ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Nuoro

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP 2020/30135 del 13/07/2020 ore 11:10
Mitt.: ASSL Nuoro Cardiologia Utic
Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrat
Class.: 1.

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)

Al Direttore ASSL Nuoro
Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro
Alla Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero
Al Direttore della S.C. Sistemi Informativi Sanitari

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: U.O. di Cardiologia del Presidio Unico di Area Omogenea Stabilimento "San Francesco" di Nuoro.

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: _Dott. Gavino Casu.

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 ATS/ASSL**, che quanto richiesto **non è reperibile nei magazzini aziendali** (economali, 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)
1		HGMD Software Cod.834050	W02050182	Rinnovo licenza software HGMD Professionale Online, per esplorare e studiare il significato clinico e la letteratura scientifica delle variazioni del genoma umano.

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 ATS (se di rilevanza ATS 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 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)

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 ~~si~~ no

In caso affermativo specificare DITTA: QIAGEN, fornitore ARDEA srl e relativo COD. PRODOTTO: 834050.

6) Richiesta per lotto unico ~~si~~ no ; **più lotti** si no

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI per l'attività chirurgica, ovvero di sistema monouso indispensabili per interventi Neurochirurgici (posizione paziente prono, Chirurgia Robotica, Chirurgia Urologica (posizione paziente prono)

8) COSTO PRESUNTO: 2108,00 euro (IVA esclusa)

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): _____

ATSSardegna - Area Socio Sanitaria Locale - Oroseì
U.O. CARDIOLOGIA

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**).

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Direzione Sanitaria
Dirigente Medico
Dott.ssa Antonella Tatti

Firma Direzione P.O.U.O. (o suo Delegato)

PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaliera ASSL Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento ella richiesta, **altrimenti esprimere parere favorevole**)

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)

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

Firma del Direttore ASSL Nuoro

Ardea srl

Proposte e servizi per la Sanità

SISTEMA QUALITA' RIF. UNI EN ISO 9001/2008

Cardiologia-UTIC
Ospedale San Francesco Nuoro
Laboratorio di Genetica
Cardiovascolare

Cagliari, 29 Aprile 2020

Off. 29042020AM

Oggetto: Offerta 29042020AM

Off. 29042020AM

Codice	*Descrizione*	*Quantità*	*Prezzo complessivo*
834050	HGMD Online, Research Use, 1 User	1	€ 2.108,00

Termine data di inizio	*Termine data di scadenza*
08/08/2020	07/08/2021

Cordiali Saluti
Ardea Srl

Sede commerciale Via Montanaru 26/D –09047 Selargius Tel. 070 6492342 - Fax: 070 6497122
Reg. Imprese di Sassari n° 02327160905 – R.E.A SS-166088 Part. Iva: 02327160905
Sede legale : Via C. Felice 33/c - 07100 Sassari - Tel/Fax 079 2857082
IBAN : IT 10 C 01015 17203 000070182204
E-mail : ardea.sanita@tin.it

Condizioni di Fornitura

IVA:	Aliquota 22 % a norma di legge V.s. Carico
Pagamento:	60 gg data fattura. In caso di superamento dei termini di legge verranno addebitati Interessi moratori nella misura prevista dalla legge.
Validità Offerta:	03 mesi data presentazione dell'offerta; in caso di aggiudicazione i prezzi saranno invariati per tutta la durata della fornitura, fatta salva la revisione prezzi per il secondo anno di fornitura (art. 115 D.L.gs 163/2006).

**** In ragione della situazione di emergenza determinata dalla Pandemia COVID-19 e delle ripercussioni della stessa sulle attività produttive, i servizi e la circolazione delle merci e delle persone a livello nazionale e internazionale, per trasparenza e correttezza Ardea srl. fa presente che i termini di adempimento delle proprie obbligazioni potrebbero subire modifiche a causa di ritardi o di interruzioni negli approvvigionamenti, nei trasporti, nella logistica, nella produzione e/o nei servizi rilevanti per l'esecuzione delle stesse.***

Eventuali graditi ordini dovranno essere inviati:
Ardea srl Via Montanaru 26D 09047 Selargius Fax: 070 6497122 Tel. 070. 6492342
ardea@arubapec.it ardea.sanita@tin.it sarapistis81@tiscali.it

Rimaniamo in attesa di un vostro gradito riscontro, e cogliamo occasione per porgere i nostri migliori saluti.

Ardea Srl
Alessandra Meloni

ARDEA S.R.L.
Sede Operativa: Via Brotzu, 6/d
09121 CAGLIARI - 070.521904 - fax 070.5436369
Sede Legale: Via C. Felice, 33/c
Tel/Fax 079.2857082 - 07100 SASSARI
P.IVA 02327160905