

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

### **Determinazione n. 974 del 19/09/2025**

**OGGETTO:** Affidamento diretto, ai sensi dell'art.50 co.1, lett.b), del D.Lgs n.36/2023, per la fornitura a noleggio di n.1 sistema automatico per il riempimento di contenitori con formaldeide e relativi accessori. Aggiudicazione mediante piattaforma SinTel.

CIG B7BF3C3275

**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 si rende necessario dotare il Blocco Operatorio dell'Ospedale di Esine di n.1 apposito sistema automatico per il riempimento di contenitori con formaldeide e relativi accessori;

**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 autonoma in quanto nell'Unione denominata ATS Insubria-Montagna non è presente alcuna procedura di gara comprendente la fornitura di nostro interesse;

**VERIFICATO** che:

- il noleggio in oggetto 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;

- al momento non sono attive convenzioni di ARIA SpA né di CONSIP di cui di cui all'art.26 co.1 della L.488/1999 e smi relative ai beni e/o servizi identici o comparabili con quelli oggetto del presente provvedimento;

- la fornitura è stata inserita nella programmazione triennale degli acquisti di beni e servizi per il triennio 2025/2026/2027 approvata con decreto n.200/2025 (CUI F03775830981202500017)

**CONSIDERATO** che:

- è possibile procedere all'affidamento diretto della fornitura ai sensi dell'art.50, comma 1, lett. b), del D.Lgg n.36/2023;

- il bene in oggetto è di nuova introduzione e di prima contrattualizzazione;

- il bene in oggetto è risultato perfettamente idoneo all'utilizzo clinico, come dichiarato dal responsabile dell'Ingegneria Clinica;

**RICHIAMATA** la disciplina sull'affidamento diretto e precisamente:

- l'art.50 del D.Lgs n.36/2023 che regola la disciplina dell'affidamento diretto dei servizi e delle forniture di importo inferiore a 140.000,00 euro, anche senza consultazione di più operatori economici, assicurando che siano scelti soggetti in possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali;

- l'art.17 del D.Lgs n.36/2023 che prevede, in caso di affidamento diretto, che la decisione a contrarre individui l'oggetto, l'importo e il contraente, unitamente alle ragioni della sua scelta, ai requisiti di carattere generale e, se necessari, a quelli inerenti alla capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale;

- l'art.3, co.1, lett.d) dell'All.I.1 al D.Lgs.36/2023 che consente alla Stazione Appaltante la scelta discrezionale dell'affidamento del contratto senza una procedura di gara anche nel caso di previo interpello di più operatori economici;

**VERIFICATI** il possesso dei requisiti generali richiesti per la partecipazione di cui all'art.6 della lettera d'Invito e delle documentate esperienze ritenute idonee all'esecuzione delle prestazioni di cui all'oggetto;

**DATO ATTO** che il CIG relativo al presente affidamento è stato acquisito attraverso le piattaforme di approvvigionamento digitale certificate (PAD) al fine di assolvere gli obblighi di trasparenza in materia di contratti pubblici;

**VERIFICATO** che, trattandosi di importo superiore ad € 5.000,00, la scrivente ASST è tenuta a procedere mediante ricorso a Consip-MePA e/o al sistema telematico messo a disposizione

dalla centrale di riferimento per lo svolgimento delle procedure per gli acquisti di beni e servizi, ai sensi dell'art.1 co.450 della Legge n.296/2006 e ss.mm.ii;

**VISTO** che in data 15.7.2025 si è provveduto a lanciare la procedura tramite portale SinTel, invitando la Kaltek srl, la quale ha presentato regolare offerta in data 18.7.2025;

**DATO ATTO** che per l'esercizio 2025 la spesa di cui al presente provvedimento risulta superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2024, in quanto il noleggio in oggetto è di nuova introduzione;

**ATTESO** che il Responsabile della struttura competente all'acquisto, di concerto con i relativi centri di responsabilità, monitorerà nel prossimo periodo l'andamento della spesa affinché possano essere garantiti sia lo svolgimento dell'attività che i vincoli di Bilancio richiesti da Regione Lombardia;

