

Deliberazione del Direttore Generale n. 1271 del 29/12/2017

Oggetto: Procedura negoziata, da espletare ai sensi dell'art. 36, comma2, lettera b) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., per l'affidamento della fornitura di "Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento di ferite croniche" ; indizione procedura di gara, approvazione avviso manifestazione di interesse

Ufficio proponente: S.S. Acquisizione Beni e Servizi

Esercizio	vedere delibera
Centro di Risorsa	vedere delibera
Posizione Finanziaria	vedere delibera
Importo	vedere delibera
Prenotazione Fondi	vedere delibera

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di delibera di pari oggetto dell'Ufficio Proponente di cui al num. Provv. 2191 del 20/12/2017 contenente:

- il Visto della P.O. Budget, acquisti, flussi economici e bilancio per la verifica di assegnazione del Budget;
- il Parere del Direttore Amministrativo - Dott. Riccardo BRUGNETTA;
- il Parere del Direttore Sanitario - Dott. Sandro FRATINI.

DELIBERA

Di fare integralmente propria la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Maurizio DAL MASO)*

Il Responsabile del Procedimento Deliberativo
(Dott. Andrea LORENZONI)*

Premesso che in data 31 dicembre 2017 trova scadenza il contratto inerente la fornitura di: “*Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento di ferite croniche*” (fornitura rientrante nel disposto di cui alla delibera n. 44/2017) e pertanto, occorre procedere all’attivazione di una nuova procedura di gara;

Che detto materiale non rientra tra le categorie merceologiche individuate con il DPCM del 24 dicembre 2015 (pubblicato sulla GURI il 9 febbraio 2016) e che la fornitura in argomento non rientra nel Piano delle Attività della Centrale Regionale Acquisti in Sanità (CRAS);

Che il Responsabile f.f. della S.C. Servizio di Farmacia, con nota prot. n. 0069137 del 20/12/2017, ha comunicato il fabbisogno dei prodotti in argomento, e nel contempo, ha fatto presente che l’aggiudicazione dovrà essere effettuata a favore dell’offerta economicamente più vantaggiosa;

Atteso che l’importo annuo presunto della fornitura in argomento ammonta ad Euro 90.120,00 oltre IVA;

Che dall’esame dell’apposito sito Internet risulta che la fornitura in argomento è presente nel catalogo del Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), per cui è possibile procedere all’esperimento di apposita procedura negoziata avvalendosi del MEPA;

Che saranno invitate a presentare offerta le ditte che avranno inviato istanza di partecipazione ai sensi della vigente normativa, individuate tramite indagine di mercato che verrà effettuata mediante avviso pubblicato sul profilo del committente per un periodo non inferiore a quindici giorni;

Ritenuto per quanto sopra esposto, di approvare l’avviso informativo, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (All. 1), riservato alle Ditte abilitate dal sistema MEPA al bando “*Pompe da vuoto*”, con il relativo fac simile per l’istanza di partecipazione, disponendone la pubblicazione sul Sito Internet di questa Azienda Ospedaliera;

Che le procedure di cui al presente atto verranno espletate ai sensi dell’art. 36 comma 2 lett.b) e comma 6 (relativo allo svolgimento della procedura attraverso il MEPA) del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i;

Di riservare a successivo provvedimento l’approvazione del capitolato di gara, stabilendo sin da ora che il contratto con la ditta aggiudicataria dovrà intendersi valido per un periodo di 24 mesi a decorrere dalla data di perfezionamento del medesimo, fatto salvo il recesso anticipato in caso di aggiudicazione da parte della Centrale Regionale Acquisti in Sanità (CRAS) o Convenzioni Consip, a condizioni più favorevoli e la ditta aggiudicataria della fornitura in argomento, non consenta l’adeguamento economico ai sensi dell’art. 15, comma 13, lettera b) della L. 135/2012;

Che, al fine di assicurare la regolare attività assistenziale, in attesa della definizione della procedura indetta con il presente atto e comunque, non oltre il 30 settembre 2018, si rende necessario acquisire la fornitura in argomento dalla Ditta Tecnosanimed S.r.l., attuale fornitrice, alle condizioni meglio specificate nell’**Allegato 2**, che unito al presente atto ne costituisce parte integrante;

Si attesta che l’importo presunto annuo della spesa derivante dal presente provvedimento, pari ad Euro 109.946,40 IVA compresa (importo presunto anno 2018 - comprendente sia la fornitura necessaria per garantire l’attività assistenziale, sia l’importo derivante dalla nuova gara) viene imputato nel budget del bilancio 2018 CdR AZ20 –AO30 conto co.ge 2401400100;

