

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)

ASL3 NUORO
NP 2022/730 del 02/03/2022 ore 10,58
Mitt.: Ortopedia
Ass.: Direzione Generale - Segreteria

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: ORTOPEDIA-TRAUMATOLOGIA OSP. S. FRANCESCO-NUORO
2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: SOLINAS PIETRO PAOLO
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 ARES/ASL N. 3 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** si no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
50			Z12130301/43352/R	VEDI ALLEGATO

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 ARES** (se di rilevanza ARES la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASL 3 Di Nuoro che disporrà per l'invio alle competenti strutture ARES, 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/altre attrezzature elettromedicali/biomedicali), Dipartimento Farmaco ARES.

b) Qualora NON SIA RILEVANZA ARES, 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 IGEA SPA e relativo COD. PRODOTTO _____

- 6) Richiesta per lotto unico no ; più lotti si no

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI SOLEWOLDI

8) COSTO PRESUNTO: 600,00 €

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)

Pietro Paolo Solinas Dott. Pietro Paolo Solinas

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)

[Signature]



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

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

[Signature]

Carpi, 24 Febbraio 2022

Spett.le
Ospedale San Francesco
di Nuoro

Dichiarazione di Esclusiva

I dispositivi medici presentano particolari e specifiche progettuali e funzionali per cui possono essere utilizzati in maniera esclusiva per una specifica destinazione d'uso.

Si elencano i brevetti relativi alle diverse apparecchiature che coprono anche l'applicatore: solenoidi, elettrodi, sonde ultrasonore che fanno parte integrante delle suddette apparecchiature e anch'esse prodotte in esclusiva da IGEA.

Tutte le apparecchiature della ditta IGEA S.p.A. sono iscritte nell'elenco D.M. del Ministero della Salute come "stimolatori di crescita ossea".

L'IGEA S.p.a. leader in Europa nel trattamento delle patologie ossee e cartilaginee con l'utilizzo di mezzi fisici è la sola che ha sviluppato e distribuisce in esclusiva e direttamente su tutto il territorio italiano le seguenti metodiche:

BIOSTIM SPT - C.E.M.P.: brevetto rilasciato n. 67613/87.

Campi elettromagnetici pulsati a bassa frequenza per il trattamento biofisico focalizzato delle patologie del callo osseo, delle algodistrofie e delle necrosi, il tempo giornaliero di trattamento è di 8 ore.

Numero iscrizione al repertorio dispositivi medici 49357/R

Stimolatore della crescita ossea codice CND: Z12130301

BIOSTIM - C.E.M.P.: brevetto rilasciato n. TO2006A000344

Campi elettromagnetici pulsati a bassa frequenza per il trattamento biofisico focalizzato delle patologie del callo osseo, delle algodistrofie e delle necrosi, il tempo giornaliero di trattamento è di 8 ore.

Numero iscrizione al repertorio dispositivi medici 1205082/R

Stimolatore della crescita ossea codice CND: Z12130301

OSTEOBIT -- OSTEOSPINE Campi Elettrici: brevetto rilasciato n. TO2002A000313.

Sistemi capacitivi che consentono un comodo utilizzo sui piccoli segmenti in assenza di gesso, portatili, il tempo di trattamento giornaliero è di 8 ore, il funzionamento è a batteria, ricaricabile.

Numero iscrizione al repertorio dispositivi medici 49398/R e 49429/R

Stimolatore della crescita ossea codice CND: Z12130301

FAST - Ultrasuoni pulsati a bassa intensità: brevetto rilasciato n. TO2001A001135.

Indicato in pazienti con lesioni piccole max 3 cm anche in più sedi (sempre accessibili, senza gesso) il tempo di trattamento giornaliero è di 20 minuti.

Numero iscrizione al repertorio dispositivi medici 1683225

Stimolatore della crescita ossea codice CND: Z12130301

I-ONE C.E.M.P. brevetto Europeo rilasciato n. 1689490.

Campi elettromagnetici pulsati a bassa frequenza per il trattamento biofisico focalizzato della cartilagine articolare, portatile, il tempo di trattamento giornaliero è di 4 ore, il funzionamento è a batteria, ricaricabile

Numero iscrizione al repertorio dispositivi medici 49448/R

Strumentazione varia per ortopedia e traumatologia non altrimenti classificata codice CND: Z12139099

In Fede
IGEA spa
Amministratore Delegato



Carpi, 24 giugno 2016
Prot. 02/2016 VEND/SOL

Spett.le
Azienda Sanitaria di Nuoro
Servizio Provveditorato – Risorse materiali
Nuoro

Oggetto : Richiesta preventivo
Vs Rif. Prot.: 2016/27437 del 21/06/2016 / Class.: 1.4.6. Fasc.: 1 del 2016.

OFFERTA ECONOMICA

N. 50 Trattamenti, annuali per l'U.O. Ortopedia e Traumatologia del P.O. San Francesco di Nuoro.
Qui di seguito i codici in dettaglio:

CND	N. REPERTORIO	DESCRIZIONE PARTE APPLICATA	CODICE PRODOTTO	n. pezzi per singola conf.º	PREZZO UNITARIO €	PREZZO UNITARIO €
Z12130301	49357/R	STANDARD DOPPIO	C-X01	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49357/R	STANDARD SINGOLO	C-X07	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49357/R	ANCA SMALL	C-M02	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49357/R	PICCOLO	C-M03	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49357/R	PIEDE	C-M06	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49357/R	INTERMEDIO DOPPIO	C-M08	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12139099	49448/R	SOLENOIDE I-ONE	06.01.001	1*	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49429/R	ELETTRODI OSTEOSPINE	0S-40124-(30)	1 confez.**	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	49398/R	ELETTRODI OSTEOBIT	0B-40125-(30)	1 confez.**	775.00	Settecentosettantacinque/00
Z12130301	51148/R	SONDA ULTRASONORA US-FAST	US-FAST	1 confez.	775.00	Settecentosettantacinque/00

*Una singola confezione contiene 1 solenoide

**Una singola confezione contiene n. 30 coppie di elettrodi

Aliquota I.V.A. 22%

Sconto a Voi riservato 22.58%, dal prezzo di listino allegato, per cui il prezzo sarà di Euro 600.00 (seicento/00) + IVA 22 %

ASL3

PG/2016/ 0028054 del 24/06/2016 ore 12,46

Mittente IGEA S.P.A.

Assegnatario Servizio Provveditorato - Riso

Classif.ca 1.4.6 Scatolasec 0-2 del 2016

