



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Determina Dirigenziale N. 911 del 30/12/2020**

---

**Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Oggetto: AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N.120, ART.1 COMMA 2 LETTERA A), PER LA FORNITURA SEMESTRALE DI N.60 VENTOSE MONOUSO PER LE ESIGENZE DELLA UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA.**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 30/12/2020 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Antonietta Costantini - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*

**Oggetto:** AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N.120, ART.1 COMMA 2 LETTERA A), PER LA FORNITURA SEMESTRALE DI N.60 VENTOSE MONOUSO PER LE ESIGENZE DELLA UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA.

**Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**Premesso che**

- con nota Prot. n.0033136/i del 10.11.2020 il Direttore UOC Farmacia ha trasmesso a questa UOC richiesta del Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia per l’acquisto di ventose monouso per parto operativo (allegato 1);
- con nota Prot. n.0036910/U del 11.12.2020 è stata richiesta offerta alla Ditta Emanuele Fiore Mancini per la fornitura semestrale di n.60 ventose monouso nelle more dell’espletamento di procedura di gara con più operatori economici (allegato 2);

**Visto che**

- con pec del 16.12.2020 la Ditta interpellata ha trasmesso la documentazione richiesta (allegato 3);
- con nota Prot. n. 0038083/i del 22.12.2020 il Direttore della UOC Ostetricia e Ginecologia ha espresso parere di conformità del prodotto di che trattasi (allegato 4);
- la Ditta Emanuele Fiore Mancini ha formulato preventivo per la fornitura di n.60 ventose monouso come di seguito riportato per un costo complessivo pari ad € 2.820,00:

| Descrizione  | CND/rdm                 | Quantità | Prezzo listino | percentuale sconto | prezzo unitario iva esclusa | prezzo totale iva esclusa |
|--|-------------------------|----------|----------------|--------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Ventosa ostetrica con indicatore di trazione <b>HK-TTQ-B</b> | Z12080301<br>RDM1892642 | 60       | € 53,41        | 12%                | € 47,00                     | <b>€ 2.820,00</b>         |

**Visto**

- l’art. 1 comma 2 lett.a) della Legge 11 settembre 2020, n.120;

**Attestata**

- la legittimità della presente proposta di determinazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

**DETERMINA**

Per i motivi espressi in premessa:

*Determinazione Dirigenziale*



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

1. L'affidamento diretto ai sensi l'art. 1 comma 2 lett.a) della Legge 11 settembre 2020, n.120 alla Ditta Emanuele Fiore Mancini srl per la fornitura di n.60 ventose monouso, per un importo complessivo pari ad € 2.820,00 iva esclusa da destinare alla UOC Ostetricia e Ginecologia;
2. Imputare la spesa complessiva pari ad € 3.440,40 iva inclusa sul conto economico 5010107010 “dispositivi medici” del bilancio 2021;
3. Prevedere la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;
4. Prevedere, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. spa (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;
5. Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alla UOC Gestione Economico-Finanziaria, alla UOC Farmacia e alla UOC Ostetricia e Ginecologia;

**IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO  
ED ECONOMATO  
Dott.ssa Antonietta Costantini**

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE  
(per le proposte che determinano un costo per l'AORN – VEDI ALLEGATO)

*Determinazione Dirigenziale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

*Dr. Di Lorenzo  
Protelega e RDO  
12/11/2020*

ALLEGATO N...1



Al Direttore U.O.C. Provveditorato

SEDE

Oggetto: ventose monouso.

Si invia, in allegato, la richiesta del Direttore di U.O.C. di Ginecologia riferita ai prodotti indicati in oggetto.

Pregasi effettuare relativa RDO con più ditte al fine di consentirne l'acquisto.  
Tanto per gli adempimenti consequenziali di competenza.

Il Direttore U.O.C. di Farmacia  
Dott.ssa Anna Dello Stritto

*Anna Dello Stritto*

*Plu*

*↑.pene*

*A*

Direttore: Prof. Luigi Cobellis

Al direttore della Farmacia Ospedaliera  
Al Servizio Provveditorato

**Oggetto:** Richiesta ventosa monouso, modello Kiwi, per parto operativo.

Si richiede l'approvvigionamento di numero 120 ventose monouso per un fabbisogno annuo, indispensabile per consentire un parto agevole in caso le partorienti presentino difficoltà espulsiva.

Caratteristiche necessarie per la ventosa fetale:

- controllo del vuoto efficace e sicuro;
- pompa vuoto manuale semplice;
- valvola di rilascio vuoto attivabile con il pollice o con un dito;
- preciso indicatore di vuoto;
- coppetta universale per tutte le presentazioni;
- impugnatura ergonomica.

Queste caratteristiche fanno sì che sia l'unica ventosa monouso utilizzabile con successo e senza traumi per la delicata testa del neonato.

