

ienda Sanitaria.
Barbagie Baronie Mandrolisai Marghure
Regione Autonoma della Sarahia.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Modello di richiesta d'acquisto di dispositivi medici in regime di **AFFIDAMENTO DIRETTO**

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

ASL₃

NP/2015/ 0002053

del 12/02/2015 ore 13,04

Mittente - Ortopedia e Traumatologia

Assegnatario | Servizio Provveditorato - Riso

Classifica 1 Fasciciolo 69 del 2015

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

e p.c. Al Direttore del P.O./Distretto

Nuoro il:	09/02/2015
Dr. Markey	

San Francesco Nuoro

U.O.: Ortopedia Traumatologia

Si richiede la fornitura dei prodotti sottoelencati:

Numero	Prodotto	Fabbisogno annuale
1	Divaricatore a zappa grande codice 7670-03	2 pezzi
2	Protettori per aspirazione codice 1690-44	1 pezzo
3	Protettori per aspirazione codice 1690-52	1 pezzo
4	Pinza testa femorale codice 8260	1 pezzo
5	Set battitori codice 5331	1 pezzo

Timbro e firm	MACHINE
Timbro e firm della Struttura	Completiore
della Stilliaga	Complessa

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento del Farmaco

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento San Francesco" - Nuoro Dinamino del Dipartimento San Francesco" - Nuoro

तीकांच cure Chirurgiche Direttore Dott, Premiosuo Cossu

Si allega Relazione tecnica

www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it

Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156



Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Modello di richiesta d'acquisto di dispositivi medici in regime di AFFIDAMENTO DIRETTO

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

Protocollo n.	Al Servizio Provveditorato e Risorse Materiali ASL 3 NUORO <u>SEDE</u> e p.c. Al Direttore del P.O./Distretto	
	Nuoro il: 09/02/2015	
P.O.: San Francesco Nuoro	U.O.: Ortopedia Traumatologia	
Si richiede la	fornitura dei prodotti sottoelencati:	

Numero	Prodotto	Fabbisogno annuale
1	Set battitori codice 5332	1pezzi
2	Set battitori codice 5333	1 pezzo
3	Set battitori codice 5334	1 pezzo
4	Set battitori codice 5335	1 pezzo
5	Set battitori codice 5336	1 pezzo

Timbro e firma del Direttore della Struttura Complessa	Timbro e firma del Direttore del Dipartimento del Farmaco
AZIENDA BAUSTARIA DI MUORO Speciali "Efformicasco" Nuoro del Dipartimento Olrettore Dott. Francesco Cossu	
1 1	

Si allega Relazione tecnica

www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156



Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Modello di richiesta d'acquisto di dispositivi medici in regime di AFFIDAMENTO DIRETTO

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

Protocollo n.	Al Servizio Pro Risorse I ASL 3 I <u>SE</u> e p.c. Al Direttore del P.C	Materiali NUORO <u>DE</u>
	Nuoro il:	09/02/2015
P.O.: San Francesco Nuoro	U.O.: Ortopedia Traumatologia	
Si richiede la for	nitura dei prodotti sottoelencati	

Numero	Prodotto	Fabbisogno annuale
1	Divaricatore acromion codice 1640-01	1pezzi
2	Divaricatore acromion codice 1640-02	1 pezzo
3	Divaricatore acromion codice 1641-01	1 pezzo
4	Divaricatore acromion codice 1641-02	1 pezzo
5	Pinza con mini Honmann mano-piede cod 1838-00	1 pezzo

5	Pinza con mini Honmann mano-piede cod 1838	3-00 1 pezzo
Timbro e firma del Direttore della Struttura Complessa Timbro e firma del Direttore AZIERO Cudon Timbro e firma del Direttore Curo Chirurgiche		Timbro e firma del Direttore del Dipartimento del Farmaco

www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it

The Francesco Cossu

Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156

C.F.: 00977680917

Si allega Relazione tecnica



Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Modello di richiesta d'acquisto di dispositivi medici in regime di **AFFIDAMENTO DIRETTO**

