



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
“SAN PIO” - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

U.O.C. FARMACIA

Tel: 0824.57224
Fax: 0824.57228

Al Direttore Provveditorato

Sede

Prot. 1125/F del 23/11/23

Oggetto: trasmissione verbale e prospetto riassuntivo di valutazione tecnica CF diete per enterale.

Si comunica che la Commissione Tecnica (CT) individuata con Delibera **n.796/2023 in data 20 novembre 2023** ha concluso la fase di valutazione tecnica della procedura “CF dispositivi per Urologia”. Si trasmettono in allegato il verbale con il prospetto riassuntivo delle schede inserite in piattaforma SIAPS. L’apertura delle offerte economiche è stabilita per il giorno 29/11/2023.

Distinti saluti

Direttore UOC FARMACIA

Dr. Racca

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

U.O.C. FARMACIA

Tel: 0824.57224

Fax: 0824.57228

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI
NUTRIZIONE ENTERALE
U.U.O.O. DELL'A.O.R.N. "SAN PIO"

DIETE PER

VERBALE DI GARA

In data 20/11/2023 presso l'U.O.C. di Farmacia dell'A.O.R.N. San Pio, Via dell'Angelo 1 di Benevento, si riunisce la Commissione Tecnica nominata con delibera del Direttore Generale n.796/23 (Dott.ssa Claudia Velardi, in funzione di Presidente, Dott. Vincenzo Boniello e Dott. Pietro Crocco in funzione di Componenti), al fine di completare la valutazione tecnica dei dispositivi medici elencati nei 17 lotti di gara.

Si è provveduto alla compilazione delle schede cartacee di valutazione in allegato alla presente.

Contestualmente si è provveduto all'inserimento delle risultanze nella Piattaforma SIAPs.

Si comunica al RUP che a breve sarà comunicato la data di apertura delle offerte economiche, per gli adempimenti successivi.

Distinti saluti

LA COMMISSIONE DI GARA

Il Presidente : Dott.ssa Claudia Velardi _____

Il Componente : Dott. Vincenzo Boniello _____

Il Componente : Dott.ssa Pietro Crocco _____

**AZIENDA OSPEDALIERA
SAN PIO**

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

U.C.C. FARMACIA

Tel: 0824.57224

Fax: 0824.57228

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI L. DIESE PER NUTRIZIONE ENTERALE

Si comunica che l'apertura delle offerte economiche è prevista per il giorno 29/11/20223 alle ore 10.00

Il Presidente : Dott.ssa Claudia Velardi

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

Avvia apertura buste tecniche [Scarica Allegati](#)

Pag. 1 / 1 << < [1] > >>

Stato	Offerte	Numero Lotto	CIG	Descrizione
Completo	<input type="radio"/>	1	9791725317	MISCELA POLIMERICA NORMOCALORICA A BASSO RESIDUO SOSTANZIALMENTE PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 1 Kcal/ml CIRCA PER SONDA FLACONE O SACCA 500 ML
Completo	<input type="radio"/>	2	97917431F2	MISCELA POLIMERICA NORMOCALORICA ARRICCHITA CON FIBRE SOLUBILI E INSOLUBILI SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE 1Kcal/ML CIRCA PER SONDA FLACONE O SACCA 500 ML
Completo	<input type="radio"/>	3	97917558D6	3.MISCELA POLIMERICA IPERCALORICA INSOLUBILI SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE 1,5Kcal/ML CIRCA PER SONDA FLACONE O SACCA 500 ML
Completo	<input type="radio"/>	4	97917621A0	4.MISCELA POLIMERICA IPERCALORICA E IPERPROTEICA ARRICCHITA IN FIBRE, SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE 1,2 Kcal/ML CIRCA PER SONDA FLACONE O SACCA 500 ML
Completo	<input type="radio"/>	5	9791768692	5.MISCELA POLIMERICA IPERCALORICA E IPERPROTEICA ARRICCHITA IN FIBRE E FOS. SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE ORALE 200 / 300ML
Completo	<input type="radio"/>	6	9791778ED0	6.FORMULA LIQUIDA COMPLETA IPERCALORICA, PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 200 MOSM/L CIRCA, 2Kcal/ml CIRCA ORALE
Completo	<input type="radio"/>	7	9791788713	7.FORMULA LIQUIDA COMPLETA IPOPROTEICA A BASSO RESIDUO PER PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RENALE PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 2Kcal/ml CIRCA 200/250 ML ORALE./SI
Completo	<input type="radio"/>	8	9791808794	8.FORMULA LIQUIDA COMPLETA IPERLIPIDA A BASSO RESIDUO PER PAZIENTI POLMONARI PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 1,5Kcal/ML CIRCA PER SONDA FLACONE O SACCA 500 ML
Completo	<input type="radio"/>	9	97918298E8	9.FORMULA LIQUIDA COMPLETA NORMOCALORICA A BASSO CONTENUTO GLICIDICO, PER PAZIENTI DIABETICI SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE 1 Kcal/ml CIRCA
Completo	<input type="radio"/>	10	97918645C8	10.FORMULA LIQUIDA A BASSO CONTENUTO AMINOACIDICO, ARRICCHITA CON RAMIFICATI, PER PAZIENTI CON INSUFFICIENZA EPATICA, PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 1,3 Kcal/ml
Completo	<input type="radio"/>	11	979187815A	11.FORMULA LIQUIDA A BASSO CONTENUTO AMINOACIDICO ARRICCHITA CON RAMIFICATI, PER PAZIENTI CON INSUFFICIENZA EPATICA, PRIVA DI LATTOSIO E GLUTINE 1,3 Kcal/ml
Completo	<input type="radio"/>	12	9791891C11	12.FORMULA LIQUIDA IPERCALORICA E IPERLIPIDICA, PER PAZIENTI CON CACHESSIA NEOPLASTICA SOSTANZIALMENTE PRIVE DI LATTOSIO E GLUTINE 1,5Kcal/ml DA 200/250 ml
Completo	<input type="radio"/>	13	97919057A0	13.DIETA LIQUIDA INDICATA IN CASO DI FRAGILITA' NELL'ANZIANO, SARCOPENIA E NEOPLASIA, IPERPROTEICA E IPERCALORICA, 3Kcal/ml CIRCA ORALE
Completo	<input type="radio"/>	14	97919214D5	14.DIETA LIQUIDA A BASSO CONTENUTO CALORICO PER PAZIENTI DIABETICI 1,5Kcal/ml CIRCA 200/250ml ORALE
Completo	<input type="radio"/>	15	9791933EB9	15.SUPPLEMENTO NUTRIZIONALE IPERCALORICO E IPERPROTEICO, INDICATO NEI PAZIENTI DISFAGICI A RISCHIO DI MALNUTRIZIONE 2Kcal/ml CIRCA IN CONSISTENZA CREMOSA
Completo	<input type="radio"/>	16	9791942629	16.SOLUZIONI ADDENSANTI PER NUTRIZIONE ENTERALE
Completo	<input type="radio"/>	17	9791960504	17.SOLUZIONI ACQUOSE GELIFICANTE PER PAZIENTI CON DIFFICOLTA' DI DEGLUTIZIONE

