

Prot. n. 33880 del 22/05/2023
Rif. 63/23

Spett.le
Canè S.p.A.
Via Cuorgnè 42/a
10098 – Rivoli, Cascine Vica (TO)
canespa@pec.it

Oggetto: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. n. 36 comma 2 lett. a) e dell'art. 63 comma 2) lettera b) del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii, della fornitura di n. 20 Pompe CRONO S-PID per infusione S.C. di Immunoglobuline da destinare ad assistiti sul territorio dell'Azienda USL Toscana Centro.

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 comma 14 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., siamo ad affidare alla Vs Spett.le Ditta con sede legale in Via Cuorgnè 42/a, 10098 – Rivoli, Cascine Vica (TO), – CF e P.IVA 04384410017 la seguente fornitura:



- **n. 19 Pompe CRONO S-PID 50V2 per infusione S.C. di Immunoglobuline vol. 50ml ref. PS3PLT00 da destinare ad assistiti sul territorio dell'Azienda USL Toscana Centro all'importo unitario di € 1.458,00 i.e., per un importo totale di € 27.702,000 i.e., come da vs. Listino prezzi "ASL 2023", allegato alla presente.**
- **n. 1 Pompa CRONO S-PID 100 per infusione S.C. di Immunoglobuline vol. 100 ref. PS3AFIT00, all'importo di € 1.710,00 i.e. come da vs. Listino prezzi "ASL 2023", allegato alla presente;**

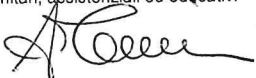
per l'importo complessivo della fornitura è di € 29.412,00 i.e..

Il prezzo complessivo della fornitura dovrà essere comprensivo degli oneri connessi con la consegna presso il luogo/luoghi indicati negli ordini di fornitura.

L'ordine/i della fornitura saranno emessi dalla competente struttura aziendale la quale provvederà a trasmettere anche il CIG assegnato e gli estremi necessari all'emissione della fatturazione.

Referente: Maria Rosa Martelli tel.: 0571/702813 e-mail:
mariarosa.martelli@uslcentro.toscana.it

Condizioni di pagamento: l'emissione della fattura per il pagamento della fornitura, intestata a Azienda USL Toscana Centro, P.IVA 06593810481, dovrà avvenire posticipatamente all'esecuzione della fornitura. Il pagamento verrà effettuato, previa acquisizione d'ufficio del DURC dell'esecutore, nei termini di legge, entro 60 giorni dalla data di conclusione delle verifiche di conformità/regolare esecuzione condotte in attuazione dell'art. 111 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii.. In ottemperanza al DM 55 del 3 aprile 2013, a decorrere dal 31/03/2015, la fattura dovrà essere trasmessa esclusivamente in forma elettronica tramite il sistema di interscambio (SDI). La fattura andrà pertanto trasmessa secondo il formato di cui all'allegato A del citato Decreto e dovrà essere indirizzata al Codice Univoco che sarà indicato nell'ordine di fornitura emesso dal competente RES (Responsabile del contratto). Non potranno essere accettate fatture trasmesse in qualsiasi altra modalità.
Copia della presente dovrà essere obbligatoriamente restituita firmata per accettazione.

Dott.ssa Mariateresa Asquino
Direttore SOC Acquisizione Beni e Servizi
Antonella Turini
P.O. Gestione procedure di gara servizi
socio sanitari, assistenziali ed educativi
e-mail: 
lorenza.paolini@uslcentro.toscana.it
pec:
appalligare.uslcentro@postacert.toscana.it

Il Responsabile del Procedimento

Dott.ssa Mariateresa Asquino

All. n. 1 pagina – Listino prezzi "ASL 2023"

