

## **AZIENDA SOCIO-SANITARIA TERRITORIALE DELLA VALCAMONICA**

### **Determinazione n. 474 del 30/04/2025**

**OGGETTO:** Adesione successiva alle medesime condizioni di cui ai lotti n.3, n.5, n.32, n.38 e n.39 del Decreto n.164/2025 dell'ASST Cremona per la fornitura di dispositivi per oculistica. Aggiudicazione tramite piattaforma SinTel.

**ADOTTATA DAL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SC  
GESTIONE ACQUISTI (PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
AI SENSI DEL DECRETO DEL DIRETTORE GENERALE  
ASST DELLA VALCAMONICA  
N.286 DEL 18.4.2024**

## IL DIRIGENTE RESPONSABILE

### **PREMESSO** che:

- la scrivente ASST necessita di acquistare una serie di dispositivi medici dedicati all'esecuzione di interventi di oculistica;

- con Decreto n.164/2025 l'ASST Cremona ha aggiudicato la "Procedura aperta telematica multilotto in forma aggregata finalizzata alla conclusione di un accordo quadro per l'affidamento della fornitura di dispositivi per oculistica, occorrenti all'ASST di Cremona (capofila), all'ASST di Bergamo Est, all'ASST di Bergamo Ovest, all'ASST di Mantova, all'ASST di Crema, all'ASST del Garda, all'ASST Rhodense e all'ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda (mandanti), per un periodo di 48 mesi: affidamento appalti specifici ASST di Cremona";

- nei lotti n.3, n.5, n.32, n.38 e n.39 del Decreto di cui sopra, sono presenti i dispositivi di nostro interesse;

**DATO ATTO** che con nota registrata al prot. interno ASST al n.9223/25 il 28.3.2025, agli atti, il Direttore della SC "Farmacia Ospedaliera e Territoriale" ha richiesto ad SC "Gestione acquisti (Provveditorato - Economato)" di procedere alla predisposizione delle attività necessarie al fine di aderire alla procedura aggiudicata con Decreto n.164/2025 dall'ASST Cremona, lotti n.3, n.5, n.32, n.38 e n.39, scegliendo quali aggiudicatari la Tecnoftalmica Srl e la Betatex SpA, al fine di garantire la regolare attività dei Reparti utilizzatori;

**CONSIDERATO** che l'art.3.2 del disciplinare di gara del Decreto di cui sopra, prevede espressamente la possibilità di estensione dell'accordo per la scrivente ASST;

### **PRESO ATTO** che:

- per gli acquisti di beni e servizi non compresi nelle categorie merceologiche e relative soglie di spesa previste dai DPCM, Regione Lombardia con DGR XII/3720/2024 disciplina le Regole di Sistema del Servizio Sociosanitario Regionale per l'esercizio 2025, confermando l'obiettivo di incrementare il più possibile l'aggregazione almeno a livello di perimetro consortile dei fabbisogni che non rientrano in procedure centralizzate. Per le esigenze di approvvigionamento in tali ambiti merceologici, qualora non sia già attiva una Convenzione ARIA o Consip, è possibile procedere con una procedura di adesione in quanto è attiva una procedura di gara comprendente i dispositivi di nostro interesse;

### **VERIFICATO** che:

- la fornitura oggetto del presente provvedimento non rientra tra le categorie merceologiche del settore sanitario come individuate dal DPCM di cui all'art.9 co.3 del DL.66/2014 e smi e relativi indirizzi esplicativi;

- non risultano attive Convenzioni di ARIA SpA, né di Consip, comprendenti i dispositivi medici oggetto del presente provvedimento;

- è stata inoltrata ad ARIA Spa specifica comunicazione relativa all'intenzione di procedere con la presente procedura;

### **VISTE:**

- la disponibilità di Tecnoftalmica Srl al mantenimento delle medesime condizioni di cui al Decreto n.164/2025 dell'ASST Cremona, registrata al prot. ASST il 7.4.2025 al n.10061/25;