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

**ACQUISITE:**

- 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 aggiudicare, tramite piattaforma telematica SinTel, la procedura per l'affidamento diretto, ai sensi dell'art.50 co.1, lett.b), del D.lgs n.36/2023, della fornitura a noleggio di n.1 sistema automatico per il riempimento di contenitori con formaldeide e relativi accessori, come dettagliato all'interno dell'offerta presentata dall'operatore economico e nel "Documento d'Offerta" prodotto dal portale SinTel che, allegati al presente provvedimento, ne formano parte integrante e sostanziale;

2 - di affidare la fornitura alla Kaltek Srl, per il periodo 1.10.2025-30.9.2028;

3 - che il costo derivante dal presente atto è pari a € 45.316,90 (di cui € 8.171,90 per IVA al 22%);

4 - di richiamare espressamente le condizioni di fornitura dettagliate nella Lettera d'Invito con funzioni di capitolato Tecnico di gara, che regola le condizioni di fornitura, le eventuali opzioni di rinnovo, proroga e modifiche, il Servizio di assistenza, le criticità in caso di malfunzionamento/ rottura/disservizio dello strumento, l'aggiornamento tecnologico e quanto altro legato alla fornitura;

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

6 - 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;

7 - di nominare, ai sensi dell'art.15, co.1 del D.Lgs n.36/2023, quale RUP (Responsabile Unico del Progetto) la Dr.ssa Raffaella Ducoli, Direttore ff, SC "Gestione Acquisti (Provveditorato-Economato)" e, ai sensi dell'art.114, co.1 del D.Lgs n.36/2023, quale DEC (Direttore di Esecuzione del Contratto) l'Ing. Roberto Paolone, Referente della SS "Servizio di Ingegneria Clinica";

8 - 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;

9 - 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: AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.50 COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS. 36/2023, PER LA FORNITURA A NOLEGGIO DI N.1 SISTEMA AUTOMATICO PER IL RIEMPIMENTO DI CONTENITORI CON FORMALDEIDE E RELATIVI ACCESSORI. AGGIUDICAZIONE MEDIANTE PIATTAFORMA SINTEL.**

**ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA**

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

Data, 05/09/2025

**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 € 5.929,20 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                                                                                                                                         |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.10.2025-31.12.2025 | 4803000200<br>NOLEGGIO IMPIANTI ED<br>ATTREZZATURE SANITARIE ED<br>ECONOMALI | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 2.635,20         | € 0,00                | € 2.635,20        |                                                                                                                                                     |
| 1.10.2025-31.12.2025 | 4503000200<br>MANUTENZIONE E RIPARAZIONE<br>ATTREZZATURE SANITARIE           | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 603,90           | € 0,00                | € 603,90          |                                                                                                                                                     |
| 1.10.2025-31.12.2025 | 4001000301<br>DISPOSITIVI MEDICI: Cnd W -<br>MATERIALI DIAGNOSTICI IN VITRO  | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 2.403,40         | € 0,00                | € 2.403,40        | Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione del medesimo importo dal budget assunto per gli acquisti in economia.              |
| 1.10.2025-31.12.2025 | 4003000400<br>CANCELLERIA E STAMPATI                                         | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 286,70           | € 0,00                | € 286,70          | Il conto presenta la necessaria disponibilità mediante riduzione del medesimo importo dal budget assunto con Determinazione Dirigenziale n.35/2022. |
|                      | <b>TOTALE</b>                                                                |                                                | <b>€ 5.929,20</b>  | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 5.929,20</b> |                                                                                                                                                     |

