

ALL. A)

Protocollo 183/18

Al Direttore Sanitario
Sede

Cagliari 10.11.2018


**OGGETTO: Materiale di consumo per Ventilatori Hamilton.
Fabbisogno annuo**

Si chiede la fornitura del seguente materiale di consumo per Ventilatori Hamilton:

- Sensore di flusso monopaziente adulto/pediatrico.
Cod. HM281637 (conf. da pezzi 10) - CND: Z1203010585 - RDM: 424453/R.
Quantità: 100 pezzi.
- Blocco valvola espiratoria riutilizzabile per Hamilton G5/S1. Cod. HM151228 (conf. da pezzi 1) - CND: Z1203010585 - RDM: 1288578.
Quantità: 4 pezzi.
- Membrana per valvola espiratoria riutilizzabile per Hamilton G5/S1. Cod. HM151233 (conf. da pezzi 5) - CND: Z1203010585 - RDM: 1288569.
Quantità: 10 pezzi.

Il Responsabile dell'U.O.C
Dott.ssa Anna Rosa Argiolas



 **ASL Cagliari**
P.O. SS. TRINITA'
U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Dr.ssa Argiolas A. Rosa
Matr. 48936

ALLEGATO 1 - MODULO RICHIESTA ACQUISIZIONE PRODOTTO/SERVIZIO INFUNGIBILE ED ESCLUSIVO

STRUTTURA/U.O. RICHIEDENTE

U.O.C. Anestesi Rianimazione

TIPOLOGIA PRODOTTO/SERVIZIO

SENSORI DI FLUSSO - BLOCCO VALVOLA ESPIRATORIA - Membrana per valvola espiratoria

PRESTAZIONE RIENTRANTE NEI L.E.A.:

SI NO

Indicazione terapeutica per specifica patologia

Materiali di consumo per respiratore polmonare Hamilton

Indicazione terapeutica per specifici casi clinici

Due sensori x una canola ventilazione automatico
& membrana di pz collegati ai sensori.

Altro (specificare)

PRODUTTORE/FORNITORE

Burke y Burke

COSTO PER SINGOLA PRESTAZIONE

NUMERO DI PRESTAZIONI RICHIESTE (per le specifiche vedasi oltre)

COSTO TOTALE PREVENTIVATO

6.750 Euro + IVA

FORMA

DI

ACQUISIZIONE

PROPOSTA

EVENTUALI MATERIALI DI CONSUMO DEDICATI:

SI NO

SE SI E' RISPOSTO "SI" ALLA PRECEDENTE DOMANDA, INDICARE TIPOLOGIA E QUANTITATIVI PRESUNTI, NONCHE' RELATIVI COSTI PER IL PERIODO CONSIDERATO:

PRODOTTO GIÀ IN USO IN ALTRE UU.OO.: SI NO

L'ACQUISIZIONE DEL BENE/SERVIZIO IMPLICA INCREMENTO DI PERSONALE? SI NO

SE SI', SPECIFICARE NUMERO E PROFILI PROFESSIONALI:

Particolari esigenze di formazione del personale

Stima delle prestazioni eseguibili in un anno _____

Previsione dei consumi per anno (inclusendo ogni voce di costo)

Si allega documentazione

Dichiarazione di unicità ed infungibilità

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità PENALI, CIVILI, AMMINISTRATIVE E CONTABILI, dichiarano che per le indicazioni cliniche sopraindicate, non sono disponibili prodotti alternativi equivalenti dal punto di vista clinico-terapeutico, ovvero con effetto terapeutico comparabile e dichiarano di non versare in conflitto d'interesse ai sensi degli artt. 42 e 77 del D.Lgs 50/2016 e relative norme di rinvio di cui si è presa visione essendo allegate al modulo che si sottoscrive congiuntamente alla presente.

Data *12/11/18*

Dirigente richiedente _____

Direttore Struttura/U.O. richiedente _____

Argiolas

 **ASL Cagliari**
P.O. SS. TRINITA'
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Dr.ssa Argiolas A. Rosa
Mntr. 48936

VAGLIO DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO

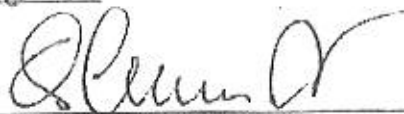
Treatari di materiali di consumo del respiratore polino
mori Hamilton ut. Olibia della local. U.O. P. di Auestansa
e Riedumozze. Si viene a precisare che la Hamilton
Medical AG dichiara che il suddetto venditore, deve
essere autorizzato esclusivamente con i materiali
originali e marchi Hamilton al fine di garantire un
esatto funzionamento

Dichiarazione di unicità ed infungibilità

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità PENALI, CIVILI, AMMINISTRATIVE E CONTABILI,
dichiarano che le valutazioni sopra descritte sono rese secondo scienza e coscienza e dichiarano di non
versare in conflitto d'interesse ai sensi degli artt. 42 e 77 del D.Lgs 50/2016 e relative norme di rinvio di cui
si è presa visione essendo allegate al modulo che si sottoscrive congiuntamente alla presente.

Data 20.11.2018

TIMBRO E FIRMA



TRASMISSIONE

ALLE

VARIE

DD.MM.PP.

In data 20.11.2018 è proceduto alle verifiche presso
Presidi dell'ARS