



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

Determina Dirigenziale N. 557 del 14/07/2022

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: FORNITURA DI RETI MAMMARIE DA DESTINARE ALLA UOSD BREAST UNIT DELL’AORN “SANT’ANNA E S. SEBASTIANO” DI CASERTA – RICOGNIZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 14/07/2022 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

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Eduardo Scarfiglieri - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI

Oggetto: FORNITURA DI RETI MAMMARIE DA DESTINARE ALLA UOSD BREAST UNIT DELL'AORN "SANT'ANNA E S. SEBASTIANO" DI CASERTA – RICOGNIZIONE

IL DIRETTORE *f.f.* U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

Premesso

- che, il Responsabile della UOSD Breast Unit, Dott. Gianpaolo Pitruzzella, con nota prot. n. 17627 del 07/06/2022 (**Allegato n. 1**) – inoltrata anche a questa UOC che alla UOC Farmacia Ospedaliera – ha chiesto alla Direzione Sanitaria "...l'acquisto di n. 2 reti mammarie non presenti nella vigente gara...per la paziente G.A..." affetta "da tumore alla mammella sinistra e con mutazione genetica Brca 1 Brca 2...", di seguito indicate:
 - TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq;
- che con la stessa nota, il precitato Responsabile, ha, inoltre, dichiarato che i dispositivi richiesti sono prodotti "dalla Ditta PFM Medical", esplicitando le motivazioni della richiesta, qui riportate e trascritte, adottate dalla condizione clinica della paziente da trattare;
- che tale richiesta è stata autorizzata dalla Direzione Sanitaria Aziendale, come emerge da glossa apposta sulla documentazione di pertinenza (**Allegato n. 1**);

Rilevato

- che, in data 08/06/2022, la Farmacia Ospedaliera con nota agli atti ha richiesto alla Ditta indicata la fornitura urgente del suindicato materiale;
- che in data 28/06/2022, la UOSD Breast Unit ha trasmesso alla Farmacia Ospedaliera la documentazione di pertinenza, il documento di trasporto dei dispositivi in conto deposito temporaneo dei prodotti identificati con codice n. 6001385 (cfr. *nota prot. n. 19920/i, del 28/06/2022 - Allegato n. 2*) e il documento giustificativo dell'avvenuto impianto;

Rilevato, altresì,

- che, con nota prot. n. 20144/i del 30/06/2022, la UOC Farmacia Ospedaliera ha trasmesso allo scrivente Servizio la documentazione di pertinenza, concernente, tra l'altro, "la bolla di accompagnamento e il foglio relativo all'avvenuto impianto"; tanto "...per i dovuti adempimenti di competenza..." (**Allegato n. 3**);
- che dalla disamina della suddetta documentazione è emerso che all'atto dell'intervento sono stati utilizzati entrambi i dispositivi sopraindicati (*recte*: TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq – cod. Lotto 32421 – UDI 4042301186065), come

Determinazione Dirigenziale

- emerge dal Documento di Trasporto n. 670 del 09/06/2022;
- che tanto è stato confermato dalla precitata Farmacia Ospedaliera (**Allegato n. 3**)

Considerato

- che, al fine di individuare, con esattezza, gli elementi costitutivi della fornitura, con nota prot. n. 20920/U del 07/07/2022 (**Allegato n. 4**) questa UOC ha invitato la Ditta SunMedical S.r.l. a formulare migliore offerta, per "n. 2 reti mammarie TILOOP Bra Pocket – cod. 6001385";
- che la Ditta interpellata a tanto ha provveduto con pec dell'11/07/2022 (**Allegato n. 5**), inoltrando, altresì, la scheda tecnica di tali dispositivi e la documentazione comprovante la esclusività relativa alla distribuzione in Italia dei dispositivi PFM Medical;

Dato atto

- che la spesa complessiva per tale fornitura, determinata sulla base della suindicata offerta ammonta ad € 3.900,00 oltre IVA al 4%;
- che parimenti, per la fornitura dei dispositivi utilizzati per l'intervento effettuato la spesa complessiva ammonta ad e 3.900,00 oltre IVA al 4%;

Esaminata tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente;

Attestato che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conformi alla normativa legislativa vigente in materia.

Ritenuto

- attese le motivazioni innanzi esplicitate, qui espressamente richiamate e trascritte, di riconoscere l'imputabilità della fornitura *de qua* alla Ditta SunMedical S.r.l., quale distributrice esclusiva in Italia dei prodotti PFM Medical, secondo la configurazione presente in offerta e di seguito specificato:
 - n. 2 TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq – cod. 6001385 - UDI 4042301186065 – CND P900204 – RDM 1621513, al costo unitario di € 1.950,00 oltre IVA al 4%;

Attestato

- che la presente determinazione è formulata previa istruttoria ed estensione conforme alla normativa legislativa vigente in materia e può essere pubblicata integralmente;

DETERMINA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di:

I – RICONOSCERE l'imputabilità della fornitura dei dispositivi (TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq – cod. 6001385 - UDI 4042301186065) alla Ditta SunMedical S.r.l., quale distributrice esclusiva in Italia dei prodotti PFM Medical, secondo la configurazione

Determinazione Dirigenziale



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

presente in offerta (**Allegato n. 5**);

II – DARE ATTO che la spesa complessiva per la fornitura di n. 2 dispositivi TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq – cod. 6001385 - UDI 4042301186065, determinata sulla base della offerta di cui all'Allegato n. 5, ammonta ad € 3.900,00 oltre IVA al 4%;

III – INCARICARE la U.O.C. Provveditorato-Economato di procedere all'inserimento nel sistema contabile aziendale delle quotazioni economiche correlate alla fornitura di che trattasi, presupposto per il compimento della successiva attività di competenza;

IV – IMPUTARE la spesa complessiva, pari ad € 4.056,00 IVA inclusa al 4%, sul conto economico 5010108010 "Dispositivi medici" sul bilancio 2022;

V – TRASMETTERE copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, come per legge, ed alle UU.OO.CC. Gestione Economico-Finanziaria, Farmacia Ospedaliera, nonché alla UOSD Breast Unit.