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE DI DELIBERARE

Di indire, per i motivi descritti in narrativa, procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di “*Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento di ferite croniche*” per le esigenze dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni;

Di approvare l'avviso informativo **Allegato 1)** riferito alla procedura di cui al precedente punto 1), allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, riservato alle Ditte abilitate dal sistema MEPA al bando “*Pompe da vuoto*”, con il relativo fac - simile per l'istanza di partecipazione, disponendone la pubblicazione sul Sito Internet di questa Azienda Ospedaliera;

Di procrastinare, per i motivi riportati in narrativa, fino all'esito della procedura indetta con il presente atto e comunque non oltre il 30 settembre 2018, l'acquisizione della fornitura - meglio specificata nell'**Allegato 2** - presso la Ditta Tecnosanimed S.r.l., attuale fornitrice, alle condizioni economiche riportate nel citato allegato, che unito al presente atto ne costituisce parte integrante;

Di rinviare a successivo atto, l'approvazione del capitolato speciale d'appalto/disciplinare di gara;

Di dare atto che il contratto con la ditta aggiudicataria dovrà intendersi valido per un periodo di 24 mesi a decorrere dalla data di perfezionamento del medesimo, fatto salvo il recesso anticipato in caso di aggiudicazione da parte della Centrale Regionale Acquisti in Sanità (CRAS) o Convenzioni Consip, a condizioni più favorevoli e la ditta aggiudicataria della fornitura in argomento, non consenta l'adeguamento economico ai sensi dell'art. 15, comma 13, lettera b) della L. 135/2012;

Di dare atto che l'importo presunto annuo della spesa derivante dal presente provvedimento, pari ad Euro 109.946,40 IVA compresa (importo presunto anno 2018 - comprendente sia la fornitura necessaria per garantire l'attività assistenziale, sia l'importo derivante dalla nuova gara) viene imputato nel budget del bilancio 2018 CdR AZ20 –AO30 conto co.ge 2401400100;

Di designare quale Responsabile unico del procedimento, ai sensi della L.241/1990, la Sig.ra Carla Caprini, Collaboratore amministrativo esperto.

S.S. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
IL DIRIGENTE
Dott.ssa Cinzia Angione

AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA"

TERNI

**AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE
RELATIVO ALLA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART.
36 DEL D.LGS. N. 50 DEL 18/04/2016 E S.M.I. PER
L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI "SISTEMI DI TERAPIA
A PRESSIONE NEGATIVA PER IL TRATTAMENTO DELLE FERITE
CRONICHE" OCCORRENTE PER LE STRUTTURE DELLA
AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA DI TERNI**

Questa Azienda Ospedaliera S. Maria sulla base di quanto disposto con Delibera D.G. n° _____ del _____ intende procedere, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b e comma 6) del D.Lgs. n.50 del 18/04/2016, nel rispetto dei principi di cui all'art. 30 all'attivazione di una procedura negoziata tramite RDO sul MEPA per l'affidamento biennale, della fornitura di "Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite croniche", per un importo totale della gara di €uro 180.240,00 IVA esclusa, da sottoporre a ribasso. Durata dell'appalto 24 mesi (fatto salvo il recesso anticipato in caso di aggiudicazione da parte della Centrale Regionale Acquisti in Sanità - CRAS e CONSIP).

La procedura sarà aggiudicata applicando il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D.Lgs. 50 /2016 e s.m.i..

Con il presente avviso si richiede agli operatori economici di manifestare l'interesse ad essere invitati alla procedura per la fornitura in oggetto.

PROCEDURA DI AFFIDAMENTO

La procedura verrà espletata con le modalità previste dall' art. 36 del D.Lgs. n.50 del 18.04.2016 e s.m.i. e dalle norme di gara e dal Regolamento Aziendale per la disciplina transitoria di alcune fasi e procedure relative all'acquisizione di beni, servizi e lavori, in attuazione del Codice dei Contratti pubblici di cui al D.Lgs. 50/2016, approvato con delibera del Direttore Generale n. _____/2017.

CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Gli operatori economici abilitati ad operare sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, di cui al bando "Pompe da vuoto", che intendono partecipare alla procedura in oggetto, dovranno

presentare apposita istanza a questa Azienda Ospedaliera entro il ___/___/2018 dichiarando che:

- l'impresa che rappresenta risulta abilitata ad operare nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, al bando "Pompe da vuoto":

- nei confronti dell'impresa che rappresenta non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., di essere iscritto alla C.C.I.A.A. per l'esercizio dell'attività oggetto della fornitura;

-il fatturato globale d'impresa prodotto negli ultimi tre esercizi fiscalmente documentabili;

-di aver svolto negli ultimi tre anni antecedenti la data di pubblicazione del presente Avviso, analoga fornitura in favore di Committenti pubblici o privati. La richiesta dovrà essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un valido documento di identità del soggetto sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/00 e s.m.i. per la redazione della medesima potrà essere utilizzato il modello in formato word messo a disposizione unitamente al presente avviso (**allegato A**). All'istanza dovrà essere allegato il patto di integrità (**allegato B**), debitamente firmato.

AVVERTENZE:

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni d'interesse per favorire la partecipazione del maggior numero di operatori economici; le manifestazioni d'interesse non vincolano in alcun modo l'Azienda sanitaria, in quanto hanno come unico scopo di rendere noto all'Amministrazione la disponibilità ad essere invitati a presentare l'offerta.

ULTERIORI INFORMAZIONI

Il plico contenente l'istanza di partecipazione e le dichiarazioni sopra richieste, dovranno pervenire a mezzo raccomandata A.R. del servizio postale, ovvero mediante agenzia di recapito autorizzata o ancora recapitato a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni all'indirizzo indicato ai punti di contatto , entro il termine perentorio delle **ore 12:00 del giorno** ___/___/2018. .

Responsabile unico del Procedimento: Rag. Carla Caprini
Per informazioni e/o chiarimenti rif.: Rag. Carla Caprini tel: 0744 205689

**AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA
TERNI**

**ALLEGATO A
ALL'AVVISO**

**Spett.le
Azienda Ospedaliera S. Maria**

Terni

Oggetto:

Termine presentazione manifestazione di interesse alla procedura “Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento di ferite croniche”.

: / / **2018 ore 12:00**

Il sottoscritto¹ _____, Cod. Fisc. _____, nato a _____, il ___/___/_____;

nella qualità di _____

dell'impresa/istituto _____

con sede legale in _____

e sede amministrativa in _____

con codice fiscale n. _____

codice attività n. _____

in riferimento all' affidamento della procedura in oggetto,

CHIEDE

di essere invitato alla procedura negoziata ai sensi dell'art.36 del D.Lgs. 50 del 18/04/2016 e s.i.m., di cui all'avviso del ___/___/_____, per l'affidamento _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, 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'impresa che rappresenta risulta abilitata ad operare nel Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione, al bando “Pompe da vuoto”;
- nei confronti dell'impresa che rappresenta non ricorrono le cause di esclusione di cui all'articolo 80, commi 1,2,4,5, del D.Lgs. 50/2016;

- l'impresa che rappresenta ha effettuato negli ultimi 3 anni antecedenti alla data di pubblicazione dell'avviso, servizi nel settore di attività oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 83, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 50/2016, del tipo specificato:

descrizione	Importo	Periodo	Destinatario

Ai fini delle comunicazioni inerenti la procedura in oggetto, ivi comprese quelle previste dall'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016 indicando i seguenti dati: tel. _____, fax _____, PEC _____, e-mail _____.

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica di proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma del Rappresentante l'impresa



A Z I E N D A
O S P E D A L I E R A
S A N T A M A R I A
T E R N I

ALL.B
All'Avviso

Via Tristano di Joannuccio, 1 - 05100 Terni
Cod. Fisc./Part. IVA 00679270553

PATTO D'INTEGRITA'

Tra l'Azienda Ospedaliera S. Maria di Terni e la ditta _____ per la procedura negoziata per l'affidamento della fornitura di *“Sistemi di terapia a pressione negativa per il trattamento delle ferite croniche”*.

Questo documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato unitamente all'offerta. La mancata consegna di questo documento debitamente sottoscritto dal titolare o rappresentante legale della Ditta fornitrice determinerà l'automatica cessazione del contratto. Questo documento costituisce parte integrante del contratto in oggetto.

Il patto d'Integrità stabilisce l'obbligo reciproco, formale dell'azienda Ospedaliera e dei fornitori di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espreso impegno anticorruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, per ottenere la partecipazione alla gara, l'aggiudicazione della medesima e l'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione in danno dell'Amministrazione o di altra impresa.

Il personale, i collaboratori, i consulenti dell'Azienda Ospedaliera impiegati ad ogni livello nel controllo dell'esecuzione del contratto in oggetto, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, ne condividono pienamente lo spirito, sono a conoscenza delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del Patto.

