

## **MODELLO AE / 2 - N. 81 del 4.11.2019 - CIG ZF22A6FAFF**

(in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) e dell'art. 37 comma 1 del D.Lgs n. 50/2016)

### **TELI DA RIVESTIMENTO BLU PER MATERASSI THERA KAIR**

#### **Premesso che:**

- in data 06.02.2019 il Responsabile dell'U.O.C di Anestesia e Rianimazione del P.O. Garibaldi Centro ha trasmesso al Servizio di Farmacia la richiesta di acquisto di n. 10 teli di Rivestimento Verdi cm 90 precisando che il materiale richiesto è dedicato ai materassi THERA KAIR in dotazione alla stessa Unità Operativa;
- la precedente fornitura dei suddetti teli di rivestimento era stata effettuata presso la ditta ARJOHUNTLEIGH SPA , distributrice esclusivista dei prodotti;
- il Servizio di Farmacia, in calce alla nota sopra richiamata, acquisita al protocollo del Settore Provveditorato n. 636 del 08.02.2019 , ha comunicato che il rapporto contrattuale con l'Operatore Economico aggiudicatario della fornitura risulta scaduto il 23.03.2018 e chiede di provvedere all'acquisto dei teli di rivestimento in oggetto;
- con nota n. 2441 del 7.05.2019 questo Settore, al fine di verificare l'infungibilità dei prodotti richiesti, ha richiesto all'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione di individuare le caratteristiche tecniche dei dispositivi richiesti ed il relativo fabbisogno annuo;
- con nota prot. n. 1234/19 del 16.05.2019, acquisita al protocollo n. 2715 del 21.05.2019 Settore Provveditorato, l'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione ha riscontrato la superiore richiesta comunicando un fabbisogno annuo di n. 40 teli di rivestimento;

#### **Considerato che :**

- in data 05.06.2019 prot. n. 3032 è stata pubblicata sulla home page di questa Azienda una indagine di mercato al fine di verificare, tra l'altro, l'infungibilità dei dispositivi richiesti;
- con nota PEC del 11.06.2019 la ditta BIOMATRIX ha manifestato interesse alla superiore indagine di mercato trasmettendo le schede tecniche dei dispositivi dalla stessa offerti;
- questo Settore con nota del 1.08.2019 n. 4019 ha inoltrato all'U.O.C. di Anestesia e Rianimazione la documentazione acquisita dall'unico Operatore Economico che ha riscontrato l'indagine di mercato , al fine di verificare la rispondenza dei prodotti offerti alle caratteristiche tecniche richieste;
- il Responsabile della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione con nota prot. 1976/19 An, acquisita al Settore Provveditorato con n. 4128 il 6.08.2019 ha dichiarato che le caratteristiche e le misure dei teli di rivestimento proposte dalla ditta BIOMATRIX non corrispondono a quelle richieste atteso che i rivestimenti devono aderire ai materassi presenti nel reparto ;



**Preso atto** che i prodotti offerti dall'unico Operatore Economico che ha riscontrato l'indagine di mercato svolta da questa Azienda non sono risultati conformi ;

**Che**, pertanto, con nota prot. 14207 del 05.09.2019 è stato richiesto alla ditta ARJOHUNTLEIGH SPA, affidataria di precedente fornitura di n. 10 teli di rivestimento (Modello AE/2 44 del 23.03.2017), preventivo offerta per fornitura di n. 40 teli di rivestimento dedicati ai materassi THERA KAIR, già in dotazione al Servizio di Anestesia e Rianimazione;

**Che** con email del 11.09.2019 la ditta ARJOHUNTLEIGH SPA ha comunicato che la richiesta di preventivo verrà riscontrata dalla ditta MEDIPLUS di Pedara in qualità di rivenditore autorizzato dei prodotti in oggetto;

## 1. FASI DI VERIFICA OFFERTE ED IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE E DEI COSTI

Visto il preventivo n. 02/mm del 08.10.2019 trasmesso dalla ditta MEDIPLUS , prot. generale n. 17917 del 09.10.2019:

Nr. Identificativo ordine	Codice articolo	Descrizione articolo	quantità	Prezzo unitario	Importo complessivo (IVA) esclusa
	173936	Teli di rivestimento blu per materasso Thera Kair cm 90	40	€. 469,00	€. 18.760,00

**Preso atto che:** la ditta MEDIPLUS di Pedara quale rivenditore autorizzato della ARJOHUNTLEIGH SPA non è presente sul portale MEPA;

### Ritenuto che:

Il valore presunto della fornitura, Iva esclusa, rientra nei limiti di importo di € 40.000,00 Iva esclusa previsto dal nuovo codice degli appalti art. 36 comma 2 lettera a) ed art.36 comma 6, D.Lgs n. 50/2016;

**Per quanto sopra premesso**, stante l'urgenza di provvedere all'acquisto, si ritiene di poter affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 3 lett. b), alla ditta MEDIPLUS la fornitura di n. 40 teli di rivestimento per materassi THERA KAIR, per un importo complessivo di €.18.760,00 Iva esclusa.

