

Firenze, 11/11/2019

Prot. n. 55664 Inviata tramite PEC

Spett.le Ditta MEDLINE INTERNATIONAL ITALY srl

OGGETTO: PERFEZIONAMENTO DEL CONTRATTO – APPALTO SPECIFICO NELL'AMBITO DELLO SDA DM VARIO GENERE PER LA FORNITURA DI DM AFFERENTI CND A: CONTAGHI MAGNETICO DA DESTINARE ALLE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERO UNIVERSITARIE DELLA REGIONE TOSCANA GARA n. 7457825 Lotto 1 C.I.G. 7934349FE9 -

OFFERTA telematica del 11/07/2019.

Come già comunicato, Codesta Ditta è risultata aggiudicataria della procedura negoziale per la fornitura di cui all'oggetto, conforme determina dirigenziale Estar n. 1245 del 06/09/2019 e determina n.1310 del 20/09/2019 esecutiva ai sensi di legge.

Premesso:

- che a decorrere dall'1/01/2016, le dodici Aziende USL della Toscana sono state accorpate in tre nuove Aziende USL, una per ciascuna Area Vasta (Azienda Usl Toscana Centro, Azienda Usl Toscana Nord Ovest e Azienda Usl Toscana Sud Est), secondo quanto disposto dalla L.R.T. n.84 del 28/12/2015;

- che, per ragioni di semplificazione procedurale, i contratti di importo inferiore alla soglia comunitaria si formalizzano mediante scambio di corrispondenza e/o

trasmissione di ordinativi, secondo l'uso del commercio.

Si evidenzia quanto segue:

I prodotti aggiudicati, con i relativi prezzi unitari, sono quelli indicati nel prospetto di aggiudicazione, che si allega alla presente.
 L'importo presunto di fornitura per il periodo di 36 mesi (dal 15/09/2019 al 31/08/2022) ammonta complessivamente ad € 79.112,00 (Iva esclusa) o a € 96.516,64 iva inclusa - lotto 1 "conta aghi magnetici"

2. L'importo del quadro economico (esclusa eventuale proroga) ammonta ad €

111.734,68 Iva esclusa ovvero a € 157.549,97 iva inclusa;

3. Questo Ente riterrà codesta Ditta vincolata al rispetto di quanto proposto nell'offerta presentata e di quanto indicato nel Capitolato Speciale.

4. Le modalità di esecuzione del contratto sono disciplinate dal capitolato speciale, accettato da codesta ditta al momento della presentazione dell'offerta.

5. La fase esecutiva del Contratto è di pertinenza delle Aziende Sanitarie ed i relativi adempimenti saranno effettuati a cura del Rup per l'esecuzione del Contratto che ciascuna Azienda Sanitaria provvederà a nominare dandone comunicazione all'Impresa ed all'Estar.

6. Codesta Ditta dovrà assicurare il pieno rispetto di tutti gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla legge 13/8/2010, n. 136. e ss.mm.ii,

7. Il fornitore si impegna all'emissione delle fatture nel rispetto e con le modalità previste dalla normativa vigente. Gli strumenti di pagamento devono riportare in relazione a ciascuna transazione il codice identificativo di gara (C.I.G derivato). La data di arrivo della fattura elettronica è attestata

AREA DIVISIONE FARMACI, DIAGNOSTICI E DISPOSITIVI MEDICI – Dr.ssa Donella Racheli UOC DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI Dr.ssa Donella Racheli Via di San Salvi, 12 Palazzina 13 50135 Firenze

Rif.to: Cinzia Malesci Tel. 055-3799 321 / 346 cinzia.malesci@estar.toscana.it

ESTAR Sede legale √ia di San Salvi, 12 - Palazzina 14 50135 Firenze

http://www.estar.toscana.it direzione@estar.toscana.it Partita Iva 06485540485









AREA DIVISIONE FARMACI. DIAGNOSTICI E DISPOSITIVI MEDICI - Dr.ssa Donella Racheli **UOC DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI** Dr.ssa Donella Racheli Via di San Salvi, 12 Palazzina 13 50135 Firenze

Rif.to: Cinzia Malesci Tel. 055-3799 321 / 346 cinzia.malesci@estar.toscana.it dalla data di consegna dello SdI al sistema del cliente. L'attestazione di cui

sopra fa fede ad ogni effetto.