La sottoscritta Impresa individuale/Società si impegna a segnalare all'Amministrazione dell'Azienda Ospedaliera S.Maria ogni tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque cerchi di condizionare direttamente o indirettamente, con ogni mezzo, l'esecuzione del contratto.

Con la sottoscrizione del presente Patto, l'Impresa/Società dichiara di accettare che nel caso di mancato rispetto degli impegni assunti con questo Patto potranno essere applicate le seguenti sanzioni:

- risoluzione del contratto;
- incameramento della cauzione provvisoria o definitiva;
- risarcimento per danno arrecato all'Azienda Ospedaliera nella misura dell'8% del valore del contratto, fatto salvo il diritto al maggior danno;

Il presente Patto Anticorruzione e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto in argomento.

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente patto d'integrità fra l'Azienda Ospedaliera S. Maria ed i concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Data

**TIMBRO DELLA DITTA E FIRMA
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

AZIENDA OSPEDALIERA S. MARIA
Firmato Il Direttore Amministrativo
Dott. Riccardo Brugnetta

DITTA TECNOSANIMED S.R.L.

Noleggio full service Acti™ VAC® Info™ VAC®

Gruppi omogenei di Medicazioni	
Gruppo	Medicazioni
1	V.A.C. GranuFoam Standard (Small, Medium, Large)
	V.A.C. WhiteFoam (Small, Large)
	V.A.C. Simplace EX (Small, Medium)
	V.A.C. Simplace (Small, Medium)
2	V.A.C. GranuFoam Standard (ExtraLarge)
	V.A.C. GranuFoam Silver (Small, Medium, Large)
	V.A.C. GranuFoam Bridge – Hand – Thin – Round – Heel

Prezzo giornaliero in Full Service (FS)* € + IVA 21%			
1 Unità Motore ActiV.A.C.		PREZZO DI LISTINO € + IVA 21%	PREZZO AL NETTO DELLO SCONTO € + IVA 21%
	con medicazioni Gruppo 1	110,00	80
	con medicazioni Gruppo 2	120,00	80

Noleggio full service VAC® Ulta™:

Gruppi omogenei di Medicazioni	
Gruppo	Medicazioni
1	V.A.C. GranuFoam Standard (Small, Medium, Large) V.A.C. WhiteFoam (Small, Large) V.A.C. Simplace EX (Small, Medium) V.A.C. Simplace (Small, Medium)
2	V.A.C. GranuFoam Standard (ExtraLarge) V.A.C. GranuFoam Silver (Small, Medium, Large) V.A.C. GranuFoam Bridge – Hand – Thin – Round – Heel
3	V.A.C. VeraFlo (Small, Medium)
4	V.A.C. VeraFlo Cleanse

Prezzo giornaliero in Full Service (FS)* € + IVA 21%			
		PREZZO DI LISTINO € + IVA 21%	PREZZO AL NETTO DELLO SCONTO € + IVA 21%
1 Unità Motore V.A.C. ®Ulta™	con medicazioni Gruppo 1	110,00	80
	con medicazioni Gruppo 2	120,00	80
	con medicazioni Gruppo 3 (compatibile solo con consumabile VeraFlo)	150,00	80
	con medicazioni Gruppo 4	175,00	80

Il noleggio "full service" comprende l'Unità motore VAC, la medicazione-inerte e il contenitore fluidi e prevede il cambio di medicazione ogni 2 giorni mentre quello dei contenitori ogni 4 giorni.

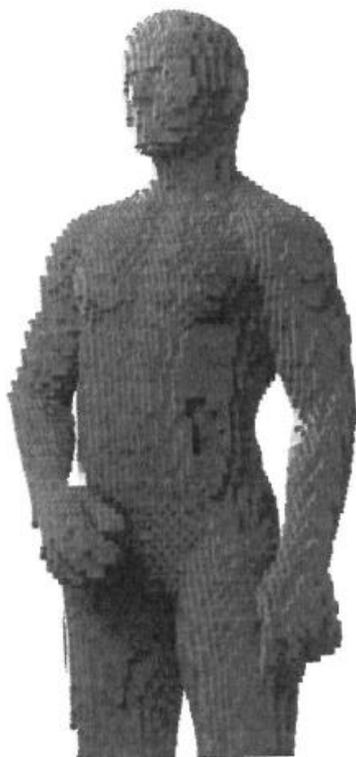
Se verranno utilizzati più contenitori, medicazioni e VAC PAD rispetto alla terapia standard o verranno utilizzati degli accessori non previsti, gli stessi verranno fatturati singolarmente al prezzo di vendita del listino 2012 che si allega in copia.