Tale ventosa monouso ("Obstetric Suction Cup" REF:HK-TTQ-A, LOT: U1911) risulta essere già in uso presso la nostra U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, come da precedenti richieste in vostro possesso.

DISTINTI SALUTI

Il direttore  
Prof. Luigi Cobellis  
U.O.C.  
Ostetricia e Ginecologia  
direttore Prof. Luigi Cobellis

\*10/11/2020 10.23-20200033077\*

AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO CASERTA

DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI

Unità Operativa Complessa di Ostetricia e Ginecologia ad indirizzo universitario

Direttore: Prof. Luigi Cobellis



Al direttore della Farmacia Ospedaliera

Al Servizio Provveditorato

**Oggetto:** Richiesta ventosa monouso, modello Kiwi, per parto operativo.

Si richiede l'approvvigionamento di numero 120 ventose monouso per un fabbisogno annuo, indispensabile per consentire un parto agevole in caso le partorienti presentino difficoltà espulsiva.

Caratteristiche necessarie per la ventosa fetale:

- controllo del vuoto efficace e sicuro;
- pompa vuoto manuale semplice;
- valvola di rilascio vuoto attivabile con il pollice o con un dito;
- preciso indicatore di vuoto;
- coppetta universale per tutte le presentazioni;
- impugnatura ergonomica.

Queste caratteristiche fanno sì che sia l'unica ventosa monouso utilizzabile con successo e senza traumi per la delicata testa del neonato.

Tale ventosa monouso ("Obstetric Suction Cup" REF:HK-TTQ-A, LOT: U1911) risulta essere già in uso presso la nostra U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia, come da precedenti richieste in vostro possesso.

DISTINTI SALUTI

Il direttore  
Prof. Luigi Cobellis  
U.O.C.  
Ostetricia e Ginecologia  
direttore Prof. Luigi Cobellis

T. pane





**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

Caserta, 10.12.2020

A.O.O. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale  
 Protocollo: 0036910/U Data: 11/12/2020 14:39  
 Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO  
 Classifica:  


**Ditta E.F.M. Emanuele Fiore Mancini srl**  
**Pec: fioremancini@pecsoluzioni.it**

**OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia.**

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare, e far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del 16.12.2020, migliore offerta comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura di "n.60 ventose monouso indispensabili per consentire un parto agevole in caso le partorienti presentino difficoltà espulsiva"

Caratteristiche necessarie per la ventosa fetale:

- controllo del vuoto efficace e sicuro;
- pompa vuoto manuale semplice;
- valvola di rilascio vuoto attivabile con il pollice o con un dito;
- preciso indicatore di vuoto;
- coppetta universale per tutte le presentazioni;
- impugnatura ergonomica.

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

**Luogo di consegna:**

U.O.C. Farmacia AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.  
 Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

**Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto**

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.





**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

---

**Fatturazione:**

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it)):

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Denominazione Ente:              | Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta |
| Codice IPA:                      | aosa_061  |
| Codice Univoco Ufficio:          | 551B2G  |
| Nome dell'Ufficio:               | FATTURAZIONE  |
| Cod. fisc. del Servizio di F.E.: | 02201130610   |
| Partita Iva :                    | 02201130610   |

**Pagamento:**

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento.

Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i.

L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito [www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

**Controversie**

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE**  
**E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA**

---

**Norme comuni**

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

*Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato*  
*Dott.ssa Antonietta Costantini*

Da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
A "fioremancini@pecsoluzioni.it" <fioremancini@pecsoluzioni.it>  
Data venerdì 11 dicembre 2020 - 16:12

**Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della  
UOC Ostetricia e Ginecologia - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

---

SI TRASMETTE NOTA IN ALLEGATO

CORDIALI SALUTI  
UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO  
TEL.0823/232466

---

**Allegato(i)**

Richiesta offerta Ditta Emanuele Fiore Mancini.pdf (349 KB)

Da "posta-certificata@pec.aruba.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>

A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data venerdì 11 dicembre 2020 - 16:12

**Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

---

**Ricevuta di avvenuta consegna**

---

Il giorno 11/12/2020 alle ore 16:12:38 (+0100) il messaggio "Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "fioremancini@pecsoluzioni.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.  
Identificativo messaggio: opec293.20201211161236.21263.929.2.63@pec.aruba.it

---

**Allegato(i)**

dati-cert.xml (1 KB)

postacert.eml (481 KB)

smime.p7s (7 KB)

ALLEGATO N. 3

Da "fioremancini@pecsoluzioni.it" <fioremancini@pecsoluzioni.it>  
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
Data mercoledì 16 dicembre 2020 - 10:46

**Re:Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA**

---

Spett.le Azienda

In allegato inviamo la nostra migliore offerta per la forniture semestrale di n 60 ventose  
In attesa di un Vs riscontro inviamo cordiali saluti  
EFM Srl

Da : "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>  
A : fioremancini@pecsoluzioni.it  
Cc :  
Data : Fri, 11 Dec 2020 16:12:36 +0100  
Oggetto : Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA

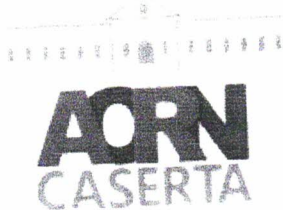
SI TRASMETTE NOTA IN ALLEGATO

CORDIALI SALUTI  
UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO  
TEL.0823/232466

---

**Allegato(i)**

Offerta EFM Srl.pdf.p7m (2077 KB)



~~SOLEGGIATO~~

REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

Caserta, 10.12.2020

A.O.D. U.O.C. Farmacia - Ufficio Provveditorato Generale  
Protocollo 0036910/U Data: 11/12/2020 14.39  
Ufficio: Ufficio PROTOCOLLO  
Classificati:



**Ditta E.F.M. Emanuele Fiore Mancini srl**  
**Pec: fioremancini@pecsoluzioni.it**

**OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n.60 ventose per le esigenze della UOC Ostetricia e Ginecologia.**

Si invita Codesta Spett.le Ditta a voler formulare, e far pervenire entro e non oltre le ore 12:00 del 16.12.2020, migliore offerta comprensiva di prezzo di listino del produttore, percentuale di sconto applicata e prezzo finale offerto per la fornitura di "n.60 ventose monouso indispensabili per consentire un parto agevole in caso le partorienti presentino difficoltà espulsiva"

Caratteristiche necessarie per la ventosa fetale:

- controllo del vuoto efficace e sicuro;
- pompa vuoto manuale semplice;
- valvola di rilascio vuoto attivabile con il pollice o con un dito;
- preciso indicatore di vuoto;
- coppetta universale per tutte le presentazioni;
- impugnatura ergonomica.

Le condizioni di fornitura sono le seguenti:

**Luogo di consegna:**

U.O.C. Farmacia AORN "S.ANNA E S.SEBASTIANO" via G. La Pira, Caserta.

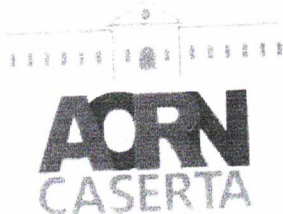
Nella bolla di consegna, debitamente datata e numerata, secondo le vigenti disposizioni di legge in materia, dovrà essere indicato il numero del buono d'ordine, oltre alla descrizione del prodotto, la quantità, ecc. La ditta effettuerà le consegne a proprio rischio e con carico delle spese di qualsiasi natura.

**Cessione dei crediti, cessione del contratto e subappalto**

La cessione dei crediti derivanti dal presente contratto è soggetta alle disposizioni di cui all'art.106 del D.lgs. n.50/2016. In particolare, le cessioni dei crediti devono essere stipulate con atto pubblico o scrittura privata autenticata ed essere notificate alla stazione appaltante. Le stesse diventano efficaci ed opponibili alla stazione appaltante decorsi 45 giorni dalla notifica qualora non vengano rifiutate con apposita comunicazione.

È fatto divieto alla ditta aggiudicataria di cedere a terzi, in tutto o in parte, l'oggetto del contratto, pena l'immediata risoluzione dello stesso nonché il risarcimento di ogni conseguente danno. Non è ammesso il subappalto.

U.O.C. Provveditorato ed Economato  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823 232462  
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it  
pec: provveditorato@ospedalecasertapec.it



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

**Fatturazione:**

Si comunica che a far data dal 31 Marzo 2015 l'Azienda Ospedaliera "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta accetterà le fatture solo nel formato elettronico secondo l'allegato A del DM n.55/2013 e s.m.e.i. Le fatture elettroniche indirizzate alla presente Azienda Ospedaliera devono contenere i seguenti elementi specifici (come riportato sul sito: [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it)):

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| Denominazione Ente:              | Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta |
| Codice IPA:                      | aosa_061  |
| Codice Univoco Ufficio:          | 551B2G  |
| Nome dell'Ufficio:               | FATTURAZIONE  |
| Cod. fisc. del Servizio di F.E.: | 02201130610   |
| Partita Iva :                    | 02201130610   |

**Pagamento:**

il pagamento avverrà nei 60 (sessanta) giorni dalla data di ricezione delle fatture da parte del Servizio Economico-Finanziario dell'AORN, dopo l'acquisizione del visto di regolare esecuzione del Responsabile della UO di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della legge 136 del 2010 e s.m.i. il fornitore deve assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari; pertanto, per non incorrere nella risoluzione del contratto, ai sensi dell'art. 3) comma 9 bis della suddetta legge, deve comunicare mediante dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - art. 47 DPR 445/2000 - gli estremi del c/c postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente alle generalità ed al codice fiscale dei soggetti delegati ad operare sul conto, allegando fotocopia dei documenti di riconoscimento. Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del conto corrente postale o bancario, ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari, costituisce causa di risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 3), comma 9 bis della legge 136/2010 e s.m.i. L'impresa affidataria accetta, inoltre, tutte le clausole di cui al "Protocollo di Legalità" di cui la medesima società ha preso visione ed ha scaricato sul sito [www.ospedale.caserta.it](http://www.ospedale.caserta.it) ad eccezione delle previsioni di cui all'art.2 co.2 punti h) e i) e di quelle di cui all'art.7 co.1 e all'art.8 co.1 clausola 7) e 8). (vedi delibere AORN n.6 del 31.01.14 e n.357 del 21.11.14)

