ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP. 2020/24278 del 04/06/2020 ore 13,23
Mitt.: SC Servizio Farmaceutico Ospedali...
Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrativo
Class.: 1. Fasc.: 829 del 2020

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Nuoro

Servizio di Farmacia Ospedaliera

Direttore ASSL Nuoro
Dott. ssa Grazia Cattina

..., _____, .ot. n._____

Al Direttore del Servizio Giuridico Amministrativo

S E D E

Oggetto: <u>Fornitura cannule Kaman per aspirazione intrauterina.</u>

S'invita voler procedere all'acquisto dei dispositivi indicati nell'allegato alla presente (occorrenti all'u. o. di Ginecologia del p. o. "San Francesco").

Valore presunto della fornitura (bastante per soddisfare il fabbisogno di un anno): € 720 ca.

Si comunica che i suddetti dispositivi possono essere acquisiti anche attraverso regime concorrenziale.

Distinti saluti.

Servizio Farmacia Ospedaliera

Il Direttore
Dr. Giuseppe B. Pintore

- **u. o. procedure amministrative e controllo di gestione**
Tel. 0784240596

UU. OO.
Farmaceutiche
Ospedaliere

- *u. o. di Farmacia p. o. "S. Francesco" Nuoro*
Tel. 0784240528
- *u. o. p. o. "S. Camillo" Sorgono*
Tel. 0784623328

Il Direttore del Servizio di Farmacia Ospedaliera
(Dr. Giuseppe Basilio Pintore)

Il Responsabile dell'Ufficio
C. Serpico

Il Responsabile del procedimento
C. Serpico

ATSSardegna
Azienda Tutela Salute

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) SERVIZIO / STRUTTURA / U.O. RICHIEDENTE: SALA OPERATORIA GINECOLOGIA;

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: SALA OPERATORIA GINECOLOGIA;

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)
N° 100 pezzi	1098022	0150/7 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **07** mm
N° 100 pezzi	1098023	0150/8 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **08** mm
N° 100 pezzi	1098024	0150/9 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **09** mm
N° 100 pezzi	1098025	0150/10 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **10** mm
N° 100 pezzi	1098026	0150/11 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **11** mm
N° 100 pezzi	1098027	0150/12 - BC	A06010103	Cannula Karman per aspirazione intrauterina, rigida, a becco di flauto, **CURVA** diametro **12** mm

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 MEDIPLUS SRL **e relativo COD. PRODOTTO** _____

6) **Richiesta per lotto unico: si** ☐ **no** ☐ **più lotti: si** ☐ **no** ☐

7) **ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI** _____

8) **COSTO PRESUNTO:** € 1,20 x pezzo per 600 pezzi = € 720,00

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

Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/U.O. (o suo Delegato)

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Dott. Raimondo Corona

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**).

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

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

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**)

Dr. GIUSEPPE B. PINTORE
FARMACIA OSPEDALIERA
P.O. "SAN FRANCESCO" - NUORO

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)

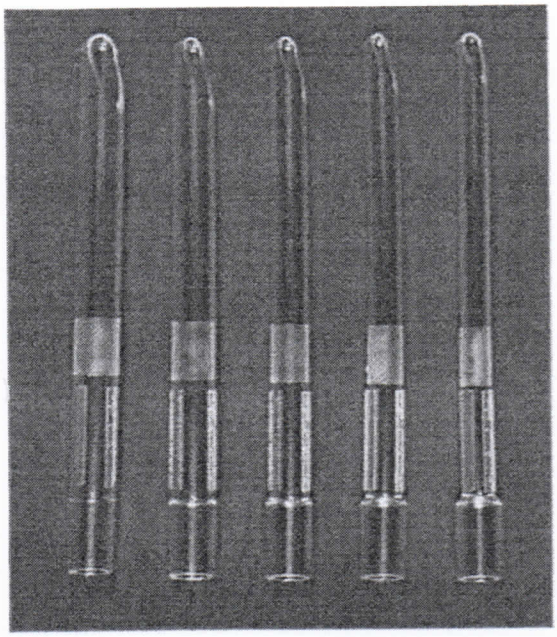
PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE ASSL NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASSL Nuoro

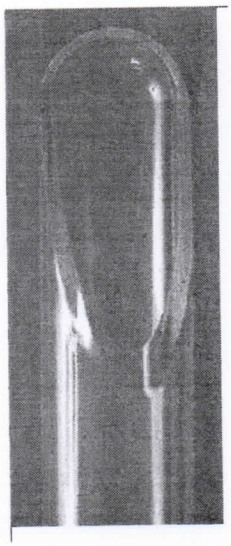
Si autorizza

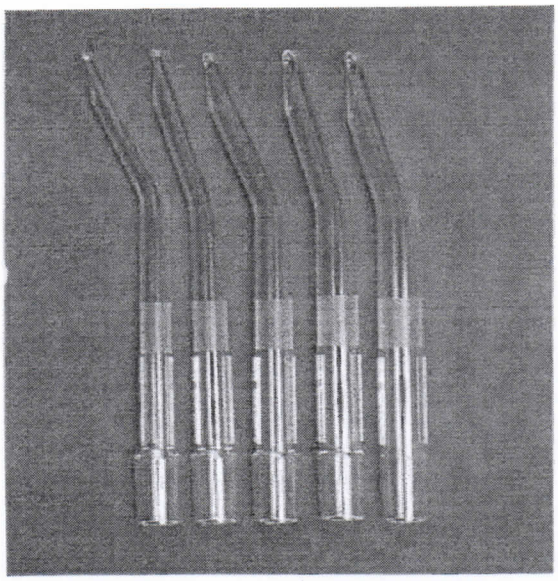
CANNULE RIGIDE PER ASPIRAZIONE INTRAUTERINA

Cannule rigide monouso per aspirazione intrauterina, rette o curve con punta aperta a becco di flauto.
Disponibili in differenti misure di diametro per le diverse esigenze mediche; lunghezza cm 18.
Fornite in confezione singola, sterilizzata ad ossido di etilene. Scatola da 100 pezzi.



Ø mm.	RETTA
7	0150/7 - BR
8	0150/8 – BR
9	0150/9 – BR
10	0150/10 – BR
11	0150/11 – BR
12	0150/12 - BR





Ø mm.	CURVA
7	0150/7 - BC
8	0150/8 – BC
9	0150/9 – BC
10	0150/10 – BC
11	0150/11 – BC
12	0150/12 - BC

GPS® S.R.L.

Edizione 01/2008