



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 1260

Data 28/07/2026

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA TELEFLEX MEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI PICC CON TECNOLOGIA "ARROW GARD BLUE ADVANCE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: AFFIDAMENTO ALLA DITTA TELEFLEX MEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI PICC CON TECNOLOGIA "ARROW GARD BLUE ADVANCE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA.

PRESO ATTO della relazione del Dirigente proponente che qui si riporta integralmente:

PREMESSO che, con Delibera del Direttore Generale n. 1419 del 10/11/2020, è stato approvato il regolamento aziendale per l'acquisto di prodotti infungibili ed esclusivi art. 63, comma 2, lettera b del D.lgs. 50/2016;

PRESO ATTO che, in data 23/03/2026, la U.O.C. Hospice e Cure Palliative del P.O. di Pescara ha redatto e trasmesso, presso l'apposita Commissione di valutazione, una richiesta per l'approvvigionamento di PICC con tecnologia "Arrow Gard Blue Advance";

CONSIDERATO che:

- in data 20/05/2026, la suddetta richiesta è stata valutata dalla "Commissione Terapeutica Aziendale Dispositivi Medici (CTA-DM)" la quale si esprime con parere favorevole al rinnovo contrattuale;
- in data 12/06/2026, il suddetto verbale è stato trasmesso presso la U.O.C. Gestione Approvvigionamenti Beni e Servizi al fine di procedere con i successivi adempimenti amministrativi;
- in data 18/06/2026, è stata avviata una consultazione preliminare di Mercato sulla Piattaforma di e-Procurement regionale G.I.A.D.A. (numero registro di sistema PI027871-26), pubblicata anche sul sito aziendale www.asl.pe.it, sezione Gare e Appalti di Beni e Servizi;
- entro il termine di scadenza del suddetto bando non è pervenuta nessuna candidatura da parte di operatori economici per prodotti aventi caratteristiche tecniche equivalenti a quelle descritte;

VERIFICATO, pertanto, di poter avviare la procedura negoziata di acquisto, essendo state accertate le condizioni di infungibilità per i dispositivi medici oggetto del richiamato bando esplorativo;

RITENUTO opportuno adottare la modalità dell'accordo quadro poiché tale fattispecie contrattuale prevede che:

- i quantitativi di fornitura restino dipendenti esclusivamente dalle esigenze delle strutture sanitarie utilizzatrici, entro il limite del valore dell'Accordo in parola;
- l'Amministrazione appaltante non assuma alcun impegno a raggiungere un importo prestabilito né a raggiungere alcun valore minimo;

- l'operatore economico si impegni ad accettare gli ordinativi alle condizioni economiche e contrattuali stabilite.

PRESO ATTO che la società Teleflex Medical S.r.l.:

- ha presentato l'offerta economica n. GAR/2026/569/AM del 10/07/2026, allegata al presente atto;
- dichiara che i prezzi indicati nell'offerta sono in linea con quelli praticati presso le altre strutture pubbliche o private;
- ha dichiarato, inoltre, che le quotazioni offerte rappresentano i migliori sconti praticabili per trattative di pari data e quantitativi;
- dichiara di essere il distributore esclusivo dei prodotti offerti sul territorio nazionale;

CONSIDERATO che il contratto di fornitura avrà un valore complessivo pari ad € 16.000,00 oltre iva (22%) e una durata pari a 24 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale;

DATO ATTO che, in considerazione del valore della base d'asta, i controlli sul possesso dei requisiti saranno effettuati secondo i criteri previsti nella Determinazione Dirigenziale n. 506 del 13/02/2024, recante "Criteri per lo svolgimento dei controlli a campione sul possesso dei requisiti da effettuarsi in relazione agli affidamenti diretti di forniture e servizi fino alla soglia dei 40.000 euro, ai sensi dell'art. 52 del D.lgs. 36/2023";

ACQUISITO il parere tecnico favorevole in merito espresso dal Dirigente proponente, ai sensi della Legge 7 Agosto 1990 n. 241 e s.m.i. che ne attesta la regolarità e la completezza;

DATO ATTO dell'attestazione resa dai competenti Responsabili in ordine alla regolarità amministrativo-contabile e tecnica del presente provvedimento:

1. Dirigente proponente nella sua qualità di Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi;
nonché la registrazione al centro di costo
2. Dirigente della U.O.C. Controllo di Gestione;
e al conto economico dell'esercizio di competenza
3. Dirigente della U.O.C. Bilancio e Gestione Economico – Finanziaria;

ACQUISITI, per quanto di competenza, i pareri favorevoli espressi in merito dal Direttore Amministrativo d'Azienda e dal Direttore Sanitario d'Azienda;

