



i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1148.doc

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

**Determinazione Direttoriale**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
1148	ECO	PRV	12	0119	25 SETTEMBRE 2012

**O G G E T T O :**  
**FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI. AFFIDAMENTO ALLE DITTE: INNOVA MEDICA - BOSTON SCIENTIFIC - EUROMEDICAL - M.G. LORENZATTO PERIODO 01/10/2012-30/09/2014. CIG 40583310BO.**

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale di cui al provvedimento n. 561/000/DIG/12/0013 del 7 maggio 2012;

Vista la richiesta del Direttore della S.O.C. di Chirurgia, Dott. S. Camera, di avvio procedura di gara diretta ad acquisire dalle maggiori distributrici di stent metallici, offerte dell'intera gamma di prodotti disponibili ;

Preso atto del parere favorevole, per l'avvio della procedura, espresso dalla commissione aziendale per la stesura e la gestione del prontuario dei dispositivi medici (D.G.R. n. 9-1435 del 28/01/2008) in data 07/02/2012;

Presa visione della lettera di invito e del capitolato speciale, prot. n. 16066 del 15/03/2012, con i quali si avviava una procedura negoziata, ai sensi di quanto previsto dall'art. 9 del "Regolamento Aziendale per l'acquisizione in Economia di beni, servizi e lavori", di importo inferiore alla soglia comunitaria, adottato con determinazione commissariale n. 1770/000/COM/11/0256 del 28/12/2011, invitando le a presentare offerta le ditte sotto indicate:

1. COOK MEDICAL DI NOVA MILANESE
2. INNOVA MEDICA DI CUSAGO
3. MG LORENZATTO DI GRUGLIASCO
4. BOSTON SCIENTIFIC DI GENOVA
5. EUROMEDICAL DI SAN ZENO NAVIGLIO
6. MEDICOMM DI MILANO

Preso atto che il capitolato speciale prevedeva l'aggiudicazione mediante presa d'atto del prezzo offerto, del listino e del relativo sconto su listino;

Pagina 1

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

Viste le offerte presentate dalle ditte suindicate e sintetizzate nell'**allegato** prospetto comparativo e considerato che gli utilizzatori hanno individuato quelli più adatti alle necessità cliniche e con il miglior rapporto qualità prezzo, come evidenziato nell'**allegata** relazione;

Accertato che la tipologia di prodotti di cui al presente atto non forma oggetto di alcuna convenzione ad oggi in essere stipulata da S.C.R. Piemonte e da CONSIP;

Richiamate:

- La nota della Regione Piemonte - Direzione Sanità del 27/07/2012 prot. n. 20748/DB2000 ad oggetto: "Avvio dell'attività di acquisizione di beni e servizi da parte delle Federazioni Sovrazionali" ed in particolare il punto 4) che recita: "tutte le gare aziendali sottosoglia comunitaria, in scadenza entro il 31/12/2012, comprese le procedure di valore inferiore a 40.000 euro, potranno essere espletate dalle singole Aziende sanitarie per un periodo di fornitura di 12 mesi, previo nulla osta della Direzione Sanità- Settore coordinamento acquisti. A tal fine elenco dettagliato di tali gare dovrà essere trasmesso alla Federazione di riferimento, che provvederà, eseguite le verifiche di competenza, all'inoltro in Assessorato";
- Il verbale della Federazione Sovrazionale Piemonte 5 - Piemonte Sud Ovest s.c.a.r.l. n. 7/2012 del 12/09/2012, con il quale viene concordato, tra l'altro, che "Le gare in corso sotto soglia che hanno avuto inizio prima del giugno 2012 possono essere portate a termine dalle singole Aziende così come predisposte.....omiss";

Dato atto, pertanto, che la procedura in questione, essendo stata avviata prima di giugno 2012, è portata a termine direttamente da questa A.S.L. CN2, a prescindere dal nulla osta regionale, essendo l'avvio antecedente alle disposizioni regionali sopracitate;

Ritenuto di procedere all'aggiudicazione della fornitura in oggetto con le ditte: BOSTON SCIENTIFIC - EUROMEDICAL - M.G. LORENZATTO - INNOVA MEDICA, per il periodo 01/10/2012-30/09/2014, in conformità a quanto previsto dal "Regolamento Aziendale per l'acquisizione in Economia di beni, servizi e lavori", di importo inferiore alla soglia comunitaria, adottato con Determinazione Commissariale n. 1770/000/COM/11/0256 del 28/12/2011, ed in particolare dall'art. 7 comma 1 lettera b), secondo il quale le forniture o i servizi oggetto dell'appalto sono affidati a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa;

Effettuata la registrazione contabile della spesa;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica;

#### DETERMINA

- di affidare, per il periodo 01/10/2012-30/09/2014, la fornitura di stent metallici espandibili, alle ditte sotto indicate, alle condizioni economiche e contrattuali di cui ai listini (**allegati**) e sintetizzate nelle **allegate** distinte di fornitura:

BOSTON SCIENTIFIC DI MILANO	€ 5.754,03
EUROMEDICAL DI SAN ZENO SUL NAVIGLIO	€ 22.607,45
M.G. LORENZATTO DI GRUGLIASCO	€ 21.921,50
INNOVA MEDICA DI CUSAGO	€ 17.480,00
	€ 66.961,48
I.V.A. 4%	€ 2.678,45
IMPORTO ANNUO FORNITURA	€ 69.639,93

- di dare atto che il costo relativo al presente provvedimento previsto in complessivi € 139.279,87 i.v.a. compresa, per un periodo di 24 mesi, sarà imputato come segue:

Pagina 2

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

- € 17.409,98 I.V.A. compresa conto 3.10.157 "Protesi - Dispositivi Medici" bilancio 2012;
- € 69.639,93 I.V.A. compresa conto 3.10.157 "Protesi - Dispositivi Medici" Bilancio 2013;
- € 52.229,94 I.V.A. compresa conto 3.10.157 "Protesi - Dispositivi Medici" Bilancio 2014;
- di trasmettere copia del presente provvedimento ai Direttori delle SOC di Chirurgia: Dott. S. Camera e Dott. M. Valente, alle Capo Sala Sig.ra Almondo Marilena e Serra Gabriella, al Dirigente Medico di Medicina Generale dott. G. Prandi e dott. S. Boscarino.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
PROVVEDITORATO  
Claudio MONTI



*Allegato:*

- distinte di fornitura
- relazione
- listini prezzi

*Archivio: V.2.7 F.P. 67/2012*

*Cod. delega: PRV/2*

*TR/lu*

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

DITTA BOSTON SCIENTIFIC S.P.A.  
VIALE FORLANINI, 23  
20134 MILANO

VS. OFFERTA DEL 2/04/2012 N. 962/12/MVE/PI/EM

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNITARIO	
	<b>Protesi colo retтали extracanalari (OTW)</b>			
	Ultraflex Precision colonic stent system non ricoperte autoconformanti lung. 6 cm.	5733		
	Ultraflex Precision colonic stent system non ricoperte autoconformanti lung. 9 cm.	5736		
1	Ultraflex Precision colonic stent system non ricoperte autoconformanti lung. 12 cm.	5738	1.292,43	1.292,43
	<b>Protesi colo retтали transcanali (TTS)</b>			
	Wallflex colonico non ricoperte autoconformanti lung. 6 cm.	6504		
	Wallflex colonico non ricoperte autoconformanti lung. 9 cm.	6505		
3	Wallflex colonico non ricoperte autoconformanti lung. 12 cm.	6506	1.487,20	4.461,60
				5.754,03

**da fornire in conto deposito di 2 pezzi da cm.**

Wallflex colonico non ricoperte autoconformanti lung. 9 cm.	6505
---	------

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

DITTA EUROMEDICAL  
VIA VOLTA N. 23/E  
25010 SAN ZENO NAVIGLIO

VS. OFFERTA N.87/12

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNITARIO	
	<b>Protesi colo-rettali extracanalari (OTW)</b>			
2	Colon Parzialmente coperto, autoconformante in PTFE ComVi	CC.....BA	1.760,00	3.520,00
	<b>Protesi biliari</b>			-
4	coperto in silicone e Ptfе, autoconformate, rimovibile	BK.....CW	1.760,00	7.040,00
	<b>Protesi gastrointestinali</b>			-
2	Pilorico/duodenale parzialmente coperto, in Ptfе COMVI, TTS	PCT.....BA	1.760,00	3.520,00
	<b>Protesi colo-rettali transcanalari (TTS)</b>			-
2	parzialmente coperte in silicon TTS	CST.....B	1.760,00	3.520,00
2	coperte in silicone , rimovibili, TTS	CST.....F	1.760,00	3.520,00
				21.120,00

**da fornire in conto deposito costituito da almeno 1 pezzo per le misure 6,8,10 cm.**

Protesi biliare

coperto in silicone e Ptfе, autoconformate, rimovibile	BK.....CW	
--	-----------	--

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

DITTA M.G. LORENZATTO  
 STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO,116  
 10095 GRUGLIASCO

VS. OFFERTA DEL 26/03/2012 N. 2012/0501

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNITARIO	
	<b>Protesi -colo- rettali extracanalari (OTW)</b>			
1	Protesi enterale colon rettale ricoperta rimovibile	CCI.....Z070	843,20	843,20
	<b>Protesi biliari</b>			
15	Protesi biliare non ricoperte autoconformanti diverse misure	SHS.....180	685,95	10.289,25
1	protesi metallica percutanea	SHS.....060	685,95	685,95
5	Protesi biliari ricoperte standard ricoperte diverse misure	BCS ....D180 EX SHC... 180	685,95	3.429,75
2	Protesi biliare per stenosi ileari	BNY10080E180	685,95	1.371,90
	<b>Protesi gastrointestinale</b>			
4	Protesi enterale colica non ricoperte autoconformati diverse misure	NCS...230	843,20	3.372,80
	Protesi duodenale pilorica parzialmente coperta diverse misure	NDC.....230		
2	Protesi duodenale totalmente ricoperta diverse misure	HRC...230	843,20	1.686,40
1	Speciali megastent obesità	SMECBB....	928,20	928,20
				22.607,45

**da fornire in conto deposito costituito da n. 2 pezzi per le misure 6,8,10 e 12 cm**

Protesi biliare non ricoperte autoconformanti diverse misure	SHS.....180
--	-------------

**da fornire in conto deposito costituito da n.2 pezzi per le misure 6**

**da fornire in conto deposito costituito da n.1 pezzo per le misure 8**

protesi metallica percutanea	SHS.....060
------------------------------	-------------

**da fornire in conto deposito costituito da n. 2 pezzi per le misure 6,8**

Protesi biliari ricoperte standard ricoperte diverse misure	BCS ....D180 EX SHC... 180
---	-------------------------------

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

DITTA INNOVA MEDICA  
VIALE EUROPA, 78  
20090 CUSAGO

VS. OFFERTA DEL 22/05/2012 N. 12/00489

Q.TA'	DESCRIZIONE	CODICE	PREZZO UNITARIO	
	<b>Protesi colo-rettali extracanalari (OTW)</b>			
1	stent autoespandibile del colon (OTW) ricoperto disponibili varie misure	ST04109....	1.140,00	1.140,00
	<b>Protesi esofagee</b>			
2	Stent autoespandibile esofageo (OTW) parz. Ricoperto disponibili varie misure	ST01102.....	780,00	1.560,00
2	stent esofageo autoes.parzialmente ric.sist.ACCURASIS disponibile varie misure	ST11102....	990,00	1.980,00
2	Stent autoespandibile esofageo (OTW) totalmente Ricoperto disponibili varie misure	ST01103	780,00	1.560,00
2	stent esofageo autoes.totalmente ric.sist.ACCURASIS disponibile varie misure	ST11103....	990,00	1.980,00
2	stent autoesp.tracheo esofageo ricoperto diverse misure	ST01156....	1.090,00	2.180,00
1	stent autoesp.esofageo ad ombrello diverse misure ricoperte	ST01108.... ST01109.....	1.090,00	1.090,00
	<b>Protesi biliari</b>			
10	stent autoespandibile biliare non ricoperto standard cilindriche	ST03101...	599,00	5.990,00

17.480,00

**da fornire in conto deposito costituito da n. 1 pezzi per le misure 6 e 8**

Protesi biliari		
stent autoespandibile biliare non ricoperto standard cilindriche	ST03101...	

