Azienda Ospedaliera Terni - AZOSP.001.TR
Prot. 0054699 del 09/09/2022 - Uscita
Firmatari: **Cinzia Angione (23882808)**
Impronta informatica: 80ac96f5bb9f223af3362de90a7ad11b176b72f66dde46051532100c64a4a4cf
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

Servizio Sanitario Nazionale

Regione Umbria

AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI

S.C. Economato e Provveditorato
E-mail: c.angione@aospterni.it
Pec: aospterni@postacert.umbria.it

Pec:garepreventivi@pec.seda-spa.it

Spett.le
Ditta SEDA S.P.A.
Via Carducci, 8
20123 Milano (MI)

Pec: altheaitalia@pec.althea-group.com

Spett.Le R.T.I.
Ditta ALTHEA Italia S.p.a. (capogruppo)
Viale A.G. Eiffel n. 13
00148 Roma (RM)

e p.c.

E-mail: nicola.bruno@althea-group.com

Spett. R.T.I
Ditta ALTHEA Italia S.p.a. (capogruppo)
Alla c.a. Ing. Bruno Nicola

Al Dirigente
S.C. TECNICO PATRIMONIALE
Ing. Gianluca Bandini

Sig.ra Cinzia Ortenzi
Sig.A. Ceccarelli
Sig. C. Carloppi/A. Fonzoli

LORO SEDI

Oggetto: Procedura negoziata, espletata ai sensi dell'art 36, comma 2, lett. b) e comma 6) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. – per l'affidamento della fornitura di n. 2 Videolaringoscopi, occorrenti alle esigenze della Clinica di Malattie Infettive (CUP I45F20000340001) e della S.C. di Anestesia e Rianimazione (CUP I45F20000490006) dell'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni- (CIG Z4A36D5646) – **Affidamento Fornitura.**

Si fa riferimento alla procedura negoziata R.D.O. 3062781/2022, espletata ai sensi dell'art 36, comma 2, lett. b) e comma 6) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per comunicare che, con Delibera del Direttore Generale n. 0000760 del 07/09 u.s., è stato disposto di affidare a Codesta Ditta la fornitura

Azienda Ospedaliera Terni - AZOSP.001.TR
Prot. 0054699 del 09/09/2022 - Uscita
Firmatari: **Cinzia Angione (23882808)**
Impronta informatica: 80ac96f5bb9f223af3362de90a7ad11b176b72f66dde46051532100c64a4a4cf
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

di n. 2 Videolaringoscopi, come meglio specificata nell'Allegato A, al costo complessivo di € 3.590,00 oltre IVA = 4.379,00 IVA compresa.

Codesta Ditta dovrà inviare quanto segue:

- Restituzione della presente nota firmata digitalmente per accettazione;
- Restituzione degli allegati modelli A e B, necessari per la compilazione del DUVRI relativo alla fornitura di cui al presente affidamento;
- Addendum per il Trattamento dei dati personali;
- Informativa per fornitori – (informazioni sul trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 reg. eu 679/2016) debitamente compilati e sottoscritti.
- Restituzione del Patto di integrità debitamente compilato e sottoscritto;
- Apposita dichiarazione dalla quale risultino, ai sensi dell'art. 3 della L. 136/2010, gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati ai pagamenti relativi alla presente fornitura, accesi presso banche o Poste Italiane Spa a mezzo bonifico bancario/postale, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi;
- Dichiarazione di attenersi scrupolosamente alle disposizioni previste nel Codice Etico Aziendale approvato con delibera del Direttore Generale n. 544 del 26/06/2014 (allegato alla presente nota).

Per il collaudo dell'attrezzatura si prega di contattare la S.C. Attività Tecnico Patrimoniale (Geom. Gianluca Cittadini e-mail: g.cittadini@aospterni.it, - 0744/205493), ai fini del rilascio del relativo certificato di collaudo.

Preventivamente alla consegna della fornitura si prega di contattare il Geom. Gianluca Cittadini, ovvero l'Ing. Camilla Valentini (0744/205644) nonché il magazzino economale nella persona del Sig. Andrea Ceccarelli (tel. 0744/205548-205162).

L'aggiudicatario assicura il pieno rispetto di tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L.136/2010 e s.m.i. In particolare, i pagamenti relativi alla presente fornitura saranno effettuati a mezzo conti correnti dedicati, (anche in maniera non esclusiva), accesi presso banche o Poste Italiane Spa, a mezzo bonifico bancario/postale, comunicati all' Azienda.

Il bonifico riporterà, tra l'altro, il codice CIG Z4A36D5646 e i relativi Codici CUP, a seconda del Reparto di destinazione del dispositivo:
- Clinica di Malattie Infettive (CUP I45F20000340001);
- S.C. di Anestesia e Rianimazione (CUP I45F20000490006).

La fattura sarà pagata entro 60 gg. dal ricevimento della medesima presso questa Azienda Ospedaliera, e comunque dopo aver effettuato apposito collaudo con esito positivo.

Distinti saluti.

