

Determina Dirigenziale N. 1253 del 22/12/2025

Proponente: Il Direttore UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Oggetto: PROCEDURA TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. N.36/2023 E SMI DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - AGGIUDICAZIONE

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 22/12/2025 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

ESECUTIVITÀ

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 ad interim Luigia Infante

ELENCO FIRMATARI

Teresa Capobianco - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Teresa Capobianco - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA

Per delega del Direttore della UOC AFFARI GENERALI, Dr. Mauro Ottaiano

Oggetto: PROCEDURA TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. N.36/2023 E SMI DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - AGGIUDICAZIONE

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO - 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** la Soresa Spa con Prot. n. 17194 del 18/09/2025 (agli atti) ha comunicato alle Aziende Sanitarie campane l’intervenuto annullamento in autotutela *ex determina* del DG n. 274 del 15/09/2025 della procedura aperta per l’affidamento della *“fornitura di sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle lesioni acute, croniche ed a rischio di deiscenza”*, inserita nella programmazione centralizzata (Det. DG Soresa Spa. n.258/2022 – n. 296/2023);
- **che** la UOC scrivente, avendo partecipato alla raccolta dei fabbisogni attivata dalla precitata Soresa Spa., ha informato (mail del 29/09/2025 - agli atti) la UOC Farmacia Ospedaliera evidenziando l’esigenza di conoscere il fabbisogno di tali medicazioni, onde attivare - previa autorizzazione della stessa Soresa - una procedura in autonomia finalizzata a soddisfare le esigenze delle UU.OO.CC. utilizzatrici;
- **che** sulla base del quantitativo comunicato dalla UOC Farmacia - è stata richiesta alla Soresa Spa. autorizzazione all’espletamento in autonomia (RAGA del 07/10/2025 – agli atti) di una gara di durata annuale per la fornitura in questione, evidenziando che, allo stato” tali dispositivi sono utilizzabili *“.....sulle apparecchiature in dotazione di quest’AORN a titolo di comodato d’uso gratuito*”

Vista

- l’autorizzazione concessa dalla precitata Centrale di Committenza regionale (riscontro del 10/10/2025 a richiesta AORN n. PI124082/25 - agli atti);

Dato atto

- **che** con Determina n. 1128 del 20/11/2025, da intendersi qui come integralmente richiamata e trascritta, è stata indetta gara telematica per la fornitura di che trattasi nei confronti degli OO.EE. AA. del precedente affidamento (Del. DG n.424/2024) che hanno concesso in comodato d’uso gratuito le apparecchiature per l’utilizzo delle medicazioni *de quibus*, ad oggi in dotazione di quest’AORN.;

Rilevato

- **che** susseguentemente sono state interpellate - tramite iniziativa diretta di acquisto sulla piattaforma Mepa - le Ditte sotto elencate, iscritte alla categoria *“Altri dispositivi medici”* per le

Determinazione Dirigenziale

forniture specificate a fianco di ciascuna di esse, comprensive anche del comodato d’uso gratuito dell’apparecchiatura utilizzabile per i trattamenti a farsi:

- Lohmann & Rauscher Srl - Iniziativa diretta n. 5874344 per la fornitura di “*Suprasorb e contenitori*” , invitandola a presentare offerta entro il 04/12/2025 (ore 15:00) ;
- Around Medical srl, - Iniziativa diretta n. 5875268 per la fornitura di “*Granudacyn*” , invitandola a presentare offerta entro il 04/12/2025 (ore 12:00);
- Solventum Srl. (ex Tegea - Determina n.629/2025) - Iniziativa diretta n.5874466 per la fornitura di “*Medicazioni ultra vac, con instillazione e Abthera con cassette, canister e contenitori*” , invitandola a presentare offerta entro il 10/12/2025 (ore 15:00);

Dato atto

- che tutte le Ditte interpellate hanno presentato, entro il termine prefissato, offerta come risulta dalla consultazione della piattaforma di pertinenza;