LISTINO DISPOSITIVI PER TERAPIA CON IMMUNOGLOBULINE

Infusori di nostra produzione Esclusiva						
COD.CANE	CODICI REGISTRAZIONI MINISTERO	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Listino	Sconto	Netto
PS3OLIT00	DM1 Rep.2379864 CND Z12030302 REF.PS3OL	CRONO S-PID POMPA PORTATILE	Infusore portatile per infusione s.c. di immunoglobuline vol. 10 / 20 ml	€ 1.620,00	10%	€ 1.458,00
PS3TLIT00	DM1 Rep.2379731 CND Z12030302 REF.PS3TL	CRONO S-PID 30 POMPA PORTATILE	Infusore portatile per infusione s.c. di immunoglobuline vol. 30 ml	€ 1.620,00	10%	€ 1.458,00
PS3PLIT00	DM2 Rep.122624 REF.PS3PL-KT01	CRONO S-PID 50 POMPA PORTATILE CORREDATO DA CRONOFILL ACCESSORIO PER RIEMPIMENTO SIRINGA 50/100ML	Infusore portatile per infusione s.c. di immunoglobuline vol. 50 ml	€ 1.620,00	10%	€ 1.458,00
PS3AFIT00	DM2 Rep.122619 REF.PS3AF-KT01	CRONO S-PID 100 POMPA PORTATILE CORREDATO DA CRONOFILL ACCESSORIO PER RIEMPIMENTO SIRINGA 50/100ML	Infusore portatile per infusione s.c. di immunoglobuline vol. 100 ml	€ 1.900,00	10%	€ 1.710,00
PS4AKIT02	DM2 Rep.135163 REF.PS4AK-KT04	CRONO S-PID 4 100 POMPA PORTATILE CORREDATO DA CRONOFILL E CRONO JET 100 ACCESSORI PER RIEMPIMENTO SIRINGHE	Infusore portatile per infusione s.c. di immunoglobuline vol. 100 ml	€ 1.900,00	10%	€ 1.710,00
CCSCMIT00	DM1 Rep.2384388 CND Z12030382 REF.CCSCMIT	APPLICAZIONE CRONO MANAGEMENT TOUCH INSTALLATA SU TABLET	APPLICAZIONE CRONO MANAGEMENT TOUCH INSTALLATA SU TABLET SOLO PER CRONO S-PID 4 100	€ 210,00		€ 210,00
CONSUMABILI E PRODOTTI MONOUSO						
SIRINGHE CRN DEDICATE CON ESCLUSIVA DI VENDITA E CONSUMABILI						
ARTICOLO			DESCRIZIONE			
CRN/10			Siringhe dedicate da 10 ml			
N.B.: Per Acquisti a confezioni Master: 320 pz. (1 conf.) oltre multipli di 320 pz				€ 1,60	10%	€ 1,440
N.B.: Per Acquisti a scatole da: 80 / 160 / 240 pz.				€ 1,60	10%	€ 1,500
CRN/20			Siringhe dedicate da 20 ml			
N.B.: Per Acquisti a confezioni Master: 320 pz. (1 conf.) oltre multipli di 320 pz				€ 1,60	10%	€ 1,440
N.B.: Per Acquisti a scatole da: 80 / 160 / 240 pz.				€ 1,60	10%	€ 1,500
CRN/30			Siringhe dedicate da 30 ml			
N.B.: Per Acquisti a confezioni Master: 280 pz. (1 conf.) oltre multipli di 280 pz				€ 2,60	10%	€ 2,340
N.B.: Per Acquisti a scatole da: 70 / 140 / 210 pz.				€ 2,60	10%	€ 2,440
CRN/50			Siringhe dedicate 50 ml Reservoir + Ago 14G	€ 6,00	10%	€ 5,40
Minimi d'ordine: 60 pz (1 conf.) oltre multipli di 60 pz						
CRN100ML			Siringhe dedicate 100 ml Reservoir	€ 10,20	10%	€ 9,18
Minimi d'ordine: 60 pz (2 conf.) oltre multipli di 30 pz						
Y-SET			Raccordo a due vie x immunoglobuline SC (vol. 50 e 100 ml)	€ 1,60	10%	€ 1,44
Minimi d'ordine: 60 pz oltre multipli di 60 pz abbinati alla fornitura delle siringhe CRN						
SPIKE/04			Perforatore per travaso o diluizione di farmaci	€ 1,80	10%	€ 1,62
Minimi d'ordine: 60 pz oltre multipli di 60 pz abbinati alla fornitura delle siringhe CRN						
SET PER INFUSIONE						
ARTICOLO			DESCRIZIONE			
PIKDARE - AGHI A FARFALLA						
VENOGLISS25G			25G Venogloss tuba 60 cm (REF 020 43825 600 010)	€ 0,80	10%	€ 0,720
VENOGLISS27GSH			27GSH Venogloss tuba 60 cm (REF 020 43828 600 010)			
Minimo d'ordine: 300 pz oltre multipli di 100 pz						
EMED TECHNOLOGIES ****						
Aghi Verticali Multipli CON sistema di sicurezza						
SAF-Q-109-G24****			SOFT-GLIDE_AGO SINGOLO 24G 9mm con sicurezza Tubo 91cm	€ 4,50	10%	€ 4,05
Minimi d'ordine: 50 pz oltre multipli di 50 pz						
Aghi Verticali Multipli CON sistema di sicurezza						
SAF-Q-312-G27****			SOFT-GLIDE_AGO 3 VIE 27G 12mm con sicurezza Tubo 91cm	€ 14,67	10%	€ 13,20
SAF-Q-412-G27****			SOFT-GLIDE_AGO 4 VIE 27G 12mm con sicurezza Tubo 91cm	€ 19,55	10%	€ 17,60
Minimo ordine: 50 pz oltre multipli di 50 pz						
UNOMEDICAL-CONVATEC - DISTRIBUITO IN ESCLUSIVA						
Aghi Verticali Singoli						
NERIAG2706T60			NERIA G27 06mm Tubo 60cm (78 060 2736)	€ 4,90	10%	€ 4,41
NERIAG2708T60			NERIA G27 08mm Tubo 60cm (78 060 2738)			
NERIAG2710T60			NERIA G27 10mm Tubo 60cm (78 060 2731)			
Minimo ordine 60 pz oltre multipli di 10 pz						
Aghi Verticali Multipli						
NERIAMULTI2G2708T60			NERIA MULTI 2 G27 AGO 08mm Tubo 60cm (721060-2738)	€ 10,50	10%	€ 9,45
NERIAMULTI2G2710T60			NERIA MULTI 2 G27 AGO 10mm Tubo 60cm (721060-2731)	€ 10,50	10%	€ 9,45
NERIAMULTI3G2710T60			NERIA MULTI 3 G27 AGO 10mm Tubo 60cm (721060-3731)	€ 15,30	10%	€ 13,77
NERIAMULTI4G2710T60			NERIA MULTI 4 G27 AGO 10mm Tubo 60cm (721060-4731)	€ 20,50	10%	€ 18,45
Minimo d'ordine: 60 pz oltre multipli di 10 pz						
ACCESSORI						
CRONOFILL			ACCESSORIO PER RIEMPIMENTO SIRINGA 50/100ML	€ 10,55	10%	€ 9,50
**** fino ad esaurimento scorte						
ATTENZIONE ALIQUOTA IVA AL 4%						

Referente per informazioni sui prodotti Dott. Andrea Beorchia tel. 392 9894110