

**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. 2022/4081 del 12/12/2022 ore 16,03
 Mitt.: Dipartimento Area Medica
 Ass.: Servizio Giuridico Amministrativo

**Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro
 Alla Direzione 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.C CARDIOLOGIA SAN FRANCESCO DI NUORO

 2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DOTT. MAURO PISANO

 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)
1			CND Z1104018001	SONDA ECOCARDIOGRAFICA SETTORIALE PEDIATRICA NEONATALE 12S-D (4.0-12 MHz)

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/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 sì no

 In caso affermativo specificare DITTA GE HEALTHCARE e relativo COD. PRODOTTO Z1104018001

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

 7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI Sonda cardiologica adulti 3Sc-Rs, Stampante UP-D898 DC B/N, Batteria interna (accessori compresi).

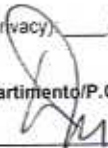
 8) COSTO PRESUNTO: € 9.897 + Iva

 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) _____ in allegato proposta economica e scheda tecnica _____

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



ASL N. 3 - Nuoro

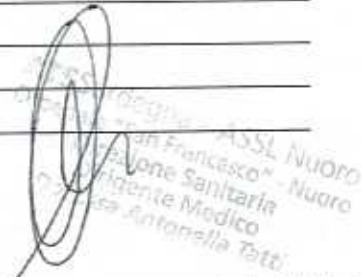
Ospedale "San Francesco" - Nuoro

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.

Direttore
Dott. Mauro R. S. Pisano

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)



ASL Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Direzione Sanitaria
Responsabile Medico
Dott.ssa Antonella Totti

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)

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

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

Nuoro, 12/12/2022

ASL3 NUORO
NP.2022/4081 del 12/12/2022 ore 16.03
Mitt : Dipartimento Area Medica
Ass. : Servizio Giuridico Amministrativo



Alla C.a

Direzione POU San Francesco di Nuoro

Direzione Servizio Giuridico Amministrativo ASL Nuoro

Sede

Oggetto: Richiesta acquisto Sonda Ecografica Cardiologica Pediatrica.

In relazione all'ottimizzazione e razionalizzazione delle attività della UOC di Cardiologia, e nello specifico in relazione al ripristino delle attività della Cardiologia Pediatrica, è di vitale necessità l'acquisto della sonda Ecografica Cardiologica Pediatrica per l'esecuzione delle consulenze richieste dai diversi reparti dell'Ospedale San Francesco di Nuoro e dal territorio.

Come noto, spesso i piccoli pazienti ricoverati presso il reparto di Pediatria, Neonatologia e Pronto Soccorso necessitano di imaging ecografico per approfondimento e completamento diagnostico (ad esempio riscontro e valutazione di anomalie strutturali, malformazioni o difetti cardiaci, corretta visualizzazione dell'albero coronarico per escludere origini anomale, studio ecocardiografico avanzato in nati prematuri sotto il chilogrammo di peso) e per assicurare un corretto percorso terapeutico all'interno del nostro Ospedale. La sonda Cardiologica neonatale risulta essere necessaria per garantire elevati standard diagnostico-terapeutici nell'ambito di una struttura all'avanguardia come quella della Cardiologia di Nuoro.

Cordialmente,

Il Direttore F:F
Dott. Mauro Pisano

ASL N. 3 - Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O.C. Cardiologia
Direttore
Dott. Mauro R. S. Pisano

LANDUCCI s.r.l.

APPARECCHIATURE RADIOGRAFICHE
PELLICOLE PER RADIOGRAFIA MEDICA
APPARECCHIATURE PER ULTRASUONI E DIAGNOSTICHE
SISTEMI RIS/PACS
ASSISTENZA TECNICA



Cagliari, li 08/11/2022

Spett.le
ASL Nuoro
Azienda Socio-Sanitaria Locale di Nuoro
Via Demurtas n. 1
08100 NUORO (NU)

Alla c.a. del Dott. Mauro Pisano
mauro.pisano@aslnuoro.it

Offerta economica n. 1156 A.L./r.l. del 08/11/2022

Facendo seguito ai colloqui intercorsi, con la presente ci premuriamo sottoporVi la ns. migliore offerta per l'eventuale fornitura della sonda di Vs. interesse.

La nostra Società è distributrice unica per la regione Sardegna dei prodotti ad ultrasuoni General Electric.

Il personale dell'Ufficio Commerciale della Società Landucci s.r.l., sarà lieto di fornirVi qualsiasi chiarimento in merito alla presente offerta.

