

## **Deliberazione del Direttore Generale N. 791 del 28/07/2025**

---

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

**Oggetto: FORNITURA ANNUALE – TRAMITE PIATTAFORMA MEPA - IN NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORI INDOSSABILI DA UTILIZZARE IN PAZIENTI IN DIMISSIONE DALLA UOC CARDIOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA – AGGIUDICAZIONE**

### **PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 28/07/2025 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 Eduardo Chianese

### **ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Roberto Delfino - UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO*

*Carmela Zito - UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*Angela Annecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

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

---

**Oggetto:** FORNITURA ANNUALE – TRAMITE PIATTAFORMA MEPA - IN NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORI INDOSSABILI DA UTILIZZARE IN PAZIENTI IN DIMISSIONE DALLA UOC CARDIOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA – AGGIUDICAZIONE

#### **IL DIRETTORE 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 Direttore del Dipartimento Cardiovascolare - Prof. Paolo Calabrò, ha richiesto, con mail del 02/06/2025 (allegato n.1 – stralcio) inoltrata alla Direzione Sanitaria Aziendale la fornitura pari a n.30 mensilità di noleggio a copertura di un fabbisogno annuale di “*defibrillatori indossabili LifeVest*”, quale dispositivo salvavita da consegnare a “*specifici pazienti a rischio di Morte Cardiaca Improvvisa*” addivenendo alla dimissione in regime cardioprotetto da parte della UOC Cardiologia a Direzione Universitaria;
- il precitato Direttore, con la suddetta nota, ha anche elencato i benefici derivanti dall’utilizzo di tale dispositivo, come emerge dalla relativa consultazione;
- la Direzione Sanitaria Aziendale ha validato l’acquisto a farsi, giusta annotazione apposta sulla richiamata nota (già allegato n.1- stralcio);
- al fine di individuare gli OO.EE. da invitare alla procedura di gara, in data 20/06/2025 è stata intrapresa – sulla base delle specifiche tecniche prefissate in sede di richiesta – tramite piattaforma SIAPS indagine di mercato per l’importo complessivo presunto di € 125.000,00 oltre Iva;
- entro il termine previsto per la presentazione delle candidature (27/06/2025 - ore 12:00), è pervenuta - a mezzo pec - la candidatura dell’O.E. ZOLL MEDICAL ITALIA SRL.;
- il Seggio di gara, riunitosi con verbale n.1/2025 (allegato n. 2), ha preso atto della regolarità della manifestazione di interesse *de qua* e, conseguentemente, in data 30/06/2025 ha attivato procedura telematica sulla piattaforma MEPA (RdO – Trattativa diretta n. 5476699 – CIG n. B78C8C9543) nei confronti del succitato O.E., invitandolo a produrre offerta;
- la Ditta Zoll Medical Italia Srl - entro il termine prescritto (02/07/2025 – ore 12.00) - a tanto ha provveduto, giusta consultazione della piattaforma in uso;

#### **ATTESO CHE**

- al fine di assicurare la correttezza dell’istruttoria *de qua*, è stata chiesto (mail del 02/07/2025 – allegato n.3) al Direttore della UOC Cardiologia a Direzione Universitaria di verificare la conformità dell’offerta tecnica presentata dalla stessa Ditta;
- il Direttore interpellato, con Prot. n. 22199 del 02/07/2025 (allegato n.4), ha dichiarato conforme quanto proposto dalla predetta Ditta;

**VISTA** l’offerta economica prodotta della stessa Società disponibile sulla piattaforma di pertinenza, da cui emerge che l’importo complessivo ammonta ad € 123.000,00 oltre Iva al 4%, come sotto dettagliato (allegato n. 5);

*Deliberazione del Direttore Generale*

Descrizione prodotto	Unità di misura	Quantità	Prezzo unitario offerto comprensivo della % di sconto praticato sul prezzo di listino	Importo totale Iva esclusa al 4%
Noleggio Defibrillatore Indossabile LifeVest WCD 4000 con monitoraggio remoto dei dati	Mesi	30	4.100,00	123.000,00

#### **VISTI**

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

**ESAMINATA** tutta la documentazione innanzi richiamata, allegata alla presente ed in atti giacente; **RITENUTO** pertanto di prendere atto dell'esito della procedura telematica *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA (RDO – Trattativa diretta n.5476699– CIG B78C8C9543) e, per l'effetto, di affidare la fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili alla Ditta Zoll Medical Italia Srl secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo complessivo di € 123.000,00 oltre Iva al 4%;