Atteso

- che al fine di salvaguardare la correttezza dell’istruttoria *de qua*, il Servizio Scrivente (mail del 04/12/2025 e 10/12/2025 - **allegato n.1**), ha trasmesso alla UOC Farmacia le schede tecniche presentate dalle precipitate Ditte per la preventiva verifica di conformità;

- che la UOC interpellata ha dichiarato, previa disamina della documentazione di pertinenza e relativamente alle suddette iniziative telematiche, quanto sotto riepilogato:

- Ditta Lohmann & Rauscher Srl - “*il prodotto è conforme*” (mail del 05/12/2025 - **allegato n.2**);
- Ditta Solventum Srl - “*i prodotti offerti dalla ditta sono conformi*” (mail del 12/12/2025 – **allegato n.2**);
- Ditta Around Medical Srl - “*il prodotto è conforme*” (mail del 05/12/2025 – **allegato n.2**);

Viste

- le offerte economiche disponibili sulla piattaforma Mepa presentate dalle precipitate Ditte per le forniture di che trattasi, secondo le configurazioni ivi espresse (**allegato n.3**);

Considerato

- che a seguito dell’annullamento della gara centralizzata in corso è sopravvenuta l'estrema urgenza di approvvigionarsi, dovendo assicurarsi la continuità dell’attività clinico – assistenziale;

- che, al fine di disporre in tempi brevi delle medicazioni *de quibus*, è emersa l'esigenza di interpellare gli OO.EE.AA. del precedente affidamento, fornitori a titolo di comodato d’uso dei sistemi di pressione negativa all'uopo utilizzabili;

- che tali OO.EE. ad oggi hanno eseguito le forniture in capo a ciascuno di essi, senza che siano state sollevate doglianze da parte delle Strutture utilizzatrici e/o della Farmacia Ospedaliera;

- che - su impulso della UOC Farmacia e giusta documentazione agli atti del Servizio scrivente - è stata attivata la preventiva istruttoria per l’indizione di gara pluriennale riferita alla fornitura di che trattasi, coinvolgendo la UOC Tecnologia Ospedaliera e HTA per la parte di competenza;

Rilevato altresì che

- con riferimento alla Solventum Srl, essendo l’importo complessivo della fornitura superiore ad € 40.000,00 è stato verificato il possesso dei requisiti generali, in ottemperanza all’art.17 comma 5 del D.Lgs. 36/2023 e smi;

Visti

Determinazione Dirigenziale

- l'art. 15, comma 13, lettera d) del D.L. 95/2012, convertito in L. 135/2012 e smi;
- gli artt. 17, comma 5, 25, 50 comma 1 lett. b) e 108, comma 3 del D. Lgs. 36/2023 e smi;

Ritenuto

- prendere atto degli esiti delle procedure telematiche espletate sulla piattaforma MEPA e, per l'effetto, di affidare *ex art.108, comma 3, del D.Lgs. n.36/2023 e smi* la fornitura annuale di medicazioni a pressione negativa alle Ditta Lohmann & Rauscher Srl. (CIG. n. B97E291A4F), Solventum Italy Srl (CIG. n. B997D6A51F), Around Medical Srl (CIG. n. B97E2AE240) secondo la configurazione riportata nelle rispettive offerte (**già allegato n. 3**) e per l'importo complessivo di € 99.655,00 oltre Iva al 22%;, come sotto dettagliato:

- a) Ditta Lohmann & Rauscher Srl. - € 16.980,00;
- b) Ditta Solventum Italy Srl - € 80.275,00;
- c) Ditta Around Medical Srl - € 2.400,00;

Attestata la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs. 196/2003, così come integrato con le modifiche prodotte dal D.lgs. 101/2018 per l'adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle successive introduzioni previste dalla legge 27 dicembre 2019 n. 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro “diffusione”, e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso gli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell’Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