- la disponibilità di Betatex SpA al mantenimento delle medesime condizioni di cui al Decreto n.164/2025 dell'ASST Cremona, registrata al prot. ASST il 10.4.2025 al n.10640/25;

**CONSIDERATO** che alla presente procedura indetta entro il 30.6.2023 in forza del combinato disposto degli artt. 226 comma 2 e 229 comma 2 D.Lgs. 36/2023 (Nuovo Codice dei contratti pubblici), adottato in attuazione dell'art. 1 della Legge 78/2022 si applicano le disposizioni di cui al D.Lgs n.50/2016 smi;

**DATO ATTO** che per l'esercizio 2025 la spesa di cui al presente provvedimento risulta in linea a quella sostenuta nell'esercizio 2024;

**ATTESO** che il Responsabile della Struttura competente alla spesa, anche di concerto con i relativi centri di responsabilità, monitorerà nel corso dell'anno l'andamento della spesa affinché possano essere garantiti sia lo svolgimento dell'attività che i vincoli di Bilancio richiesti da Regione Lombardia;

**VISTO:**

- che in data 8.4.2025 si è provveduto a lanciare la procedura tramite portale SinTel, invitando la Tecnoftalmica srl, la quale ha presentato regolare offerta in data 11.4.2025;
- che in data 11.4.2025 si è provveduto a lanciare la procedura tramite portale SinTel, invitando la Betatex SpA, la quale ha presentato regolare offerta in data 15.4.2025;
- gli allegati denominati "Documento d'offerta" presentati su piattaforma SinTel dagli operatori economici invitati con il quale confermano il mantenimento delle condizioni tecniche ed economiche di cui ai lotti n.3, n.5, n.32, n.38 e n.39 del Decreto n.164/2025 dell'ASST Cremona;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Responsabile del procedimento che attesta la completezza dell'istruttoria;

**ACQUISITE** altresì:

- l'attestazione del Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" in ordine alla regolarità contabile della spesa complessiva riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2025;
- l'attestazione del Direttore del SC Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità in ordine alla annotazione della spesa che verrà considerata in sede di redazione dei Bilanci preventivi economici degli esercizi di riferimento in coerenza con i budget assegnati da Regione;

## **D E T E R M I N A**

per le ragioni espresse in premessa:

1 - di aderire successivamente, mediante piattaforma SinTel, al decreto n.164/2025 dell'ASST Cremona, lotti n.3, n.5, n.32, n.38 e n.39 per la fornitura di "dispositivi per oculistica", per i quantitativi e alle condizioni di cui ai "Documento d'offerta" e al "prospetto dei fabbisogni" che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

2 - di aggiudicare la fornitura, rispettivamente, alla Tecnoftalmica Srl (lotti n.3, n.5 e n.32) e alla Betatex SpA (lotti n.38 e n.39) per il periodo 2.5.2025-28.2.2029;

3 - che l'affidamento della fornitura in oggetto viene proposto nei termini suddetti, ferme restando possibili modifiche, compresa la risoluzione anticipata, derivanti da aggiudicazione di nuova gara d'appalto, iniziative aziendali di natura organizzativa, o legate alla razionalizzazione della spesa o promosse in ambito nazionale, regionale o interaziendale, mediante convenzioni ed acquisti di beni e servizi in forma consorziata;

4 - che il costo complessivo derivante dal presente provvedimento è pari ad € 2.488,80 (di cui € 448,80 per iva al 22%);

5 - che saranno effettuati i controlli preliminari alla stipula del contratto da redigere mediante scambio di corrispondenza secondo l'uso del commercio;

6 - di nominare quale RUP la Dr.ssa Raffaella Ducoli Direttore ff SC “Gestione acquisti (Provveditorato-Economato)” e quale DEC la Dr.ssa Renza Richini Direttore della SC “Farmacia Ospedaliera e Territoriale”, coadiuvata dalla Sig.ra Ornella Poetini con funzioni di direttore operativo;