Al termine del periodo di noleggio da Voi richiesto, l'unità motore VAC verrà ritirata da un nostro incaricato. Nel caso in cui, dietro Vostra richiesta, il periodo di noleggio dovesse prolungarsi, sarà necessaria l'emissione di un nuovo ordine scritto.

Il termine di utilizzo della terapia deve essere comunicato ai nostri uffici entro le 24 ore successive.

Qualora questo non avvenisse verrà addebitato il costo del noleggio della sola macchina, pari a € 65,00.= +IVA 21% al giorno, per ogni giorno di fermo macchina non comunicato

FATTURAZIONE: L'emissione della fattura avverrà per singolo paziente al termine della terapia.



LISTINO PREZZI 2012

Listino per la vendita

Unità Motore				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
340007	Unità Motore ACTIV.A.C.	1	35.000	35.000
8260020	Unità Motore INFOV.A.C.	1	40.000	40.000
370633	Unità Motore ABThera	1	25.000	25.000
ULTDEV01	Unità Motore V.A.C. Ulta	1	40.000	40.000

Sistemi monouso e relativi accessori				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
PRE1001	Prevena Incision Kit	1	375	375
PRE1055	Prevena Incision Dressing	5	338	1.690
PRE1095	Prevena Canister	5	23	115
VIKIT07S05	V.A.C. Via Starter Kit	5	410	2.050
VIAGFM05	V.A.C. Via Medicazione GranuFoam Media	5	102	510
VIAGFS05	V.A.C. Via Medicazione GranuFoam Piccola	5	89	445
VIACAN05	V.A.C. Via Contenitore Fluidi 250ml	5	89	445
VIATHU0701	V.A.C. Via 7-Days Unità Terapeutica (Solo unità motore per 7 giorni)	1	216	216
VIAPWRCRD01/IT	V.A.C. Via Carica Batterie	1	25	25
VIKIT077D01	V.A.C. Via 7-Days kit (Trattamento Completo 7 giorni)	1	700	700

END K040499 115391/R

Medicazioni (continua nella prossima pagina)				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
M8275051/10	Medicazioni GranuFoam - Small	10	73,5	735
M8275052/10	Medicazioni GranuFoam - Medium	10	84	840
M8275053/10	Medicazioni GranuFoam - Large	10	94,5	945
M8275065/5	Medicazioni GranuFoam - X-Large	5	180	900
M8275064/5	Medicazioni GranuFoam - Hand	5	208	1.040
M8275074/5	Medicazioni GranuFoam - Heel	5	96	480
M8275075/5	Medicazioni GranuFoam - Round	5	73	365
M8275081/5	Medicazioni GranuFoam - Thin	5	80	400
M8275080/5	Medicazioni addominali V.A.C.	5	515	2.575
M8275040/10	Medicazioni V.A.C. Simplace - Medium	10	85	850
M8275046/5	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Small	5	74	370
M8275045/5	Medicazioni V.A.C. Simplace EX - Medium	5	85	425
M8275042/10	Medicazioni V.A.C. GranuFoam Bridge	10	85	850
M8275068/10	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Small	10	74	740
M8275067/10	Medicazioni PVA V.A.C. WhiteFoam - Large	10	79	790
M6275414/5	Medicazioni V.A.C. Instill WhiteFoam PVA	5	27	135
M6275420/5	Medicazioni V.A.C. Instill Kit per ferite profonde (completo)	5	96	480

Listino per la vendita

Medicazioni (continua dalla pagina precedente)				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
M8275098/10	Medicazioni V.A.C. Granufoam Silver - Small	10	80	800
M8275096/10	Medicazioni V.A.C. Granufoam Silver - Medium	10	94,5	945
M8275099/10	Medicazioni V.A.C. Granufoam Silver - Large	10	125	1.250
370605	Medicazioni Addominali ABThera	5	700	3.500
M8275026/5	Medicazioni Addominali ABThera SensaT.R.A.C.	5	700	3.500
ULTVFL05SM	Medicazioni ULTA V.A.C. VeraFlo - Small	5	72	360
ULTVFL05MD	Medicazioni ULTA V.A.C. VeraFlo - Medium	5	80	400
ULTVCL05MD	Medicazioni ULTA V.A.C. VeraFlo Cleanse - Medium	5	265	1.325

