

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE NP.2020/48001 del 17/11/2020 ore 11,38 Mitt.: ASSL Nuoro Laboratorio Analisi

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)

Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro Alla Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero

	OE	1	STRUTTURA		U.O.	ci di assistiti/de:					
luoro		~~~~				TOTHEDEN I	=Laporatono	Analisi	P.O.	San	Franceso
DIRE	TTORE		/ RESP.	STR	UTTURA	RICHIEI	DENTE:	FF	Dott.ssa	Lo	Magi
) per esigenze	lei sudde	tto Se	vizio/U.O., si chied licate/contratti atti	e la forniti)m dai aca						
) Trattasi di rich	o non n	cquisto	isponibile presso i	I Servizio	di Ingegn	eria Clinica;	on è reperiblie Xsi no	Her madazzi	ni aziendali (economali,	a che non farmaceuti
QUANTITA'	ARE		REFERENZA	RDM	/CND/RE	PERTORIO	Descrizion	e/caratteris ocumentazio	tiche tecni	che ogge	tto richies
I		Negrouse substitute					Super m	lixer (voi	tex) con	interr	e) uttore (
				****				-			***************************************
*		······································	***************************************		***************************************	***************************************				***************************************	***************************************
COMMENTAL DESIGNATION OF THE PROPERTY OF THE P	***************************************		***************************************		***************************************				And the state of t		
	25 Carlon Control								A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		
In primis, II b	ene/serv	izio/ap	satta competenza	N deve e	ssere di ri	levanza ATS (s	se di rilevanza	ATS la richie	esta dava en	2050 mmil	
In primis, Il b ismessa alle D rvizi Sanitari perecchiature	ene/serv irezione (per s ettrezza	izio/ap ASSL I ervizi ture el	parecchiatura <u>NO</u> Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom	N deve e per l'ino quisti Se ledicali), l	ssere di ri Itro alle co ervizi Non Dipartimen	levanza ATS (s mpetenti strutt Sanitari (pe ito Farmaco AT	se di rilevanza ure ATS, ovverr r i servizi no	ATS la richie o: SC Acquis on sanitari),	esta deve es ii Beni (pertu SC Ingegn	sere preve itii i beni), eria Clin	entivamen SC Acquis Ica (per
In primis, il b asmessa alla D ervizi Sanitari parecchiature Qualora NON feriore a € 40.0	ene/serv irezione (per s sttrezza SIA RIL 00 (IVA e	izio/ap ASSL I ervizi ture el EVANZ sclusa	parecchiatura NO	N deve e à per l'ino quisti Se redicali), l spositivo	ssere di ri Itro alle co ervizi Non Dipartimen /apparecci	levanza ATS (s mpetenti strutt Sanitari (pe to Farmaco AT hiatura, ecc. ri	se di rilevenza ure ATS, ovverr r i servizi no S. chiesto deve a	ATS la richie o: SC Acquis on sanitari),	esta deve es ii Beni (pertu SC Ingegn	sere preve itii i beni), eria Clin	entivament SC Acquis Ica (per l
In primis, II b asmessa alle D ervizi Sanitari parecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare	ene/serv irezione (per s ettrezza SIA RIL 00 (IVA e	izio/ap ASSL I ervizi ture el EVANZ sclusa storiam	parecchiatura NO Nuoro che disporri sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bena/di	N deve e à per l'ino quisti Se nedicali), l spositivo	ssere di ri Itro alle co ervizi Non Dipartimen /apparecci	levanza ATS (s mpetenti strutt Sanitari (pe ito Farmaco AT hiatura, ecc. rl	se di rilevanza ure ATS. ovverr r i servizi no S. chiesto deve a	ATS ta richie o: SC Acquiston sanitari).	esta deve es ii Beni (pertu SC Ingegn	sere preve itii i beni), eria Clin	entivament SC Acquis Ica (per I
In primis, II b asmessa alla D ervizi Sanitari parecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare	ene/servirezione (per settrezza SIA RIL 00 (IVA e obbliga	izio/ap ASSLI ervizi ture el EVANZ esclusa etoriam	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i)	N deve en per l'ino quisti Se nedicali), l'aspositivo	ssero di ri itro alle co ervizi Non Dipartimen /apparecci AS, CND/R	levanza ATS (s mpetenti strutt i Sanitari (pe to Farmaco AT hiatura, ecc. rl DM/REPERTOI b), dei D: Lgs. r	se di rilevanza ure ATS. ovverr r i servizi no S. chiesto deve a RIO	ATS la richie D: SC Acquis D: SC Acquis D: Sanitari). Ivere un cos DEDICATO	esta deve esi il Beni (pertu SC Ingegn to presunto	sere preventti i beni). Beria Clini di IMPOR	entivament SC Acquis Ica (per I