7 - di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell'art.12, co.14, della LR n.33/2009;

8 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell'art. 32 della L. n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE FF  
SC GESTIONE ACQUISTI  
(PROVVEDITORATO-ECONOMATO)  
(Dr.ssa Raffaella Ducoli)

**OGGETTO: ADESIONE SUCCESSIVA ALLE MEDESIME CONDIZIONI DI CUI AI LOTTI N.3, N.5, N.32, N.38 E N.39 DEL DECRETO N.164/2025 DELL'ASST CREMONA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI PER OCULISTICA. AGGIUDICAZIONE TRAMITE PIATTAFORMA SINTEL.**

**ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA**

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di determinazione sopra citata.

Data, 22/04/2025

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
BELTRAMI ANGELO**

firma elettronica apposta ai sensi del  
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

## ATTESTAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE

### Attestazione riferita a costi relativi all'anno corrente

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta la regolarità contabile della spesa complessiva pari ad € 403,82 riferita al Bilancio economico di previsione dell'esercizio 2025, i conti di riferimento sono:

**TABELLA COSTI (anno corrente)**

| Competenza          | Conto economico                                                                          | Centro di costo                                | Bilancio Sanitario | Bilancio Territoriale | Totale          | Annotazioni                                                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2.5.2025-31.12.2025 | 4001000407<br>Dispositivi medici: Pres. Med. Chir. Specialisitici – cnd B, G, N, Q, R, U | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 252,54           | € 0,00                | € 252,54        | Il conto presenta la necessaria disponibilità previa riduzione dal medesimo conto economico dal budget assunto con Determinazione Dirigenziale n.272/2025. |
| 2.5.2025-31.12.2025 | 4001000418<br>Dispositivi medici: CND M – Dispositivi per medicazioni generali e spec.   | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 151,28           | € 0,00                | € 151,28        |                                                                                                                                                            |
|                     | <b>TOTALE</b>                                                                            |                                                | <b>€ 403,82</b>    | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 403,82</b> |                                                                                                                                                            |

### Attestazione riferita a costi relativi agli anni successivi:

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta che l'importo di € 2.084,98 complessivo verrà considerato in sede di redazione dei Bilanci economici di previsione degli esercizi di riferimento in coerenza con i budget assegnati da Regione Lombardia, i conti di riferimento sono:

**TABELLA COSTI (esercizi successivi)**

| Competenza          | Conto economico                                                                          | Centro di costo                                | Bilancio Sanitario | Bilancio Territoriale | Totale            | Annotazioni |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|-------------|
| 1.1.2026–31.12.2026 | 4001000407<br>Dispositivi medici: Pres. Med. Chir. Specialisitici – cnd B, G, N, Q, R, U | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 367,22           | € 0,00                | € 367,22          |             |
| 1.1.2026-31.12.2026 | 4001000418<br>Dispositivi medici: CND M – Dispositivi per medicazioni generali e spec.   | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 283,65           | € 0,00                | € 283,65          |             |
|                     | <b>TOTALE 2026</b>                                                                       |                                                | <b>€ 650,87</b>    | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 650,87</b>   |             |
| 1.1.2027–31.12.2027 | 4001000407<br>Dispositivi medici: Pres. Med. Chir. Specialisitici – cnd B, G, N, Q, R, U | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 367,22           | € 0,00                | € 367,22          |             |
| 1.1.2027-31.12.2027 | 4001000418<br>Dispositivi medici: CND M – Dispositivi per medicazioni generali e spec.   | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 283,65           | € 0,00                | € 283,65          |             |
|                     | <b>TOTALE 2027</b>                                                                       |                                                | <b>€ 650,87</b>    | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 650,87</b>   |             |
| 1.1.2028–31.12.2028 | 4001000407<br>Dispositivi medici: Pres. Med. Chir. Specialisitici – cnd B, G, N, Q, R, U | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 367,22           | € 0,00                | € 367,22          |             |
| 1.1.2028–31.12.2028 | 4001000418<br>Dispositivi medici: CND M – Dispositivi per medicazioni generali e spec.   | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 283,65           | € 0,00                | € 283,65          |             |
|                     | <b>TOTALE 2028</b>                                                                       |                                                | <b>€ 650,87</b>    | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 650,87</b>   |             |
| 1.1.2029–28.2.2029  | 4001000407<br>Dispositivi medici: Pres. Med. Chir. Specialisitici – cnd B, G, N, Q, R, U | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 75,64            | € 0,00                | € 75,64           |             |
| 1.1.2029–28.2.2029  | 4001000418<br>Dispositivi medici: CND M – Dispositivi per medicazioni generali e spec.   | Identificato in fase di scarico ai singoli cdc | € 56,73            | € 0,00                | € 56,73           |             |
|                     | <b>TOTALE 2029</b>                                                                       |                                                | <b>€ 132,37</b>    | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 132,37</b>   |             |
|                     |                                                                                          |                                                | <b>€ 2.084,98</b>  | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 2.084,98</b> |             |

