



MODULO RICHIESTA ACQUISTO
BENE / SERVIZIO / APPARECCHIATURA
NON DI RILEVANZA Ares 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)

Al Direttore del POU San Francesco - ASL N. 3 di Nuoro

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 E TRAUMATOLOGIA
- 2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: Dot. PIETRO PILO SCIVAS
- 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 no

| QUANTITA' | CODICE AREAS | REFERENZA | RDM/CND/REPERTORIO | Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche) |
|-----------|--------------|-----------|--------------------------|--|
| 10 | | velcro | Fu PPNBWHL | FPOD |
| 10 | U041A NUORO | | per il lutto di appoggio | |
| | | | | |
| | | | | |

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 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/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 no

In caso affermativo specificare DITTA N. A. S. P. e relativo COD. PRODOTTO _____

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

8) COSTO PRESUNTO: _____

9) FABBISOGNO: MENSILE SEMESTRALE ANNUALE PLURIENNALE OCCASIONALE

10) CODICE/PROGETTO/FINANZIAMENTO: fondi di bilancio o altro strumento (specificare) _____

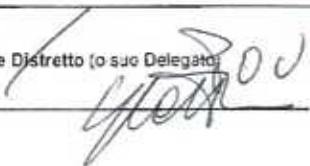
11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy) _____

Firma del Direttore Dipartimento di Servizio U.O. (o suo Delegato)



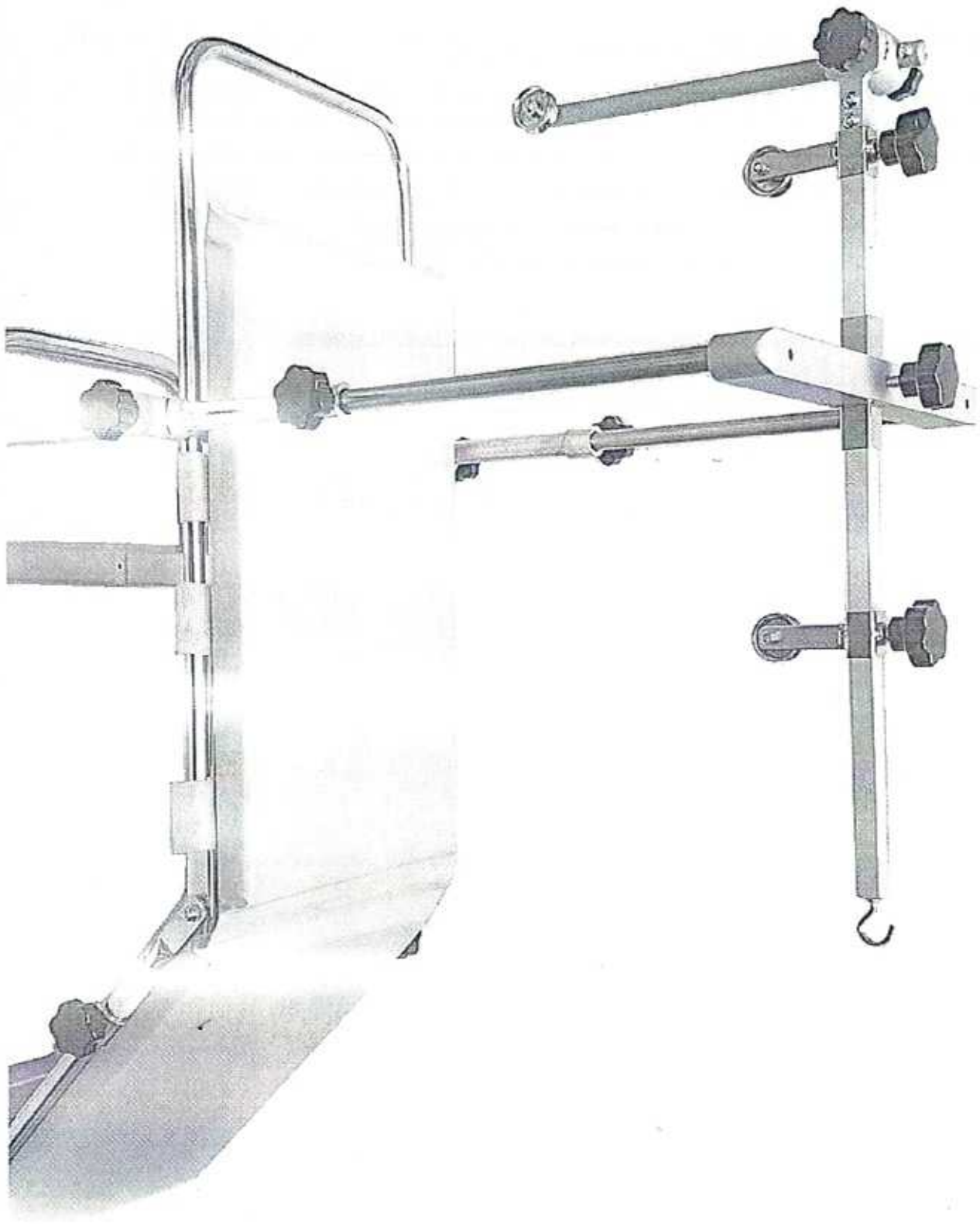
PARTE RISERVATA ALLA Direzione Distretto (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).

