

# ASL BA

AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1859  
Del 24 DIC, 2020

**OGGETTO:** A.G.P. - Procedura negoziata telematica, ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett. b) del D.lgs. 50/2016 e s.m.i., per la fornitura di kit per emoperfusione con Polimixina B per il trattamento dello shock settico refrattario al trattamento a partenza addominale con endotossinemia positiva da destinare alle UU.OO. di Rianimazione dell'ASL BA. Aggiudicazione. CIG 8511425A19

### II DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione n. 1492/DG del 05/09/2018, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore Area Gestione Patrimonio f.f. che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue

#### PREMESSO che

con Deliberazione del Direttore Generale nr. 1423 del 22/10/2020 e per le motivazioni in essa contenute, previo esperimento di apposita consultazione preliminare di mercato, è stata attivata apposita procedura negoziata telematica, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2) del D. Lgs. n° 50/2016 e s.m.i., per la fornitura annuale di nr. 32 kit per emoperfusione con Polimixina B per il trattamento dello shock settico refrattario al trattamento a partenza addominale con endotossinemia positiva da destinare alle UU.OO. di Rianimazione dell'ASL BA, invitando la Ditta Estor SpA risultata fornitrice esclusivista e prevedendo una spesa presuntiva di € 131.200,00 iva esclusa

l'Area Gestione del Patrimonio, con lettera prot. n° 152813/2020 del 26.10.2020, ha inviato alla suddetta Ditta, tramite piattaforma telematica Empulia, la richiesta di preventivo-offerta prot. 268259 del 26/10/2020, relativa ai citati dispositivi

entro il termine fissato alle ore 12:00 del 03.11.2020, al prot. PI-280527-20 del 03/11/2020 è pervenuta l'offerta della Ditta ESTOR SpA, che ha proposto la seguente quotazione:

- **costo unitario cartuccia per emoperfusione : € 4.090,00 (iva 22%) per nr.32 dispositivi comprensivo di apparecchiatura, set emoperfusione e sistema EAA in comodato d'uso gratuito per tutta la durata della fornitura ; prezzo complessivo offerto € 130.880,00**

a corredo dell'offerta la citata Ditta ha presentato dichiarazione resa ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. dal legale rappresentante che i prezzi proposti sono allineati alle migliori quotazioni applicate alle altre Aziende del Servizio Sanitario Nazionale

**RITENUTO** di recepire gli esiti della presente procedura negoziata, disponendo, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2) del D. Lgs. n° 50/2016 e s.m.i., l'aggiudicazione in favore della Ditta ESTOR SpA alle condizioni tutte contenute nell'offerta del 03/11/2020, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale.

**ACCERTATO**, in osservanza del D.L. n° 95/2012, convertito nella L. n° 135/2012 e s.m.i. che né CONSIP s.p.a. né il Soggetto Aggregatore InnovaPuglia s.p.a. hanno attivato, al momento, alcuna convenzione per la fornitura oggetto del presente provvedimento.

**Visto** il Regolamento aziendale per l'acquisizione di beni e servizi di importo inferiore alla soglia comunitaria, giusta Delibera di adozione n.1261 dell'11/07/2016

L'Istruttore  
Assistente Amministrativo  
Giovanna Amoruso

  
\_\_\_\_\_

Il RUP / Dirigente Amministrativo  
Area Gestione Patrimonio  
Dott.ssa A. Ilaria Zingaro

  
\_\_\_\_\_

Il Direttore dell'Area Gestione Patrimonio f.f.  
Dott.ssa Pia Paciello

  
\_\_\_\_\_

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

### **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in narrativa e che qui si intendono integralmente richiamate:

**di aggiudicare** alla Ditta ESTOR SpA di Pero (MI) P.IVA 12693140159, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b), punto 2, del D. Lgs. n° 50/2016 s.m.i., in qualità di unico produttore e distributore, la fornitura di nr. 32 kit per emoperfusione con Polimixina B per il trattamento dello shock settico refrattario al trattamento a partenza addominale con endotossinemia positiva da destinare alle UU.OO. di Rianimazione dell'ASL BA, alle condizioni tutte contenute nell'offerta del 03/11/2020, allegata al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale

**di dare atto** che la spesa complessiva riveniente dall'adozione del presente provvedimento, ammontante ad € 130.880,00 IVA al 22% esclusa, verrà imputata sui seguenti conti del Bilancio di competenza:

