



AZIENDA  
OSPEDALIERA

**AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Direttore Dott.ssa. Maria Nicoletta Mercuri

Tel. 0824 - 57539 - Fax 0824 57572

e-mail [laura.alfano@ao-rummo.it](mailto:laura.alfano@ao-rummo.it)

[ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it](mailto:ufficio.gare1@pec.ao-rummo.it)

**AZIENDA OSPEDALIERA "SAN PIO"**

BENEVENTO

OSPEDALE RILIEVO NAZIONALE (D.P.C.M. 23.4.93) D.E.A. DI II LIVELLO (L.R. 11.1.94 n. 2)

VIA DELL'ANGELO, 1 - TEL. 0824 57111

**VERBALE DI GARA N°1 DEL 21/09/2022**

Ai fini della sua pubblicazione ai sensi dell'Art.29 comma 1 del D.Lgs. 50/2016

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RELATIVO ALL'ACQUISTO DI REAGENTI PER TROMBOELASTOGRAFO PER LA U.O.C. NEURORIANIMAZIONE. (Fasc. ALFA 418/2022)**

L'anno duemilaVENTIDUE, il giorno 21 del mese di settembre, presso gli uffici dell'Area Provveditorato/Economato, siti al 3° della Palazzina Amministrativa (*pad. "Direzione e Servizi Generali"*) dell'Azienda Ospedaliera San Pio Via dell'Angelo, 1, Benevento,

Premesso

- Che è pervenuta nota prot. 929 del 12/09/2022 con la quale il Direttore UOC Farmacia trasmetteva richiesta di acquisto, del Direttore UOC Anestesia e Rianimazione, quale fabbisogno annuo, di quanto di seguito descritto:

**TEG HEMOSTASIS SYSTEM CITRATO K,KH, RT, FF  
CARTUCCIA GLOBAL HEMOSTASIS CITRATO K,KH, RT, FF  
FABBISOGNO 120 PZ/ ANNO**

**TEG HEMOSTASIS SYSTEM CARTUCCIA PLATELETMAPPING  
CARTUCCIA PLATELETMAPPING ADP & AA  
FABBISOGNO 60 PZ/ ANNO**

**TEG HEMOSTASIS SYSTEM CQ DI LIVELLO 1  
CARTUCCIA CQ DI LIVELLO 1  
FABBISOGNO 10 PZ/ ANNO**

**TEG HEMOSTASIS SYSTEM CQ DI LIVELLO 2  
CARTUCCIA CQ DI LIVELLO 2  
FABBISOGNO 10 PZ/ ANNO**

- **Che** per l'impiego di tale materiale si chiede di fornire, per un anno, in comodato d'uso/noleggione un TROMBOELASTOGRAFO;

- **Che** con nota del 14.09.2022, si è proceduto alla pubblicazione sul sito A.O..San Pio-Sez Bandi di Gara e contratti, dell'*AVVISO MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA FORNITURA DE QUA, al fine di verificare la disponibilità sul mercato, da parte di diverse ditte, di fornire quanto richiesto;*

---

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

**Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"**  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

**Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111

- **Che** entro la data stabilita al **giorno 21/09/2022 ore 10:00** ha fatto pervenire istanza di partecipazione, documentazione amministrativa e tecnica la Società Haemonetics Italia S.r.l., con sede legale in Via F. Casati 20 Milano;
  - **Che** il seggio ha verificato che la documentazione amministrativa presentata dalle ditte è conforme a quanto richiesto;
  - **Che** le schede tecniche dei prodotti offerti verranno trasmesse al Direttore UOC Farmacia per la valutazione di conformità;
- Il presente verbale consta di n°1 (*pagine*).
- Il seggio di gara conclude le operazioni di verifica del presente verbale.
- Il presente estratto del verbale di gara viene pubblicato sul sito aziendale ai sensi dell'art.29,

*FIRME DEI COMPONENTI IL SEGGIO DI GARA*

*firmato PRESIDENTE Dott.ssa Maria Nicoletta MERCURI*

*(firmato) TESTIMONE Dott.Michele Savino Collaboratore Amministrativo*

*(firmato) SEGRETARIO Dott.ssa Laura Alfano Assistente Amministrativo*

---

**AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN PIO**

Via dell'Angelo , 1- Benevento C.F. 01009760628

**Presidio Ospedaliero "Gaetano Rummo"**  
Via dell'Angelo, 1 – 82100 Benevento  
Tel. 0824 57111

**Presidio Ospedaliero "Sant'Alfonso Maria dei Liguori"**  
Contrada San Pietro – 82019 Sant'Agata dei Goti  
Tel. 0823 313111