L' Estensore
Dott.ssa Ilaria Valentino

IL DIRETTORE f.f. U.O.C.
PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
Dott.ssa Teresa Capobianco

Determinazione Dirigenziale

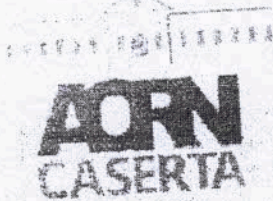


REGIONE CAMPANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"
CASERTA

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.



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

all. 1

Caserta: 07/06/2022

Ala Direzione Sanitaria
e pc UOC Provveditorato
e pc UOC Farmacia

Oggetto : richiesta urgente di reti per la paziente G.A.

Si fa richiesta di un acquisto di n. 2 reti mammarie non presenti nella vigente gara ma in quella che si sta per espletare.

Le reti in oggetto sono TILOOP BRA POCKET prodotto dalla PFM Medical, sono presagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. mastectomizzate per Ca.

La paziente G.A. ha un tumore alla mammella sinistra e una mutazione genetica Brca1 e Brca2 quindi predisposta ad alto rischio di K mammario per cui è richiesta anche una mastectomia profilattica destra.

P.S. TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq

Direzione Sanitaria

UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale - Prot. 0017662/1 del 07/06/2022 15.55 Registrato da:
"07/06/2022 15.55-20220017662"

ATT.NE UOC FARMACIA
ATT.NE UOC PROVVEDITORATO

Si autografa
Il Direttore Sanitario
dott.ssa Angela ANNECCHIARICO

Buoni Saluti
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANPAOLO PIRUZZELLA
CE 002669

GEDOC Protocollo Informativo

- Attivi
- Completato Utente
- Assegnati Utente
- Assegnati Ufficio
- In Elaborazione
- Ritirati
- In Esaspera
- Protocollo Interino
- Ricerca

Protocollo N°

0017728 / 1 registrato il 08/06/2022 10:16

Espresso Protocollo

Nome Protocollo

UFF. Farmacologia

Nome

FRANCESCOVITO

UFF. Farmacia Ospedaliera

Non identificato

UFF. Farmacia Ospedaliera

Richiesta urgente di reti per la paziente G. A.


UFF. Farmacia Ospedaliera

UFF. Utente
UOC FARMACIA OSPEDALIERA


UFF. Utente
DI LORENZO

UFF. Farmacia Ospedaliera
FRANCESCOVITO

Documenti

 [Documenti](#)

Segnatura

 [Segnatura](#)

Attività

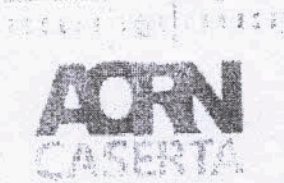
Annunciamento	Attività	Allegati	Fascicoli	REC	UFF. Utente	UFF. Assegnante	Cognome	Nome	UFF. Utente	UFF. Assegnatario	Cognome	Nome	Stato	Messaggio
08/06/2022 10:16	UFF. Farmacia Ospedaliera		Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	IN ATTESA	UFF. Farmacia Ospedaliera
08/06/2022 10:16	UFF. Farmacia Ospedaliera		Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	IN ATTESA	UFF. Farmacia Ospedaliera
08/06/2022 10:16	UFF. Farmacia Ospedaliera		Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	UFF. Farmacia Ospedaliera	UFF. Farmacia Ospedaliera	Di Lorenzo	Francesco	IN ATTESA	UFF. Farmacia Ospedaliera

Download

Scrivi qui per eseguire la ricerca



all. 2



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

CASERTA 27/06/2022

Alla U. O.C. FARMACIA

Oggetto: impianto protesi e reti tiloop

Sono state impiantate il giorno 27/06/2022 alla paz. G.A. protesi mammarie REF 324-4350 sn 9721558-065 e REF 324-4350 SN 9719034-102 più due pocket tiloop Lot 32421 UDI 4042301186065

Si restituiscono le protesi :

REF 324-4450 SN 9723003-001

MENTOR 350 cc
REF 324-4350 Siltex™ Round High Profile Gel Breast Implant Cohesive II™
LOT 9719034 SN 9719034-102

REF 324-4450 SN 9723003-120

REF 324-4400 SN 9708435-029

MENTOR 350 cc
REF 324-4350 Siltex™ Round High Profile Gel Breast Implant Cohesive II™
LOT 9721558 SN 9721558-065

REF 324-4400 SN 9708435-016

Breast Mesh

MD INLOOP® Bra Pocket

LOT 32421

UDI

UDI-DI 4042301186065

Breast Mesh

MD TILOOP® Bra Pocket

LOT 33421

UDI

UDI-DI 4042301186065

A.O.R.N.
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIANPAOLO ITRUZZELLA
CE 002660

unità operativa
ant'Anna e San Sebastiano - Caserta
10 - Caserta
unità operativa
unità operativa
ità operativa

Sunmedical

Spettabile
Azienda Ospedaliera Sant' Anna e San Sebastiano
 Via Tescione
 81100 Caserta (CE)

SUNMEDICAL SRL

Sede Legale

Via Fosse Ardeatine, 35
 20862 Bellusco (MI)
 Capitale Sociale: € 300.000,00
 R.E.A. MB-1861789
 Reg. Imp. di Milano, CF e P.IVA 06548140968
 Tel.: 0287282900 - Fax: 0287282910
 E-mail: info@sunmedical.it - Internet: www.sunmedical.it

Sede Operativa

Via A. Modigliani 45
 20054 Segrate (MI)
 Codice SDI: W7YVJK9

C.A.