- 700.100.00050 – Presidi chirurgici e materiali sanitari
- 700.100.00085 – Altri acquisti beni sanitari
- 700.100.00036 – Materiali diagnostici

**di dare atto che**, per la fase di esecuzione del contratto ed ai sensi dell'art. 111, comma 2, del D. Lgs. n° 50/2016 s.m.i., il RUP sarà affiancato il Direttore del Dipartimento Gestione del Farmaco o suo delegato in qualità di DEC

**di notificare** il contenuto del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 76, comma 5 lett. a) del D.Lgs.n° 50/2016 e.s.m.i., all'aggiudicatario, per i consequenziali adempimenti di competenza

**di notificare**, altresì, il presente provvedimento al Direttore del Dipartimento Gestione del Farmaco per l'inserimento dei prodotti nell'anagrafica aziendale, ai Direttori Amministrativi dei PP.O.O. interessati, al Direttore dell'AGRF per i consequenziali adempimenti di competenza

**di dare atto che**, verranno tempestivamente attivati i controlli di legge ex art.80 del predetto Decreto, propedeutici alla stipula del contratto mediante sottoscrizione di scrittura privata

**di dare atto** che alla presente procedura non si applica il termine dilatorio di 35 giorni, ai sensi dell'art.32, comma 10 lett. b) del D. Lgs. 50/2016 s.m.i.,evidenziando che, ai sensi dell'art. 29 del predetto Decreto, si procederà alla pubblicazione del presente provvedimento sul profilo del committente, nella sezione "Amministrazione Trasparente"

**di dare atto che** la sottoscrizione del presente provvedimento costituisce dichiarazione dei firmatari di assenza di cause incompatibilità/conflicto di interessi previste dalla vigente normativa

**ESTOR S.P.A.**

Capitale Sociale 333.600 Euro i.v.

Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERO (MI)  
R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99  
Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159  
Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069  
N.IVA CEE IT 12693140159



Spett.le

Azienda Sanitaria Locale BA  
Lungomare Starita 6

OFFERTA N.197 / DEL 28/10/2020

70123 Bari ( BA ) ( IT )

OGGETTO: Protocollo Bando 152813/2020

**Procedura negoziata ex art. 63, comma 2, lett.b) punto 2), D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di kit per emoperfusione con Polimixina B per il trattamento dello shock settico refrattario al trattamento a partenza addominale con endotossinemia positiva da destinare alle UU.OO. di Rianimazione dell'ASL BARI. - CIG 84876484A**

Il sottoscritto dr. Mattia Corrado Bellaviti nato a Milano (MI) il 03/12/1966, ivi residente in Via G. Dezza n. 29 - nella sua qualità di Amministratore Delegato della Società ESTOR S.p.A. con sede legale in 20016 PERO (MI) - Via Newton, 12 - Codice Fiscale e Partita IVA: 12693140159 - Ufficio delle Entrate: Via Magenta, 77 - 20017 RHO (MI) - e quindi in nome, per conto ed in rappresentanza della Società predetta in relazione alla pregiata vostra in oggetto

**DICHIARA**

- di avere preso visione e di accettare ed approvare incondizionatamente tutte le norme e condizioni che regolano la fornitura in oggetto, contenute nella vostra lettera d'invito, nei Capitolati Speciale e Generale;
- che i prezzi offerti sono remunerativi e che in caso di aggiudicazione s'intendono fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura.
- di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'Art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.i.

Premesso quanto sopra, il sottoscritto a nome e per conto della Società da lui rappresentata s'impegna a fornire a codesto Ente la merce oggetto della gara - come da elenco allegato che della presente forma parte integrante e sostanziale alle seguenti condizioni:

VALIDITA' OFFERTA : 180 gg. dalla data ultima di presentazione dell'offerta

I.V.A. : a Vostro carico

RESA : franco di porto ed imballo

CONSEGNA: entro 72 ORE DAL R.O.

PAGAMENTO: Rimessa Diretta 60 gg d.f. come previsto dal D.Lgs. n. 192 del 9/11/2012

RITARDATO PAGAMENTO: verranno addebitati gli interessi di mora ai sensi del D.Lgs. 192/2012

Distinti saluti.

ESTOR S.p.A.  
L'Amministratore Delegato  
(Dr. Mattia Corrado Bellaviti)

Il Presente documento è conforme all'originale composto da

n. 4 pagine e

n. 4 fasciate

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

*Stefano Pacello*

N.B.: Vi preghiamo di indicare nel Vostro eventuale gradito ordine i riferimenti della presente offerta.