In primis, II b asmessa alla D ervizi Sanitari perecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare	ene/servirezione (per settrezza SIA RIL 00 (IVA e obbliga	izio/ap ASSLI ervizi ture el EVANZ esclusa etoriam	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i) nente, quantità, co	N deve en per l'ino quisti Se nedicali), l'aspositivo	ssere di ri tro alle co ervizi. Non Dipartimen /apparecci AS, CND/R 3, c. 2, lett.	levanza ATS (s mpetenti strutt i Sanitari (pe to Farmaco AT hiatura, ecc. rl DM/REPERTOI b), dei D: Lgs. r	se di rilevanza ure ATS. ovvern r i servizi no S. chiesto deve a RIO	ATS la richie D: SC Acquist D: Sanitari), Ivere un cos DEDICATO	esta deve es ti Beni (pertu SC Ingegn to presunto	sere preventti i beni). Beria Clini di IMPOR	entivament SC Acquist Ica (per li
In primis, II b asmessa alla D ervizi Sanitari parecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare	ene/servinezione (per si attrezza SIA RIL 00 (IVA ci obbliga DEDICA	izio/ap ASSL I ervizi ture el EVANZ sclusa storiam TO/UN	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i) sente, quantità, co	N deve en per l'ino quisti Se nedicali), l'aspositivo	ssere di ri litro alle co prvizi Non Dipartimer /apparecci AS, CND/R 3, c. 2, lett	levanza ATS (sempetenti strutt Sanitari (pe the Farmaco AT thiatura, ecc. rl DM/REPERTOR b), del D; Lgs. re ent	se di rilevanza ure ATS. ovvern r i servizi no S. chiesto deve a RIO	ATS la richie D: SC Acquis D: SC Acquis D: Sanitari). Ivere un cos DEDICATO	esta deve esi il Beni (pertu SC Ingegn to presunto	sere preventti i beni). Beria Clini di IMPOR	entivament SC Acquis Ica (per I
In primis, II basmessa alla Darvizi Sanitari percechiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare Trattasi di bene caso affarmati Richiesta per la	ene/servinezione (per si attrezza SIA RIL 00 (IVA e obbligs DEDICA vo speci otto unic	izio/ap ASSLI ervizi ture eli EVANZ sclusa atoriam TO/UN	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i) sente, quantità, con IICO/INFUNGIBILE DITTACont	N deve e à per l'ino quisti Schedicali), i spositivo dice ARE, ex Art. 6. inental ; più lotti	ssere di ri tro alle co ervizi. Non Dipartimen /apparecci AS, CND/R 3, c. 2, lett. Instrum	Ilevanza ATS (simpetenti strutti i Sanitari (pe ito Farmaco AT histura, ecc. ri DM/REPERTOI b), dei D: Lgs. ri ent	se di rilevanza ure ATS. ovverr r i servizi no S. chiesto deve a RIO nº 50/2016 si D	ATS la richie D: SC Acquis D: Sc Acquis D: Sanitari), Evere un cos DEDICATO e re	esta deve es il Beni (pertu SC Ingegn to presunto no	sere preventi i beni). eria Clini di IMPOR	entivament SC Acquis Ica (per 1
In primis, II basmessa alla Darvizi Sanitari Darvizi Sanitari Darecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare Trattasi di bene caso affarmati	ene/servinezione (per si attrezza SIA RIL 00 (IVA e obbligs DEDICA vo speci otto unic	Izio/ap ASSL I ervizi ture eli EVANZ sclusa storiam TO/UN	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i) nente, quantità, con liCO/INFUNGIBILE DITTACont	N deve e à per l'ino quisti Schedicali), i spositivo dice ARE, ex Art. 6. inental ; più lotti	ssere di ri ltro alle co prvizi Non Prvizi Non Dipartimer /apparecci AS, CND/R 3, c. 2, lett	Ilevanza ATS (sempetenti strutti Sanitari (pe il Sanitari (pe	se di rilevanza ure ATS. ovverr r i servizi no S. chiesto deve a RIO nº 50/2016 si D	ATS la richie D: SC Acquist D: Sc Acquist D: Sanitari), Ivere un cos DEDICATO e re	esta deve es il Beni (pertu SC Ingegn to presunto no	sere preventi i beni). eria Clini di IMPOR	entivament SC Acquis Ica (per 1
In primis, II b asmessa alla D arvizi Sanitari perecchiature. Qualora NON feriore a € 40.0 B.: Specificare Trattasi di bene caso affermati Richiesta per II	ene/serv rezione (per s attrezza SIA RIL 00 (IVA c obbliga DEDICA vo speci otto unic MATER sott	izio/ap ASSLI ervizi ture eli EVANZ sclusa atoriam TO/UN	parecchiatura NO Nuoro che disporra sanitari), SC Ac ettromedicali/biom ZA ATS, il bene/di i) sente, quantità, con IICO/INFUNGIBILE DITTACont	N deve e à per l'ino quisti Schedicali), i spositivo dice ARE, ex Art. 6. inental ; più lotti	ssere di ri tro alle co ervizi. Non Dipartimen /apparecci AS, CND/R 3, c. 2, lett. Instrum	Ilevanza ATS (sempetenti strutti Sanitari (pe il Sanitari (pe	se di rilevanza ure ATS, ovverr r i servizi no S. chiesto deve a RIO nº 50/2016 si D	ATS la richie D: SC Acquist D: Sc Acquist D: Sanitari), Ivere un cos DEDICATO e re	esta deve esi Beni (pertu SC Ingegn to presunto no	sere preventi i beni). eria Clini di IMPOR	entivament SC Acquis Ca (per 1 TO ANNU