**ATTESTATA** la legittimità della presente proposta di deliberazione che è conforme alla vigente normativa in materia

#### **PROPONE**

**I - DI PRENDERE ATTO** dell'esito della procedura telematica *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA (RDO – Trattativa diretta n.5476699– CIG B78C8C9543) e, per l'effetto, di affidare la fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili alla Ditta Zoll Medical Italia Srl secondo la configurazione descritta in offerta e per l'importo complessivo di € 123.000,00 oltre Iva al 4%;

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva di € 127.920,00 inclusa Iva al 4% sul conto economico 5010107010 “dispositivi medici” – al bilancio 2025;

**III - DI DARE ATTO** che il RUP è il Dott. Roberto Delfino, Responsabile UOS Gare e Contratti e il DEC è il Direttore della UOC Cardiologia a Direzione Universitaria o suo delegato;

**IV - DI NOTIFICARE** il presente atto alla Ditta Zoll Medical Italia Srl;

**V - DI 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;

*Deliberazione del Direttore Generale*

**VI - DI PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.a. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

**VII - DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico – Finanziarie e Cardiologia a Direzione Universitaria.

**L’Estensore**  
Dott.ssa Ersilia De Marco

**D’ORDINE DEL DIRETTORE**  
**U.O.C. PROVVEDITORATO -ECONOMATO**  
Dott.ssa Teresa Capobianco

**IL RESPONSABILE**  
**UOS GARE E CONTRATTI**  
Dott. Roberto Delfino

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Gaetano Gubitosa**  
**individuato con D.G.R.C. n. 465 del 27/07/2023**  
**immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 80 del 31/07/2023**

Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC Provveditorato ed Economato

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo in modalità telematica (art. 6, punto 1, lett e del regolamento aziendale) e sotto riportati

Il Direttore Sanitario Dr.ssa Angela Annecciarico Favorevole

Il Direttore Amministrativo Avv. Amalia Carrara Favorevole

### **DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l’effetto, di:

**I - DI PRENDERE ATTO** dell’esito della procedura telematica *de qua* espletata sulla piattaforma MEPA (RDO – Trattativa diretta n.5476699– CIG B78C8C9543) e, per l’effetto, di affidare la fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili alla Ditta Zoll Medical Italia Srl secondo la configurazione descritta in offerta e per l’importo complessivo di € 123.000,00 oltre Iva al 4%;

*Deliberazione del Direttore Generale*

*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.*

**II - DI IMPUTARE** la spesa complessiva di € 127.920,00 inclusa Iva al 4% sul conto economico 5010107010 “dispositivi medici” – al bilancio 2025;

**III - DI DARE ATTO** che il RUP è il Dott. Roberto Delfino, Responsabile UOS Gare e Contratti e il DEC è il Direttore della UOC Cardiologia a Direzione Universitaria o suo delegato;

**IV - DI NOTIFICARE** il presente atto alla Ditta Zoll Medical Italia Srl;

**V - DI 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;

**VI - DI PREVEDERE**, altresì, apposita clausola risolutiva espressa qualora So.Re.Sa. S.p.a. (soggetto aggregatore per la Regione Campania) avesse nel frattempo attivato analoga convenzione/accordo quadro centralizzato;

**VII - DI TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. Gestione Risorse Economico – Finanziarie e Cardiologia a Direzione Universitaria.

**Il Direttore Generale  
Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*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.*

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

*Deliberazione del Direttore Generale*

*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.*

**Richiesta URGENTE Acquisizione Defibrillatore Indossabile LifeVest per pz FR Cardiologia**

Da **Paolo CALABRO'** <Paolo.CALABRO@unicampania.it>  
 A **Direzione Sanitaria** <direzionesanitaria@ospedale.caserta.it>  
 Cc **Provveditorato** <provveditorato@ospedale.caserta.it>, **Tecnologia Ospedaliera e HTA** <tecnologiaospedaliera@ospedale.caserta.it>  
 Data lunedì 2 giugno 2025 - 16:46

03.06

Gentilissimi,

con la presente si fa richiesta di approvvigionamento del Defibrillatore Indossabile LifeVest.

Il dispositivo è un salvavita monouso che viene consegnato a specifici pazienti a rischio acuto di Morte Cardiaca Improvvisa, così da permettere la nostra struttura di dimettere questi specifici pazienti cardioprotetti: tale dispositivo è stato anche analizzato nelle sue proprietà la scorsa settimana insieme all'Ingegnere Romallo.

L'utilizzo del dispositivo permetterà alla nostra struttura di offrire un servizio all'utenza ed evitare attività surrogate non appropriate per proteggere questi specifici pazienti:

- maggior turn over di posto letto in alternativa occupato dai suddetti pazienti, evitando lunghe degenze ospedaliere
- Evitare un Impianto di ICD in prevenzione primaria controindicato dalle linee guida internazionali in questi specifici pazienti prima di 6-12 settimane

A mia conoscenza, l'unico dispositivo esistente sul mercato è il LifeVest della Zoll Medical.

In allegato la documentazione a supporto della terapia del defibrillatore indossabile:

- Certificato unicità e infungibilità del LifeVest
- Scheda tecnica
- Richiesta di fabbisogno annuale

A livello internazionale è un dispositivo già molto utilizzato e nella nostra regione sono diverse le strutture che hanno iniziato ad utilizzarlo per i loro pazienti; come esempio le allego le seguenti delibere:

- ASL Caserta
- A.O.U. San Giovanni di Dio e Ruggi D'Aragona (Salerno)
- A.O.U. Federico II (Napoli)

L'approvvigionamento del dispositivo permetterà inoltre un risparmio economico alla nostra Azienda Ospedaliera rispetto l'attuale gestione.

In allegato file con bibliografia corredata

- Economicità del WCD

Inoltre attualmente abbiamo ricoverata presso la nostra U.O.C. di Cardiologia una paziente che avrebbe necessità di questo dispositivo: in allegato la richiesta nominale per questa

specifico paziente in modo tale da poterla gestire nel modo più appropriato

- Relazione + Richiesta nominale WCD

Ringrazio per la cortese attenzione e rimango fiducioso di positivo riscontro.

In fede.

Paolo Calabò

Paolo Calabò, MD, PhD  
Director of the Cardio Vascular Department  
Head of the Division of Clinical Cardiology  
A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano, Caserta  
Full Professor of Cardiology  
Department of Translational Medical Sciences  
University of Campania "Luigi Vanvitelli", Naples, Italy

Phone: +39-0823-232395

Mobile: +39-328-4346963

E-mail: paolo.calabro@unicampania.it

Dichiarazione di infungibilità AORN Caserta.pdf  
Economicità LifeVest.pdf  
HTA\_Defibrillatore Indossabile Automatico\_LifeVest ASL CE.doc  
Scheda tecnica LifeVest.pdf  
Delibera 235 del 06.04.23 A.O.U. Ruggi D'Aragona.pdf  
DETERMINA 192 - A.O.U. Federico II di Napoli.pdf  
Richiesta UTILIZZO Defibrillatore indossabile per più pazienti AORN Caserta Giugno 2025.pdf  
Richiesta UTILIZZO WCD singolo paziente AORN Caserta Giugno 2025.pdf

Caserta, 29/05/2025

Egr. Direttore Sanitario  
Dr.ssa Angela Annecchiarico

Egr. Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economo  
Dr.ssa Teresa Capobianco

Egr. Direttore U.O.C. Tecnologia Ospedaliera ed Health Technology Assessment  
Dr.Vittorio Emanuele Romalio

**OGGETTO:** Richiesta a lungo termine per il defibrillatore indossabile Lifevest

Il defibrillatore indossabile automatico viene prescritto a specifici pazienti per proteggerli durante un periodo temporaneo ad alto rischio di arresto cardiaco improvviso.

Tale dispositivo viene utilizzato da ciascun paziente per un periodo minimo di 1 mese e permette al paziente, in questo periodo di tempo, di essere dimesso dalla struttura ospedaliera e condurre una vita quotidiana normale con la sicurezza di essere protetto dal rischio di arresto cardiaco improvviso.

Il tempo medio di utilizzo stimato è di 2 mesi a paziente, variabile in base allo stato clinico del paziente.