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

Il Direttore della SC "Bilancio, programmazione finanziaria e contabilità" attesta che l'importo di € 39.387,70 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 | 4803000200<br>NOLEGGIO IMPIANTI ED<br>ATTREZZATURE SANITARIE ED<br>ECONOMALI | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 10.540,80        | € 0,00                | € 10.540,80        |             |
| 1.1.2026-31.12.2026 | 4503000200<br>MANUTENZIONE E RIPARAZIONE<br>ATTREZZATURE SANITARIE           | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 2.415,60         | € 0,00                | € 2.415,60         |             |
| 1.1.2026-31.12.2026 | 4001000301<br>DISPOSITIVI MEDICI: Cnd W -<br>MATERIALI DIAGNOSTICI IN VITRO  | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 1.098,00         | € 0,00                | € 1.098,00         |             |
| 1.1.2026-31.12.2026 | 4003000400<br>CANCELLERIA E STAMPATI                                         | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 372,10           | € 0,00                | € 372,10           |             |
|                     | <b>TOTALE 2026</b>                                                           |                                                | <b>€ 14.426,50</b> | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 14.426,50</b> |             |
| 1.1.2027-31.12.2027 | 4803000200<br>NOLEGGIO IMPIANTI ED<br>ATTREZZATURE SANITARIE ED<br>ECONOMALI | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 10.540,80        | € 0,00                | € 10.540,80        |             |
| 1.1.2027-31.12.2027 | 4503000200<br>MANUTENZIONE E RIPARAZIONE<br>ATTREZZATURE SANITARIE           | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 2.415,60         | € 0,00                | € 2.415,60         |             |
| 1.1.2027-31.12.2027 | 4001000301<br>DISPOSITIVI MEDICI: Cnd W -<br>MATERIALI DIAGNOSTICI IN VITRO  | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 1.098,00         | € 0,00                | € 1.098,00         |             |
| 1.1.2027-31.12.2027 | 4003000400<br>CANCELLERIA E STAMPATI                                         | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 128,10           | € 0,00                | € 128,10           |             |
|                     | <b>TOTALE 2027</b>                                                           |                                                | <b>€ 14.182,50</b> | <b>€ 0,00</b>         | <b>€ 14.182,50</b> |             |
| 1.1.2028-           | 4803000200                                                                   | 3170106                                        | € 7.905,60         | € 0,00                | € 7.905,60         |             |

|                        |                                                                             |                                                |                    |               |                    |  |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|---------------|--------------------|--|
| 30.9.2028              | NOLEGGIO IMPIANTI ED<br>ATTREZZATURE SANITARIE ED<br>ECONOMALI              | Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO            |                    |               |                    |  |
| 1.1.2028-<br>30.9.2028 | 4503000200<br>MANUTENZIONE E RIPARAZIONE<br>ATTREZZATURE SANITARIE          | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 1.811,70         | € 0,00        | € 1.811,70         |  |
| 1.1.2028-<br>30.9.2028 | 4001000301<br>DISPOSITIVI MEDICI: Cnd W -<br>MATERIALI DIAGNOSTICI IN VITRO | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 732,00           | € 0,00        | € 732,00           |  |
| 1.1.2028-<br>30.9.2028 | 4003000400<br>CANCELLERIA E STAMPATI                                        | 3170106<br>Chirurgia<br>Generale Esine –<br>BO | € 329,40           | € 0,00        | € 329,40           |  |
|                        | <b>TOTALE 2028</b>                                                          |                                                | <b>€ 10.778,70</b> | <b>€ 0,00</b> | <b>€ 10.778,70</b> |  |
|                        | <b>TOTALE</b>                                                               |                                                | <b>€ 39.387,70</b> | <b>€ 0,00</b> | <b>€ 39.387,70</b> |  |

**Competenza:** periodo di riferimento

**Conto economico:** codice del conto economico seguito dalla descrizione (es. 4001000409 Dispositivi medici: mat. protesici (endoprotesi non attive) CND P)

**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, 16.09.2025

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

**OFFERTA 7/25/001124/LC/ei del 17/07/2025**

**ID Sintel 204936856 - AFFIDAMENTO DIRETTO, AI SENSI DELL'ART.50 COMMA 1, LETT. B), DEL D.LGS. 36/2023, PER LA FORNITURA A NOLEGGIO DI  
N.1 SISTEMA AUTOMATICO PER IL RIEMPIMENTO DI CONTENITORI CON FORMALDEIDE.**

Il sottoscritto CORTELAZZO DR. LORENZO in qualità di legale rappresentante della Società KALTEK srl, con sede legale ed operativa in Saonara (Pd) - Via Liguria nr. 29, tel. 049.8703410, fax 049.8703383, e-mail: info@kaltek.it, pec: kaltek@legalmail.it, avente C.F./P.IVA 02405040284, Codice Attività 46463, con riferimento a quanto sopra indicato, presenta offerta per la fornitura di:

| Quantità                                                                                             | Codice Prodotto | Nome Commerciale                                                                                                                         | Prezzo Unitario Offerto | Prezzo Complessivo Offerto | Conf.   | CND           | RDM     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------|---------|---------------|---------|
| SISTEMA AUTOMATICO PER IL RIEMPIMENTO DI CONTENITORI DI FORMALDEIDE TISSUE FILLING EASY COMPOSTO DA: |                 |                                                                                                                                          |                         |                            |         |               |         |
| 1                                                                                                    | 4930            | TISSUE FILLING EASY                                                                                                                      |                         |                            | 1 PZ.   | W02029099     | 2828709 |
| 1                                                                                                    | 4255            | STAMPANTE PER TISSUE FILLING                                                                                                             |                         |                            | 1 PZ.   | N.A.          | N.A.    |
| 1                                                                                                    | 2731            | LETTORE OTTICO                                                                                                                           |                         |                            | 1 PZ.   | N.A.          | N.A.    |
| 1                                                                                                    | 3838            | CARRELLO PER TISSUE FILLING                                                                                                              |                         |                            | 1 PZ.   | N.A.          | N.A.    |
| 12                                                                                                   | 54              | CANONE DI NOLEGGIO TRIMESTRALE ANTICIPATO (canone mensile € 720,00)                                                                      | € 2.160,00              | € 25.920,00                | ///     | ///           | ///     |
| 12                                                                                                   | 55              | CANONE TRIMESTRALE ASSISTENZA TECNICA COMPRENSIVO DI FORNITURA FILTRI CON CADENZA ANNUALE. ESCLUSO SMALTIMENTO (canone mensile € 165,00) | € 495,00                | € 5.940,00                 | ///     | ///           | ///     |
| MATERIALE DI CONSUMO:                                                                                |                 |                                                                                                                                          |                         |                            |         |               |         |
| Quantità                                                                                             | Codice Prodotto | Nome Commerciale                                                                                                                         | Prezzo Unitario Offerto | Prezzo Complessivo Offerto | Conf.   | CND           | RDM     |
| 450                                                                                                  | 3184            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 250                                                                                              | € 1,60                  | € 720,00                   | 450 PZ. | W050301029099 | 2538573 |
| 250                                                                                                  | 3173            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 500                                                                                              | € 1,80                  | € 450,00                   | 250 PZ. | W050301029099 | 2538573 |
| 300                                                                                                  | 3174            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 1000                                                                                             | € 2,00                  | € 600,00                   | 150 PZ. | W050301029099 | 2538573 |
| 800                                                                                                  | 3178            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 3000                                                                                             | € 3,00                  | € 2.400,00                 | 100 PZ. | W050301029099 | 2538573 |
| 50                                                                                                   | 3180            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 5000                                                                                             | € 4,00                  | € 200,00                   | 50 PZ.  | W050301029099 | 2538573 |
| 1500                                                                                                 | 4829            | ETICHETTE ADESIVE 50x50 EBT-B439W                                                                                                        | € 0,40                  | € 600,00                   | 500 PZ. | N.A.          | N.A.    |
| 9                                                                                                    | 4841            | NASTRO PER STAMPANTE PER TISSUE FILLING                                                                                                  | € 35,00                 | € 315,00                   | 1 PZ.   | N.A.          | N.A.    |
| TOTALE NOLEGGIO 36 MESI (iva esclusa)                                                                |                 |                                                                                                                                          |                         | € 37.145,00                |         |               |         |
| ULTERIORE MATERIALE DI CONSUMO:                                                                      |                 |                                                                                                                                          |                         |                            |         |               |         |
| Quantità                                                                                             | Codice Prodotto | Nome Commerciale                                                                                                                         | Prezzo Unitario Offerto | Prezzo Complessivo Offerto | Conf.   | CND           | RDM     |
| 1                                                                                                    | 1619            | FORMALDEIDE AL 4% PER TISSUE FILLING TANICA LT. 20                                                                                       | € 40,00                 | € 40,00                    | 1 PZ.   | W01030705     | 2514503 |
| 24                                                                                                   | 3570            | CONTENITORE PER TISSUE FILLING EASY ML. 11000                                                                                            | € 7,00                  | € 168,00                   | 24 PZ.  | W050301029099 | 2538573 |

**EVENTUALE RISCATTO STRUMENTAZIONE A FINE SERVICE: € 2.500,00**

Condizioni di fornitura:

Iva 22% a Vostro carico

Porto franco Vs. reparto utilizzatore e imballo gratuito

Consegna: pronta s.v.

Collaudo e formazione compresi all'installazione

Garanzia: 36 mesi di tipo Full-Risk con cambio filtri comprese escluso smaltimento degli stessi

**kaltek srl**  
Legale Rappresentante  
Dr. Lorenzo Cortelazzo  
CRTLNZ61S15G224A  
Firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate.

---

# Documento d'offerta

Noleggio n.1 Sistema automatico per il riempimento di contenitori di formaldeide – SIC - Aff. diretto

## 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>           | Noleggio n.1 Sistema automatico per il riempimento di contenitori di formaldeide – SIC - Aff. diretto |
| <i>Nome Ente</i>                      | ASST DELLA VALCAMONICA                                                                                |
| <i>Identificativo della procedura</i> | 204936856                                                                                             |
| <i>Codice Gara</i>                    | 714_2025_121                                                                                          |

## Informazioni sul fornitore

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <i>Ragione Sociale</i> | KALTEK 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*

Amministrativa.zip.p7m

Dimensioni: 1 MB

Firmatari: LORENZO CORTELAZZO

Hash(MD5-Base64): bAVKPJ1S54vP6xIqDdLHCw==

Hash(SHA-1-Hex):  
cff29ced5f590dedbba1706ab3d87196773c67a8

Hash(SHA-256-Hex): e38d7136fc9a5559b5acd75ce97a2e1-  
12fff69a77b984abfe53d4eb6f1075e37

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; – CODICE UDI-DI (eventuale se il DM rientra nella normativa che lo disciplina);

*Caratteristiche tecniche  
dell'offerta*

Tecnica.zip.p7m

Dimensioni: 3 MB

Firmatari: LORENZO CORTELAZZO

Hash(MD5-Base64): 1M+1KRYaFYU3axfwcTw3Kw==

Hash(SHA-1-Hex):  
a1bc9d6ed0b279d3307205cefdeebf7df8ad1157

Hash(SHA-256-Hex): 1b6823b16729ebd6f50cc4ef50db9c3-  
b492c7cbe1205c6733151f7f5b0b529ec

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*

Economica.zip.p7m

Dimensioni: 547 KB

Firmatari: LORENZO CORTELAZZO

Hash(MD5-Base64): OQWutiyaPQJ49Yp52nygBA==

Hash(SHA-1-Hex):  
04a88dec5ac4f9f9551f836eee87aab9fbc88633

Hash(SHA-256-Hex): 27681dee3c25d1312df588010799315-  
29b542d9edcb3c8ca72048c0e729425c6

Controllo alterazione file: Controllo non previsto

Marca temporale: Controllo non previsto

*Base dell'asta* 37.145,00000 EUR

*Opzione proroga (mesi)* 12

*Opzione rinnovo (mesi)* 12

*Opzione rinnovo (importo)* 12.382,00000 EUR

*Modalità di acquisizione* Noleggio

*Mesi modalità di acquisizione* 36

## Sublotti dell'offerta

*Sublotto* Noleggio 36 mesi n.1 sistema automatico per il riempimento di  
contenitori con formaldeide Tissue Filling Easy

*Offerta economica (in cifre)* 720,00 EUR

*Unità di misura* mesi

*Categoria merceologica* Codice CND: W02029099 - STRUMENTAZIONE VARIA  
PER EMATOLOGIA / EMOSTASI / IMMUNOEMATOLO-  
GIA / ISTOLOGIA / CITOLOGIA - ALTRA.