NE TOURS NEW CONTROL OF THE SECOND SE



9) FABBISOGNO: 1 apperecchio	
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)	The second secon
lana Lo Maglio LO MAGLIGITANA Pimako deplatrente paro servicio servi	
N.B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico Ospedaliero per quanto di propria competenza que che la presente richiesta evidenzi la necessità di annotazioni e/o di elementi mancanti (da integrare/completare), provvedera restituzione/integrazione/completamento al fini del buon esito stesso della richiesta.	aiora rilevin nno alla su
PARTE RISERVATA ALLA Direzione P.O.U.O. San Francesco di Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesa restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).	te ai fini dell

PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaltera ASSL Nuoro (Evidenziare eventuali-note e/o elementi mancanti nella ridella restituzione/integrazione/completamento ella richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole)	ichlesta ai fir
	was a same

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)	erromananana
PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE ASSL NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:	
Firma del Direttore ASSL Nuoro	

angular sa a sa sa sa referencia de la composició de la c

A for a section of The superior of species of the superior of

The second of th

in the position of the positio



Servizio di Farmacia Ospedaliera

Direttore ASSL Nuoro Dott. ssa Gesuina Cherchi Nuoro, _____ prot. n.____

DEL SERVIZIO GIURI)ICO
Al Direttore Santatione Do San Francisco"

SEDE AHHINISTRATIVO

Servizio Farmacia Ospedaliera

Il Direttore Dr. Giuseppe B. Pintore

> UU. OO. Farmaceutiche Ospedaliere

Oggetto: Richiesta d'acquisto.

S'invia, in allegato alla presente, la richiesta d'acquisto dei diagnostici di cui all'allegato.

Si tratta di materiale il cui valore presunto è di € 3.200 + Iva per l'u. o. di Anatomia Patologica del p. o. "S. Francesco".

Distinti saluti.

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE NP(2021/4886 del 03/02/2021 ore 09,55. Mitt.: SC Servizio Farmaceutico Osped):i

Ass : SC Servizio Giuridico Amminist: 4t.. Class.: 1. Fasc.: 157 del 2021

1. Fasc.: 157 del 2021

Il Direttore del Servizio di Farmacia Ospedaliera (Dr. Gjuseppe Basilio Fintore)

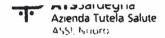
Il Responsabile dell'Ufficio

Il Responsabile del procedimento

giuseppebasilio.pintore@atssardegna.it

Servizio di Farmacia Ospedaliera Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240528

Company Commence And



Presidio Ospedaliero San Francesco

UOC di Anatomia Patologica

anatomiapatologica.hsfnuoro@atssardegna.it
Direttore f.f. Dott.ssa Luisa Canu

Nuoro, 16/12/2020

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE NP.2020/52521 del 16/12/2020 ore 12,54 Mitt.: ASSL Nuoro Anatomia Patologica

Ass .: ASSL Nuoro DIREZIONE ASSL



Oggetto: Richiesta strumentazione e test diagnostici

Direttore ASSL Nuoro Dr.ssa Grazie Cattina

Direttore Servizio Giuridico Amministrativo ASSL Nu Dr. Francesco Pittalis

p.c. Dr.ssa Stefania Cabiddu Servizio Giuridico Amministrativo ASSL Nuoro

Si richiede l'acquisto delle sonde ZytoLight SPEC ERBB2/CEN17 dual color probe kit (già in uso presso la nostra unità operativa) per poter eseguire le indagini di biologia molecolare utili nella diagnostica dei tumori della mammella e di due apparecchi necessari per la processazione dei materiale per le stesse indagini.