Azienda Ospedaliera Sant' Anna e San Sebastiano
 Via Tescione
 81100 Caserta (CE)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 14/08/96)

DDT c/vendita

N° DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO
670	09-06-22

COD. C.	PARTITA IVA	TELEFONO	FAX	AGENTE
013003	IT02201130610	08231761547		DR
CONDIZIONI DI PAGAMENTO				BANCA D'APPOGGIO

Bon. Banc. 60 gg DF

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	UM	PZ/CF.	QUANTITA'
6001385	TILOOP Bra Pocket 16 g/mq Extraight - Medium - ricostruzione Lotto : 32421 - Data Scad. 31-01-27 ✓ CND: P900204 - RDM: 1621513 Nel caso in cui entro 90 giorni dall'emissione di questo documento, non avremo ancora ricevuto lo scarico relativo o il reso della merce, Sunmedical srl si terrà autorizzata a provvedere alla fatturazione.	PZ		2

P.R.
[Signature]
 16/6/22

16/6/22

U.O.C. FARMACIA
 A.O.R.L. Sant'Anna e San Sebastiano
 CASERTA
 SI ACCETTA CON RISERVA DI CONTROLLO
 QUALITA' E QUANTITA'

[Signature]

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	PESO LORDO	PESO NETTO	VOLUME
Conto Vendita	Scatole	1			

TRASPORTO A CARICA DEL	PORTO	DATA E ORA DEL TRASPORTO	FIRMA DEL MITTENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO
Vettore	Porto Franco	09-06-22 15:00:00		

DESCRIZIONE VETTORE	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRMA VETTORE
Sunmedical Srl - Via A. Modigliani 45 - 20090 Segrate (MI)	09-06-22 15:00:00	<i>[Signature]</i>

ANNOTAZIONI
 CA Dot.ssa Dello Stritto, Uoc Provveditorato, Uoc Farmacia

all. 3



Al Direttore U.O.C. Provveditorato
SEDE

Oggetto: dispositivi per U.O.S.D. Breast Unit - reti Tiloop ditta Sunmedical.

Si fa seguito alla nota prot. n. 17728 del 08/06/2022 per chiedere l'inserimento del contratto per il materiale indicato in oggetto richiesto dal Direttore dell'U.O.S.D. di Breast Unit e acquisite con modalità di conto deposito temporaneo.
A tal riguardo si allega la copia della richiesta con l'autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale, la bolla di accompagnamento e il foglio relativo all'avvenuto impianto.
Tanto per i dovuti adempimenti di competenza al fine di consentirne l'ordine informatico.

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

plei-le

*è inquisizione
di pruitone*

*Bovens -
Disse
Valentini*

30/06/2022 MC



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

U.O.C. Farmacia

Caserta, 08/06/2022

Spett.le
PFM MEDICAL

segreteria@sunmedical.it

danilo.sbrogna@sunmedical.it

OGGETTO: Richiesta fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

- Vi chiediamo la consegna **urgente**, presso questa U.O.C., delle reti mammarie:
- TILOOP Bra Pocket (cod. 6001385 Medium 16g/mq – quantità: 02).

Seguirà ordine informatico di quanto utilizzato.

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

Richiesta fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

Da accettazionefarmacia <accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>
A segreteria@sunmedical.it <segreteria@sunmedical.it>
Cc danilo.sbrogna@sunmedical.it <danilo.sbrogna@sunmedical.it>
Data mercoledì 8 giugno 2022 - 10:10

Si invia in allegato la richiesta di fornitura materiale in conto deposito temporaneo.

PFM.pdf

prot. 17728/1
dell'8/6/2022



**Al Direttore U.O.C. Provveditorato
E p.c. Al Direttore U.O.S.D. Breast Unit**

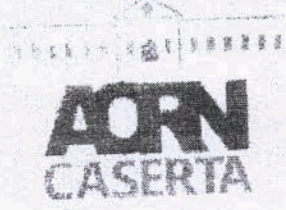
LORO SEDI

Oggetto: richiesta urgente di reti per la paziente G.A.

In merito alla nota di pari oggetto n. 17627 del 07/06/2022 del Direttore della U.O.S.D. Breast Unit, si invia, in allegato per gli adempimenti consequenziali di competenza, l'autorizzazione del Direttore Sanitario Aziendale.

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

gel



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

Caserta 07/06/2022

Alla Direzione Sanitaria
e pc UOC Provveditorato
e pc UOC Farmacia

Oggetto : richiesta urgente di reti per la paziente G.A.

Si fa richiesta di un acquisto di n. 2 reti mammarie non presenti nella vigente gara ma in quella che si sta per espletare.
Le reti in oggetto sono TILOOP BRA POCKET prodotto dalla PFM Medical, sono presagomate in polipropilene titanizzato che rivestono totalmente la protesi posizionata sopra il muscolo pettorale nella ricostruzione mammaria in paz. mastectomizzate per Ca.
La paziente G.A. ha un tumore alla mammella sinistra e una mutazione genetica Brca1 e Brca2 quindi predisposta ad alto rischio di K mammario per cui è richiesta anche una mastectomia profilattica destra.

P.S. TILOOP Bra Pocket cod. 6001385 Medium 16g/mq

UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale - Prot. 0017662/1 del 07/06/2022 15.55 Registrato da: Direzione Sanitaria
"07/06/2022 15.55-20220017662"

ATTENZIONE UOC FARMACIA
ATTENZIONE UOC PROVVEDITORATO

Il Direttore Sanitario
dott.ssa Anna ANNE CHIARICO

Direzione Sanitaria
SANT'ANNA e SAN SEBASTIANO
Dott. GIampaolo PIRUZZELLA
CE 002660

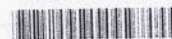


U.O.C. Provveditorato ed Economato

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

all. 4

A.O.G. UOC Affari Generali - Ufficio Protocollo Generale
Protocollo: 0020920/U Data: 07/07/2022 12:4
Ufficio: UFFICIO PROTOCOLLO
Classifica:



Spett.le **SUNMEDICAL S.r.l.**
sunmedical@legalmail.it

- a mezzo pec -

OGGETTO: Procedura negoziata ex art. 63 comma 2, lett. C) del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

Al fine di soddisfare le richieste specialistiche della UOSD Breast Unit, afferente al Dipartimento delle Scienze Chirurgiche, quest'Azienda ha necessità di procedere all'approvvigionamento del materiale innanzi indicato.

