

ALL. 1

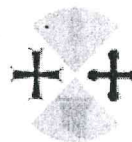


SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA  
"Annunziata – Mariano Santo  
S. Barbara"  
Cosenza



REGIONE CALABRIA

***U.O.C. Gestione Forniture e Servizi e Logistica***

**Richiesta di Fabbisogno N° 75 Del 29-05-2020**

**Oggetto** Acquisto diretto Device tipo Derivo alla Crossmed SPA urgente per UOC Neuroradiologia

*Richiedente :*

**Centro Costo [ 48 ] U.O.C. Neuroradiologia**

*Notifica N° 1*

**Testo :**

Si trasmette richiesta urgente della UOC Neuroradiologia per acquisto diretto presso la Ditta Crossmed. Si precisa che esiste disponibilità economica.

MITTENTE	DESTINATARIO
Dott.ssa Oriolo Carmela	Dott. GABRIELE TEODORO
Inviato il 29/05/2020 11.07	Letto il 29/05/2020 11.17

U.O.C. di Neuroradiologia Diagnostica e Interventistica  
Direttore Dott. William Auteri

Cosenza 28 maggio 2020

U.O.C. Farmacia

Sig.ra Direttrice

Dott.ssa C. Oriolo

Oggetto: richiesta di DEVICE su paziente:

Sono giunti alla nostra osservazione, provenienti dall'HUB di Catanzaro, due pazienti (~~FR~~ <sup>FR</sup> di anni 19, affetta da aneurisma dissecante dell'arteria cerebrale posteriore di destra e ~~FR~~ <sup>FR</sup> di anni 56, con aneurisma dissecante dell'arteria carotide interna) la cui patologia è ad alto rischio di sanguinamento e a elevata complessità operatoria, affrontabile solo in pochi centri nazionali, tra i quali il nostro, unico in Calabria.

Per eseguire i due trattamenti è tuttavia necessario ricorrere ad uno specifico device (Derivo, distribuito dalla Crossmed SPA)) non presente nella gara attualmente in uso (lo sarà nella gara in corso di completamento) in quanto in possesso di caratteristiche uniche nell'ambito di questo specifico prodotto così riassumibili:

- pt 1) -microcatetere di rilascio con diametro interno di 0,17/0,21' (necessario per il primo caso) € 500,00  
pt 2) -stent di diametro di 6 mm per una lunghezza di 50 mm (necessario per il secondo caso) € 8.900,00
- Nel caso tale richiesta non fosse esaudibile sarò obbligato, per come sopra precisato, ad inviare i suddetti pazienti fuori regione con notevole aggravio di spesa per il ns Sistema Sanitario Regionale.

Distinti saluti  
Il Direttore  
Dott. William Auteri

*William Auteri*

*C. Oriolo*

*Come riferito dal medico, si indicano i prezzi per ciascun device e le relative quantità necessarie per entrambi i pazienti.*

*29-05-2020 C. Oriolo*

**A OSPEDALIERA DI COSENZA**

**Richiesta Fabbisogno N° [ 75 / 2020 ]**

**Acquisto diretto Device tipo Derivo alla Crossmed SPA urgente per UOC  
Neuroradiologia**

MARTINO SNC

COSENZA (CS)

Telefono 0984681931 Fax 0984681936

Partita Iva 01987250782

Pagina N° 1

Lotto	Voce	Codice Prodotto Classificazione	N° Unità	Prezzo	Descrizione	MM Iva	CC U.M	SS
<b>Lotto 1</b>								
	1	XC0031333 DM J01	1,00	500,00000	Microcatetere di rilascio con diametro interno di 0,17/0,21	501	1	802
	2	XC0031334 DM J01	2,00	8.900,0000	Stent di diametro di 6 mm per una lunghezza di 50 mm	22	NR	
						501	1	802
						22	NR	
<b>tot.Lotto N°</b>	<b>1</b>	<b>Tot.Unità</b>	<b>3,00</b>	<b>Tot.Imponibile</b>	<b>18.300,00</b>	<b>Tot.Iva</b>	<b>4.026,00</b>	<b>Tot.Lotto</b>
		<b>Totale Unità</b>	<b>3,00</b>	<b>Totale Imponibile</b>	<b>18.300,00</b>	<b>Totale Iva</b>	<b>4.026,00</b>	<b>Totale Capitolato</b>
								<b>22.326,00</b>
								<b>22.326,00</b>