## 2. FASE IDENTIFICATIVA DELL'OFFERTA

Nr. Identificativo ordine	Codice articolo	Descrizione articolo	quantità	Prezzo unitario Iva esclusa	Importo complessivo IVA esclusa
	173936	Teli di rivestimento blu per materasso Thera Kair cm 90	40	€. 469,00	€. 18.760,00

Totale complessivo inclusa IVA 22% €. 22.887,20

## 3. PROPOSTA DI AGGIUDICAZIONE

Sulla base della documentazione prima indicata, il RUP propone di affidare la fornitura in somministrazione di "n. 40 Teli di rivestimento blu", per la U.O.C. di Anestesia e Rianimazione P.O. Garibaldi Centro, in favore della MEDIPLUS di Pedara via E. Montale 13 – 95030 (CT), per una spesa complessiva di Euro €. 18.760,00 Iva esclusa e quindi €. €. 22.887,20 Iva inclusa.

Trarre la relativa spesa di € €. 22.887,20 Iva inclusa con autorizzazione di spesa n. 104 - 17 conto economico n. 20001000050 . "Presidi medico – chirurgici generici "

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO Dott. Carmela Angiolillo

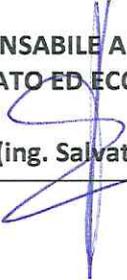


- **TENUTO CONTO DELLA FASE ISTRUTTORIA:** propedeutica alla presente autorizzazione svolta dal Responsabile dell'Istruttoria;
- **VISTA:** la possibilità di disporre dei necessari fondi sulla procedura AREAS;
- **VISTO** l'esito della contrattazione;
- **VISTA** la proposta di aggiudicazione

SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA ALLA FORMALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI ACQUISTO DEI BENI/SERVIZI INDICATI IN EPIGRAFE CON EMISSIONE DEL RELATIVO ORDINE E SUCCESSIVA PREDISPOSIZIONE DEL RELATIVO ATTO DI LIQUIDAZIONE.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE AD INTERIM  
SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

(ing. Salvatore Vitale)





*(Frasconi)*  
*Supobello*  
*Melagore*  
*con farmaci*  
*brevis*  
Anestesia e Rianimazione  
Antonella Caruso  
Catania 1979

Catania 06.02.2019

Prot.: 310 /19 AN

Oggetto: richiesta teli di rivestimento.

Al Direttore del servizio di Farmacia  
Azienda Garibaldi

Si richiedono per i materassi antidecubito thera kair in dotazione a questa s.c. i seguenti presidi :

Descrizione	Codice ditta	Quantita'
Teli di rivestimento verdi per materasso thera kair cm 90	M6246635	10

I suddetti teli sono stati gia' acquistati in passato presso la ditta ArjoHuntleigh SPA esclusivista del prodotto tel. 06/87426211, fax 0687426223.

I Thera Kair sono dei materassi ad aria a pressione variabile per la prevenzione delle piaghe da decubito. Una parte dell'aria fornita al materasso dal compressore viene ceduta dallo stesso e attraversando il rivestimento verde in gore tex impatta con la parte del corpo che vi poggia aumentando il potere antidecubito (pressione variabile dell'aria + cessione di O2 dal materasso). Per tale motivo i teli verdi non possono essere sostituiti da sistemi diversi, inoltre il sistema di scivolamento del paziente, necessario ad assicurare le complesse operazioni di nursing, viene ad essere assicurato in maniera ottimale dai suddetti teli. Cosa che, quest'ultima, non e' stata assicurata con sistemi precedentemente sperimentati.

Il Responsabile

REGIONE SICILIANA  
A.R.N.A.S. "GARIBALDI"  
CATANIA  
SETTORE PROV. TO ED ECONOMATO

08 FEB. 2019

Prot. N° 676

**ARRIVO**

*Spett.le Settore Farm. ed Economato*  
*Prodotto presente nel contatore n. 82-2017*  
*scaduto il 23/3/18 e privo di fondi*  
*sufficienti (occorrono € 5721.80 per*  
*questo e l'ordine).*  
*Si chiede di provvedere per quanto di*  
*competenza.*

ARNAS GARIBALDI  
U.O. Farmacia  
P.zza S. Maria  
Catania



Prot. 30 /ANG 2441 F7 MAG. 2019  
Settore: *Provveditorato ed Economato*  
TEL. 095/7594840 FAX: 095/7594908

Alla cortese attenzione del  
Del Responsabile dell'Anestesia  
e Rianimazione - Garibaldi Centro

Oggetto: Acquisto di n. 10 teli di rivestimento per materasso Thera Kair.

In riferimento alla nota protocollo acquisita al Settore Provveditorato n. 676 del 08.02.2019, si comunica che la procedura di gara che ha legittimato la fornitura dei dispositivi in oggetto è scaduta.

Dovendo avviare l'attività propedeutica all'indizione di nuova gara si invita la S.V. a trasmettere le caratteristiche tecniche dei dispositivi richiesti ed il relativo fabbisogno annuo, nonché eventuale prezzo da porre a base d'asta qualora ne fosse a conoscenza.

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.ssa Carmela Angiolillo

*Carmela Angiolillo*

Il Capo Settore F.F.

Settore Provveditorato ed Economato

Dott.ssa Esilia Riggi

*Esilia Riggi*

Avviso  
20/05/19  
A

Prot. 1234/19 An

Catania, 16/05/2019

Oggetto: Richiesta teli di rivestimento materassi Thera Kair

Al Capo Settore Provveditorato  
ed Economato

In riferimento alla vostra nota del 7 maggio 2019 riguardante l'acquisto dei teli di rivestimento per materasso Thera Kair, vi trasmettiamo le caratteristiche tecniche dei dispositivi richiesti.

Per poter utilizzare i materassi Thera kair in dotazione a questa S.C. di Anestesia e Rianimazione, sono necessari annualmente circa 40 teli di rivestimento (40 è il numero che garantisce di non restare sforniti durante il periodo di sanificazione).

I materassi Thera Kair hanno la caratteristica di cedere aria dai moduli che li compongono e i teli di rivestimento, permettendo il passaggio di suddetta aria, migliorano la funzione antidecubito dei materassi stessi.

I coprimaterassi permettono inoltre la mobilitazione dei pazienti senza traumi ai pazienti stessi né agli operatori.

Requisiti fondamentali dei teli di copertura sono:

- Devono essere interamente in GORE-TEX per garantire un alto tasso di traspirabilità dei vapori per gestire il microclima cutaneo e mantenere il paziente asciutto e fresco;
- Devono essere rimovibili;
- Devono avere basso attrito;
- Devono essere impermeabili e idrorepellenti;
- Devono avere agenti antimicrobici per controllare il deterioramento del tessuto;
- Devono essere ignifughi;
- Devono avere una larghezza di 90 cm, lunghezza di 190 cm e uno spessore adeguato alla misura del materasso;
- Devono avere apertura laterale per permettere l'ingresso dei tubi del materasso.

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.V. TO ED ECONOMATO
21 MAG. 2019
Prot. N° 2215
ARRIVO

Az. Osp. Garibaldi De Centr  
U.O. Anestesia e Rianimazione  
Dirigente Medico Referente  
Dr. RAPISARDA GIUSEPPE  
Cod. ENPAM 3001205119P  
Iscrizione Ordine Medici CT 87

2409



Prot. 3038

Catania 05 GIU. 2019

*Settore Provveditorato ed Economato*

**A TUTTE LE DITTE INTERESSATE**

**INDAGINE DI MERCATO: TELI DI RIVESTIMENTO PER MATERASSI ANTIDECUBITO PER L' U.O. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE GARIBALDI CENTRO**

E' intendimento di questa ARNAS avviare indagine di mercato per la eventuale fornitura di teli di rivestimento per materasso in dotazione nell'U.O. di Anestesia e Rianimazione Garibaldi Centro.

Si procede alla presente indagine di mercato al fine di verificare se trattasi di bene infungibile fornito da un operatore economico specifico e/o l'esistenza sul mercato di soluzioni che ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche garantendo il soddisfacimento delle esigenze cliniche.

La presente indagine di mercato è, dunque, preordinata a conoscere l'assetto del mercato, i potenziali concorrenti, gli operatori interessati, le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili al fine di verificarne la rispondenza alle reali esigenze della stazione appaltante.

Caratteristiche tecniche

- Devono essere interamente di Gore - Tex per garantire un alto tasso di traspirabilità dei vapori per gestire il microclima cutaneo e mantenere il paziente asciutto e fresco;
- devono essere removibili;
- devono avere basso attrito;
- devono essere impermeabili e idrorepellenti;
- devono avere agenti antimicrobici per controllare il deterioramento del tessuto;
- devono essere ignifughi;
- devono avere una larghezza di 90 cm, lunghezza di 190 cm e uno spessore adeguato alla misura del materasso;
- devono avere apertura laterale per permettere l'ingresso dei tubi del materasso.

Si attenzioni che l'indagine di mercato in parola non costituisce invito a presentare offerta né a produrre alcuna documentazione.

Pertanto, avendo esclusivamente fini esplorativi, la presente indagine di mercato non

impegna in alcun modo questa Amministrazione che potrà non dar seguito ad alcuna procedura di gara né ad affidamento.

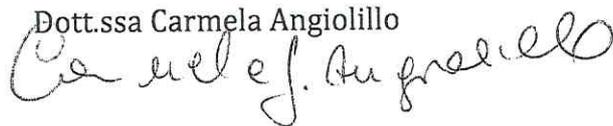
Il riscontro dovrà pervenire entro e non oltre 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web dell'ARNAS Garibaldi ed esclusivamente all'indirizzo PEC [provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it](mailto:provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it).

Il presente avviso viene pubblicato sul sito internet aziendale per consentire a tutte le Ditte interessate di poter esternare relativamente al precitato profilo.

Per eventuali chiarimenti contattare il settore Provveditorato - dott.ssa Carmela Angiolillo 095/7594840.

