



+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
All' Ufficio Giuridico Amministrativo

Oggetto: Richiesta d'acquisto
N.B. ai fini della privacy, i dati sono indicati con il simbolo * anziché i cognomi, destinati a richiesta (solo nome e cognome)

- 1) SERVIZIO / STRUTTURA / U.O. RICHIEDENTE **RIANIMAZIONE/ANESTESIA**
- 2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE **DR PAFFI PEPPINO**

3) per l'istanza in oggetto Servizio U.O. si chiede la fornitura di 450 Atti per servizi. Detto atto parte di rianimazione e anestesia e di cui non vi sono procedure di gara aggiudicate/contratti attivi ATSI/ASSL, che quanto richiesto non è reperibile nei magazzini aziendali. Anestesia farmaceutica, prodotti di uso, che non risulta disponibile presso il Servizio di Ingegneria Clinica.

Al T. 2015 la richiesta di acquisto tecnologia BENE / SERVIZIO EX D.P.C.M. 24/12/2015 si ha X

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione, caratteristiche tecniche oggetto richiesta (pregare indicare la dicitura specifica tecnica)
1				Cassaforte H80-P40-I-40 Per custodia stupefacenti

Al fine dell'individuazione dell'esatta competenza dell'acquisto, la società richiedente deve obbligatoriamente indicare se è l'istituto di acquisto indicata

a) In primo il consenso di apparecchiature NON deve essere di rilevanza ATS (se di rilevanza ATS la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASSL Nuoro che di scelta per l'invio alle competenti strutture ATS, ovvero SC Acquisti Beni per l'Attività, SC Acquisti Servizi Sanitari, iper servizi sanitari) SC Acquisti Servizi Non Sanitari per i servizi non sanitari SC Ingegneria Clinica per le apparecchiature/attrezzature elettromedicine ed ICDI, 2. 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) € 25.100

N.B. Specificare obbligatoriamente quantità, codice AREAS, CND RDM REPERTORIO

5) Trattare di bene DEDICATO UNICO/INFUNGIBILE sì no sì no

In caso	affermativo	specificare	ditta	SPA	relativo	COD. PRODOTTO	UN

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI
8) COSTO PRESUNTO

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE

10) CODICE PROGETTO/FINANZIAMENTO: (vedi di bilancio di allocazione capitolo)

11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto dell' vigente normativa privacy) NP/2022/532 del 11/03/2022 h. 10:30

Alla c.a. Chierroni Giovanna

Nuoro 10/03/2022

ASL3 NUCRO
10/03/2022 del 11/11/2022 ore 10:45
N. 111 - AREA OPERATIVA
All. Direzione Medica di Presidio Nuoro

Oggetto: Acquisto Cassaforte



Si richieda con estrema urgenza l'acquisto di una cassaforte per la sala di anestesia con le seguenti caratteristiche: H80-P40-L40.

Si fa presente che l'attuale cassaforte sentito il parere del manutentore non puo' essere riparata in quanto il sistema di ingranaggio per l'apertura e chiusura della medesima risulta compromesso.

Si ribadisce l'estrema urgenza di acquisto, per garantire un'adeguata custodia degli stupefacenti.

Il Direttore u.o. *Dott. Peppino Parli*