**Centro di costo:** il campo può essere compilato nei modi seguenti:

1) "centro di costo" (es. 5040100 seguito dalla descrizione);

2) "Identificato in fase di scarico ai singoli cdc" la dicitura è utilizzata unicamente per il materiale sanitario la cui destinazione non è identificabile al momento di redazione del presente atto e per il personale dipendente.

**Annotazioni:** sono da riportare le seguenti diciture a seconda dei casi rilevati:

1) Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione del budget assunto con decreto n.

2) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice \_\_\_\_\_ mediante riduzione del budget assunto con decreto n.  
3) Il conto presenta la necessaria disponibilità previo storno dal conto economico codice \_\_\_\_\_

Breno, 29.04.2025

IL DIRETTORE DELLA SC  
“Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità”  
Dott.ssa Cristina Lazzati

firma elettronica apposta ai sensi del  
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

Dispositivi per oculistica: Decreto 164 26/02/2025 ASST CREMONA – Scadenza 28/02/2029

| FORNITORE                   | NFS<br>VECCHIO | NFS<br>NUOVO  | DESCRIZIONE                       | CODICI   | CLASSE | REP.             | CND       | UDI.DI                                                                                          | PREZZO<br>UNITARIO | 2025 |            | 2026-2027-2028 |            | 2029 |          | C.E.      | CIG        |  |
|-----------------------------|----------------|---------------|-----------------------------------|----------|--------|------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------|------------|----------------|------------|------|----------|-----------|------------|--|
| Lotto 3_ TECNOFTLAMICA Srl  | 0265002048     | da codificare | Microbisturi curvo 2,2 mm         | F-22/A   | II a   | 2383787/R        | Q02010103 | (confezionamento primario 08056477557648)<br>(confezionamento secondario 08052276033604)        | € 2,500            | 30   | € 75,00    | 150            | € 375,00   | 10   | € 25,00  | 40.10.407 | B683DCC29B |  |
| Lotto 5_ TECNOFTLAMICA Srl  | 0265002036     | da codificare | Microbisturi retto 1,52 mm        | I-15     | II a   | 2383757/R        | Q02010101 | (confezionamento primario 08056477557723)<br>(confezionamento secondario 08052276033833)        | € 2,300            | 30   | € 69,00    | 120            | € 276,00   | 10   | € 23,00  |           | B683F19567 |  |
| Lotto 32_ TECNOFTLAMICA Srl | 0253101030     | da codificare | Fluoresceina strips sterili       | AKTI-FLU | I      | 1997169/R        | Q02030201 | /                                                                                               | € 0,070            | 900  | € 63,00    | 3.600          | € 252,00   | 200  | € 14,00  |           | B68405D0C8 |  |
| Lotto 38_ BETATEX SpA       | 0265002032     | da codificare | Bastoncini oculari sterili 66x5mm | MTK0701  | II a   | 2668594/R        | M040302   | (confezionamento primario 08053807813993)<br>(dispenser 28053807813997)<br>(Box 18053807813990) | € 0,155            | 0*   | € 0,00     | 1.500          | € 232,50   | 100  | € 15,50  | 40.10.418 | B693471C32 |  |
| Lotto 39_ BETATEX SpA       | 0264110018     | //            | Microspugna assorbente sterile    | WI0001Y  | II a   | 2623339/R        | M040302   | (confezionamento primario 04711552924862)<br>(dispenser 24711552924866)<br>(box 14711552924869) | € 0,155            | 800  | € 124,00   | 3.000          | € 465,00   | 200  | € 31,00  |           | B6933BA530 |  |
|                             |                |               |                                   |          |        | IMPONIBILE/ANNO  |           |                                                                                                 |                    |      | € 331,00   |                | € 1.600,50 |      | € 108,50 |           |            |  |