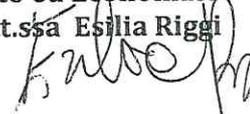
Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.ssa Carmela Angiolillo



Il Responsabile Settore Provveditorato ed Economato

Dott.ssa Esilia Riggi



*Dot. ssa Aug. di Ilo*

*13.06.2019*



**Data:** 11 giugno 2019, 16:06:39  
**Da:** info@pec.biomatrix.it  
**A:** provveditorato@pec.ao-garibaldi.ct.it  
**Oggetto:** INDAGINE DI MERCATO PER "LA FORNITURA DI TELI RIVESTIMENTO PER MATERASSI ANTIDECUBITO". Prot.3032 del 05/06/2019  
**Allegati:** image001.jpg (3.8 KB)  
 image002.png (15.3 KB)  
 image003.jpg (2.9 KB)  
 image004.png (15.4 KB)  
 DICHIARAZIONE.doc.p7m (154.3 KB)  
 DICHIARAZIONE.pdf (191.1 KB)

Buon pomeriggio,

relativamente alla manifestazione di interesse in oggetto, allegata la documentazione richiesta.

Resto a disposizione per chiarimenti.

Cordiali saluti

**Pamela Rancati**

Ufficio commerciale - Ufficio gare

*Sales Department*

Arnas Garibaldi  
 Prot. nr. 0009585 del 12/06/2019  
 Entrata



Via Maffini n. 23  
 29010 Castelvetro Piacentino (Italy)  
 www.biomatrix.it  
 Tel. +39.0523.82.66.19 - Fax +39.0523.82.67.28

Skype: [biomatrix-pamela](#)





**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
GARIBALDI DI CATANIA,  
PIAZZA SANTA MARIA DI GESU' N. 5/7  
95123 CATANIA (CT)**

**Oggetto:** INDAGINE DI MERCATO PER 'LA FORNITURA DI TELI RIVESTIMENTO PER MATERASSI ANTIDECUBITO".  
Prot.3032 del 05/06/2019

La sottoscritta MARIA GRAZIA MANCINI, in qualità di legale BIOMATRIX S.r.l., con sede legale CREMONA (CR), Via S. Anguissola, 22 e operativa in CASTELVETRO (PC), Via M. Maffini, 23, sotto la propria totale responsabilità

**DICHIARA**

- 1) di possedere caratteristiche collimanti con quelle descritte nella scheda tecnica;
- 2) che il costo di tali articoli nel MEPA è il seguente:  
MA02400Z – Cover in PU bielastico, traspirante, ignifugo cm 190x85x14, € 99,38/pz
- 3) BIOMATRIX è regolarmente iscritta sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)

CASTELVETRO (PC), data 11/06/2019

Il legale Rappresentante



BioMatrix s.r.l.  
Sede Legale: Via S. Anguissola, 22 - 26100 CREMONA  
Unità e Sede Operativa: Via Maffini, 23 - 29010 CASTELVETRO P.no (PC)  
E-mail: info@biomatrix.it  
C.F. e P. IVA 01378650191  
Cell. 340.7410915

**Sede operativa**  
Via Maffini, 23  
29010 Castelvetro P.no (PC)  
Tel. 0523.826619 Fax 0523.826728  
E-mail [info@biomatrix.it](mailto:info@biomatrix.it)  
Web [www.biomatrix.it](http://www.biomatrix.it)

**DiKe6 - Esito verifica firma digitale****Verifica effettuata in data 2019-06-12 08:05:27 (UTC)****File verificato: C:\Users\Utente\Downloads\DICHIARAZIONE.doc.p7m**Esito verifica: **Verifica completata con successo****Dati di dettaglio della verifica effettuata**

Firmatario 1: MANCINI MARIA GRAZIA  
Firma verificata: OK  
Verifica di validita' Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio  
online: 12/06/2019 07:00:19

**Dati del certificato del firmatario MANCINI MARIA GRAZIA:**

Nome, Cognome: MARIA GRAZIA MANCINI  
Organizzazione: non presente  
Numero identificativo: 16165608  
Data di scadenza: 28/11/2019 23:59:59  
Autorita' di certificazione: ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., Certification AuthorityC, , IT  
Documentazione del certificato (CPS): <https://ca.arubapec.it/cps.html>  
Identificativo del CPS: OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.1.1

**Fine rapporto di verifica**

Il futuro digitale e' adesso

**Da** info@biomatrix.it

**A** c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it

**Data** Mer, 31 Luglio 2019 - 09:21

**Oggetto** INDAGINE DI MERCATO PER 'LA FORNITURA DI TELI RIVESTIMENTO PER MATERASSI ANTIDECUBITO".  
Prot.3032 del 05/06/2019 - SCHEDA TECNICA

Buongiorno Sig.ra Angiolillo,

relativamente alla manifestazione di interesse in oggetto, allegata la scheda tecnica richiesta.

Resto a disposizione per chiarimenti.

