

Nuoro, /09/2023\_prot. n. \_\_\_\_\_

al Dir. Generale ASL Nuoro  
al Dir. Sanitario ASL Nuoro  
al Dir. Amministrativo ASL Nuoro  
e p.c. al Resp. SSD Cardiologia Interventistica 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 acquisto PM mono e bicamerali

Come da fabbisogno del Resp. SSD Cardiologia Interventistica, si inoltra proposta d'acquisto su fabbisogno biennale di pace maker mono e bicamerali con indicazione principale *sostituzione di device pre impiantati con mantenimento della compatibilità alla Risonanza Magnetica*. I beni richiesti non sono oggetto di contratto centralizzato in corso di validità ma di prossima contrattualizzazione ex gara CONSIP di cui si attende il recepimento (Gara a procedura aperta per l'affidamento di un Accordo Quadro avente ad oggetto la fornitura di dispositivi impiantabili attivi per funzionalità cardiaca (ed. 2) aggiudicazione del 31.07.2023).

Operatore economico individuato per le motivazioni di compatibilità di cui sopra:  
**MEDTRONIC Italia**

Importo presunto : € 55.550,00 + IVA 4% ca

Distinti saluti

  
Il Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera  
Dott.ssa Paola Chessa  
Farmacia Ospedaliera - ASL Nuoro  
Servizio di Farmacia Ospedaliera  
in Direttore  
Dr.ssa Paola Chessa

Nuoro, 14/09/2023

Alla c. a.

Dott. Franco Mario Casula

Direttore Servizio Acquisti e Provveditorato

Dott.ssa Paola Chessa

Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero Asl Nuoro

**Oggetto:** richiesta di Acquisto di Pacemaker Medtronic

Gentilissimi,


Come noto, allo stato attuale non sono disponibili dispositivi di stimolazione cardiaca definitiva Medtronic precedentemente acquisibili mediante gara CONSIP.

Vista la necessità di garantire la continuità di cura dei pazienti portatori di Pacemaker Medtronic, con la presente si richiede di procedere all'acquisto dei sopra citati dispositivi nelle more dell'attuazione e successiva fruibilità dei dispositivi attraverso la nuova gara CONSIP AQ.

Si precisa che l'acquisto del materiale sopra menzionato risulta indispensabile al fine di garantire la continuità di cura per i pazienti portatori di Pacemaker Medtronic afferenti alla nostra struttura, con particolare riferimento alla necessità di mantenere la compatibilità MRI.

Restando a disposizione l'occasione è gradita per porgere i miei più cordiali saluti,

Dott. Enrico Mura

  
Direttore SSD Cardiologia Interventistica

**MODULO RICHIESTA ACQUISTO**

**BENE / SERVIZIO / APPARECCHIATURA**

**NON DI RILEVANZA ATS e per importo, in ragione d'anno, inferiore a € 140.000 (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: SSD CARDIOLOGIA INTERVENTISTICA

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DOTT. ENRICO MURA

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  sì  no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
20	1495916	W3DRD31	CND J01010302	PACEMAKER BICAMERALE AZURE S (PREZZO CONSIP €1900+ iva)
15	1495936	G20A2	CND J01010102	PACEMAKER MONOCAMERALE G20 SR MRI™ SureScan™ (PREZZO CONSIP € 570+ iva)
10	1437855	G70A2	CND J01010302	PACEMAKER MONOCAMERALE G70 DR MRI™ SureScan™ (PREZZO CONSIP € 850+ iva)

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'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 € 140.000 (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 MEDTRONIC e relativo COD. DISPOSITIVI NECESSARI PER MANTENERE LA COMPATIBILITA' MRI IN CASO DI SOSTITUZIONE DI DISPOSITIVI MEDTRONIC.

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI sono presente in gara CONSIP

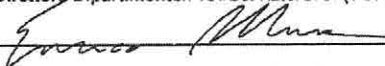
8) COSTO PRESUNTO: €55.550 + IVA 4%

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): NELLE MORE DELLA ATTUAZIONE E FRUIBILITA' DEI CONTRATTI DISCENDENTI DELLA NUOVA GARA CONSIP "AQ FORNITURA DI DISPOSITIVI IMPIANTABILI ATTIVI PER FUNZIONALITA' CARDIACA AGGIUDICATO IL 31/07/2023".

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)

**ASL N. 3 - Nuoro**  
Ospedale "San Francesco" - Nuoro  
U.O.C. Cardiologia  
Direttore  
Dott. Mauro R. S. Pisano

**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)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AREAS Sardegna - ASL Nuoro**  
Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)  
Il Direttore  
Dott. Ssa Paola Chessa

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

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

\_\_\_\_\_