**Controversie**

Per la soluzione di controversie eventualmente insorte nel corso dell'esecuzione della fornitura, sarà inizialmente tentata la composizione in via amministrativa. In caso di perdurante disaccordo la risoluzione del contenzioso sarà affidata al competente Tribunale di Santa Maria Capua Vetere.



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO" DI CASERTA

**Norme comuni**

Per quanto non previsto espressamente dalla presente, si rinvia alla disciplina comunitaria e nazionale vigente in materia di contratti pubblici.

Si precisa che con la presente lettera questa Azienda non assume alcun impegno contrattuale e, di conseguenza, può procedere alla revoca della medesima in qualsiasi momento senza ulteriore comunicazione.

*Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato*  
*Dott.ssa Antonietta Costantini*

---

*U.O.C. Provveditorato ed Economato*

*Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta*

*Via Palasciano 81100 - Caserta*

*Tel. 0823 232462*

*e-mail: [provveditorato@ospedale.caserta.it](mailto:provveditorato@ospedale.caserta.it)*

*pec: [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)*



# EFM

## OFFERTA ECONOMICA LOTTO N 1

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale  
e di alta specializzazione  
Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA

**OGGETTO:** Richiesta di offerta per la fornitura semestrale di n 60 ventose per le esigenze della U.O.C ostetricia e Ginecologia

Il sottoscritto Federico Fiore Mancini nato a Palermo il 15/07/1967, e residente in Palermo (PA) in Via Vodige, n. 7 codice fiscale FRMFRC67L15G273Y, in qualità di Amministratore Unico della Società "E. F. M. EMANUELE FIORE MANCINI S.R.L.", società a responsabilità limitata, Codice Fiscale 02507160824 Partita I.V.A. 02507160824 con sede legale e amministrativa in Palermo, CAP 90144, Via B. Verona n. 34 Fax 0916256807 Tel. 0916259091 e-mail: fioremancini@virgilio.it Pec: fioremancini@pecsoluzioni.it codice REA 95241

### OFFRE

Per la gara in oggetto i seguenti dispositivi:

| Lotto | Descrizione   | CND/rdm                             | Quantità | Prezzo listino | Percentuale sconto | PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA              | PREZZO TOTALE IVA ESCLUSA               |
|-------|---|-------------------------------------|----------|----------------|--------------------|--|---|
| 1     | Ventosa ostetrica con indicatore di trazione HK-TTQ-B | Z12080<br>301<br>RDM<br>189264<br>2 | 60       | € 53,41        | 12 %               | € 47,00<br>Diconsi<br>€ Quarantasette/00 | € 2.830,00<br>Duemilaottocentotrenta/00 |
|       | <b>Totale offerto IVA esclusa</b>                     |                                     |          |                |                    |  | 2.830,00                                |

Tempi di consegna: Sollecita salvo imprevisti per merci provenienti dal estero  
Palermo, 15/12/2020

*E. Fiore Mancini S.R.L.*  
*Endoscopia & Diagnostica*  
Via B. Verona, 34 - 90144 Palermo - ITALIA

# EFM

Cognome PIORE MANCINI  
Nome FEDERICO  
nato il 15.7.1967  
(atto n. 02382P l. s. A)  
a PALERMO  
Cittadinanza ITALIANA  
Residenza PALERMO  
Via VODICE II. 7  
Stato civile AG. DI COMMERCIO  
Professione CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura 1.75  
Capelli BRIZZOLATI  
Occhi CASTANI  
Segni particolari NESSUNO

  
Firma del titolare Federico Pirore Mancini  
PALERMO li 23.3.2018  
Il SINDACO  
Il Legittimato del Sindaco  
Coll. Prof. Amm. Capitolo 2° alleg. 2  
  