Pertanto, codesta Società è invitata a presentare offerta con la **massima urgenza**, per la fornitura dei seguenti prodotti:

- TILOOP Bra pocket (cod. 6001385 – Medium 16g/mq) – **Quantità n. 2 pz;**

Si prega trasmettere, altresì, eventuale dichiarazione di esclusività dei prodotti, della loro distribuzione e dichiarazione di infungibilità.

L'offerta, inoltrata ad uno dei seguenti punti di contatto provveditorato@ospedalecasertapec.it o provveditorato@ospedale.caserta.it, dovrà contenere:

- la scheda tecnica del prodotto offerto ed indicare i seguenti elementi:
- denominazione commerciale e codice del prodotto offerto;
- prezzo di listino del produttore;
- percentuale di sconto applicata;
- prezzo finale offerto.

Il Responsabile Unico del presente procedimento è la Dott.ssa Teresa Capobianco, Direttore *ff* U.O.C. Provveditorato – Economato.

Di seguito si riportano le condizioni di fornitura:

Luogo di consegna: 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.



U.O.C. Provveditorato ed Economato

Fatturazione:

Si comunica che 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.i, da indirizzare alla medesima Azienda e recanti le seguenti informazioni (come riportato sul sito: 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 U.O. di destinazione.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3) della L. n. 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.

Con la presente, 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 citata.

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.

Norme comuni

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



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

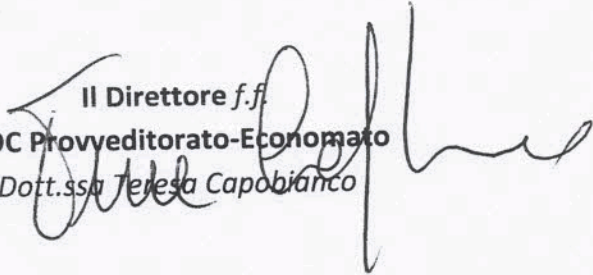
U.O.C. Provveditorato ed Economato

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

Restasi in attesa di urgente risposta, stante la necessità di garantire la continuità assistenziale.

M/1

Il Direttore f.f.
UOC Provveditorato-Economato
Dott.ssa Teresa Capobianco



Procedura negoziata ex art.63 comma 2,lett. c) del D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

Da Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

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

Data giovedì 7 luglio 2022 - 13:12

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 07/07/2022 alle ore 13:12:40 (+0200) il messaggio "Procedura negoziata ex art.63 comma 2,lett. c) del D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta." proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "sunmedical@legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: opec298111.20220707131233.199170.16.1.58@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "Procedura negoziata ex art.63 comma 2,lett. c) del D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta." sent by "provveditorato@ospedalecasertapec.it", on 07/07/2022 at 13:12:40 (+0200) and addressed to "sunmedical@legalmail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: opec298111.20220707131233.199170.16.1.58@pec.aruba.it

postacert.eml

dati-cert.xml

smime.p7s

RE: Procedura negoziata ex art.63 comma 2,lett. c) del D.lgs. n.50/2016 e ss.mm.ii. per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta.

all. 5

Da SUNMEDICAL <sunmedical@legalmail.it>

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

Cc provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>

Data lunedì 11 luglio 2022 - 13:23

Buongiorno,

in relazione all'oggetto si trasmette documentazione in allegato.

Cordiali Saluti

In data 2022-07-07T13:12:24+0200, provveditorato@ospedalecasertapec.it <provveditorato@ospedalecasertapec.it> ha scritto:

In allegato si trasmette la richiesta d'offerta relativa descritta in oggetto.

Restasi in attesa di riscontro

Cordialmente

UOC Provveditorato ed Economato

--

Sunmedical srl
Via A. Modigliani 45
20090 Segrate (MI)
T. 02 87282900
F. 02 93664102
E. info@sunmedical.it

Offerta Economica.pdf.p7m
scheda tecnica TiLOOP BRA POCKET.pdf.p7m
Sunmedical_Brochure_TiLOOP_BraPocket_EM_10_2020.pdf.p7m



