



ASL3 - Nuoro
Data: 26/09/2024 12:28:00 PG/2024/0029983

Nuoro, _____ prot. n. _____

al Dir Generale ASL Nuoro
al Dir. Sanitario ASL Nuoro
al Dir Amministrativo ASL Nuoro
Al Dir. Provveditorato ASL Nuoro
e p.c. al Resp. SSD Radiologia angiografica ASL Nuoro

loro sedi

DIRETTORE GENERALE

Dott.ssa Annamaria Tomasella

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Giuseppe Dessi

DIRETTORE

AMMINISTRATIVO

Dott. Attilio Murru

Dipartimento Del Farmaco

Direttore

Dott.ssa Ninfa Di Cara

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 materiale per neurointerventistica

Facendo seguito all'allegato fabbisogno della SSD di Radiologia angiografica, si richiede acquisto di guide per neurointerventistica. Il materiale non è compreso in gare o convenzioni attive a valenza regionale ma inserito nel fabbisogno richiesto dalla ARES Sardegna per nuova procedura CND C attualmente non ancora bandita.

Possibili fornitori:

- ditta Memis

Il Direttore S.C. Farmacia

Dott.ssa Paola Chessa

Firmato

CHESSA digitalmente da
PAOLA CHESSA PAOLA

Data: 2024.09.26

11:42:22 +02'00'

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

 2) **DIRETTORE :** Giovanni Dui ;

 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 (economi, 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)
15		RHBA1411 0M		Catetere angiografico Optitorque 4 fr Simmons Sidewinder 1 100 cm
10		RHBA2411 0M		Catetere angiografico Optitorque 4 fr Simmons Sidewinder 2 100 cm
15		RHBB1411 0M		Catetere angiografico Optitorque 4 fr Headhunter 1 100 cm
15		RHBH1411 0M		Catetere angiografico Optitorque 4 fr Vertebral 100 cm
5		RQ*BH941 02M		Catetere angiografico Outlook 4 fr 20 cm
10		RQ*BH941 03M		Catetere angiografico Outlook 4 fr 30 cm
50		RF- ZV9410GM		Catetere angiografico Glidecath 4 fr Non rastremato angolato 65 cm
20		RF- WH14110M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr VERTEBRAL 100 CM
10		RF- WH14112M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr VERTEBRAL 120 CM
50		RF- WA14110M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr Simmons Sidewinder 100 cm
50		RF- ZV94110M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr 100 cm angolato non rastremato
10		RF- ZB44108M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr 80 cm Cobra 1
10		RF- ZB54108M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr 80 cm Cobra 2

10		RF- ZB64108M		Catetere angiografico Glidecath 4 fr 80 cm Cobra 3
10		RF- FG150OG M		Catetere angiografico Soft Type pig tail 65 cm 5 fr
10		RF- FG150O8M		Catetere angiografico Soft Type pig tail 80 cm 5 fr
15		MC- PP24111ZB		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 110 cm
15		MC- PP24131ZB		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 130 cm
5		MC- PP24151ZV		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.4 150 cm
5		MC- PP27111		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.7 110 cm
5		MC- PP27131		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.7 130 cm
5		MC- PP27151		Kit microcatetere con guida monoblocco premontata Progreat 2.7 150 cm
10		WS*NA350 G3HM		Catetere di supporto Navicross punta angolata 65 cm
10		WS*NA350 93HM		Catetere di supporto Navicross punta angolata 90 cm
10		WS*NS350 G3HM		Catetere di supporto Navicross punta dritta 65 cm
10		WS*NS350 93HM		Catetere di supporto Navicross punta dritta 90 cm
10		PN*NA1809 3HM		Microcatetere di supporto NaviCross 0.018 90 cm punta angolata
10		PN*NA180 N3HM		Microcatetere di supporto NaviCross 0.018 135 cm punta angolata
10		PN*NS1809 3HM		Microcatetere di supporto NaviCross 0.018 90 cm punta dritta
10		PN*NS180 N3HM		Microcatetere di supporto NaviCross 0.018 135 cm punta dritta
10		RM*RS5C1 0PQ		Glidesheath Slender 5 fr
10		RM*RS6C1 0PQ		Glidesheath Slender 6 fr
250		RF+GA351 83M		Guida M standard 180 cm 0.035 inch j

50		RF- GS35183M		Guida M standard 180 cm 0.035 inch DRITTA
50		RF+PA351 83M		Guida M STIFF 180 cm 0.035 inch j
25		RF- PS35183M		Guida M STIFF 180 cm 0.035 inch DRITTA
25		RF- GS35263M		Guida M standard 260 cm 0.035 inch DRITTA
25		RF+GA352 63M		Guida M standard 260 cm 0.035 inch j
50		RF- PS35263M		Guida M STIFF 260 cm 0.035 inch DRITTA
50		RF- PA35263M		Guida M STIFF 260 cm 0.035 inch j

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 € 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 _____ e relativo COD. PRODOTTO _____

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

8) COSTO PRESUNTO: 120000 euro

9) FABBISOGNO: ANNUALE

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)

**DUI
GIOVANNI**

Firmato digitalmente da
DUI GIOVANNI
Data: 2024.09.24 09:07:38
+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 rilevano 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)

CATTINA

Firmato digitalmente da
CATTINA GRAZIA

GRAZIA

Data: 2024-09-26 11:36:55
+02'00'

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)

CHESSA PAOLA

CHESSA PAOLA

Data: 2024-09-26 11:42:41

+02'00'

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

Firma del Direttore ASL3 Nuoro
