

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS- AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CAGLIARI**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSSL Cagliari N° DET8-2017-156 DEL 29/03/2017

Dott. Paolo Tecleme (firma digitale apposta)

**STRUTTURA PROPONENTE: AREA TECNICO AMMINISTRATIVA - DIPARTIMENTO
SERVIZI AMMINISTRATIVI - SERVIZIO ACQUISTI - ACQUISTI**

OGGETTO:

Autorizzazione acquisti urgenti e affidamento forniture dispositivi medici di diverso utilizzo.

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott./Dott.ssa ALESSANDRA DEVIRGILIIS (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:

è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSSL Cagliari dal **01/04/2017** al **15/04/2017**

Il Responsabile del Servizio Acquisti

- VISTA** la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n. 11 del 18/01/2017 avente ad oggetto l'individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute;
- VISTA** la nota prot. n° 817 del 05.01.2017 con la quale il Direttore ASSL Cagliari, nelle more dell'adozione da parte dell'ATS del nuovo sistema di deleghe dirigenziali, al fine di garantire continuità nell'erogazione dei servizi, conferma i provvedimenti di attribuzione delle deleghe aziendali adottati dall'ex ASL 8;
- VISTA** la Deliberazione n. 107 del 01.02.2010 del Commissario Straordinario dell'ASL 8 con la quale è stato conferito l'incarico di Responsabile della S.C. Servizio Acquisti alla Dr.ssa Maria Alessandra De Virgiliis, successivamente prorogato con Deliberazione n. 832 del 30.06.15;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- VISTE** la nota del Commissario Straordinario della ASL Cagliari n. 29996 del 29/11/2016, la nota prot. n. 126122 del 29/2016 del Direttore Generale dell'ATS, la nota dell'Assessorato dell'Igiene e sanità e Assistenza Sociale, prot. n. 26925 del 18/10/2016, che raccomandano ai Responsabili di assicurare la continuità delle forniture nelle more della piena operatività delle nuove strutture ATS, almeno sino al 30/06/2017;
- PREMESSO** -che con nota prot. n. 61 del 15/02/2017, la Farmacia P.O. Binaghi ha chiesto l'acquisto di deflussori terapia infusione per pompe lifecare lista - 391400004 e vista l'urgenza ha provveduto a svolgere l'istruttoria, allegata alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale, ALLEGATO A, chiedendo offerta alla ditta HOSPIRA ITALIA SRL, che ha presentato la seguente offerta: costo unitario € 4,50, offerta del 13/02/2017;
-che con nota prot NP/2017/14589 17/02/2017, la Farmacia P.O. Binaghi ha chiesto l'acquisto di kit raccolta e filtrazione midollo e vista l'urgenza ha provveduto a svolgere l'istruttoria, allegata alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale, ALLEGATO B, chiedendo offerta alla ditta FRESENIUS KABI ITALIA SRL, che ha presentato la seguente offerta: costo unitario € 185,00, offerta del 13/02/2017;
- RITENUTO** necessario, nelle more dell'espletamento delle nuove procedure di gara in programmazione, autorizzare gli acquisti urgenti e affidare la fornitura di dispositivi medici di diverso utilizzo alle seguenti ditte, ai sensi dell'art. 36 co. 2 lett. a) d.lgs. 50/2016, come da istruttorie svolte dalla farmacia P.O. Binaghi, allegata alla presente per costituirne parte integrante e

sostanziale, ALLEGATI A e B, per la durata di sei mesi, per un importo complessivo di € 6.720,00, iva esclusa:

- HOSPIRA ITALIA SRL, deflussori terapia infusione per pompe lifecare lista - 391400004 , costo unitario € 4,50, fabbisogno per 6 mesi, quantità 1000 per l'importo complessivo di € 4.500,00, iva esclusa – cig Z121DCEDCD;
- FRESENIUS KABI ITALIA SRL, kit raccolta e filtrazione midollo, costo unitario € 185,00, fabbisogno per 6 mesi, quantità 12 per l'importo complessivo di € 2.220,00, iva esclusa – cig Z831DCEFD3;