|                             |                |               |                                   |          |        | IVA 22%          |           |                                                                                                 |                    |      | € 72,82    |                | € 352,11   |      | € 23,87  |           |            |  |
|                             |                |               |                                   |          |        |                  |           |                                                                                                 |                    |      | -----      |                | -----      |      | -----    |           |            |  |
|                             |                |               |                                   |          |        | TOTALE / ANNO    |           |                                                                                                 |                    |      | € 403,82   |                | € 1.952,61 |      | € 132,37 |           |            |  |
|                             |                |               |                                   |          |        | TOTALE DETERMINA |           |                                                                                                 |                    |      | € 2.488,80 |                |            |      |          |           |            |  |



---

# Documento d'offerta

Dispositivi per oculistica Tecnoftalmica - Adesione successiva Decreto 164/2025 ASST Cremona

## Sommario

|                                             |   |
|---------------------------------------------|---|
| Informazioni sull'affidamento diretto ..... | 1 |
| Informazioni sul fornitore .....            | 1 |
| Offerta .....                               | 1 |
| Sublotti dell'offerta .....                 | 3 |

## Informazioni sull'affidamento diretto

|                                       |                                                                                              |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Nome della procedura</i>           | Dispositivi per oculistica Tecnoftalmica - Adesione successiva Decreto 164/2025 ASST Cremona |
| <i>Nome Ente</i>                      | ASST DELLA VALCAMONICA                                                                       |
| <i>Identificativo della procedura</i> | 199664795                                                                                    |
| <i>Codice Gara</i>                    | 714_2025_055                                                                                 |

## Informazioni sul fornitore

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <i>Ragione Sociale</i> | Tecnoftalmica Srl |
|------------------------|-------------------|

## Offerta

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Nome requisito:</i>        | Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <i>Descrizione requisito:</i> | Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Risposta:</i>              | Dichiaro di accettare termini e condizioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <i>Nome requisito:</i>        | DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (Parametro Amministrativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>Descrizione requisito:</i> | Si prega di caricare la seguente documentazione: • M AGRM 031 "Autodichiarazione del fornitore", allegata alla presente, compilata e sottoscritta digitalmente, con allegata copia della Visura CCIAA; • M AGRM 016 "richiesta dati fornitori" allegato alla presente, compilato e sottoscritto digitalmente; • DGUE – Documento di Gara unico Europeo, sottoscritto digitalmente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dal legale rappresentante dell'Operatore Economico. • Patto d'Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Regionale, allegato alla presente sottoscritto digitalmente; |

*Caratteristiche tecniche  
dell'offerta*

doc. amminis.zip.p7m

Dimensioni: 6 MB

Firmatari: Chini Andrea

Hash(MD5-Base64): 3c3nY/SSIXLnDtFXgMCFwQ==

Hash(SHA-1-Hex):