A far data dal 31/03/2015, le modalità di fatturazione sono disciplinate ai sensi dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244 e del DM 3/04/2013, n. 55. Le informazioni sull'Ufficio fatturazione sono reperibili sul sito www.indicepa.gov.it

8. A titolo di cauzione, come richiesto ai sensi dell'art.103 D.Lgs. n.50/2016 richiesto ai sensi dell'art. 103 D. Lgs. n.50/2016 e a garanzia dei patti contrattuali, si prende atto che il fornitore ha prestato deposito cauzionale definitivo di € 894,00 a mezzo polizza fideiussoria della Deutsche Bank spa - n. 896BGI1903008 del 26/09/2019. Il fornitore in caso di prolungamento, si impegna a prorogare la polizza fideiussoria per l'importo proporzionato al nuovo periodo di validità contrattuale.

9. Per l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta nella misura di € 48,00 Codesta spettabile Impresa dovrà dichiarare "Imposta di bollo assolta in modo virtuale giusta autorizzazione dell'Ufficio Territoriale 1 prot.46020 del 27.5.2015". L'importo (pari a € 16,00 ogni foglio = ogni quattro facciate, ai sensi dell'art.2 comma 1 tariffa parte prima DPR n.642/1972)dovrà essere corrisposto ad ESTAR

con le seguenti modalità di pagamento:

BONIFICO BANCARIO Coordinate bancarie: Centro Tesoriere Firenze intestato a ESTAR.(da 01/01/2016) Banco Popolare Cod. Iban IT25 T 05034 02801 000000004168

Causale versamento: "rimborso imposta di bollo"

Oltre il codice IBAN dovrà essere utilizzato anche il codice BIC BAPPIT21N25 per l'operatività esterna.

Copia della attestazione di pagamento dovrà essere trasmessa a questa struttura insieme alla firma della lettera contratto.

La presente comunicazione rappresenta il momento di perfezionamento del contratto di fornitura. In attesa di Vs. riscontro, si inviano distinti saluti.

PER LA DITTA MEDLINE INTERNATIONAL ITALY SRL UNIP.

IL LEGALE RAPRESENTANTE: HELENE MARIE LIENARD AMMINISTRATORE DELEGATO

Si dà atto di aver assolto all'imposta di bollo (n. 3 marca da bollo da € 16,00 cad. per un importo complessivo pari ad € 48,00) in modo virtuale, giusta autorizzazione dell'Ufficio Territoriale 1 prot. 46020 del 27/05/2015.

