

Decreto n. U22/2019 - Prot. n. 1125 9/5/19

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di forniture di 2 simulatori Trainer EUQRST

Defibrillatori al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. **Z462770ED (TRATTATIVA DIRETTA MEPA n.**

842169), ai sensi degli artt. 32, 36 e 63 del D.Lgs. 50/2016.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Visti gli articoli 32, 36 e 63 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che si è reso necessario procedere alla fornitura di C della UCO di Pediatria in quanto necessità proseguimento ricerca del Prof. Tarcisio Not

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sul progetto Master Inferm.Pediatrica 2018/2019 di cui è Responsabile il Prof. Tarcisio Not;

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerato che è stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e conseguentemente la scelta del contraente è stata effettuata mediante affidamento richiedendo l'offerta tramite trattativa diretta ad un unico fornitore;

Considerato che, a seguito della procedura di cui sopra ha partecipato la seguente Impresa Euromed s.r.l.

ed ha presentato migliore ed idonea offerta per totali Euro 3.300,00 (IVA esclusa)

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità corrispondenza commerciale con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;

DECRETA





- art. 1 di autorizzare, ai sensi degli artt. 32, 36 e 63 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 di approvare l'affidamento della fornitura alla Euromed srl Via Fiesso 20 35020 ARRE PD p.iva 03698030289 per l'Importo di Euro 3.300,00 (IVA esclusa), gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4– di incaricare **la Segreteria Amministrativa del Dipartimento** dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, - 9 MAG. 2019

Il Direttore del Dipartimento Prof. Nicolò De Manzini





ALLEGATO "A"

REQUISITI DEL CONTRATTO

- 1. oggetto della prestazione;
- 2. caratteristiche tecniche e le qualità del bene, del lavoro o del servizio richiesto;
- 3. modalità di esecuzione della prestazione;
- 4. modalità e tempi di pagamento;
- 5. termine per l'esecuzione della prestazione;
- 6. garanzie richieste all'affidatario;
- 7. misura delle penali;
- 8. obbligo di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, di osservare le norme vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di retribuzione dei lavoratori dipendenti, nonché di accettare le condizioni contrattuali.





Ospedale di Cattinara - Strada di Fiume, 447 34149 TRIESTE ITALIA

Tel: 0403994007

Fax: 0403994686

Email: segreteria.dsm@units.it

Codice Fiscale 80013890324 - Partita IVA 00211830328

Ordine

					•	aiiio							
N	NUMERO DOCUMENTO		DATA	DOCUMENTO)	NUME REGISTRA		DATA	DATA REGISTR		NUMERO SCRITTURA IVA		
									22/03/2019				
	DESCRIZIONE						TA		ID DG			STATO	
	Trattativa 842169 simulatori Trainer EUQRST					EUR		716527			BOZZA		
UO NUMERANTE													
			087000 - Dipa	rtimento Univ	ersitario Clinico	di Scienze me	diche, c	chirurgiche e de	ila salı	ite		***************************************	
	sogg	SETTO	P.IVA - COD. FISC.	ALE	INDIF	RIZZO	CAP CITTA		PROVINCIA	NAZIONE			
1	169481-EUROMED SRL		03698030289 03698030289		VIA FIESSO, 20			35020		ARRE	PD	ITALIA	
	CAMPO A	ATTIVITA'	1	IPO OPERAZ	OPERAZIONE IVA			CLASSE GE	CLASSE GEOGRAFICA			DATA SCADENZA	
	Istituz	ionale	Acquis	to ist.le da sog	getto residente	te Italia							
MO	DALITA DI	PAGAMENTO		BANCA			AGENZIA			IBAN			
C	onto corre	nte bancario	INTESA S	SANPAOLO SI	PA	Filiale di Conselve IT77N0306			0306962544100000002158				
	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	MAGG.	IMPONIBILE NETTO IN				IVA	TOTA	LE	
1	2	1.650,0000	3.300,00	0,00	0,0	3.3	00,00	0,00		726,00		4.026,00	
	Trattativa	842169 simulatori	Trainer EUQRST										
				TOT	ALE DI PAGIN	A 3.3	00,00	0,00		726,00		4.026,00	
				TOTALE I	PROGRESSIV	0 3.3	00,00	0,00		726,00		4.026,00	