Cordiali saluti

*Pamela Rancati*

**Ufficio commerciale - Ufficio gare**

***Sales Department***

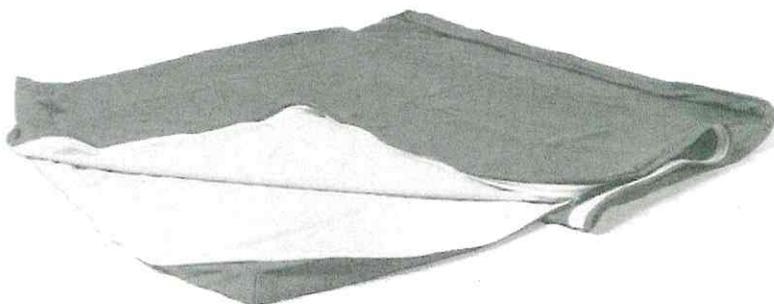


Via Maffini n. 23  
29010 Castelvetro Piacentino (Italy)  
[www.biomatrix.it](http://www.biomatrix.it)  
Tel. +39.0523.82.66.19 - Fax +39.0523.82.67.28

Skype: [biomatrix-pamela](https://www.skype.com/name/BIOMATRIX-PAMELA)



**COVER IN POLIURETANO TRASPIRANTE BIELASTICO CON CERNIERA**  
**BIELASTIC BREATHABLE MICRO-POROUS POLYURETHANE COVER WITH ZIP**



**Descrizione**

La cover è realizzata in tessuto di poliuretano microporoso, traspirante, bielastico, impermeabile, antibatterico, antistatico, antimicotico, sterilizzabile e supportato da uno strato di maglia in Jersey.

Grazie alla sua bielasticità si adatta perfettamente alla sagoma del materasso, minimizzando gli attriti e le forze di taglio responsabili nella maggior parte dei casi della formazione di lesioni.

Le sue caratteristiche microporose, antibatteriche ed antimicotiche garantiscono la traspirazione della pelle del paziente evitando la macerazione cutanea.

Realizzata con cerniera su 2 o 3 lati, coperta alla base del materasso, per evitare il ritorno dei liquidi durante le manovre di igiene ed in caso di incontinenza. Lavabile a 95° con detersivi a PH neutro e sterilizzabile in autoclave a 134°.

**Materiale:** poliuretano microporoso traspirante bielastico.

**Classe di reazione al fuoco:** Ignifuga classe 1/M - Omologato dal Ministero degli interni.

**Dati tecnici**

**Dimensioni**

Lunghezza 190 cm

Larghezza 90 cm

Altezza 14 cm

**Disponibile in varie misure su richiesta.**

**Disponibili su richiesta con apertura laterale per permettere l'ingresso dei tubi del materasso.**

Certificato CE in base alla Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii. sui Dispositivi Medici.

**Description**

*The cover is realized in micro-porous, breathable, bielastic, waterproof, antibacterial, antistatic, antimicrobial, polyurethane.*

*It is sanitized and supported by a jersey layer.*

*Thanks to its bielasticity it perfectly adapts to the mattress shape, minimizing frictions and the cutting forces usually responsible of most cases of lesions.*

*Its microporous, antibacterial and antimicrobial characteristics grant the patient's skin transpiration, thus avoiding bedsores.*

*It is fitted with a zip covered on 2 or 3 sides at the base of the mattress in order to prevent the reinstatement of liquids during hygiene procedures and in case of incontinence.*

*Machine washable at 95° with neutral PH detergents and in autoclave at 134°C.*

***Material:*** bielastic breathable polyurethane.

***Fire resistance class:*** Class 1/M - Authorized by the Ministry of Interior.

**Technical data**

**Dimensions**

Length 190 cm

Width 90 cm

Height 14 cm

**Available in different dimensions upon request.**

**Available upon request with lateral side openings in order to allow the mattress tubes insertion.**

*CE certified according to Directive 93/42 EEC Medical Devices.*



ARNAS  
GARIBALDI  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO  
NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE "GARIBALDI" – CATANIA

Prot. 40195/Ang

Settore: Provveditorato ed Economato

TEL. 095/7594147 FAX: 095/7594840

Catania 31 AGO. 2019

Al del Responsabile della  
U.O. Rianimazione e Anestesia  
P.O. Garibaldi Centro

OGGETTO: Vostra richiesta di acquisto teli di rivestimento materassi Thera Kair del 16.05.2019  
n. 1234 del 16.05.2019 An

In riferimento alla richiesta di cui in oggetto, si rappresenta che con prot. n. 3032 in data  
5.06.2019 sul sito aziendale è stata pubblicata indagine di mercato.

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta BIOMATRIX (nota. prot. n.  
9585 del 12.06.2019 Prot. Gen.) unico operatore economico che ha riscontrato l'indagine di  
mercato al fine di valutarne le caratteristiche proposte.

Si rimane in attesa di un vostro riscontro.

L'Istruttore  
Dott. Carmela Angiolillo

Il Dirigente Responsabile ad interim  
Settore Provveditorato  
Ing. Salvatore Vitale





Dott.ssa  
Angiolillo  
06.08.2019  
*[Signature]*



Prot. 1976/19 An

Catania, 03/08/2019

Oggetto: Richiesta teli di rivestimento materassi Thera Kair

Al Sig. Dirigente Responsabile ad interim  
Settore Provveditorato  
Ing. Salvatore Vitale

Al Sig. Istruttore Dott. Carmela Angiolillo

In riferimento alla vostra nota 4019 del 1 Agosto 2019 si comunica che, dopo aver preso visione della scheda tecnica trasmessa dalla ditta BIOMATRIX, le caratteristiche proposte non soddisfano le nostre necessità.