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<b>GASTRO- INTESTINALI</b>	<b>BOSTON</b>	<b>COOK</b>	<b>EUROME DICAL</b>	<b>INNOVA</b>	<b>LORENZAT TO</b>	<b>MEDICOM M</b>
NON RICOPERTE STANDARD	<b>1292,43</b> WS 20/20 mm cilindriche (6,9 cm)	=====	=====	<b>1090</b> ST02101 20/26 mm (6,8,10 cm)	<b>992</b> NDS 20/25 mm (8,11,14 cm)	<b>950</b> 20/24 mm (6,8,10 cm)
NON RICOPERTE AUTOCONFORM ANTI **	<b>1487,20</b> WF 22/27 mm (6,9,12 cm)	=====	<b>1760</b> PDT----- 18/18 mm cilindriche (6,8,10,12 cm)	=====	<b>992*</b> NCS 22/28 mm (8,11,14,17 cm)	=====
RICOPERTE STANDARD	=====	=====	<b>1760</b> PST = tot.cop. PST-H = parz.cop. 18/24 mm (6,8,10,12 cm)	<b>1090</b> ST02102 20/26 mm (6,8,10 cm)	<b>992*</b> HRC tot.cop. 16/26 mm (6,8 cm) NDC parz.cop. 20/26 mm (9,11,14 cm)	=====
RICOPERTE AUTOCONFORM ANTI	=====	=====	<b>1760*</b> PCT---BA 18/18 mm cilindriche (6,8,10,12 cm)	=====	=====	=====

- 1. eliminate le protesi non ricoperte standard, più rigide per le curve gastro-duodenali**
- 2. vanno bene i prodotti LORENZATTO per non ricoperte autoconformanti, che sono le più usate (*2 asterischi*) e ricoperte standard, EUROMEDICAL per ricoperte autoconformanti**
- 3. nessuna necessità di conto deposito ma disponibilità massimo entro 1 settimana dall'ordine**

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<b>ESOFAGEE</b>	<b>BOSTON</b>	<b>COOK</b>	<b>EUROMEDICAL</b>	<b>INNOVA</b>	<b>LORENZATTO</b>	<b>MEDICOMM</b>
<b>RICOPERTE PARZIALMENTE (STANDARD)</b> <b>***</b>	<b>1458,61</b> UF prox e dist 18/23 mm (10,12,15 cm) 23/28 mm (10,12 cm)	===== =	<b>1520</b> ESP (rilascio prox) ES (rilascio dist) 16/24,18/26,20/28 mm (8,10,12,15 cm)	<b>780*</b> STO1102--- 20/26, 24/30 mm (8,10,12,14 cm)  <b>990*</b> ACCURASIS ST11102---- 20/26, 24/30 mm (8,10,12,14 cm)	<b>992</b> EPW 20/26 mm (6,11 cm)	<b>901</b> ESO1 (dist) ESO1-RP (prox) Ricopertura parz. 20/24, 24/28 mm (8,10,12,14cm)  ESO2 (dist) ESO2-RP (prox) Ricopertura totale 20/24 mm (8,10,12,14cm)
<b>RICOPERTE AUTOCONFORMANTI</b>	<b>1625</b> WF 18/23, 23/28 mm (10,12,15 cm)	===== =	===== =	=====	===== ==	===== ==
<b>RICOPERTE RIMOVIBILI</b>	===== =	===== =	<b>1710</b> ESP (rilascio prox) 16/24,18/26,20/28 mm (8,10,12,15 cm)  ES (rilascio dist) 16/24,18/26,20/28, 22/30,24/32,28/36 mm (8,10,12,15 cm)	<b>780*</b> STO1103--- 20/26, 24/30 mm (8,10,12,14 cm)  <b>990*</b> ACCURASIS ST11103---- 20/26, 24/30 mm (8,10,12,14 cm)  <b>1090*</b> STO1156--- Rilascio prox e dist 20/26, 24/30 mm (10 cm)	<b>992</b> NES simmetrica 20/26 mm (8,11,14,17 cm) NESA asimmetrica 18/24 mm (9,11 cm) EBN doppio strato 22/28 mm (8,12 cm)	===== ==
<b>SPECIALI MEGASTENT OBESITA'</b>	===== =	===== =	<b>2880*</b> ES (distale rimovibile) 22/30, 24,32 mm (18,23 cm)	=====	*  <b>928,20</b>	===== ==
<b>SPECIALI CERVICALE</b>	===== =	===== =	ESN 10/12,12/14,14/16,16/18 mm	=====	===== ==	===== ==
<b>SPECIALI OMBRELLO</b>	===== =	===== =	===== ==	<b>990*</b> STO11-09/08 30/50 mm	===== ==	===== ==

- vanno bene tutti i prodotti INNOVA ( 1 asterisco) ( 2 asterischi corrispondono al prodotto più usato); l'esofago è rettilineo, quindi il prodotto conformante è meno indispensabile**
- per gli stent speciali va bene quello che costa meno (forse megasitent Lorenzatto)**
- nessuna necessità di conto deposito ma disponibilità massimo entro 1 settimana dall'ordine**

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<b>COLO-RETTALI TRANSCANALAR I (TTS)</b>	<i>BOSTON</i>	COOK	EUROMEDICAL	INNOVA	<i>LORENZATTO</i>	MEDICOMM
NON RICOPERTE STANDARD	<b>1292,43</b> WS 20/20,22/22 mm (6,9 cm)	=====	=====	<b>1090</b> ST04104--- 25/30 mm (8,10 cm)	<b>992</b> NCS-----230 22/28 mm (4,7,10,13 cm)	<b>996</b> COL---- 20/24, 22/26 mm (8,10,12 cm)
NON RICOPERTE AUTOCONFORMAN TI  **	<b>1487*</b> WF 22/27,25/30 mm (6,9,12 cm)	=====	<b>1760</b> CDT 20/20 mm cilindriche (6,8,10,12)	=====	=====	=====
RICOPERTE STANDARD	=====	=====	<b>1760</b> CST---B 20/28 mm (6,8,10,12)	=====	=====	=====
RICOPERTE AUTOCONFORMAN TI	=====	=====	<b>1760*</b> CCT 20/20, 22/22 mm cilindriche (6,8,10,12)	=====	=====	=====
RICOPERTE RIMOVIBILI	=====	=====	<b>1760*</b> CST---F 20/28 mm (6,8,10,12)	=====	=====	=====

**PER LA DELIBERA:**

- 1. eliminate le non ricoperte e le ricoperte standard, più rigide per le curve intestinali**
- 2. privilegiare le non ricoperte autoconformanti BOSTON (2 asterischi perché più usate)**
- 3. per le altre categorie sono presenti solo EUROMEDICAL**
- 4. se possibile conto deposito di 2 pezzi da 9 cm per le non ricoperte autoconformanti BOSTON per le urgenze occlusive del colon (forse già in dotazione nell'endoscopia di Alba)**

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<b>COLO-RETTALI EXTRACANALARI (OTW)</b>	<i>BOSTON</i>	COOK	EUROMEDICAL	INNOVA	<i>LORENZATTO</i>	MEDICOMM
NON RICOPERTE STANDARD	=====	=====	=====	<b>900</b> ST04101--- 30/36 mm (8,10,12 cm) ST04111--- 30/36 mm (8,10 cm)	<b>992</b> NCS-----120 22/28 mm (8,11,14,17 cm)	=====
NON RICOPERTE AUTOCONFORMANTI	<b>1292 *</b> WF 25/30 mm (6,9,12 cm)	=====	<b>1760</b> CD----- 26/26,28/28,30/30 mm (6,8,10,12 cm)	=====		=====
RICOPERTE STANDARD	=====	=====	<b>1760</b> CS-----B 22/30, 24/32 mm (6,8,10,12 cm)	<b>900</b> ST04102--- ST04112--- 30/36 mm (8,10 cm)	<b>992</b> CCI-----70 24/32 mm (5,8,15 cm)	=====
RICOPERTE AUTOCONFORMANTI	=====	=====	<b>1760*</b> CC-----BA 22/22,24/24,26/26,28/ 28 mm (6,8,10,12 cm)	=====	=====	=====
RICOPERTE RIMOVIBILI **	=====	=====	<b>1760</b> CS----F 20/28 mm (6,8,10,12 cm)	<b>1140*</b> ST04109--- 20/26,26/32,30/ 36 mm (6 cm)	<b>992*</b> CCI-----70 24/32 mm (5,8,15 cm)	=====

- 1. eliminate le protesi standard (ricoperte e non), più rigide per le curve rettocoliche**
- 2. scegliere le non ricoperte autoconformanti BOSTON e le ricoperte autoconformanti EUROMEDICAL**
- 3. per le protesi rimovibili (le più usate, per le stenosi benigne, 2 asterischi), sarebbe utile poter scegliere secondo i casi, tra INNOVA (per i differenti calibri) e LORENZATTO (per le differenti lunghezze)**
- 4. nessuna necessità di conto deposito ma disponibilità massimo entro 1 settimana dall'ordine**

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<b>BILIARI</b>	<b>BOSTON</b>	<b>COOK</b>	<b>EUROMEDICA L</b>	<b>INNOVA</b>	<b>LORENZAT TO</b>	<b>MEDICOMM</b>
NON RICOPERTE STANDARD	<b>1181,65</b> WS 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	<b>950</b> ZILBS--- 10/10 mm cilindric he (4,6,8 cm)	=====	<b>599</b> = 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	=====	<b>661</b> 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)
NON RICOPERTE AUTOCONFO RMANTI **	<b>1625,00</b> WF 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	=====	<b>1210</b> BD----- 10/10 mm cilindriche (6,8,10,12 cm)	<b>1090</b> 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	<b>807*</b> SHS----- 10/14 mm <b>clessidra</b> (4,6,8,10, 12 cm)	=====
RICOPERTE STANDARD	<b>1458,61</b> WS 10/10 mm cilindriche (4,6,8 cm)	=====	=====	<b>599</b> === 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	<b>807*</b> SHC----- 10/14 mm <b>clessidra</b> (4,6,8,10 cm)	<b>661</b> 10/10 mm cilindriche (4,6,8 cm)
RICOPERTE RIMOVIBILI AUTOCONFO RMANTI	<b>1625,00</b> WF 10/10 mm cilindriche (4,6,8 cm)	=====	<b>1760 *</b> BK----- CW 10/12 mm <b>clessidra</b> (4,6,8,10,12 cm)	<b>1090</b> 10/10 mm cilindriche (4,6,8,10 cm)	=====	=====

**1. eliminate le non ricoperte standard sia perchè non "autoconformanti" alla morfologia della via biliare, utile quando questa è ricurva, sia perché "completamente cilindriche", profilo che si può usare ma che calza meno bene sulle pareti della via biliare sovrastenotica, più dilatata di quella sottostenotica**

**2. tra le non ricoperte autoconformanti privilegiate le LORENZATTO soprattutto perché sono con teste svasate (cilindro 10 mm e teste di 14 mm), per cui aderiscono meglio alle pareti biliari sovrastenotiche e poi anche perché sono le meno care. Queste sono le più usate (2 asterischi) ed è e quindi necessario conto deposito, costituito da 2 pezzi per le misure di 6, 8, 10 e 12 cm**

**3. tra le ricoperte standard privilegiate le LORENZATTO perché le teste svasate calzano meglio, come detto sopra, ed hanno anche una funzione antidislocamento. Indicate per ricanalizzazioni di altre protesi ostruite e quindi basta la disponibilità ad 1 settimana al max dalla richiesta.**

**4. tra le ricoperte rimovibili privilegiate le EUROMEDICAL perché con teste svasate (cilindro 10 mm e teste 12 mm) che calzano meglio ed hanno funzione antidislocamento; inoltre hanno maggiori disponibilità di lunghezze. Indicate in elezione per stenosi benigne delle vie biliari ed in urgenza per emorragie e/o perforazioni; per tale motivo sarebbe necessario anche per queste ultime (rimovibili) un conto deposito, costituito da almeno 1 pezzo per le misure 6, 8, 10 cm.**

**5. Nell'ambito dei prodotti LORENZATTO c'è infine un tipo speciale per le stenosi della biforcazione biliare, sigla BNY - 10 - 080 - E180, di cui sarebbe utile avere almeno 1 pezzo in conto deposito.**

**6. Nell'ambito dei prodotti LORENZATTO c'è ancora un tipo speciale per i drenaggi**

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

**transepatici percutanei (sigla SHS.....60), di cui sarebbe utile disporre in deposito di 2 pezzi, uno da 60 mm e l'altro da 80 mm). Indicato per I drenaggio di stenosi biliari neoplastiche non trattabili endoscopicamente.**

f.to in ORIGINALE

Prof. FOCO

Dott. CAMERA S.