L'utilizzo del defibrillatore indossabile automatico è indicato in diverse classi di pazienti, tra i quali quelli affetti da:

- Cardiomiopatia ischemica o pregresso infarto miocardico e ridotta frazione di eiezione con possibilità di recupero della funzione ventricolare, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco improvviso.
- Cardiomiopatia dilatativa e ridotta frazione di eiezione con possibilità di recupero della funzione ventricolare, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco improvviso.
- Scompenso cardiaco sintomatico e ridotta frazione di eiezione con possibilità di recupero della funzione ventricolare, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco improvviso.
- Infiammazioni (miocarditi, endocarditi, sistemiche) e ridotta frazione di eiezione con possibilità di recupero della funzione ventricolare, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco improvviso.
- Cardiomiopatia Peripartum con possibilità di recupero, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco.
- Cardiomiopatie rare come cardiomiopatia da stress o alcolica con possibilità di recupero, in attesa di rivalutazione del rischio permanente di arresto cardiaco.
- Estrazione ICD a causa di infezioni durante la somministrazione di terapia antibiotica e in attesa di reimpianto.
- Sindromi aritmiche ereditarie in attesa di corretta valutazione.
- Ponte al trapianto cardiaco.
- Cardiotossicità farmacologica che riguarda soprattutto i pazienti in chemioterapia la cui cura farmacologica genera aritmie.
- Tutte le volte in cui è indicato un ICD nel periodo di tempo in cui l'impianto di ICD non è praticabile per qualsivoglia ragione.

L'utilizzo del defibrillatore indossabile per determinate categorie di pazienti è inserito all'interno delle linee guida Europee e Americane. Numerosi studi clinici ne hanno dimostrato l'efficacia e la sicurezza in termini

clinici e il vantaggio economico del suo utilizzo.

In particolare, grazie alla dimissione anticipata protetta del paziente, questo tipo di dispositivo permette di evitare la degenza a lungo termine altrimenti necessaria per un paziente a rischio di morte cardiaca. Si rende in questo modo anche disponibile un posto letto utilizzabile da un nuovo paziente. Inoltre, per questo tipo di pazienti, le linee guida richiedono un periodo di attesa prima dell'impianto di un defibrillatore impiantabile definitivo (ICD) perché questo tipo di pazienti possono andare incontro ad un miglioramento spontaneo, per il quale l'impianto di quest'ultimo può risultare non più necessario. Studi clinici hanno dimostrato che dal 40% al 60% dei pazienti che terminano il periodo di protezione con il defibrillatore indossabile, alla rivalutazione clinica hanno subito un adeguato miglioramento da permettere loro di uscire dalle linee guida dell'impianto di un ICD in prevenzione primaria. Per questo tipo di pazienti pertanto, si andrebbe ad evitare l'impianto dell'ICD, dei relativi controlli e della sostituzione del generatore con batteria scarica negli anni futuri.

A questo va aggiunto il miglioramento generale della qualità di vita di questi pazienti che possono in questo modo evitare l'intervento invasivo per l'impianto dell'ICD e i relativi rischi connessi.

L'unico defibrillatore indossabile automatico attualmente presente sul mercato è il dispositivo LifeVest prodotto dalla ditta ZOLL Manufacturing Corporation e distribuito in Italia da ZOLL Medical Italia.

Per le caratteristiche sopra elencate tale dispositivo viene offerto dalla sopra citata azienda, solo tramite noleggio mensile. Il noleggio mensile viene corrisposto solo nel momento di reale utilizzo su paziente e solo per il periodo di tempo prescritto per il singolo paziente.

Pertanto il dispositivo è un device monouso che viene utilizzato da un singolo paziente

Il dispositivo LifeVest viene corredato da un servizio offerto da ZOLL Medical Italia che comprende:

- Training al paziente su come indossare il dispositivo e suo funzionamento effettuato dal personale tecnico dell'azienda.
- Attivazione e inserimento del paziente nel sistema di monitoraggio remoto LifeVest network. Il dispositivo trasmette quotidianamente, o su eventi, tutti i dati registrati nel dispositivo in modo che il dispositivo possa essere controllato in remoto.
- Eventuale sostituzione in garanzia di tutti i prezzi costituenti il dispositivo in caso di malfunzionamento.
- Servizio on line 24h e 7 giorni su 7 per assistenza al paziente.
- Ritiro del dispositivo dopo termine utilizzo.