>>> SEGUE <<<

**ESTOR S.P.A.**

Capitale Sociale 333.600 Euro i.v.

Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERO (MI)  
 R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99  
 Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159  
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069  
 N.IVA CEE IT 12693140159



ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 197 / DEL 28/10/2020

**\*PMX20R****TORAYMYXIN - CARTUCCIA PER EMOPERFUSIONE**

ALLA POLIMIXINA B.

Indicata nel trattamento della sepsi, shock settico e MOF. Specifico per la rimozione delle endotossine.

- . Struttura interna: costituito da fibre di polipropilene rivestite da polistirene
- . Principio attivo: POLIMIXINA B legata covalentemente alle fibre
- . Lunghezza: 225 mm
- . Diametro corpo: 49 mm
- . Priming: 135 ml
- Codice CND: F01080202 - Repertorio n. 33844/R
- Marchio CE 0123 - Classe IIb
- Sterilizzazione: a VAPORE - Validità: 2 anni
- Confezione: scatola da 1 pezzo
- Casa Produttrice: TORAY/Giappone

QUANTITA' RICHIESTA	32	( trentadue )
PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA:	€ 4.090,0000	( quattromila novanta )
IVA:	22,00 %	( ventidue )

**\* PLFLOW****MODULO PER EMOPERFUSIONE ESTORFLOW**

Apparecchiatura per circolazione ematica extracorporea per i trattamenti di rimozione delle endotossine oppure per la rimozione della CO2 dal sangue, se abbinata a filtri monouso specifici Toraymyxin o ProLUNG.

Oltre al modulo macchina è inclusa la fornitura dei seguenti accessori dedicati:

- n. 1 carrello
- Codice CND: Z12099005 - Repertorio n. 63055/R
- Marchio CE 0476 conforme alla Direttiva Europea 93/42 CEE dei Dispositivi Medici - Classe: IIb
- Casa produttrice: MEDICA S.p.A. - Modena/Italia
- Distributore esclusivo: ESTOR S.p.A. - Pero (MI)/Italia

**IN COMODATO D'USO GRATUITO PER TUTTA LA DURATA DELLA FORNITURA**

QUANTITA' RICHIESTA	1	( una )
PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA:	€ 0,0000	( zero )
IVA:	22,00 %	( ventidue )

ESTOR S.p.A.  
 L'Amministratore Delegato  
 (Dr. Matteo Corrado Bellaviti)

**ESTOR S.P.A.**

Capitale Sociale 333.600 Euro i.v.

Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERO (MI)  
 R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99  
 Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159  
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069  
 N.IVA CEE IT 12693140159



ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 197 / DEL 28/10/2020

\*PMXLAV5F4

**SET EMOPERFUSIONE PER ESTORFLOW**

(LFC02RE) - Dehp free

Con sacca da 5 l e siringa per eparina da 30 ml.

Linee monouso con componenti in PVC atossico grado medicale per uso specifico nei trattamenti di emoperfusione diretta mediante filtri speciali o cartucce adsorbenti, in connessione al modulo per emoperfusione.

- Codice CND: F0305 - Repertorio n. 1479058/R

- Sterilizzazione: raggi - Validità 5 anni

- Tipo: 1DM

- Marchio CE 0123 - Classe IIa

- Casa Produttrice: F.M. S.p.A./Italia

**FORNITE IN SCONTO MERCE IN MISURA DI NR. 1 SET LINEE PER OGNI CARTUCCIA TORAYMYXIN ACQUISTATA**

QUANTITA' RICHIESTA	32	( trentadue )
PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA:	€ 0,0000	( zero )
IVA:	22,00 %	( ventidue )

\*EAASL12

**SISTEMA EAA - Endotoxin Activity Assay**

per la determinazione rapida della attività endotossinica su sangue intero composto da:

n. 1 apparecchio luminometro "Smart Line TL";

- Casa produttrice: Berthold/Germania

- Conformità: EN ISO 9001:2000

- Marchio CE - Dispositivo Diagnostico in vitro (98/79/EEC)

- Codice CND: W02039099-Repertorio IVD n1446770 (EDMA 210110)

n. 1 strumento Vortex - cod. EAAVOR

n. 1 mini agitatore-incubatore dedicato - cod. EAAMIS

n. 1 pipetta volume fisso - cod. PUNTPIP

n. 1 dispenser manuale volume variabile - cod. PUNTDISP

**IN COMODATO D'USO GRATUITO PER TUTTA LA DURATA DELLA FORNITURA**

QUANTITA' RICHIESTA	1	( una )
PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA:	€ 0,0000	( zero )
IVA:	22,00 %	( ventidue )

ESTOR S.p.A.  
 L'Amministratore Delegato  
 (Dr. Matteo Corrado Bellaviti)

**ESTOR S.P.A.**

Capitale Sociale 333.600 Euro i.v.