310157 *Pratica depositata modello*

NITIS, PROTESI BILIARI ENDOSCOPICHE		ENDOSCOPIA	
Codice	Descrizione	CND	RDM
SCOPERTO			
B1004	Scoperto		
B1005	Scoperto		
B1006	Scoperto		
B1008	Scoperto		
B1010	Scoperto		
B1012	Scoperto		
SCOPERTO AD Y			
BY1006A	Scoperto ad Y		
BY1007A	Scoperto ad Y		
SCOPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE			
BS1004F	Coperto in silicone, rimovibile		
BS1006F	Coperto in silicone, rimovibile		
BS1008F	Coperto in silicone, rimovibile		
BS1010F	Coperto in silicone, rimovibile		
BS1012F	Coperto in silicone, rimovibile		
PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE			
BS1004B	Parzialmente coperto in silicone		
BS1006B	Parzialmente coperto in silicone		
BS1008B	Parzialmente coperto in silicone		
BS1010B	Parzialmente coperto in silicone		
BS1012B	Parzialmente coperto in silicone		
SCOPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE			
BS1002FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
BS1003FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
BS1202FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
BS1203FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
BS1602FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
BS1603FW	Coperte in silicone per pseudo cisti		
COMPLETAMENTE COPERTO IN PTFE, COMVI			
BC1004F	Coperto in PTFE, ComVi		
BC1006F	Coperto in PTFE, ComVi		
BC1008F	Coperto in PTFE, ComVi		
BC1010F	Coperto in PTFE, ComVi		
BC1012F	Coperto in PTFE, ComVi		
PARZIALMENTE COPERTO (50%) IN SILICONE			
BS0808FP	Parzialmente coperto in silicone		
BS0810FP	Parzialmente coperto in silicone		
BS1008FP	Parzialmente coperto in silicone		
BS1010FP	Parzialmente coperto in silicone		

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

PARZIALMENTE COPERTO IN PTFE, COMVI				
BC1004B	Parzialmente coperto in Ptfè, Comvi	1	€ 2.750,00	52%
BC1006B	Parzialmente coperto in Ptfè, Comvi	1	€ 2.750,00	52%
BC1008B	Parzialmente coperto in Ptfè, Comvi	1	€ 2.750,00	52%
BC1010B	Parzialmente coperto in Ptfè, Comvi	1	€ 2.750,00	52%
BC1012B	Parzialmente coperto in Ptfè, Comvi	1	€ 2.750,00	52%

Pagina 2 di 13

2

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTA N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Pagina 3 di 13

Codice	Descrizione	CND	RDM	Pz per conf.	CCIAA	Sconto IVA 4%	Prezzo Netto		
<b>COPERTO IN SILICONE E PTFE AUTOCONFORMANTE, RIMOVIBILE</b>									
BK1004CW	Coperto in silicone e PTFe, autoconformante, rimovibile	P0502	48040/R	1	€ 2.750,00	36%	1.760,00		
BK1006CW	Coperto in silicone e PTFe, autoconformante, rimovibile			1	€ 2.750,00	36%	1.760,00		
BK1008CW	Coperto in silicone e PTFe, autoconformante, rimovibile			1	€ 2.750,00	36%	1.760,00		
BK1010CW	Coperto in silicone e PTFe, autoconformante, rimovibile			1	€ 2.750,00	36%	1.760,00		
BK1012CW	Coperto in silicone e PTFe, autoconformante, rimovibile			1	€ 2.750,00	36%	1.760,00		
<b>SCOPERTO, AUTOCONFORMANTE, D-TYPE</b>									
BD1004	Scoperto, autoconformante, D-Type	P0501	50632/R	1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
BD1006	Scoperto, autoconformante, D-Type			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
BD1008	Scoperto, autoconformante, D-Type			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
BD1010	Scoperto, autoconformante, D-Type			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
BD1012	Scoperto, autoconformante, D-Type			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
<b>NITIS, PROTESI ESOFAGEE</b>									
<b>SCOPERTO</b>									
E1608	Scoperto	P0501	499285/R	1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1610	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1612	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1615	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1808	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1810	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1812	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E1815	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E2010	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E2012	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
E2015	Scoperto			1	€ 2.375,00	36%	1.520,00		
<b>SCOPERTO A RILASCIO PROSSIMALE</b>									
EP1608	Scoperto, rilascio prossimale			P0501	499285/R	1	€ 2.375,00	36%	1.520,00
EP1610	Scoperto, rilascio prossimale					1	€ 2.375,00	36%	1.520,00
EP1612	Scoperto, rilascio prossimale					1	€ 2.375,00	36%	1.520,00
EP1615	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP1808	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP1810	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP1812	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP1815	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP2008	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP2010	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP2012	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
EP2015	Scoperto, rilascio prossimale	1	€ 2.375,00			36%	1.520,00		
<b>COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE</b>									
ES1608F	Coperto in silicone, rimovibile	P0501				1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1610F	Coperto in silicone, rimovibile					1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1612F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.375,00	28%	1.710,00		
ES1614F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.375,00	28%	1.710,00		

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

ES1615F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1808F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1810F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1812F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1812F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES1815F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES2008F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES2010F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES2012F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
ES2015F	Coperto in silicone, rimovibile		1	€ 2.375,00	28%	1.710,00
		497231/R				

Pagina 4 di 13

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTANA, 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Codice	Descrizione	CND	RDM	Pz per conf.	CCIAA	Sconto	Prezzo Netto
<b>INITIS, PROTESI ESOFAGEE</b>							
	COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE MEGA STENT POST SIEVE						
ES2212F	Coperto in silicone, rimovibile		497231/R	1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2215F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2218F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2223F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2412F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2415F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2418F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
ES2423F	Coperto in silicone, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
	COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE ANTIMIGRAZIONE						
EK1006FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1008FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1010FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1012FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1015FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1206FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1208FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1210FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1212FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1215FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1406FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1408FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1410FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1412FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1415FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1606FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1608FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1610FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1612FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1615FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1806FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1808FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1810FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1812FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK1815FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2006FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2008FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2010FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2012FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2015FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
	COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE BETA STENT						
EK2218FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile	P0501	497510/R	1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2223FND2	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile			1	€ 5.800,00	50,35%	2.880,00

Pagina 5 di 13

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTA N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

EK2418FN02	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile	1	€	5.800,00	50,35%	2.880,00
EK2423FN02	Coperto in silicone e PTFE, rimovibile	1	€	5.800,00	50,35%	2.880,00
COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE, RILASCIO PROSSIMALE						
ESP1608F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1612F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1615F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1608F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1610F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1612F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP1615F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP2008F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP2010F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP2012F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
ESP2015F	Coperto in silicone, rimovibile a rilascio prossimale	1	€	2.375,00	28,00%	1.710,00
504689/R						

Pagina 6 di 13

6

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTAN. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTA N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Code	Descrizione	CND	RDM	Pr per conf.	CCIAA	Sconto	Prezzo Netto
<b>NITIS, PROTESI ESOFAGEE</b>							
<b>COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE, TTS</b>							
EST1808F	Coperto in silicone, rimovibile, TTS		497409/R	1	€ 2.375,00	28,00%	1.710,00
EST1810F	Coperto in silicone, rimovibile, TTS			1	€ 2.375,00	28,00%	1.710,00
EST1812F	Coperto in silicone, rimovibile, TTS			1	€ 2.375,00	28,00%	1.710,00
EST1815F	Coperto in silicone, rimovibile, TTS			1	€ 2.375,00	28,00%	1.710,00
<b>PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE</b>							
ES1608B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1610B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1612B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1615B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1808B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1810B	Parzialmente coperto in silicone		497517/R	1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1812B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES1815B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES2008B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES2010B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES2012B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ES2015B	Parzialmente coperto in silicone			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
<b>PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE RILASCIO PROSSIMALE</b>							
ESP1608B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1610B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1612B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1615B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1808B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1810B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale		504680/R	1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1812B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP1815B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP2008B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP2012B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
ESP2015B	Parzialmente coperto in silicone a rilascio prossimale			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
<b>PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE, TTS</b>							
EST1808B	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
EST1810B	Parzialmente coperto in silicone, TTS		497531/R	1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
EST1812B	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
EST1815B	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.375,00	36,00%	1.520,00
<b>DOPPIO COPERTO IN SILICONE</b>							
ES1608FD	Doppio coperto in silicone			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1610FD	Doppio coperto in silicone			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1612FD	Doppio coperto in silicone			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1615FD	Doppio coperto in silicone			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1808FD	Doppio coperto in silicone			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1810FD	Doppio coperto in silicone		497359/R	1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00

Pagina 7 di 13

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

ES1812FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ES1815FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ES2008FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ES2010FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ES2012FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ES2015FD	Doppio coperto in silicone	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
<b>DOPPIO COPERTO IN SILICONE, RILASCIO PROSSIMALE</b>						
ESP1808FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP1810FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP1812FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP1815FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP2008FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP2010FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP2012FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
ESP2015FD	Doppio coperto in silicone a rilascio prossimale	1	€	3.600,00	47,64%	1.885,00
		504694/R				

Pagina 8 di 13

8

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN, 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Pagina 9 di 13

Codice	Descrizione	CND	RDM	Pz per conf.	CCIAA	Sconto	Prezzo Netto	
							IVA 4%	
<b>NITIS, PROTESI ESOFAGEE</b>								
<b>DOPPIO COPERTO IN SILICONE, ANTIREFLUSSO</b>								
EA1806FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA1808FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA1810FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA1812FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA1815FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso		497352/R	1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA2006FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA2008FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA2010FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA2012FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
EA2015FD	Doppio coperto in silicone, Antireflusso			1	€ 3.600,00	47,64%	1.885,00	1.885,00
<b>CERVICALE "CONIO" COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE</b>								
POS01								
ES1008FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1010FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1012FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1020FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1210FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1212FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1408FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile		497538/R	1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1410FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1412FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1608FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1610FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00
ES1612FN	Cervicale "Conio" coperto in silicone, rimovibile			1	€ 2.750,00	44,00%	1.540,00	1.540,00

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Codice	Descrizione	CND	RDM	Pz per conf.	CCIAA	Sconto IVA 4%	Prezzo Netto
<b>NITIS, PROTESI ENTEROCOLICHE</b>							
	COLON COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE, OTW						
CS2206F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2208F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2210F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2212F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2406F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2408F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2410F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2412F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2606F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2608F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2610F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2612F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2806F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2808F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2810F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2812F	Colon coperto in silicone, rimovibile, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
<b>COLON PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE OTW</b>							
CS2206B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2208B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2210B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2212B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2406B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2408B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2410B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CS2412B	Colon parzialmente coperto in silicone, OTW			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
<b>COLON PARZIALMENTE COPERTO, AUTOCONFORMANTE, IN PTFE, COMVI</b>							
CC2206BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2208BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2210BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2212BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2406BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2408BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2410BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2412BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2606BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2608BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2610BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2612BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2806BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2808BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2810BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CC2812BA	Colon parzialmente coperto, autoconformante, in PTFE ComVi			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
			44815/R				
			P0503				

Pagina 10 di 13

10

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Pagina 11 di 13

COLON SCOPERTO, AUTOCONFORMANTE, D-TYPE, OTW					
CD2606	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2608	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2610	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2612	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2806	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2808	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2810	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD2812	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD3006	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD3008	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD3010	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CD3012	Colon scoperto, autoconformante, D-Type, OTW	1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTAN. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTA N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Codice	Descrizione	CND	RDM	Pz per conf.	CCIAA	Sconto IVA 4%	Prezzo Netto
<b>NITIS, PROTESI ENTEROCOLICHE</b>							
<b>ENTERALE/COLON SCOPERTO AUTOCONFORMANTE, D-TYPE, TTS</b>							
CDT2006	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2008	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2010	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2012	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2206	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2208	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2210	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2212	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2406	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2408	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2410	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CDT2412	Enterale/Colon scoperto autoconformante, D-Type, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
<b>ENTERALE/COLON COPERTO IN SILICONE, RIMOVIBILE, TTS</b>							
CST2006F	Enterale/Colon coperto in silicone, Rimovibile, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CST2008F	Enterale/Colon coperto in silicone, Rimovibile, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CST2010F	Enterale/Colon coperto in silicone, Rimovibile, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
CST2012F	Enterale/Colon coperto in silicone, Rimovibile, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
<b>ENTERALE/COLON PARZIALMENTE COPERTO IN SILICONE, TTS</b>							
CST2006B	Enterale/Colon parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CST2008B	Enterale/Colon parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CST2010B	Enterale/Colon parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CST2012B	Enterale/Colon parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
<b>ENTERALE /COLON PARZIALMENTE COPERTO, AUTOCONFORMANTE, IN PTFE, COMVI, TTS</b>							
CCT2006BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2008BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2010BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2012BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2206BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2208BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2210BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
CCT2212BA	Enterale / Colon parzialmente coperto, autoconformante, in Ptfte, ComVi, TTS			1	€ 2.750,00	44%	1.760,00
<b>NITIS, PROTESI PILORICO-DUODENALI</b>							
<b>COPERTO IN PTFE, COMVI, TTS</b>							
PST1806F	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PST1808F	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PST1810F	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PST1812F	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
<b>PARZIALMENTE COPERTO IN PTFE, COMVI, TTS</b>							
PST1806H	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PST1808H	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PST1810H	Parzialmente coperto in silicone, TTS			1	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00

Pagina 12 di 13

12

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

OFFERTA N. 87/12

EUROMEDICAL S.R.L.  
VIA VOLTAN N. 23/E - 25010 SAN ZENO NAVIGLIO (BS)

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario (€)	Totale (€)	Percentuale (%)	Prezzo Totale (€)
PST1812H Parzialmente coperto in silicone, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PILORICO/DUODENALE SCOPERTO, D-TYPE, TTS					
PDT1806 Pilorico/Duodenale scoperto, D- TYPE, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PDT1808 Pilorico/Duodenale scoperto, D- TYPE, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PDT1810 Pilorico/Duodenale scoperto, D- TYPE, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PDT1812 Pilorico/Duodenale scoperto, D- TYPE, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	36,37%	1.760,00
PILORICO/DUODENALE PARZIALMENTE COPERTO IN PTFE, COMVI, TTS					
PCT1806BA Pilorico/Duodenale parzialmente coperto in PTFE, COMVI, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	44%	1.760,00
PCT1808BA Pilorico/Duodenale parzialmente coperto in PTFE, COMVI, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	44%	1.760,00
PCT1810BA Pilorico/Duodenale parzialmente coperto in PTFE, COMVI, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	44%	1.760,00
PCT1812BA Pilorico/Duodenale parzialmente coperto in PTFE, COMVI, TTS	1	€ 2.750,00	€ 2.750,00	44%	1.760,00

