ALL.1

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

(Ospedale Riuniti P.O. Annunziata - P.O. M. Santo - P.O. S. Barbara)

U.O.C. Gestione Forniture Servizi e Logistica

Tel. 0984 681931 - Fax 0984 681936

Cod. Fisc. :01987250782

Pratica N.00159 Del 23/07/2015

Procedura negoziata diretta per acquisto dispositivi medici (regen) - U.O.C. di Ortopedia e Traumatologia dello S.O. Annunziata - Importo a base d'asta: € 7.300,00 esclusa Iva.

Elenco Aggiudicazioni Ordinate Per Fornitore

Fornitore N° 717 **OMNIA HOSPITAL OFFICE S.R.L.**

Lotto N° 1 **Lotto nr. 1 - Importo a base d'asta: € 7.300,00 esclusa Iva.**

Voce N° 1	Regenkit extracell glue						
Codice Convergente	RK-EXG/7 Numero Repertorio 359659						
Prezzo Unitario	1.000,000000	Quantità numero	5,00	Costo Voce	5.000,00	Costo Ivato	6.100,00
Prezzo Confezione	1.000,000000	Quantità Confezione	1,00			Codice Iva	22

Voce N° 2	Regenfibrim polymer 2						
Codice Convergente	RFP2/T Numero Repertorio 449540						
Prezzo Unitario	190,000000	Quantità numero	10,00	Costo Voce	1.900,00	Costo Ivato	2.318,00
Prezzo Confezione		Quantità Confezione				Codice Iva	22

Totale Fornitore

Imponibile	**6.900,00**	**IVA**	**1.518,00**	**Costo**	**8.418,00**

regenlab

ALL. 2

Spett.
Azienda Ospedaliera di Cosenza
U.O.C. Gestione Forniture Servizi e Logistica
Via S. Martino
87100 Cosenza

VENEZIA, 27 Luglio 2015

OGGETTO: dichiarazione di infungibilità in relazione ai Dispositivi Medici Regen Lab

Il sottoscritto Antonino Turzi, nato a Rizziconi il 23/09/1955, CF TRZNNN55P23H359O, e residente in Mollens, Rue De l'Eglise 5/B, Svizzera, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che i **Dispositivi Medici RegenLab** sono caratterizzati da unicità di composizione.
In particolare, che la tecnologia RegenLab si avvale di specifiche provette (provette RegenTHT e provette RegenATS, certificate per uso clinico, classe IIb) dotate di apposito **selettore cellulare**, quest'ultimo è coperto da brevetto e contenuto esclusivamente nelle provette RegenLab.

Regen Lab SA
En Budron B2
CH-1052 Le Mont-sur-Lausanne
SWITZERLAND
T +41 21 654 01 11
F +41 21 654 01 10
info@regenlab.com
www.regenlab.com

Oltre a fungere da garante per l'ottenimento di prodotti unici e standardizzati (Plasma Ricco di Piastrine e Leucociti e Siero di Trombina), la presenza di specifico **gel separatore** permette l'ottenimento di differenti formulazioni di prodotto, al fine di fornire all'utilizzatore finale l'emocomponente per uso non trasfusionale più adatto alle differenti esigenze applicative.

Quanto sopra riportato è in grado di conferire ai **Dispositivi Medici RegenLab**, e in particolare ai Dispositivi Medici Regen Fibrin Polymer 2 e RegenKit Extracell Glue, definizione di prodotti unici, esclusivi ed infungibili.

In fede,

REGENLABVENEZIA S.r.l.

Dott. Antonino Turzi
(Amministratore Unico)

Regen Lab SA
En Budron B2
CH-1052 Le Mont-sur-Lausanne
SWITZERLAND

T +41 21 654 01 11
F +41 21 654 01 10
info@regenlab.com
www.regenlab.com

Page réservée aux autorités compétentes
pour délivrer le passeport
Página reservada a las autoridades competentes
para expedir el pasaporte / Forbeholdt de pasudstedende
myndigheder / Amtliche Vermerke
Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την
έκδοση του διαβατηρίου / Pages reserved for issuing authorities
Leathanaigh in áirithe d'údaráis eisiúná
Pagina riservata all'autorità
Opmerkingen van bevoegde instanties
Página reservada às entidades competentes
para emitir o passaporte / Varattu passinantoviranomaisille
Förbehållet utlämnande myndighet.

03

Ce passeport contient un composant électronique.
Il convient d'en prendre soin, et en particulier
de ne pas le plier, le perforer, l'exposer à des températures
extrêmes ou à une humidité excessive.