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

Protocollo n.	Risorse	NUORO DE
	Nuoro il:	09/02/2015
P.O.: San Francesco Nuoro	U.O.: Ortopedia Traumatologia	

Si richiede la fornitura dei prodotti sottoelencati:

Numero	Prodotto	Fabbisogno annuale
1	Set battitori codice 5337	1pezzi
2	osteotomi codice 5350-00	1 pezzo
3	Set osteotomi per canale flessibili codice S0011-00	1 pezzo
4	Fukuda codice 1898	1 pezzo
5	Fukuda codice 1899	1 pezzo

Timbro e firma del Direttore della Struttura Complessa	Timbro e firma del Direttore del Dipartimento del Farmaco
Oct. Pasques de Secastiano Cudoni imbro e firma del Direttore	
Dipartmento delle cure Chirurgiche Dott. France 2000 - Nuoro Direttore	Si allega Relazione tecr

Don Francesco Cossu www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it

Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156

C.F.: 00977680917

Si allega Relazione tecnica



P.O.: San Francesco Nuoro

Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Modello di richiesta d'acquisto di dispositivi medici in regime di AFFIDAMENTO DIRETTO

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

Protocollo n.	Al Servizio Provveditorato e Risorse Materiali ASL 3 NUORO <u>SEDE</u>
	e p.c. Al Direttore del P.O./Distretto
	Nuoro il: 09/02/2015

Si richiede la fornitura dei prodotti sottoelencati:

U.O.: Ortopedia Traumatologia

Numero	Prodotto	Fabbisogno annuale
1	Divaricatore ginocchio codice 1842	1pezzi
2	Divaricatore ginocchio codice 1842-1	1 pezzo
3	Divaricatore ginocchio codice 1843	1 pezzo
4	Divaricatore ginocchio codice 1843-1	1 pezzo
5	battitore curvo piatto tibiale codice 5305	1 pezzo

Timbro e firma del Direttore della Struttura Complessa	Timbro e firma del Direttore del Dipartimento del Farmaco
Cimbro e firma del Direttore	
del Dipartimento	
ottore Cossu	Si allega Relazione tecnica

www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156



Dipartimento del Farmaco

Azienda Sanitaria di Nuoro

Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine Regione Autonoma della Sardegna

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3 NUORO

Relazione di richiesta d'acquisto di **DISPOSITIVI MEDICI** in regime di **AFFIDAMENTO DIRETTO**

ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

			Allegato	alla richie	sta Prot. N°:	
SOGGETTO PROPON	ENTE:					
P.O.: San Francesco Nu	ıoro	U.O.:	ortopedia t	traumatolo	gia	
	DESCRIZIO	ONE D	EL PRO	DOTTO:		
NOME COMMERCIALE:	Strumentario Ch	irurgico				
DITTA FORNITRICE:	UBER ROS SPA	\				
DITTA PRODUTTRICE:	INNOMED					
CLASSE DI RISCHIO (ex	D. Lgs. 46/97):	Ia	0	IIa	Опь	O III
MARCHIO CE :						
C.N.D.:			n°	repertorio		
DESCRIZIONE E FUNZIO	DNAMENTO:					
TRATTASI DI STRUMEN TRAUMATOLOGICA DI	NTARIO SPECIAL MANIFATTURA (ISTICO CUSTOM	PER CHIF MADE.	RURGIA OI	RTOPEDIC	ΑE
DESTINAZIONE D'USO:						
PROCEDURE DI ORTOI	PEDIA, PROTESI	CA E TI	RAUMATO	LOGICA		



Azienda Sanitaria di Nuoro Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine

Dipartimento del Farmaco

Regione Autonoma della Sardegna

IL DISPOSITIVO IMPLICA L'INTRODUZIONE DI UNA TECNICA INNOVATIVA?
IL DISPOSITIVO È COMPLEMENTARE A FORNITURE O SERVIZI EFFETTUATEI DAL FORNITORE ORIGINARIO? SI NC
(Se sì descrivere brevemente la complementarietà)
EFFICACIA E SICUREZZA:
EFFICACIA DEL PRODOTTO: (Riportare una sintesi delle evidenze indicando i rif.ti bibliografici)
ANALISI DELLA SICUREZZA: (Riportare la documentazione relativa ad eventuali danni intrinseci alla tecnologia, acquisita
dalla Ditta, da letteratura e/o altre fonti)
BENEFICI ATTESI:
CLINICI:
maggior precisione nel trattamento di accessi meno invasivi
TECNICO/ORGANIZZATIVI:
strumenti dedicati, utilissimi nella maggior parte delle procedure
PROFESSIONALI:
maggior qualità
■ ALTRO:



Azienda Sanitaria di Nuoro Barbagie Baronie Mandrolisai Marghine

Regione Autonoma della Sardegna

ASPETTI ECONOMICI:

PREZZO DI VENDITA DEL D.M.:	
TREEZES BY VENDITA BEL D.M.:	€ 25.000
SPESA PRESUNTA PER IL TRATTAMENTO PER PA	ZIENTE:€
BENEFICIO ECONOMICO IPOTIZZATO:	€
ASPETTI ORGAN IL D.M. PUO ESSERE UTILIZZATO DA TUTTI GLI OPI PROFESSIONISTI ACCREDITATI E/O FORMATI? professionisti accreditati e formati	IIZZATIVI: ERATORI O ESCLUSIVAMENTE DA
professionisti accreditati e formati	
È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?	⊠ SI □ NC
Si allega scheda tecnica	a del prodotto.
Il sottoscritto dr. Sebastiano Cudoni	
DICHIARA Consapevole delle responsabilità disciplin che i prodotti oggetto della presente richiesta son requisiti necessari, atti a identificarne il regime di	nari, per danno erariale e penali:
che non sono disponibili prodotti con caratteristich termini di prestazioni o requisiti funzionali	he che garantiscano soluzioni equivalenti in
che in seguito a verifiche di mercato la Ditta in gra	ado di fornire i prodotti di cui sopra è la
seguente: UBER ROSE SPA	
DATA: 09/02/2015	

Dipartimento del Farmaco Via Mannironi 08100 Nuoro T. 0784 240480/240596 F. 0784 240156

www.aslnuoro.it farmacia.hzserpico@aslnuoro.it

Oggetto: relazione per strumentario specialistico Innomed, UberRos

Si richiede l'acquisto dei ferri chirurgici Innomed, codici e quantità come da richiesta allegata, distribuito in esclusiva dalla ditta UberRos spa.

Trattasi di strumentario specialistico, per chirurgia ortopedica e traumatologica di manifattura "custom made".

L'uso di tali strumenti, consente una esecuzione più accurata e precisa delle tecniche chirurgiche da noi applicate con evidente beneficio per il paziente e considerevole riduzione dei tempi chirurgici.

La forma e il design degli strumentari in oggetto è realizzata appunto a tal fine ed è assolutamente unica nel suo genere, caratteristica questa che rende tale materiale infungibile e non paragonabile per qualità o caratteristiche tecniche con altri sistemi presenti sul mercato.

La presenza di tale materiale presso il nostro reparto operatorio si rende perciò necessaria al fine di garantire al paziente sempre il servizio migliore secondo tecniche chirurgiche moderne ed affidabili.

Certo di un Vs riscontro invio distinti saluti.



103 Estus Drive Savannih, GA 31464 USA

Exclusive Distribution Agreement

We, at Innomed, Inc. at the above address, declare on this day, January, 26th 2009 that the following Company will be our authorized exclusive distributor for the Country of Italy:

UBER ROS S.p.A.

Sede Legale – Sede Centrale Operativa – Uffici e Magazzini Zona Industriale – Via della Produzione, 7 00030 San Cesareo (Roma)

Savannah, GA January, 26th 2009

Signature:

JAMES ANDERSON Legal Representative Innomed, Inc.

Signature:

GJØRGIÓ ROSATI Vice-President Uber Ros S.p.A.



