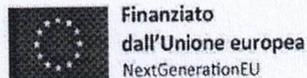


**ALLEGATI ALLA**

**DELIBERA N.** 001030

**DEL** 22 LUG 2025



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO  
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**DIREZIONE GENERALE**  
**U.O.C. Sviluppo e Gestione dei Progetti Sanitari**  
**“Ufficio Speciale”**



Alla C.A.

Ditta **SERVICE MED SRL**  
*amministrazione@servicemed.it*

**Oggetto:** *PNRR Missione 6 Salute*. Acquisto di circa n. 110 “Presidio terapeutico sostitutivo del materasso ospedaliero in grado di fornire una terapia reattiva di un sistema in schiuma, propria dell’ordinario materasso per degenza, ed una terapia attiva alternata, propria del materasso antidecubito”.

**Richiesta proposta economica**

È intendimento di questo Ufficio Speciale dell’ASP di Palermo, espletare la fornitura ed installazione, in oggetto specificata.

A tal fine, si chiede, a codesta Spettabile ditta la disponibilità e la migliore proposta economica per l’acquisto di circa n. 110 materassi da destinare alle nuove CdC e OdC, a valere su fondi PNRR, aventi le caratteristiche tecniche indicate, oppure equivalenti o, comunque, qualitativamente superiori, purché tale equivalenza sia ampiamente motivata e che la stessa sia ritenuta funzionalmente tale dall’organo tecnico aziendale preposto alla valutazione tecnica.

Si precisa che dei circa 110 materassi occorrenti, circa n. 54 sono da destinare alle strutture di prossima apertura, e, comunque, entro il mese di giugno c.a., per cui è indispensabile, ai fini di un eventuale affidamento, la pronta consegna dei beni *de quibus*.

Qualora sia il prezzo che il possesso di documentate esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni contrattuali lo consentano, il presente atto potrà valere come atto prodromico all’Affidamento Diretto, ai sensi dell’art. 50 co.2 lett.b) del D.lgs. 36/2023.

Si resta in attesa di riscontro alla presente entro il 27/12 p.v., al seguente indirizzo:  
*uoprogettazione@asppalermo.org*

**Si allega al tal fine una scheda tecnica riassuntiva e descrittiva dei beni richiesti.**

Il funzionario del GdL  
*Ing. Danilo De Santis*

Il Coordinatore del GdL  
*Dott.ssa Giuseppina Pullara*

**Caratteristiche tecniche.**

Presidio terapeutico sostitutivo del materasso ospedaliero in grado di fornire una terapia reattiva di un sistema in schiuma, propria dell'ordinario materasso per degenza, ed una terapia attiva alternata, propria del materasso antidecubito.

Specifiche tecniche	Caratteristica Posseduta (SI/NO)	Eventuale equivalenza
Superficie statica completamente sostitutiva del materasso ospedaliero. <b>Il materasso deve essere compatibile con letti articolati elettrici a 4 sezioni, 3 snodi</b>		
Possibilità di aumentare il livello di prevenzione qualora le condizioni cliniche del paziente lo richiedano, preferibilmente fino ad un livello di rischio molto elevato		
Dotato di celle attive con un ciclo di alternanza 1:1 della durata di circa 10 minuti.		
Dimensioni materasso circa 15 x 90 x 200, con una tolleranza del +/- 10%.		
Portata terapeutica almeno di 250 Kg		
Diviso in 4 zone terapeutiche (testa/spalle/sacro e talloni. La sezione della testa deve essere sempre statica).		
Materasso costruito con una struttura portante in poliuretano espanso a forma di U con sponde laterali per il contenimento del paziente e per facilitare le operazioni di trasferimento (letto/letto, letto /barella/letto /sedia a rotelle ecc)		
Le celle ad aria devono essere realizzate con tecnologia <i>Foam-in</i> ossia devono contenere all'interno l'inserto in schiuma e devono essere trasparenti in modo da controllarne l'usura e l'effettivo funzionamento		
Le celle ad aria devono essere a contatto con il paziente senza nessun tipo di interposizione di ulteriori schiume e/o derivati in modo da garantire un reale scarico delle pressioni nella modalità dinamica alternata.		
La struttura della schiuma all'interno delle celle deve essere lavorata a forma di torrette per garantire una migliore distribuzione delle pressioni e per minimizzare le forze di taglio.		
Le celle devono essere singole e sostituibili.		
Classe II A in conformità al Regolamento MDR (UE) 2017/745		
ISO 13485, test di ignifugazione (es. EN 597-1 e 2), biocompatibilità (EN ISO 10993)		
<b>Cover</b> Telo di copertura impermeabile ai liquidi e permeabili al vapore, santificabili, a basso coefficiente d'attrito e di facile applicazione/rimozione. Dotato di zip su tre lati" o simili		

Mail: [uoprogettazione@asppalermo.org](mailto:uoprogettazione@asppalermo.org)
 Spettabile  
**U.O.C. Sviluppo e Gestione dei Progetti  
 Sanitari "Ufficio Speciale"**  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
 PALERMO**  
 Via G. Cusmano n. 24  
 90141 PALERMO
**C.att.ne Dott.ssa Giuseppina Pullara**