DETERMINA

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

Prendere atto degli esiti delle procedure telematiche espletate sulla piattaforma MEPA e, per l'effetto, di affidare *ex art.108, comma 3, del D.Lgs. n.36/2023 e smi* la fornitura annuale di medicazioni a pressione negativa alle Ditta Lohmann & Rauscher Srl. (CIG. n. B97E291A4F), Solventum Italy Srl (CIG. n. B997D6A51F), Around Medical Srl (CIG. n. B97E2AE24) secondo la configurazione riportata nelle rispettive offerte (**già allegato n. 3**) e per l'importo complessivo di € 99.655,00 oltre Iva al 22%;, come sotto dettagliato:

- a) Ditta Lohmann & Rauscher Srl. - € 16.980,00;
- b) Ditta Solventum Italy Srl - € 80.275,00;
- c) Ditta Around Medical Srl - € 2.400,00;

Imputare la spesa complessiva di € 121.579,10 inclusa Iva al 22%, sul conto economico n. 5010107010 “*Dispositivi Medici*”, relativa al bilancio 2026;

Determinazione Dirigenziale



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

Dare atto che il RUP è il Dott. Roberto Delfino, Responsabile UOS Gare e Contratti ed il DEC è il Direttore della Farmacia Ospedaliera Dott.ssa Maria Dezia Bisceglia o suo delegato;

Notificare il presente provvedimento alle succitate Ditte;

Prevedere la clausola di recesso, ai sensi del combinato disposto dagli artt. 92 e 100 del D.Lgs. 159/2011 e smi, qualora vengano accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa;

Trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico-Finanziarie, Farmacia Ospedaliera, Tecnologia Ospedaliera e HTA, oltreché alla So.re.sa. Spa..

**IL RESPONSABILE
UOS GARE E CONTRATTI**

Dott. Roberto Delfino

**IL DIRETTORE
U.O.C. PROVVEDITORATO - ECONOMATO**

*Dott.ssa Teresa Capobianco
(firmato digitalmente)*

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.

**FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA SUPRA SORB -
RICHIEDA DI CONFORMITA'**

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

A accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

<accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>, giovanna.capone@aorncaserta.it
<giovanna.capone@aorncaserta.it>

Data giovedì 4 dicembre 2025 - 15:46

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5874344 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA SUPRA SORB si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante

- LOHMANN & RAUSCHER S.R.L

- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte

- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato

- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato

AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it

SCHEMA TECNICA 2.docx

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx

sub_6229214683325966545_Schede tecniche.zip

FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - RICHIESTA DI CONFORMITA'

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

A farmacia@ospedale.caserta.it <farmacia@ospedale.caserta.it>,
giovanna.capone@aorncaserta.it <giovanna.capone@aorncaserta.it>

Data mercoledì 10 dicembre 2025 - 13:12

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5874466 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA

si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante

SOLVENTUM ITALY S.R.L

- Scheda codice prodotto offerto dalla Ditta

- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle Ditta

- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato

- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato

AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta

Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462

e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it

PEC: provveditorato@ospedalecasertappec.it

SCHEMA TECNICA 2.docx

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx

Schema di Offerta Codici Prodotti COMPIL_Livello1.pdf

schede tecniche_Livello1.pdf

**FORNITURA DI SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE E DETERSIONE LESIONI -
RICHIEDA DI CONFORMITA'****Da** **provveditorato@ospedale.caserta.it** <provveditorato@ospedale.caserta.it>**A** **accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it**
<accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it>, **giovanna.capone@aorncaserta.it**
<giovanna.capone@aorncaserta.it>**Data** giovedì 4 dicembre 2025 - 16:33

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5875268 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE E DETERSIONE LESIONI si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante
AROUND MEDICAL

- Scheda codice prodotto offerto dalla Ditta
 - Scheda tecnica del prodotto richiesto alle Ditta
 - File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato
-
- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

