



MODULO RICHIESTA ACQUISTO
BENE / SERVIZIO / APPARECCHIATURA
NON DI RILEVANZA ATS e per importo, in ragione d'anno, inferiore a € 140.000 (IVA esclusa)

Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro

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: DIREZIONE SANITARIA- BLOCCO OPERATORIO HSF NUORO

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: D.SSA GRAZIA CATTINA

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/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

Quantità	Codice AREAS	Referenza	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
500 paia	1072947	74011	REP.1334490 CND M030405	Gambali a compressione coscia misura small
2000 paia	1072946	74012	REP.1334491 CND M030405	Gambali a compressione coscia misura medium
270 paia	1072948	74013	REP.1334492 CND M030405	Gambali a compressione coscia misura large
50	915273	9528	REP.1736365 CND Z120607	Circuito di collegamento per SCD 700 e express
25		295250	REP.1737052 CND V9099	Compressore sequenziale Kendall SCD 700 da fornire in comodato d'uso gratuito

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 ARES (se di rilevanza ARES la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASSL Nuoro che disporrà per l'inoltro 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 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 sì no

In caso affermativo specificare DITTA CARDINALHEALTH e relativo COD. PRODOTTO

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI: COMPRESSORI KENDALL SCD 700 UNA PARTE IN DOTAZIONE DA PRECEDENTE ACQUISTO

8) COSTO PRESUNTO: € 139.000 circa

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE

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

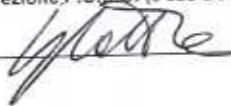
11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy) SCHEDA TECNICA E DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA'

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 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 ASSL NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASSL Nuoro

Scheda tecnica e relazione Cardinal Health™

Kendall SCD™

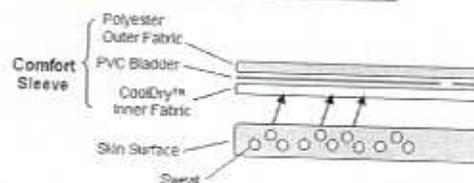
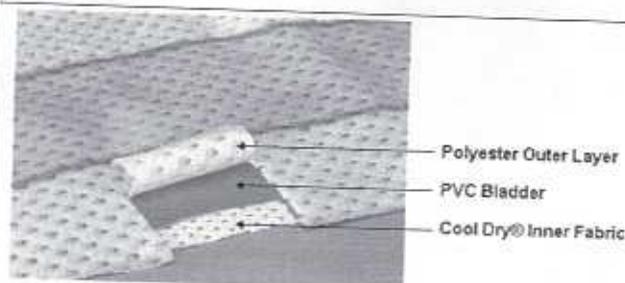
SCD Comfort Sleeve

DATI GENERALI

Fabbricante:	Covidien llc, 15 Hampshire Street, Mansfield MA, USA
Società autorizzata alla commercializzazione in Italia:	Cardinal Health Italy 509 S.r.l. Sede legale: Corso Vercelli, 40 - 20145 Milano
Classe del dispositivo medico	I
CND:	M030405
Numero di repertorio:	Vedi sotto

SPECIFICHE TECNICHE

Caratteristiche:	<p>Gambali monopaziente da usare con compressore modello SCD 700 o SCD Express per la prevenzione della Trombosi Venosa Profonda</p> <p>I gambali sono divisi in 3 camere gonfiabili, ognuna alimentata autonomamente e avvolgono l'intera circonferenza della gamba assicurando la massima efficacia della terapia.</p> <p>I gambali sono progettati con l'esclusiva tecnologia DCS (DRY, COOL, SOFT) per permettere la perfetta traspirazione delle gambe riducendo la sudorazione, l'accumulo di calore, arrossamenti e prurito.</p>
------------------	---



L'ampio range di misure garantisce la massima indossabilità con ogni paziente compresi i pazienti obesi per i quali è disponibile il gambaletto large. Sono inoltre disponibili gli esclusivi gambali KAMBIA con possibilità di rimuovere la camera ad altezza coscia per aumentare il confort del paziente.

Ignifughi

Monouso

Pronto per l'uso

Caratteristiche tecniche

Velocità di trasmissione del calore 264g/m²/24h

Permeabilità dell'aria 138 cfm/piedi q

Velocità di scivolamento liquidi

10sec./21mm 20sec./36mm 60sec./51mm

Velocità di trasmissione di calore e umidità 125 Watt/m²

Rigidità materiale di composizione 26g

Destinazione d'uso:	Gambali per profilassi non invasiva della Trombosi Venosa Profonda e dell'embolia polmonare
Materiali:	Film di poliestere Intercapedine interna in PVC Tutti i materiali usati sono atossici, biocompatibili e sterilizzabili in ossido di etilene o raggi gamma
Controindicazioni ed avvertenze:	Leggere attentamente il foglietto illustrativo
Latex free:	SI
Contiene Ftalati:	N/A

Confezionamento primario del DM	
Modalità di conservazione:	Conservare in luogo asciutto e al riparo da fonti di calore Trasporto e conservazione: da 0° a 50 °C
Modalità di smaltimento:	Smaltire come rifiuto ospedaliero

Scheda tecnica e relazione Cardinal Health™
Kendall SCD™



Confezionamento:	confezionati in coppia
Quantità per confezione:	Vedi sotto

Dati di sterilizzazione	
Sterile:	NO
Metodi di sterilizzazione:	N/A
Validità (mesi):	N/A

Codice Prodotto	Descrizione	Pezzi/Conf	Numero di repertorio
74021	Gambaletto comfort sleeve small circonferenza max polpaccio 35,5 cm	5 paia	1334494
74022	Gambaletto comfort sleeve medium circonferenza max polpaccio 53,3 cm	5 paia	1334493
74023	Gambaletto comfort sleeve large circonferenza max polpaccio 66 cm	5 paia	1334495
74010	Gambale coscia comfort sleeve extra small circonferenza max coscia 40,6 cm	5 paia	1334473
74011	Gambale coscia comfort sleeve small circonferenza max coscia 55,9 cm	5 paia	1334490
74012	Gambale coscia comfort sleeve medium circonferenza max coscia 71,1 cm	5 paia	1334491
74013	Gambale coscia comfort sleeve large circonferenza max coscia 91,4 cm	3 paia	1334492
74041	Gambale coscia comfort sleeve KAMBIA small circonferenza max coscia 55,9 cm	5 paia	1334474
74042	Gambale coscia comfort sleeve KAMBIA medium circonferenza max coscia 71,1 cm	5 paia	1334488
74043	Gambale coscia comfort sleeve KAMBIA large circonferenza max coscia 91,4 cm	3 paia	1334489

Solo per professionisti sanitari.
 CARDINAL HEALTH, il LOGO Cardinal Health, ESSENTIAL TO CARE, KENDALL sono marchi commerciali di Cardinal Health e possono essere registrati negli Stati Uniti e/o in altri Paesi. Informazione importante: prima dell'utilizzo fare riferimento alle istruzioni per l'uso fornite con il dispositivo e/o all'etichettatura del dispositivo per indicazioni, controindicazioni, effetti collaterali, procedura suggerita, avvertenze e precauzioni.
 Come parte della politica di continuo sviluppo dei prodotti, Cardinal Health si riserva la facoltà di apportare modifiche alle specifiche di prodotto senza preavviso.
 Per ulteriori informazioni sulla disponibilità del prodotto, contattare il proprio rappresentante vendite Cardinal Health.
 © 2019 Tutti i diritti riservati.
 458 CAH_IT (04/2019)