Ora Server:

Tempo stimato di sessione rimanente

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 1	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Miscela polimerica normocalorica a basso residuo sostanzialmente priva di lattosio e glutine 1Kcal/ml circa PER SONDA flacone o sacca 500 ml	FABBISOGNO ANNUO 1.200
----------------	--	-------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN ORIGINAL	SI	
ABBOTT SRL	OSMOLITE	SI	
DANONENUTRICA	ISOSOURCE STANDARD	SI	
NESTLE'	NUTRISON	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP STANDARD NEUTRAL	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 2	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI	FABBISOGNO ANNUO 2.000	
	Miscela polimerica normocalorica arricchita con fibre solubili e insolubili sostanzialmente prive di lattosio e glutine 1Kcal/ml circa PER SONDA flacone o sacca 500 ml		
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	SI	
DANONENUTRICIA	NUTRISON MULTI FIBRE	SI	
NESTLE'	ISOSOURCE STANDARD FIBRE	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 3	<p>DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Miscela polimerica ipercalorica INSOLUBILE a basso residuo sostanzialmente prive di lattosio e glutine 1,5Kcal/ml circa PER SONDA flacone o sacca 500 ml</p>	<p>FABBISOGNO ANNUO 2.000</p>
----------------	---	--------------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN ENERGY	SI	
ABBOTT SRL	ENSURE PLUS HD	SI	
DANONE NUTRICIA	NUTRISON ENERGY	SI	
NESTLE'	ISOSOURCE ENERGY	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP ENERGY	SI	

[Handwritten signatures and notes in the bottom right corner of the page]

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 4	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Miscela polimerica ipercalorica e iperproteica arricchita in fibre, sostanzialmente prive di lattosio e glutine 1,2 Kcal/ml circa PER SONDA flacone o sacca 1000 ml	FABBISOGNO ANNUO 800
----------------	--	---------------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	Fresubin 1200 Complete	SI	
DANONE NUTRICIA	NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBRE	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	SI	

10/11/2023

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 5	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Miscela polimerica ipercalorica e iperproteica arricchita in fibre e FOS, sostanzialmente prive di lattosio e glutine ORALE 200/300 ML	FABBISOGNO ANNUO 500
----------------	--	---------------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
ABBOTT SRL	ENSURE PLUS ADVANCE	SI	
NESTLE'	RESOURCE 2.0 FIBRE	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 6	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Formula liquida completa Ipercalorica, priva di lattosio e glutine 200 mOsm/l circa, 2Kcal/ml circa ORALE	FABBISOGNO ANNUO 300
----------------	---	-----------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
NUTRISENS	HYPERDRINK 2KCAL	SI	

