ASLNuoro
Azienda socio-sanitaria locale

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DIRETTORE GENERALE
Dott. Francesco Trotta

DIRETTORE SANITARIO
Dott. M.A. Calvisi

DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Paolo Sau

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

Nuoro, / /2026 _prot. n._____

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

Oggetto: richiesta acquisto inserti chirurgici monouso sterili per manipolo Piezosurgery – UU.OO. Neurochirurgia, Otorinolaringoiatria e Odontostomatologia

Si trasmette la richiesta di acquisto congiunta, formulata dal Dr. Claudio Bernucci (Direttore SC. Neurochirurgia), dal Dr. Corrado Bozzo (Direttore SC Otorinolaringoiatria) e dal Dr. Gianlorenzo Favini (Direttore SSD. Odontostomatologia), con il tramite della Piattaforma ORM – Blocco Operatorio Varie Sale (referente Dott.ssa Graziella Pintori), relativa agli inserti chirurgici monouso sterili per manipolo Piezosurgery, da utilizzarsi con l'elettrobisturi a ultrasuoni modello Piezosurgery plus (inventario n. 20384) in dotazione.
Gli inserti in oggetto risultano indispensabili per le procedure chirurgiche delle varie branche operanti sul distretto testa-collo. Si precisa che il materiale non è attualmente presente in alcuna procedura di gara regionale attiva, risultando tuttavia già inserito nel capitolato della gara di Neurochirurgia II° edizione, attualmente in fase di progettazione da parte di ARES Sardegna: la presente richiesta si rende pertanto necessaria, in via transitoria, per garantire la continuità delle attività chirurgiche nelle more dell'espletamento di tale procedura.
Trattasi di bene dedicato/unico/infungibile ai sensi dell'art. 63, comma 2, lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 (Ditta H.F. S.n.c.).
Costo presunto annuo: circa € 65.000,00 IVA esclusa

Distinti saluti

CHESSA PAOLA
Firmato digitalmente da CHESSA PAOLA
Data: 2026.10.07 16:05:36 +02'00'

ASLNuoro
Azienda socio-sanitaria locale

BLOCCO OPERATORIO
VARI SALE

Spett.le Direttore Farmacia Ospedaliera HSF
Dr.ssa Paola Chessa

Oggetto: Richiesta di INSERTI CHIRURGICI MONOUSO STERILI PER MANIPOLO PIEZOSURGERY

Si richiedono gli inserti in oggetto in quanto non presenti in gara regionale attiva ma inseriti nel capitolato di gara in fase di progettazione di Neurochirugia 2° edizione.
Risultano essere indispensabili per le procedure chirurgiche di Otorino-Maxillo-Facciale, Neurochirurgia e Odontostomalogia.
Da utilizzarsi con elettrobisturi a ultrasuoni modello Piezosurgery plus inventario numero 20384 in dotazione.
Vengono forniti dalla Ditta H.F. Srl.
Costo presunto per la fornitura annuale circa € 65.000

Cordiali saluti

Nuoro lì 02/10/2026

Il Direttore U.O. Neurochirurgia
Dr. Claudio Bernucci

Il Direttore U.O. Otorinolaringoiatria
Dr. Corrado Bozzo

Referente per approvvigionamenti e logistica
Piattaforma ORM
Blocco operatorio
Graziella Pintori

ASL N. 3 - Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Maxilofacciale
Dirigente Medico
Dott. Alessandro Cherchi

Il Direttore U.O. Odontostomatologia
Dr. Gianlorenzo Favini

ASL N. 3 - Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Odontostomatologia
Dirigente Medico
Dott. Gianlorenzo Favini

ASLNuoro
Azienda socio-sanitaria locale

Piattaforma ORM
Varie sale

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)

Alla Direzione Servizio Farmaceutico Ospedaliero
Alla Direzione Struttura Complessa Provveditorato 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: PIATTAFORMA ORM SALE ORL.- ODNTOSTOMATOLOGIA NEUROCHIRURGIA
2) DIRETTORE / RESP. STRUTTURA RICHIEDENTE: DR. CLAUDIO BERNUCCI- DR.GIANLORENZO FAVINI -DR. CORRADO BOZZO

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** (economali, 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** **si** ■ **no** ☐

Quantità	Codice AREAS	Referenza	RDM/CND	**Descrizione/caratteristiche tecniche** oggetto richiesta (allegare documentazione specifiche tecniche)
100		03600001	CND Z1201088 RDM 2255847	Microsega da osso (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0,55mm) MT1-10
		03600007	CND Z1201088 RDM 2255885	Microsega da osso (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0,35mm) MT1S-10
		03600002	CND Z1201088 RDM 2255849	Microsega da osso (lunghezza operativa 20mm - spessore tagliente 0,6mm) MT1-20
		03600003	CND Z1201088 RDM 2255853	Microsega da osso angolata a destra (lunghezza operativa 4mm - spessore tagliente 0,6mm) MT2R-4
		03600004	CND Z1201088 RDM 2255858	Microsega da osso angolata a sinistra (lunghezza operativa 4mm - spessore tagliente 0,6mm) MT2L-4
		03600008	CND Z1201088 RDM 2255907	Microsega da osso con profilo ad arco (lunghezza stelo 42mm - spessore tagliente 0,5mm) UNIVR
		03600011	CND Z1201088 RDM 2255887	Microsega da osso liscia (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0,35mm) MT6S-10
		03600019	CND Z1201088 RDM 2337044	Microsega da osso (lunghezza stelo 35mm - spessore tagliente 0,55mm) MT1204
		03600017	CND Z1201088 RDM 2255900	Microsega da osso angolata a destra (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0,55mm) MT11R-10
		03600018	CND Z1201088 RDM 2255904	Microsega da osso angolata a sinistra (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0,55mm) MT11L-10
		03600016	CND Z1201088 RDM 2255898	Microsega da osso (lunghezza stelo 45mm - larghezza tagliente 3,3→4,4mm) MT9-13
		03610001	CND Z1201088 RDM 2255826	Scalpello con terminale trapezoidale (lunghezza stelo 28mm - spessore scalpello 0,8mm) MP1
		03610002	CND Z1201088 RDM 2255829	Scalpello con terminale circolare (lunghezza stelo 27mm - spessore scalpello 0,8mm) MP2
		03610010	CND Z1201088 RDM 2337046	Semi-sfera affilata (lunghezza stelo 29mm - larghezza operativa 4,5mm) MP0745
		03610003	CND Z1201088 RDM 2255833	Scalpello con terminale circolare (lunghezza stelo 35mm - angolo dello scalpello 30°) MP3-a30
		03620010	CND Z1201088 RDM 2255824	Terminale cilindrico affilato (lunghezza operativa 12mm - diametro 0,8mm) MD2-08