AY 1994407



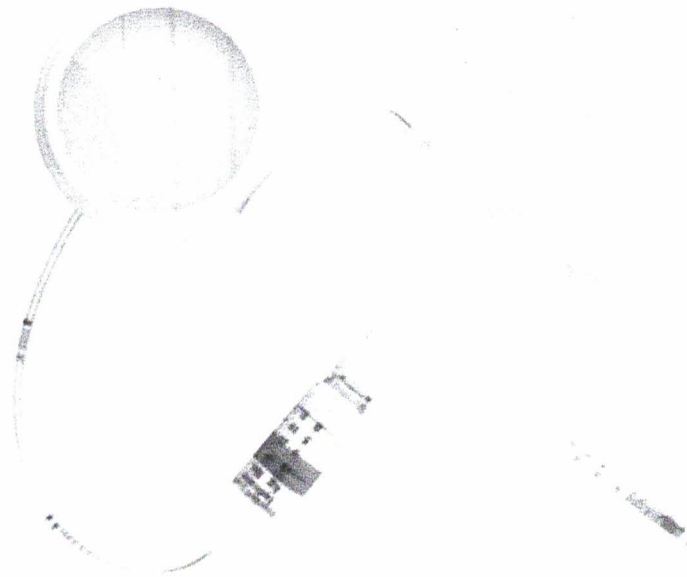


HTKD Medical

**Scheda Tecnica**

Lotto

***Ventosa ostetrica con indicatore di trazione , monouso***



**CND Z12080301 RDM 1892642**

**Destinazione d'uso:**

Usata nelle fasi del parto spontaneo o cesareo per facilitare le manovre di fuoriuscita del nascituro

**Caratteristiche tecniche**

- Ventosa con profilo a coppetta, con bordi smussi atraumatici e filtro interno in morbida schiuma
- Micropompa integrata con attivazione della pressione negativa (vuoto) per mezzo d'impugnatura palmare ergonomica
- Bottone di rilascio vuoto, posto lateralmente opposto alla scala graduata indicante la pressione negativa
- Dotata di indicatore graduato per la misurazione pressione negativa esercitata, con scala in mm/hg. e stadi codice colore (giallo, verde, rosso), posta lateralmente al collegamento della ventosa (coppetta)
- Tubo di collegamento pompa a ventosa, in polimero, flessibile con marker indicanti tratto flessibile
- Indicatore di trazione integrato, indica la forza di trazione esercitata, consentendo all'utilizzatore di combinare il feed back tattile con valore di trazione rilevabile alla vista
- Idoneo all'uso in tutte le posizioni fetali: occipito anteriore, occipito posteriore, occipito trasversale, come anche nelle procedure di taglio cesareo
- Dispositivo privo di lattice LATEX FREE
- Sterile Monouso

|   |  |
|---|--|
| <b>Direttive :</b>                        | <b>Marchio CE 0459 classe I sterile</b> , Sviluppato, Prodotto e Controllato in accordo con le richieste DIN EN ISO 13485:2003 all. V, della normativa guida 93/42EEC e della successiva integrazione 2007/47/EC riguardante i dispositivi medici, questo applicando le norme di produzione in essere.   |
| <b>Qualità</b>                            | ISO13485: 2003 & ISO9001:2008  |
| <b>Prodotto e Sterilizzato da :</b>       | Beijing HangTian Ka Di Tecnology R&D Institute   |
| <b>Confezionamento:</b>                   | Scatole da 5 pezzi del medesimo riferimento, in imballo individuale  |
| <b>Fornito Sterile</b>                    | SI   |
| <b>Metodo di sterilizzazione:</b>         | Sterilizzazione con gas ad ossido di etilene   |
| <b>Validità del dispositivo:</b>          | 5 anni dalla data di sterilizzazione   |
| <b>Dati Materiali</b>                     |  |
| LATEX FREE, Privo di lattice              |  |
| Ftalati (DEHP, BBP,&DPB) Privo di Ftalati |  |
| <b>Avvertenze Dispositivi Monouso</b>     | I dispositivi sono progettati e venduti per un solo utilizzo come definito nell'articolo 1 della direttiva 2007/47/CE. Nessuna riprocessazione o risterilizzazione è autorizzata. Le conseguenze di qualsiasi non autorizzata riprocessazione o sterilizzazione può causare le seguenti complicanze : <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Infezione crociata dovuta a inefficace riprocessazione o risterilizzazione .</li> <li>2. Usura meccanica, con associato mal funzionamento, dovuti alle conseguenze del metodo riprocessazione / ri sterilizzazione.</li> </ol> |

Ogni componente, ivi compreso le confezioni e le scatole sono **LATEX FREE**, non contenenti lattice. Gli inchiostri usati sono atossici e riconosciuti innocui.

#### Raccomandazioni

- Leggere attentamente il foglio istruzioni
- **NON UTILIZZARE** il materiale se l'imballaggio è stato aperto o danneggiato, o se presenta dei difetti sopravvenuti a seguito del trasporto, a cattive condizioni di magazzinaggio, a cattiva manipolazione, che potrebbe nuocere alla sua sterilizzazione

#### Condizioni di magazzinaggio

Per non essere danneggiati i prodotti devono essere immagazzinati nelle loro scatole originali. La temperatura deve essere compresa tra 5 C° e di 30 C° tuttavia i prodotti possono accettare una temperatura fino a 50 C° per 48 ore e fino 35 C° per una settimana. **La temperatura ottimale è di 20 C°**