Con la nostra nota del 16 Maggio 2019 dichiaravamo caratteristiche fondamentali dei teli di rivestimento:

- Che fossero interamente in GORE-TEX (i teli proposti sono in poliuretano), così come i cuscinetti ad aria del materasso, per garantire il passaggio della stessa aria dai suddetti cuscinetti alla cute del paziente;
- Che avessero basso attrito, il GORE-TEX permette lo scivolamento delle lenzuola permettendo anche ad un solo operatore di attuare le giuste manovre previste dai protocolli aziendali per la movimentazione dei carichi;
- Che avessero spessore adeguato alla misura del materasso (le cover proposte hanno altezza di 14 cm ma i nostri materassi sono alti 20 cm)

Infine le cover proposte dalla ditta BIOMATRIX imprigionano completamente il materasso rendendo impossibili le manovre di sostituzione delle stesse con il paziente allettato.

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.VO ED ECONOMATO
- 6 AGO. 2019
Prot. N° <i>4.128</i>
ARRIVO

Il Direttore  
**ARNAS GARIBALDI s.r.l.**  
Anestesi e Rianimazione  
"Antonella Caruso"  
segreteria.rianimazione@ao-garibaldi.ct.it



MODELLO AE / 2 N. 44 del 23/03/2017 CIG Z9B1DF2EF7.

( in applicazione delle disposizioni di cui all'art. 36 comma 2 lettera a) e dell'art. 37 comma 1 del D.Lgs n. 50/2016)

▪ **PREMESSA**

VISTA LA RICHIESTA DI ACQUISTO DEL 06.05.2016 (nostro prot.n2267 del 17/05/2016) FORMULATA DAL DIRETTORE Del Servizio di Anestesia DEL P.O. GARIBALDI RELATIVAMENTE L'ACQUISTO DEI SEGUENTI BENI/SERVIZI.

TELI DA RIVESTIMENTO BLU PER MATERASSO THERA KAIR

▪ **CONDIZIONI CHE ABILITANO ALL'AVVIO DELLA PRESENTE PROCEDURA DI ACQUISTO AE/2**

ACCERTATO CHE la suindicata richiesta risulta formulata ad integrazione / complementare di materassi già in dotazione al Servizio ;

RITENUTO CHE il valore presunto della fornitura, Iva esclusa, rientra nei limiti di importo di € 40.000,00 Iva esclusa previsto dal nuovo codice degli appalti D.Lgs n. 50/2016;

CHE I PRODOTTI/SERVIZI richiesti sono stati dichiarati come indispensabili per la attività sanitaria di routine , pena gravi ripercussioni sulla medesima, (dichiarazione necessaria nel caso di acquisto di prodotti e/o servizi di tipo sanitario) ;

▪ **CHE PER LA IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE SI E' PROCEDUTO ATTRAVERSO :**

ATTIVAZIONE AFFIDAMENTO DIRETTO CON UN SOLO OPERATORE ex art. 63 comma 3 lett. b) punto 2), atteso che:

la concorrenza è assente per motivi tecnici ATTIVAZIONE AFFIDAMENTO DIRETTO CON UN SOLO OPERATORE ATTESO CHE :

trattasi di prodotti/accessori che necessitano di compatibilità con beni in dotazione il cui cambiamento di fornitore obbligherebbe l'Azienda ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la cui manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate.

A seguito della richiesta del Direttore del Servizio di Anestesia del 06/05/2016 e successiva del 08/06/2016 con la quale specifica che i suddetti copri materassi non possono essere sostituiti da sistemi diversi, si provvede all'acquisizione di n. 10 copri materassi Thera Kair ad aria a pressione variabile per la prevenzione delle piaghe da decubito, da destinare al Servizio di Anestesia del Garibaldi centro.

Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale ;

▪ **FASI DI VERIFICA OFFERTE ED IDENTIFICAZIONE DEL CONTRAENTE E DEI COSTI**

PRESO ATTO DELLA RELATIVA GRADUATORIA ( ovvero dell'unico costo ) e sulla base di quanto premesso si propone al RUP l'acquisto presso la ditta Ariohuntleigh preventivo n.0071700635 del 20/03/2017, dei prodotti richiesti ;

Ditta	Marca codice	Costo unitario Iva esclusa	Quantità	Costo complessivo Iva esclusa
ARJOHUNTLEIGH	COPERTURA PER THERAKAIR VISION-90 CM. CODICE M6246635	€.469,00	10	€.4.690,00

173836

L'importo della fornitura ammonta €. 4.690,00 Iva esclusa

TRAENDO la relativa spesa dalla Sub autorizzazione di spesa n. 104/3 anno 2017 conto economico 2001000050

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

*Francesco D'Amico*

- VISTO: il Regolamento adottato con verbale di Deliberazione del Direttore Generale n. 1814/2014
- TENUTO CONTO DELLA FASE ISTRUTTORIA: propedeutica alla presente autorizzazione svolta dal Responsabile dell'Istruttoria;
- VISTA: la possibilità di disporre dei necessari fondi sulla procedura AREAS;
- VISTO l'esito della contrattazione;
- VISTA la proposta di aggiudicazione

SI AUTORIZZA IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA ALLA FORMALIZZAZIONE DELLA PROCEDURA DI ACQUISTO DEI BENI/SERVIZI INDICATI IN EPIGRAFE CON EMISSIONE DEL RELATIVO ORDINE E SUCCESSIVA PREDISPOSIZIONE DEL RELATIVO ATTO DI LIQUIDAZIONE .