PRECISATO altresì che, vista l'urgenza rappresentata dall'utilizzatore, la farmacia ha provveduto a interpellare il suddetto Operatore Economico per le vie brevi, non essendovi i tempi tecnici necessari per procedere tramite Mepa/CAT Sardegna;

VISTI il D.lgs. n. 502/92 così come modificato dal D.lgs. 229/99;
la L.R. 10/97, la L.R. n.10/2006 e la L.R. 17/2016;
la L.R. n. 5/2007 per le parti non abrogate;
il D.lgs. n 50/2016;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINA

1. di autorizzare gli acquisti urgenti e affidare la fornitura di dispositivi medici di diverso utilizzo alle seguenti ditte, ai sensi dell'art. 36 co. 2 lett. a) d.lgs. 50/2016, come da istruttorie svolte dalla farmacia P.O. Binaghi, allegate alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale, ALLEGATI A e B, per la durata di sei mesi, per un importo complessivo di € 6.720,00, iva esclusa:
 - HOSPIRA ITALIA SRL, deflussori terapia infusione per pompe lifecare lista - 391400004, costo unitario € 4,50, fabbisogno per 6 mesi, quantità 1000 per l'importo complessivo di € 4.500,00, iva esclusa – cig Z121DCEDCD;
 - FRESENIUS KABI ITALIA SRL, kit raccolta e filtrazione midollo, costo unitario € 185,00, fabbisogno per 6 mesi, quantità 12 per l'importo complessivo di € 2.220,00, iva esclusa – cig Z831DCEFD3;
2. di imputare la spesa complessiva di € 8.198,4, IVA inclusa sul conto di competenza del Bilancio di esercizio;
3. di dare incarico al Responsabile del Procedimento di predisporre la lettera commerciale e/o atto aggiuntivo a favore degli Operatori Economici suindicati;
4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore delle ditte aggiudicatrici, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. fatte salve differenti pattuizioni, su presentazione di regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
5. di comunicare all'Assessorato Regionale alla Sanità l'adozione del presente atto ai sensi dell'art. 29 della L.R. n.10/2006.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACQUISTI

Dott.ssa M. Alessandra De Virgiliis
(firma digitale apposta)

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

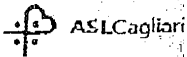
DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. di autorizzare gli acquisti urgenti e affidare la fornitura di dispositivi medici di diverso utilizzo alle seguenti ditte, ai sensi dell'art. 36 co. 2 lett. a) d.lgs. 50/2016, come da istruttorie svolte dalla farmacia P.O. Binaghi, allegate alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale, ALLEGATI A e B, per la durata di sei mesi, per un importo complessivo di € 6.720,00, iva esclusa:
 - HOSPIRA ITALIA SRL, deflussori terapia infusione per pompe lifecare lista - 391400004, costo unitario € 4,50, fabbisogno per 6 mesi, quantità 1000 per l'importo complessivo di € 4.500,00, iva esclusa – cig Z121DCEDCD;
 - FRESENIUS KABI ITALIA SRL, kit raccolta e filtrazione midollo, costo unitario € 185,00, fabbisogno per 6 mesi, quantità 12 per l'importo complessivo di € 2.220,00, iva esclusa – cig Z831DCEFD3;
2. di imputare la spesa complessiva di pari a € 8.198,4, IVA inclusa sul conto di competenza del Bilancio di esercizio;
3. di dare incarico al Responsabile del Procedimento di predisporre la lettera commerciale e/o atto aggiuntivo a favore degli Operatori Economici suindicati;
4. di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione degli ordinativi di pagamento a favore delle ditte aggiudicatrici, nel rispetto del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i. fatte salve differenti pattuizioni, su presentazione di regolari fatture, sulle quali verrà apposta dal servizio competente l'attestazione della regolarità e conformità delle prestazioni effettuate;
5. di comunicare all'Assessorato Regionale alla Sanità l'adozione del presente atto ai sensi dell'art. 29 della L.R. n.10/2006.