#### Trattamento dopo l'utilizzazione

Dopo l'utilizzo, eliminare il prodotto utilizzato ed il suo imballaggio riferendosi alle procedure in vigore, nel vostro Ospedale, per il trattamento dei rifiuti medicali

| <b>Codice</b>   | <b>Descrizione</b>                           |
|-----------------|--|
| <b>HK-TTQ-B</b> | Ventosa ostetrica con indicatore di trazione |



Product Service

# EC Certificate

## Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 16 06 90358 005

**Manufacturer:** **Beijing HangTian KaDi Technology R&D Institute**

Room 301, Third floor, Building No.13  
No.15 Jing Sheng Nan Er Street  
Tongzhou District  
101102 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA



**EC-Representative:** **Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)**

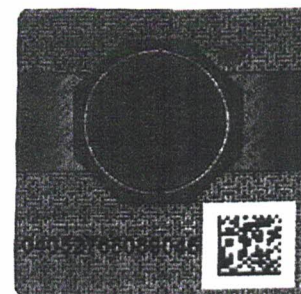
Eiffestraße 80  
20537 Hamburg  
GERMANY

**Product Category(ies):** **Soft Tissue Retractor, Access System, Heart Stabilizer, Stabilizer Foot, Specimen Retractor Bag, Suture Organizer, Uterine Manipulator/Injector, Uterine Cup, Cyst Suction Needle, Blower/Mister.**

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:** BJ1570104

**Valid from:** 2017-12-13  
**Valid until:** 2020-11-11



**Date,** 2017-12-13

Stefan Freiß

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

Page 1 of 2

**DECLARATION OF CONFORMITY  
TO COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC CONCERNING  
MEDICAL DEVICES**



**MANUFACTURER:**

Beijing HangTian KaDi Technology R&D Institute  
Room 301, Third floor, Building No.13, No.15 Jing Sheng Nan Er Street,  
Tongzhou District, 101102 Beijing, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**MEDICAL DEVICE:**

Obstetric Suction Cup  
Model: HK-TTQ-A, HK-TTQ-B, HK-TTQ-C

**CLASSIFICATION - ANNEX IX:**

*Class IIa, Rule 7, Annex IX of MDD*

**CONFORMITY ASSESSMENT ROUTE:**

*ANNEX II, MDD 93/42/EEC*

WE, THE MANUFACTURER, HERE WITH DECLARE THAT THE STATED MEDICAL DEVICE  
MEET THE TRANSPOSITION INTO NATIONAL LAW, THE PROVISIONS OF COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC  
CONCERNING MEDICAL DEVICES;  
ALL SUPPORTING DOCUMENTATION IS RETAINED AT THE PREMISES OF THE MANUFACTURER.

**STANDARDS APPLIED:**

EN ISO 13485:2016, EN ISO 14971 : 2012, MEDDEV 2.12/1 rev.8,  
MEDDEV 2.12/2 rev.2 , EN ISO 15223-1:2012, EN1041:2008, EN  
ISO10993-1:2009, EN ISO10993-5:2009, EN ISO10993-10:2013,  
EN 556-1:2001/AC:2006, EN ISO 11135-1:2007, EN ISO 11607-  
1:2009, EN ISO 11607-2:2006, EN ISO 11737-1:2006, EN ISO  
11737-2:2009, Meddev2.7.1 rev.3, EN868-1:2009

**NOTIFIED BODY:**

TÜV SÜD PRODUCT SERVICE GMBH  
RIDLERSTR 65, 80339 MÜNCHEN, GERMANY

**IDENTIFICATION NUMBER**

**CE** 0123

**(EC) CERTIFICATE(S):**

G1 090358 0005 REV. 03

**EC REP**

**EUROPEAN REPRESENTATIVE:**

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Address: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg , Germany  
Tel: +49-40-2513175  
Email: shholding@hotmail.com