*Carmela*

ALL 2

**Mercato Elettronico della P.A. - Trattativa con un unico Operatore Economico**

OFFERTA RELATIVA A:	
Numero Trattativa	1309758
Descrizione	Procedura negoziata diretta per la fornitura di (DEVICE TIPO DERIVO) per U.O.C. di Neuroradiologia dello S.O. Annunziata.
Tipologia di trattativa	Procedura negoziata senza pubblicazione del bando, con un solo operatore economico (art. 63 D.Lgs. 50/2016)
CIG	Z872D29926
CUP	Non inserito
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE	
Nome Ente	AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA
Codice Fiscale Ente	01987250782
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	San Martino 87100 COSENZA (CS)
Telefono / FAX Ufficio	0984681933 / 0984681936
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	ZAVERW
Punto Ordinante	DOMENICO FUOCO / CF:FCUDNC54M03D086V
Firmatari del Contratto	DOMENICO FUOCO / CF:FCUDNC54M03D086V
FORNITORE	
Ragione o denominazione Sociale	CROSSMED S.P.A.
Codice Identificativo dell'Operatore Economico	01736720994
Codice Fiscale Operatore Economico	01736720994
Partita IVA di Fatturazione	NON INSERITO
Sede Legale	VIA GIUSEPPE DI VITTORIO 2/C 10098 RIVOLI (TO)
Telefono	0114027301
PEC Registro Imprese	CROSSMED@REGISTERPEC.IT
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	1071502
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/07/2007 00:00
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	TO
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	DP.ITORINO.UTTORINO3@AGENZIAENTRATE.IT



CCNL applicato / Settore	COMMERCIO E TERZIARIO / COMMERCIO ALL'INGROSSO ED IMPORTAZIONE DI PRODOTTI MEDICALI
Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari	
BENI	

Nessun dato rilasciato.	
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipula	
DATI DELL'OFFERTA	
Identificativo univoco dell'offerta	771595
Offerta sottoscritta da	PAOLA BERGADANO
Email di contatto	IT-INFO@PENUMBRAIN.COM
L'offerta è irrevocabile fino al	30/12/2020 18:00

OGGETTO DI FORNITURA (1 di 2)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	2
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	8900,00000000
FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	STENT DERIVO E DERIVO MINI
Tipo contratto	ACQUISTO

OGGETTO DI FORNITURA (2 di 2)	
Bando	Forniture specifiche per la Sanità
Categoria	BENI
Descrizione Oggetto di Fornitura	Forniture specifiche per la sanità
Quantità richiesta	1
<b>PARAMETRO RICHIESTO</b>	<b>VALORE OFFERTO</b>
PREZZO COMPLESSIVO DELLA FORNITURA	575,00000000

FORNITURA OGGETTO PREVALENTE DELLA	MICROCATETERE NEUROSILIDER
Tipo contratto	ACQUISTO

VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA	
Modalità di definizione dell'Offerta	Prezzi unitari
Valore dell'Offerta	18.375,00 EURO
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: <i>(non specificato)</i>	
Costi di Sicurezza aziendali concernenti l'adempimento della disposizione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui all'art.95, comma 10, del D.Lgs. n.50/2016, compresi nell'Offerta: <b>3,68 (Euro)</b>	

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE	
Dati di Consegna	VIA PASUBIO, S.N.C. COSENZA - 87100 (CS) CALABRIA
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: VIA PASUBIO, S.N.C. COSENZA - 87100 (CS) CALABRIA
Termini di Pagamento	60 GG Data Ricevimento Fattura

**Dichiarazione necessaria per la partecipazione alla Trattativa Diretta resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46,47 e 76 del d.P.R. n.445/2000**