In base alle indicazioni sopra esplicitate, per la nostra struttura, si prevede un fabbisogno annuale di utilizzo presunto pari a 30 mensilità di noleggio, da utilizzare su più pazienti, secondo necessità, anche in contemporanea.

Si richiede pertanto l'approvvigionamento a noleggio del defibrillatore indossabile LifeVest, dispositivo unico nel suo genere, numero di repertorio nazionale 1661567, CND Z12030503 per applicazione a pazienti a rischio aritmico.

Per qualsiasi informazione inerente il dispositivo o modalità di fornitura si riporta il contatto del responsabile di zona cui fare riferimento:

Giorgio Di Domenico

+39 349 9706541

Giorgio.didomenico@zoll.com

In fede.

Paolo Calabò





**INDAGINE DI MERCATO AI SENSI DEL D.LGS. N.36/2023 E SMI, PER L'INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1 LETT. E) DEL D.LGS. N.36/2023 E SMI., PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORI INDOSSABILI PER LA UOC CARDIOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA**

**VERBALE N. 1 DEL 30/06/2025**

In data 30/06/2025 alle ore 11:00 presso gli Uffici della UOC Provveditorato-Economato di questa AORN ubicati al piano 1° della Palazzina "A" di via Palasciano, Caserta, si riunisce il Seggio di gara costituito per la procedura in oggetto, così composto:

Dott. Roberto Delfino – Dirigente Amministrativo UOC Provveditorato – Economato – RUP/Presidente;

Dott.ssa Maria Cioffi – Collaboratore Amministrativo – UOC Provveditorato – Economato;

Dott. Francesco Principato – Collaboratore Amministrativo – UOC Provveditorato – Economato – Teste;

Quest'ultimo svolge anche le funzioni di Segretario verbalizzante.

**PREMESSO CHE**

- con mail del 02/06/2025 il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare - Prof. Paolo Calabò, ha richiesto, con carattere di urgenza, la fornitura in noleggio di defibrillatori indossabili da utilizzare in pazienti in dimissione della UOC Cardiologia a Direzione Universitaria;
- la Direzione Sanitaria ha validato l'acquisto a farsi con nota a margine della medesima mail;
- in data 20/06/2025 è stata pubblicata sulla piattaforma SIAPS indagine di mercato, prevedendo quale termine per la presentazione delle candidature il 27/06/2025 alle ore 12:00;
- entro il termine di scadenza è pervenuta un'offerta da parte dell'operatore economico ZOLL MEDICAL ITALIA SRL., inoltrata a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata [provveditorato@ospedalecasertapec.it](mailto:provveditorato@ospedalecasertapec.it)

**TANTO PREMESSO**

In data odierna si riunisce il Seggio di gara ed i componenti preliminarmente dichiarano che rispetto ad essi non ricorrono le condizioni di cui all'art. 16 del D.Lgs n.36/2023.

*L. M.* *S. S.*

A questo punto, il Presidente, verificata la regolare costituzione del predetto organismo, dispone che si dia inizio ai lavori procedendo alla verifica di regolarità della manifestazione di interesse presentata dalla precitata Ditta.

Di seguito si riportano le risultanze della disamina odierna:

Ditta ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

documentazione regolare

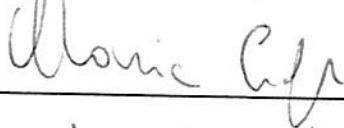
Alle ore 11:40 viene chiusa la seduta.

Del che è verbale. Letto, confermato e sottoscritto.

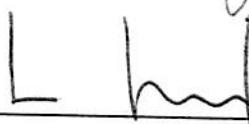
Dott. Roberto Delfino



Dott.ssa Maria Cioffi



Dott. Francesco Principato



## FORNITURA DI DEFIBRILLATORI INDOSSABILI - RICHIESTA DI CONFORMITA'

---

**Da** provveditorato@ospedale.caserta.it <provveditorato@ospedale.caserta.it>  
**A** cardiologiaclinica <cardiologiaclinica@ospedale.caserta.it>, paolo.calabro <paolo.calabro@unicampania.it>  
**Data** mercoledì 2 luglio 2025 - 12:44

---

Salve,

in riferimento alla gara TRATTATIVA DIRETTA n. 5476699 per l'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI DEFIBRILLATORI INDOSSABILI