Cordiali saluti

Dott.ssa Luisa Canu

Direttore f.f. ATSSardegna - ASSL Nuoro
UOC Anatomia@ateldalea"San Francesco" - Nuoro
Osp. San Francesco, Quantomia Patologica
Dirigente Medico
Dott.ssa Luisa Canu

MODULO RICHIESTA ACQUISTOBENE / SERVIZIO / APPARECCHIATURA NON DI RILEVANZA ATS é pér importo, in ragione d'ango, inferiore a € 40.000 (IVA esclusa) (Rif. Tabella 3 allegata àlla 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 N.B.: al fini della priva	i d'acquisto cy (dati sensibili) non indicare	mai estremi anagrafici di assistiti/de	stinatari richlesta (solo nome e iniziale cognome)
1) SERVIZIO / STRUT	TURA / U.O. RICHIEDENTE	Andread Date	ogica
2) DIRETTORE / RES	P. STRUTTURA RICHIEDEN	TE:Dr.ssa Luise Can	egica
 per esigenze del au sono procedure di farmaceutici, protesici 	uddetto Servizio/U.O., si chied 9878 aggiudicate/contratti , ecc.) e/o <u>non risulta dispon</u>	e la fomitura dei seguenti beni/serviz <u>attivi ATS/ASSL</u> , che quento ric <u>ibile presso il Servizio di Ingegner</u>	d (barrare parte di non interesse) e a tai fine si dichiara che <u>non vi</u> hiesto <u>non è reperibile nel magazzini aziendali</u> (economali, ia Clinica:
Trattes of fichesta	or acquisto upologia BENE / 8	SERVIZIO EX D.P.C.M. 24/12/2015	ві по
QUANTITA A	ODICE REAS REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta
2			(ellegare documentazione specifiche tecniche) ZytoLight SPEC ERBB2/CEN17 DUAL COLOR PROBE KIT
1			Agitatore Vortex
1			Minicentrifuga Minispin
a) in primis, il beneh trasmessa alla Direz Acquisti Servizi San apparacchiature/attr	sarvizio/apparecchiatura NO ione ASSL Nuoro che diano litari (per servizi sanitari). Ezzature elettromedicali/blom	N deve easers di rilevanza ATS (artà per l'inottro alle competenti ; SG. Acquisti Servizi Non Benter nedicali). Dipertimento, l'armaco A'	ta deve obbligatorismente ricadere nelle fattispecia di seguito se di rilevanza ATS la richianta deve sasere preventivamente struttura ATS, gyvero: SC Acquieti Reni (per tusti i beni). SC L(per L servizi non sanitari). SC ingegneria Clinica (per le TS. ichiesto deve avere un costo presunto di IMPORTO ANNUO
		dice AREAS, CND/RDM/REPERTO	
5) Trattasi di bene DEI	DICATORUNICORNFUNGIBILI	E, ex Art. 63, c. 2, lett. b), del D: Lgs.	
	unico si no TERIALI DI CONSUMO NECE	; più lotti si no ISSARI	
8) COSTO PRESUNTO	0:3200,00 EURO		
9) FABBISOGNO: ME	NSILE SEMESTRAL		INNALE OCCASIONALE
11) EVENTUALI ALLE	GATI (nel rispetto della vigent	a normativa privacy);	

