

ASL3 NUORO
 IP 2022/3770 del 14/11/2022 ora 09,16
 Mitt Dipartimento Area Chirurgica
 Ass Servizio Giuridico Amministrativo



MODULO RICHIESTA ACQUISTO

BENE / SERVIZIO / APPARECCHIATURA

NON DI RILEVANZA ATS e per importo, in ragione d'anno, inferiore a € 40.000 (IVA esclusa)

(Rif. Tabella 3 allegata alla Deliberazione D.G. ATS n° 800 del 15/06/2018)

**Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro
 Alla Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero**

Oggetto: Richiesta d'acquisto

N.B.: ai fini della privacy (dati sensibili) non indicare mai estremi anagrafici di assistiti/destinatari richiesta (solo nome e iniziale cognome)

1) SERVIZIO / STRUTTURA / U.O. RICHIEDENTE: V.O OTORINOLARINGOIATRIA

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DR. CORRADO BOZZO

3) per esigenze del suddetto Servizio/U.O., si chiede la fornitura dei seguenti beni/servizi (barrare parte di non interesse) e a tal fine si dichiara che non vi sono procedure di gara aggiudicate/contratti attivi ATS/ASSL che quanto richiesto non è reperibile nei magazzini aziendali (economici, farmaceutici, protesici, ecc.) e/o non risulta disponibile presso il Servizio di Ingegneria Clinica:

4) Trattasi di richiesta di acquisto tipologia BENE / SERVIZIO EX D.P.C.M. 24/12/2015 sì no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
		VEDI ALLEGATO		

Al fine dell'individuazione dell'esatta competenza dell'acquisto, la suddetta richiesta deve obbligatoriamente ricadere nelle fattispecie di seguito indicate:

a) In primis, il bene/servizio/apparecchiatura **NON deve essere di rilevanza ATS** (se di rilevanza ATS la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASSL Nuoro che disporrà per l'invio alle competenti strutture ATS, ovvero: SC Acquisti Beni (per tutti i beni), SC Acquisti Servizi Sanitari (per servizi sanitari), SC Acquisti Servizi Non Sanitari (per i servizi non sanitari), SC Ingegneria Clinica (per le apparecchiature/attrezzature elettromedicali/biomedicali), Dipartimento Farmaco ATS.

b) Qualora **NON SIA RILEVANZA ATS**, il bene/dispositivo/apparecchiatura, ecc. richiesto deve avere un costo presunto di **IMPORTO ANNUO inferiore a € 40.000 (IVA esclusa)**

N.B.: Specificare, obbligatoriamente, quantità, codice AREAS, CND/RDM/REPERTORIO

5) Trattasi di bene DEDICATO/UNICO/INFUNGIBILE, ex Art. 63, c. 2, lett. b), del D. Lgs. n° 50/2016 sì no

In caso affermativo specificare DITTA RE & RE S.r.l. e relativo COD. PRODOTTO _____

6) Richiesta per lotto unico sì no ; più lotti sì no

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

8) COSTO PRESUNTO: _____

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE

10) CODICE/PROGETTO/FINANZIAMENTO: fondi di bilancio o altro strumento (specificare) _____

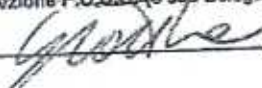
11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy) _____

Ass. Sardegna - ASSL Nuoro
 Ospedale "San Francesco" - Nuoro
 Dipartimento di Otorinolaringoiatria
 Direttore
 Dott. Corrado Pasquale Bozzo

N.B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico Ospedaliero per quanto di propria competenza qualora rilevino che la presente richiesta evidenzia la necessità di annotazioni e/o di elementi mancanti (da integrare/completare), provvederanno alla sua restituzione/integrazione/completamento al fine del buon esito stesso della richiesta.

PARTE RISERVATA ALLA Direzione P.O.U.O. San Francesco di Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).

Firma Direzione P.O.U.O. (o suo Delegato)



PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaliera ASSL Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole)

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)

PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE ASSL NUORO PER L'AUTOBIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASSL Nuoro

1

ASL NUORO - P.O SAN FRANCESCO

UNITA' OPERATIVA OTORINOLARINGOIATRIA

SEZIONE DI AUDIOVESTIBOLOGIA

OGETTO : FABBISOGNO MATERIALE PLURIANNUALE PER STRUMENTAZIONE ADIOLOGICA IN DOTAZIONE

TAPPINI PER IMPEDENZOMETRI	
CODICE	QUANTITA'
8013001	1
8013003	1
8012969	1
8012971	1
8012973	1
8012975	1
8012977	1
8012979	1
8013005	1
8002036	1
8500560	1
8500540	1
8500520	1
8500500	1

MATERIALE DI CONSUMO PER ABR- POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI E UDITIVI

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
8500210	TPR 26 TERMAL PAPER -25 m	80 ROLL
8500720	Sound tubes for E-A Rtone 3A - ABR 50homs	1
8500140	TUBE NIPLES foe E-A Rtone 3A	1
8106227	3BE - A- Rlink foam aer tips	1

21

CODICE	DESCRIZIONE	QUANTITA'
8500060	Ambu neuroline 720 side Snap	6
8011345	disc electrodes	15
8011346	standard button cable	10
8500320	Nu prep sKin - prep gell, 114g	2
8012924	Ten 20 conductive, 114 g	2
85 00050	B Braun alcohol pads	6
8106227	Pediatric/Small size bag/100 pcs , 9,7 mm	5
8108833	Heine , mini 3000 otoscope	1

* ELECO PRODOTTI NEL CATALOGO: "SAMIREL SUPPLY"

NUORO 27/10/2022

IL DIRETTORE

DR CORRADO BOZZO