This passport contains sensitive electronics.
For best performance please do not bend,
perforate or expose to extreme temperatures
or excess moisture.

Signature du titulaire/*Holder's signature*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PASSEPORT
PASSPORT

Type/*Type* P

Code du pays/*Country code* FRA

Passeport n°/*Passport no* 09AR71816

Nom/*Surname (1)*
TURZI

Prénoms/*Given names (2)*
ANTONINO



Nationalité/*Nationality (3)*
Française

Sexe/*Sex (5)* M

Taille/*Height (12)* 1,70 m

Couleur des yeux/*Colour of eyes (13)* MARRON

Date de naissance/*Date of birth (4)*
23 09 1955

Lieu de naissance/*Place of birth (6)*
RIZZICONI

Date de délivrance/*Date of issue (7)*
21 04 2009

Domicile/*Residence (11)*
RUE DE L'EGLISE 5B
1146 - MOLLENS
SUISSE

Autorité/*Authority (9)*
CONSULAT GÉNÉRAL DE FRANCE À GENÈVE

Date d'expiration/*Date of expiry (8)*
20 04 2019

P<FRATURZI<<ANTONINO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

09AR718163FRA5509232M1904208<<<<<<<<<<<<<<00

regenlab

ALL.3

OMNIA HOSPITAL OFFICE s.r.l.
FORNITURE ... E UFFICI
Località ...
... 961.954/89 Fax ... 4040
CARAFFA DI CATANZARO
... 2

Spett.
Azienda Ospedaliera di Cosenza
U.O.C. Gestione Forniture Servizi e Logistica
Via S. Martino
87100 Cosenza

VENEZIA, 27 Luglio 2015

OGGETTO: autorizzazione di rivendita dei Dispositivi Medici RegenLab a favore di Omnia Hospital Srl

Il sottoscritto Antonino Turzi, nato a Rizziconi il 23/09/1955, CF TRZNNN55P23H359O, e residente in Mollens, Rue De l'Eglise 5/B, Svizzera, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Che l'Azienda Omnia Hospital Office Srl - Via Bari, 8 - Località Profeta - 88050 Caraffa di Catanzaro - è autorizzata alla Rivendita dei Dispositivi Medici a Marca REGENLAB nella Regione Calabria in ambito Ortopedico e Traumatologico.

In fede,
REGENLABVENEZIA S.r.l.

Dott. Antonino Turzi
(Amministratore Unico)

Regen Lab SA
En Budron 92
CH-1052 Le Mont-sur-Lausanne
SWITZERLAND
T. + 41 21 864 01 11
F. + 41 21 864 01 10
info@regenlab.com
www.regenlab.com

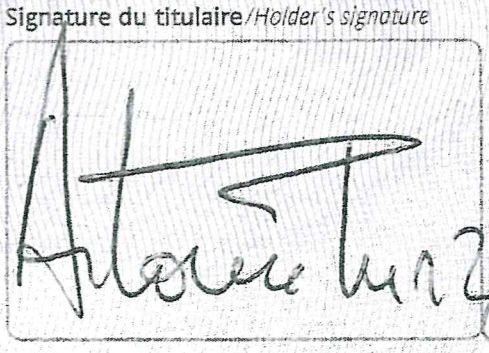
Page réservée aux autorités compétentes
pour délivrer le passeport
Página reservada a las autoridades competentes
para expedir el pasaporte / Forbeholdt de pasudstedende
myndigheder / Amtliche Vermerke
Προορίζεται για τις αρχές που είναι αρμόδιες για την
έκδοση του διαβατηρίου / Pages reserved for issuing authorities
Leathanaigh in áirithe d'údaráis eisiúná
Pagina riservata all'autorità
Opmerkingen van bevoegde instanties
Página reservada às entidades competentes
para emitir o passaporte / Varattu passinantoviranomaisille
Förbehållet utlämnande myndighet.

03

Ce passeport contient un composant électronique.
Il convient d'en prendre soin, et en particulier
de ne pas le plier, le perforer, l'exposer à des températures
extrêmes ou à une humidité excessive.

This passport contains sensitive electronics.
For best performance please do not bend,
perforate or expose to extreme temperatures
or excess moisture.