) Richiesta per <u>lotto unico</u> si □ no □ ; <u>più lotti</u> si □ no □
ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI:
COSTO PRESUNTO :
FABBISOGNO: MENSILE I SEMESTRALE X ANNUALE II DI LIDIENNALE II OCCASIONALE Z 45.72.72
FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE A 3.70.70 Source Confunction of the confunction of t
B) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy):
Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/U.O. (o suo delegato)
ATSSardegna - ASSE NOOTO Oppedate "San Francesco" NOOTO
B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico (Republicativa quanto di propria competenza qualora rilevino che la presente richiesta evidenzi la necessità di appresente del buon esito la integrare/completare), provvederanno alla sua restituzione/integrazione/completamento al fini del buon esito della richiesta.
ARTE RISERVATA ALLA Direzione P.O.U.O. San Francesco di Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi ancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere vorevole).
Ospedale "Sente Medico Dirigente Medico Dirigente Anjad Al Omary Dett. Amjad Al Omary
RTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera ASSL NUORO (Evidenziare eventuali note e/o ementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere rere favorevole).
\overline{A}
Dr. GIUGEPPER, PINTORE
P.O. "SAN FRANCESCO" - NUORO
Firma Direzione Servizio Farmacia Ogbedaliera (o suo delegato)
RTE RISERVATA ALLA DIREZIONE ASSL NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:
Firma del Direttore ASSL NUORO Firma del Direttore ASSL NUORO Azienda Tutela Salu ASSL Nuoro ASSL
ASSL NUOTRAORDI
IL COMMISSARIO STRAORUM Dott. Gesuina Cherci
Dott. Gos

L COMMISSARIO STRAORDINARIO

R COMMISSARIO STRAORDINARIO

R COMMISSARIO STRAORDINARIO

Caratteristiche tecniche Agitatore vortex

- Agitatore Vortex ideale per la miscelazione di diversi tipi di provette e contenitori.
- Funzione a pressione o in modalità continua.
- Controllo della velocità variabile da 0 a 2500/3000 rpm.
- Piedini in gomma antiscivolo per restare nella posizione richiesta.

Caratteristiche tecniche Microcentrifuga Minispin

- Centrifuga da banco non refrigerata
- Ingombro ridotto per un utilizzo efficiente dello spazio in laboratorio
- Funzionamento semplice e coperchio a forma del palmo della mano per operatori destrorsi o mancini
- Funzione di centrifugazione rapida
- Velocità max 6,000 rpm senza regolazione di velocità
- Rotore per provette 6 x 1.5/2.0 ml
- Adattatori per 6 provette da 0.2 ml e per 6 provette da 0.5 ml
- Sostituzione rapida del rotore, senza necessità di attrezzi
- Funzionamento silenzioso e a bassa vibrazione
- Funzione di sicurezza che impedisce di utilizzare l'unità senza il coperchio in posizione
- Adattatore universale per l'alimentazione 110-240 V 50/60 Hz

Temporal Commission of the Com

n karalangan pengangan pengangan di karangan di sebagai di pengangan pengangan pengangan pengangan sebagai seb Pengangan pengangan pengangan pengangan pengangan di pengangan pengangan pengangan pengangan pengangan pengang

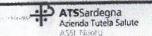
The state of the property of the state of th

a vigilianto, una extresi muero de fina lata menera e carcada da territoria de la constituir de del Constituir de la constitu

A Continue de terror de la companya La companya de la companya de

AND CONTRACTOR OF THE CONTRACT

The second of th



ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE NP.2020/49450 del 26/11/2020 ore 09:20 Mitt.: ASSL Nuoro Anatomia Patologica

Ass.: SC Servizio Giuridico Amministrat...

Class : 1



MODULO RICHIESTA ACQUISTOBENE / 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