103 Estus Drive Savannah, GA 31404 USA

La sottoscritta società Innomed

dichiara

di essere l'unico produttore dei ferri recanti marchio Innomed e che il catalogo dei propri ferri per la tipologia del materiale utilizzato, per il tipo, la forma e le caratteristiche tecniche con il quale sono stati realizzati, è unico nel suo genere e che numerosi articoli sono protetti da brevetto industriale.

Kind regards,

Missy Squires

Vice President of Sales

Innomed, Inc.

912-236-0000 800-548-2362 FAX 912-236-7766 E-MAIL: info@innomed.net



Sode Legale -- Sado Operativa - Uffici o Magazzini
00030 SAN CESAREO - ROMA - Via della Produzione, 7
Tel: 06 9559613 (r.a.) - 06 95596901/02/03 - 06 9570863
Fax. 06 9587852
Info@uberros.com - www.uberros.com UBER ROS S.P.A.

Sedi Regionali - Uffici e Magazzini 72015 FASANO (BR) - Via Tincila, 63 7ei, oto 4323436 - fex. 000 4423476

C.F. 07532430589 - P.IVA 01799221005 R.E.A Roma 616424 Trib. Roma - Reg. Soc. 6971/86 - Cap. Soc. € 2.200,000 I.V.

Prot. n. MP/gp/15-FV00179 San Cesareo, 16 Febbraio 2015

e Murtas, 1 Nuoro

3 - Nuoro - NU

tto: RICHIESTA PREVENTIVO STRUMENTARIO INNOMED - Vostra richiesta Prot. PG/2015/0007607 del 12/02/2015

3/95596013, fax 06/9587852, e-mail: info@uberros.com, nella persona del Procuratore Mara Poeta nata a Roma il 15/09/1968 e residente in Via Delle Montagne Rocciose, 25 C.F. PTOMRA68P55H501N è lieta 3ER ROS S.p.A., con Sede Legale, Sede Operativa, Uffici e Magazzini in Via della Produzione, 7 - 00030 San Cesareo (RM), C.F. 07532430589, P. IVA 01799221005, Capitale Sociale Euro 2.200.000,00 i.v., toporVi la propria migliore offerta per i prodotti di seguito indicati;

		MQN	Qta	Prz. Listino	Fabbisogno	MQN	Prz. Scontato	ntato	% di Sconto				
rodotto	Descrizione o Denominazione Commerciale	Vendita Conf.		Pezzo	Cliente	Richiesta Pezzo	Pezzo		Applicata	Importo Totale CND	ale CND	Nr. Rep.	%IVA
4	Acetabular Graft Protector-44mm	PZ	1,00	€ 539,23		1 PZ	ψ	512,27	5	€ 512	512,27 1091199	_	
25	Acetabular Graft Protector-52mm	PZ	1,00	€ 539,23		1 PZ	ę	512,27	5	£	512,27 1091199	L	
	DMP Head Holder	PZ	1,00	€ 948,94		Zd 1	Ψ	901,49	5	€ 901	901,49 L091199	٠	
	Punch 11mm	PZ	1,00	€ 311,19		Zd 1	£	295,63	ß	€ 295	295,63 L0999	# X *	22.00
	Punch 12mm	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	Э	295,63	ĸ	€ 295	295,63 10999	***	22.00
	Punch 12mm Tapered	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	£	295,63	5	€ 295	295,63 10999	* *	22.00
	Punch 9mm Square	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	3	295,63	S	(L)	295,63 10999	***	22.00
	Punch 15mm	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	ę	295,63	5	€ 295	295,63 10999	* * *	22.00
	Punch 12mm Round	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	ψ	295,63	5	€ 295	295,63 10999	****	22.00
17	Gerber Sub-Acromion Retractor-Right	PZ	1,00	€ 882,61		1 PZ	Ę	838,48	5	€ 838	838,48 10915	190367	L
75	Gerber Sub-Acromion Retractor-Left	PZ	1,00	€ 882,61		1 PZ	(L)	838,48	5	€ 838	838,48 10915	190367	
펐	Gerber Sub-Acromion RetractorRight Mod	PZ	1,00	€ 882,61		L PZ	Ę	838,48	S	Ę.	838,48 L0915	185830	
22	Gerber Sub-Acromion Retractor	PZ	1,00	€ 882,61	-	Zd 1	Ę	838,48	5	€ 838	838,48 L0915	185830	22.00
2	Dodson Distal Radius Retractor Assembly	PZ	1,00	€ 936,58		Z4 1	Ę.	889,75	5	ų	889,75 10915	***	22.00
	Punch 9mm Round	PZ	1,00	€ 311,19		1 PZ	(₄)	295,63	5	€ 295	295,63 10999	* *	22,00
9	Lambotte Osteotome Set w/Case	PZ	1,00	€ 2.083,12		1 PZ	€ 1	1.978,96	5	€ 1.978	1.978,96 1090401	***	22.00
Ş	Flexible Osteotome System w/ case	PZ	1,00	€ 5.042,35	,	1 PZ	€ 4	4.790,23	2	€ 4.790	4.790,23 L090401	1 205968	
	Mod Fukuda type ret.Narrow w/Reamer slot	PZ	1,00	€ 629,94		1 PZ	ę	598,44	5	2 € 598	598,44 L0915	***	22.00