Signature du titulaire/*Holder's signature*



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PASSEPORT
PASSPORT

Type/*Type*
P

Code du pays/*Country code*
FRA

Passeport n°/*Passport no*
09AR71816

Nom/*Surname (1)*
TURZI

Prénoms/*Given names (2)*
ANTONINO

Nationalité/*Nationality (3)*
Française

Sexe/*Sex (5)*
M

Taille/*Height (12)*
1,70 m

Couleur des yeux/*Colour of eyes (13)*
MARRON

Date de naissance/*Date of birth (4)*
23 09 1955

Lieu de naissance/*Place of birth (6)*
RIZZICONI

Date de délivrance/*Date of issue (7)*
21 04 2009

Domicile/*Residence (11)*
RUE DE L'EGLISE 5B
1146 - MOLLENS
SUISSE

Autorité/*Authority (9)*
CONSULAT GÉNÉRAL DE FRANCE À GENÈVE

Date d'expiration/*Date of expiry (8)*
20 04 2019



P<FRATURZI<<ANTONINO<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<

09AR718163FRA5509232M1904208<<<<<<<<<<<<<<00

Li 21.7.2015

Prot. n. 383 ALL.4

All'U.O.C.
Gestione Forniture, Servizi e Logistica
S e d e

OGGETTO: Modello richiesta acquisto beni[1] e/o presidi medici unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof./Dott. POSTABILE ENRICO Direttore dell'U.O.C. di ORTOPEDIA.

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati beni e/o presidi medici e funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti/attrezzature:

Cod.	Denominazione Commerciale beni e/o presidi medici	Qt.	Prezzo unitario oltre IVA	Iva al
R-EX6/T	REGENKIT EXTRACELL GLUE	5	€ 1'100,00	22%
R-FP2/T	REGENFIBRIN POLYMER 2	10	€ 180,00	22%

A tale proposito, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

a) I beni e/o presidi medici di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri similari in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;
b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla Ditta Omnia Hospital Office in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari, clinici e terapeutici a supporto dell'acquisto unico ed infungibile: (scrivere in stampatello)

Pseudartrosi
RITARDO DI CONSOLIDAZIONE
OSTEONECROSI
MANCANZA TESSUTO OSSEO
LESIONI OSTEOCONDRALI
Il sistema consente preliminarmente di utilizzare in unica seduta operatoria le cellule mesenchimali ottenute da sangue midollare con prelievo dalla cresta iliaca

Il Direttore dell'U.O. Ingegneria Clinica

Timbro e firma (se di pertinenza)

Il Direttore dell'U.O.C.

Timbro e firma

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
PRESIDIO OSPEDALIERO DELL'ANNUNZIATA
Reparto di Ortopedia

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

Parere favorevole

Li 20-07-2015

Il Direttore Sanitario del Presidio

(Timbro e firma)

AZIENDA OSPEDALIERA - COSENZA
Direttore Sanitario del
Presidio Unico Ospedaliero

Parere favorevole

Li 21.7.2015

Il Direttore di Farmacia

Timbro e firma (se di pertinenza)

AZIENDA OSPEDALIERA - COSENZA
Dr.ssa Carnevale Paola
Matricola N. 3140

N.B.. In allegato modello **Conflitto d'Interesse** da compilare in ogni sua parte e restituirlo insieme alla presente.

[1] **E' vietato l'acquisto di accessori e materiale di consumo unici e infungibili di beni accettati in donazione/comodato.**

La spesa dovrà essere imputata sul C.E. 501.1.801

AZIENDA OSPEDALIERA - COSENZA
Dr.ssa Carnevale Paola
Matricola N. 3140

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

☎ 0984/681.956 – Fax 0984/681941

email: prevenzione.anticorruzione@aocs.it

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

(resa ai sensi dell'art 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a COSTABILE ENRICO, nato/a a Cosenza il 15/1/52, dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, in qualità di Dirigente medico ortopedia, in servizio presso la Struttura ortopedia

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 201, n. 62,

con riferimento a procedimento per G

- ☐ **di avere** ☒ **di non avere**

  rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con Omnia Hospital Offide *(soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al dichiarante)*;

- ☐ **di aver avuto** ☒ **di non aver avuto**

  negli ultimi 3 anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- che i seguenti soggetti: coniuge/convivente more uxorio, parenti od affini entro il secondo grado

  ☐ **hanno** ☒ **non hanno**

  rapporti finanziari con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- ☐ **di avere** ☒ **di non avere**

  interessi propri nel procedimento indicato in premessa

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

interessi propri nel procedimento indicato in premessa;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____:

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____:

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐**hanno** ☑ **non hanno**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

tutore, curatore, procuratore o agente di_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

di essere amministratore o gerente o dirigente di_____

(enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società, stabilimenti);

- altro *(specificare ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'obbligo di astensione)*

Cosenza, lì 16/7/015

Enrico Portella

(firma)