 ASL Cagliari	SERVIZIO TECNICO SETTORE INGEGNERIA CLINICA	DICHIARAZIONE DI SCELTA
--	---	-------------------------

**RICHIESTA MATERIALE AD UNICO OPERATORE ECONOMICO**

IL/La sottoscritto/a Dot. ne Giuliana Campu  
 nella sua qualità di Direttore SC USU  
 del P.O. Marino

chiede, sotto la propria responsabilità, che venga acquisito il materiale/apparecchiatura biomedicale  
 sotto indicata, prodotto dalla Azienda Shenzhen Mindray

commercializzata in Sardegna dalla Ditta Medax s.r.l. v. Romelli 4/A Sarasin  
 nome e cognome di un riferimento della Ditta Mura Autouso

Indirizzo Via Felli Romelli 4/A SS tel. 079 211504 fax 079 216876

DENOMINAZIONE materiale/apparecchiatura	Codice del materiale/apparecchiatura dichiarato dal PRODUTTORE	QUANTITA'
Tubi riutilizzabili	6200-30-09688	2
Prolunga riutilizzabile Mod. MR 20 B	MR 411, MR 412 0011-30-37591	2
Sovole Temp. MR 403 B	0011-30-37393	2
Set cavi 5-elettrodi molletta IEC	EL6504A 0010-30-42730	5
Set cavi 10-elettrodi IEC	EL6802 B 0010-30-42907	5


Precisa che il prodotto richiesto è 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.

ALLEGATO  
 ALLA DETERMINA N°

A  
546 DEL 29 APR. 2014

Il presente allegato è com-  
 posto di n° 3 fogli.

Il Responsabile del Servizio Tecnico  
 (Ing. Massimo Mastia)

 <b>ASL Cagliari</b>	<b>SERVIZIO TECNICO</b> <b>SETTORE INGEGNERIA CLINICA</b>	<b>DICHIARAZIONE DI SCELTA</b>
---	--	--------------------------------

Trattasi infatti di ( barrare la/le casella/e di interesse ):

*P*

- Fornitura di ~~una nuova apparecchiatura~~ <sup>che</sup> ~~che possa mantenere~~ <sup>intercambiabilità</sup> con i seguenti accessori/apparecchiature già in uso dello stesso produttore o che ne costituisce un ampliamento delle funzionalità: di monitor presente in USU

-Sostituzione, in seguito a dichiarazione di fuori uso ( allegare copia della dichiarazione di fuori uso da Parte del servizio di manutenzione/Global Service), per consentire l'uso degli accessori/materiali seguenti rimasti in dotazione:

-Unica apparecchiatura sul mercato in grado di apportare i seguenti


- Benefici per il paziente:

- Benefici per l'operatore:

In virtù del possesso delle seguenti caratteristiche esclusive:

-In assenza del materiale/apparecchiatura richiesti non sarà possibile erogare le segg. Prestazioni:

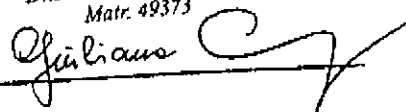
Monitoraggio parametri vitali in percent

 <b>ASL Cagliari</b>	<b>SERVIZIO TECNICO</b> <b>SETTORE INGEGNERIA</b> <b>CLINICA</b>	<b>DICHIARAZIONE DI SCELTA</b>
---	--	--------------------------------

-Stima in percentuale della popolazione beneficiaria (considerato 100% la popolazione attualmente assistita).

-Il costo stimato per l'intera fornitura è di € 1.600,00 ,00 IVA esclusa.

*Asl n°8 P.O. Marino-CA*  
*Unità Spinale Unipolare*  
*Direttore*  
*D.ssa Giuhana Campus*  
*Matr. 49373*



(firma leggibile)

Parere della Direzione Sanitaria del Presidio

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il Dirigente Sanitario

\_\_\_\_\_

Parere della Direzione Sanitaria Aziendale

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_