

Nuoro, 08/08/2023 prot. n. 2545

al Dir. Generale ASL Nuoro
al Dir. Sanitario ASL Nuoro
al Dir. Amministrativo ASL Nuoro

loro sedi

DIRETTORE GENERALE

Dott. Paolo Cannas

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Serafinangelo Ponti

DIRETTORE

AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Pittalis

Servizio di Farmacia

Ospedaliera - Nuoro

Direttore S.C.

Dott.ssa Paola Chessa

Farmacia Ospedaliera

P.O. "S. Francesco" Nuoro

Tel. 0784240528

Farmacia Ospedaliera

P.O.U. "S. Camillo" Sorgono

Tel. 0784623328

Oggetto: variazione richiesta sensori per ossimetria

Ad integrazione e variazione del NP^c 2015 del 21/06/2023, rivalutato il consumo dei cdc utilizzatori nel periodo gennaio - luglio, confermato che non risultano attive convenzioni o altre gare a livello centralizzato ma che i sensori a dito monouso per ossimetria compatibili con tecnologia Nellcor Oxi Max, oggetto della presente richiesta, saranno ricompresi nella istruenda gara centralizzata a livello ARES il cui gruppo tecnico di progettazione è stato individuato con nota PG 0024531 del 10/03/2023 (vd allegato), al fine di garantire continuità assistenziale si rende necessario procedere con l'acquisto del materiale dettagliato nella modulistica dall'ultimo fornitore O.E Medtronic Italia, vista la compatibilità con i monitor presenti nel POU e la corretta esecuzione delle precedenti forniture. Il fabbisogno presentato contempla le necessità di mesi 18.

In attesa di riscontro si porgono


Il Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Paola Chessa
Servizio di Farmacia Ospedaliera
Direttore
Dr.ssa Paola Chessa

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: FARMACIA OSPEDALIERA PER VARI REPARTI E SERVIZI
2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DR. SSA PAOLA CHESSA

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)
540	127131	MAX-I-I	C90	Sensore digitale per ossimetria tecnologia nellcor pz da 20 a 30 kg
12690	121346	MAX-AL-I	C90	Sensore digitale per ossimetria tecnologia nellcor pz peso maggiore di 30 kg
720	121348	MAX-N-I	C90	Sensore digitale per ossimetria tecnologia nellcor pz da inferiore a 3 kg

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 no

In caso affermativo specificare DITTA _____ e relativo COD. PRODOTTO _____

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

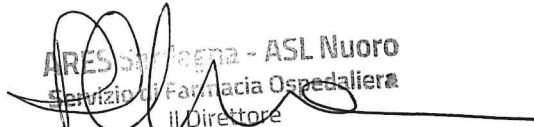
7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

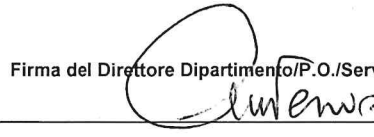
8) COSTO PRESUNTO: € 116.000,00 ca

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE: mesi 18 OCCASIONALE

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

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


ARS Sardegna - ASL Nuoro
Servizio Farmacia Ospedaliera
Il Direttore
Dr.ssa Paola Chessa

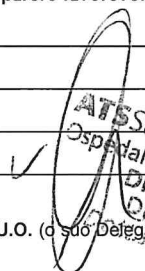
Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio




per il DIRET. (D. P. AFFI)

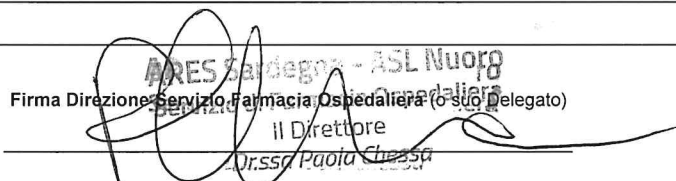
N.B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico Ospedaliero per quanto di propria competenza qualora rilevino che la presente richiesta evidenzi la necessità di annotazioni e/o di elementi mancanti (da integrare/completare), provvederanno alla sua restituzione/integrazione/completamento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


ARS Sardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Direzione Sanitaria
Dirigente Medico
Antonella Tatti

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 ella richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole)


ARS Sardegna - ASL Nuoro
Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)
Il Direttore
Dr.ssa Paola Chessa

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

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

Prot. n.

Gentilissimi
Direzione AOU Sassari
Direzione ARNAS Brotzu
Direzione ASL Nuoro
Direzione ASL Mediocampidano
Direzione ASL Cagliari

e, p.c., al Dipartimento Acquisti, al Dipartimento per la sanità digitale e l'innovazione tecnologica di ARES Sardegna

OGGETTO: gruppi tecnici di progettazione per procedure di gara prioritarie. Richiesta coinvolgimento componenti di diverse aziende sanitarie del SSR.

Al fine perfezionare la composizione dei gruppi tecnici di progettazione per le procedure di gara gestite da ARES, come condiviso per le vie brevi e come illustrato in occasione del Tavolo dei Direttori Generali, si riporta di seguito lo schema di sintesi degli interventi che saranno avviati a breve e la proposta di gruppi tecnici con professionisti delle diverse aziende sanitarie, proposti sulla base delle competenze specialistiche identificate.