*U.O.C. Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it*

SCHEMA TECNICA 2.docx**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx****Schema di Offerta Codici Prodotti_Livello1.pdf (3)****Scheda tecnica Granudacyn ed esclusiva territ_Livello1.pdf**

Re:FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA SUPRA SORB - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Da giovanna.capone@aorncaserta.it <giovanna.capone@aorncaserta.it>
A provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data venerdì 5 dicembre 2025 - 14:57

buongiorno

in riferimento alla documentazione allegata si comunica che il prodotto è conforme

cordiali saluti

dott.ssa g. capone

AORN SANT ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE CASERTA

UOC FARMACIA
ED. F.

TEL. 0823-232298

Da provveditorato@ospedale.caserta.it
A accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it, giovanna.capone@aorncaserta.it
Cc
Data Thu, 4 Dec 2025 15:46:57 +0100
Oggetto FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA SUPRA SORB - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5874344 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA SUPRA SORB si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante

- LOHMANN & RAUSCHER S.R.L
- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte
- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato

- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

U.O.C. Provveditorato ed Economato

*AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it*

Re:FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Da **giovanna.capone@aorncaserta.it** <giovanna.capone@aorncaserta.it>
A **provveditorato@ospedale.caserta.it** <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data venerdì 12 dicembre 2025 - 14:51

buongiorno

in riferimento alla documentazione allegata si comunica che i prodotti offerti dalla ditta solventum sono conformi alle specifiche richieste.

cordiali saluti

dott.ssa g. capone

AORN SANT ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE CASERTA

UOC FARMACIA
ED. F.

TEL. 0823-232298

Da provveditorato@ospedale.caserta.it
A farmacia@ospedale.caserta.it, giovanna.capone@aorncaserta.it
Cc
Data Wed, 10 Dec 2025 13:12:38 +0100
Oggetto FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5874466 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA
si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità
Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante
SOLVENTUM ITALY S.R.L

- Scheda codice prodotto offerto dalla Ditta
- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle Ditta
- File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato

- La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.

Cordiali saluti

*U.O.C. Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462*

Re:FORNITURA DI SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE E DETERSIONE LESIONI - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Da giovanna.capone@aorncaserta.it <giovanna.capone@aorncaserta.it>
A provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>
Data venerdì 5 dicembre 2025 - 14:58

buongiorno

in riferimento alla documentazione allegata si comunica che il prodotto è conforme alle specifiche richieste

AORN SANT ANNA E SAN SEBASTIANO
VIA TESCIONE CASERTA

UOC FARMACIA
ED. F.

TEL. 0823-232298

Da provveditorato@ospedale.caserta.it
A accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it, giovanna.capone@aorncaserta.it
Cc
Data Thu, 4 Dec 2025 16:33:24 +0100
Oggetto FORNITURA DI SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE E DETERSIONE LESIONI - RICHIESTA DI CONFORMITA'

Salve,

in riferimento alla RDO - TRATTATIVA DIRETTA n. 5875268 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE E DETERSIONE LESIONI si richiede, per il prosieguo della stessa, la relativa dichiarazione di conformità
Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante
AROUND MEDICAL

- Scheda codice prodotto offerto dalla Ditta
 - Scheda tecnica del prodotto richiesto alle Ditta
 - File in word esemplificativo per la dichiarazione di conformità da inviare alla UOC Provveditorato
 - La dichiarazione richiesta (file in word) va inserita come allegato nei verbali di gara o nei provvedimenti di aggiudicazione pertanto non saranno accettate dichiarazioni diverse da quella proposta.
- Cordiali saluti

*U.O.C. Provveditorato ed Economato
AORN Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta
Via Palasciano 81100 – Caserta - Tel. 0823/232462
e-mail: provveditorato@ospedale.caserta.it
PEC: provveditorato@ospedalecasertapec.it*

