



Nuoro, / /2025 _prot. n. _____

**Al Dir. della SC Provveditorato ASL Nuoro
e p.c. Dir. Generale ASL Nuoro
loro sedi**

DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Trotta

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Angelo Zuccarelli

**DIRETTORE
AMMINISTRATIVO**

Dott. Ssa Paola Raspitzu

**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 ematologia reagenti NGS

Con la presente si richiede contrattualizzazione a valenza annua per i reagenti NGS per Analizzatore NGS (inv. Num. HNU 00413), come da allegato fabbisogno del Laboratorio di Ematologia riferita alla sede del San Francesco. I reagenti sono utili alle determinazioni genetiche per la diagnostica di leucemie e linfomi, in quanto consentono l'amplificazione, la preparazione e la successiva analisi simultanea di numerosi geni coinvolti nelle malattie del sangue. L'impiego di tali reagenti rende possibile una profilazione genetica completa, utile per la diagnosi, la stratificazione prognostica e la scelta terapeutica, soprattutto in presenza di mutazioni target sensibili a terapie mirate.

Il materiale non è incluso in contratti o convenzioni attive a livello Regionale. Con la Delibera 785/2024 era stato programmato un precedente affidamento diretto intra-ASL.

Fabbisogno in linea con i pregressi consumi anno 2025.

Potenziale fornitore: Thermofisher

Costo presunto annuo: € 133.544 IVA esclusa

Distinti saluti

MODULO RICHIESTA ACQUISTOBENE / 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)



Alla Direzione P.O.U.O. "San Francesco" di Nuoro
Alla Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero

Oggetto: **Richiesta d'acquisto_REAGENTI NGS 2026**

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: _UOC EMATOLOGIA

2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: _Dottor ANGELO DOMENICO PALMAS

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 ATS/ASSL**, 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** X si no

QUANTITA'	CODICE AREAS	REFERENZA	RDM/CND/REPERTORIO	Descrizione/caratteristiche tecniche oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
				VEDI ELENCO 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 ATS (se di rilevanza ATS la richiesta deve essere preventivamente trasmessa alla Direzione ASSL Nuoro che disporrà per l'inoltro alle competenti strutture ATS, 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 ATS.**

b) Qualora **NON SIA RILEVANZA ATS**, 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 si NO

In caso affermativo specificare **DITTA THERMOFISHER** e relativo COD. PRODOTTO: ELENCO sopra

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

7) ACCESSORI E MATERIALI DI CONSUMO NECESSARI _____

8) COSTO PRESUNTO: 130000,00 (cento trentamila)

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)

ASL N. 3 - Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
S.C. Ematologia e Centro Trapianti M.O.
Dirigente Medico
Dott. Angelo Domenico Palmas

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 evidenzi 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)

Anna Alonave



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)

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)

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

Firma del Direttore ASL Nuoro

ASL NUORO - E. M. J. R. A.
Medico...
...
...

VOCE		Denominazione	N° di Catalogo	Quantità richiesta 12 mesi (120 sequenziamenti)	DITTA	Codice Area	STRUMENTO ASSOCIATO	Costo Unitario Euro	Costo totale Euro
1	disegno e sintesi di pannelli RUC	AMPLISEQ 97-1490 MTO TUBES 3K RXN 2X	A47561	1500	THERMOFISH	1568830	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	5,3	7950
4	kit per il sequenziamento su Gene Studio S5	Ion 510™ & Ion 520™ & Ion 530™ Kit - Chef (64 campioni xconf)	A34019	4	THERMOFISH	1393461	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	3096	12384
5	kit per il sequenziamento su Gene Studio S5	Ion 520™ Chip Kit	A27762	1	THERMOFISH	1393463	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	6897	6897
6	kit per il sequenziamento su Gene Studio S5	Ion 530™ Chip Kit 8px	A27764	3	THERMOFISH	1393481	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	8170	24510
8	kit per la preparazione di librerie genomiche (MGs) su sequenziamento ION CHEF	Ion AmpliSeq™ Kit for Chef DLB (12 reazioni x conf)	A29024	3	THERMOFISH	1268946	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	4390	12900
9	kit per la preparazione manuale di librerie genomiche (MGs)	Ion Amplicon™ Library Kit Plus 24 reazioni	4488990	1	THERMOFISH	1547620	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	3800	3800
11	KIT con barcode per la preparazione di librerie genomiche (MGs)	ION XPRESS BARD OFFES 17-32	4474009	1	THERMOFISH	1256092	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	2309	2309
12	disegno e sintesi di pannelli RUC	Sequenziamento IGV Leader1 Assay 24 reazioni A1165	A51563	1	THERMOFISH	1583796	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	5200	5200
14	disegno e sintesi di pannelli RUC	Sequenziamento Mycobact Research Assay - Chef Ready 13 reazioni	A36941	4	THERMOFISH	1353628	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	10500	42000
18	kit per la quantificazione di DS DNA ad alta sensibilità HS (con ottimizzazione con strumento Qubit)	Qubit™ 1X dsDNA HS Assay Kit	Q33231	1	THERMOFISH	1183351	FLUORIMETRO QUBIT (NU-0004920)	329	329
19	kit per retrotrascrizioni di mRNA	SuperScript™ IV VILP™ Master Mix with gDNAse™ II Enzyme 50 reazioni	11766050	1	THERMOFISH	1393459	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	715	715
22	kit per il sequenziamento su Gene Studio S5	OncoPrint™ TCR B-seq-LE Assay	A35386	1	THERMOFISH	11000	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	3130	3600
23	Pannello Uniform small pack per 64 campioni	AS SMALLPACK G	A59273	1	THERMOFISH	11000	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	1276	1276
25	ION DUAL BARCODE	ION DUAL BARCODE	A39360	1	THERMOFISH	11000	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	574	574
26	Pannello low pass genome	ION REPROSEQ PGS 516 K	A34899	1	THERMOFISH	11000	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	8900	8900
28	Plastre	MicroAmp™ Optical 96-Well	4481191	1	THERMOFISH	11000	ION CHEF - Gene Studio 55 (inventario ASSL Nuoro FHU00413 - FHU00414 -ATS SARDEGNA NU-0012155)	200	200
TOTALE EURO									133544