- Il Fornitore è pienamente a conoscenza di quanto previsto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione relativamente alla procedura di acquisto mediante Richiesta di Offerta (artt. 46 e 50).
- Il presente documento costituisce una proposta contrattuale rivolta al Punto Ordinante dell'Amministrazione richiedente ai sensi dell'art. 1329 del codice civile, che rimane pertanto valida, efficace ed irrevocabile sino fino alla data sopra indicata ("L'Offerta è irrevocabile fino al").
- Il Fornitore dichiara di aver preso piena conoscenza della documentazione predisposta ed inviata dal Punto Ordinante in allegato alla Richiesta di Offerta, prendendo atto e sottoscrivendo per accettazione unitamente al presente documento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53 delle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione, che il relativo Contratto sarà regolato dalle Condizioni Generali di Contratto applicabili al/ai Bene/i Servizio/i offerto/i, nonché dalle eventuali Condizioni particolari di Contratto predisposte e inviate dal Punto Ordinante, obbligandosi, in caso di aggiudicazione, ad osservarle in ogni loro parte.
- Il Fornitore dichiara che per questa impresa nulla osta ai fini dell'art. 10 Legge n.575 del 31 maggio 1965, e successive modifiche ex art. 9 D.P.R. n. 252 del 3 giugno 1998;
- Il Fornitore è consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Amministrazione titolare della presente Trattativa diretta esclude l'eventuale cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula, questa potrà essere risolta di diritto dalla Amministrazione titolare della presente Richiesta di Offerta ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.
- Per quanto non espressamente indicato si rinvia a quanto disposto dalle Regole del Sistema di e-Procurement della Pubblica Amministrazione; al Contratto sarà in ogni caso applicabile la disciplina generale e speciale che regola gli acquisti della Pubblica Amministrazione.
- Il Fornitore dichiara che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 53, comma 16-ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della stazione appaltante e/o della Committente;

- Il Fornitore ha preso piena conoscenza del "Patto di Integrità", eventualmente predisposto dalla Stazione appaltante e/o dalla Committente, allegato alla richiesta di offerta, accettando le clausole ivi contenute e si impegna a rispettarne le prescrizioni;
- Il presente Documento di Offerta è esente da registrazione ai sensi del Testo Unico del 22/12/1986 n. 917, art. 6 e s. m.i., salvo che in caso d'uso ovvero ove diversamente e preventivamente esplicitato dall' Amministrazione nelle Condizioni Particolari di Fornitura della Richiesta di Offerta;

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





# ORDERING INFORMATION

ALL-3

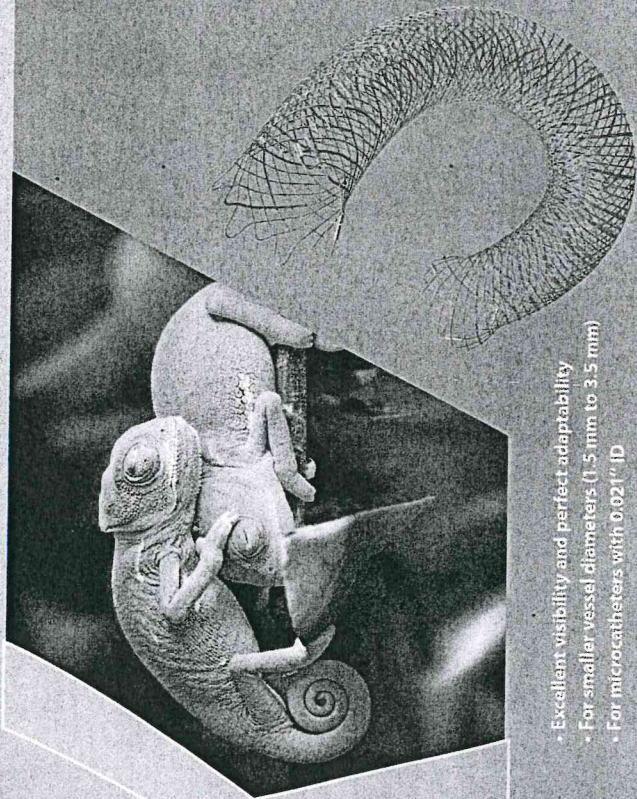
Labelled DERIVO® mini Dimensions (mm)	Reference Number	Device Diameter (mm)	Device Length (mm)	Recommended Vessel Diameter (mm)	Required Microcatheters for Delivery (inch)
2.5 x 15	01-000428	2.5	15	1.5-2.5	0.021
2.5 x 20	01-000429	2.5	20	1.5-2.5	0.021
2.5 x 20 w/o tip	01-000432	2.5	20	1.5-2.5	0.021
2.5 x 25	01-000430	2.5	25	1.5-2.5	0.021
2.5 x 25 w/o tip	01-000433	2.5	25	1.5-2.5	0.021
3.0 x 15	01-000422	3.0	15	2.0-3.0	0.021
3.0 x 20	01-000423	3.0	20	2.0-3.0	0.021
3.0 x 20 w/o tip	01-000426	3.0	20	2.0-3.0	0.021
3.0 x 25	01-000424	3.0	25	2.0-3.0	0.021
3.0 x 25 w/o tip	01-000427	3.0	25	2.0-3.0	0.021
3.5 x 15	01-000416	3.5	15	2.5-3.5	0.021
3.5 x 20	01-000417	3.5	20	2.5-3.5	0.021
3.5 x 20 w/o tip	01-000420	3.5	20	2.5-3.5	0.021
3.5 x 25	01-000418	3.5	25	2.5-3.5	0.021
3.5 x 25 w/o tip	01-000421	3.5	25	2.5-3.5	0.021