	DITTIIDA	O RICHIEDENTE	WOL	AND . UII A	POTOLOGIC	L-12.20
ODETTODE /	DEED STRITT	TIDA DICHIEDENTI			and the second second second	cs .
per esigenze de ono procedure irmaceutici, prote	el suddetto Ser di gara agg esici, ecc.) e/o g	vizio/U.O., si chiede iudicate/contratti a non risulta disponit	la fornitura d attivi ATS/A lile presso i	The second section of the second seco	aria Clinica;	n interesse) e a tal fine si dichiara che <u>noi</u> ibile nei magazzini aziendali (econon
QUANTITA'	CODICE	REFERENZA	RDM/CI	ND/REPERTORIO	(allegare docum	ratteristiche tecniche oggetto richie entazione specifiche tecniche)
2	MREMO		***************************************	······································	BACNETTO	STENDY FETTE
1	***************************************		***************************************		BACALETTO	TE DHO TASH LO
7					Choce NTM	UFUGO CYTOSPIN
rasmessa alla Acquisti Serviz Apparecchiatura A) Qualora NON	Direzione ASS i Sanitari (per plattrezzature i i SiA RILEVA	il. Nuoro che dispo r servizi sanitari). elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/d	orra per l'in SC Acquis nedicali), Di	ioitro alle competer il Servizi Non San partimento Farmac	tari (per i servizi no o ATS.	3 la richiesta deve essere preventivam ero: SC Acquisti Beni (per tutti i beni) n sanitari), SC Ingegneria Clinica (pe re un costo presunto di IMPORTO AN
rasmessa alla Acquisti Serviz apparecchiature b) Qualora NON inferiore a € 40.	Direzione ASS i Sanitari (per e/attrezzature i i SiA RILEVA 000 (IVA esclu	IL Nuoro che dispo r servizi sanitari), elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/d sa)	orra per l'in SC Acquis nedicali), Di ispositivo/a	ioitro alle competer il Servizi Non San partimento Farmac	tari (per i servizi no o ATS.	n sanitari), SC Ingegneria Clinica (pe
rasmessa alla Acquisti Serviz apparecchiature o) Qualora NON inferiore a € 40. N.B.: Specificar	Direzione ASS Sanitari (perelattrezzature in SIA RILEVA) ODO (IVA esclute, obbligatoria	il. Nuoro che dispor r servizi saniteri), elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/d sa) amente, quantità, co	orra per l'in SC Acquis nedicali), Di ispositivo/a	iottro ane competer it Servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec S, CND/RDM/REPE	tari (per i servizi no o ATS.	r sanitari). SC Ingegneria Clinica (pe re un costo presunto di <u>IMPORTO AN</u>
rasmessa alla Acquisti Serviz apparecchiature b) Qualora NOM inferiore a € 40. N.B.: Specificar Trattasi di ber	Direzione ASS i Sanitari (per i/attrezzature i i SiA RILEVA 000 (IVA esciu e, obbligatoria ne DEDICATO//	il Nuoro che dispor revivizi sanitari), elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/d sa) mente, quantità, counico/infungibil	prra per l'in Acquisi nedicali), Di ispositivo/a dice AREA	iottro alle competer it Servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec S, CND/RDM/REPEI	tari (per i servizi no pars.) ATS. c. richiesto deve avere CTORIO .gs. n° 50/2016 si	r sanitari). SC Ingegneria Clinica (prove un costo presunto di IMPORTO AN
rasmessa alla Acquisti Servic paparecchiature b) Qualora NOM inferiore a € 40. N.B.: Specificar in caso afferma 6) Richiesta pe	Direzione ASS i Sanitari (per i/attrezzature i i SIA RILEVA 000 (IVA esclu e, obbligatoria de DEDICATO// tivo specificar r lotto unico	si. Nuoro che dispor reservizi saniteri), elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/disa) mmente, quantità, co unico/infungibil re DITTA	rra per l'in SC Acquisi nedicali), Di ispositivo/a dice AREA E, ex Art. 63 ; più lotti	is servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec s, CND/RDM/REPE d, c. 2, lett. b), del D:	tari (per i servizi no o ATS. c. richiesto deve aver ETORIO .gs. n° 50/2016 si e relativo COD.	n sanitari), SC Ingegneria Clinica (prive un costo presunto di IMPORTO AN
rasmessa alla Acquisti Serviz apparecchiature b) Qualora NON inferiore a € 40. N.B.: Specificar b) Trattasi di ber in caso afferma 6) Richiesta per 7) ACCESSORI	Direzione ASS Sanitari (per Sa	SIL Nuoro che dispor revivis sanitari), elettromedicali/bionn NZA ATS, il bene/disa) nimente, quantità, counico/infungibil re DITTA	rra per l'un SE Acquist nedicali), Di ispositivo/a dice AREA: E, ex Art. 63 ; più lotti	is servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec s, CND/RDM/REPE d, c. 2, lett. b), del D:	tastriutate Ars. over tastriutate Ars. over tastriutate as a servizi no o ATS. c. richiesto deve aver ettorio .gs. nº 50/2016 si e relativo COD.	re un costo presunto di IMPORTO AN no PRODOTTO
rasmessa alla Acquisti Servi apparecchiature b) Qualora NOM inferiore a € 40. N.B.: Specificar Trattasi di ber in caso afferma 6) Richiesta per 7) ACCESSORI 8) COSTO PRE	Direzione ASS i Sanitari (per i SiA RILEVA 1000 (IVA esclu e, obbligatoria re DEDICATO/ tivo specificar r lotto unico E MATERIALI SUNTO:	SIL Nuoro che dispor revivis sanitari), elettromedicali/bionn NZA ATS, il bene/disa) nimente, quantità, counico/infungibil re DITTA	rra per l'in SC Acquisi nedicali), Di ispositivo/a dice AREA E, ex Art. 63 ; più lotti ESSARI	in servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec s, CND/RDM/REPE d, c. 2, lett. b), del D:	tastriutate Ars. over tastriutate Ars. over tastriutate as a servizi no o ATS. c. richiesto deve aver ettorio .gs. nº 50/2016 si e relativo COD.	n sanitari). SC Ingegneria Clinica (per un costo presunto di IMPORTO AN no
rasmessa alla Acquisti Servi apparecchiature a) Qualora NOM inferiore a € 40. N.B.: Specificar and the common services and the common services afferme b) Richiesta per and COSTO PRE b) FABBISOGN	Direzione ASS i Sanitari (per i/attrezzature i i Sia RiLEVA 000 (IVA esciu e, obbligatoria ie DEDICATO// tivo specificar r lotto unico E MATERIALI SUNTO: IO: MENSILE	SL Nuoro che dispor revivizi sanitari). elettromedicali/biom NZA ATS, il bene/disa) nmente, quantità, counico/infungibil re DITTA	per l'in SC Acquisi nedicali), Di ispositivo/a dice AREA: E, ex Art. 63 ; più lotti ESSARI	ottro alle competer ti Servizi Non San partimento Farmac apparecchiatura, ec S, CND/RDM/REPE d, c. 2, lett. b), del D: si no	tratification and the service of the	n sanitari), SC Ingegneria Clinica (prince un costo presunto di IMPORTO AN no PRODOTTO
rasmessa alla Acquisti Serviz apparecchiature o) Qualora NON inferiore a € 40. N.B.: Specificar in caso afferma 6) Richiesta per 7) ACCESSORI 8) COSTO PRE 9) FABBISOGN 10) CODICE/PF	Direzione ASS Sanitari (per l'attrezzature i N SIA RILEVA 000 (IVA esclu e, obbligatoria de DEDICATO/ tivo specificat r lotto unico E MATERIALI SUNTO: IO: MENSILE	SE Nuoro che dispor reservizi sanitari), elettromedicali/bion NZA ATS, il bene/disa) mente, quantità, co unico/infungibil re DITTA	rra per l'un SC Acquisi nedicali), Di ispositivo/a dice AREA: E, ex Art. 63 ; più lotti ESSARI	is in o	tratificate ATS, over tari (per i servizi no pATS, c. richiesto deve aver recordo a servizi no pATS, c. richiesto deve aver recordo a servizi no pATS.	n sanitari). SC Ingegneria Clinica (per un costo presunto di IMPORTO AN no