Bussolengo, 27 maggio 2025

Prot. 2025/0109/ob

Oggetto: **PNRR Missione 6 Salute. Acquisto di circa n. 110 "Presidio terapeutico sostitutivo del materasso ospedaliero in grado di fornire una terapia reattiva di un sistema in schiuma, propria dell'ordinario materasso per degenza, ed una terapia attiva alternata, propria del materasso antidecubito"**  
*Vs. richiesta proposta economica prot. 263815 del 22/05/2025*

La società **SERVICE MED S.r.l.**, con sede legale in via Monte Rosa n. 61, 20149 Milano (MI) ed amministrativa in via Dell'Agricoltura n. 38 37012 Bussolengo (VR), e-mail [commerciale@servicemed.it](mailto:commerciale@servicemed.it) – PEC [ufficiogareservicemed@legalmail.it](mailto:ufficiogareservicemed@legalmail.it) – C.F. e P.IVA 10782860158, Tel. 045/6717441, Fax 045/7156992 – iscritta alla CCIAA Metropolitana di Milano, Monza Brianza e Lodi al n. 10782860158 – R.E.A. n. MI-1406896 – Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente Direzione Provinciale Milano 1, in persona della sua Direzione,

**OFFRE:**

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario IVA esclusa	Importo complessivo IVA esclusa
MAT12-MAT-00	MATERASSO DYNA-FORM MERCURY ADVANCE	110	€ 900,00	€ 99.000,00
PUM12-UNI-00	UNITA' DI GONFIAGGIO DYNA-FORM MERCURY ADVANCE	110	€ 520,00	€ 57.200,00

**CONDIZIONI CONTRATTUALI VENDITA**

- Pagamento: BB 60 gg d.f. f.m.
- IVA: 22% o **4% con presentazione di idonea autocertificazione.**
- Validità offerta: 90 gg dalla presente
- Tempi di consegna:
  - per le consegne urgenti, tempistiche come da voi indicato;
  - per le ulteriori consegne standard, 45 gg data ricevimento ordine



**CONDIZIONI DI GARANZIA PER FORMULA VENDITA:**

- Garanzia 24 mesi data consegna/collaudo (sono inclusi difetti di fabbrica per parti di ricambio o per intera apparecchiatura) – Esclusione dalla garanzia delle parti soggette ad usura (es. teli) ed eventuali danni da incuria o dolo. Escluse le spese di ritiro e riconsegna.
- Assistenza tecnica su richiesta entro 48 h (sabato e festivi esclusi).

In fede,

Direttore Commerciale

Ing. Filippo Casati

Modello	Quantità	Prezzo Unitario (€)	Prezzo Totale (€)
MAT. MAT. 20	110	€ 90,00	€ 9.900,00
PUM 12-140-10	110	€ 27,00	€ 2.970,00

**CONDIZIONI CONTRATTUALI VENDITA**

- Pagamento: 80 gg. f. r. r.
- IVA 22% e ICI con esclusione di ICI per ristrutturazioni.
- Validità offerta 90 gg. dalla presenza.
- Termini di consegna.
- Per la consegna urgente, tempestività come da voi indicato.
- Per il ritiro/consegna standard, 45 gg. dalla ricezione ordine.

Mail: [ufficio.speciale@asppa.it](mailto:ufficio.speciale@asppa.it)

Spettabile  
**UOC Sviluppo e Gestione dei Progetti  
Sanitari – Ufficio Speciale  
ASP di PALERMO**  
Via G. Cusmano n.  
90141 PALERMO

**C. Att. Avv. Giuseppina Pullara**

Bussolengo (VR), 27 giugno 2025

Prot. 2025/0609/ob

Oggetto: **PNRR Missione 6 Salute. Acquisto di circa n. 110 "Presidio terapeutico sostitutivo del materasso ospedaliero in grado di fornire una terapia reattiva di un sistema in schiuma, propria dell'ordinario materasso per degenza, ed una terapia attiva alternata, propria del materasso antidecubito"**  
Vs. richiesta miglioria prezzo

La società **SERVICE MED S.r.l.**, con sede legale in via Monte Rosa n. 61, 20149 Milano (MI) ed amministrativa in via Dell'Agricoltura n. 38 37012 Bussolengo (VR), e-mail [commerciale@servicemed.it](mailto:commerciale@servicemed.it) – PEC [ufficiogareservicemed@legalmail.it](mailto:ufficiogareservicemed@legalmail.it) – C.F. e P.IVA 10782860158, Tel. 045/6717441, Fax 045/7156992 – iscritta alla CCIAA Metropolitana di Milano, Monza Brianza e Lodi al n. 10782860158 – R.E.A. n. MI-1406896 – Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente Direzione Provinciale Milano 1, in persona del Legale Rappresentante, Procuratore Ing. Filippo Casati, con riferimento alla Vostra richiesta via pec del 26/06/2025,

e in considerazione dell'aumentato numero di posti letto delle Vostre strutture, da n. 110 a n. 148,

CONFERMA

la disponibilità ad una miglioria economica pari al 7% di ribasso sui prezzi indicati nella nostra offerta prot. 2025/0109/ob.

In fede,

Firmato digitalmente da: CASATI  
FILIPPO  
Data: 27/06/2025 14:40:43

Ing. Filippo Casati  
Procuratore  
SERVICE MED S.r.l.

(F.to digitalmente)

