ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Nuoro

Area Socio Sanitaria Locale di Nuoro

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP/2018/72200 del 29/10/2018 ore 08.42
Mittente : ASSL Nuoro Dipartimento del Farmac
Assegnatario : ASSL Nuoro Segreteria di Direz
Classifica : 1 Fascicolo : 439 del 2018

AREA SOCIO S. LOCALE NUORO
DIRETTORE
dott. Grazia Cattina

Servizio di Farmacia Ospedaliera
Direttore
Dr. Giuseppe B. Pintore

- *Farmacia Ospedaliera*
  p. o. "S. Francesco"
  Nuoro
  Tel. 0784240528

- *Farmacia Ospedaliera*
  p. o. "S. Camillo
  Sorgono
  Tel. 0784623328

Al Direttore ASSL di Nuoro

SEDE

Oggetto: Acquisto prodotti per U. O. di Chirurgia Plastica.

A seguito della richiesta inoltrata dall' U.O. di Chirurgia Plastica si chiede l'acquisto di quanto indicato in allegato.

Distinti saluti.

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

Servizio di Farmacia
Via Mannironi 08100 Nuoro
T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156

ASLNuoro

Azienda Sanitaria Locale Nuoro

Modello di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di
COTTIMO FIDUCIARIO
ex art. 125 D.Lgs. 163/2006

Protocollo n.

Al Servizio Provveditorato
e Risorse Materiali
ASL n.3 NUORO
SEDE

P.O. SAN FRANCESCO
U.O CHIRURGIA PLASTICA

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N	CND	DESCRIZIONE PRODOTTO	Q.tà annua richiesta	COSTO
	P9099	PIGMENTO 2ml ROSSO MATTONE PER TATUAGGIO	3	133,00 EURO
	P9099	PIGMENTO 2ml MARRONE DORATO PER TATUAGGIO	3	133,00 EURO
	P9099	PIGMENTO 2ml MARRONE CIOCOLATO PER TATUAGGIO	3	133,00 EURO
	P9099	PIGMENTO 2ml MARRONE ROSATO PER TATUAGGIO	3	133,00 EURO

- in seguito a verifiche di mercato le Ditte in grado di fornire i dispositivi di cui sopra sono le seguenti:
  (indicare minimo **3** Ditte in caso di importo presunto fino a 20.000 euro)
  (indicare minimo **5** Ditte in caso di importo presunto compreso tra 20.000 e 200.000 euro)

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

Il Direttore dell'U.O. _____

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. CHIRURGIA
Direttore
Dott. Carlo De Nisco

Il Direttore del Servizio Farmacia _____

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Servizio di Farmacia Ospedaliera
Direttore
Dott. Giuseppe Basilio Pintore

Relazione tecnica

INDICARE LE MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE: CRITERIO DEL PREZZO PIU' BASSO ☒

CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA ☐

(IN CASO DI AGGIUDICAZIONE COL CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA INDICARE I CRITERI E SUB/CRITERI DI VALUTAZIONE E RELATIVI PUNTEGGI. ALLEGARE PROSPETTO COMPILATO SECONDO LE CARATTERISTICHE PREFERENZIALI RELATIVE AI PRODOTTI OGGETTO DI GARA)

SEZIONE C Aspetti Economici

SPESA PRESUNTA PER LA FORNITURA COMPLESSIVA: € 4788,00

SEZIONE D Aspetti Organizzativi

IL D.M. PUO ESSERE UTILIZZATO DA TUTTI GLI OPERATORI O ESCLUSIVAMENTE DA PROFESSIONISTI ACCREDITATI E/O FORMATI?

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO? | Si | ~~No~~ |

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. CHIRURGIA
Chirurgia Plastica
Dott. Franco Salis

DATA 11/10/18

ASLNuoro

AZIENDA SANITARIA LOCALE NUORO

Relazione di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di
COTTIMO FIDUCIARIO
ex art. 125 D.Lgs. 163/2006

SOGGETTO PROPONENTE

DIPARTIMENTO

UNITA OPERATIVA CHIRURGIA PLASTICA

SEZIONE A Descrizione del dispositivo medico

CLASSE DI RISCHIO (ex D. Lgs. 46/97)
(apporre una x)

I a	II a	~~II b~~	III

DESCRIZIONE E FUNZIONAMENTO:
(indicare le caratteristiche tecniche)

I pigmenti attraverso apposito strumento vengono iniettati nella cute per ricreare la pigmentazione areolare.

DESTINAZIONE D'USO:

Ricostruzione dell'areola nelle pazienti operate per mastectomia e successiva ricostruzione

IL DISPOSITIVO IMPLICA L'INTRODUZIONE DI UNA TECNICA INNOVATIVA?

Si	~~No~~ x

SEZIONE B Inquadramento terapeutico

BENEFICI ATTESI:

- CLINICI: Completezza del percorso ricostruttivo nelle pazienti mastectomizzate.
- TECNICO/ORGANIZZATIVI:
- PROFESSIONALI: