

Nuoro, 17/02/2022 prot. n. 14121

AREA SOCIO SANITARIA
LOCALE N.3 DI NUORO
DIRETTORE GENERALE
DR. P. CANNAS

**Al Resp. SC Giuridico Amministrativa
e p.c. Al Direttore Generale ASL Nuoro
sede**

Oggetto: acquisto catetere Port tramite SC Giuridico Amministrativo.

*Farmacia Ospedaliera
P.O. "S. Francesco"
Nuoro
Tel. 0784240528*

Come da richiesta della U.O. di Oncologia del P.O. San Francesco si chiede l'acquisto di cateteri Port debitamente autorizzata dal Responsabile del Dipartimento del Farmaco.

*Farmacia Ospedaliera
P.O. "S. Camillo"
Sorgono
Tel. 0784623328*

Cordiali saluti

Per il Responsabile SC Farmacia Ospedaliera

Filippo Deiana

*4/3/22
S OK*

Nuoro, /09/2021 prot. n. _____

AREA SOCIO SANITARIA
LOCALE di NUORO
COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Gesuina Cherchi

Al Resp Dipartimento Farmaceutico
Dr.ssa N.A. Dicara
sede

Oggetto: acquisto cateteri Port tramite SC Giuridico Amministrativa

Farmacia Ospedaliera
P.O. "S. Francesco"
Nuoro
Tel. 0784240528

Come da richiesta della U.O. di Oncologia del P.O. San Francesco si chiede autorizzazione all'acquisto di cateteri Port. Trattasi di dispositivi non compresi in gara aziendale ma nella istruenda gara CND C.

Farmacia Ospedaliera
P.O. "S. Camillo"
Sorgono
Tel. 0784623328

In attesa di riscontro si porgono
distinti saluti

I Dirigenti Farmacisti - SC Farmacia Ospedaliera - P.O. San Francesco

Drssa Pietrina Deiana



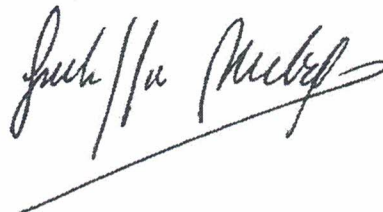
Drssa Paola Chessa



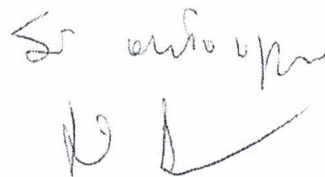
Drssa Sara Sanna



Dr Giuseppe Mulargia



ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
NP.2021/37948 del 01/10/2021 ore 11,43
Mitt.: SC Servizio Farmaceutico Osped. 11...
Ass.: Dipartimento Politiche del Farmaco...
Class.: 1. Fasc.: 157 del 2021



IL DIRETTORE DIPARTIMENTO DEL FARMACO
Dott.ssa Ninfa Antonia Di Cara

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
All'Ufficio Giuridico Amministrativo**

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: U.O. ONCOLOGIA;

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DOTT.SSA MARIA GIUSEPPA SAROBBA ;

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 sì ☒ no ☐

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
130	130736	607540	C01020401	CATETERE BARD XPORT ISP IN PLASTICA + CATETERE IN CHRONOFLEX 8 FR
20	128451	605420	C01020401	CATETERE BARD PORT MRI N PLASTICA + CATETERE IN CHRONOFLEX 8 FR

Al 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'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 sì ☒ no ☐

In caso affermativo specificare DITTA MEDICAL e relativo COD. PRODOTTO: 0607540-065420

6) Richiesta per lotto unico sì ☐ no ☒ ; più lotti sì ☒ no ☐

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

8) COSTO PRESUNTO: € 15.000,00

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): _____

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

ATSSardegna - ASSL Nuoro

Ospedale "San Francesco" - Nuoro

U.O. Oncologia

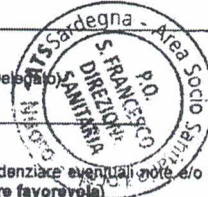
Direttore

Dott.ssa Maria Giuseppina Sarobba

N.B.: Le Direzioni P.O.U.O. San Francesco di Nuoro e del Servizio Farmaceutico Ospedaliero per quanto di propria competenza qualora rievino 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) _____



PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaliera ASSL 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 ASSL NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASSL Nuoro _____

Unità Operativa di Oncologia
Direttore Dott.ssa Maria Giuseppa Sarobba

OGGETTO : richiesta acquisto sistemi impiantabili PORT-A-CATH

In riferimento alla richiesta in oggetto e in attesa dell'espletamento della gara d'appalto si dichiara la scelta di questo dispositivo in quanto è quello in uso da tempo e per il quale non sono stati segnalati particolari problemi di tipo assistenziale, né problematiche nel posizionamento da parte del medico chirurgo impiantatore.

Nuoro 27/09/2021

ATSSardegna - ASSL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Oncologia
Direttore
Dott.ssa Maria Giuseppina Sarobba

