

Nuoro, 16/01/2024 prot. n. \_\_\_\_\_

al Dir. Generale ASL Nuoro  
al Dir. Sanitario ASL Nuoro  
al Dir. Amministrativo ASL Nuoro  
e p.c. al Resp. SC Urologia

loro sedi

**DIRETTORE GENERALE**

Dott. Paolo Cannas

**DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Serafinangelo Ponti

**DIRETTORE  
AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Pittalis

**Servizio di Farmacia  
Ospedaliera - Nuoro**

Direttore S.C.

Dott.ssa Paola Chessa

Farmacia Ospedaliera  
P.O. "S. Francesco" Nuoro  
Tel. 0784240528

Farmacia Ospedaliera  
P.O.U. "S. Camillo" Sorgono  
Tel. 0784623328

Oggetto: richiesta cistoscopio e relative pinze

Vista la richiesta della SC di Urologia per l'acquisto di pinze per cistoscopio flessibile con fornitura senza oneri aggiuntivi di cistoscopio flessibile.

L'importo della fornitura è stimabile in € 10.350,00 + IVA 22%.

Potenenziali fornitori:

- Euromed Sardegna s.r.l.

Distinti saluti

Il Direttore S.C. Farmacia Ospedaliera  
Dott.ssa Paola Chessa



BLOCCO OPERATORIO  
SALA UROLOGIA

**DIPARTIMENTO CURE CHIRURGICHE**  
Ospedale San Francesco  
Assl Nuoro  
Dott. Antonio Onorato Succu

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

*Antonio Onorato Succu*

X  
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)

**ASL NUORO**  
**OSPEDALI**  
Direzione Medica  
Dirigente Medico  
Dott.ssa Antonella Tatti

**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)

*Antonio Onorato Succu*

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

Firma del Direttore ASL 3 Nuoro

<b>Controindicazioni</b>	Le controindicazioni riguardano le restrizioni della pratica medica in atto.
<b>Fornito sterile/non sterile</b>	Sterile
<b>Metodo di sterilizzazione</b>	STERILE EO
<b>Impianto di sterilizzazione</b>	HA2 Medizintechnik GmbH Tschalkowskistr. 2 D-38820 Halberstadt Germany Questa azienda soddisfa tutti i requisiti degli standard DIN EN ISO 11135
<b>Confezione</b>	1 prodotto per confezione sterile, 10 confezioni per scatola
<b>Materiale di imballaggio</b>	Busta : Top-Propypel Premium 70g + Pet/Pe Scatola: imballaggio di stoccaggio
<b>Avvertimenti speciali</b>	Non usare in RM, non usare se la confezione è danneggiata, prodotto non riutilizzabile e non risterilizzabile
<b>Condizioni particolari di stoccaggio</b>	Conservare in luogo asciutto, al riparo dalla luce.
<b>Periodo di validità</b>	2 anni
<b>Codice CND</b>	U09030102
<b>Codice RDM GSF-18-600</b>	1961619
<b>Codice RDM GSF-18-1200</b>	1961628

## SPECIFICHE

<b>Specifiche ottiche</b>	
Campo visivo	120°
Profondità di campo	3 - 100 mm
Metodo di illuminazione	LED
<b>Parte d'inserzione</b>	
Angolo di curvatura*	210° verso l'alto, 120° verso il basso
Diametro della sonda d'inserimento	16.2 Fr / 5.4 mm (0.21")
Diametro dell'estremità distale	16.2 Fr / 5.4 mm (0.21")
Diametro massimo della parte d'inserzione	18 Fr / 6.0 mm (0.24")
Lunghezza utile	390 mm (15.4")
<b>Specifiche strutturali</b>	
Larghezza minima del canale per lo strumento**	6.6 Fr / 2.2 mm (0.086")
<b>Specifiche ambientali</b>	
Temperatura***	10 - 25 °C (50 to 77 °F)
Umidità relativa	10 - 85 %
Pressione atmosferica	50 - 106 kPa
<b>Temperatura di sterilizzazione</b>	
Temperatura	-10 - 55 °C (14 to 131 °F)
Umidità relativa	10 - 95 %
Pressione atmosferica	50 - 106 kPa
<b>Ambiente di funzionamento</b>	
Temperatura	10 - 40 °C (50 to 104 °F)
Umidità relativa	30 - 85 %
Pressione atmosferica	80 - 106 kPa
Altitudine	≤ 2000 m
<b>Sterilizzazione</b>	
Metodo di sterilizzazione	ETO
<b>Materiale</b>	
Fralat DEHP	Non contiene ftalati DEHP
No sostanze allergeniche	Non realizzato con lattice di gomma naturale
<b>Dimensioni</b>	
Peso	158 g

## SPECIFICHE PER L'ORDINE

Prodotto	Codice articolo	Quantità
Ambu® aScope™ 4 Cysto, Deflection Inversa	600001000	5 pz
<b>Accessories</b>		
Rubinetto a 4-v.e. 50 psi (3.5 bar).		
Dado girevole. Foro ampio****	K12-11412	50 pz
Valvola ermetica. AccessPLUS™, Foro Ampio****	K12-11413	25 pz

\* Tenere presente che l'angolo di piegatura può essere influenzato se la sonda di inserimento non viene mantenuta dritta o se sono stati inseriti accessori endoscopici.

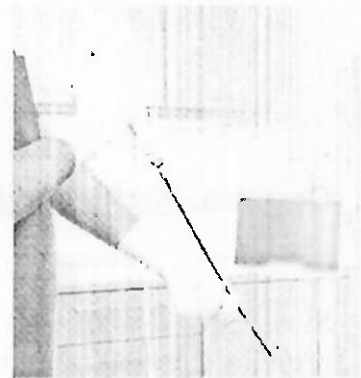
\*\*\*\* Non vi è alcuna garanzia che gli accessori endoscopici selezionati esclusivamente in base a questa larghezza minima del canale di lavoro siano compatibili se utilizzati in combinazione.

\*\*\*\* Lo straraggio a temperature più elevate può influire sulla durata di conservazione.

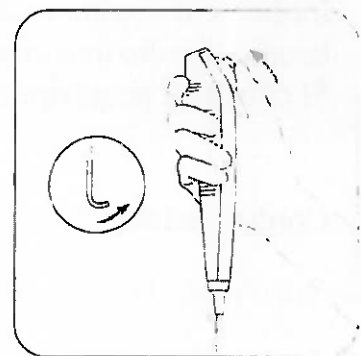
\*\*\*\* Non disponibile in tutti i Paesi



aScope™ 4 Cysto è sempre disponibile e portatile.



Angoli di curvatura elevati di 210 / 120°



Deflessione inversa  
Leva Su = Punta Giù  
Leva Giù = Punta su

# Ambu

Ambu A/S  
Ballerupbakken 13  
DK - 2750 Ballerup  
Denmark  
Tel. +45 7225 2000  
Fax +45 7225 2053  
www.ambu.com

Ambu S.p.A.  
Via Paracelso 20  
20864  
Agrate Brianza (MB)  
Tel. +39 039 6578100  
Fax +39 039 6898177  
www.ambu.it

CE  
2797

US. Rx Only