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

( Dott. Ssa Ersilia Riggi )  
*Ersilia Riggi*



Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0014207 del 05/09/2019  
Uscita

Prot. /Ang

Settore: Provveditorato ed Economato  
TEL. 095/7594147 FAX: 095/7594840

Catania \_\_\_\_\_

Spett. Ditta Arjohuntleigh SPA  
Ufficio.gare@ario.com

**OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO TELI DI RIVESTIMENTO BLU CM 90 – ANESTESIA E RIANIMAZIONE P.O. GARIBALDI CENTRO**

Dovendo procedere all'acquisto dei teli di rivestimento verde in gore tex per il servizio di Anestesia e Rianimazione che ha in dotazione i materassi THERA KAIR , si richiede di voler formulare preventivo di spesa come sotto descritto.

DESCRIZIONE	CODICE DITTA	QUANTITA'
Teli di rivestimento verdi per materasso THERA KAIR cm 90	M6246635	40

Si richiede che la S.V. si esprima circa l'eventuale esclusività ed infungibilità del rivestimento richiesto.

L'offerta dovrà, altresì, essere corredata da dichiarazione resa dal legale rappresentante, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante l'omogeneità dei prezzi praticati presso altre strutture sanitarie pubbliche e/o private operanti a livello statale/regionale.

In attesa di riscontro si porgono distinti saluti.

Il Responsabile dell'istruttoria

Dott.ssa Carmela Angiolillo

Il Dirigente Responsabile ad interim  
Settore Provveditorato  
Ing. Salvatore Vitale



**Da** "Marialba Ruggieri" <Marialba.Ruggieri@arjo.com>  
**A** "c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it" <c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it>  
**Cc**  
**Data** Mer, 11 Settembre 2019 - 10:06  
**Oggetto** I: [EXT] richiesta preventivo teli di rivestimento materassi

Gentile cliente,

ringraziandovi per la richiesta ricevuta, vi informiamo che risponderà alla trattativa la ditta MEDIPLUS di Pedara(CT) in qualità di nostro rivenditore autorizzato per i prodotti oggetto della richiesta.

Restando a disposizione per ulteriori chiarimenti, porgiamo cordiali saluti.

**Marialba Ruggieri**

Customer Care Sales Specialist

Sales Departement

Direct +39 06 87426 248

Mobile +39 06 87426222

marialba.ruggieri@arjo.com

The logo for Arjo, consisting of the word "arjo" in a stylized, lowercase, sans-serif font. The letters are bold and have a slight shadow effect.

Arjo Italia SpA

Via Giacomo Peroni, 400/402

00131 Roma

Italy

[www.arjo.com](http://www.arjo.com)

This email and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to which they are addressed. If you have received this email in error please notify the system manager. This message contains confidential information and is intended only for the individual named. If you are not the named addressee you should not disseminate, distribute or copy this e-mail. Please notify the sender immediately by e-mail if you have received this e-mail by mistake and delete this e-mail from your system. If you are not the intended recipient you are notified that disclosing, copying, distributing or taking any action in reliance on the contents of this information is strictly prohibited.



-----Messaggio originale-----

Da: c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it [mailto:c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it]

Inviato: venerdì 6 settembre 2019 11:47

A: Ufficio Gare

Oggetto: [EXT] richiesta preventivo teli di rivestimento materassi

in allegato richiesta di preventivo

-----  
A.R.N.A.S. GARIBALDI

SETTORE PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Dott.ssa Carmela Angiolillo

Tel. 095.759.4840

This email and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual or entity to which they are addressed. If you have received this email in error please notify the system manager. This message contains confidential information and is intended only for the individual named. If you are not the named addressee you should not disseminate, distribute or copy this e-mail. Please notify the sender immediately by e-mail if you have received this e-mail by mistake and delete this e-mail from your system. If you are not the intended recipient you are notified that disclosing, copying, distributing or taking any action in reliance on the contents of this information is strictly prohibited.

---

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.  
For more information please visit <http://www.symanteccloud.com>

---

9/10/2019

Preventivo teli di rivestimento - Anestesia e Rianimazione P.O. Garibaldi Centro

**Da** "Martino Marino" <mediplus.ct@gmail.com>  
**A** c.angiolillo@ao-garibaldi.ct.it  
**Data** Mar, 8 Ottobre 2019 - 18:17  
**Oggetto** Preventivo teli di rivestimento - Anestesia e Rianimazione P.O. Garibaldi Centro

*dott. Angiolillo*

*14/10/19*

*[Signature]*

Gentile Dott.ssa Angiolillo  
come da colloquio, si trasmette preventivo aggiornato.

