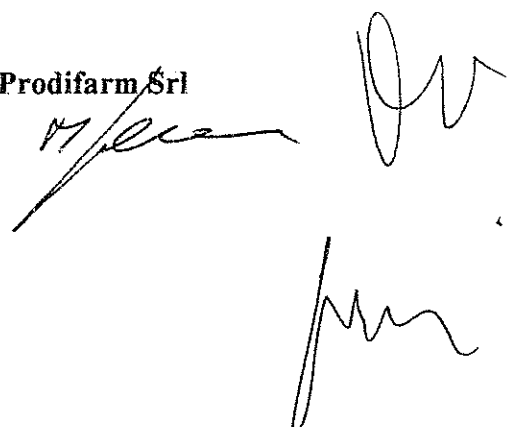
n.b. Per esigenze di confezionamento l'unità di misura minima ordinabile è di 5 pezzi per codice.

**Condizioni di vendita:** Consegna : 10gg. d.r.o.  
IVA : a Vs. carico i prezzi indicati sono al netto dell'iva in ragione del 20%  
Pagamento: rim.diretta 90 gg.d.f. - Validità offerta: 90 gg.  
Allegati: listino già in Vs. possesso.



Cordiali saluti.

Prodifarm Srl



SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA  
Azienda USL 7  
Carbonia

Prot. n° 1809 21 APR 2004

Servizio Acquisti

21 APR 2004

Carbonia \_\_\_\_\_

Spett.le Ditta  
PRODIFARM Srl  
Zona Ind.le Predda Niedda  
07100 SASSARI

OGGETTO: Servizio di noleggio del Sistema di Biopsia con aspirazione automatica per interventi chirurgici MAMMOTONE HH originale Ethicon Endo Surgery – Rif. Vs. offerta 239/MF/mgt del 07.04.04

Si fa seguito all' offerta citata in oggetto, per avere alcuni chiarimenti in merito alla medesima.

In particolare, nella proposta presentata da Codesta Ditta si è constatato che:

- la sommatoria degli importi unitari, (le quotazioni proposte peraltro sono quelle di listino) riferiti a ciascun componente il Set necessario per cad. intervento, non corrisponde all'effettivo costo complessivo indicato da Codesta Ditta, ossia € 742,00 + IVA per cad. intervento di Biopsia stereotassica ed € 598,00 + IVA per cad. intervento Biopsia ecoguidata.

Si ribadisce la necessità di avere un'offerta dalla quale si evinca chiaramente il costo unitario del materiale necessario occorrente per ciascun intervento dietro cessione in "noleggio" del Sistema MAMMOTONE HH/ST originale Ethicon Endo Surgery

Pertanto, si invita Codesta Spett.le Ditta a voler riformulare l'offerta in modo che risulti quanto segue:

1. fornitura in "noleggio di n°1 Sistema MAMMOTONE HH/ST originale Ethicon Endo Surgery.
2. costo unitario di ciascun prodotto necessario per cad. intervento, praticato per tutta la durata della fornitura, per merce franca di trasporto ed imballo e scaricata presso i magazzini della ns. Azienda, (la sommatoria dei componenti il set deve corrispondere al costo per singola procedura, comprensiva del noleggio)
3. unità di misura ordinabile per cad. intervento;
4. unità di misura ordinabile per confezionamento;
5. aliquota IVA corrispondente;

Si evidenzia che il numero degli interventi indicati (circa 60 interventi anno) non è impegnativo ma solo indicativo, l'Azienda si riserva la facoltà di effettuare variazioni in aumento o in diminuzione delle ordinazioni nei limiti del 20% art. 11 R.D. 2440/1923, senza che ciò possa comportare alcuna variazione di prezzo.

Il relativo contratto di durata annuale, potrà essere rescisso su esplicita volontà dell'Azienda, prima della naturale scadenza del medesimo, senza che la Ditta possa avanzare pretese di alcun titolo.

In attesa di riscontro alla presente si porgono distinti saluti.

Il Capo Servizio Acquisti  
G. Agulii



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

copre

Prot. n° 14521 • 20 11 2004

Servizio Acquisti

Carbonia \_\_\_\_\_

Spett.le Ditta  
PRODIFARM Srl  
Zona Ind.le Predda Niedda  
07100 SASSARI

OGGETTO: Servizio di noleggio del Sistema di Biopsia con aspirazione automatica per interventi chirurgici MAMMOTONE HH originale Ethicon Endo Surgery -

E' intendimento dell'Amministrazione scrivente verificare l'opportunità di rinnovare la fornitura in service del "sistema di biopsia con aspirazione automatica per interventi chirurgici" MAMMOTONE HH originale ETHICON ENDO-SURGERY.

Fermo restando, che la fornitura in Service deve intendersi "chiavi in mano" comprensivo cioè della fornitura in noleggio dell'Apparecchiatura con i relativi accessori, si intendono totalmente a carico della Ditta:

- Tutti gli oneri assicurativi relativi alla Responsabilità Civile, furto, incendio e altri rischi derivanti dall'utilizzo dell'apparecchio;
- L'assistenza tecnica e manutentiva completa, che si dovesse rendere necessaria per garantire il corretto e costante funzionamento del sistema;

Per quanto sopra, al fine di valutare, ove sussistano ragioni di convenienza al rinnovo del noleggio del sistema, su esplicita richiesta della ASL, si invita Codesta Ditta, a voler formulare, senza alcun impegno da parte di questa Azienda Sanitaria, il costo effettivo (in dettaglio) del materiale di consumo necessario per cad. intervento di che trattasi, allegando nel contempo, il listino ufficiale dei prezzi.

Si suppone una previsione di utilizzo annuale di circa n° 60 interventi;

Si raccomanda di indicare *il quantitativo necessario per ciascun intervento*, indicando il rispettivo prezzo unitario, per ciascuna voce necessaria ad intervento.

In attesa di riscontro alla presente si porgono distinti saluti.

ADD/R. Tiddia

Lettera di verifica costo service Mammotone



Capo Servizio Acquisti  
G. Aguli