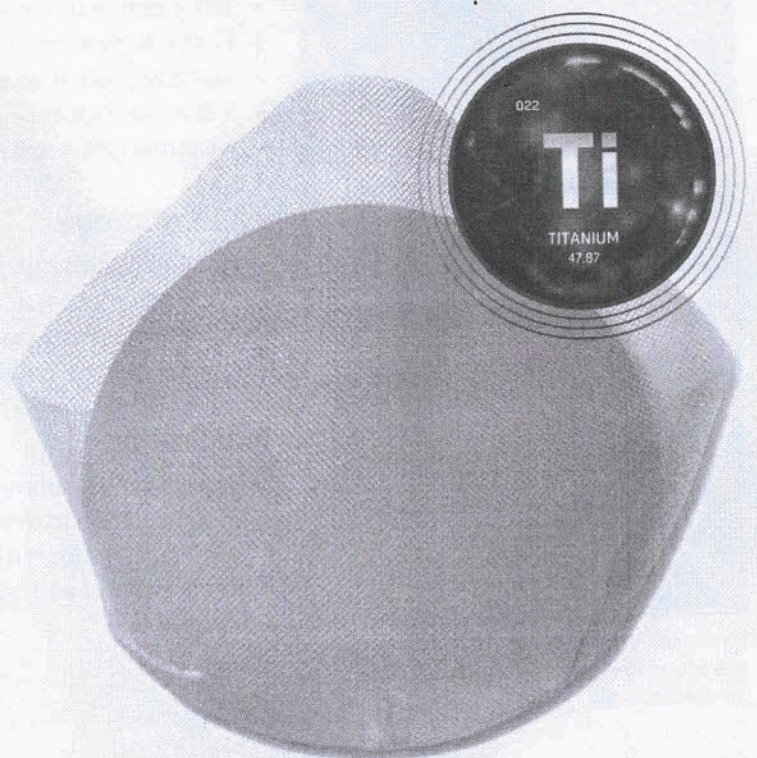
sunmedical

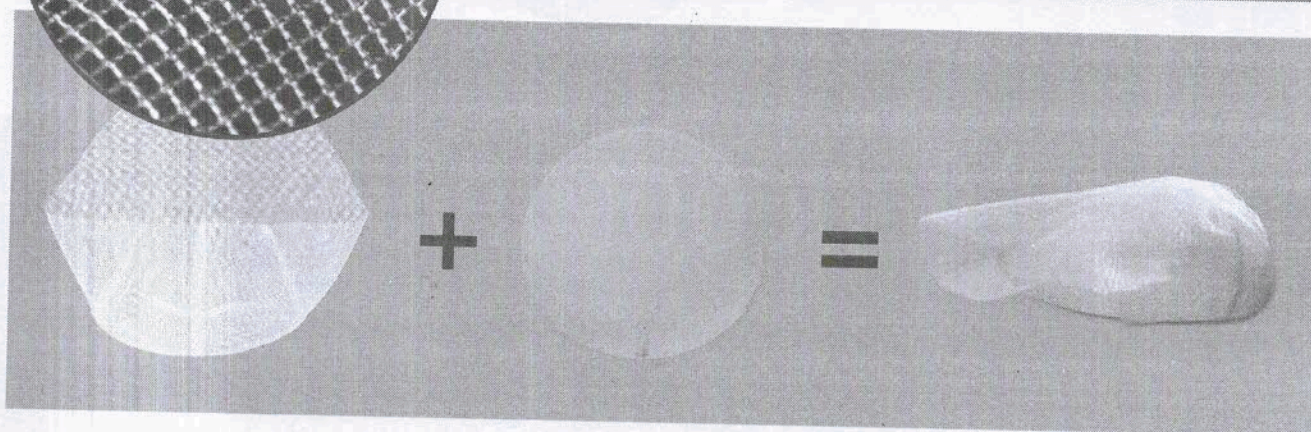
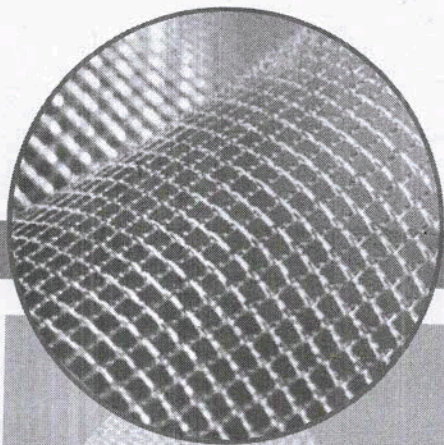
TiLOOP[®] Bra Pocket

L'unica matrice presagomata titanizzata per la ricostruzione immediata prepettorale

TiLOOP[®] Bra Pocket è un prodotto pfm medical

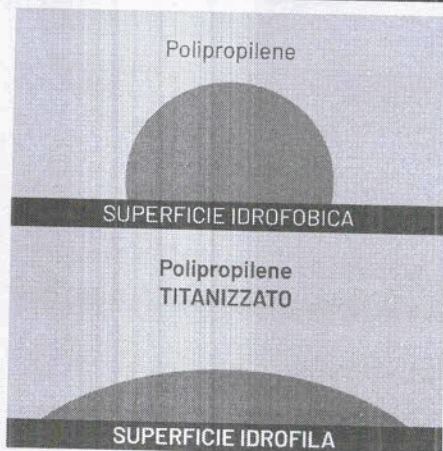
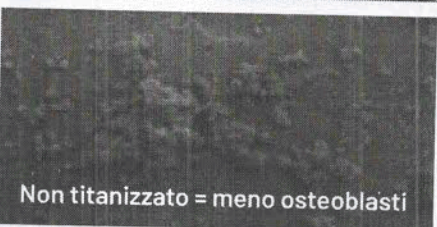
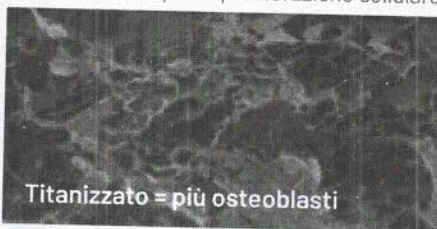
- Ottima biocompatibilità
- Presagomata in diverse misure
- Eccellente outcome estetico-funzionale
- Ridotti tempi chirurgici





Polipropilene titanizzato

Ottimo scaffold per la proliferazione cellulare



La superficie diviene idrofila, permettendo alle proteine di aderirvi senza modifiche conformazionali.

Design

La matrice protesica **TiLOOP® Bra Pocket** è costituita da una maglia protesica a pori larghi non riassorbibile, realizzata in monofilamento di polipropilene con rivestimento in titanio. Le matrici protesiche sono disponibili in forme e misure specifiche.

Caratteristiche

- Matrice realizzata in polipropilene titanizzato.
- Fibra monofilamento.
- Dimensione dei pori ≥ 1 mm.
- Forza di tensione ≥ 16 N/cm.
- Bordi tagliati al laser.
- 2 diverse misure.
- Nessuna influenza alla risonanza magnetica, raggi X e ultrasuoni.