Firma Direzione Distretto (o suo Delegato)



PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE ASSI NUORO PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO:

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro



[Chi siamo](#) | [Dove siamo](#) | [Referenze](#) | [Finanziamenti & Leasing](#) | [Spedizioni](#) | [Offerte di Lavoro](#) | [Garanzia](#)

[Account](#) [Lista dei Desideri](#) [Spedizioni](#)

[Leader dal 1980 nel campo dei prodotti sanitari](#)



Dal 1980 leader nel settore
Arredamento e apparecchiature per ospedali, cliniche ed RSA.



Assistenza Clienti

24/24

[Cerca Prodotti](#)

ABBIGLIAMENTO ▾

ARREDI ▾

AUSILI ▾

DIAGNOSTICA ▾

DISINFEZIONE

ELETTROMEDICALI ▾

EMERGENZA ▾

MONOUSO ▾

SALA OPERATORIA ▾

VETERINARIA ▾

Shop

[Home](#) / [Shop](#) / [Ausili per anziani e disabili](#) / [Trazione Ortopedica Zuppingher](#)

Trazione Ortopedica Zuppingher

Trazione Ortopedica Zuppingher

Trazione Ortopedica completa altamente professionale, dispositivo medico riutilizzabile classe I per uso temporaneo nei reparti di ortopedia e pronto soccorso atto a mettere in trazione gli arti inferiori.

Realizzato in acciaio inox Aisi 304 con telaio a due piani regolabili.

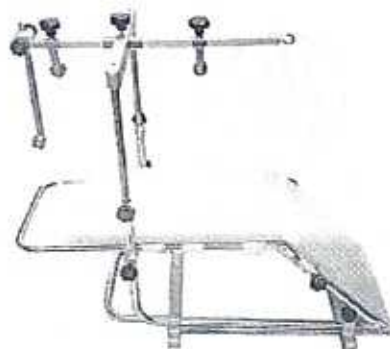
Fornito completo di fasce di appoggio per l'arto, arco regolabile in altezza, carrucola per l'alloggiamento della corda di collegamento ai pesi di trazione.



Il dispositivo per la sua complessità deve essere utilizzato da personale ospedaliero in possesso dei titoli richiesti dalle normative.

Visualizzazione del risultato

Ordinamento predefinito



ZP0001 – Telaio Zuppingher

Telaio Zuppingher per trazione ortopedica, dispositivo medico riutilizzabile classe I per uso temporaneo nei reparti di ortopedia e pronto soccorso.

inferiori
€ 1.920,00

Categoria

Abbigliamento e accessori

Arredi degenza

Arredi operativi

Arredi tecnici ambulatoriali

Ausili per anziani e disabili

- > Ausili per il WC e comode
- > Bilance per anziani e disabili
- > Carrozze
- > Carrozze con comoda
- > Carrozze da viaggio
- > Carrozze elettriche
- > Cuscini antidecubito
- > Deambulatori