3.300,00	TOTALE PREZZO
0,00	TOTALE SCONTO
0,00	TOTALE MAGGIORAZIONE
3.300,00	TOTALE IMPONIBILE
0,00	TOTALE NON IMPONIBILE
726,00	TOTALE IVA
4.026,00	TOTALE FISCALE ORDINE

Note:

	Dettagli Este	ensione COGE													
Num Estensione	Esercizio	UE Autonoma	UE		Voc	e Coge		C	/oce Co	ge tita	Ammontare Principale				Ammontare Iva Prorata
1.1	2019	UE.A.D70 - Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute	UE.A.D70 - Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute	G.I.20		100 Strume Intifiche	entazioni		40.400.0 li verso fo			0,00	0,00		
	Codice Siope			Cup		Cig/Esclusione Cig			State	0	Data Inizi	o Data Fine			
	SX.U.2.02.01.05.001-Attrezzature scientifiche			75			z462770e1d Non contabilizz				22/03/201	9 22/03/2019			
	Dettagli Este	ensione COAN													
Num. Estensione	Esercizio UA Budget			et		UA	UA Voce Coan					Coan			
1.1	2	2019	UA.A RIC.I	070.37	'-Master	UA.A.RI	C.D70.37 Maste		70.37-		A.I.20.200.030.100 Strumentazioni scientifiche			cientifiche	
		Tipo dir	mensione			Dimensione analitica				-					
					Unita Lavoro										
				eristica											
				St	tato Data Inízio		Dat	Data Fine		Ammontare		are			
				tabilizzato 22/03/2019		22/0	22/03/2019		4.026,00						
Dettagli Estensione Iva															
	Codic	e Iva				Imponibile									
1	I103B - IVA al 22% (ist.le)								3.300,0	0					726,00



DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

II/la sottoscritto/a prof. Prof.Tarcisio Not
CHIEDE
Di procedere all'acquisto di forniture/servizi di
2 simulatori Trainer EUQRST Defibrillatore codice 7101584
Motivazione Accrescere le competenze su diverse tecniche pratiche tra gli studenti del Master
La ditta scelta (allegato preventivo per 1 simulatore) è stata scelta in quanto i manichini in possesso del Master sono della stessa marca dei simulatori e quindi sono compatibili.
La spesa graverà sul progetto _Master in Infermieristica pediatrica aa 2018/2019 (CUP se presente) di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce: simulatori e software di gestione (altre spese).
Responsabile del progetto

Data, 21 03 2019





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

OFFERTA I	RELATIVA A:					
Numero Trattativa	842169					
Descrizione	2 SIMULATORI Trainer EUQRST Defibrillatori					
Tipologia di trattativa	Affidamento diretto (art. 36, c. 2, lett. A, D.Lgs. 50/2016)					
CIG	Z462770E1D					
CUP	Non inserito					
AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE						
Nome Ente	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE					
Codice Fiscale Ente	80013890324					
Nome Ufficio	DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE CHIRURGICHE E DELLA SALUTE					
Indirizzo Ufficio	Piazzale Europa 1 34127 TRIESTE (TS)					
Telefono / FAX Ufficio	0403994749 / 0403994686					
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	CVOO49					
Punto Ordinante	NICOLÒ DE MANZINI / CF:DMNNCL56H05L424S					
Firmatari del Contratto	NICOLÒ DE MANZINI / CF:DMNNCL56H05L424S					
FORNITORE						
Ragione Sociale	EUROMED S.R.L.					
Partita IVA Impresa	03698030289					
Codice Fiscale Impresa	03698030289					
Indirizzo Sede Legale	VIA FIESSO 20 35020 ARRE (PD)					
Telefono / Fax	0495389430 / 0495389431					
PEC Registro Imprese	LEGALMAIL@PEC.EUROMEDITALY.COM					
Tipologia impresa	Società a Responsabilità Limitata					
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	03698030289					
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	13/02/2002 00:00					
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	PD					
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	13533136 / PADOVA					
INPS: Matricola aziendale	5409790527					
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	90932862/51					