Titanizzazione

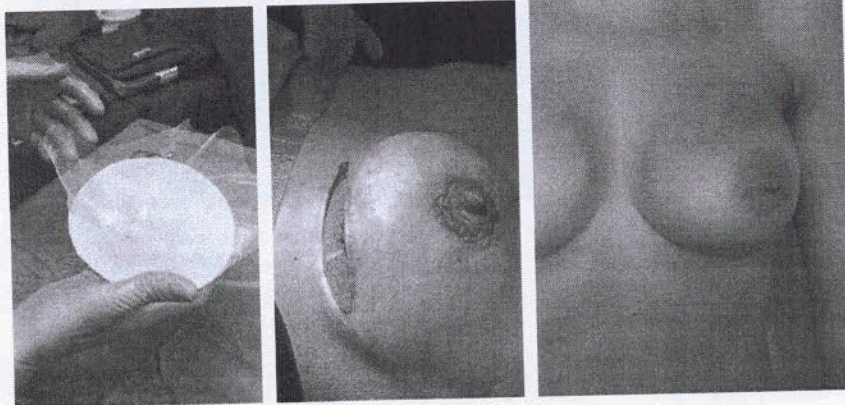
- Matrice altamente biocompatibile.
- Garantisce ottima colonizzazione.
- Ridotta contrazione capsulare.
- Conservazione della forma naturale del seno.

Indicazioni

- Ricostruzione mammaria prepettorale con protesi.
- Ricostruzione mammaria prepettorale con espansore.
- Interventi di ricostruzione mammaria differita.
- Interventi per esiti di dislocazione protesica.

TiLOOP® Bra Pocket

La procedura chirurgica



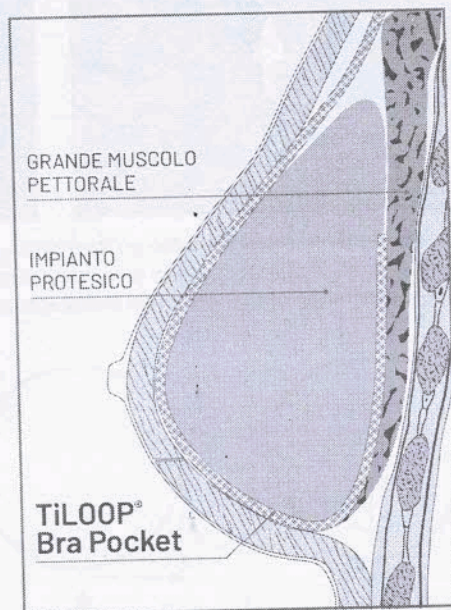
Procedura di impianto di TiLOOP® Bra Pocket

TiLOOP® Bra Pocket è disponibile in due misure diverse per la ricostruzione totale di mammelle fino a contenere impianti protesici di volume di 550 ml; la decisione relativa a quale misura impiantare spetta al chirurgo.

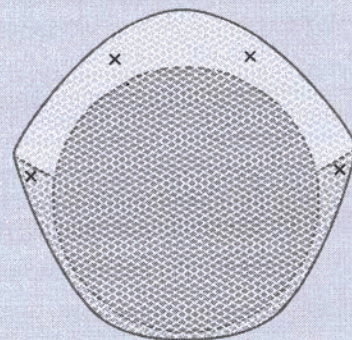
Fasi della procedura di impianto

1. Pianificazione preoperatoria del percorso ricostruttivo mediante valutazione della distanza fra piano cutaneo e piano dei legamenti di Cooper.
2. Valutazione intraoperatoria del lembo di mastectomia (valutazione clinica e/o con verde di indocianina). Se il tessuto sottocutaneo è sufficiente si può procedere con impianto di protesi altrimenti con espansore.
3. Immergere TiLOOP® Bra Pocket e l'impianto protesico in soluzione antibiotica.
4. Posizionamento di TiLOOP® Bra Pocket con impianto protesico nel tessuto sottocutaneo.
5. Definizione dell'esatto alloggiamento con punti in monofilamento riassorbibili.
6. Posizionamento di un drenaggio in sede sottocutanea.

NOTE: è preferibile effettuare la mastectomia attraverso incisione a "S Italica" nel quadrante supero-esterno con allestimento mediante disepitelizzazione di lembo dermico di 0,5/1 cm al fine di isolare completamente la TiLOOP® Bra Pocket dalla cute. Dopo l'intervento si consiglia alla paziente di indossare per 2 settimane un reggiseno sportivo contenitivo.



Punti di fissaggio suggeriti



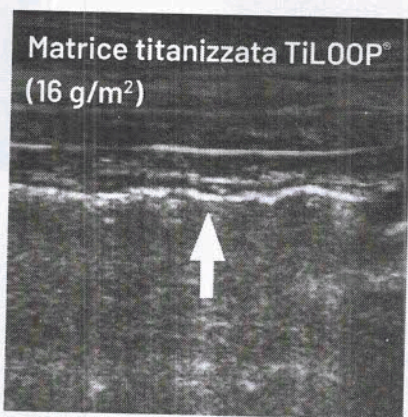
TiLOOP® Bra Pocket viene fissata sulla fascia del muscolo grande pettorale o direttamente sul muscolo grande pettorale. La parte anteriore dell'impianto rivolta verso la cute deve essere completamente coperta dalla matrice.

TiLOOP® Bra Pocket viene fissata cranialmente, medialmente e lateralmente in sede pre-pettorale utilizzando un filo di sutura monofilamento con sutura singola, in modo da impedire una dislocazione della matrice protesica e dell'impianto.

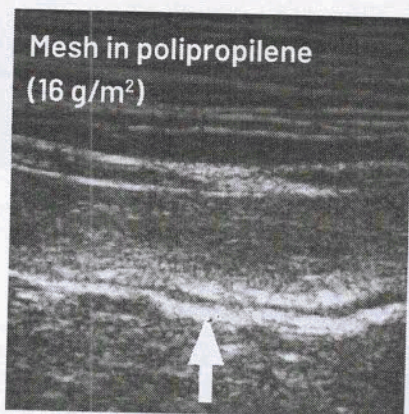
Qualora venga applicato un espansore è necessario prevedere uno spazio adeguato all'inserimento dello stesso.