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme
(firma digitale apposta)



Dipartimento del Farmaco

Prof. n. 61

Cagliari, 15.02.2017

Richiesta n. 15

D.M.

Al Sig. Direttore

Dipartimento del Farmaco
SEDE

Farmacia richiedente P.O. BINAGHI

CON PROGRAMMAZIONE

Oggetto: richiesta acquisto prodotti non coperti da contratto.

IL PRESENTE ALLEGATO
SI COMPONE DI NN. 4
PAGINE COMPRESA LA
PRESENTE

Si richiede la fornitura del materiale sotto elencato per esigenze immediate, con carattere d'urgenza, per i seguenti motivi:

gara in itinere uso sporadico

Indicare sempre riferimenti/esplicitare motivazione DEFLOS: X POMPE

FABB 2012
Termine Prot. N°
24731 del 6-10-2016

LIFECARE - SENZA CONTRATTO

Fabbisogno x n° mesi: TRE

Fornitore ditta: HOSPIRA - (15348)

X 6 MESI

14/3/17

Si allega offerta ditta (e scheda tecnica con n° Repertorio-RDM per prodotti da codificare)

CND	CODICE SISAR	Descrizione materiale	Unità di misura	Quantità	Costo unitario	Totale (costo unit. per n. pezzi)
	M4SR	DEFLUSORI TERAP. INFUS. X POMPE		500	4,50	€ 2250,00
		LIFECARE 301400004		X2		
IRONIBILE 2250,00						
					+ I.V.A. al	€
					Totale	€

Si porgono distinti saluti

Responsabile dell'U.O. di Farmacia

Asl Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430928
www.aslcagliari.it

Dipartimento del Farmaco
c/o Presidio Ospedaliero SS.Trinità
U.O. di Farmacia
Tel.: 0706096124-5-6096170
Fax: 0706096779

Al



Spett.le
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE - ATS SARDEGNA
VIA MONTEGRAPPA, 82
07100 SASSARI (SS)

c.a. ASSL CAGLIARI
Farmacia Interna Ospedale Binaghi
Via Is Guadazzonis, 2
Cagliari

Napoli, 13/02/2017
Prot.N. 66.17/SO/E

OGGETTO: Richiesta di offerta per la fornitura di deflessori dedicati per pompe Litocare

Il sottoscritto Sig. Michael Jonathan Martin, nato a Chester (UK) il 27/09/1966, residente a LATINA LT in Casilina Sud, 55, Codice Fiscale MRTMHL66P27Z1141, in qualità di Procuratore della Ditta Hospira Italia S.r.l. con sede legale in via Orazio, 20/22 - 80122 Napoli, TEL.N. 081/2405911 - FAX N. 081/2405999 - C.F. e P.IVA n° 02292260599, iscritta alla C.C.I.A.A. di Napoli dal 24/09/2007 - R.E.A. 778758 - Capitale Sociale 6.260.594,00 interamente versato - Socio Unico: Pfizer Italia Srl (LT), Agenzia delle Entrate Napoli 1, Via Diaz 11 - 80134 Napoli, codice attività 46.46.10, con riferimento alla gara in oggetto, offre la migliore quotazione dei seguenti prodotti:

PLUM 2 CLAVES FLTR ORANGE PE 272CM NDEHP

Lista: 391400904

Conf. indivisibile di vendita da: 50 pezzi

Prezzo unitario di Listino ospedaliero (senza IVA): € 19,00 (diciannove,zerozero)

Sconto sul Prezzo di Listino: 57,89% (cinquantasette,ottantanove per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 400,00 (quattrocento,zerozero)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 8,00 (otto,zerozero)

Prezzo confezione offerto (con IVA): 488,00 (quattrocentoottantotto,zerozero) IVA: 22%

Codice CND: A03010105

N. REP: 506336/R

Ditta distributrice per l'Italia: Hospira Italia Srl

PLUM PE LINED LT RESIST 272CM NDEHP

Lista: 391400604

Conf. indivisibile di vendita da: 50 pezzi

Prezzo unitario di Listino ospedaliero (senza IVA): € 18,00 (diciotto,zerozero)