Al 6.3

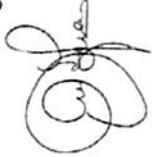
Ditta LOHmann & RAUSCHER
SRL Partita iva 00207810284

nome nazionalità produttore Lohmann & Rauscher International GmbH
& Co. KG

SCHEDE OFF. ECONOMICA - ALL. A

03/12/2025
PADOVA

Lohmann & Rauscher s.r.l.
Amministratore Delegato



Claudio Guerra

ditta SOLVENTUM ITALY SRL
Partita iva 129333300969

nome nazionalità produttore KCI USA, Inc.

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto Produttore (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA %	Importo Totale Prodotto
AB THERA MEDIC ADDOM 665x802mm	ABT1055	ABT1055	M040499	2886034	PEZZO	80	€.649,20	15,38	€.550,00	22	€.44.000,00
CONTENITORI FLUIDI CON GEL 1000ML INFO	M8275093/5	M8275093 /5	A0699	2325028/R	PEZZO	100	€.150,00	20	€.120,00	22	€.12.000,00
Medicazioni ULTA V.A.C. VeraFlo - Medium	ULTVFL05MD	ULTVFL05MD	M040499	2325298/R	PEZZO	100	€. 98,00	32,63	€.67,00	22	€.6.720,00
- Cassetta V.A.C. VeraLink	ULTLNK0500	ULTLNK0500	Z12040205	2325335/R	PEZZO	60	€.85,00	10	€.76,50	22	€.4.590,00
Medicazioni ULTA V.A.C. VeraFlo - Large	ULTVFL05LG	ULTVFL05LG	M040499	2325299/R	PEZZO	60	€.139,00	35,25	€.90,00	22	€.5.400,00

V.A.C. ULTA™ CANISTER CON GEL (500 ml)	M8275063/10	M8275063/10	A0699	2325026/R	PEZZO	120	€. 90,00	30	€. 63,04	22	€.7.565,00
---	-------------	-------------	-------	-----------	-------	-----	----------	----	----------	----	------------

TOTALE OFFERTA €.80.275,00

SOLVENTUM ITALY S.R.L.



Alessandro Lofoco - Un Procuratore

data e luogo

Piolatto, 09/12/2025

Ditta AROUND MEDICAL SRL
Partita iva 08581901215

nome nazionalità produttore
MOLNLYCKE HEALTH CARE SRL

SVEZIA-
Sede Legale Milano

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Descrizione prodotto	Codice prodotto Fornitore	Codice prodotto (Fabbricante) REF	codice CND	Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	Unità di misura	Quantità	prezzo di listino	% di sconto praticato sul prezzo di listino	prezzo unitario offerto	Aliquota IVA % applicabile	Importo Totale Prodotti senza IVA
GRANUDACYN <i>Flacone 1000 ML per NPWT - SOLUZIONE DI IRRIGAZIONE PER PULIZIA, IDRATAZIONE E LAVAGGIO DELLE LESIONI</i>	360104	360104	M9099	1941392/R	PZ	48	66,00	24,24%	50,00	22%	2400,00
											totale 2400,00

CONFEZIONE DI VENDITA
COMPOSTA DA 6 PZ
data e luogo
SAN PAOLO BEL SITO (NA), 03/12/2025



AROUND MEDICAL
08581901215
info@aroundmedical.it

ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE
relativa alla **DETERMINA DIRIGENZIALE** con oggetto:

PROCEDURA TRAMITE PIATTAFORMA MEPA PER LA FORNITURA ANNUALE EX ART. 50, COMMA 1, LETT. B) DEL D.LGS. N.36/2023 E SMI DI MEDICAZIONI A PRESSIONE NEGATIVA - AGGIUDICAZIONE

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

Il costo derivante dal presente atto : €121.579,10

- è di competenza dell'esercizio 2026 , 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, 22/12/2025

il Direttore
UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
Teresa Capobianco