

ALLEGATO A)

1361  
3 NOV. 2014

 <b>ASL Cagliari</b>	<b>SERVIZIO TECNICO E PATRIMONIO</b> <b>Settore</b> <b>Apparecchiature Elettromedicali</b>	<b>MODULO</b> n°pagg. :3
		M_062_PQ_06_1 AffidDiretto

**RICHIESTA MATERIALE AD UNICO OPERATORE ECONOMICO**  
**PER RAGIONI DI NATURA TECNICA**  
**E/O MOTIVI DI ESCLUSIVITA' E/O IN QUANTO FORNITURE COMPLEMENTARI**

Il/La sottoscritto/a Eleonora Coccollone  
nella sua qualità di Responsabile della Struttura Complessa di Ostetricia e Ginecologia  
dell'ospedale SS. Trinità  
chiede, sotto la propria responsabilità, che venga acquisito il materiale/apparecchiatura biomedicale  
sotto indicata, prodotto dalla Azienda  
commercializzata in Sardegna dalla Ditta PRODIFARM  
nome e cognome di un riferimento della Ditta Sig. Massimo Fenu  
indirizzo \_\_\_\_\_ tel. 3490979693 fax.

DENOMINAZIONE materiale/apparecchiatura	Codice del materiale/apparecchiatura dichiarato dal PRODUTTORE	QUANTITA'
LAME 00	F000.22.119	6
LAME 0	F000.22.120	3

Precisa che le apparecchiature/attrezzature/componenti sopra elencati, costituiscono l'unica scelta possibile per raggiungere gli obiettivi sotto indicati e che, pertanto, non esistono possibilità alternative per ottenere un uguale risultato. Per tale motivo non è inseribile tra le forniture al cui approvvigionamento si procede mediante richieste a più fornitori o gara di appalto.

Trattasi infatti di (barrare la/le casella/e di interesse ed eventualmente integrare le informazioni su ulteriore documento da allegare):

- Fornitura di una nuova apparecchiatura che possa mantenere intercambiabilità con i seguenti accessori/apparecchiature già in uso dello stesso produttore o che ne costituisce un ampliamento delle funzionalità: \_\_\_\_\_

Nome file



Numero

1/2



ASL Cagliari

SERVIZIO TECNICO E PATRIMONIO  
Settore  
Apparecchiature  
Elettromedicali

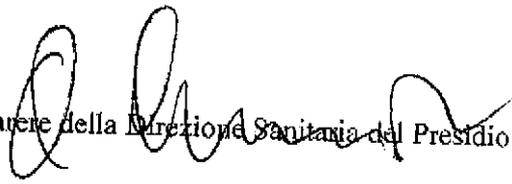
MODULO  
n° pagg. :3

M\_062\_PQ\_06\_1  
AffidDiretto

In assenza del materiale/apparecchiatura richiesti non sarà possibile erogare le segg. prestazioni: INTUBAZIONE NEONATO PER RIANIMAZIONE CARDIO POLMONARE

Stima in percentuale della popolazione beneficiaria (considerato 100% la popolazione attualmente assistita): 1%

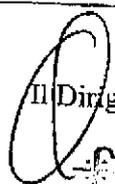
Il costo stimato per l'intera fornitura è di €1120,00 IVA esclusa.

  
Parere della Direzione Sanitaria del Presidio

ASL Cagliari  
R.P.Q. SS. Trinità - Cagliari  
STRUTTURA COMPLESSA  
DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA  
~~Il Primario D.ssa Eleonora Cocco~~  
Matr. 52300  
(firma leggibile)

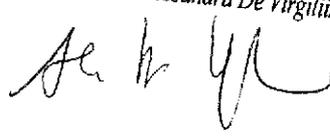


Parere della Direzione Sanitaria Aziendale

  
Il Dirigente Sanitario  
ASL Cagliari  
R.P.Q. SS. Trinità - Cagliari  
Il Responsabile P.F. S.C. Direzione Sanitaria  
Il Responsabile C.R. Direzione Sanitaria  
Dott. Alessandro S.undu

Il Direttore Sanitario

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli di n° \_\_\_\_\_ pagine.

IL RESP. SERV. ACQUISTI  
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis  


Nome file

Numero 2/2