Data Creazione Documento di Offerta: 11/03/2019 16.19.04



PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al attestazione regolarità pagamenti imposte e							
CCNL applicato / Settore		COMMERCIO / ELETTROMEDICALI					
Legge 136/2010: dati rilasciat	i dal Fornitore	e ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari					
BENI							
IBAN Conto dedicato (L 136/2010) (*)	IT77N030696254410000002158					
Soggetti delegati ad operare sul conto		NICOLA BORTOLETTO CF BRTNCL64E24C964H					
(*) salvo diversa indicazione da parte del Fornitore da comunicare entro 4 giorni dalla ricezione del documento di Stipt							
DATI DELL'OFFERTA							
Identificativo univoco dell'offerta		475554					
Offerta sottoscritta da		NICOLA BORTOLETTO					
Email di contatto		INFO@EUROMEDITALY.COM					
L'offerta è irrevocabile fino al		22/03/2019 18:00					
OGGETTO DI FORNITURA (1 di 1)							
Bando	Forniture specifiche per la Sanità						
Categoria	BENI						
Descrizione Oggetto di Fornitura	Simulatori per la formazione in ambito medico/infermieristico						
Quantità richiesta		2					
PARAMETRO RICHIESTO		VALORE OFFERTO					
NOME COMMERCIALE DEL SIMULATORE	SIMULATOR	RE PER L'ADDESTRAMENTO EUQRST DEFIBRILLATORE					
Prezzo	1650,00000000						
Unità di misura	PEZZO						
Tipo contratto	ACQUISTO						
Marca	EUQRST						
Descrizione tecnica	DISPOS	ISPOSITIVO PER L'ADDESTRAMENTO ALLE MANOVRE DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE					
Codice articolo produttore	7101584						
Codice CND		N.A.					
Classe	N.A	N.A NON E' UN DM - E' UN AUSILIO PER LA DIDATTICA					
Settore clinico		FORMAZIONE					
Tipo di simulatore		SIMULATORE PER INFERMIERISTICA					



VALORE DELL'OFFERTA ECONOMICA							
Modalità di definizione dell'Offerta Prezzi unitari							
Valore dell'Offerta 3.300,00 EURO							
Oneri di Sicurezza non oggetto di ribasso e non compresi nell'Offerta: (non specificato)							
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: (non specificati)							

INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE						
Dati di Consegna	Irccs via dell'Istria 65/1 34137 Trieste prof.Tarcisio Not					
Dati e Aliquote di Fatturazione	Aliquota IVA di fatturazione: 22% Indirizzo di fatturazione: STR. DI FIUME 447 TRIESTE - 34100 (TS) FRIULI VENEZIA GIULIA					
Termini di Pagamento	30 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 3giugno 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 escute 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 regolamenta 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 MEZZ	70 EIDMA	DICITALE
---	----------	----------



DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Il sottoscritto Prof. Tarcisio Not

CHIEDE

di procedere all'acquisto di 2 RST Defibrillatori Trainer EUQRST codice 7101584 - ditta fornitrice Euromed Srl

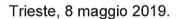
Motivazione: accrescere le competenze su diverse tecniche pratiche tra gli studenti del Master in Infermieristica Pediatrica.