FIRMA DIGITALE

PER L'ESTAR

Il Dirigente UOC

ESTAR Sede legale /ia di San Salvi, 12 - Palazzina 14 50135 Firenze

> http://www.estar.toscana.it direzione@estar.toscana.it Partita Iva 06485540485







COMPLESSIVO A BASE DI GARA TRIENNALE I.E. € 61.757,08 - CIG 7934349FE9	DITTA	DITTA: MEDLINE INTERNATIONAL ITALY SRL UNIP.																
Control Registration	Partite	a Iva del Fornitore: 05526631006																
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 16 17 17	NOME	E DEL PRODUTTORE: MEDLINE INDUSTRI	IES INC. USA		Nazionalità u	del Produttore: AA	IERICANA				Partita Iva del p	produttore:	N/A					
COMPLESSIVO A BASE DI GARA TRIENNALE I.E. ¢ 81.757,08 - CIG 7934349FE9 7 8 9 10 11 112 12 13 14 15 16 8 BANCODE LUbrico Communication Control of Control						SCHEMA DI DET		FFERTA ECONO	MICA									
T			ГОТ	TO n. 1 CON	TA AGHI MA	AGNETICI - I		OMPLESS	IVO A B	ASE DI	GARA TRI	ENNALE		57,08 - CIG	7934349FI	6		
11 12 13 14 15 16 16 17 18 19 10 11 11 12 13 14 15 16 16 16 16 16 16 16																		
BARCODE Units di Quantità Univoso Insura armusta recono (NAE) Insurance and Insurance and Insurance armusta recono (NAE) Insurance and Insuran		1	2	м	4	ın	9	7	80	6	10	11	12	13	14	15	16	17
PEZZO: 1084-38915244 7-864-38915244 9 Courte agyii 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-38915244 1084-3891544 108	bos.		Descrizione prodotti fornitore			Numero Identificativo Iscrizione Repertorio Dispositivi Medici	75	BARCODE Univoco formato EAN 13	Unità di misura		Prezzo Unitario al netto dello conto (Iva E.)		Codice prodotto fabbricante	Nome prodotto fabbricante	Prezzo a confezione IVA E.	% di sconto sul prezzo di listino	PREZZO UNITARIO A BASE D'ASTA (NON SUPERABILE	IMPORTO ANNUO I.E. (colonna 9 x colonna 10)
17 x 3) per l'attribuzione del punteggio prezzo (da riportare nel form £ 79.112,00 Philosoperatore dell'operatore con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema STAR centante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema s		7 4	Sistema di sicurezza Gold Standad per il conteggio degli aghi con sistema di mimozone lama Poam / Magnete Adesivo sul retro 20 scomparti	GSNGF20MBRCE	Non applicabile in quanto non dispositivo medico	Non applicabile in quanto non dispositivo medico	9		o ZZZZ		0 65800		980 90	Conta aghi magnetico con sistema rimozione fama	€ 32,90000	91,32%	0,68000	€ 26.370,67
17 x 3) per l'attribuzione del punteggio prezzo (da riportare nel form E 79.112,00 nella gara: 91.32% zione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema STAR entante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema talematico scondo 1. i.i. i.i.				Importo comples	ssivo annuale L	OTTO 1 (somm	a colonna 17)	+										
ONERI SICUREZZA PROPRI DEL CONCORRENTE C 7,91 Allegato Listino VALIDITA' OFFERTA 240 GIORNI DALLA DISCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA STESSA La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inscrito sul sistema START cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad onerare sul sistema telematico.				Importo compi OFFERTA ECC	lessivo trient NOMICA pre	nale LOTTO N.		7 x 3) per l'a	ıttribuzion	ne del pur	nteggio prez	zo (da rij	oortare nel for	E				20.070,000
ONERI SICUREZZA PROPRI DEL CONCORRENTE € 7,91 Centuale di sconto da praticare sul prezzo di listino per prodotti della stessa categoria merceologica non ricompresi nella gara: 91,32% Allegato Listino VALDITA' OFFERTA 240 GIORNI DALLA DATA DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA STESSA La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema sTART cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematica.	+								-						ŧ	7	9.112,00	
Allegato Listino VALIDITA' OFFERTA 240 GIORNI DALLA DATA DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA STESSA Cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematica.	- °	ONERI SICIIREZZA DRODDI DEI	- INDIGO CONCO	100					-	-								
VALIDITA OFFERTA 240 GIORNI DALLA DATA DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA STESSA La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema START cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematica gonnala i sistema del mantica sociale i sistema sociale i sistema del mantica sociale i si	rcen	ituale di sconto da praticare sul pre	zzo di listino per p	prodotti della stes	sa categoria n	nerceologica nor	ı ricompresi ne		91,32%									
VALIDITÀ OFFERTA 240 GIORNI DALLA DATA DI SCADENZA PER LA PRESENTAZIONE DELLA STESSA La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema START cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematica.	₹	llegato Listino																
La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema START cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad onerare sul sistema telematica, escueda la indicada dell'operatore economico abilitato ad onerare sul sistema telematica.	>	ALIDITA' OFFERTA 240 GIORNI DALLA D⊅	4TA DI SCADENZA PE	ER LA PRESENTAZIO	NE DELLA STES	SA												
						La present cura del lega	e dichiaraz le rapprese	ione dovrà ntante o pr	essere so	ottoscrit re dell'og	ta con firm peratore ec	na digita	le da parte o abilitato a	del soggetto d operare si	o dichiaran ul sistema	te ed inserit	o sul sister	na START a





Medline International Italy srl Unipersonale

Piazzale della Resistenza, 3 50018 Scandicci (FI) Italia Tel.: +39 055 776.6511

Fax: +39 055 34.01.12 o +39 055 776.6719

www.medline.com/it

Servizio clienti: Tel.: +39 800.978.900 Fax: +39 800.978.901

Scandicci, 03/07/2019

Spettabile ESTAR via San Salvi 12 Palazzina 14 50135- Firenze (FI)

Ns. riferimento da CITARE SEMPRE nella corrispondenza: № 170/2019/LC

Oggetto:

Appalto specifico nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione per la Fornitura di DM afferenti CND A: Conta aghi magnetico e rampa maschio/femmina da destinare alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliero-Universitarie della Regione Toscana

La <u>Medline International Italy S.r.l. Unipersonale</u> (già CareFusion Italy 208 S.r.l.) con sede legale ed amministrativa in Piazzale della Resistenza, 3 – 50018 Scandicci (FI), codice fiscale nr. 12244190158 – partita IVA nr. 05526631006 - iscritta alla CCIAA di Firenze al n. 12244190158 dal 04/11/2008, con sistema di qualità conforme ai requisiti della norma UNI EN ISO 9001:2015 e UNI EN ISO 14001:2015, certificato dall'organismo di certificazione TUV Italia per la commercializzazione di dispositivi medici e la fornitura "in service" di dispositivi medici monouso, soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte della Medline Stellar Louxemburg SARL, nella persona del suo **Amministratore Delegato Helene Marie Lienard**,

ai sensi dell'art. 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. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

