

**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** sì ☐ no ☒

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
50			212130301/43352/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'inoltro 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/altezzature 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 ☒ sì ☐ no

In caso affermativo specificare DITTA IGEA SPA e relativo COD. PRODOTTO \_\_\_\_\_

- 6) Richiesta per lotto unico ☒ sì ☐ no ; più lotti sì ☐ 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 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 ASL 3 Nuoro



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.*	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

Classifica 1.4.6. Sottoclasse 3-2 del 2016