## Recommended Microcatheters

Product Name	Reference Number	ID (inch)	OD dist./prox. (French)	Usable Length (cm)	Tip Shape
NeuroSlider® 21	01-000273	0.021	2.4 / 2.5	155	Straight
NeuroSlider® 21 DLC	01-000292	0.021	2.2 / 2.6	155	Straight
NeuroSlider® 21 DLC	01-000293	0.021	2.2 / 2.6	160	Straight
NeuroSlider® 21 DLC	01-000294	0.021	2.2 / 2.6	167	Straight

All changes or modifications, may they be technical or other, or changes in the availability of products are expressly reserved.

## MINI BUT GREAT DERIVO® mini Embolisation Device



- Excellent visibility and perfect adaptability
- For smaller vessel diameters (1.5 mm to 3.5 mm)
- For microcatheters with 0.021" ID

LA FRANCE OFFERD E1 CONFORME  
ALLA PRECISA

*[Handwritten signature]*

12/191

**acandis**  
ENGINEERING & PROTECT SOLUTIONS

**ACANDIS GmbH**  
Theodor-Fahmer-Str. 6  
75177 Pforzheim  
Deutschland



Tel: +49 7231 155 00 0  
Fax: +49 7231 155 00 129  
E-Mail: info@acandis.com  
[www.acandis.com](http://www.acandis.com)

**acandis**  
SPINNEWEBSYSTEMS SOLUTIONS

*[Handwritten signature]*



ALL-4



## AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

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

**U.O.C. Gestione Forniture e Servizi e Logistica**

Tel. 0984681931 - Fax 0984681936

Cod. Fisc. :01987250782

**Pratica N.00095 Del 29/05/2020**

Procedura negoziata diretta telematica per acquisto "Device tipo Derivo" - U.O.C. di Neuroradiologia - Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta): Euro 18.300,00 esclusa Iva.

### Elenco Aggiudicazioni Ordinate Per Fornitore

**Fornitore** Crossmed S.p.A.  
**N° 2616**

**Lotto N° 1** **Lotto nr. 1 (unico ed indivisibile) -**  
**Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta):**  
**Euro 18.300,00 esclusa Iva.**

<b>Voce N° 1</b>	Microcatetere di rilascio con diametro interno di 0,17/0,21					
<b>Codice Convergente</b>	01-000292 NEUROSLIDER 21 DLC	<b>Numero Repertorio</b>	1862977			
<b>Prezzo Unitario</b>	0,000010	<b>Quantità numero</b>	1,00	<b>Costo Voce</b>	0,00	<b>Costo Ivato</b> 0,00
<b>Prezzo Confezione</b>	0,000010	<b>Quantità Confezione</b>	1,00		<b>Codice Iva</b>	4

<b>Voce N° 2</b>	Stent di diametro di 6 mm per una lunghezza di 50 mm					
<b>Codice Convergente</b>	01-000367 DERIVO 01-000367	<b>Numero Repertorio</b>	1288592			
<b>Prezzo Unitario</b>	8.900,000000	<b>Quantità numero</b>	2,00	<b>Costo Voce</b>	17.800,00	<b>Costo Ivato</b> 18.512,00
<b>Prezzo Confezione</b>	8.900,000000	<b>Quantità Confezione</b>	1,00		<b>Codice Iva</b>	4

			<b>Totale Fornitore</b>		
<b>Imponibile</b>	17.800,00	<b>IVA</b>	712,00	<b>Costo</b>	18.512,00

*Luca*

**Totale Aggiudicazione**

Imponibile

17.800,00

IVA

712,00

Costo

18.512,00

