

Direttore Sanitario Dott. S. Ponti  
Direttore Dip Servizi Dott. P.Paffi  
Direttore P.O.U San Francesco Dott. Grazia Cattina  
Direttore Farmacia Ospedaliere Dott. Chessa  
Responsabile Servizio Acusti ASL Dott. F.M. Casula

Oggetto : *richiesta urgente di acquisto di materiali vari per il laboratorio analisi e per i reparti aziendali ospedalieri e territoriali*

*Vi sollecito con nuova richiesta, che riveste carattere di assoluta necessità, in merito all'acquisto già formulato 6 mesi orsono, di scarabattole per il trasporto dei campioni biologici dai reparti e dal territorio verso il Laboratorio centrale, allo stato attuale ridotte a materiale di recupero, acconciato con nastro per pacchi ed ogni possibile mezzo artigianale, da tempi remoti non vengono acquistate e il territorio, in particolare, invia molto spesso i campioni in contenitori di fortuna. Le scarabattole portacampini sono il materiale di trasporto secondario ai sensi della Circolare Ministeriale del 2003, che regola il corretto trasporto di campioni biologici. Il trasporto di contenitori, quali urinocoltura, urine e provette che richiedono trasporti speciali, è spesso fonte di grande disagio per il frequente capovolgimento nelle borse termiche dove per la scarsità dei supporti, viaggiano su scatole di cartone o perfino bicchieri di PVC, e gli stravasi sono diventati inevitabili.*

*Allo stesso modo è indispensabile acquisire pipette di precisione (quelle presenti in laboratorio sono vecchie ed inaffidabili per mancanza di corretta taratura che può pregiudicare la qualità delle indagini diagnostiche, soprattutto per dosaggi fini). L'acquisto, oggetto della presente richiesta, non è annuale, costituisce un patrimonio di materiali che durano per qualche anno, ma sono imprescindibili per il corretto funzionamento del sistema, obbligatori ai fini del controllo di incidenti e contaminazioni con materiale biologico potenzialmente infetto, nel rispetto delle norme sulla sicurezza del lavoro e controllo del rischio a tutti i livelli. Resto in attesa di cordiale riscontro.*

Direttore S.C. Medicina di Laboratorio  
Dott.ssa M.Cristina Garau

GRAMCR57T42E281X/  
6200950005474003.O  
mmoBCgWrvs5P2oLIF  
geMequxKM=  
Firmato digitalmente da  
GRAMCR57T42E281X/62009500054  
74003.CimmoBCgWrvs5P2oLIFgeM  
equxKM=  
Data: 2023.07.05 07:58:04 +02'00'



**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: U.O. Medicina di Laboratorio

2) DIRETTORE / ~~RESP.~~ STRUTTURA RICHIEDENTE: Dot. CRISTINA CARAU

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 ARES/ASL N. 3**, 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 si  no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
			<u>Vedi allegato</u>	

**Ai fini dell'individuazione dell'esatta competenza dell'acquisto, la succitata richiesta deve obbligatoriamente ricadere nelle fattispecie di seguito indicate:**

a) In primis, il bene/servizio/apparecchiatura **NON deve essere di rilevanza ARES (se di rilevanza ARES la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASL 3 DI Nuoro che disporrà per l'inoltro alle competenti strutture ARES, 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 ARES.**

b) Qualora **NON SIA RILEVANZA ARES**, 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 si

In caso affermativo specificare DITTA \_\_\_\_\_ e relativo COD. PRODOTTO \_\_\_\_\_

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI Trattasi di MATERIALE di CONSUMO  
CATEGORIA CW05 (materiali in plastica e vari)

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): Vedi allegato

Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/U.O. (o suo Delegato)



11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy): \_\_\_\_\_

Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/U.O. (o suo Delegato) \_\_\_\_\_