ATA

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 7	<p>DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Formula liquida completa Ipoteica a basso residuo per pazienti con insufficienza renale priva di lattosio e glutine 2Kcal/ml circa 200/250ml ORALE/SONDA</p>	FABBISOGNO ANNUO 2.000
----------------	--	-------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN RENAL	SI	
ABBOTT SRL	NEPRO LP	SI	
DANONENUTRICA	RENILON 4.0	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 8	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Formula liquida completa Iperlipidica a basso residuo per pazienti polmonari priva di lattosio e glutine 1,5Kcal/ml circa PER SONDA flacone o sacca 500 ml	FABBISOGNO ANNUO 1.400	
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	SUPPORTAN	SI	
DANONE NUTRICIA	NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBRE	SI	
B BRAUN	NC INTENSIVE NEUTRAL PB 500 ML DE/IT/GB	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 9	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Formula liquida completa normocalorica a basso contenuto glicidico, per pazienti diabetici sostanzialmente priva di lattosio e glutine 1Kcal/ml circa PER SONDAlacone o sacca 500 ml		FABBISOGNO ANNUO 800
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	DIBEN	SI	
ABBOTT SRL	GLUCERNA	SI	
DANONE NUTRICIA	NUTRISON ADVANCED DIASON	SI	
NUTRUSENS	DIABA	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP D	SI	

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 10	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI	FABBISOGNO ANNUO 800	
	Formula liquida a basso contenuto aminoacidico, arricchita con ramificati, per pazienti con insufficienza epatica, priva di lattosio e glutine 1,3Kcal/ml circa 500ml PER SONDA		
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN HEPA	SI	
B BRAUN	NUTRICOMP HEPA	SI	

Handwritten notes and signatures in the right margin of the table.

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 11	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Formula liquida a basso contenuto aminoacidico, arricchita con ramificati, per pazienti con insufficienza epatica, priva di lattosio e glutine 1,3Kcal/ml circa 200/250ml ORALE	FABBISOGNO ANNUO 40	
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN HEPA DRINK	SI	

[Handwritten signatures and notes in the right margin]

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 12	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI	FABBISOGNO ANNUO 600
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	SUPPORTAN DRINK	SI
DANONE NUTRICIA	FORTIMEL ADVANCED	SI



PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 13	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Dieta liquida indicata in caso di fragilità nell'anziano, sarcopenia e neoplasia, iperproteica e ipercalorica, 3Kcal/ml circa ORALE	FABBISOGNO ANNUO 600
-----------------	---	-----------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	FRESUBIN PRO DRINK	SI	<i>Handwritten notes in the 'MOTIVO NON CONFORMITA'' column for this row.</i>
DANONE NUTRICIA	FORTIMEL COMPACT PROTEIN	SI	

Handwritten signature and date at the bottom right of the page.

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 14	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Dieta liquida a basso contenuto calorico per pazienti diabetici 1,5 Kcal/ml circa 200/250 ml ORALE	FABBISOGNO ANNUO 1.200
-----------------	--	-------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	DIBEN DRIK	SI	
DANONE NUTRICIA	DIASIP	SI	
NUTRSENS	HYPERDRINK BD	SI	
DMF PHARMA	DELICAL	SI	
NESTLE'	RESOURCE DIABET PLUS	SI	

Handwritten notes:
 - Next to DANONE NUTRICIA: AK
 - Next to NESTLE': NUTRIZIONE ENTERALE

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 15	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Supplemento Nutrizionale ipercalorico e iperproteico, indicato nei pazienti disfagici a rischio di malnutrizione 2Kcal/ml circa in consistenza cremosa		FABBISOGNO ANNUO 600
AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
FRESENIUS KABI SRL	Fresubin 2 kcal CREMA	SI	
NUTRSENS	CREMELINE® 2KCAL	SI	
DMF PHARMA	DELICAL CRÈME DESSERT	SI	

[Handwritten signatures and marks on the right side of the page]

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 16	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Soluzioni addensanti per nutrizione enterale	FABBISOGNO ANNUO 400
-----------------	---	-----------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
DANONE NUTRICIA	NUTILIS POWDER	SI	
NUTRSENS	GEL 'M polvere	SI	
DM FPHARMA	AM PLUS polvere	SI	
DIFACOOOPER	DENS UP polvere	SI	

Handwritten notes and signatures in the right margin.

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DIETE PER NUTRIZIONE ENTERALE

LOTTO 17	DESCRIZIONE CON REQUISITI MINIMI Soluzioni acquose gelificante per pazienti con difficoltà di deglutizione	FABBISOGNO ANNUO 1.500
-----------------	--	-------------------------------

AZIENDA	NOME COMMERCIALE DEL DISPOSITIVO	CONFORME SI/NO	MOTIVO NON CONFORMITA'
DMF PHARMA	AM GEL CUP	SI	
DIFA COOPER	VALBLAN	SI	
NUTRSENS	ACQUA GELIFICATA PRONTA ALL'USO	SI	
ABBOTT SRL	AQUASURE	SI	
DANONE NUTRICIA	NUTILIS AQUA GEL ESSENTIAL	SI	

10/11/2017