



Allegato 1

**VERBALE DELLA COMMISSIONE DI IDONEITA'
INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISTO DI MATERASSI ANTIDECUBITO DA
ASSEGNARE ALLE VARIE UOC/UOS AZIENDALI.**

-----000000-----

E' stata costituita la Commissione d'idoneità relativa all'acquisto di quanto evidenziato in oggetto. La Commissione risulta composta da:

Coordinatore Infermieristico UOC Medicina Presidio di Sondalo - Sig. Bruno Cometti - Presidente
Coordinatore Infermieristico UOC Cardiologia Presidio di Sondrio – Sig.ra Debora Gherbezza -
Componente
Coordinatore Infermieristico UOC Cure Palliative Presidio di Morbegno – Sig.ra Michela Bertoletti
- Componente

Alle ore 10.00 del 29.05.2018 la Commissione presente in tutti i suoi membri presso la sede dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale della Valtellina e dell'Alto Lario Via Stelvio n. 25, si costituisce e ciascun componente dichiara l'assenza di incompatibilità, astensione e conflitto d'interesse per la nomina a presidente/componente della medesima.

La UOC Approvvigionamenti ha provveduto a trasmettere alla Commissione l'offerta della società Linet Italia Spa che ha proposto il prezzo più basso, per consentire di constatare che tutta la documentazione tecnica presentata, sia coerente alla richiesta.

La UOC Approvvigionamenti ha, inoltre richiesto a detta società di provvedere alla campionatura per consentire alla Commissione sopra costituita di valutarne l'idoneità operativa. Acquisita la campionatura del prodotto sotto riportato si definisce quanto segue:

LINET ITALIA SPA:

Quantità	Descrizione Prodotto	Codice Articolo	Fabbricante	CND	RDM	VALUTAZIONE
111	Clini Care	4PPH21100BS	Linet Spol sro, Zelevcice 5, 274 01 Slany	N.A.	N.A.	- Documentale: IDONEA - Operativa: IDONEA

In seguito all'utilizzo in prova, svoltosi presso le UOC Riabilitazione Specialistica - Recupero e

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario

Via Stelvio,25 – 23100 Sondrio – Tel: 0342521111 – fax. 0342521024 – Cod. fisc. e P.IVA 00988090148



Riabilitazione Funzionale e Geriatria, dal giorno 15 marzo 2018 all'1 maggio 2018, il Coordinatore Infermieristico, Sig.ra Maria Luigia Bettini, ha segnalato che il materasso antidecubito sopra riportato possiede le seguenti caratteristiche:

- . Pressione d'Appoggio confortevole per il paziente;
- . Prevenzione ottimale delle LDD;
- . Facilità di pulizia della cover.

La Commissione, prendendo atto di tali considerazioni, ritiene il materasso idoneo.

Il Presidente dichiara chiusa la seduta alle ore 10:30.

Letto e confermato, si sottoscrive.

IL PRESIDENTE

Sig. Bruno Cometti

IL COMPONENTE

Sig.ra Debora Gherbezza

IL COMPONENTE

Sig.ra Michela Bertoletti