GRAMCR57T42E281X Firmato digitalmente da  
/6200950005474003. GRAMCR57T42E281X/6200950  
005474003.OmmoBCgWrvs5P2  
OmmoBCgWrvs5P2o oLIFgMequxKM=  
LIFgMequxKM= Data: 2022.11.22 17:01:52  
+01'00'

*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 ai fini 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'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

\_\_\_\_\_





**BIOSIGMA** S.p.A.  
a Dominique Dutscher Company

**FATTURAZIONE B2B**  
SdI: MZO2A0U

Via Valletta, 6 | 30010 Cona (Venice) Italy  
Ph. ++39 0426 302225 | Fax ++39 0426 748030  
www.biosigma.it | email info@biosigmaeu.com  
P.IVA/VAT IT03328440270 | C.F. 02173800281 | R.N.P.P.A. IT11080P00002626  
Reg.Imp. VE n°02173800281 | R.E.A. VE 298577  
Cap. Soc. Eur 99.000 I.V. | Registro A.E.E. IT0903000005843

ATTENZIONE: La denominazione sociale è variata da "Biosigma S.r.l." alla nuova "Biosigma S.p.A."

**OFFERTA**

<b>CODICE CLIENTE:</b> 009958	<b>SPETT.LE</b> OSPEDALE SAN FRANCESCO
<b>NS RIFERIMENTO:</b> 23 51 002531 AG	VIA SALVATORE MANNIRONI
<b>DATA:</b> CONA, 30/03/23	08100 NU
<b>CODICE CIG:</b>	<b>VS RIFERIMENTO:</b> OFFERTA MATERIALE VARIO -
<b>PAGINA:</b> 3 di 3	<b>TELEFONO:</b> 0784 240265/83
	<b>FAX:</b>

**ALLA CORTESE ATTENZIONE:** C.A LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA- DOTT.SSA GARAU

**OGGETTO:** Come da accordi, vi presentiamo qui la nostra offerta:

CODICE	DESCRIZIONE	PEZZI/CONF.	N°CONF. OFFERTA	PREZZO CONF.	TOT. RIGA	IVA
	pubblicate nel sito www.biosigma.it.					
	Con l'invio dell'Ordine, l'Acquirente dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., di aver letto e di approvare tutte clausole le elencate nelle condizioni di vendita.					
	Tutte le spese di installazione e consegna saranno formalizzate in fase di definizione dell'ordine					
	<b>VALIDITA OFFERTA: 31/12/23 salvo forti aumenti delle materie prime. o variazioni di mercato indipendenti da Biosigma S.p.A.</b>					
	<b>PAGAMENTO: CONVENUTO</b>					
	Certi del vs. interessamento restiamo a Vs. completa disposizione.					
	PER ULTERIORI INFORMAZIONI Rappresentante di zona: Dott.ssa Valentina Pibiri Tel. 334 1384226 email vpibiri@biosigmaeu.com Ufficio post vendita: Sig. Fabio Bonaldo Tel. 0426 302225 email fbonaldo@biosigmaeu.com					
	<b>INDIRIZZO PEC BIOSIGMA: italia@pec.biosigmaeu.com</b>					
	Tutte le spese di installazione e consegna saranno formalizzate in fase di definizione dell'ordine					

Nota IVA \*\*: IVA AL 5% PRODOTTI PREVENZ.COVID DAL 1/1/2021 COME DA NORMATIVA Art.124 del D.L. n. 34/2020

Lordo Merce	17.776,840	Totale IVA	3.895,990
	<b>35.553,68</b>	Tot. Offerta	21.672,830









212690014927631



BIOSIGMA S.p.A.

a Dominique Dutscher Company

FATTURAZIONE B2B

SdI: MZO2A0U

Via Valletta, 6 | 30010 Cona (Venice) Italy

Ph. ++39 0426 302225 | Fax ++39 0426 748030

www.biosigma.it | email info@biosigmaeu.com

P.IVA/VAT IT03328440270 | C.F. 02173800281 | R.N.P.A. IT11080P00002626

Reg.Imp. VE n°02173800281 | R.E.A. VE 298577

Cap. Soc. Eur 99.000 I.V. | Registro A.E.E. IT09030000005843

ATTENZIONE: La denominazione sociale è variata da "Biosigma S.r.l." alla nuova "Biosigma S.p.A."