48032/R

P0503

Pagina 13 di 13

13

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*



**Boston Scientific S.p.A.**

Viale Forlanini, 23 Lungomare Canepa 55  
 20134 Milano (MI) Italy 16149 Genova Italy  
 Tel. +39 02 26983 1.1 Tel. +39 010 6060 1  
 Fax +39 02 26983 230 Fax +39 010 6060 200  
 www.bostonscientific-international.com

Spett.le  
 A.S.L. CN2  
 ALBA-BRA  
 Via Vida, 10  
 12051 - Alba (CN)  
 PROVVEDITORATO

Genova, 2 Aprile 2012

Ns. rif.to prot. 962/12/MVE/PI/em  
 Vs. rif.to REG\_AS\_L\_CN2.15/03/2012.0016066.P\_PRV

**Oggetto: OFFERTA PER LA FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANSIBILI  
 CIG 40583310B0**

La scrivente società BOSTON SCIENTIFIC S.p.A. con sede legale in Milano (MI), Viale Forlanini n. 23 CAP 20134 e uffici commerciali in Genova, Lungomare Giuseppe Canepa n. 55 CAP 16149, Codice Fiscale e P.IVA. n. 11206730159, in persona del sottoscritto legale rappresentante, Marco Boniardi, nato a Bollate (MI) il 21/01/1967 e residente a Desio (MB) in Via Monte Rosa n. 116 - codice fiscale BNRMRC67A21A940Q, in relazione alla fornitura in oggetto sottopone la seguente migliore offerta:

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "WALLFLEX BILIARY RX FULLY COVERED REMOVABLE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00570450	7045	WallFlex Biliary RX, stent totalmente ricoperto in Permalume, 8 x 60 mm, diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570460	7046	WallFlex Biliary RX, stent totalmente ricoperto in Permalume, 8 x 80 mm, diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570470	7047	WallFlex Biliary RX, stent totalmente ricoperto in Permalume, 10 x 40 mm, diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570480	7048	WallFlex Biliary RX, stent totalmente ricoperto in Permalume, 10 x 60 mm, diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570490	7049	WallFlex Biliary RX, stent totalmente ricoperto in Permalume, 10 x 80 mm, diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.625,00 (milleseicentoveicinque/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502  
 CODICE REPERTORIO: 26588/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "WALLFLEX BILIARY RX PARTIALLY COVERED" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00570700	7070	WallFlex Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570710	7071	WallFlex Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)

Boston Scientific S.p.A  
 Direzione e coordinamento di Target Therapeutics, Inc. - Sede legale: Viale Forlanini, 23 - 20134 Milano (MI)  
 Capitale sociale € 1.230.000,00 - N. Reg P IVA & C.F. 11206730159 N. REA MI 1447573

**p.p. Boston Scientific S.p.A**  
*Marco Boniardi*

14

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*



M00570720	7072	WallFlex Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 40 mm (rivestito per 30 mm), diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570730	7073	WallFlex Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)
M00570740	7074	WallFlex Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8.5 Fr (2.83 mm)

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502  
 CODICE REPERTORIO: 15092/R

*Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"*  
 Nome Commerciale: "WALLFLEX BILIARY RX UNCOVERED" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00570600	7060	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 40 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570610	7061	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 60 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570620	7062	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 80 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570630	7063	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 100 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570890	7089	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 40 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570640	7064	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 60 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570650	7065	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 80 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00570660	7066	WallFlex Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 100 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502  
 CODICE REPERTORIO: 15994/R  
 CODICE REPERTORIO: 119133/R (per il codice 7089)

*Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"*  
 Nome Commerciale: "WALLSTENT RX" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00569670	6967	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 40 mm (rivestito per 30 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569680	6968	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569690	6969	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569700	6970	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 40 mm (rivestito per 30 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569710	6971	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569720	6972	Wallstent Biliary RX, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.244,01 (duemiladuecentoquarantaquattro/01)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.458,61 (millequattrocentocinquantotto/61)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502

P.P. Boston Scientific S.p.A  
*M. Bonardi*

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**Boston  
Scientific**

CODICE REPERTORIO: 19582/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
Nome Commerciale: "WALLSTENT RX" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00569610	6961	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 40 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569620	6962	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 60 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569630	6963	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 80 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569800	6980	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 8 x 100 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569640	6964	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 40 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569650	6965	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 60 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569660	6966	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 80 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
M00569810	6981	Wallstent Biliary RX, stent non ricoperto, 10 x 100 mm, diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.817,93 (milleottocentodiciasette/93)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.181,65 (millecentoottantuno/65)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0502

CODICE REPERTORIO: 22348/R

CODICE REPERTORIO: 36684/R (per il codice 6961 e 6962)

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLSTENT UNISTEP PLUS" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
H965430700	43070	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 40 mm (rivestito per 30 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
H965430800	43080	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
H965430900	43090	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 8 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
H965431000	43100	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 40 mm (rivestito per 30 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
H965431100	43110	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 60 mm (rivestito per 50 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)
H965431200	43120	Wallstent Biliary, stent parzialmente ricoperto in Permalume, 10 x 80 mm (rivestito per 70 mm), diam.cat. 8 Fr (2.67 mm)

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.244,01 (duemiladuecentoquarantaquattro/01)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.458,61 (millequattrocentocinquantotto/61)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0502

CODICE REPERTORIO: 36728/R (per codici 43070 - 43080 - 43090)

CODICE REPERTORIO: 19586/R (per codici 43100 - 43110 - 43120)

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLSTENT UNISTEP PLUS" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
H965430100	43010	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 8 x 40 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)
H965430200	43020	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 8 x 60 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)
H965430300	43030	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 8 x 80 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)
H965430400	43040	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 10 x 40 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)
H965430500	43050	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 10 x 60 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)

p.p. Boston Scientific S.p.A.  
Marco Bonardi

16

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**Boston  
Scientific**

H965430600	43060	Wallstent Biliary, stent non ricoperto, 10 x 80 mm, diam.cat. 7.5 Fr (2.5 mm)
------------	-------	---

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.817,93 (milleottocentodiciasette/93)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.181,65 (millecentoottantuno/65)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALiquota IVA: 4%

CODICE CND: P0502

CODICE REPERTORIO: 19583/R

CODICE REPERTORIO: 36721/R (per codice 43030)

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLFLEX FULLY COVERED ESOPHAGEAL STENT" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00516700	1670	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23/25 MM, LUNGH. 10 CM
M00516710	1671	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23/25 MM, LUNGH. 12 CM
M00516720	1672	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23/25 MM, LUNGH. 15 CM
M00516730	1673	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 10 CM
M00516740	1674	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 12 CM
M00516750	1675	WALLFLEX ESO TOTALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 15 CM

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALiquota IVA: 4%

CODICE CND: P0501

CODICE REPERTORIO: 227779/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLFLEX PARTIALLY COVERED ESOPHAGEAL STENT" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00516900	1690	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 10 CM (RIVESTITO X 7 CM)
M00516910	1691	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 12 CM (RIVESTITO X 9 CM)
M00516920	1692	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 15 CM (RIVESTITO X 12 CM)
M00516930	1693	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 10 CM (RIVESTITO X 7 CM)
M00516940	1694	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 12 CM (RIVESTITO X 9 CM)
M00516950	1695	WALLFLEX ESO PARZIALMENTE RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 15 CM (RIVESTITO X 12 CM)

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALiquota IVA: 4%

CODICE CND: P0501

CODICE REPERTORIO: 83813/R

p.p. Boston Scientific S.p.A.

Marco Bonifazi

4

17

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012



Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "ULTRAFLEX ESOPHAGEAL NG STENT SYSTEMS" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00513840	1384	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 10 CM ( RIVESTITO X 7 CM), RILASCIO PROSSIMALE
M00513850	1385	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 12 CM ( RIVESTITO X 9 CM), RILASCIO PROSSIMALE
M00513860	1386	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 15 CM ( RIVESTITO X 12 CM), RILASCIO PROSSIMALE
M00514240	1424	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 10 CM ( RIVESTITO X 7 CM), RILASCIO PROSSIMALE
M00514250	1425	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 12 CM ( RIVESTITO X 9 CM), RILASCIO PROSSIMALE
M00513730	1373	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 10 CM ( RIVESTITO X 7 CM), RILASCIO DISTALE
M00513740	1374	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 12 CM ( RIVESTITO X 9 CM), RILASCIO DISTALE
M00513750	1375	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 15 CM ( RIVESTITO X 12 CM), RILASCIO DISTALE
M00514200	1420	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 10 CM ( RIVESTITO X 7 CM), RILASCIO DISTALE
M00514210	1421	ULTRAFLEX ESO RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 12 CM ( RIVESTITO X 9 CM), RILASCIO DISTALE

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.244,01 (duemiladuecentoquarantaquattro/01)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.458,61 (millequattrocentocinquantesette/61)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0501

CODICE REPERTORIO: 18375/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "ULTRAFLEX ESOPHAGEAL NG STENT SYSTEMS" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00513800	1380	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 7 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00513810	1381	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 10 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00513820	1382	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 12 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00513830	1383	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 15 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00514220	1422	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 7 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00514230	1423	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 23 MM, SVAS. 28 MM, LUNGH. 12 CM, RILASCIO PROSSIMALE
M00513700	1370	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 7 CM, RILASCIO DISTALE
M00513710	1371	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 10 CM, RILASCIO DISTALE
M00513720	1372	ULTRAFLEX ESO NON RICOPERTO, CORPO 18 MM, SVAS. 23 MM, LUNGH. 15 CM, RILASCIO DISTALE

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.045,17 (duemilaquarantacinque/17)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.329,36 (milletrecentoventinove/36)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0501

CODICE REPERTORIO: 18381/R

p.p. Boston Scientific Sp.A  
 Marco Boniandi

5

18

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*



Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "WALLFLEX STENT ENTERALE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00565010	6501	WALLFLEX DUODENALE, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 6 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565020	6502	WALLFLEX DUODENALE, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 9 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565030	6503	WALLFLEX DUODENALE, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 12 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565040	6504	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 6 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565050	6505	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 9 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565060	6506	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 12 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565070	6507	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 6 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565080	6508	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 9 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565090	6509	WALLFLEX COLONICO, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 12 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565100	6510	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 6 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565110	6511	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 9 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565120	6512	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 12 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565130	6513	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 6 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565140	6514	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 9 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565150	6515	WALLFLEX COLONICO, CORPO 22 MM, SVAS. 27 MM, LUNGH. 12 CM, DIAM.CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.288,00 (duemiladuecentoottantotto/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.487,20 (millequattrocentoottantasette/20)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0503  
 CODICE REPERTORIO: 19963/R  
 CODICE REPERTORIO: 19988/R (per codici 6501 - 6502 - 6503)

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "WALLSTENT ENTERALE - ENDOPROTESI CON SISTEMA DI RILASCIO UNISTEP PLUS"  
 nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00565560	6556	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 20 X 60 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565570	6557	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 20 X 90 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565580	6558	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 22 X 60 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565590	6559	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 22 X 90 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 230 CM
M00565620	6562	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 20 X 60 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565630	6563	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 20 X 90 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
M00565640	6564	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 22 X 60 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM

P.D. Boston Scientific S.p.A.  
 Marco Bonardi

19

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**Boston  
Scientific**

M00565650	6565	WALLSTENT ENTERALE UNISTEP PLUS, 22 X 90 MM, DIAM. CAT. 10 FR, LUNGH. CAT. 135 CM
-----------	------	---

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.988,36 (mille novecentoottantotto/36)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.292,43 (milleduecentonovantadue/43)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0503  
 CODICE REPERTORIO: 19590/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "ULTRAFLEX PRECISION COLONIC STENT SYSTEM" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00557330	5733	ULTRAFLEX PRECISION, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 6 CM, LUNGH. CAT. 100 CM
M00557360	5736	ULTRAFLEX PRECISION, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 9 CM, LUNGH. CAT. 100 CM
M00557380	5738	ULTRAFLEX PRECISION, CORPO 25 MM, SVAS. 30 MM, LUNGH. 12 CM, LUNGH. CAT. 100 CM

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.988,36 (mille novecentoottantotto/36)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.292,43 (milleduecentonovantadue/43)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0503  
 CODICE REPERTORIO: 19591/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "DYNAMIC (Y) STENT" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00570670	7067	DYNAMIC Y STENT, LARGH. TRACH. 11 MM, LUNGH. TRACH. 110 MM, LARGH. BRON. 8 MM, LUNGH. BRON.(DX/SX) 25/40 MM
M00570680	7068	DYNAMIC Y STENT, LARGH. TRACH. 13 MM, LUNGH. TRACH. 110 MM, LARGH. BRON. 10 MM, LUNGH. BRON.(DX/SX) 25/40 MM
M00570690	7069	DYNAMIC Y STENT, LARGH. TRACH. 15 MM, LUNGH. TRACH. 110 MM, LARGH. BRON. 12 MM, LUNGH. BRON.(DX/SX) 25/40 MM