Sconto sul Prezzo di Listino: 66,67% (sessantasei,sessantasette per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 300,00 (trecento,zerozero)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 6,00 (sei,zerozero)

Prezzo confezione offerto (con IVA): 366,00 (trecentosessantasei,zerozero) IVA: 22%

Codice CND: A03010105

N. REP: 558907/R

Ditta distributrice per l'Italia: Hospira Italia Srl

Hospira Italia Srl, now a Pfizer Company

Via Orazio 20/22 - 80122 Napoli

Telefono +39 081 240 5911 / Fax +39 081 240 5999 - www.hospira.it

Iscritta al Registro Imprese di Napoli - C.F./P.IVA 02292260599 - Iscritta al R.E.A. di Napoli al n. 778758

Capitale Sociale € 6.260.594,00 interamente versato - Socio Unico Pfizer Italia Srl

Società soggetta a direzione e coordinamento di Pfizer Inc.



A2



2 PRIMARY PLUMSET 2 CLAVES 272CM NDEHP

Lista: 391400104

Conf. indivisibile di vendita da: 50 pezzi

Prezzo unitario di Listino ospedaliero (senza IVA): € 10,00 (dieci,zerozero)

Sconto sul Prezzo di Listino: 69,44% (sessantanove,quarantaquattro per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 276,00 (duecentosettantacinque,zerozero)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 5,50 (cinque,cinquanta)

Prezzo confezione offerto (con IVA): 335,50 (trecentotrentacinque,cinquanta) IVA: 22%

Codice CND: A03010105

N. REP: 458117/R

Ditta distributrice per l'Italia: Hospira Italia Srl

X NON-DEHP PRIMARY PLUM PREPIERCED Y *OK.*

Lista: 391400004

Conf. indivisibile di vendita da: 50 pezzi

Prezzo unitario di Listino ospedaliero (senza IVA): € 15,00 (quindici,zerozero)

Sconto sul Prezzo di Listino: 70,00% (settanta,zerozero per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 225,00 (duecentoventicinque,zerozero)

Prezzo unitario offerto (senza IVA) € 4,50 (quattro,cinquanta)

Prezzo confezione offerto (con IVA): 274,50 (duecentosettantaquattro,cinquanta) IVA: 22%

Codice CND: A03010105

N. REP: 457403/R

Ditta distributrice per l'Italia: Hospira Italia Srl

PLUM 4-PORT 15 FLTR 2CLV PE ORNG 216CM

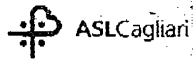
Lista: 391219504

Conf. indivisibile di vendita da: 25 pezzi

Prezzo unitario di Listino ospedaliero (senza IVA): € 21,00 (ventuno,zerozero)

Sconto sul Prezzo di Listino: 54,76% (cinquantaquattro,settantasei per cento)

Prezzo confezione offerto (senza IVA) € 237,50 (duecentotrentasette,cinquanta)



ASL Cagliari

Presidio Ospedaliero
BinaghiStruttura Complessa
Ematologia CTMOProt. 98Cagliari, 22/08/2016

Alla cortese attenzione di:

- Responsabile U.O. di Farmacia
P.O. "R. Binaghi"
- Direzione Sanitaria
P.O. "R. Binaghi"

Oggetto: richiesta acquisto deflussori per pompe infusionali LIFECARE di proprietà del Centro Trapianti di Midollo Osseo: **Fabbisogno annuale - 2016**

Si richiede l'acquisto dei deflussori per le pompe volumetriche modello PLUM A+ lista 391239100 (ex Lifecare 5000), indispensabili per l'infusione di alcuni farmaci aniblastici e per l'infusione del midollo osseo ed i componenti ad elevata densità quali le emazie lavate e filtrate.