## OFFERTA

CODICE CLIENTE : 009958

NS RIFERIMENTO : 23 51 002531 AG

DATA : CONA, 30/03/23

CODICE CIG:

PAGINA : 1 di 3

SPETT.LE

OSPEDALE SAN FRANCESCO

VIA SALVATORE MANNIRONI

08100

NU

VS RIFERIMENTO : OFFERTA MATERIALE VARIO -

TELEFONO : 0784 240265/83

FAX:

ALLA CORTESE ATTENZIONE :

C.A LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA- DOTT.SSA GARAU

OGGETTO:

Come da accordi, vi presentiamo qui la nostra offerta:

CODICE	DESCRIZIONE	PEZZI/CONF.	N°CONF. OFFERTA	PREZZO CONF.	TOT. RIGA	IVA
056047	Tappo in polietilene per tubo da diam est. 12 mm Nunc	3000	10	181,00	1810,00	22
066813	PIPETMAN(R). G 100 - 1000 ul espulsore in acciaio inox 304	1	15	266,00	3990,00	22
066811	PIPETMAN(R). G 20 - 200 ul espulsore in acciaio inox 304	1	5	266,00	1330,00	22
066809	PIPETMAN(R). G 10 - 100 ul espulsore in acciaio inox 304	1	5	266,00	1330,00	22
BSR002	PUNTALI BLU 200-1000UL PER MICROP. TIPO EPPENDORF-GILSON-BRAND-SOCOREX	10000	20	61,00	1220,00	22
050672	Rack 1 Finnpipette multicanale Codice CND: W0503020180 Numero di repertorio: 0	1	1	32,00	32,00	22
BSR066	PUNTALI GIALLI 0-200UL PER MICROPIPETTE TIPO GILSON IN PP	25000	8	131,00	2620,00	22
060916	Bagno a secco digitale 1 blocco	1	1	663,00	663,00	22
060920	Blocco per 24 microtubi 1,5 ml (modellato)	1	1	164,00	164,00	22
070539B	Micropipette distributrici Ripette blu	1	1	216,00	216,00	22
049732	Rack blu per 12 tubi 50 ml	1	10	19,00	190,00	22
001045	Vasca piatta 3 litri in HDPE	1	8	5,30	42,40	22
001046	Vasca piatta 5 litri in HDPE	1	8	8,00	64,00	22
001047	vaschette di ritenzione in PEHD 8 litri - colore bianco	1	6	10,80	64,80	22
391130	Becher economico 250 ml in polipropilene a graduazioni stampate	16	1	26,70	26,70	22
391131	Becher economico 500 ml in polipropilene a graduazioni stampate	12	1	32,80	32,80	22
391132	Becher economico 1000 ml in polipropilene a graduazioni stampate	4	1	21,90	21,90	22
028851	Cilindro 50 ml graduato economico in TPX Nalgene	1	2	6,00	12,00	22
028852	Cilindro 100 ml graduato economico in TPX Nalgene	1	3	8,80	26,40	22
028853	Cilindro 250 ml graduato economico in TPX Nalgene	1	2	9,90	19,80	22
028854	Cilindro 500 ml graduato economico in TPX Nalgene	1	2	13,30	26,60	22
391393	Beuta economica 2000 ml in polipropilene	4	1	52,90	52,90	22
028121	Bottiglia quadrata 500 ml in PC, tappo PP Nalgene	4	1	42,10	42,10	22
039904	Raccoglitore di stoccaggio in plastica per 20 vetrini colore bianco	10	10	109,40	1094,00	22
090261	Nastro di Parafilm - larghezza 5 cm - lunghezza 75 m	1	50	27,20	1360,00	22