Si rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti

cordialmente

Martino Marino  
3455919289

Arnas Garibaldi  
Prot. nr. 0017917 del 09/10/2019  
Entrata

*Prov*  
*[Signature]*

REGIONE SICILIANA A.R.N.A.S. "GARIBALDI" CATANIA SETTORE PROV.VO ED ECONOMATO
14 OTT. 2019
Prot. N° <i>5456</i>
<b>ARRIVO</b>

Preventivo n° 02/mm data 08/10/2019

**Cliente:**

ARNAS Garibaldi  
P.zza S.M. del Gesù, 5  
95123 Catania (CT)

**Oggetto: Preventivo di spesa**

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per quanto di Vostro interesse:

COD.	Q.TÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO UNITARIO IVA ESCLUSA
M6246635	40	Cover per TheraKair Visio larg. 90 cm	€ 469,00
			<b>SCONTO APPLICATO 30%</b>
<b>IMPORTO TOTALE DELLA FORNITURA IVA ESCLUSA</b>			<b>€ 18.760,00</b>
<b>IMPORTO TOTALE DELLA FORNITURA IVA INCLUSA</b>			<b>€ 22.887,20</b>

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

**VALIDITÀ OFFERTA:** 60 giorni dalla data della presente.

**CONSEGNA:** 40 giorni.

**TRASPORTO, CONSEGNA:** a ns. carico.

**GARANZIA:** 12 mesi data consegna.

**IVA:** 22% Tutti gli importi così come sopra indicati dovranno essere maggiorati dell'Iva come per legge.

**PAGAMENTO:** 60 giorni D.F.

**BANCA:** Credito Valtellinese - IBAN: IT90L0521684290000000006890

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutte le informazioni fornite sono considerate confidenziali e ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il cliente acconsente al trattamento dei propri dati personali ed in particolare acconsente che: - i propri dati siano trattati esclusivamente allo scopo di completare la transazione commerciale; - il trattamento venga realizzato mediante strumenti informatici e telematici. Al cliente sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Per accettazione  
Data, Timbro e Firma

**Mediplus<sup>+</sup>**  
di Martino Marino

Cell. +39 345 5919289  
mediplus.ct@gmail.com  
Partita Iva 05362180878

Spett.le  
Azienda Ospedaliera "Garibaldi"  
Piazza S. Maria di Gesù n°5/7  
95124 Catania

c.a. Settore Provveditorato

**Oggetto:** Preventivo Teli di rivestimento blu cm 90 – Anestesia e Rianimazione P.O. Garibaldi Centro.

Il sottoscritto Marino Martino, nato a Catania il 26/07/1990, residente a Pedara in via E.Montale, 13 – 95030 (CT) C.F. MRNMTN90L26C351U, titolare della ditta Mediplus con sede a Pedara in via E. Montale, 13 – 95030 (CT), P.I. 05362180878, e-mail [mediplus.ct@gmail.com](mailto:mediplus.ct@gmail.com), ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Che il prodotto proposto a questa Azienda non è mai stato fornito ad alcuna struttura sanitaria pubblica o privata e che il prezzo offerto risulta in linea con i prezzi di mercato

Pedara, 13/09/2019

Il titolare  
Martino Marino



**TO WHOM IT MAY CONCERN**

Malmö, December 10, 2018

**Certification Of Exclusivity**

We hereby declare that Arjo Italia S.p.A. – a branch of Arjo AB – has the exclusivity in Italy for sale, marketing and service of the following line of products:

<b>Patient handling</b>	Passive and active patient handlings, ceiling hoist.
<b>Hygiene</b>	Showers, bath system, hoist products.
<b>Wound Care</b>	Therapeutic surface.
<b>DVT</b>	Medical equipment for DVT prevention (VTE).
<b>Medical Beds</b>	Bed frames, trolleys and transfer chairs.
<b>Akron Couches</b>	Couches and tables for clinical and rehabilitation treatment.
<b>Disinfection</b>	Bedpan washers.

We guarantee the availability of spare parts for at least 10 years of the mentioned product lines.

Yours Faithfully,  
 Joacim Lindoff  
 Arjo President & CEO



**Certificato di esclusività**

Si dichiara che Arjo Italia S.p.A – filiale di Arjo AB - ha l'esclusiva in Italia per la commercializzazione, promozione e manutenzione della seguente linea di prodotti:

<b>Gestione e movimentazione paziente</b>	Sollevapazienti attivi, passivi e a soffitto.
<b>Sistemi per l'igiene</b>	Sistemi per la doccia ed il bagno assistito, sollevatori ad essi integrati.
<b>Superfici terapeutiche</b>	Superfici terapeutiche antidecubito.
<b>Cura delle ferite</b>	Apparecchiature per per la profilassi della trombosi venosa profonda (DVT / VTE).
<b>Letti</b>	Letti e barelle per degenza area critica, sedie trasferimento per pazienti bariatrici.
<b>Lettoni Akron</b>	Lettoni da visita e tavoli per applicazioni in area clinica/fisioterapico-riabilitativa e per l'assistenza bariatrica.
<b>Disinfezione</b>	Dispositivi per lo svuotamento, il lavaggio e la disinfezione dei presidi.

Si garantisce la disponibilità delle parti di ricambio per le linee di prodotto sopraelencate per almeno 10 anni.

In Fede  
 Joacim Lindoff  
 Arjo President & CEO