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.900,00 (mille novecento/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.235,00 (milleduecentotrentacinque/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0401  
 CODICE REPERTORIO: 22207/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"  
 Nome Commerciale: "ULTRAFLEX TRACHEOBRONCHIALE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00564820	6482	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 14 X 80 MM (RIVESTITO PER 65 MM), RILASCIO DISTALE
M00564830	6483	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 16 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564840	6484	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 16 X 60 MM (RIVESTITO PER 45 MM), RILASCIO DISTALE

P.P. Boston Scientific S.p.A.  
 Maria Bonardi

20

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**Boston  
Scientific**

M00564850	6485	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 16 X 80 MM (RIVESTITO PER 65 MM), RILASCIO DISTALE
M00564860	6486	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 18 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564870	6487	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 18 X 60 MM (RIVESTITO PER 45 MM), RILASCIO DISTALE
M00564880	6488	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 18 X 80 MM (RIVESTITO PER 65 MM), RILASCIO DISTALE
M00564890	6489	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 20 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564900	6490	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 20 X 60 MM (RIVESTITO PER 45 MM), RILASCIO DISTALE
M00564910	6491	ULTRAFLEX TRACHEALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 20 X 80 MM (RIVESTITO PER 65 MM), RILASCIO DISTALE
M00564740	6474	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 8 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564750	6475	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 10 X 30 MM (RIVESTITO PER 15 MM), RILASCIO DISTALE
M00564760	6476	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 10 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564770	6477	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 12 X 30 MM (RIVESTITO PER 15 MM), RILASCIO DISTALE
M00564780	6478	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 12 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564790	6479	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 14 X 30 MM (RIVESTITO PER 15 MM), RILASCIO DISTALE
M00564800	6480	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 14 X 40 MM (RIVESTITO PER 25 MM), RILASCIO DISTALE
M00564810	6481	ULTRAFLEX BRONCHIALE PARZIALMENTE RICOPERTO, 14 X 60 MM (RIVESTITO PER 45 MM), RILASCIO DISTALE

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.244,01 (duemiladuecentoquarantaquattro/01)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.458,61 (millequattrocentocinquantotto/61)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0401

CODICE REPERTORIO: 279430/R

CODICE REPERTORIO: 279436/R (per codici 6474 - 6475 - 6476 - 6477 - 6478 - 6479)

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "ULTRAFLEX TRACHEOBRONCHIALE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00564530	6453	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 16 X 40 MM, RILASCIO DISTALE
M00564540	6454	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 16 X 60 MM, RILASCIO DISTALE
M00564560	6456	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 18 X 40 MM, RILASCIO DISTALE
M00564570	6457	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 18 X 60 MM, RILASCIO DISTALE
M00564590	6459	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 20 X 40 MM, RILASCIO DISTALE
M00564600	6460	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 20 X 60 MM, RILASCIO DISTALE
M00564710	6471	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 14 X 40 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564720	6472	ULTRAFLEX TRACHEALE NON RICOPERTO, 14 X 60 MM, RILASCIO PROSSIMALE

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.045,17 (duemilaquarantacinque/17)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): €uro 1.329,36 (milletrecentoventinove/36)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0401

CODICE REPERTORIO: 279428/R

p.p. Boston Scientific S.p.A  
 Marco Bonfanti

21

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012



Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "ULTRAFLEX TRACHEOBRONCHIALE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00564500	6450	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 10 X 30 MM, RILASCIO DISTALE
M00564510	6451	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 12 X 30 MM, RILASCIO DISTALE
M00564520	6452	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 14 X 30 MM, RILASCIO DISTALE
M00564640	6464	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 8 X 20 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564650	6465	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 8 X 40 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564660	6466	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 10 X 20 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564670	6467	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 10 X 40 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564680	6468	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 12 X 20 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564690	6469	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 12 X 40 MM, RILASCIO PROSSIMALE
M00564700	6470	ULTRAFLEX BRONCHIALE NON RICOPERTO, 14 X 20 MM, RILASCIO PROSSIMALE

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.045,17 (duemilaquarantacinque/17)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.329,36 (milletrecentoventinove/36)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0401

CODICE REPERTORIO: 279436/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLFLEX BILIARY TRANSHEPATIC UNCOVERED" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00574620	7462	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 8MMx40MM
M00574630	7463	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 8MMx60MM
M00574640	7464	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 8MMx80MM
M00574650	7465	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 8MMx100MM
M00574660	7466	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 10MMx40MM
M00574670	7467	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 10MMx60MM
M00574680	7468	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 10MMx80MM
M00574690	7469	WALLFLEX TRANSHEPATIC non ricoperto 10MMx100MM
M00574700	7070	WALLFLEX TRANSHEPATIC parzialmente ricoperto 8MMx60MM
M00574710	7071	WALLFLEX TRANSHEPATIC parzialmente ricoperto 8MMx80MM
M00574720	7072	WALLFLEX TRANSHEPATIC parzialmente ricoperto 10MMx40MM
M00574730	7073	WALLFLEX TRANSHEPATIC parzialmente ricoperto 10MMx60MM
M00574740	7074	WALLFLEX TRANSHEPATIC parzialmente ricoperto 10MMx80MM

I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)

**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**

**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**

ALIQUOTA IVA: 4%

CODICE CND: P0502

CODICE REPERTORIO: 483571/R

Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/ENDOSCOPIA"

Nome Commerciale: "WALLFLEX BILIARY TRANSHEPATIC FULLY COVERED REMOVABLE" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
M00574800	7480	WALLFLEX TRANSHEPATIC totalmente ricoperto 8MMx60MM
M00574810	7481	WALLFLEX TRANSHEPATIC totalmente ricoperto 8MMx80MM
M00574820	7482	WALLFLEX TRANSHEPATIC totalmente ricoperto 10MMx40MM
M00574830	7483	WALLFLEX TRANSHEPATIC totalmente ricoperto 10MMx60MM

p.p. Boston Scientific S.p.A.  
Marco Bonardi

22

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

**Boston  
Scientific**

M00574840	7484	WALLFLEX TRANSHEPATIC totalmente ricoperto 10MMx80MM
-----------	------	--

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 2.500,00 (duemilacinquecento/00)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.625,00 (milleseicentoventicinque/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: 35,00 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502  
 CODICE REPERTORIO: 484316/R

*Si offre della Linea di Prodotto a MARCHIO "BOSTON SCIENTIFIC/PERIPHERAL INTERVENTIONS"*  
 Nome Commerciale: "WALLSTENT 7FR PLACEHIT" nelle seguenti versioni /misure:

UPN	CODICE	DESCRIZIONE
H965SCH650700	SCH-65070	WS BT PLACEHIT 07F 08 050-62
H965SCH650710	SCH-65071	WS BT PLACEHIT 07F 08 070-87
H965SCH650730	SCH-65073	WS BT PLACEHIT 07F 10 050-59
H965SCH650740	SCH-65074	WS BT PLACEHIT 07F 10 070-82
H965SCH650750	SCH-65075	WS BT PLACEHIT 07F 10 090-106

*I suddetti prodotti sono forniti in CONFEZIONE UNITARIA*

PREZZO DI LISTINO A CONFEZIONE IVA ESCLUSA: € uro 1.900,56 (milenovecento/56)  
**PREZZO UNITARIO OFFERTO (IVA esclusa): Euro 1.100,00 (millecento/00)**  
**PERCENTUALE DI SCONTO RISPETTO AL LISTINO A VOI APPLICATA: ca. 42,12 %**  
 ALIQUOTA IVA: 4%  
 CODICE CND: P0502  
 CODICE REPERTORIO: 14661/R

**MODALITÀ DI FORNITURA:**

*(conformi alle condizioni riportate nella LETTERA DI INVITO e capitolato speciale REG\_ASL\_CN2.15/03/2012.0016066.P\_PRV per la fornitura in oggetto)*

- ↓ Porto e imballo: gratuiti;
- ↓ IVA %: a Vostro carico, nelle percentuali indicate per ciascun lotto offerto;
- ↓ Pagamento: 90 gg. data ricevimento fattura *(conformi alle condizioni riportate nella LETTERA DI INVITO ART. 17 al sottotitolo "PAGAMENTI")*;
- ↓ Consegna: entro 72 ore e comunque non oltre 10 (dieci) giorni lavorativi dalla ricezione dell'ordine trasmesso a mezzo telefax;
- ↓ Durata fornitura: 24 (ventiquattro) mesi + eventuale proroga di 3 (tre) mesi, a decorrere dalla data di aggiudicazione.
- ↓ Non esiste minimo fatturabile

**In relazione e a CORREDO della presente OFFERTA ECONOMICA n. 962/12/MVE/PI/em del 02.04.2012 relativa alla fornitura in oggetto,**

**si sottopongono di seguito le giustificazioni ex art. 86, comma 5, del D.Lgs. 163/06,**

**e pertanto SI DICHIARA, ai sensi dell'Art. 86 comma 5 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.,**

- Che BOSTON SCIENTIFIC S.p.A., società appartenente al gruppo multinazionale BOSTON SCIENTIFIC, è distributrice esclusiva sull'intero territorio nazionale dei prodotti BOSTON SCIENTIFIC
- che l'offerta di cui sopra è remunerativa rispetto alla prestazione e le condizioni economiche offerte tengono conto ed includono l'usuale livello di servizio, assistenza e qualità dei prodotti.

Alcuni dati relativi al gruppo BOSTON SCIENTIFIC, disponibili al pubblico in quanto la "casa madre" è società quotata in borsa:

p.p. Boston Scientific S.p.A.  
 Marco Bonardi

10

23

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 40583310B0

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMBCS10040D18	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 4 ALETTE "FLAP" DI ANCORAGGIO PER EVITARE LA DISLOCAZIONE "HANAROSTENT" DOTATA DI 12+2 MARKER DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA DI INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATORE 3,2 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI : 10 mm DIAMETRO ALLE DUE ESTREMITA': UNA SVASATA DA 14 mm L'ALTRA STANDARD DA 10 mm CON 4 FLAP LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 180 cm DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 2,81 mm 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA MAX 0,038 inch M.I.TECH COD.PRODUTTORE:BCS-10-040-D180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 356699	807,00	15% quindicipercento
SMBCS10060D18	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 4 ALETTE "FLAP" DI ANCORAGGIO PER EVITARE LA DISLOCAZIONE "HANAROSTENT" DOTATA DI 12+2 MARKER DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA DI INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATORE 3,2 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI : 10 mm DIAMETRO ALLE DUE ESTREMITA': UNA SVASATA DA 14 mm L'ALTRA STANDARD DA 10 mm CON 4 FLAP LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 180 cm DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 2,81 mm 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA MAX 0,038 inch M.I.TECH COD.PRODUTTORE:BCS-10-060-D180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 356699	807,00	15% quindicipercento
SMBCS10080D18	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 4 ALETTE "FLAP" DI ANCORAGGIO PER EVITARE LA DISLOCAZIONE "HANAROSTENT" DOTATA DI 12+2 MARKER DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA DI INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATORE 3,2 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI : 10 mm DIAMETRO ALLE DUE ESTREMITA': UNA SVASATA DA 14 mm L'ALTRA STANDARD DA 10 mm CON 4 FLAP LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 180 cm DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 2,81 mm 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA MAX 0,038 inch M.I.TECH COD.PRODUTTORE:BCS-10-080-D18 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 356699	807,00	15% quindicipercento
SMBNY10080E18	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL PER STENOSI ILEARI 8 cm AUTOCONFORMANTE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODOTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 2,6 mm./ 7,9 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 274406	807,00	15% quindicipercento
SMCCI24050Z07	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLON RETTALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCI PER IL RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE COMPOSTO DA N.2 SPALLE ASIMMETRICHE POSIZIONATE ALLE ESTREMITA' N.1 DA 1 cm. e N.1 DA 2 cm. FORNITA D'INTRODOTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA MAX 0,038 inch. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 20 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 50 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 24 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 32 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 8,0 mm. (24 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:CCI-24-050-Z070 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149838	992,00	15% quindicipercento