Firma del Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/IU.Q. (o suo Delegato) Ospedale "San Francesco" - Nuoro U.O. Anatomia Patologica Dirigente Medico Direttore del Servizio Farmaceutico Ospedalera per quanto di propiliodinase di para suggiano provvederanno elle sua restituzione/integrazione/completamento al fini del buon estio stesso della richiesta.

PARTE RISERVATA ALLA Direzione P.O.U.O. San Francesco di Nuoro (Evidenziare eventuali note elo elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della fichiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).

PARTE RISERVATA ALLA Direzione P.O.U.O. San Francesco di Nuoro (Evidenziare eventuali note elo elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).

PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedallera ASSI. Nuoro (Evidenziare eventuali note elo elementi mancanti nella richiesta al fini della restituzione/integrazione/completamento ella richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole)

ATSSorciegno - ASSI. Nuoro Ospedale Son Francesco - Nuoro Ekina direziona Servizio Farmacia ospedallera (o suo Delegato) Dirigente Farmacisto Doritassa Pictimo Delegato Doritassa Pictimo Delegato Pirito Pir



Presidio Ospedaliero San Francesco

UOC di Anatomia Patologica Tel. 0784-240456 anatomiapatologica.hsfnuoro@atssardegna.it

Direttore f.f. Dott.ssa Luisa Canu

Nuoro, 11/11/2020

Direzione del P.O.U.O "San Francesco" Nuoro

Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero

Oggetto: Richiesta acquisti

Con il perdurare della epidemia da Covid-19 si rende necessaria l'acquisizione di alcuni strumenti utili per la gestione del rischio biologico. Con la ripresa delle varie attività sia ospedaliere che del territorio e in contemporanea con l'aumento dei casi positivi, appare indispensabile l'acquisto di:

- Bagnetto stendifette. In laboratorio è già in uso un solo bagnetto che viene utilizzato in comune da più operatori (TLBM) Si tenga presente che per poter gestire il taglio è messo in uso anche un ulteriore vecchio microtomo privo di bagnetto. L'acquisto di due bagnetti permetterebbe un distanziamento tra coloro che sono adibiti al taglio del materiale incluso con maggiore sicurezza degli operatori.
- Bagnetto termostatico. Per eseguire le indagini di biologia molecolare per la diagnostica dei tumori della mammella si lavora in diversi step nel laboratorio di ematologia. Nella preparazione del materiale manca al nostro laboratorio un bagnetto termostatico che permetterebbe al personale incaricato (biologa) di rimanere in sede durante la processazione e quindi, oltre a evitare continui spostamente tra il piano terra e il decimo piano, svolgere altro lavoro nei tempi di attesa e spostarsi poi nel laboratorio di ematologia per la sola parte finale di lettura al microscopio a fluorescenza. Il bagnetto termostatico potrebbe inoltre essere utilizzato anche per altre metodiche e sarebbe di ausilio in caso di malfunzionamento dell'unico presente utilizzato per l'immunoistochimica.
- Citocentrifuga Cytospin. Da anni richiesta oggi appare indispensabile per la processazione dei citologici per i quali è necessaria una chiusura a tenuta che impedisce la fuoriuscita di aerosol. La centrifuga in nostra dotazione è di vecchia generazione con un unico coperchio non a tenuta, difatti si era provveduto a non effettuare gli esami citologici durante il precedente periodo. L'acquisto di una macchina di nuova generazione sarebbe inoltre utile per la preparazione di cytoblock che consentono di applicare l'immunoistochimica. ISH e FISH nei preparati citologici se inclusi

Le caratteristiche e il costo presunto di tali apparecchi sono in allegato.

Dott.ssa Luisa Cares Sardegna - ASSL Nuoro Direttore f.f.

Direttore f.f. Ospedale "San Francesco" - Nuorr UOC Anatomia Patologica Osp. San Francesco, Nubinigente Medico

ASSL Nuoro ATS Sardegott.ssa Luisa Canu



Bagnetto termostatico da banco ad agitazione orizzontale: caratteristiche tecniche

Struttura esterna in acciaio con isolamento termico

Coperchio anticondensa acciaio inox

Vasca interna in acciaio inox con rubinetto di scarico

Capacità 20 litri o superiore

Regolazione elettronica della temperatura con microprocessore

Range di Temperatura Max 100 °C (212 °F) e Min 5 °C (41 °F)

Visualizzazione tramite LCD di temperatura e velocità selezionate e reali Segnalatore allarme acustico di sicurezza per liquido insufficiente o temperatura troppo elevata

Alimentazione 230V-50/60 Hz

Costo presunto Euro 3000,00/3500,00

Bagnetto stendifette

Telaio in lamiera

Pannello di controllo con display digitale decimale

Vaschetta pirex della capacità di almeno 1 litro, asportabile per una migliore operazione di riempimento, svuotamento e pulizia della stessa

Lampada al neon che illumini la vasca per facilitare la raccolta delle sezioni

- Sonda con braccio mobile e dispositivo di sicurezza che interrompa l'alimentazione elettrica al momento della asportazione della vaschetta

Piastra asciugavetrini con capacità di ospitare almeno 20 vetrini sulla parte posteriore

- Temperatura regolabile da almeno 20° a 60° tramite termostato elettrico con microprocessore

Costo presunto Euro 2000,00

Citocentrifuga Cytospin e accessori

- (Coperchio esterno con meccanismo di apertura/chiusura frontale utilizzabile con una sola mano, dotato di finestra che consente di visualizzare l'interno.

Blocco della centrifuga se il coperchio è aperto e impossibilità ad aprire lo stesso se è in funzione la centrifuga.

Allarme acustico in caso di malfunzionamento (errata chiusura del coperchio, velocità non corrispondente a quella impostata, rotore sbilanciato)

- 4 Software con possibilità di memorizzare un numero di programmi superiore a 15

- 9 Presenza di batteria tampone per protezione in caso di mancanza di corrente. 6 Rotore completamente estraibile con coperchio a tenuta che impedisca la fuoriuscita di aerosol. Portata di 12 campioni

 Velocità programmabile da 200 a 2000 rpm con possibilità di accelerazione su tre livelli basso, medio e alto.

8 Tempo di centrifugazione regolabile da 1 minuto a 99 minuto.

Accessori per preparare un citoincluso

Costo presunto Euro: 13000,00