	Mod Fukuda Type Ret.Wide w/Reamer Slot	Ь2	1,00 €	€ 629,94	1 PZ	ų	598.44	5	598 44 10015	***	20.00
	Ortho Self Retaining Retrac -Small w/o Grooves	PZ	1.00	-		9	1 145 73	2 4	1 145 72 10015	4 7 4	22,00
5		1			1	,	01/014	2	T.143,73 LUSTS		77,00
TO.	Urtho self Ketaining Ketrac -Small w/Grooves	PZ	1,00	€ 1.206,03	3 1 PZ	ψ	1.145.73	4	1 145 73 110915	***	22.00
	O 7							,	CT CO1 C1 C1 T1	The second second	26,00
	Urtho seit Ketaining Ketrac -Medium w/o Grooves	74	1,000 €	£ 1.206,03	1 PZ	ψ	1.145.73	G.	1 145 73 10015	***	22.00
		100					21/21	0	CTCCT C 10 THE		24,00
-0.1	Ortho Self Retaining Retrac -Medium w/Grooves	ΡZ	1,00 €	£ 1.206,03	1 PZ	w	1.145.73	3	1 145 73 10915	***	22.00
Street of the st	,		1					,			44,00
	Curved Bone Graff Impactor	7.4	1,00	£ 424,36		4	403.14	L.	403 14 10000	***	22.00
						,	12/00:	2	~		00,22
							TOTALFOR	TOTALE OFFERTA	21 101 24		
								,			

er i dispositivi offerti non sono disponibili i Nⁱ Progressivi di Registrazione al Repertorio, in base ai criteri fissati dal Decreto Ministeriale 21.12.2009, per il quale i prodotti in classe di rischio I, con ricante e Mandatario non avente sede in Italia, sono esentati dall'obbligo di Registrazione al Repertorio del Ministero della Salute pur potendovi prowedere a titolo volontario.

JIZIONI GENERALI DI FORNITURA

lalità di pagamento: 60 gg. DF.

lità offerta: 31/12/2015

zzi indicati nella presente offerta sono IVA esclusa.

zione di UBER ROS S.p.A., dei reclami e degli incidenti di cui inviare immediatamente segnalazione ad UBER ROS S.p.A. La presente si intende automaticamente accettata in fase di conferma del preventivo o nditore/cliente si impegna ad assicurare, conformemente alla normativa di cui alla Direttiva n.93/42/CE di cui al recepimento italiano D.Lgs.n 46/97concernente i dispositivi medici e alla ISO13485, le disposizioni danti l'identificazione e la rintracciabilità dei prodotti(attraverso la registrazione dei dati di Cliente, codice, n.di lotto e quantità del prodotto) nonchè alla gestione dei richiami del prodotto dal mercato su dell' ordine.

rendo a Vostra disposizione per ulteriori necessità, porgiamo distinti saluti.

ti saluti