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 40583310B0

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMCCI24080Z07	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLON RETTALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCI PER IL RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE COMPOSTO DA N.2 SPALLE ASIMMETRICHE POSIZIONATE ALLE ESTREMITA' N.1 DA 1 cm. e N.1 DA 2 cm. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA MAX 0,038 inch. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 50 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 24 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 32 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. "M.I.TECH" CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149838	992,00	15% quindicipercento
SMCCI24150Z07	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLON RETTALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCI PER IL RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE COMPOSTO DA N.2 SPALLE ASIMMETRICHE POSIZIONATE ALLE ESTREMITA' N.1 DA 1 cm. e N.1 DA 2 cm. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA MAX 0,038 inch. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 120 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 150 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 24 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 32 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. 24 Fr "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:CCI-24-150-Z070 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149838	992,00	15% quindicipercento
SMEBN22080Z70	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" CON QUATTRO STRATI DI SILICONE COME RIVESTIMENTO PER POSIZIONAMENTO IN STENOSI BENIGNE COMPLETA DI LACCI PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 40 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 9 mm. (27 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:EBN-22-080-Z070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 146003	992,00	15% quindicipercento
SMEBN22120Z70	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" CON QUATTRO STRATI DI SILICONE COME RIVESTIMENTO PER POSIZIONAMENTO IN STENOSI BENIGNE COMPLETA DI LACCI PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 80 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 120 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 9 mm. (27 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:EBN-22-120-Z070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 146003	992,00	15% quindicipercento
SMEPV22120070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL PARZIALMENTE RICOPERTA CON VALVOLA ANTI-REFLUSSO "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA FLESSIBILE UTILIZZABILE SU ANTI-MIGRAZIONE FORNITA DI INTRODUTTORE FILO GUIDA LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 80 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 120 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8 mm. (24 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:EPV-22-120-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 274284	992,00	15% quindicipercento

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMEPW20100070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL PARZIALMENTE RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 60 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 100 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:EPW-20-100-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 274284	992,00	15% quindicipercento
SMEPW20150070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL PARZIALMENTE RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 110 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 150 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:EPW-20-150-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 274284	992,00	15% quindicipercento
SMHEV22090070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA CON VALVOLA ANTIRE- FLUSSO "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 50 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 90 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8 mm. (24 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:HEV-22-090-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 146019	992,00	15% quindicipercento
SMHEV22120070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA CON VALVOLA ANTIRE- FLUSSO "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 80 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 120 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8 mm. (24 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:HEV-22-120-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 146019	992,00	15% quindicipercento
SMHEV22160070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA CON VALVOLA ANTIRE- FLUSSO "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 120 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 160 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8 mm. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:HEV-22-160-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 146019	992,00	15% quindicipercento

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMNCS22080230	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLICA IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE: 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 40 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,47 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NCS-22-080-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149696	992,00	15% quindicipercento
SMNCS22110230	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLICA IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE: 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 70 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 110 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,47 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NCS-22-110-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149696	992,00	15% quindicipercento
SMNCS22140230	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLICA IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE: 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 100 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 140 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,47 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NCS-22-141-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149696	992,00	15% quindicipercento
SMNCS22170120	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLICA IN NITINOL "HANAROSTENT" AUTOCONFORMANTE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE CORTO UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 130 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 170 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 120 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,4 mm. ( 10,2 Fr ) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NCS-22-170-120 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149696	992,00	15% quindicipercento
SMNCS22170230	NR	4	PROTESI ENTERALE-COLICA IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE. FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE: 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 130 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 170 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 22 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 28 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,47 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NCS-22-170-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149696	992,00	15% quindicipercento

M.G. LORENZATO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMNDC20090230	NR	4	PROTESI DUODENALE-PILORICA IN NITINOL "HANAROSTENT" PARZIALMENTE RICOPERTA 9 cm DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 54 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 90 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,33 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NDC-20-090-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149819	992,00	15% quindicipercento
SMNDC20110230	NR	4	PROTESI DUODENALE-PILORICA IN NITINOL "HANAROSTENT" PARZIALMENTE RICOPERTA 11 cm DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,7mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 74 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 110 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,33 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: NDS-20-110-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149819	992,00	15% quindicipercento
SMNDS20080230	NR	4	PROTESI DUODENALE-PILORICA IN NITINOL "HANAROSTENT" 8 cm NON RICOPERTA DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 44 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 25 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,33 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NDS-20-080-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149759	992,00	15% quindicipercento
SMNDS20110230	NR	4	PROTESI DUODENALE-PILORICA IN NITINOL "HANAROSTENT" 11 cm NON RICOPERTA DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 74 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 110 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 25 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,33 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NDS-20-110-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149759	992,00	15% quindicipercento
SMNDS20140230	NR	4	PROTESI DUODENALE-PILORICA IN NITINOL "HANAROSTENT" 14 cm NON RICOPERTA DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,7 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 104 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 140 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 25 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,33 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NDS-20-140-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149759	992,00	15% quindicipercento

**M.G. LORENZATTO S.p.A.**

**FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 40583310B0**

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

<b>CODICE articolo</b>	<b>UNMI</b>	<b>IVA %</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PREZZO euro</b>	<b>SCONTO RISERVATO</b>
SMNESA1809070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA ASIMMETRICA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.1 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 60 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 90 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 18 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NESA-18-090-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento
SMNESA1811070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA ASIMMETRICA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.1 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 80 mm LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 110 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 18 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NES-18-110-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento
SMNES18080070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 40 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NES-18-080-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento
SMNES18110070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 70 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 110 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NES-18-110-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento
SMNES18140070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 100 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 140 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NES-18-140-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMNES18170070	NR	4	PROTESI ESOFAGEA IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER RIPOSIZIONAMENTO O RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE N.1 SPALLA PROSSIMALE DA cm.2 N.1 SPALLA DISTALE DA cm.2 FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 130 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 170 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 70 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 6 mm. (18 Fr) COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: NES-18-180-070 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 144398	992,00	15% quindicipercento
SMNTS12040090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 12 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 16 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: NTS-12-040-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS12060090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 12 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 16 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: NTS-12-060-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS14040090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 14 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 18 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: NTS-14-040-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS14060090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 14 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 18 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 40583310B0

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMNTS16040090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 16 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 20 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NTS-16-040-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS16060090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 16 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 20 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 6,0 mm. (18 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NTS-16-060-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS18040090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 18 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 22 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. (24 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NTS-18-040-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS18060090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 18 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 22 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. (24 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NTS-18-060-090 CODICE CND: P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMNTS20040090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. (24 Fr) "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:NTS-20-040-090 CODICE CND P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMNTS20060090	NR	4	PROTESI TRACHEOBRONCHIALE IN NITINOL RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 24 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 90 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 8,0 mm. (24 Fr) "M.I.TECH". COD.PRODUTTORE:NTS-20-060-090 CODICE CND P0401 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149857	896,00	15% quindicipercento
SMSHCL1004018	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA CON DOPPIO LACCIO PER LA RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,18 mm./9,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHCL-10-40-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149314	807,00	15% quindicipercento
SMSHCL1006018	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA CON DOPPIO LACCIO PER LA RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,18 mm./9,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHCL-10-60-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149314	807,00	15% quindicipercento
SMSHCL1008018	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA CON DOPPIO LACCIO PER LA RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,18 mm./9,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.CLIENTE:SHCL-10-80-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149314	807,00	15% quindicipercento
SMSHCL1010018	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL TOTALMENTE RICOPERTA CON DOPPIO LACCIO PER LA RIMOZIONE E RIPOSIZIONAMENTO "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 86 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 100 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,18 mm. /9,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHCL-10-100-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149314	807,00	15% quindicipercento

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMSHC10040180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL RICOPERTA "SHIM-HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,8 mm. / 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149277	807,00	15% quindicipercento
SMSHC10060180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL RICOPERTA "SHIM-HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,8 mm. / 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHC-10-060-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149277	807,00	15% quindicipercento
SMSHC10080180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL RICOPERTA "SHIM-HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,8 mm. / 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHC-10-080-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149277	807,00	15% quindicipercento
SMSHC10100180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL RICOPERTA "SHIM-HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 3,2 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 86 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 100 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,8 mm. / 8,5 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHC-10-100-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 149277	807,00	15% quindicipercento
SMSHS08060180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 8 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 12 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm. / 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHS-08-060-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento

M.G. LORENZATTO S.p.A.

FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 4058331080

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

CODICE articolo	UNMI	IVA %	DESCRIZIONE	PREZZO euro	SCONTO RISERVATO
SMSHS08080180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 8 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 12 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHS-08-080-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento
SMSHS10040180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 40 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: SHS-10-040-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento
SMSHS10060180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHS-10-060-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento
SMSHS10080180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 66 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 80 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE: SHS-10-080-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento
SMSHS10100180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 86 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 100 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHS-10-100-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

**M.G. LORENZATTO S.p.A.**

**FORNITURA DI STENT METALLICI ESPANDIBILI - CIG. N. 40583310B0**

OFFERTA n. 2012/0501 DEL 26/03/2012

<b>CODICE articolo</b>	<b>UNMI</b>	<b>IVA %</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PREZZO euro</b>	<b>SCONTO RISERVATO</b>
SMSHS10120180	NR	4	PROTESI BILIARE IN NITINOL AUTOCONFORMANTE NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATO RE 2,8 mm. LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 106 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 120 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE 180 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 2,33 mm. / 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD.PRODUTTORE:SHS-10-120-180 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	807,00	15% quindicipercento

Riferimento: RE\_AS\_L\_CN2.15/03/2012.0016066.P\_PRV

CONSEGNA: entro 5 giorni S.I. dalla data ricevimento ordine scritto

PAGAMENTO: 90 gg. Data ricevimento fattura D.Lgs 231/02

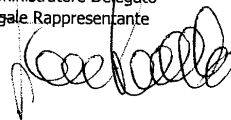
SPEDIZIONE: mezzo corriere/PORTO FRANCO

VALIDITA' OFFERTA: 180 gg. Dalla Data ultima pres. Offerta 06/04/2012

**CONTO DEPOSITO** La Scrivente garantisce qualitativamente/quantitativamente la fornitura in conto deposito degli articoli aggiudicati in numero da concordare con la S.O.C. Proveditorato, su indicazione della S.O.C. interessata. L'Azienda Ospedaliera effettuerà il pagamento delle misure impiantate.

Grugliasco, 26/03/2012

M.G. LORENZATTO S.P.A.  
 Enrico Lorenzatto  
 Amministratore Delegato  
 Legale Rappresentante



Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale E 3.250.000,00 interamente versato  
 10006 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458450012  
 Ufficio competente II. DD.: RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li 29/08/2012

Pag. 1

A.S.L. CN2  
 VIA VIDA 10

Offerta N.ro 2012/1071 S/RO/ 010516

12051 ALBA

CN

Riferimento VS. c.a. Sig.ra Rosetta Lettieri - integrazione offerta n. 2012/0501 del

26.03.2012

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	ENTRO 5 GG. S.I. DATA RICEVIM. ORDINE	SPELIZIONE	MEZZO CORRIERE
PAGAMENTO	90GG DATA RIC.FATTURA(d.lgs.231/02) accred.ns. c/c bancario	PORTO	PORTO FRANCO
	Validità 90 GG.		IMBALLO GRATIS
			CODICE CLIENTE 001100/1N15

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
	SMSHS10060060	PROTESI BILIARE IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE TRAMITE ACCESSO PERCUTANEO LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUT- TORE 60 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUT- TORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD. PRODUTTORE: SHS-10-060-060 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	1	807,00		807,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

TOTALE

.. / ..

36

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale E 3.250.000,00 Interamente versato  
 10005 GRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458450012  
 Ufficio competente II DD. RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li 29/08/2012 Pag. 2

Offerta N.ro 2012/1071 S/RO/ 010516

Riferimento VS. ....

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTO	SPECIAZIONE	
PAGAMENTO	PORTO	IMBALLO
		CODICE CLIENTE

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
		SUL SUDETTO PREZZO DI LISTINO SIAMO DISPONIBILI A CONCEDERVI UNO SCONTO DEL 15% (quindici- per cento)  IVA A VOSTRO CARICO ALIQUOTA APPLICABILE 4%  M.G. LORENZATTO S.P.A.  M. G. LORENZATTO s.p.a Strada Antica di Grugliasco 114-116 10095 GRUGLIASCO (TO) Partita IVA 00458450012				
		ENRICO LORENZATTO Amministratore Delegato Legale Rappresentante				
		I.V.A. A VOSTRO CARICO				
		TOTALE				

Mod. CONF

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale E 3 250.000.00 interamente versato  
 10006 GRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458450012  
 Ufficio competente II. DD.: RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li 29/08/2012 Pag. 1

A.S.L. CN2  
 VIA VIDA 10

Offerta N.ro 2012/1071 S/RO/ 010516

12051 ALBA

CN

Riferimento VS. c.a. Sig.ra Rosetta Lettieri - integrazione offerta n. 2012/0501 del

26.03.2012

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	ENTRO 5 GG. S.I. DATA RICEVIM. ORDINE	SPECIFICAZIONE	MEZZO CORRIERE
PAGAMENTO	90GG DATA RIC. FATTURA (d.lgs.231/02) accred.ns. c/c bancario	PORTO	PORTO FRANCO
Validità 90 GG.			INBALLO GRATIS CODICE CLIENTE 001100/1N15

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO	
	SMSHS10060060	PROTESI BILIARE IN NITINOL NON RICOPERTA "HANAROSTENT" DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE FORNITA D'INTRODOTTORE FLESSI- BILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. POSIZIONABILE TRAMITE ACCESSO PERCUTANEO LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 46 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 10 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 14 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOT- TORE 60 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOT- TORE 2,33 mm./ 7 Fr. COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0.038" "M.I.TECH" COD. PRODUTTORE: SHS-10-060-060 CODICE CND: P0502 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 148988	1	807,00		807,00	
I.V.A. A VOSTRO CARICO						TOTALE	.. / ..