*Parametri del Sublotto* Noleggio 36 mesi n.1 sistema automatico per il riempimento di  
contenitori con formaldeide Tissue Filling Easy

*Nome requisito:* Codice RDM (Parametro Informativo)

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

*Risposta:* 2828709

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

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

*Risposta:* RDM disponibile

*Nome requisito:* Codice CND (Parametro Informativo)

|                                     |                                                                                                               |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | W02029099                                                                                                     |
| <i>Sublotto</i>                     | Assistenza tecnica full risk, comprensiva di fornitura filtri con cadenza annuale                             |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 165,00 EUR                                                                                                    |
| <i>Unità di misura</i>              | mesi                                                                                                          |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: - - Codice CND non disponibile.                                                                   |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | Assistenza tecnica full risk, comprensiva di fornitura filtri con cadenza annuale                             |
| <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>                    | 0                                                                                                             |
| <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>                    | n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 46/1997)                                                           |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | V92                                                                                                           |
| <i>Sublotto</i>                     | CONT.X TISSUE TILLING EASY ml. 250                                                                            |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 1,60 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: W050301029099 - CONTENITORI IN MATERIALE PLASTICO PER ANALISI - ALTRI.                            |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | CONT.X TISSUE TILLING EASY ml. 250                                                                            |
| <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>                    | 2538573                                                                                                       |
| <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>                    | W050301029099                                                                                                 |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Sublotto</i>                     | CONT.X TISSUE FILLING EASY ml. 500                                                                            |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 1,80 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: W050301029099 - CONTENITORI IN MATERIALE PLASTICO PER ANALISI - ALTRI.                            |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | CONT.X TISSUE FILLING EASY ml. 500                                                                            |
| <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>                    | 2538573                                                                                                       |
| <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>                    | W050301029099                                                                                                 |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Sublotto</i>                     | CONT.X TISSUE FILLING EASY ml.1000                                                                            |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 2,00 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: W050301029099 - CONTENITORI IN MATERIALE PLASTICO PER ANALISI - ALTRI.                            |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | CONT.X TISSUE FILLING EASY ml.1000                                                                            |
| <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>                    | 2538573                                                                                                       |
| <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>                    | W050301029099                                                                                                 |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Sublotto</i>                     | CONT.X TISSUE FILLING EASY mL3000                                                                             |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 3,00 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: W050301029099 - CONTENITORI IN MATERIALE PLASTICO PER ANALISI - ALTRI.                            |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | CONT.X TISSUE FILLING EASY mL3000                                                                             |
| <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>                    | 2538573                                                                                                       |
| <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>                    | W050301029099                                                                                                 |
| <br>                                |                                                                                                               |
| <i>Sublotto</i>                     | CONT.X TISSUE FILLING EASY mL5000                                                                             |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 4,00 EUR                                                                                                      |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: W050301029099 - CONTENITORI IN MATERIALE PLASTICO PER ANALISI - ALTRI.                            |

---

|                                     |                                                                                                               |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Parametri del Sublotto</i>       | CONT.X TISSUE FILLING EASY ml.5000                                                                            |
| <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>                    | 2538573                                                                                                       |
| <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>                    | n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 507/1992)                                                          |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | W050301029099                                                                                                 |
| <br><i>Sublotto</i>                 | <br>ETICHETTE ADESIVE 50x50 BPT_B439W                                                                         |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 0,4 EUR                                                                                                       |
| <i>Unità di misura</i>              | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i>       | Codice CND: - - Codice CND non disponibile.                                                                   |
| <br><i>Parametri del Sublotto</i>   | <br>ETICHETTE ADESIVE 50x50 BPT_B439W                                                                         |
| <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>                    | 0                                                                                                             |
| <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>                    | n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 507/1992)                                                          |
| <i>Nome requisito:</i>              | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i>       | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>                    | V90                                                                                                           |
| <br><i>Sublotto</i>                 | <br>NASTRO PER STAMPANTE T.F.                                                                                 |
| <i>Offerta economica (in cifre)</i> | 35,00 EUR                                                                                                     |

---

|                               |                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Unità di misura</i>        | pezzo                                                                                                         |
| <i>Categoria merceologica</i> | Codice CND: - - Codice CND non disponibile.                                                                   |
| <i>Parametri del Sublotto</i> | NASTRO PER STAMPANTE T.F.                                                                                     |
| <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>              | 0                                                                                                             |
| <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>              | n/d - dispositivo su misura (Art. 1 D.Lgs. 46/1997)                                                           |
| <i>Nome requisito:</i>        | Codice CND (Parametro Informativo)                                                                            |
| <i>Descrizione requisito:</i> | Si richiede di inserire il codice CND                                                                         |
| <i>Risposta:</i>              | V90                                                                                                           |