931a50d84a2684c72c3cd3aa432876cef48dc1f5

Hash(SHA-256-Hex): 153befe98380b7fff3c571df274a92a-  
ebe529d6acef205c5134936456b4e2672

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

*Nome requisito:*

DOCUMENTAZIONE TECNICA (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:*

– Scheda tecnica, in lingua italiana, del prodotto offerto, con l'indicazione della Ditta produttrice, del codice catalogo, del codice della Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (ultimo livello) e, qualora previsto, del numero di Repertorio dei Dispositivi Medici; se il dispositivo non è registrato in Repertorio ma solo in Banca Dati, inviare copia dell'iscrizione alla suddetta Banca Dati; – Certificazione CE per i prodotti classificati dispositivi medici rilasciata ai sensi dei Regolamenti (UE) vigenti; – codici UDI-DI se presenti;

*Caratteristiche tecniche  
dell'offerta*

doc. tecnica.zip.p7m

Dimensioni: 27 MB

Firmatari: Chini Andrea

Hash(MD5-Base64): B7ot84gKh5kXSrxR3+NOHw==

Hash(SHA-1-Hex):

241cb5ff675d6b2bee4309be9a81c26e0d554dc2

Hash(SHA-256-Hex): d2998d5ce33d379dd7012a79f325da2-  
a57225fa55899abee6cd8d3477b95ddda

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

*Nome requisito:*

DOCUMENTAZIONE ECONOMICA (Parametro Economico)

*Descrizione requisito:*

– caricare la scheda di offerta .pdf firmato digitalmente, contenente il dettaglio economico dei prodotti offerti (IVA esclusa)

*Caratteristiche tecniche  
dell'offerta*

doc. economica.zip.p7m

Dimensioni: 559 KB

Firmatari: Chini Andrea

Hash(MD5-Base64): yWKdPdR2ATHbAABnftyhkg==

Hash(SHA-1-Hex):

7785f0526e57e11fe20ca72bfae1bbae27ebad47

Hash(SHA-256-Hex): 80f6b75e72ac74ac022d2fa8011d6a0-  
ea3add4a7c6eb96945f1ffbc7dd6e97e4

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

*Base dell'asta* 1.172,00000 EUR*Opzione proroga (mesi)* 12*Opzione rinnovo (mesi)* -*Opzione rinnovo (importo)* -*Modalità di acquisizione* Acquisto*Mesi modalità di acquisizione* 47

## Sublotti dell'offerta

*Sublotto* Lotto n.3 Decreto 164/2025 ASST Cremona*Offerta economica (in cifre)* 2,50 EUR*Unità di misura* pezzo*Categoria merceologica* Codice CND: Q02010103 - MICROBISTURI CALIBRATI  
PER FACOEMULSIFICAZIONE (BEVEL UP AFFILATO  
SUPERIORE, DOPPIO FILO, SATINATO).*Parametri del Sublotto* Lotto n.3 Decreto 164/2025 ASST Cremona*Nome requisito:* Codice RDM (Parametro Informativo)*Descrizione requisito:* Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei  
dispositivi medici commercializzati in Italia)*Risposta:* 2383787/R*Nome requisito:* Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)*Descrizione requisito:* Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto,  
si selezioni il motivo*Risposta:* RDM disponibile*Nome requisito:* Codice CND (Parametro Informativo)*Descrizione requisito:* Si richiede di inserire il codice CND*Risposta:* Q02010103

