

**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 15/05/2018)

ASL3 NUORO  
PG/2023/33094 dal 08/11/2023 ore 16 30  
Nitt.: Dipartimento Area Medica  
Dest.: ASL NUORO SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Class.: 5; Fasc.: 8 del 2023

**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: UO PEDIATRIA

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DR. ANTONIO CUALBU

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 specifica tecniche) |
|-----------|--------------|-----------|--------------------|---|
|           |              |           |                    | <b>MATERIALE DI CONSUMO</b>   |
|           |              |           |                    | <b>INCUBATRICE TRASPORTO ATOM V808</b>  |
|           |              |           |                    | <b>INCUBATRICE ATOM INCU-I</b>  |
|           |              |           |                    | <b>INCUBATRICE ATOM INCU-ARCH</b>   |
|           |              |           |                    | <b>ISOLA NEONATALE INFA WARMER</b>  |

Al fine dell'individuazione dell'esatta competenza dell'acquisto, la società 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 VEDICATO/UNICOMUNFUNGIBILE, ex Art. 83, c. 2, lett. b), del D. Lgs. n° 50/2016  sì  no

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

6) Richiesta per lotto unico  sì  no ; più lotti  sì  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): \_\_\_\_\_

**ASL N. 3 - Nuoro**  
Ospedale "San Francesco"  
U.O. Pediatria  
Direttore  
Doc. Antonio Cualbu

Firma: \_\_\_\_\_  
Direttore Dipartimento/P.O./Servizio/U.O. (o suo Delegato)

**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 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 o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento della richiesta, altrimenti esprimere parere favorevole).

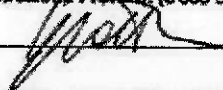
---

---

---

---

Firma Direzione P.O.U.O. (o suo Delegato)



**PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaliera ASL Nuoro** (Evidenziare eventuali note o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento alla 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

\_\_\_\_\_

**INCUBATRICE DA TRASPORTO MOD. ATOM V808**

| <b>CODICE PRODOTTO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>Quantità in confezioni</b> |
|------------------------|--|-------------------------------|
| AT60883                | Sensore Temperatura cutanea centrale, riutilizzabile (confezione 1 pz)       | 2                             |
| AT60317                | Filtro d'aria, per V-808 da sostituire almeno ogni 2 mesi (confezione 10 pz) | 3                             |
| 4003                   | RD Set Sensore SpO2, Neonatale, monopaziente (confezione da 20 pz)           | 1                             |

**INCUBATRICE DA REPARTO MOD. ATOM INCU-I**

| <b>CODICE PRODOTTO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>Quantità in confezioni</b> |
|------------------------|--|-------------------------------|
| AT60883                | Sensore Temperatura cutanea centrale, riutilizzabile (confezione 1 pz) | 5                             |
| AT60269                | Filtro d'aria Pneumoclean per Incubatrice INCU-I (confezione 5 pezzi)  | 20                            |
| 4003                   | RD Set Sensore SpO2, Neonatale, monopaziente (confezione da 20 pz)     | 30                            |

**INCUBATRICE DA TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO MOD. ATOM INCUARCH**

| <b>CODICE PRODOTTO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>   | <b>Quantità in confezioni</b> |
|------------------------|--|-------------------------------|
| AT60883                | Sensore Temperatura cutanea centrale, riutilizzabile (confezione 1 pz) | 2                             |
| AT60269                | Filtro d'aria Pneumoclean per Incubatrice INCU-I (confezione 5 pezzi)  | 4                             |
| 4003                   | RD Set Sensore SpO2, Neonatale, monopaziente (confezione da 20 pz)     | 10                            |

**ISOLA NEONATALE ATOM INFA WARMER**

| <b>CODICE PRODOTTO</b> | <b>DESCRIZIONE</b>  | <b>Quantità in confezioni</b> |
|------------------------|---|-------------------------------|
| AT60355KIT             | Contentitore per aspiratore capacità 500 ml. Monouso (confezione da 30 pz)                  | 1                             |
| RD020-01               | Pallone test (confezione da 1 pz)   | 1                             |
| AT60883                | Sensore Temperatura cutanea centrale, riutilizzabile (confezione 1 pz)                      | 6                             |
| RD803-10               | Mascherina per rianimazione neonatale mis. diam. 35 mm., monopaziente (confezione da 10 pz) | 1                             |
| RD804-10               | Mascherina per rianimazione neonatale mis. diam. 42 mm., monopaziente (confezione da 10 pz) | 1                             |
| RD805-10               | Mascherina per rianimazione neonatale mis. diam. 50 mm., monopaziente (confezione da 10 pz) | 1                             |
| RD806-10               | Mascherina per rianimazione neonatale mis. diam. 60 mm., monopaziente (confezione da 10 pz) | 1                             |
| RD807-10               | Mascherina per rianimazione neonatale mis. diam. 72 mm., monopaziente (confezione da 10 pz) | 1                             |
| 4003                   | RD Set Sensore SpO2, Neonatale, monopaziente (confezione da 20 pz)                          | 1                             |