OFFERTA ECONOMICA

N. 1 Sonda Settoriale modello 12S-D per esami cardiologici neonatali banda frequenza (4.0-120 MHz)

CND Z1104018001

PREZZO

**Prezzo totale della fornitura a Voi riservato al netto dell'Iva:
€ 9.897,00 (Euro novemilaottocentonovantasette/00) + Iva di Legge**

CONDIZIONI DI FORNITURA

PREZZI

I prezzi esposti sono al netto dell'Imposta sul Valore Aggiunto (I.V.A. a norma di legge).
Si intendono fissi ed invariabili, regolati dalle norme e disposizioni vigenti.

PAGAMENTO

30 (trenta) giorni data fattura.

SPEDIZIONE

In porto franco.

IMBALLO

Compreso.

AMMINISTRAZIONE E MAGAZZINI VIA CARDUCCI, 22 - 09128 CAGLIARI - TEL. 070/498307

e-mail: landuccisrl@arubapac.it - P.I.V.A. & C.F. 03223360920 - iscritta al Registro Imprese C.C.I.A.A. di Cagliari

www.landuccimed.com

AZIENDA CON SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO — UNI EN ISO 9001/2008 —



LANDUCCI s.r.l.

CONSEGNA, INSTALLAZIONE E COLLAUDO

Entro 60 (sessanta) giorni lavorativi dalla data dell'ordine effettivo.

Il collaudo sarà effettuato al termine dell'installazione delle apparecchiature. L'utilizzo clinico sarà possibile soltanto a collaudo tecnico avvenuto o dopo verbale di messa in funzione.

GARANZIA

12 (dodici) mesi.

Durante tutto il periodo di garanzia, sarà assicurata la perfetta funzionalità della macchina.

In caso di guasti e/o malfunzionamenti, si procederà ad intervenire nel più breve tempo possibile al fine del ripristino e del corretto funzionamento degli accessori.

Sono esclusi guasti eventualmente procurati da incuria, incauto uso, dolo e calamità naturali.

NORME

Le apparecchiature offerte sono conformi alla Direttiva Europea per il Marchio CE relativa ai Dispositivi Medici MMD (Medical Device Directive 93/42/EEC, classe IIa per ecografi).

Altresi, vengono rispettate le norme di sicurezza previste dal D.L. n. 626/94.

Le apparecchiature sono dotate del marchio CE, apposto sul retro del Sistema.

VALIDITA' OFFERTA

30 (trenta) giorni salvo proroga scritta.

UN PROCURATORE
Adolfo Landucci

AMMINISTRAZIONE E MAGAZZINI VIA CARDUCCI, 22 - 09126 CAGLIARI - TEL. 070/498307

e-mail: landuccisrl@arubapec.it - P.I.V.A. & C.F. 03223360920 - iscritta al Registro Imprese C.C.I.A. di Cagliari

www.landuccimed.com

AZIENDA CON SISTEMA QUALITÀ CERTIFICATO — UNI EN ISO 9001/2002 —





GE Healthcare

Via Galeno 36
20126 Milano
Italia

T+39 02 26001111
F+39 02 26001199

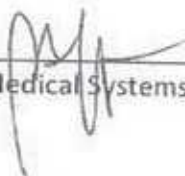
Milano, 01 febbraio 2022

Oggetto: Organizzazione Commerciale Ultrasuoni GE Medical Systems Italia SpA anno 2022

Egregio Cliente,

con la presente siamo a comunicare che per la regione Sardegna, la scrivente si avvale della società **Landucci Srl**, con sede legale presso Via Carducci 22 - Cagliari, quale distributore autorizzato alla rivendita nel mercato pubblico dei prodotti Ultrasuoni della linea Vivid, LOGIQ, Voluson, Venue, Versana, VSCAN, in virtù di un contratto di distribuzione, attualmente vigente tra le parti.

Cordiali saluti,



GE Medical Systems Italia SpA

Panoramica sulle sonde

Sonde supportate

Sonde Phased Array

Sonda	Modalità	Dati tecnici
M5S-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler	Frequenza: 1,5-4,6 MHz Foot print: 17 x 26 mm
M5Sc-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler	Frequenza: 1,5-4,6 MHz Foot print: 17 x 26 mm
6S-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler	Frequenza: 2,4-8,0 MHz Foot print: 15 x 22 mm
12S-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler	Frequenza: 4,0 – 12,0 MHz Foot print: 15 x 12 mm
3V-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler Modalità 4D	Frequenza: 1,5 – 4,0 MHz Foot print: 24 x 26 mm
4V-D	Modalità 2D M-Mode Color Flow PW Doppler PW Doppler Modalità 4D	Frequenza: 1,5 – 4,0 MHz Foot print: 20 x 21 mm