DELIBERA

Per tutto quanto sopra indicato e che qui si intende richiamato

1. **DI AFFIDARE**, alla società Teleflex Medical S.r.l., ai sensi dell'art. n. 76 comma 2 lettera b) punto 2) del D.lgs. n. 36/2023, la fornitura di PICC con tecnologia "Arrow Gard Blue Advance", mediante la sottoscrizione di un accordo quadro per un valore

complessivo pari ad € 16.000,00 oltre iva (22%), della durata di 24 mesi a decorrere dalla data di stipula contrattuale, per le esigenze della U.O.C. Hospice e Cure Palliative del P.O. di Pescara;

2. DI RIFERIRE che:

- la spesa complessiva di € 19.520,00 iva inclusa (22%) sarà compresa nel Bilancio di esercizio relativo degli anni 2026-2028, voce di conto n. 0701010318 (Dispositivi per sistema artero-venoso);
- ai fini del controllo dei flussi finanziari, la fornitura sarà tracciata dal seguente CIG BC64D14C94;

3. DI NOMINARE quale Responsabile Unico del Progetto (RUP) della presente procedura il Direttore della U.O.C. Gestione Approvvigionamento Beni e Servizi, Dott.ssa Luisa Evangelista;

4. DI DARE ATTO che, ai sensi della Legge regionale n. 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale;

5. DI DISPORRE che il presente provvedimento venga integralmente pubblicato nell'Albo Pretorio Aziendale e nella sezione Amministrazione Trasparente, ai sensi del D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.;

6. DI DARE ATTO che il presente provvedimento, ai sensi dell'art. 6 del regolamento interno approvato con Deliberazione n. 705 del 28/06/2012, è immediatamente esecutivo.

RINNOVI DISPOSITIVI MEDICI DEL 20/05/2026

- **PICC con tecnologia Arrow Gard Blue Plus Advance:**

Richiesta proveniente dalla UOC di Hospice e Cure Palliative

Trattasi di PICC dotati delle seguenti caratteristiche che li rendono unici (vedi dichiarazione di unicità)

- **Protezione attiva (CG+)**: Hanno un rivestimento a base di clorexidina sia all'esterno che all'interno che riduce drasticamente il rischio di infezioni batteriche e la formazione di coaguli di sangue (trombi) per almeno 30 giorni.
- **Resistenza alle alte pressioni (Pressure Injectable)**: Sono progettati per non rompersi quando vengono utilizzati con gli iniettori automatici durante esami diagnostici come la TAC, permettendo l'infusione rapida del mezzo di contrasto.
- **La caratteristica punta blu, (design Blue FlexTip)** flessibile e conica, studiata per deformarsi dolcemente ed evitare di danneggiare le pareti interne dei vasi sanguigni (riducendo il rischio di flebiti o perforazioni), è un altro marchio e design proprietario registrato da Arrow.

Contratto 321 del 20/03/2024 scaduto a il 20/03/2025

Importo iniziale 38.430,00

Residuo 945,50

Importo annuale richiesto: 7225,00 euro

Si autorizza

Presenti nella richiesta solo i seguenti codici:

- 323703 - Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit monolume 4,5 Fr x 50 cm, 18G cod. PR-45041-BAS
- 323704 - Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit monolume 4,5 Fr x 55 cm, 18G cod. PR-45541-BAS KIT
- 323705 - Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit bilume 5 Fr x 55 cm, 18G/18G cod. PR-45552-BAS

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

-

-

-

-

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

MODELLO
RICHIESTA ACQUISIZIONE
DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O
ESCLUSIVI

pag. 1

di: 2

Al Direttore Sanitario Aziendale in qualità di
Presidente della Commissione Terapeutica Aziendale

SEDE

1. U.O. richiedente: Hospice e Cure Palliative
2. Dipartimento: Direzione della Funzione Territoriale
3. Dispositivo richiesto, descrizione, caratteristiche tecniche, prezzo:

CATETERI VENOSI CENTRALI CON TECNOLOGIA ARROWGARD BLUE PLUS e CVC PRESSURE INJECTABLE CON TECNOLOGIA ARROWGARD BLUE PLUS. Si veda la scheda tecnica, la dichiarazione di esclusività, i brevetti e la bibliografia allegata.