Polipropilene titanizzato

Ottimale integrazione nei tessuti dovuta alla titanizzazione. "BODY REACTION".

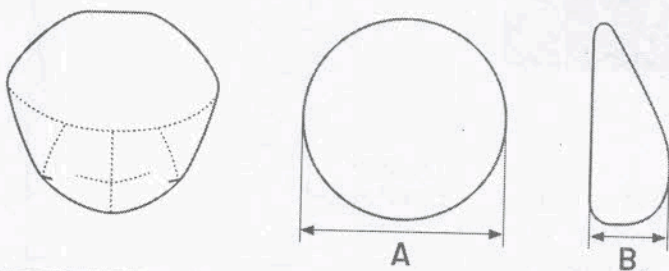


Matrice titanizzata TiLOOP®
(16 g/m²)



Mesh in polipropilene
(16 g/m²)

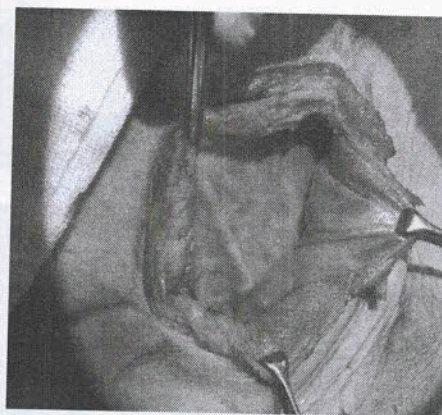
Reazione infiammatoria a confronto tra matrice titanizzata TiLOOP® e mesh convenzionale in polipropilene 16 giorni dopo l'impianto. Ad una minore reazione da corpo estraneo corrisponde uno **shrinkage inferiore** della matrice titanizzata.



Misure	Larghezza dell'impianto protesico (A)	Larghezza dell'impianto protesico (B)	Volume dell'impianto protesico
SMALL	< 11 cm	< 4,5 cm	< 270 ml
MEDIUM	< 13 cm	< 5,5 cm	< 420 ml
LARGE	< 15 cm	< 6,0 cm	< 550 ml

Articolo	Descrizione	Peso g/m²	Pezzi/ Confezione	CND	Repertorio
6001383	TiLOOP® Bra Pocket SMALL Extralight	16	1	P900204	1621531
6001385	TiLOOP® Bra Pocket MEDIUM Extralight	16	1	P900204	1621513
6001387	TiLOOP® Bra Pocket LARGE Extralight	16	1	P900204	1621532

Elevata biocompatibilità



TiLOOP® Bra Pocket con espansore prepettorale, a sei mesi dall'impianto risulta completamente integrata e costituisce una neo-fascia.

Letteratura

Prepectoral breast reconstruction with TiLoop® Bra Pocket: a single center prospective study.
Lo Torto F, Marcasciano M, Kaciulyte J, Redi U, Barellini L, De Luca A, Perra A, Frattaroli J.M., Cavalieri E, Di Taranto G, Greco M, Casella D, et al.
European Review For Medical And Pharmacological Sciences. 2020

Skin-reduction breast reconstructions with prepectoral implant covered by a combined dermal flap and titanium-coated polypropylene mesh.
Marcasciano M, Kaciulyte J, Genilucci M, Barellini L, Ribuffo D, Casella D, et al.
Journal of plastic, reconstructive & aesthetic surgery. 2018



Sunmedical è distributore esclusivo per l'Italia

pfm medical
Quality and Experience



SUNMEDICAL S.r.l.

Via Modigliani, 45 - 20054 Segrate (MI)

T +39 02 87262900

F +39 02 87262910

E info@sunmedical.it



Scheda Tecnica TiLOOP BRA POCKET

- Ditta produttrice
PFM Medical AG, Wankelstrabe 60 - 50996 Koln (DE)
- Stabilimento di produzione
PFM Medical Titanium GmbH Hofener Strasse 45, 90431 Nurnberg (DE)
- Descrizione Materiale
Matrice bioinerte presagomata 3D realizzata in tessuto di polipropilene titanizzato, avente poratura >1mm e peso di 16g/m².
- Indicazioni
Utilizzo nella ricostruzione mammaria protesica dove è indicato l'impiego pre-pettorale, per sostenere, rinforzare e riparare strutture tessutali corporee nella chirurgia plastica ricostruttiva ed estetica della mammella
- Rivestimento a base di titanio
Il titanio non presenta rischi per il corpo, possiede un'ottima tollerabilità ed è il materiale d'elezione che viene impiegato in medicina per molte protesi. Tutte le caratteristiche meccaniche, quali ad esempio la flessibilità della protesi, non sono in alcun modo compromesse dal rivestimento a base di titanio (30nm). Il rivestimento a base di titanio avvolge ogni singolo filamento della rete. All'interno del corpo il materiale artificiale non è esposto. Il rivestimento a base di titanio nel corpo non subisce alcun distacco (materiale composito) ed una sua separazione dal materiale artificiale è possibile solo in caso di distruzione del materiale stesso.
- Confezionamento
Doppia busta sterile (PET/PE-peel 12/50 e TYVEK® Typ 1073 B uncoated).
Confezione da 1 pezzo.
- Metodo di Sterilizzazione
EO - Ossido di Etilene
- Validità di Sterilizzazione
5 anni
- Modalità di conservazione e/o stoccaggio
Mantenere in un luogo asciutto lontano da fonti di calore
- Smaltimento dopo l'uso
Nessuna precauzione particolare
- Conformità del prodotto a norme tecniche

CE 0124, classe II B

Codice	Descrizione	PZ per CF	Cnd	Repertorio	Anno di introduzione sul mercato
6001383	TiLOOP Bra Pocket SMALL 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621531	2017
6001385	TiLOOP Bra Pocket MEDIUM 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621513	2017
6001387	TiLOOP Bra Pocket LARGE 16 g/mq Extralight	1	P900204	1621532	2017