**START OF CE-MARKING:**

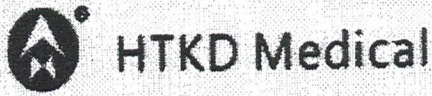
**SINCE 2019**

**PLACE, DATE OF DECLARATION:**

**BEIJING, 2020.02.21.**

**SIGNATURE:**

**NAME: MR. ZHANG LINGYI  
POSITION: GENERAL MANAGER**

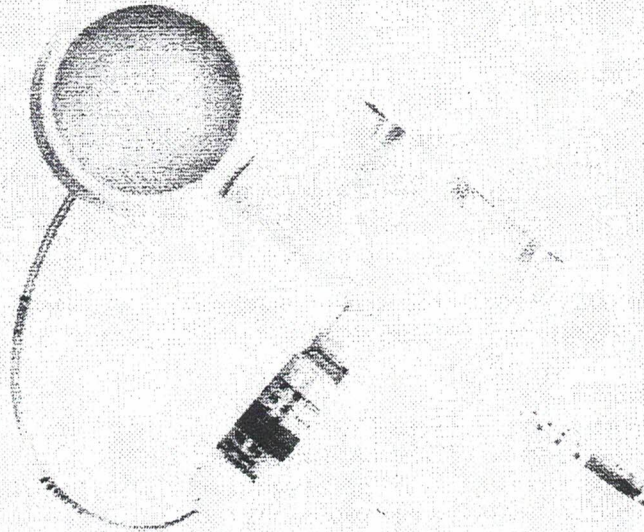


**Scheda Tecnica**

Lotto

**Ventosa ostetrica con indicatore di trazione , monouso**

*si tratta di  
prodotti europei  
e più igienici  
dell'uso  
tradizionale*



*Beley*

CND Z12080301 RDM 1892642

**Destinazione d'uso:**

Usata nelle fasi del parto spontaneo o cesareo per facilitare le manovre di fuoriuscita del nascituro

**Caratteristiche tecniche**

- Ventosa con profilo a coppetta, con bordi smussi atraumatici e filtro interno in morbida schiuma
- Micropompa integrata con attivazione della pressione negativa (vuoto) per mezzo d'impugnatura palmare ergonomica
- Bottone di rilascio vuoto, posto lateralmente opposto alla scala graduata indicante la pressione negativa
- Dotata di indicatore graduato per la misurazione pressione negativa esercitata, con scala in mm/hg. e stadi codice colore (giallo, verde, rosso), posta lateralmente al collegamento della ventosa (coppetta)
- Tubo di collegamento pompa a ventosa, in polimero, flessibile con marker indicanti tratto flessibile
- Indicatore di trazione integrato, indica la forza di trazione esercitata, consentendo all'utilizzatore di combinare il feed back tattile con valore di trazione rilevabile alla vista
- Idoneo all'uso in tutte le posizioni fetali: occipito anteriore, occipito posteriore, occipito trasversale, come anche nelle procedure di taglio cesareo
- Dispositivo privo di lattice LATEX FREE
- Sterile Monouso

|   |   |
|---|---|
| <b>Direttive :</b>                              | Marchio CE 0459 classe I sterile, Sviluppato, Prodotto e Controllato in accordo con le richieste DIN EN ISO 13485:2003 all. V, della normativa guida 93/42EEC e della successiva integrazione 2007/47/EC riguardante i dispositivi medici, questo applicando le norme di produzione in essere.  |
| <b>Qualità</b>                                  | ISO13485: 2003 & ISO9001:2008   |
| <b>Prodotto e Sterilizzato da :</b>             | Beijing HangTian Ka Di Tecnology R&D Institute  |
| <b>Confezionamento:</b>                         | Scatole da 5 pezzi del medesimo riferimento, in imballo individuale   |
| <b>Fornito Sterile</b>                          | SI  |
| <b>Metodo di sterilizzazione:</b>               | Sterilizzazione con gas ad ossido di etilene  |
| <b>Validità del dispositivo:</b>                | 5 anni dalla data di sterilizzazione  |
| <b>Dati Materiali</b>                           |   |
| LATEX FREE, Privo di lattice                    |   |
| Ftalati (DEHP, BBP, &DPB) Privo di Ftalati      |   |
| <b>Avvertenze</b><br><b>Dispositivi Monouso</b> | I dispositivi sono progettati e venduti per un solo utilizzo come definito nell'articolo 1 della direttiva 2007/47/CE. Nessuna riprocessazione o risterilizzazione è autorizzata. Le conseguenze di qualsiasi non autorizzata riprocessazione o sterilizzazione può causare le seguenti complicanze :<br><ol style="list-style-type: none"> <li>1. Infezione crociata dovuta a inefficace riprocessazione o risterilizzazione .</li> <li>2. Usura meccanica, con associato mal funzionamento, dovuti alle conseguenze del metodo riprocessazione / ri sterilizzazione.</li> </ol> |

Ogni componente, ivi compreso le confezioni e le scatole sono **LATEX FREE**, non contenenti lattice. Gli inchiostri usati sono atossici e riconosciuti innocui.

#### Raccomandazioni

- Leggere attentamente il foglio istruzioni
- **NON UTILIZZARE** il materiale se l'imballaggio è stato aperto o danneggiato, o se presenta dei difetti sopravvenuti a seguito del trasporto, a cattive condizioni di magazzinaggio, a cattiva manipolazione, che potrebbe nuocere alla sua sterilizzazione

#### Condizioni di magazzinaggio

Per non essere danneggiati i prodotti devono essere immagazzinati nelle loro scatole originali. La temperatura deve essere compresa tra 5 C° e di 30 C° tuttavia i prodotti possono accettare una temperatura fino a 50 C° per 48 ore e fino 35 C° per una settimana. La temperatura ottimale è di 20 C°