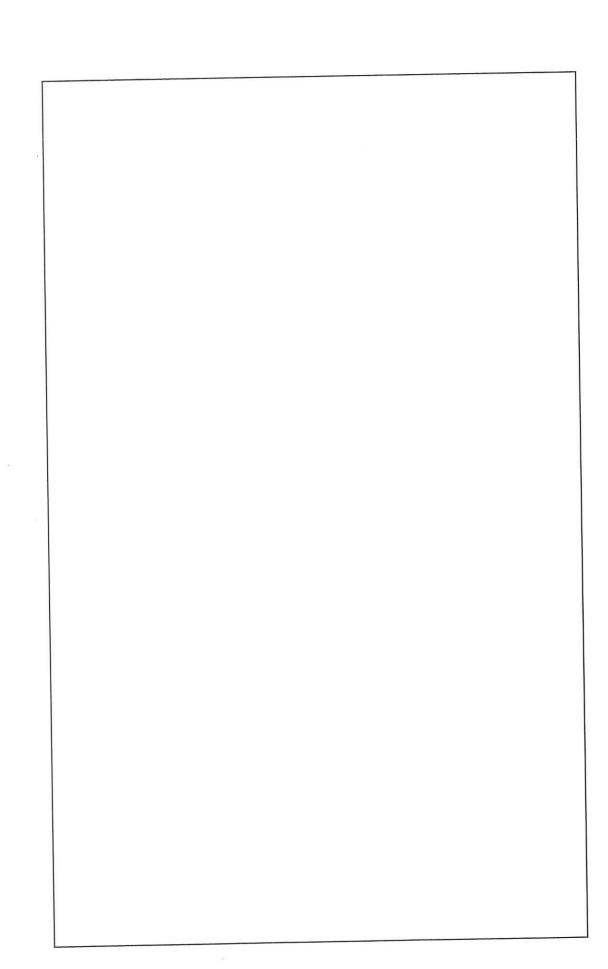
- Che la copia dell'estratto del Listino, allegata alla presente, è conforme all'originale in ns. possesso;
- Che la percentuale di sconto da applicare ai prodotti della stessa categoria merceologica, non ricompresi nella gara, è pari al 91,32%.

Distinti Saluti

Medline International Italy S.r.I. Unipersonale Helene Marie Lienard Amministratore Delegato

Alleghiamo: copia carta di identità del sottoscrittore, ai sensi Art. 38, D.P.R. 445/2000







LISTINO PREZZI

PUBBLICO

(prezzi in Euro IVA esclusa)

Validità: dal 13/05/2019

Al nuovo deposito listino

Linea OR Necessities



Linea

OR Necessities



Listino Prezzi 2019

Codice prodotto	Descrizione	Prezzo Unitario	Prezzo Confezione	IV
			CLOSO TO THE STATE OF THE STATE	
GSNCF10MBRCE	Conta aghi magnetico con sistema rimozione lama, co Giallo, 10 scomparti 10 scomparti	olore € 7,98	€ 399,16	5 229
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto no	on dianasti		
GSNCF20MBRCE	Conta aghi magnetico con sistema rimozione lama, co Giallo, 20 scomparti 20 scomparti		€ 379,01	22%
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto no	on dispositivo medico		
GSNCF40MBRCE	Conta aghi magnetico con sistema rimozione lama, co Giallo, 40 scomparti 40 scomparti		€ 580,67	22%
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto no	n dispositivo medico		
NC20MMCE	Conta aghi magnetico, colore Rosso, 20 scomparti	67.00		
	Conf: 168 pz RDM: Non applicabile in quanto no	€ 7,00 n Dispositivo Medico	€ 1.176,20	22%
NC30MMBRCE	Conta aghi magnetico con sistema di rimozione lama - scomparti 30 scomparti	- 30 € 8,31	€ 415,49	22%
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto no	n Dispositivo Medico		
NC60MMBRCE	Conta aghi magnetico con sistema di rimozione lama - scomparti-60-scomparti	60 € 11,46	€ 573,00	22%
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto nor	n Dispositivo Medico		
NC60MMCE	Conta aghi magnetico, colore Rosso, per 60 scomparti	60.04		2201
	Conf: 64 pz RDM: Non applicabile in quanto nor		€ 636,38	22%
NCF10MCE		zione—— € 6,91 —	€ 663,46	22%
	Conf: 96 pz RDM: Non applicabile in quanto non	n Dispositivo Medico		
ICF20ABRCE	Conta aghi in spugna con sistema rimozione lama, colo Rosso, per-20-unità	re € 9,19	€ 459,59	22%
	Conf: 50 pz RDM: Non applicabile in quanto non	Dispositivo Medico		
ICFS60MCE	-Conta-aghi-magnetico-con-strisce-in-spugna, colore-Ros 60 unità	so, per € 10,58	€ 676,99	22%
	Conf: 64 pz RDM: Non applicabile in quanto non	Dispositivo Medico		