DITTA PRODUTTRICE E/O FORNITRICE: HOSPIRA ITALIA SRL

DESCRIZIONE MATERIALE	CODICE	UNITA'	N° CONF.
Deflussori terap. infusione per pompe Lifecare. PRIMARY PLUMSET PP YSITE 272CM NDEHP	LISTA-391400004	1	3000

Cordiali saluti

Il Responsabile del Servizio

Azienda USL N. 8 P.O. "R. Binaghi" - Cagliari
Prof. Giorgio La Nasa
Cattedra di Ematologia
Centro Trapianti Midollo Osseo
DIRETTORE Prof. Giorgio La Nasa

Asl Cagliari
Sede legale: Via Logudoro, 17 09126 Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

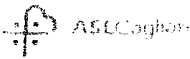
Struttura Complessa
Ematologia CTMO
Via Is Guadazzonis, 3 - 09126 Cagliari
Tel 070/6092900 Fax 070/6092936
Email: lanasa@iscali.it
Responsabile: Prof. Giorgio La Nasa

A4

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE

NP/2017/14589 del 17/02/2017 ore 10,40

Tramite Ufficio del Farmaco



Mittente: ASL Cagliari P.O. Binaghi

Assegnatario: ASL Cagliari Unità Centrale F

D.H.

Prof. n. 62

Classifica: 1 Fascicolo, 3 del 2017

Cagliari 15.02.2017.

Richiesta n. Ab



ALL.B

Al Sig. Direttore
Dipartimento del Farmaco
SEDE

Farmacia richiedente P.O. BINAGHI

CON PROGRAMMAZIONE

GARA REGIONALE CND B

URGENTE

Oggetto: richiesta acquisto prodotti non coperti da contratto.

Lo

Si richiede la fornitura del materiale sotto descritto per esigenze immediate, con carattere d'urgenza, per i seguenti motivi:

gara in itinere uso sporadico

Indicare sempre riferimenti/esplicitare motivazione: SACCHE SANGUE

KIT - SENZA CONTRATTO -

(NON INSERITE DALLA FARMACIA DEL BINAGHI NELLA PROCEDURA NEGOZIABILE FABBA 2016)

Fabbisogno x n° mesi: UNO -

Fornitore ditta: FRESENIUS KABI (15256)

X 6 MESI *Joe*

*Si allega offerta ditta (e scheda tecnica con n° Repertorio-RDM per prodotti da codificare) 14/3/17
PREV. del 13/02/2012 DITTA FRESENIUS

CND	CODICE SISAR	Descrizione materiale	Unità di misura	Quantità	Costo unitario	Totale (costo unit. per n. pezzi)
	14513	KIT RACCOLTA E FILTRAZIONE		2	155,00	€ 310,00
		HIDOLLO		= 12		
					+ I.V.A. al	€
					Totale	€

IMPOSSIBILE 370,00

Si porgono distinti saluti

Responsabile dell'U.O. di Farmacia

IL PRESENTE ALLEGATO
SI COMPONE DI NN. 3

PAGINE COMPRESSE

LA PRESENTE

Asl Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. IVA 02261490926
www.aslcagliari.it

Dipartimento del Farmaco
c/o Presidio Ospedaliero SS.Trinità
U.O. di Farmacia
Tel: 070/6096124-070/6096170
Fax: 070/6096779

B1



**FRESENIUS
KABI**

Fresenius Kabi Italia S.r.l.
Società con Unico Socio Fresenius Kabi (Brandenburg GmbH)
Soggetta a direzione e coordinamento di Fresenius Kabi AG

Cosulich
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA
SALUTE
VIA MONTE GRAPPA, 82
07100 SASSARI (SS)

Isola della Scala, 19/02/2017

Ns.Prof.n. CF/IB/m/006/17

**OGGETTO: OFFERTA KIT RACCOLTA E FILTRAZIONE MIDOLLO (VOSTRA RICHIESTA
MEZZO FAX 10/02/2017)**

Il sottoscritto Claudio Ferioli, C.F. FRLOLD660700496R, nato a Cento (FE) il 02/12/1959 e residente a Cento (FE) - CAP 44045 - in Via Maestro Grande N. 3/1, in qualità di Procuratore Speciale

a firma congiunta con
la sottoscritta Isabella Bruni, C.F. BRNSLL66H53A001R, nato ad Abano Terme (PD) il 13/06/1966 e residente a Bovolone (VR) - CAP 37051 - in Via Dei Genieri, 17/A, in qualità di Procuratore Speciale

della Ditta **FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L.** con Unico Socio, con sede legale e domicilio fiscale a Isola della Scala (VR) in Via Camagro n. 41, iscritta al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di Verona al n. 03524050238 dal 09.08.2005 (REA 343254 dal 09.08.2005), codice fiscale e partita IVA n. 03524050238, formula migliore offerta per il materiale di seguito elencato:

Ns.Cod.: R6R2107 - BONE MARROW COLLECTION KIT

Prezzo unitario netto offerto: € 185,00 (centottantacinque,zerozero) IVA: 22% esclusa


Per ora la disponibilità del prodotto è limitata, a causa un periodo di fermo produttivo per indisponibilità sul mercato di alcuni componenti.

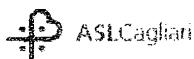
CONDIZIONI DI FORNITURA

- .Imballo e trasporto a ns. carico
- .IVA attuale, per legge, a Vs. carico
- .Condizioni di pagamento: 60 GG DF
- .Validità della presente offerta: 90 gg
- .Durata fornitura: 12 mesi

Distinti saluti


Fresenius Kabi Italia S.r.l.


Fresenius Kabi Italia S.r.l.



Struttura Complessa
Binaghi

Struttura Complessa
Centro Trapianti di Midollo Osseo

Cagliari 10/02/2017

Al responsabile del Servizio Farmacia
P.O. "R. Binaghi"

Oggetto : Richiesta urgente KIT per raccolta di midollo osseo

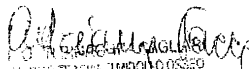
Si richiede acquisto urgente numero 2 KIT per raccolta di midollo osseo per il Servizio di Ematologia-CTMO, necessari raccogliere e filtrare prelievi di midollo osseo sia autologo che allogeneico da donatori sia familiari che non correlati al fine di trapianto di cellule staminali emopoietiche midollari.

Il kit necessario per effettuare tale procedura, deve disporre dei seguenti componenti :

- una sacca di raccolta del midollo prelevato, di volume superiore ad 1 litro che disponga di un pre-filtro da 550 micron necessario per eliminare eventuali coaguli
- un'asta di sostegno in acciaio inossidabile infilata su una base, dotata di un dispositivo di blocco per sostenere stabilmente la sacca di raccolta e sterilizzabile ogni volta debba essere usata
- 2 filtri da 500- micron, assemblabili in linea con la sacca di raccolta
- 1 filtro da 200- micron, assemblabile in linea con uno dei 2 filtri da 500- micron
- una sacca di trasferimento da 2 litri assemblabile in linea con il filtro da 200- micron
- tre sacche di trasferimento da 600 millilitri assemblabile in linea con il filtro da 200- micron
- 4 puntali addizionali per la protezione dei raccordi delle sacche e dei filtri
- tale kit deve essere monouso e deve essere dotato di dispositivi in cui sia possibile effettuare i prelievi necessari, oltrechè di morsetti per bloccare o favorire il deflusso del midollo osseo dalla sacca di raccolta alle sacche di trasferimento.

Tale esigenza dovrebbe soddisfare le richieste di prelievo urgenti di midollo osseo destinate a trapianto, in attesa che venga soddisfatto il nostro fabbisogno annuale per l'anno 2017 che prevede l'acquisto di 20 kit/annui

Distinti saluti
Dot.ssa Adriana Vacca


ASL CAGLIARI
CENTRO TRAPIANTI MIDOLLO OSSEO
Dot.ssa Adriana Vacca
MATR. N. 045317

Asl Cagliari
Sede legale: Via Logudoro, 17 09126 Cagliari
Sede Amm. via: Via Piero della Francesca, 1 09047 Selargius
c.f. e p. iva 02251430926
www.aslcagliari.it

Struttura Complessa
Centro Trapianti di Midollo Osseo
Via Is Guadazzonis, 3 - 09126 Cagliari
Tel 070/6092900-2917-2935
Fax 070/6092917-2935
Email: lanaso@tiscali.it
Responsabile: Prof. Giorgio La Nasa

B3