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

Si allega alla presente la scheda tecnica trasmessa dalla ditta partecipante

- ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

Si allega inoltre alla presente

- Elenco codici prodotti offerti

- Scheda tecnica del prodotto richiesto alle ditte

- - scheda tecnica della 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*

---

**SCHEDA TECNICA 2.docx**  
**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'.docx**  
**Schema di Offerta Codici Prodotti \_Livello1.pdf (6)**  
**Scheda tecnica LifeVest \_Livello1.pdf**

---

Allegato 4



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

DIPARTIMENTO CARDIO-VASCOLARE  
Direttore: Prof. Paolo Calabò

Alla UOC Provveditorato

Oggetto: RdO – Trattativa diretta n. 5476699 – Fornitura di Defibrillatori indossabili

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'**

Il sottoscritto Prof. Paolo Calabò, direttore della UOC Cardiologia a direzione universitaria, presa visione della scheda tecnica consegnata dalla UOC Provveditorato, dichiara quanto segue:

1) ZOLL MEDICAL ITALIA SRL – **conforme**

in caso di non conformità riportare le motivazioni

Caserta, 02/07/2025

Firma e timbro

Prof. Paolo Calabò

*Paolo Calabò*  
AORN Sant'Anna e San Sebastiano  
CASERTA  
Dipartimento di Scienze  
Cardiologiche e Vascolari  
U.O.C. Cardiologia D'emergenza con UTIC  
Direttore: Prof. Paolo Calabò

Ditta ZOLL MEDICAL ITALIA  
SRL  
Via Milani, 3-29122 Piacenza  
Partita iva IT03301251207

nome nazionalità produttore  
**ZOLL MEDICAL CORP.**  
269 Millia Road Chelmsford  
MA01824 Stati Uniti

SCHEDA OFF. ECONOMICA - ALL. A

<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>
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 % applicabile	Importo Totale Prodotti senza IVA
Noleggio Defibrillatore Indossabile LifeVest WCD 4000 con monitoraggio remoto dei dati	WCD 4000	WCD 4000	Z12030503	1661567	mesi	30	6.150,00	33,33%	4.100,00	4	123.000,00 127.920,00 (iva incl) totale

Oltre alle 30 mensilità offriamo n. 2 mensilità in omaggio, erogabili a condizione che tutte le precedenti a queste 2 mens. siano già state coperte da relativi ordini

30.06.2025 Piacenza

Offerta Economica relativa a

**Descrizione** DEFIBRILLATORI INDOSSABILI

RdO nr. 5476699

Numero lotto 0

Amministrazione titolare del procedimento

<b>Ente acquirente</b>	AZIENDA OSPEDALIERA CASERTA		
<b>Ufficio</b>	PROVVEDITORATO ED ECONOMATO		
<b>Codice fiscale</b>	02201130610	<b>Codice univoco ufficio</b>	551B2G
<b>Indirizzo sede</b>	Via tescione		
<b>Città</b>	Caserta		
<b>Recapito telefonico</b>	0823232633		
<b>Email</b>	PROVVEDITORATO@OSPEDALE.CASERTA.IT		
<b>Punto ordinante</b>	TERESA CAPOBIANCO		

Concorrente

**Forma di partecipazione**

Singolo operatore economico

**Ragione sociale/Denominazione**

ZOLL MEDICAL ITALIA SRL

**Partita IVA**

03301251207

**Tipologia societaria**

Società a responsabilità limitata (SRL)

Oggetto dell'Offerta

**Formulazione dell'Offerta Economica = Valore economico (Euro)**

**DOCUMENTO DI OFFERTA ECONOMICA**

**SISTEMI DI E-PROCUREMENT**

**NUMERO DI RDO: 5476699**

**ATTENZIONE: QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**

**ATTESTAZIONE DI VERIFICA E REGISTRAZIONE CONTABILE**

**relativa alla DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE con oggetto:**

**FORNITURA ANNUALE – TRAMITE PIATTAFORMA MEPA - IN NOLEGGIO DI DEFIBRILLATORI  
INDOSSABILI DA UTILIZZARE IN PAZIENTI IN DIMISSIONE DALLA UOC CARDIOLOGIA A DIREZIONE  
UNIVERSITARIA – AGGIUDICAZIONE**

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

Il costo derivante dal presente atto : €127.920,00

- è di competenza dell'esercizio 2025 , 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, 22/07/2025

**il Direttore**  
**UOC GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**  
**Carmela Zito**