



Azienda Sanitaria Locale Nuoro

Modello di richiesta d'acquisto di "materiali diagnostici" in regime di **AFFIDAMENTO DIRETTO**
ex art. 31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D. Lgs. 163/2006

Deputato

**Al Servizio Provveditorato
e Risorse Materiali
ASL n.3 NUORO
SEDE**

Protocollo n. _____
ASL3
NP/2013/ 0009648 del 01/08/2013
Mittente Laboratorio Analisi

Assegnatario Servizio Provveditorato - Riso

Classifica 1 Fascicolo 74 del 2013



P.O. San Francesco
U.O. ___ Laboratorio Analisi

Si richiede la fornitura dei prodotti sottoelencati: ditta Dasit

N. progr.	PRODOTTO (nome commerciale)	Frequenza di esecuzione del test	Q.tà Richiesta	Fabbisogno mesi
1	Strumento da banco automatico Kriptor Compact con software elaborazione rischio sindrome di Down certificato FMF e interfacciamento LIS Noemalife	giornaliero		
2	CYFRA 21-1	gornaliero	200 test	12
3	Titeoglobulina ultrasensibile	mensile	400 test	12
4	cromogranina	settimanale	1600 test	12
5	SCC	mensile	200 test	12
6	NSE	giornaliero	1600 test	12
7	PAAP-A	giornaliero	1200 test	12
8	Free beta hcg	giornaliero	1200 test	12
9	PIGF	giornaliero	400 test	12
10	Anticorpi anti recettore de TSH di origine umano	giornaliero	1600 test	12

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

I Direttore dell' U.O.

_____ *velanti*

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco
ASL n.3 Nuoro
Ospedale San Francesco - Nuoro
Farmacia
Dr. Angelo Orsini

Si allega: **Relazione giustificativa di scelta**