MIND CONF

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

# M.G. LORENZATTO s.p.a.

Capitale Sociale E 3 250 000,00 Interamente versato  
 10005 GRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG.IMPRESSE TORINO N. 00458450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458450012  
 Ufficio competente II DO: RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li 29/08/2012 Pag. 2

Offerta N.ro 2012/1071 S/RO/ 010516

Riferimento VS. ....

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTO	SPECIFICAZIONE		
PAGAMENTO	PORTO	IMBALLO	
			CODICE CLIENTE

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
		SUL SUDETTO PREZZO DI LISTINO SIAMO DISPONIBILI A CONCEDERVI UNO SCONTO DEL 15% (quindici- per cento)  IVA A VOSTRO CARICO ALIQUOTA APPLICABILE 4%  M.G. LORENZATTO S.P.A.  M. G. LORENZATTO s.p.a Strada Antica di Grugliasco 114-116 10095 GRUGLIASCO (TO) Partita IVA 00458450012 ENRICO LORENZATTO Amministratore Delegato Legale Rappresentante				
		I.V.A. A VOSTRO CARICO				
		TOTALE				

Mod CONF

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

INNOVAMEDICA S.p.a.  
 Sede legale: Via G. Sacchi, 7 - 20121 Milano  
 Sede operativa: Viale Europa, 78 - 20090 Cusago (MI)  
 Tel: ++39 02 9039201 Fax: ++39 02 90394211  
 P.Iva, C.F. e CCIA n. 10191080158  
 REA 1352798 Cap.Soc. int - vers 520.000,00 EURO

**INNOVA**  
me ica



Intestatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 2

VIA VIDA 10

12051 ALBA

ITALIA

CN

## Offerta

Numero	Del	Pag.	Trasporto
12/00489	22/05/2012	1/4	Porto Franco
Validità offerta		Codice Cliente	Condizione pagamento
VALIDITA' CONTRATTUALE		0382	Rimessa Diretta Data Fattura 90gg
Consegna Prevista	Annotazioni	Telefono	Fax
3-10 gg	STENT METALLICI ESPANSIBILI	0173/316111	0173/316480

Con la presente Vi sottoponiamo la nostra migliore offerta per la seguente fornitura:

Codice	Descrizione articolo	Pz x conf	Qtà	Prezzo Singolo	Prezzo Confezione	Sc. %	Imponibile	Iva
ST01101....	CIG 40583310B0 Stent autoespandibile esofageo(OTW)- DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 10079/R	1	1	780,00	0,00		780,00	04
ST01102....	Stent autoespandibile esofageo(OTW)-parz. ricoperto - DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 5191/R	1	1	780,00	0,00		780,00	04
ST01103....	Stent autoespandibile esofageo(OTW)-ricoperto - DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 5191/R	1	1	780,00	0,00		780,00	04
ST01111....	Stent autoespandibile esofageo (OTW) con valvola A/R - Parz. ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 5191/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST01112....	Stent autoespandibile esofageo (OTW) con valvola A/R. Ricoperto. - DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 5191/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST0110824100	Stent autoes. esofageo <u>ad ombrello</u> (OTW)-lungh. 100 diam. 24 n/ricop. CND: P0501 - REPERTORIO: 311096/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST0110824120	Stent autoes. esofageo <u>ad ombrello</u> (OTW)-lungh. 120 diam. 24 n/ricop. CND: P0501 - REPERTORIO: 311096/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST0110924100	Stent autoes. esofageo <u>ad ombrello</u> (OTW)-lungh. 100 diam. 24 ricop. CND: P0501 - REPERTORIO: 311100/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
Imponibile		Imposta	IVA	Descrizione		Imponibile + Imposta		
Totale Imponibile		Totale Imposta		Sconto Aggiuntivo		Totale offerta		

... continua

40

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

INNOVAMEDICA S.p.a.  
Sede legale: Via G.Sacchi, 7 - 20121 Milano  
Sede operativa: Viale Europa, 78 - 20090 Cusago (Mi)  
Tel: ++39 02 9039201 Fax: ++39 02 90394211  
P.Iva, C.F. e CCIA n. 10191080158  
REA 1352798 Cap.Soc. int - vers 520.000,00 EURO

**INNOVA**  
me ica



Intestatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 2

VIA VIDA 10  
12051 ALBA  
ITALIA

CN

## Offerta

Validità offerta	Numero 12/00489	Del 22/05/2012	Pag. 2/4	Trasporto Porto Franco
VALIDITA' CONTRATTUALE	Codice Cliente 0382		Condizione pagamento Rimessa Diretta Data Fattura 90gg	
Consegna Prevista 3-10 gg	Annotazioni STENT METALLICI ESPANSIBILI		Telefono 0173/316111	Fax 0173/316480

Codice	Descrizione articolo	Pz x conf	Qtà	Prezzo Singolo	Prezzo Confezione	Sc. %	Imponibile	Iva
ST0110924120	Stent autoesp. esofageo ad ombrello (OTW)-lung. 120 diam. 24 ricop.	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND: P0501 - REPERTORIO: 311100/R							
ST0111524100	Stent autoesp. <u>Esofageo ad ombrello</u> (OTW) - Lung. 100mm, diam. 24mm, ricoperto, con valvola A/R	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND: P0501 - REPERTORIO: 311100/R							
ST0115620100	Stent autoesp. tracheo esofageo(OTW)-Lung.100-diam. 20-ricoperto	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND: P0501 - REPERTORIO: 243480/R							
ST0115624100	Stent autoesp. tracheo esofageo(OTW)-Lung.100-diam. 24-ricoperto	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND: P0501 - REPERTORIO: 243480/R							
ST02101....	Stent autoespandibile duodenale(TTS)-non ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND:P0503 - REPERTORIO: 11141/R							
ST02102....	Stent autoespandibile duodenale(TTS)-parz. ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
	CND: P0503 - REPERTORIO: 7525/R							
ST03101...	Stent autoespandibile biliare(TTS)- non ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	599,00	0,00		599,00	04
	CND: P0502 - REPERTORIO: 7607/R							
ST03102....	Stent autoespandibile biliare(TTS)-parz. ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	599,00	0,00		599,00	04
	CND: P0502 - REPERTORIO: 10152/R							
ST03104....	Stent autoespandibile biliare in PlatinoI (TTS). Non	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
Imponibile		Imposta	IVA	Descrizione		Imponibile + Imposta		
Totale Imponibile		Totale Imposta		Sconto Aggiuntivo		Totale offerta		

... continua

41

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

INNOVAMEDICA S.p.a.  
Sede legale: Via G.Sacchi, 7 - 20121 Milano  
Sede operativa: Viale Europa, 78 - 20090 Cusago (Mi)  
Tel: ++39 02 9039201 Fax: ++39 02 90394211  
P.Iva, C.F. e CCIA n. 10191080158  
REA 1352798 Cap.Soc. int - vers 520.000,00 EURO

**INNOVA**  
me ica



Intestatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 2

VIA VIDA 10

12051 ALBA

ITALIA

CN

## Offerta

Numero	Del	Pag.	Trasporto
12/00489	22/05/2012	3/4	Porto Franco
Validità offerta		Condizione pagamento	
VALIDITA' CONTRATTUALE		Rimessa Diretta Data Fattura 90gg	
Consegna Prevista	Annotazioni	Telefono	Fax
3-10 gg	STENT METALLICI ESPANSIBILI	0173/316111	0173/316480

Codice	Descrizione articolo	Pz x conf	Qtà	Prezzo Singolo	Prezzo Confezione	Sc. %	Imponibile	Iva
ST03105....	ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0502 - REPERTORIO: 514991 Stent autoespandibile biliare in Platinol (TTS). Parz.	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST03106....	ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0502 - REPERTORIO: 515008 Stent autoespandibile biliare in Platinol (TTS).	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04
ST04101....	Totalmente ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0502 - REPERTORIO: 515008 Stent autoespandibile del colon(OTW)-non ricoperto;	1	1	900,00	0,00		900,00	04
ST0410230080	DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0503 - REPERTORIO: 10083/R Stent autoespandibile del colon(OTW)-Lung.80-diam.	1	1	900,00	0,00		900,00	04
ST0410230100	30-parz.ricoperto CND: P0503 - REPERTORIO: 7525/R Stent autoespandibile del colon(OTW)-Lung.100-diam.	1	1	900,00	0,00		900,00	04
ST0411130080	30-parz.ricoperto CND: P0503 - REPERTORIO: 7525/R Stent autoespandibile rettale(OTW)-Lung.80-diam. 30-	1	1	900,00	0,00		900,00	04
ST0411130100	non ricoperto CND: P0503 - REPERTORIO: 10083/R Stent autoespandibile rettale(OTW)-Lung.100-diam.	1	1	900,00	0,00		900,00	04
ST0411230080	30-non ricoperto CND: P0503 - REPERTORIO: 10083/R Stent autoespandibile rettale(OTW)-Lung.80-diam. 30-	1	1	900,00	0,00		900,00	04
	parz.ricoperto							
Imponibile		Imposta		IVA		Descrizione		Imponibile + Imposta
Totale Imponibile		Totale Imposta		Sconto Aggiuntivo		Totale offerta		

... continua

42

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

INNOVAMEDICA S.p.a.  
Sede legale: Via G. Sacchi, 7 - 20121 Milano  
Sede operativa: Viale Europa, 78 - 20090 Cusago (Mi)  
Tel: ++39 02 9039201 Fax: ++39 02 90394211  
P.Iva, C.F. e CCIA n. 10191080158  
REA 1352798 Cap.Soc. int - vers 520.000,00 EURO

**INNOVA**  
me ica



Intestatario

AZIENDA SANITARIA LOCALE CN 2

VIA VIDA 10

12051 ALBA

ITALIA

CN

## Offerta

Numero	Del	Pag.	Trasporto
12/00489	22/05/2012	4/4	Porto Franco
Validità offerta		Codice Cliente	Condizione pagamento
VALIDITA' CONTRATTUALE		0382	Rimessa Diretta Data Fattura90gg
Consegna Prevista	Annotazioni	Telefono	Fax
3-10 gg	STENT METALLICI ESPANSIBILI	0173/316111	0173/316480

Codice	Descrizione articolo	Pz x conf	Qtà	Prezzo Singolo	Prezzo Confezione	Sc. %	Imponibile	Iva	
ST0411230100	CND: P0503 - REPERTORIO: 7525/R Stent autoespandibile rettale(OTW)-Lung.100-diam. 30-parz. ricoperto	1	1	900,00	0,00		900,00	04	
ST0410425080	CND: P0503 - REPERTORIO: 7525/R Stent autoespandibile del colon(TTS)-Lung.80-diam. 25-non ricoperto	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04	
ST0410425100	CND: P0503 - REPERTORIO: 10083/R Stent autoespandibile del colon(TTS)-Lung.100-diam. 25-non ricoperto	1	1	1.090,00	0,00		1.090,00	04	
ST04109....	CND: P0503 - REPERTORIO: 10083/R Stent autoespandibile del colon(OTW)- ricoperto; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	1.140,00	0,00		1.140,00	04	
ST11102....	CND:P0503 - REPERTORIO: 330197/R Stent esofageo autoes. Parz ric. Sis. intr. OTW da 24Fr ACCURASIS; DISPONIBILI VARIE MISURE	1	1	990,00	0,00		990,00	04	
ST11103....	CND: P0501 - REPERTORIO: 542129/R Stent esofageo autoes. Total ric. Sis. intr. OTW da 24Fr tipo ACCURASIS; DISPONIBILI VARIE MISURE CND: P0501 - REPERTORIO: 542129/R	1	1	990,00	0,00		990,00	04	
Imponibile		Imposta		IVA		Descrizione		Imponibile + Imposta	
30.398,00		1.215,92		04		IVA al 4%		31.613,92	
Totale Imponibile		Totale Imposta		Sconto Aggiuntivo		Totale offerta			
30.398,00		1.215,92				0,000000		EUR 31.613,92	

Nell'attesa di un Vostro cortese riscontro, vogliate gradire distinti saluti

INNOVAMEDICA S.p.a.  
Consigliero Delegato  
Mauro Tono

43

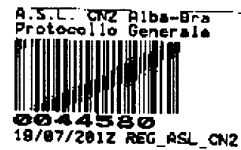
Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

Page 1 of 1

**Lettieri Rosetta**

**Da:** Preventivi - M.G.Lorenzatto SpA (preventivi@lorenzatto.com)  
**Inviato:** mercoledì 18 luglio 2012 12.53  
**A:** Lettieri Rosetta  
**Oggetto:** INTEGRAZIONE OFFERTA N. 2012\_501 - PROTESI mitech  
**Allegati:** INTEGRAZIONE OFFERTA N. 2012\_501 - PROTESI.pdf

v.2.6  
PROVU



Buongiorno,

come da telefonata intercorsa allegato alla presente invio integrazione nostra precedente offerta N. 2012/501 del 26/03/2012 relativa alla tipologia di protesi richiesta dal Prof. Foco.

A disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti.

**Manuela Sanvito**  
Segreteria commerciale  
M.G.LORENZATTO S.p.A.

Strada Antica di Grugliasco 116  
10095 GRUGLIASCO (TO)  
Tel. +39 011 770.5.770  
Fax +39 011 770.57.58  
e-mail: preventivi@lorenzatto.com

18/07/2012

44

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.C. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale € 3.260.000,00 interamente versato  
 10005 GRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENI-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14001102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00459450012  
 COD. FISCI / PART. IVA 00458450012  
 U.T. n. competente II. BO.: RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



A.S.L. CN2  
 Ufficio Protocollo  
 c.a. Sig.ra Lettieri  
 VIA VIDA 10

Grugliasco, li 18/07/2012 Pag. 1

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

12051 ALBA

CN

Riferimento VS.

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	ENTRO 5 salvo impr. data ric. ordine scd	SPECIFICAZIONE	CORRIERE
PAGAMENTO	90GG DATA RIC. FATTURA (d.lgs.231/02) accred. ns. c/c bancario	PONTO	PORTO FRANCO
			TOTALE GRATIS CODICE CLIENTE 001100/1 00

RT	ARTICOLO	DESCRIZIONE	QTA	PREZZO UNITARIO EURO	IMPORTO EURO
	SMHRC20060230	Come da richiesta inoltrata dal Prof. Foco ed ad integrazione nostra precedente con PROT. N. 2012/501 del 26/03/12 offriamo quanto richiesto:  PROTESI COLICHE  PROTESI ENTERALE-INTESTINALE IN NITINOL "HANAROSTENT" PARZIALMENTE RICOPERTA COMPLETA DI LACCI PER IL RIPOSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SPALLE SCOPERTE ANTI-MIGRAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA. COMPATIBILITA' CON ENDOSCOPI DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATIVO 3,7 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PARTE CENTRALE RICOPERTA DELLA PROTESI : 40 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 60 mm.	1	992,00	992,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

TOTALE

M.C. LORENZATTO

45

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale E. 3.950.000,00 interamente versato  
 10005 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 520177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00165460912  
 (CUI) FISC. / PART. IVA 004183450012  
 Spazio riservato al D.D.: RVOI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, il 18/07/2012 Pag. 2

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS.

TERMINI IN CONSEGNA PREVISTI	SPECIAZIONE
PAGAMENTO	PORTO
	PIBBALLO
	CODICE CLIENTE

CT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
	SMHRC20080230	DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' SVASATE DELLA PROTESI: 26 mm PARTE PROSSIMALE 40 mm PARTE DISTALE LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODUT TORE INTRACANALARE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUT TORE 3,4 mm. 10,2 Fr COMPATIBILE CON FILO GUIDA 0,038" "M.I.TECH" COD. PRODUTTORE: HRC-20-060-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 274365 PROTESI ENTERALE-INTESTINALE IN NITINOL PARZIALMENTE RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCI PER IL RIPOSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SPALLE SCOPERTE ANTI-MIGRAZIONE FORNITA D'INTRODUTTORE FLESSI-	1	992,00		992,00
				TOTALE	...	...

I.V.A. A VOSTRO CARICO

Mod. 30NF



Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.r.l.

Capitale Sociale E 3.250.000,00 interamente versato  
 100116 GRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEFAX 220177 LORENTH  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14081102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE RRG IMPRESE TORINO N. 00478450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458480012  
 Lit. no. circ. n. 11. DD. 1/1/70



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li. 18/07/2012 Pag. - 4

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS.

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	EFFEZIONI
PAGAMENTO	PORTO
	IMBALLI
	CONDIZIONE

QT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	q.tà	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
	SMCCBA2010023	PROTESI COLICHE RICOPERTE PROTESI COLICA IN NITINOL COMPLETAMENTE RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER IL RIPOSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE COMPOSTO DA N.2 SPALLE SIMMETRICHE FORNITA D'INTRODOTTORE ITS FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA MAX 0,038 inch. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATORE 3,7 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 60 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 100 mm. DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOT TORE INTRACANALARE 230 cm	1	992,00		992,00
				TOTALE		992,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.C. LORENZATTO S.p.A.**

Capitale Sociale € 3.250.000,00 interamente versato  
 10006 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TEL. 011.770.57.20  
 FAX 011.770.57.67 - TELEX 220177 LORENT-I  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITO WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00498450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00468430012  
 Ufficio competente: II. DD. - RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li. 18/07/2012 Pag. 5

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS.

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	SPECIAZIONE
PAGAMENTO	PORTO
	IMBALLO
	CODICE CLIENTE

QT.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	PERCENTUALE	IMPORTO EURO
	SMCCBA2013023	DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODUTTORE 3,4 mm. (10,2 Fr) "M.I. TECH" COD. PRODUTTORE: CCBA-20-100-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 576540  PROTESI COLICA IN NITINOL COMPLETAMENTE RICOPERTA "HANAROSTENT" COMPLETA DI LACCIO PER IL RIPOSIZIONAMENTO E RIMOZIONE DOTATA DI MARKERS DORATI D'IDENTIFICAZIONE E SISTEMA ANTI-MIGRAZIONE COMPOSTO DA N.2 SPALLE SIMMETRICHE FORNITA D'INTRODUTTORE TTS FLESSIBILE UTILIZZABILE SU FILO GUIDA MAX 0,038 inch. POSIZIONABILE ENDOSCOPICAMENTE DIAMETRO MINIMO CANALE OPERATORE 3,7 mm LUNGHEZZA UTILE DELLA PROTESI: 90 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELLA PROTESI 130 mm.	1	992,00		992,00
				TOTALE		992,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

Mod. 009E

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale € 3.250.000,00 interamente versato  
 10006 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 118  
 TEL: 011.770.67.70  
 FAX 011.770.57.57 - TEL: X 220177 LORENZ  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 C/O POSTALE 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458450012  
 EXD11 - FIGC. /PART. IVA 00458450012  
 LPS26 competenza II. DD: RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, s. 19/07/2012 Pag. 6

Offerta N. ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS

TERMINI DI CONSERVAZIONE PREVISTI	APPLICAZIONE
PARTICOLARE	PORTO
	IMBALLI
	CONTR. CLIENTE

CF	ARTICOLI	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTI	IMPORTO EURO
	SMECBB3018009	DIAMETRO CENTRALE DELLA PROTESI: 20 mm. DIAMETRO ALLE ESTREMITA' DELLA PROTESI: 26 mm. LUNGHEZZA TOTALE DELL'INTRODOTTORE INTRACANALARE 230 cm. DIAMETRO ESTERNO DELL'INTRODOTTORE 3,4 mm. (10,2 Fr) "M.I. TECH" COD. PRODUTTORE: CCBA-20-130-230 CODICE CND: P0503 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 576540  PROTESI GROSSO CALIBRO  PROTESI PER COMPLICANZE DA CHIRURGIA BARIATRICA LUNGHEZZA TOTALE 18 cm LUNGHEZZA UTILE 14 cm SPALTA PROSSIMALE SVASATA LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 26mm PARTE ESOFAGO-CARDIALE LUNGHEZZA 4cm E DIAMETRO 20mm PARTE CARDIALE-PILORICA LUNGHEZZA 10cm E DIAMETRO 30mm	1	1.092,00		1.092,00
				TOTALE		1.092,00

I.V.A. A VOSTRO CARICO

50

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

# M.G. LORENZATTO s.p.a.

Capitale Sociale € 3.250.000,00 interamente versato  
 10095 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 320177 LORENZ  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 CN: POSTALE 11091109  
 ISCRITTA NPI, R.E.A. DI TORINO AL N. 238202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 07459450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458450012  
 Ufficio competente n. 00.../INVI (1/10)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, 18/07/2012 Pag. 7

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS.

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	ESPIRACIONE
PAGAMENTO	PORTO
	IMBALLO
	CODICE CLIENTE

CT.	ARTICULO	DESCRIZIONE	Q.TA.	PREZZO UNITARIO EURO	IMPORTO EURO
	SMECBB3021009	SPALLA DISTALE SVASATA LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 36mm PROTESI TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 12 MARCATORI IN ORO E 2 LACCI PER IL RIPOSIZIONA- MENTO E LA RIMOZIONE SISTEMA DI RILASCIO DIAMETRO 8mm/18Fr LUNGHEZZA 90cm "M.I. TECH" CODICE PRODUTTORE: ECBB-30-180-090 CODICE CND: F0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 515038	1	1.092,00	1.092,00
		PROTESI PER COMPLICANZE DA CHIRURGIA BARIATRICA LUNGHEZZA TOTALE 21 cm LUNGHEZZA UTILE 17 cm SPALLA PROSSIMALE SVASATA LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 26mm PARTE ESOPAGO-CARDIALE LUNGHEZZA 4cm E DIAMETRO 20mm PARTE CARDIALE-PILORICA LUNGHEZZA 13cm E DIAMETRO 30mm SPALLA DISTALE SVASATA			
				TOTALE	.. / ..

I.V.A. A VOSTRO CARICO

51

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO** s.p.a.

Capitale Sociale E 2.260.000,00 interamente versato  
 10006 CRUGLIASCO (TO) STRADA ANTICA DI CRUGLIASCO 118  
 TEL.FX 011.770.57.70  
 FAX 011.770.57.67 - TELEX 220177 LORENTI  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 C/O POSITALF 14091102  
 ISCRITTA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458450012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00428450012  
 Uscio carpoletto II PD: 87021 (FO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Origine: n. 18/07/2012 Pag. 8

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS.

TERMINI DI CONSEGNA PREVISTI	SPECIFICAZIONE
PAGAMENTO	PORTO
	IMBALLO
	CODICE CLIENTE

CF	ARTICOLO	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
	SMECBB3024009	LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 36mm PROTESI TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 12 MARCAPORI IN ORO E 2 LACCI PER IL RIPOSIZIONA- MENTO E LA RIMOZIONE SISTEMA DI RILASCIO DIAMETRO 8mm/18Fr LUNGHEZZA 90cm "M.I.TECH" CODICE PRODUTTORE: ECBB-30-210-090 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 515038  PROTESI PER COMPLICANZE DA CHIRURGIA BARIATRICA LUNGHEZZA TOTALE 24 cm LUNGHEZZA UTILE 20 cm SPALLA PROSSIMALE SVASATA LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 26mm PARTE ESOFAGO-CARDIALE LUNGHEZZA 4cm E DIAMETRO 20mm PARTE CARDIALE-PILORICA LUNGHEZZA 16cm E DIAMETRO 30mm SPALLA DISTALE SVASATA LUNGHEZZA 2cm E DIAMETRO 36mm	1	1.092,00		1.092,00
L.V.A. A VOSTRO CARICO				TOTALE		.. / ..

52

Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012

**M.G. LORENZATTO S.p.A.**

Capitale Sociale € 3.250.000,00 interamente versato  
 10006 GRUGLIASCO (TO) - STRADA ANTICA DI GRUGLIASCO 116  
 TELEF. 011.770.87.70  
 FAX 011.770.57.57 - TELEX 220177 LORENTI  
 E-mail: lorenzatto@lorenzatto.com - SITE WEB: www.lorenzatto.com  
 C/C POSTALE 14091102  
 ISCRITA NEL R.E.A. DI TORINO AL N. 228202  
 ISCRIZIONE REG. IMPRESE TORINO N. 00458150012  
 COD. FISC. / PART. IVA 00458150012  
 L'Ente competente II. GD. RIVOLI (TO)



APPARECCHIATURE E ACCESSORI  
 PER LA CHIRURGIA E L'ENDOSCOPIA



Grugliasco, li 18/07/2012 ..... Pag. 9

Offerta N.ro 2012/1022 /RP/ 010516

Riferimento VS .....

TERMINI DI CONSEGNA PRONTO	SPEDIZIONE
PAGAMENTO	PORTO
	PARALLO
	CODICE CLIENTE

CF.	ARTICOLO	DESCRIZIONE	DATA	PREZZO UNITARIO EURO	% SCONTO	IMPORTO EURO
		PROTESI TOTALMENTE RICOPERTA DOTATA DI 12 MARCATORI IN ORO E 2 LACCI PER IL RIPOSIZIONA- MENTO E LA RIMOZIONE SISTEMA DI RILASCIO DIAMETRO 8mm/18Fr LUNGHEZZA 90cm "M.I.TECH" CODICE PRODUTTORE : ECBB-30-240-090 CODICE CND: P0501 CODICE REPERTORIO DISPOSITIVI MEDICI: 515038  SCONTO A VOI RISERVATO: 15% quindicipercento da applicare ai suddetti prezzi di listino  IVA 4% a Vostro carico  Enrico Lorenzatto Amministratore Delegato Legale Rappresentante  <i>Enrico Lorenzatto</i>  M.G. LORENZATTO S.P.A.				
		I.V.A. A VOSTRO CARICO				
		TOTALE				

*Segue determinazione n. 1148/ECO/PRV/12/0119 del 25 settembre 2012*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b></p> <p>Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <p align="center">_____</p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <p align="center"><b>S.O.C. AFFARI GENERALI</b></p> <p align="center"><i>Silvia BARACCO</i></p>
<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <p><b>S.O.C. AFFARI GENERALI</b></p> <p><i>Silvia BARACCO</i></p>	