

Nuoro, 05/08/2023 prot. n. _____

DESTINATARI
Dip. Med. Presso UMG
Ad. Frabese

DIRETTORE GENERALE

Dott. Paolo Cannas

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Serafinungelo 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. 0784249528

Farmacia Ospedaliera

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

Tel. 0784623328

al Dir. Generale ASL Nuoro
al Dir. Sanitario ASL Nuoro
al Dir. Amministrativo ASL Nuoro
e p.c. al Responsabile ff Radiologia ASL Nuoro

loro sedi

Oggetto: acquisto DM per Neuroradiologia

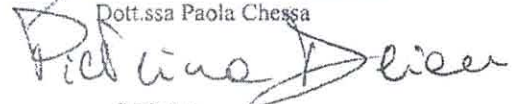
Visto il fabbisogno allegato della Sc di Radiologia, si chiede autorizzazione all'acquisto dei vari dispositivi dedicati alla risoluzione della patologia neurovascolare anche in urgenza.

Attuali fornitori: MDM

Valore fornitura: € 39.800,00+IVA 22%

Distinti saluti

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



ARES Sardegna - ASL Nuoro
Servizio Farmaceutico Ospedaliero
Dirigente Farmacista
D.ssa Pietrina Deiana

11/8/23
DD + PROVA



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 15/05/2018)
ASL3 NUORO

NP 2023/2191 del 04/07/2023 ore 10:32

Mult. AREA OSPEDALIERA

Ass. SC Servizio Farmaceutico Ospedali

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) STRUTTURA / U.O. RICHIEDENTE: SSD Radiologia Interventistica;

2) DIRETTORE: Giovanni Dur;

 3) per esigenze del suddetto Servizio/U.O., si chiede la fornitura dei seguenti beni/servizi (barrare parte di non interesse) o a tal fine si dichiara che non vi sono procedure di gara aggiudicate/contratti stipulati 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. 29/12/2016 sì no

QUANTITÀ	CODICE AREA	REFERENZA	CND	REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecnico oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
5		RH-BA14110M	C0104020101	169696	Catetere angiografico Optitorque 4 fr Simmons Sidewinder 1 100 cm
5		RH-BA24110M	C0104020101	169697	Catetere angiografico Optitorque 4 fr Simmons Sidewinder 2 100 cm
5		RH-BB14110M	C0104020101	169701	Catetere angiografico Optitorque 4 fr Headhunter 1 100 cm
5		RH-BH14110M	C0104020101	169711	Catetere angiografico Optitorque 4 fr Vertebral 100 cm
5		RQ*BH94102M	C0104020101	160534	Catetere angiografico Outlook 4 fr 20 cm
5		RQ*BH94103M	C0104020101	160578	Catetere angiografico Outlook 4 fr 30 cm
10		RF-ZV9410GM	C0104020202	161824	Catetere angiografico Glidacath 4 fr Non rastremato angolato 65 cm

10		RF-WH14108M	C0104020202	1947703	Catetere angiografico Glidecath 4 fr vertebral 80 cm
5		RF-WH14110M	C0104020202	161784	Catetere angiografico Glidecath 4 fr vertebral 100 cm
5		RF*WH14112M	C0104020202	157113	Catetere angiografico Glidecath 4 fr vertebral 120 cm
5		RF-ZFC410GM	C0104020202	1947744	Catetere angiografico Glidecath 4 fr Mikaelson 65 cm
5		RF-XFB5109M	C0104020202	1961936	Catetere angiografico Glidecath 5 fr Mikaelson 90 cm
5		RF*ZRV411CM	C0104020202	1999568	Catetere angiografico Glidecath 4 Fr MG1 125 cm
5		RF*ZUF411DJM	C0104020202	1999578	Catetere angiografico Glidecath 4 Fr MG2 135 cm
5		RF*ZUF4115JM	C0104020202	1999584	Catetere angiografico Glidecath 4 Fr MG2 150 cm
5		MC-PP241112B	C0104020202	1792432	Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 110 cm
5		MC-PP24131ZB	C0104020202	1792437	Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 130 cm
1		MC-PP24151ZV	C0104020202	1792440	Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 150 cm
3		MC-PP27111	C0104020202	160537	Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.7 110 cm
3		MC-PP27131	C0104020202	160538	Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.7 130 cm
2		OB*T41340N_GTPACK	C01040299 + C04020201	118321	Kit microcatetere Occlusafe con guida Radifocus GT Wire 0.014 inch 2.7 130 cm
10		RM*RS5C10PQ	C0502	1303737	Kit introduttore idrofilo per accesso radiale da 5 Fr con parete ultrasottile

10	RM*RS6C10PQ	C0502	1325162	Kit introduttore idrofilo per accesso radiale da 6 Fr con parete ultrasottile
20	RF-WA14110M	C0104020202	161777	Catetere angiografico Glidecath 4 Fr Simmons sidewinder 100 cm
3	CC-M1713SN	C0104020202	1952986	Microcatetere Progreat 1.7 INCH senza guida standard 130 CM
3	CC-M1713AN	C0104020202	1952988	Microcatetere Progreat 1.7 INCH senza guida ANGOLATO 45° 130 CM
3	CC-M1913SN	C0104020202	1952998	Microcatetere Progreat 1.9 INCH senza guida standard 130 CM
3	CC-M1913AN	C0104020202	1952999	Microcatetere Progreat 1.9 INCH senza guida ANGOLATO 45° 130 CM
4	RG*GA1220SM	C04020201	170835	Guida Gt Microguida idrofila selettiva in nichel titanio 0.012 inch 200 cm
5	RG*GA1420SM	C04020201	1414453	Guida Gt Microguida idrofila selettiva in nichel titanio 0.014 inch 200 cm
4	RG*GA1620SM	C04020201	1983193	Guida Gt Microguida idrofila selettiva in nichel titanio 0.016 inch 200 cm

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

a) In primo, 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'invio 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/INEUNGIBILE, ex Art. 63, c. 2, lett. b), del D. Lgs. n° 50/2016 sì no

In caso affermativo specificare DITTA_MDM e relativo COD. PRODOTTO _____

6) Richiesta per lotto unico si ;

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI: _____

8) COSTO PRESUNTO: 39.300 euro

9) FABBISOGNO: OCCASIONALE

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

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

Firma del Direttore SSD Radiologia Interventistica

DUI GIOVANNI

Firmato digitalmente da DUI

GIOVANNI

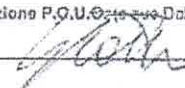
Data: 2023.07.03 11:40:30

+02'00'

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 ASL 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)



ARES Sardegna - ASL Nuoro
Servizio Farmaceutico Ospedaliero
Dirigente Farmacista
Dr.ssa Pietrina Delano

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

Firma del Direttore ASL3 Nuoro