S.C. Economato e Provveditorato
Il Dirigente
(Dott.ssa Cinzia Angione)

Azienda Ospedaliera Terni - AZOSP.001.TR
Prot. 0054699 del 09/09/2022 - Uscita
Firmatari: **Cinzia Angione (23882808)**
Impronta informatica: 80ac96f5bb9f223af3362de90a7ad11b176b72f66dde46051532100c64a4a4cf
Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente

ALL. A

Area compilata dal PUNTO ORDINANTE | **Area compilata dal FORNITORE SEDA SPA CON SOCIO UNICO (NS. OFFERTA N. 784 DEL 17/06/2022). IMPORTO COSTI SICUREZZA, COMPRESO NEL TOTALE OFFERTO: EURO 214,36**

Riga	Metaprodotto MEPA	Descrizione	Unità di misura	Qtà richiesto	base d'asta	Richiesto campione	Marca	Codice Articolo Fornitore prodotto offerto	Denominazione commerciale del prodotto/Codice articolo prodotto	Prezzo (IVA esclusa) riferito alla UDM indicata	Prezzo Totale	Confezionamento offerto	Note
		Videolaringoscopi occorrenti a varie Strutture aventi le caratteristiche riportate nell'allegato 1 al Capitolato di gara.	pezzi	2			SHENZEN INSIGH-TERS MEDICAL LTD.	IS3-L	N. 2 VIDEOLARINGOSCOPI CAT. IS3-L. OGNI APPARECCHIO, SARA' COMPRENSIVO DI N. 5 LAME MONOUSO ADULTO / OBESO CAT. L. N. 5 LAME MONOUSO ADULTO CAT. M. N. 3 LAME PLURIUSO ADULTO CAT. MP. N. 2 LAME PLURIUSO ADULTO / OBESO CAT. LP.	1.795,00	3.590,00	1	ALIQUOTA IVA APPLICABILE: 5%
				Importo totale a base d'asta	3.600,00				Importo Totale della fornitura		3.590,00	1	ALIQUOTA IVA APPLICABILE: 5%

AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI

Via Tristano di Joannuccio, n.1 – 05100 Terni(TR)
C.F. – P.I.: 00679270553 – Centralino: 0744/2051
www.aospterni.it

S.S. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Fax: 0744/205284 - 0744/205338
Tel.: 0744/205284 - 0744/205081

Spettabile
SEDA S.p.A.,
VIA CARDUCCI 8
20123, MILANO, MI

Terni, 06.09.2022
Ordine N. 2500257758 / 2CQ
CIG: Z4A36D5646

Cod. Fornitore: 20002974
Tel. 02-484241
Fax. 02-48424290

Codice IPA: UFTN8V (da utilizzare per invio fattura elettronica)
Committente soggetto a Split Payment (art.17-ter del DPR 633/1972)

CONSEGNA C/O MAGAZZINO ECONOMALE
VIA TRISTANO DI JOANNUCCIO
05100 TERNI
0744/205548
RIF. RDO 3062781/2022

Pos.	Ns.codice	Vs.Codice	Quantità	U.M.	Pr.Unit.	Prezzo Totale	Iva
0010	Contratto 2600015836/00010 **CUP:I45F200003** Prenot. Fondi 200011666/006 del 30.03.2022 Materiale per 1021 CL.MAL.INF.DEG. SEDA-2022-VIDEOLARINGOSCOPIO IS3-L OGNI APPARECCHIO E' COMPRENSIVO DI N. 5 LAMA MONOUSO ADULTI/OBESO CAT.L N. 5 LAMA MONOUSO ADULTI M N. 3 LAMA RIUTILIZZABILE ADULTI MP N. 4 LAMA RIUTILIZZABILE ADULTI/OBESO LP		1	Pezzo	1.795,00000	1.795,00	5%
0020	Contratto 2600015836/00020 **CUP:I45F200004** Prenot. Fondi 200011666/005 del 30.03.2022 Materiale per 7051 ANESTESIA SEDA-2022-VIDEOLARINGOSCOPIO IS3-L OGNI APPARECCHIO E' COMPRENSIVO DI N. 5 LAMA MONOUSO ADULTI/OBESO CAT.L N. 5 LAMA MONOUSO ADULTI M N. 3 LAMA RIUTILIZZABILE ADULTI MP N. 4 LAMA RIUTILIZZABILE ADULTI/OBESO LP		1	Pezzo	1.795,00000	1.795,00	5%

Importo netto totale ordine : EUR	3.590,00
Importo totale Imposte : EUR	179,50
Importo totale ordine : EUR	3.769,50

AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA TERNI

Via Tristano di Joannuccio, n.1 – 05100 Terni(TR)
C.F. – P.I.: 00679270553 – Centralino: 0744/2051
www.aospterni.it

2500257758 / 06.09.2022

AVVISO:
Vs. preventivo n° _____ del _____
PAGAMENTO:
Termine di pagamento della fattura entro 60 gg. dal ricevimento della stessa - per pagamenti effettuati oltre 60 gg. sarà riconosciuta una maggiorazione di 1 punto sul saggio di interesse del principale strumento di rifinanziamento della BCE la cui pubblicazione in G.U. è prevista dall'art. 5 comma 2 del D.Lgs. 231 9/10/2002.
Per ogni controversia derivante dal presente ordine è competente esclusivamente il foro di Terni.
Si precisa che la scrivente Azienda Ospedaliera non procederà alla liquidazione ed al pagamento delle fatture qualora sui D.D.T. relativi alla consegna dei materiali non sia apposto il timbro e la firma del personale addetto al ricevimento.
Ordine da restituire firmato per accettazione _____

INFORMATIVA:
Prima della consegna della fornitura si prega contattare la competente struttura

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