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO	Gruppo tecnico di progettazione individuato
Fornitura trattamenti di dialisi extracorporea non compresi in Consip, aghi fistola per emodialisi e cateteri venosi a breve e lungo termine per emodialisi	Sara Tamponi (Farmacista) - ARES Gianluca Pisano (Nefrologo) - ASL Cagliari Chiara Cadoni (Nefrologo) - ASL Mediocampidano Viviana Artizzu (Ingegnere Clinico) - ARES
PROCEDURA APERTA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI CND C non ricompresi nella gara in unione di acquisto	Paola Chessa (Farmacista) - ASL Nuoro Costantino Luca Di Angelo (Chirurgo vascolare) - ASL Nuoro Pasquale Piu - (Anestesista esperto) - ASL Nuoro Stefano Profili (Radiologo) - AOU Sassari Stefano Marini (Radiologo) - ASL Cagliari
Fornitura di dispositivi medici - CND K	Pietrina Deiana (Farmacista) - ASL Nuoro Eleonora Coccollone (Medico Ginecologo) - ASL Cagliari Antonello De Lisa (Urologo) - ASL Cagliari Marco Spissu (Ing. Clinico) - ARES Franco Deplano (Coordinatore infermieristico) - ARNAS Brotzu
COLONNE DI ENDOSCOPIA CHIRURGICA	Marco Spissu, Ing. Clinico - ARES Maurizio Paulis, Neurochirurgo - ASL Nuoro Eleonora Coccollone, Medico Ostetrica e Ginecologia - ASL Cagliari Antonello De Lisa, Medico Urologo - ASL Cagliari Giovanni Rizzo, Medico U.O. Clinica Chirurgica - AOU Sassari Carla Meloni, Ing. Clinico ARES

Si richiede alle Direzioni in indirizzo il nullaosta per il coinvolgimento dei professionisti in elenco.

Nel ringraziare per la disponibilità concordata si porgono i più cordiali saluti.

Il Direttore Sanitario
Di ARES Sardegna
Dott. Giuseppe Dessì

DESSI'
Firmato digitalmente
da DESSI' GIUSEPPE
Data: 2023.03.10
09:57:59 +01'00'

GIUSEPPE

Pagina 1 di 1

Nuoro, 21/06/2023_prot. n. _____

al Dir. Generale ASL Nuoro
al Dir. Sanitario ASL Nuoro
al Dir. Amministrativo ASL Nuoro

loro sedi

DIRETTORE GENERALE

Dott. Paolo Cannas

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Serafinangelo Ponti

**DIRETTORE
AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Pittalis

**Servizio di Farmacia
Ospedaliera - Nuoro**

Direttore S.C.

Dott.ssa Paola Chessa

Farmacia Ospedaliera
P.O. "S. Francesco" Nuoro
Tel. 0784240528

Farmacia Ospedaliera
P.O.U. "S. Camillo" Sorgono
Tel. 0784623328

Oggetto: richiesta sensori per ossimetria

Valutati i fabbisogni dei cdc utilizzatori, considerato che non risultano attive convenzioni o altre gare a livello centralizzato ma che i sensori a dito monouso per ossimetria compatibili con tecnologia Nellcor Oxi Max, oggetto della presente richiesta, saranno ricompresi nella istruenda gara centralizzata a livello ARES, al fine di garantire continuità assistenziale si rende necessario procedere con l'acquisto del material meglio dettagliato nella modulistica allegata.

Possibili fornitori:

- Medtronic Italia
- Gima Italia

In attesa di riscontro si porgono

21/6/23

Dst PROV

Il Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera
Dott.ssa Paola Chessa
Servizio di Farmacia Ospedaliera
Il Direttore
Dott.ssa Paola Chessa

ASL3 - Nuoro
Data: 2023-06-21 05:47:42.0 - NP/2023/2015



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
All'Ufficio Giuridico Amministrativo

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: Farmacia Ospedaliera;
- 2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: Dott.ssa Paola Chessa;
- 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 aggulicate/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 si no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
4512	121346	MAX-AL-I	C900301	SENSORE X OSSIMETRIA ADULTO
240	121348	MAX-N-I	C900301	SENSORE X OSSIMETRIA NEONATALE
240	127131	MAXI-I	C900301	SENSORE X OSSIMETRIA PEDIATRICO
COMPATIBILI CON			TECNOLOGIA	NELLCOR - SXI MAX <i>Pho</i>

Al 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 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 si no

In caso affermativo specificare DITTA _____ e relativo COD. PRODOTTO _____

- 6) Richiesta per lotto unico si no ; più lotti si no

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI: _____

8) COSTO PRESUNTO: € 7,90- COSTO TOTALE € 39.437,00

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE

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

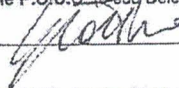
11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy): _____

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

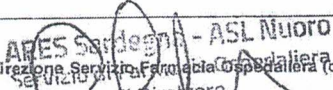
N.B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico Ospedaliero per quanto di propria competenza qualora rilevino che la presente richiesta evidenzi la necessità di annotazioni e/o di elementi mancanti (da integrare/completare), provvederanno alla sua restituzione/integrazione/completamento 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)
Il Direttore
Drs.ssa Paola Chessa

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

Firma del Direttore ASSL Nuoro