#### Trattamento dopo l'utilizzazione

Dopo l'utilizzo, eliminare il prodotto utilizzato ed il suo imballaggio riferendosi alle procedure in vigore, nel vostro Ospedale, per il trattamento dei rifiuti medicali

| Codice   | Descrizione                                  |
|----------|--|
| HK-TTQ-B | Ventosa ostetrica con indicatore di trazione |



ZERTIFIKAT ◆ CERTIFICATE ◆ 證書 ◆ CERTIFICADO ◆ CERTIFICAT

AI 00 11



Product Service

# EC Certificate

## Full Quality Assurance System

Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)  
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 16 06 90358 005

**Manufacturer:**

**Beijing HangTian KaDI Technology  
R&D Institute**

Room 301, Third floor, Building No.13  
No.15 Jing Sheng Nan Er Street  
Tongzhou District  
101102 Beijing  
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA



**EC-Representative:**

**Shanghai International Holding  
Corp. GmbH (Europe)**

Eiffestraße 80  
20537 Hamburg  
GERMANY

**Product  
Category(ies):**

Soft Tissue Retractor, Access System,  
Heart Stabilizer, Stabilizer Foot,  
Specimen Retractor Bag, Suture Organizer  
Uterine Manipulator/Injector, Uterine Cup,  
Cyst Suction Needle, Blower/Milster.

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

**Report No.:**

BJ1570104

**Valid from:**

2017-12-13

**Valid until:**

2020-11-11



**Date,** 2017-12-13

Stefan Preis

TÜV SÜD Product Service GmbH is Notified Body with identification no. 0123

Page 1 of 2

**DECLARATION OF CONFORMITY  
TO COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC CONCERNING  
MEDICAL DEVICES**



**MANUFACTURER:**

Beijing HangTian KaDi Technology R&D Institute  
Room 301, Third floor, Building No.13, No.15 Jing Sheng Nan Er Street,  
Tongzhou District, 101102 Beijing, PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

**MEDICAL DEVICE:**

Obstetric Suction Cup  
Model: HK-TTQ-A, HK-TTQ-B, HK-TTQ-C

**CLASSIFICATION - ANNEX IX:**

*Class IIa, Rule 7, Annex IX of MDD*

**CONFORMITY ASSESSMENT ROUTE:**

*ANNEX II, MDD 93/42/EEC*

WE, THE MANUFACTURER, HEREBY DECLARE THAT THE STATED MEDICAL DEVICE  
MEET THE TRANSPOSITION INTO NATIONAL LAW, THE PROVISIONS OF COUNCIL DIRECTIVE 93/42/EEC  
CONCERNING MEDICAL DEVICES;  
ALL SUPPORTING DOCUMENTATION IS RETAINED AT THE PREMISES OF THE MANUFACTURER.

**STANDARDS APPLIED:**

EN ISO 13485:2016, EN ISO 14971 : 2012, MEDDEV 2.12/1 rev.8,  
MEDDEV 2.12/2 rev.2, EN ISO 15223-1:2012, EN1041:2008, EN  
ISO10993-1:2009, EN ISO10993-5:2009, EN ISO10993-10:2013,  
EN 556-1:2001/AC:2006, EN ISO 11135-1:2007, EN ISO 11607-  
1:2009, EN ISO 11607-2:2006, EN ISO 11737-1:2006, EN ISO  
11737-2:2009, Meddev2.7.1 rev.3, EN868-1:2009

**NOTIFIED BODY:**

TÜV SÜD PRODUCT SERVICE GMBH  
RIDLERSTR 65, 80339 MÜNCHEN, GERMANY

**IDENTIFICATION NUMBER**

**CE** 0123

**(EC) CERTIFICATE(S):**

G1 090358 0005 REV. 03

**EC REP**

**EUROPEAN REPRESENTATIVE:**

Shanghai International Holding Corp. GmbH (Europe)  
Address: Eiffestrasse 80, 20537 Hamburg, Germany  
Tel: +49-40-2513175  
Email: shholding@hotmail.com

**START OF CE-MARKING:**

*SINCE 2019*

**PLACE, DATE OF DECLARATION:**

*BEIJING, 2020.02.21.*

**SIGNATURE:**

**NAME: MR. ZHANG LINGYI  
POSITION: GENERAL MANAGER**



**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

**AFFIDAMENTO DIRETTO AI SENSI DELLA LEGGE 11 SETTEMBRE 2020, N.120, ART.1 COMMA 2 LETTERA A),  
PER LA FORNITURA SEMESTRALE DI N.60 VENTOSE MONOUSO PER LE ESIGENZE DELLA UOC  
OSTETRICIA E GINECOLOGIA - AORN S.ANNA E SAN SEBASTIANO DI CASERTA.**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE 1 (per le proposte che determinano un costo per l'AORN)**

Il costo derivante dal presente atto : €3.440,40

- è di competenza dell'esercizio 2021 , imputabile al conto economico 5010107010 - Dispositivi Medici  
da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 30/12/2020

**il Direttore  
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
Eduardo Scarfiglieri**