Sede: via Newton n. 12 - 20016 PERO (MI)  
 R.E.A. di Milano n. 1577392 - R.I. di Milano n. 38640/99  
 Cod. Fisc./Partita IVA n. 12693140159  
 Tel. 02 339416.1 - Fax 02 3391.2069  
 N.IVA CEE IT 12693140159



ALLEGATO ALL'OFFERTA N. 197 / DEL 28/10/2020

\*EAA20-1

**KIT per la determinazione rapida della**

attività endotossinica su sangue intero contenente  
 n. 20 determinazioni (misurazioni indipendenti in doppio) e n. 1 Quality Standard.

- Casa Produttrice: Spectral/Canada
- Marchio CE - Dispositivo Diagnostico in vitro (98/79/EEC)
- Codice CND: W010407-Rep. IVD n. 1446867 (EDMA 15019090)

comprensivo di:

- puntali 0,5 ml sterili - cod. PUNT5ST
- puntali 12,5 ml sterili - cod. PUNT125ST
- puntali 1000 ul sterili - cod. PUNT1KST
- boccette reagente - cod. EAAREAG

-----  
**IN SCONTO MERCE IN MISURA DI NR. 1 KIT OGNI N. 6 CARTUCCE TORAYMYXIN ACQUISTATE**

QUANTITA' RICHIESTA

PRZ. UNIT. OFFERTO ESCL. IVA: € 0,0000 (zero)  
 IVA: 22,00 % (ventidue)

**N.B.**

La fornitura delle apparecchiature è comprensiva di:

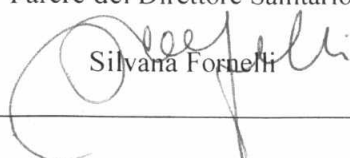
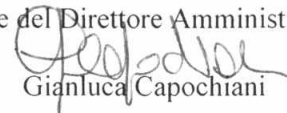
- trasporto, consegna, installazione, collaudo e training al personale.
- assicurazione responsabilità civile prodotto.
- su richiesta esplicita del reparto, l'assistenza specialistica sarà fornita da un operatore qualificato nel corso del primo trattamento su paziente.
- I costi di ritiro del Monitor saranno a carico della scrivente.

COSTI RELATIVI ALLA SICUREZZA: € 52,35 ( Cinquantadue/ 35 )  
 COSTI RELATIVI ALLA MANODOPERA: € 3.000,00 ( Tremila/ 00 )  
 (sulla fornitura biennale prevista)

RIBASSO SULLA BASE D'ASTA: € 320,00 ( Trecentoventi/ 00 )

ESTOR S.p.A.  
 L'Amministratore Delegato  
 (Dr. Matteo Corrado Balawiti)

**TOTALE OFFERTA SENZA IVA: € 130.880,00 (centotrentamilaottocentottanta)**

Parere del Direttore Sanitario  Silvana Fornelli	Parere del Direttore Amministrativo  Gianluca Capochiani
---	--

Il Segretario  

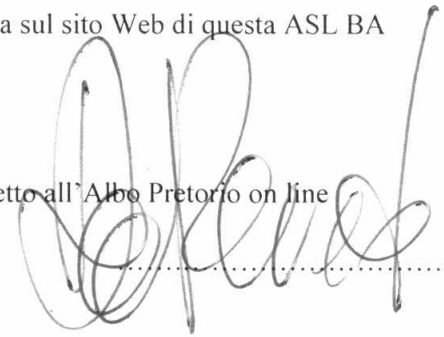

IL DIRETTORE GENERALE  
 Antonio Sanguedolce  


Area Gestione Risorse Finanziarie Esercizio 2020	
La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:	
Conto economico n. _____	per € _____
Conto economico n. _____	per € _____
Conto economico n. _____	per € _____
..... (rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)	
Il Funzionario .....	Il Dirigente dell'Area .....

SERVIZIO ALBO PRETORIO  
 0161  
 Pubblicazione n. ....

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA  
 in data **29 DIC, 2020** .....

**29 DIC, 2020**  
 Bari, .....

L'Addetto all'Albo Pretorio on line  


Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. .... del  
 ..... è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di  
 competenza.