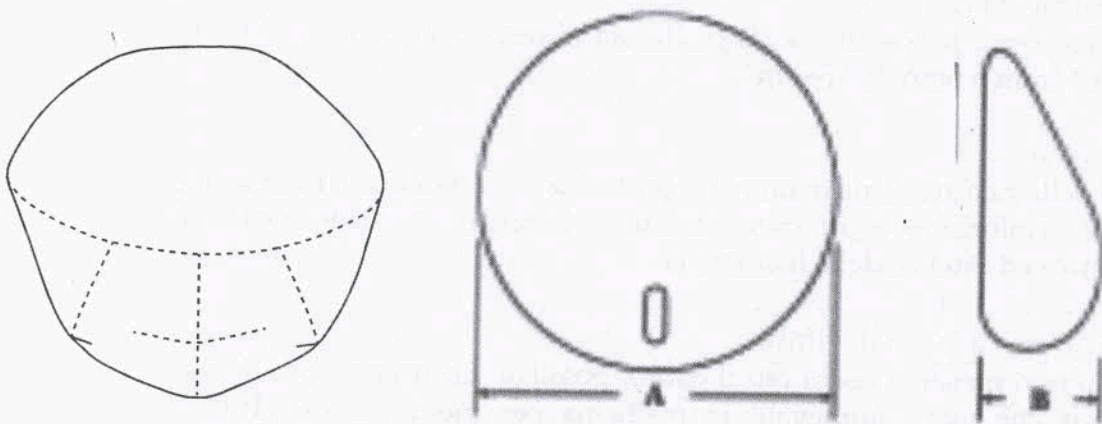


Tabella indicativa per la scelta della dimensione della rete

Misure	Larghezza dell'impianto protesico A	Altezza dell'impianto protesico B	Volume dell'impianto protesico*
Small	< 11cm	< 4,5 cm	< 270ml
Medium	< 13 cm	< 5,5 cm	< 420 ml
Large	< 15 cm	< 6,0 cm	< 550 ml

* Nel caso in cui venga utilizzato un impianto di grande dimensione, si raccomanda di fare riferimento alla larghezza e all'altezza di proiezione dell'impianto durante la scelta della taglia della rete.

SUNMEDICAL S.r.l.
Via A. Modigliani, 45 - 20054 Segrate (MI) - Italy
T +39 02 8728 2900
F +39 02 8728 2910 / +39 02 93664102
E info@sunmedical.it / pec: sunmedical@legalmail.it
R.E.A. MB-1861789
Reg. Imprese di Milano, C.F. e P.IVA 06548140968
Codice destinatario W7YVJK9
Capitale Sociale Euro 300.000 i.v.



Spett.le
UOC Provveditorato ed Economato AORN
Sant'Anna e San Sebastiano - Caserta
Via Palasciano 81100 - Caserta

Segrate, 11 Luglio 2022

Oggetto: Offerta Economica n. PRV. N. 139/2022 – Procedura Negoziata ex art. 63 comma 2, lett.C) del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per reti mammarie da destinare alla UOSD Breast Unit dell'AORN "Sant'Anna e San Sebastiano" di Caserta

Il sottoscritto Augusto Renato Curatolo nato a Cuneo (CN) il 04.12.1967, C.F. CRTGTR67T04D205J, residente a Lesmo (MB) in via Marina 1/3, in qualità di Legale Rappresentante e Presidente CDA della società Sunmedical Srl, con sede operativa a Segrate (MI) in via A. Modigliani 45 e sede legale in Bellusco (MB) via Fosse Ardeatine 35, C.F. e P.IVA 06548140968,

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

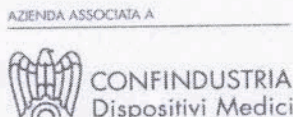
Per la seguente offerta economica:

CND	RDM	DESCRIZIONE	CODICE	UM	FABBIS OGNO	PREZZO UNITARIO OFFERTO	IMPORTO COMPLESSIVO OFFERTO	IVA	N.PEZZI PER CONFEZIONE
P900204	1621513	TiLOOP Bra Pocket 16 g/mq Extralight - Medium - ricostruzione prepettorale	6001385	PZ	2	€ 1.950,00 (Euro millenovecento cinquanta/00)	€ 3.900,00 (Euro Treilanovecento o/00)	4%	1

- Che il prezzo a listino è di € 1.990,00
- Che la percentuale di sconto applicata è del 2,01%
- Pagamento 60 giorni DF
- Validità offerta 31/12/2022
- Che i prezzi praticati sono stati formulati tenendo conto dei costi relativi al processo di fabbricazione, stoccaggio e confezionamento dei prodotti e delle condizioni eccezionalmente favorevoli, praticate in virtù dei rapporti commerciali con la Scrivente da parte della società produttrice, e che gli stessi sono conformi al mercato;
- Che il prezzo offerto è congruo con quelli praticati in distribuzione italiana e tiene conto dei costi derivanti dagli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro stabiliti dalla normativa europea, nazionale e dal CCNL;
- di non usufruire di nessun aiuto dello Stato;

In fede

Augusto Renato Curatolo
Legale Rappresentante
Documento sottoscritto digitalmente
(ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate)



www.sunmedical.it





ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE

relativa alla DETERMINA DIRIGENZIALE con oggetto:

FORNITURA DI RETI MAMMARIE DA DESTINARE ALLA UOSD BREAST UNIT DELL'AORN "SANT'ANNA E S. SEBASTIANO" DI CASERTA – RICOGNIZIONE

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

Il costo derivante dal presente atto : €4.056,00

- è di competenza dell'esercizio 2022 , imputabile al conto economico 5010108010 - Dispositivi medici impiantabili attivi da scomputare dal preventivo di spesa che presenta la necessaria disponibilità
- è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanziamento

Caserta li, 13/07/2022

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Eduardo Scarfiglieri