La ditta selezionata (in allegato il preventivo per n. 1 simulatore e la scheda tecnica) è stata scelta in quanto i simulatori (MW18 Ultrasound-Guided PICC Training Simulator - Kyoto Kagaku Co. Ltd., M43D Pediatric Lumbar Puncture Simulator II - Kyoto Kagaku Co. Ltd., M95 Simulator Pediatric IV Hand - Kyoto Kagaku Co. Ltd., S157 Multipurpose Patient and Emergency Care Pediatric Simulator - Gaumard, S320.100 PEDI[®] Blue Neonate Simulator with SmartSkin[™] Technology - Gaumard), acquistati dalla stessa ditta e quindi già in possesso del Master in Infermieristica Pediatrica dell'Università degli Studi di Trieste, sono compatibili con i 2 simulatori defibrillatori da acquistare.

La spesa graverà sul budget del Master in Infermieristica Pediatrica aa 2018/2019 di cui il sottoscritto è responsabile e che dichiara che la stessa è stata inserita in programmazione per l'anno in corso alla voce "Simulatori e software di gestione" ("Altre spese").

Responsabile del progetto

I rei fino Mit







Euromed SrI Via Fiesso, 20 - 35020 Arre (PD) Tel. 049.5389430 Fax 049.5389431



PREVENTIVO N. 001AP19/NB/eq

Spettabile
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TRIESTE
"MASTER IN INFERMIERISTICA PEDIATRICA"
Dipartimento Universitario Clinico di Scienze
Mediche Chirurgiche e della Salute

Arre, 4 gennaio 2019

PREVENTIVO

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario €
7101584	Simulatore Trainer EUQRST Defibrillatore Prezzo€	n. 1	<u>€ 1.650,00</u>

I prezzi si intendono al netto di IVA 22%

CONDIZIONI DI FORNITURA

Resa:	Franco Destino	Imballo:	Compreso
Consegna:	entro 60 gg. data ordine	Pagamento:	60 GG DF
Garanzia:	12 mesi data collaudo	Installazione, Istruzione e Collaudo:	Compresi
Validità Preventivo:	90 gg.	IVA 22%:	a Vs. carico

In linea con la politica di continua evoluzione dei prodotti, la Società si riserva di apportare modifiche tecnicoscientifiche senza preavviso.

Restiamo a Vs. disposizione per ulteriori chiarimenti in merito e con l'occasione ci è gradito porgerVi distinti saluti.



SCHEDA TECNICA

Defibrillatore Trainer



L'unità didattica RST Defibrillatore Trainer è l'unico dispositivo di addestramento alle manovre di rianimazione cardiopolmonare che, grazie al design universale, offre la possibilità di una formazione efficace e realistica all'utilizzo di qualsiasi modello di defibrillatore in commercio.

La Plug-In Card presente all'interno del dispositivo, permette di aggiornare facilmente l'unità nel caso di modifica delle Linee Guida Internazionali e al tempo stesso di disporre di messaggi vocali bilingua, selezionabili attraverso l'apposito tasto funzione.

Il sistema di connessione degli elettrodi, prevede che il cavo di collegamento al defibrillatore sia fornito come elemento indipendente dagli elettrodi stessi, ai quali viene connesso attraverso una coppia di connettori (di colore Giallo per gli elettrodi da adulti e di colore Rosa per quelli pediatrici). Questo permette di ridurre notevolmente il costo di sostituzione dei consumabili, consentendo all'utilizzatore di acquistare solo il componente che si è realmente deteriorato a causa dell'utilizzo.

Gli elettrodi addestrativi sono disponibili sia in versione per adulti che pediatrica, e l' RST Defibrillatore Trainer viene già fornito con 3 coppie di elettrodi per adulti e 2 coppie di elettrodi pediatrici, riutilizzabili più volte grazie all'ottimo sistema adesivo ed alle pellicole di protezione che conservano l'aderenza delle piastre durante i periodi di inutilizzo.



Euromed S.r.I. Via Fiesso, 20 - 35020 ARRE (PD) Tel. 0495389430 - Fax 0495389431 E-mail: info@euromeditaly.com