		03620004	CND Z1201088 RDM 2255806	Terminale cilindrico affilato (lunghezza operativa 12mm - diametro 1.0mm) MD2-10
		03620006	CND Z1201088 RDM 2255810	Terminale cilindrico affilato (lunghezza operativa 12mm - diametro 1.4mm) MD3-14
		03620008	CND Z1201088 RDM 2255818	Terminale cilindrico affilato (lunghezza operativa 12mm - diametro 1.8mm) MD3-18
		03630001	CND Z1201088 RDM 2255909	Scalpello piatto diamantato MF1
		03630002	CND Z1201088 RDM 2255913	Terminale cilindrico diamantato con punta emisferica MF2
		03630003	CND Z1201088 RDM 2255917	Terminale sferico diamantato MF3
		03630004	CND Z1201088 RDM 2255919	Terminale conico diamantato MF4
		03630005	CND Z1201088 RDM 2255920	Terminale troncoconico diamantato MF5
		03630006	CND Z1201088 RDM 2255941	Compressore conico MF6
	1608360	03600010	CND Z1201088 RDM 2255945	Microsega da osso (lunghezza operativa 10mm - spessore tagliente 0.55mm) MT4-10+
	1608355	03600009	CND Z1201088 RDM 2255951	Microsega da osso lunga con prolunga e guaina (lunghezza operativa 10mm - lunghezza totale 106mm) MT5-10L
	1608361	03600013	CND Z1201088 RDM 2255955	Microsega da osso lunga con prolunga e guaina (lunghezza operativa 20mm - lunghezza totale 117mm) MT8-20L
		03600014	CND Z1201088 RDM 2255947	Microsega da osso (lunghezza operativa 20mm - spessore tagliente 0.55mm) MT4-20+
	1608356	03600020	CND Z1201088 RDM 2337047	Microsega da osso (lunghezza operativa 12mm - spessore tagliente 0.35mm) MT1412+
		03600021	CND Z1201088 RDM 2432178	Microsega da osso (lunghezza operativa 20mm - spessore tagliente 0.45mm) MT1520+
		03600015	CND Z1201088 RDM 2255958	Microsega da osso liscia (lunghezza operativa 20mm - spessore tagliente 0.50mm) MT10-20+
		03610007	CND Z1201088 RDM 2255960	Scalpello con terminale circolare (lunghezza stelo 27mm - spessore scalpello 0.8mm) MP4+
	1608377	03610008	CND Z1201088 RDM 2256001	Scalpello angolato lungo con prolunga e guaina (lunghezza stelo inserto 25mm - lunghezza totale 98mm) MP5L
		03610009	CND Z1201088 RDM 2256002	Scalpello dritto lungo con prolunga e guaina (lunghezza stelo inserto 28mm - lunghezza totale 112mm) MP6L
		03630007	CND Z1201088 RDM 2337052	Terminale sferico diamantato MF0702+
		03630008	CND Z1201088 RDM 2817607	Terminale sferico diamantato MF0804+
100	**1608378**	03230008	CND A03010299 RDM 1278772	Kit d'irrigazione monouso sterile (box 10 pz.)

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 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 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. H.F.SNC **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: circa € 65.000

9) FABBISOGNO: MENSILE ☐ **SEMESTRALE** ☐ **ANNUALE** ■ **PLURIENNALE** ☐ **OCCASIONALE** ☐ **IN ATTESA DI**

ASLNuoro

ESPLETTAMENTO GARA REGIONALE NEUROCHIRURGIA II EDIZIONE

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

11) EVENTUALI ALLEGATI (nel rispetto della vigente normativa privacy):): SCHEDA TECNICA RICHIESTA MOTIVATA

ASL N. 3 - Nuoro
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
U.O. Odontostomatologia
Dirigente Medico
Dott. Gianlorenzo Favini

Firma del 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 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**).

_____

_____

_____

_____

ASL Nuoro
OSPEDALE
Direzione Medica
Dirigente Medico
Dott.ssa Antonella Tatti

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

_____

PARTE RISERVATA ALLA Direzione Servizio Farmacia ospedaliera ASL Nuoro (Evidenziare eventuali note e/o elementi mancanti nella richiesta ai fini della restituzione/integrazione/completamento ella richiesta, **altrimenti esprimere parere favorevole**)

_____

_____

_____

_____

Firma Direzione Servizio Farmacia Ospedaliera (o suo Delegato)

ARES Sardegna - ASL Nuoro
Servizio di Farmacia Ospedaliera
Il Direttore
Dr.ssa Paola Chessa

_____

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

Firma del Direttore ASSL Nuoro

_____