Contenitori fluidi				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
M6275063/10	Contenitori fluidi con gel (500 ml) - ATS / INSTILL	10	48	480
M6275063/5	Contenitori fluidi con gel (500 ml) - ATS / INSTILL	5	62	310
320058/5	Contenitori fluidi con gel (300 ml) - FREEDOM	5	56	280
320058/10	Contenitori fluidi con gel (300 ml) - FREEDOM	10	48	480
M8275063/10	Contenitori fluidi con gel (500 ml) - InfoV.A.C. / Ulta	10	75	750
M8275093/5	Contenitori fluidi con gel (1000 ml) - InfoV.A.C. / Ulta	5	150	750
M8275058/10	Contenitori fluidi con gel (300 ml) - ACTIV.A.C.	10	75	750
370620	Contenitori fluidi (1000 ml) - ABThera	20	10	200

Accessori				
Codice	Descrizione	Unità per Box	Prezzo Unitario	Prezzo per Box €
370642	Set di tubi per ABThera confezionati individualmente	5	130	650
M6275066/10	Raccordi ad Y	10	15	150
M6275069/10	Tappi di sicurezza	10	5	50
M6275009/10	Pellicole adesive V.A.C. Drape	10	15	150
M6275026/10	V.A.C. Gel	10	10	100
M8275057/10	SensaT.R.A.C. Pad	10	45	450
M6275413/5	V.A.C. Instill Set (tubi e Pad) per ferite superficiali	5	55	275
M6275415/5	Tubo di aspirazione V.A.C. Instill con raccordo a 2 vie	5	15	75
M6275416/5	Tubo di aspirazione V.A.C. Instill con raccordo a 4 vie	5	25	125
M6275405/5	Tubo di instillazione V.A.C. Instill	5	20	100
M6275094/10	Raccordo a 2 vie	10	13	130
M6275095/10	Raccordo a 4 vie	10	20	200
ULTLNK0500	Cassette V.A.C. VeraLink per V.A.C. Ulta	5	100	500
ULTDUO0500	Set di Tubi VeraT.R.A.C. Duo per V.A.C. Ulta	5	65	325

Listino per il noleggio

Gruppi omogenei di Medicazioni	
Gruppo	Medicazioni
1	V.A.C. GranuFoam Standard (Small, Medium, Large) V.A.C. WhiteFoam (Small, Large) V.A.C. Simplace EX (Small, Medium) V.A.C. Simplace (Small, Medium)
2	V.A.C. GranuFoam Standard (ExtraLarge) V.A.C. GranuFoam Silver (Small, Medium, Large) V.A.C. GranuFoam Bridge – Hand – Thin – Round – Heel
3	V.A.C. VeraFlo (Small, Medium)
4	V.A.C. VeraFlo Cleanse
5	Medicazione addominale ABThera

Prezzo giornaliero in Full Service (FS)*		
1 Unità Motore ActiV.A.C.	con medicazioni Gruppo 1	110
	con medicazioni Gruppo 2	120
1 Unità Motore InfoV.A.C.	con medicazioni Gruppo 1	110
	con medicazioni Gruppo 2	120
	con medicazioni Gruppo 5	350
1 Unità Motore ABThera	con medicazioni Gruppo 5	350
1 Unità Motore V.A.C.Ulta	con medicazioni Gruppo 1	110
	con medicazioni Gruppo 2	120
	con medicazioni Gruppo 3 (compatibile solo con consumabile VeraFlo)	150
	con medicazioni Gruppo 4	175

* Il contratto in "Full Service" prevede la fornitura di materiale consumabile appartenente al Gruppo di medicazioni indicato. Sono incluse nel prezzo medicazioni e contenitori di raccolta fluidi necessari a coprire il fabbisogno raccomandato dalle linee guida. In caso di necessità superiori al fabbisogno previsto dalle linee guida, il cliente può acquistare a parte altro materiale consumabile.

Prezzo di noleggio giornaliero (solo unità motore)	
1 unità motore ActiV.A.C./InfoV.A.C. (consumabile da acquistare a parte)	65
1 unità motore ABThera (consumabile da acquistare a parte)	105
1 unità motore V.A.C. Ulta (consumabile da acquistare a parte)	65

Consegna - Installazione - ritiro (forfait)	200
---	-----

Prezzi Long Term Full Therapy (LTFT)**	
1 unità motore InfoV.A.C.	25.000
1 unità motore ActiV.A.C.	25.000
1 unità motore V.A.C. Ulta	25.000