

Nuoro, 18.06.2020

Ospedale San Francesco Direzione di Presidio Unico

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2020/26607 del 18/06/2020 ore 17,07
Mitt.: ASSL Nuoro Presidio Ospedaliero S...
Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrat...
Class.: 1.



**Direttore S.C. Servizio
Giuridico Amministrativo di Area
Dr. F. Pittalis**

**E p.c. Responsabile Infermieristico Dipartimento
Area Chirurgica
Dr. A. Carrus**

**Direttore ASSL Nuoro
Dott.ssa G. Cattina**

Oggetto: acquisto URGENTE Sternotomo.

Si chiede l'acquisto urgente di **N. 1 Sternotomo a batteria con chiave blocca lame** da destinare al Blocco Operatorio. Tale dispositivo è insostituibile durante l'attività di prelievo d'organi e la sua mancanza, qualora le équipes esterne non lo avessero in dotazione, precluderebbe l'avvio delle operazioni di prelievo.

Si sottolinea l'indifferibilità della fornitura in oggetto.

Distinti saluti.



**Il Direttore f.f. del P.O.U.
d.m. Antonella Tatti**

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

Oggetto: richiesta di acquisto "urgentissimo" di ; Sternotomo

Mittente: alessandro.carrus@atssardegna.it

Data: 17/06/2020, 13:20

A: TATTI ANTONELLA <antonella.tatti@atssardegna.it>, AL OMARY AMJAD
<amjad.alomary@atssardegna.it>, PAFFI PEPPINO <peppino.paffi@atssardegna.it>
CC: CATTINA GRAZIA <grazia.cattina@atssardegna.it>

Gentilissimi

In attesa degli adempimenti e successive determinazioni sulla richiesta di acquisto "urgentissimo" di ; Sternotomo a batteria con chiave blocca lame Np. 2020/25254 del 10.06.2020 si segnala l'indisponibilità presso il nostro Complesso Operatorio di detto dispositivo, necessario nel prelievo di organo.

Si chiede pertanto, di acquisire formalmente la disponibilità dell'equipe (Esterna) dedicata al prelievo d'organi a dotarsi del suddetto dispositivo.

--
ATS Sardegna _ Assl Nuoro
Responsabile Infermieristico
DIPARTIMENTO CURE CHIRURGICHE
Dr. Alessandro Carrus

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2020/25254 del 10/06/2020 ore 14,00
Mitt.: ASSL Nuoro Dipartimento Struttura...
Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrat...
Class.: 1.



DIREZIONE Sanitaria
P.O. San Francesco
_ ASSL Nuoro
_ SEDE

e p.c. DIREZIONE
_ ASSL Nuoro
_ SEDE

Oggetto: Richiesta di acquisto urgentissimo

Con la presente si richiede con una certa urgenza l'acquisto del dispositivo e del materiale di consumo (descritti nella tabella sottostante), necessario per l'attività della Sala Chirurgia Vascolare, Sala Chirurgia Generale (attività di prelievo d'organo). Tale richiesta trova giustificazione nell'obsolescenza e poca affidabilità del dispositivo presente in Blocco Operatorio. Si precisa che tale dispositivo non è presente in nessuna Gara Regionale dell'ATS.

Quantità	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta	CND
1	STERNOTOMO A BATTERIA CON CHIAVE BLOCCA LAME	Z12130503
	Descrizione/caratteristiche tecniche accessori	
1	GUIDA DI PROTEZIONE STANDARD	L1299
1	GUIDA DI PROTEZIONE ESTESA	Z12130580
1	CARICABATTERIE (MINIMO DUE POSIZIONI)	Z12130580
2	BATTERIA NON AUTOCLAVABILE	Z12130580
2	CONTENITORE PER BATTERIA NON AUTOCLAVABILE	Z12130580
2	PROTETTORE DI STERILITA' PER CONTENITORE BATTERIA	Z12130580
	Quantità	CND
5	LAME PER STERNOTOMO - 10X54X0,6 mm circa	CND Z12139085
5	LAME PER STERNOTOMO - 10X35X0,6 mm circa	CND Z12139085

Fiducioso di un sollecito riscontro

Cordiali saluti.

B. Carrus
Grato

ATS Sardegna - Ass Nuoro
Responsabile Infermieristico
DIPARTIMENTO CURE CHIRURGICHE
Dr. Alessandro Carrus

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)

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2020/25254 del 10/06/2020 ore 14,00
Mitt.: ASSSL Nuoro Dipartimento Struttura...
Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrat...
Class.: 1.

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: BLOCCO OPERATORIO

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DOTT.SSA ANTONELLA TATTI

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** (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 si no

QUANTITA'	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta	CND
1	STERNOTOMO A BATTERIA CON CHIAVE BLOCCA LAME	Z12130503
	Descrizione/caratteristiche tecniche accessori	
1	GUIDA DI PROTEZIONE STANDARD	L1299
1	GUIDA DI PROTEZIONE ESTESA	Z12130580
1	CARICABATTERIE (MINIMO DUE POSIZIONI)	Z12130580
2	BATTERIA NON AUTOCLAVABILE	Z12130580
2	CONTENITORE PER BATTERIA NON AUTOCLAVABILE	Z12130580
2	PROTETTORE DI STERILITA' PER CONTENITORE BATTERIA	Z12130580

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 ASSSL Nuoro che disporrà per l'invio 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 _____ e relativo COD. PRODOTTO _____

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI:

QUANTITA'	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta	CND
5	LAME PER STERNOTOMO - 10X54X0,6 mm circa	CND Z12139085
5	LAME PER STERNOTOMO - 10X35X0,6 mm circa	CND Z12139085

8) COSTO PRESUNTO: € 11.000,00 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): _____

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)

ASL Nuoro
"San Francesco" - Nuoro
Direzione Sanitaria
Dirigente Medico
Antonella Tatti

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)

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

Firma del Direttore ASL Nuoro



