



Desenzano d/Garda,  
Trasmessa a mezzo Sintel

Spett.le Ditta  
SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.  
VIA VIPITENO, 4

20128 MILANO

E p.c. DR.SSA MARIA GRAZIA MARIN  
SEDE

DOTT.SSA BONOMINI ANNALISA  
SEDE

**OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA CONTRATTO PONTE PER LA FORNITURA IN SERVICE DI EMOGASANALISI DI STRUMENTI MONOCONTENITORE PER REAGENTI E REFLUI (A CARTUCCIA) NELLE MORE ATTIVAZIONE NUOVA CONVENZIONE ARIA. PERIODO 01/03/2025-28/02/2026. CIG B5F6C11F3B**

Si informa che, con Decreto n. 202 del 05/03/2025 – allegato alla presente - è stato disposto l'affidamento a Codesta Società della fornitura in oggetto richiamata, alle condizioni di cui alla Vs offerta formulata sulla piattaforma Sintel (procedura ID 197235628), per un periodo di 12 mesi, dal 01/03/2025 al 28/02/2026, E sino alla concorrenza di € 139.999,00 nelle mpore di attivazione di Nuova Convenzione Aria.

Le condizioni economiche e contrattuali sono quelle previste nel documento di gara denominato "Lettera invito" e relativi allegati, che si intendono qui integralmente richiamate per relationem.

Il contratto è altresì regolato dall'offerta formulata da Codesta Società, intendendosi per "offerta" tutti i documenti prodotti in sede di gara e non in contrasto con i documenti richiamati al precedente capoverso, oppure, se in contrasto, espressamente accettati da questa ASST.

Relativamente alla stipula, nonché alla decorrenza del contratto in argomento, si specifica che lo stesso viene redatto nella forma della scrittura privata mediante invio della presente comunicazione, entro 20 giorni naturali e consecutivi dalla presente comunicazione, che codesta ditta dovrà restituire con cortese sollecitudine, debitamente sottoscritta per accettazione, a mezzo PEC all'indirizzo: [gestione.acquisti@pec.asst-garda.it](mailto:gestione.acquisti@pec.asst-garda.it).

Si richiede l'invio a mezzo PEC all'indirizzo: [gestione.acquisti@pec.asst-garda.it](mailto:gestione.acquisti@pec.asst-garda.it) di:

- ✓ garanzia definitiva, per la stipula del contratto con questa ASST, di Euro 5.033,50 pari al 5% dell'importo contrattuale, resa secondo le previsioni dettate dall'art. 106 del D.Lgs. n. 36/2023 e s.m.i;
- ✓ gli estremi di conto corrente bancario/postale dedicato, anche in via non esclusiva, alle transazioni inerenti l'esecuzione del presente appalto;
- ✓ i dati identificativi (nominativi e codice fiscale) delle persone delegate ad operare sul conto corrente bancario/postale dedicato;



## ✓ DGUE REQUEST.

Riguardo alle modalità di fatturazione/pagamento si richiamano l'art. 10 e l'art. 11 delle Condizioni di Fornitura e si rammenta che:

- in base agli ordini di volta in volta ricevuti (no fattura cumulativa), le fatture, emesse in modalità elettronica con intestazione ASST del Garda (Brescia) - Località Montecroce - 25015 Desenzano del Garda (Brescia) - C.F. e P.I. 03775660982, dovranno fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio, così come censito su [www.indicepa.gov.it](http://www.indicepa.gov.it) : : **UF6Q6T** (se per il settore ospedaliero) o **QDTC3S** (se per il settore territoriale), con indicazione di numero e data dell'ordine, tipo e quantità del prodotto, nonché numero e data del relativo DDT.

In conformità alle Circolari Ministeriali, Ministero della Salute DGSISS 0001341-P-19/02/2016, DGSISS 0003251-P-21/04/2016 e DGSISS 0002051-P-08/02/2019 e 0007435 DGPROGS-MDS-P del 17.03.2020, attuative dell'art. 9 ter, comma 6, del decreto legge n. 78/2015, convertito con modificazioni nella L. n. 125/2015, **debbono essere inseriti, nel tracciato della fattura elettronica** rappresentato con il blocco <CodiceArticolo>, nei campi <CodiceTipo> e <CodiceValore>, i seguenti dati:

<CodiceTipo>	“DMX”, con X= (1/2) a seconda del tipo di dispositivo medico oggetto dell'operazione. Quindi: 0 nel caso in cui non sia in grado di identificare il numero di repertorio 1 per “Dispositivo medico o Dispositivo diagnostico in vitro” 2 per “Sistema o kit Assemblato”
<CodiceValore>	Numero di registrazione attribuito al dispositivo medico nella Banca dati e nel RDM, ai sensi del decreto del Ministero della salute 21 dicembre 2009 (G.U. n. 17/2010) per i dispositivi medici o DM 23 dicembre 2013 per i dispositivi medici diagnostici in vitro <u>Oppure</u> Valore “0” se il numero di Banca dati/Repertorio dei dispositivi medici non è previsto o per i casi in cui il fornitore non è in grado di identificarlo.
<Riferimento amministrazione>	Voce CE/SP identificata dalla struttura sanitaria

**NB in considerazione dell'adozione del decreto MEF 27.12.2019 (G.U. Serie Generale n. 12 del 16.01.2020), fatture non conformi a quanto previsto dalla normativa testè citata, non potranno essere liquidate e pagate.**

**Inoltre, in caso di omessa o errata indicazione del codice repertorio le fatture elettroniche inviate tramite SDI verranno rifiutate ai sensi delle previsioni del decreto ministeriale 132 del 24.08.2020.**

- il pagamento avverrà a cura di ASST del Garda entro 60 giorni dalla ricezione delle fatture emesse periodicamente, trasmesse in formato elettronico ai sensi del D.L. 66/2014. Si rammenta che le contestazioni formalizzate impediscono, fino a completa definizione, il diritto al pagamento anche parziale delle fatture;



- in caso di ritardo dei pagamenti, saranno riconosciuti interessi legali calcolati secondo quanto previsto dall'art. 1284, comma 1, del Codice Civile.

Per quanto non espressamente previsto nella documentazione di gara, si rimanda al Capitolato Generale, edizione dicembre 2014, visionabile sul sito [www.asst-garda.it](http://www.asst-garda.it), ove non in contrasto con le disposizioni contenute nel D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

A disposizione per qualsivoglia chiarimento in merito, si porgono cordiali saluti.

IL DIRETTORE  
S.C. GESTIONE ACQUISTI  
Dott. Pier Mario Azzoni  
(firmato digitalmente)

*Documento prodotto in originale informatico e firmato digitalmente ai sensi del testo unico DPR 445/2000, del "Codice dell'Amministrazione Digitale" (D.L.vo n.82/2005) e norme collegate.*

Firma per accettazione  
Il Legale Rappresentante  
SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.

---

*Allegato:* Decreto n. 202 del 05/03/2025  
DGUE REQUEST

Il Referente: Rosangela Mondolo – tel. 030/9054269- Mail: [rosangela.mondolo@asst-garda.it](mailto:rosangela.mondolo@asst-garda.it)