4. Dispositivo dedicato ad apparecchiatura di proprietà? (scegliere l'opzione di proprio interesse)
- ☒ SÌ
- ☐ NO

in caso di risposta affermativa specificare quanto di seguito richiesto relativamente all'apparecchiatura di proprietà:

numero di inventario cespiti	
------------------------------	--

modello _____

fornitore _____

ubicazione _____

- 5. Specifiche di fornitura:**

Fornitore (ragione sociale): Teleflex Medical srl

Fabbisogno presunto annuo in unità di misura: n. 50 pz (n.5 – n. 20 – n. 25) come da scheda richiesta

➤ [COMPILARE IL MODULO “SCHEDA RICHIESTA BENI INFUNGIBILI” IN FORMATO EXCEL]

Eventuali Informazioni aggiuntive (es. necessità altro materiale per utilizzo, necessità formazione ecc.):

Considerato che un dispositivo medico è infungibile se non esistono prodotti con caratteristiche che

	MODELLO		Mod. 2	
	RICHIESTA ACQUISIZIONE DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI		pag. 2	di: 2

garantiscono soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali, fatte salve le variabilità individuali dei pazienti e le esigenze di garanzia della continuità si esprime la seguente relazione in merito alle ragioni di natura tecnica, correlate ad indicazioni di natura diagnostica e terapeutica, che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

Molti pazienti in terapia intensiva o sala operatoria, che ricevono un catetere venoso centrale (CVC), sono malati critici e possono richiedere una TAC. In aggiunta, la CLABSI è una delle complicazioni più frequenti, letali e costose del cateterismo venoso centrale e comporta un aumento della degenza in terapia intensiva e della mortalità.

La tecnologia ARROWg+ard è una tecnologia brevettata a base di clorexidina impregnata sulla superficie del catetere, raccomandata da diverse linee guida internazionali ed europee (SHEA/IDSA , CDC , EPIC3 , ESPEN , RCN , INS , KRINKO) per la prevenzione delle infezioni del sangue correlate al catetere. La superficie antimicrobica ARROWg+ard® è indicata per ridurre il rischio delle infezioni catetere correlate ed è a base di clorexidina diacetato e sulfadiazina d'argento sul corpo esterno del catetere e a base di clorexidina diacetato. La clorexidina è un composto cationico che distrugge l'integrità della membrana cellulare, penetra nella cellula e provoca la precipitazione di diverse macromolecole citoplasmatiche e la susseguente morte cellulare per lisi della cellula batterica o del micete. Ha una azione battericida e batteriostatica. La sulfadiazina d'argento è un sulfamidico (non è antibiotico) e interferisce con la replicazione legandosi al DNA microbico. La tecnologia ARROWg+ard® ha un'azione antimicrobica, ad ampio spettro, essendo attivi sia contro batteri gram-positivi che gram-negativi e miceti.

Più di 30 studi verificano l'efficacia della tecnologia ARROWg+ard contro un'ampia gamma di batteri gram-positivi, gram-negativi e funghi *, che rappresentano quasi il 90% di tutte le CLABSI. Diversi studi hanno, inoltre, permesso di dimostrare che la tecnologia ARROWg+ard riduce la colonizzazione batterica del catetere del 44% e la batteriemia correlata al catetere dal 79% al 100%.

Per una migliore cura dei pazienti, il CVC con tecnologia ARROWg+ard è anche disponibile nella versione Pressure Injectable con capacità fino a 10 mL/sec di contrasto per la scansione TC a 400 psi.

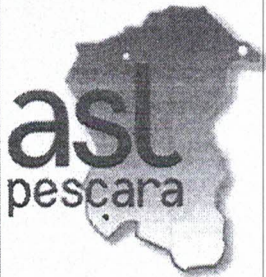
Le pressioni di picco tipiche degli iniettori di potenza non possono essere inferiori a 300 psi e le procedure comuni che richiedono una velocità di iniezione elevata, fino a 5 ml/sec, comprendono: angiografia TC polmonare per la diagnosi di embolia polmonare (tasso, 4 ml / sec), angiografia TC e TC di perfusione cerebrale della testa e del collo (4-5 ml / sec) e angiografia TC corporea per la valutazione di un aneurisma aortico o dissezione o malattia coronarica (4-5 ml / sec).

La rottura del catetere, con conseguente stravasamento del mezzo di contrasto e la perdita dell'accesso vascolare, o addirittura la sua frammentazione ed embolizzazione, che comporta la necessità di una successiva rimozione chirurgica, è la complicanza più segnalata dell'iniezione di contrasto attraverso un CVC non certificato per le alte pressioni.

Nella migliore delle ipotesi, questi eventi avversi sono facilmente riconoscibili, ma spesso non sono riconoscibili poiché i cateteri possono indebolirsi senza alcun segno esterno di danno, riducendo la loro durata di vita a causa di occlusioni, mancato funzionamento tardivo e potenzialmente rottura tardiva.¹³

L'uso di ARROW CVC Pressure Injectable con tecnologia ARROWg+ard può rientrare nella strategia di protezione dei pazienti dalle infezioni e quindi riduce i costi grazie alla riduzione delle infezioni, migliora l'efficienza eliminando la necessità di un altro tipo di dispositivo di accesso venoso, snellisce il processo di scansione e fa risparmiare tempo cruciale. Infine, consente un'iniezione più rapida e sicura del prodotto di contrasto durante le procedure TC e CTA.