\* SEQUE \*





BIOSIGMA S.p.A.

a Dominique Dutscher Company

FATTURAZIONE B2B

Sdl: MZO2A0U

Via Valletta, 6 | 30010 Cona (Venice) Italy

Ph. ++39 0426 302225 | Fax ++39 0426 748030

www.biosigma.it | email info@biosigmaeu.com

P.IVA/VAT IT03328440270 | C.F. 02173800281 | R.N.P.P.A. IT11080P00002626

Reg.Imp. VE n°02173800281 | R.E.A. VE 298577

Cap. Soc. Eur 99.000 I.V. | Registro A.E.E. IT09030000005843

ATTENZIONE: La denominazione sociale è variata da "Biosigma S.r.l." alla nuova "Biosigma S.p.A."

OFFERTA

CODICE CLIENTE: 009958

NS RIFERIMENTO: 23 51 002531 AG

DATA: CONA, 30/03/23

CODICE CIG:

PAGINA: 2 di 3

SPETT.LE

OSPEDALE SAN FRANCESCO

VIA SALVATORE MANNIRONI

08100

NU

VS RIFERIMENTO: OFFERTA MATERIALE VARIO

TELEFONO: 0784 240265/83

FAX:

ALLA CORTESE ATTENZIONE: C.A LABORATORIO PATOLOGIA CLINICA- DOTT.SSA GARAU

OGGETTO: Come da accordi, Vi presentiamo qui la nostra offerta:

CODICE	DESCRIZIONE	PEZZI/CONF.	N°CONF. OFFERTA	PREZZO CONF.	TOT. RIGA	IVA
VBS651	VETRINI COPRIOGGETTO 24X60MM	1000	1	28,90	28,90	22
BSL276	SCATOLA PORTAVETRINI IN ABS A 25 POSTI CON ETICHETTA BIOHAZARD	15	1	18,40	18,40	22
070131	PIPETMAN 10µL L VOLUME FISSO	1	1	185,00	185,00	22
042055	Tube biglie Criosistema Protect - per micro-organismi classici - assortiti	80	1	92,40	92,40	22
CL754/S	MICROPROVETTA 2ML CON BASE CLEAR- LINE T/VITE+OR GRAD. INCISA STERILE Codice CND: W050301020202 Numero di repertorio: 2154289	1000	1	87,74	87,74	5%*
ABS451	VORTEX MIXER MX-S	1	2	277,40	554,80	22
BSP213	PORTAPR.ABS 50POS.13MM H50MM BIANCO DIM.210X105MM	12	3	59,70	179,10	22
BSP217	PORTAPR.ABS 50POS.16MM H60MM BIANCO DIM.240X110MM	12	3	59,70	179,10	22

Per i prodotti in cui NON sono indicati il codice CND e il numero di repertorio, significa che si tratta di un prodotto classificato come "generico di laboratorio" e perciò CND e numero di REPERTORIO non risultano applicabili.

Tutti i prezzi indicati si intendono al netto di IVA 22% salvo ove indicato diversamente.

\*\*INSERIRE SEMPRE NELL'ORDINE IL NUMERO DI RIFERIMENTO NS. OFFERTA\*\*

CONDIZIONI DI VENDITA

TEMPI DI CONSEGNA:

10 giorni salvo non disponibilità a magazzino.

SPESE PER GESTIONE DI TRASPORTO:

Saranno addebitati d'ufficio 30 Euro (IVA esclusa) per ordini inferiori a 250 Euro (IVA esclusa).

ORDINI TRAMITE PORTALE MEPA:

Minimo d'ordine 400 Euro (IVA esclusa), non saranno evasi ordini per importi inferiori.

Pregasi prendere visione delle Condizioni Generali di Vendita