|                                     |                                                                                                               |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Sublotto</i>                     | Lotto n.5 Decreto 164/2025 ASST Cremona                                                                       |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 2,30 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: Q02010101 - MICROBISTURI RETTI PER OF-TALMOLOGIA.                                                 |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | Lotto n.5 Decreto 164/2025 ASST Cremona                                                                       |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice RDM (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia) |
| <i>Risposta:</i>                    | 2383757/R                                                                                                     |
| <i>Nome requisito:</i>              | Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)                                                             |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo                          |
| <i>Risposta:</i>                    | RDM disponibile                                                                                               |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | Q02010101                                                                                                     |
| <i>Sublotto</i>                     | Lotto n.32 Decreto 164/2025 ASST Cremona                                                                      |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 0,070 EUR                                                                                                     |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: Q02030201 - COLORANTI PER OFTALMOLOGIA.                                                           |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | Lotto n.32 Decreto 164/2025 ASST Cremona                                                                      |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice RDM (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia) |
| <i>Risposta:</i>                    | 1991769/R                                                                                                     |
| <i>Nome requisito:</i>              | Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)                                                             |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo                          |
| <i>Risposta:</i>                    | RDM disponibile                                                                                               |

|                               |                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| <i>Nome requisito:</i>        | Codice CND (Parametro Informativo)    |
| <i>Descrizione requisito:</i> | Si richiede di inserire il codice CND |
| <i>Risposta:</i>              | Q02030201                             |

---

# Documento d'offerta

Dispositivi per oculistica Betatex - Adesione successiva Decreto 164/2025 ASST Cremona

## Sommario

|                                             |   |
|---------------------------------------------|---|
| Informazioni sull'affidamento diretto ..... | 1 |
| Informazioni sul fornitore .....            | 1 |
| Offerta .....                               | 1 |
| Sublotti dell'offerta .....                 | 3 |

## Informazioni sull'affidamento diretto

|                                       |                                                                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Nome della procedura</i>           | Dispositivi per oculistica Betatex - Adesione successiva Decreto 164/2025 ASST Cremona |
| <i>Nome Ente</i>                      | ASST DELLA VALCAMONICA                                                                 |
| <i>Identificativo della procedura</i> | 199853541                                                                              |
| <i>Codice Gara</i>                    | 714_2025_059                                                                           |

## Informazioni sul fornitore

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| <i>Ragione Sociale</i> | BETATEX S.P.A. |
|------------------------|----------------|

## Offerta

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Nome requisito:</i>                       | Dichiarazione di accettazione termini e condizioni (Parametro Amministrativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <i>Descrizione requisito:</i>                | Il Concorrente dichiara di accettare integralmente la documentazione di gara, i relativi allegati e tutti i termini e le condizioni ivi previste.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <i>Risposta:</i>                             | Dichiaro di accettare termini e condizioni                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <i>Nome requisito:</i>                       | DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA (Parametro Amministrativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>Descrizione requisito:</i>                | Si prega di caricare la seguente documentazione: • M AGRM 031 "Autodichiarazione del fornitore", allegata alla presente, compilata e sottoscritta digitalmente, con allegata copia della Visura CCIAA; • M AGRM 016 "richiesta dati fornitori" allegato alla presente, compilato e sottoscritto digitalmente; • DGUE – Documento di Gara unico Europeo, sottoscritto digitalmente, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dal legale rappresentante dell'Operatore Economico. • Patto d'Integrità in materia di contratti pubblici della Regione Lombardia e degli Enti del Sistema Regionale, allegato alla presente sottoscritto digitalmente; |
| <i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i> | DOC. BETATEX.zip.p7m                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | Dimensioni: 1 MB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                              | Firmatari: SIMONA SALVIETTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                              | Hash(MD5-Base64): igyxm++LcQgDxx9nGNvl0A==                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Hash(SHA-1-Hex):<br>d494076b55459b34bb0238e79a305995bd5f91e9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                              | Hash(SHA-256-Hex): 3b2faf2dc005221ca40899d1ae6ba1e-<br>a5c2cf734597ca9bb888a4d7de55b26c5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                              | Controllo alterazione file: Controllo non previsto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                              | Marca temporale: Controllo non previsto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>Nome requisito:</i>                       | DOCUMENTAZIONE TECNICA (Parametro Informativo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <i>Descrizione requisito:</i>                | – Scheda tecnica, in lingua italiana, del prodotto offerto, con l'indicazione della Ditta produttrice, del codice catalogo, del codice della Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (ultimo livello) e, qualora previsto, del numero di Repertorio dei Dispositivi Medici; se il dispositivo non è registrato in Repertorio ma solo in Banca Dati, inviare copia dell'iscrizione alla suddetta Banca Dati; – Certificazione CE per i prodotti classificati dispositivi medici rilasciata ai sensi dei Regolamenti (UE) vigenti; – codici UDI-DI se presenti; |
| <i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i> | DOC. TECNICA BETATEX.zip.p7m                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                              | Dimensioni: 3 MB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|                                              | Firmatari: SIMONA SALVIETTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                              | Hash(MD5-Base64): GxqXJ1ENFEVKG0fJ5B1acA==                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                              | Hash(SHA-1-Hex):<br>6d1065b0064ce5e8cab0828ea0e422e4309119b4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                              | Hash(SHA-256-Hex): 1cbd5807386c881b310f8deadf05ef8-<br>c90c2c1b7bf2d2ed4369a6411c87b2b23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                              | Controllo alterazione file: Controllo non previsto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                              | Marca temporale: Controllo non previsto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <i>Nome requisito:</i>                       | DOCUMENTAZIONE ECONOMICA (Parametro Economico)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <i>Descrizione requisito:</i>                | caricare la scheda di offerta .pdf firmato digitalmente, contenente il dettaglio economico dei prodotti offerti (IVA esclusa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <i>Caratteristiche tecniche dell'offerta</i> | OFFERTA ECONOMICA BETATEX SPA.zip.p7m                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                              | Dimensioni: 270 KB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                              | Firmatari: SIMONA SALVIETTI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                              | Hash(MD5-Base64): k94ftn+nWzEQkH1L7eop5g==                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

Hash(SHA-1-Hex):

1943c1174c13a8bf9cf9581c65d861422f552297

Hash(SHA-256-Hex): ab2d74542e60af2ce5bf7c5cc6f380c-e97ee7b8c5c267281286141e887cc27fe

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

*Base dell'asta* 868,00000 EUR

*Opzione proroga (mesi)* 12

*Opzione rinnovo (mesi)* -

*Opzione rinnovo (importo)* -

*Modalità di acquisizione* Acquisto

*Mesi modalità di acquisizione* 47

## Sublotti dell'offerta

*Sublotto* Lotto n.38 Decreto n.164/2025 ASST Cremona

*Offerta economica (in cifre)* 0,155 EUR

*Unità di misura* pezzo

*Categoria merceologica* Codice CND: M040399 - MEDICAZIONI OFTALMICHE - ALTRE.

*Parametri del Sublotto* Lotto n.38 Decreto n.164/2025 ASST Cremona

*Nome requisito:* Codice RDM (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:* Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia)

*Risposta:* 2668594/R

*Nome requisito:* Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:* Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo

*Risposta:* RDM disponibile

*Nome requisito:* Codice CND (Parametro Informativo)

*Descrizione requisito:* Si richiede di inserire il codice CND

*Risposta:* M040302



|                                     |                                                                                                               |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Sublotto</i>                     | Lotto n.39 Decreto n.164/2025 ASST Cremona                                                                    |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 0,155 EUR                                                                                                     |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: M040399 - MEDICAZIONI OFTALMICHE - ALTRE.                                                         |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | Lotto n.39 Decreto n.164/2025 ASST Cremona                                                                    |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice RDM (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice RDM (Repertorio generale dei dispositivi medici commercializzati in Italia) |
| <i>Risposta:</i>                    | 2623339/R                                                                                                     |
| <i>Nome requisito:</i>              | Disponibilita' codice RDM (Parametro Informativo)                                                             |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Solo se non e' disponibile il codice RDM per questo prodotto, si selezioni il motivo                          |
| <i>Risposta:</i>                    | RDM disponibile                                                                                               |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | M040302                                                                                                       |