I sottoscritti dichiarano che per le indicazioni tecniche, diagnostiche e terapeutiche sopra specificate **non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti**, sia in termini prestazionali che funzionali, e di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee e di essere informati che, ai sensi dell'art.76 DPR 28/12/2000, n.445 "Chiunque rilascia

	MODELLO RICHIESTA ACQUISIZIONE DISPOSITIVI MEDICI INFUNGIBILI E/O ESCLUSIVI	Mod. 2	
		pag. 3	di: 2

dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a d uso di atto falso"

Pescara, 23/03/2026

Letto, confermato e sottoscritto (timbro e firma leggibile)

Il Dirigente richiedente _____

[Redacted Signature]

ASL PESCARA
CO. SPIRITO SANTO
Pescara - TAMARA
natura BOSCO
370

Il Direttore della Struttura interessata _____

[Redacted Signature]

CO. SPIRITO SANTO
Pescara - TAMARA
natura BOSCO

Il Direttore del Dipartimento cui afferisce la Struttura _____

COORDINATORE

[Redacted Signature]

COORDINATORE

Dott.

ANTE

Spettabile
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA

U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI
acquisizionebenieservizi.aslpe@pec.it

Varedo, 10/07/2026

Offerta n: **GAR/2026/569/AM**

Oggetto: Richiesta Offerta Economica PICC CON TECNOLOGIA ARROW GARD BLUE PLUS ADVANCE. Vs. Prot. 0067197/ 26 / ABS del 09/07/2026

Il sottoscritto Alessandro Moriggi nato a [REDACTED], residente in [REDACTED], in qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (come da atto di nomina del 29/09/2023) della TELEFLEX MEDICAL SRL con sede in VIA TORINO, 5 - 20814 VAREDO MB - telefono 0362/58911 - fax 0362/589040 - CODICE FISCALE 06324460150 - PARTITA IVA 02804530968 con la presente sottopone le nostre migliori quotazioni per l'eventuale fornitura di:

LOTTO: 1

Codice	Descrizione	Qta conf.	Prezzo offerto unitario	Q.ta richiesta	Iva%	Udi	CND	N.Repertorio
PR-45041-BAS	Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit monolume 4,5 Fr x 50 cm, 18G	5	€ 155,00000 (CENTOCINQUANTA CINQUE/00000)	10	22	20801902197881	C01020101	2418969
PR-45541-BAS	Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit monolume 4,5 Fr x 55 cm, 18G	5	€ 155,00000 (CENTOCINQUANTA CINQUE/00000)	40	22	20801902157144	C01020101	2418967
PR-45552-BAS	Kit PICC Pressure Injectable Blue Advance (CG+) Basic kit bilume 5 Fr x 55 cm, 18G/18G	5	€ 165,00000 (CENTOSESSENTA CINQUE/00000)	50	22	20801902162254	C01020102	2418972

TOTALE SENZA IVA LOTTO: 1
€ 16.000,00000 (SEDICIMILA/00000)

Codice NSO (Nodo Smistamento Ordini) :

RAGIONE SOCIALE:	Teleflex Medical srl
SEDE LEGALE:	Via Torino 5-20814 Varedo MB
SEDE OPERATIVA:	Via Torino 5-20814 Varedo MB
C.F.:	06324460150
P.IVA	IT 02804530968
Canale di ricezione:	SDI coop
Codice identificativo	NSO PRODUZIONE: NSO0:CZ7GQT6V (endpoint)
Indirizzo e-mail:	ordini@teleflex.com
Indirizzo pec:	ordini@teleflex.legalmail.it
Contatto telefonico:	0362/58901

ID peppol teleflex
0211:IT02804530968

Condizioni di fornitura:

Merce resa: Franco vostro magazzino - IVA a vostro carico

Consegna: Entro 15 giorni dalla data di ricevimento ordine

Pagamento: Vs. solito (i giorni di pagamento sono da considerarsi come unica deroga alla Legge 231/2002)

Validita' della offerta: per tutta la durata contrattuale prevista per 24 mesi.

Distinti Saluti.

TELEFLEX MEDICAL SRL
Alessandro Moriggi
Legale Rappresentante

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Federica Faccia

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0701010318

Anno 2026-2028

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 1260 del 28/07/2026 ad oggetto:

AFFIDAMENTO ALLA DITTA TELEFLEX MEDICAL S.R.L., AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76, COMMA 2, LETTERA B), PUNTO 2) DEL D.LGS. N. 36/2023, DELLA FORNITURA DI PICC CON TECNOLOGIA "ARROW GARD BLUE ADVANCE" PER LE ESIGENZE DELLA U.O.C. HOSPICE E CURE PALLIATIVE DEL P.O. DI PESCARA

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 28/7/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato