Unicredit Banca
Via XX Settembre - Torino
C/C 4900751
CAB 01046
ABI 02008
CIN K
IBAN IT 69 K 02008 01046 000004900751

Cap. Soc. Euro 1.000.000,00
Cod. Fisc. P. IVA Reg. Impr. Torino 07077990013
R.E.A. 834191 - M. TO 067206

NEUROMED SpA
Via Principe Amedeo, 32 - 10123 Torino
Tel. +39 011.812.79.00 r.a. - +39 011.812.65.35
Fax +39 011.812.68.98
info@neuromeditalia.it

NEUROMED

Spett.le
ASL di Nuoro
Via Demurtas, 1
08100 Nuoro

Torino, lì 08.04.2015
Ns.rif. 062-080415SK

Servizio Provveditorato-Risorse materiali
Direttore: Dr. Antonello Podda
Istruttore: Sig.ra Giuseppina Bartolozzi

tel. 0784-240836

fax 0784-38557

Vs. rif. richiesta Prot. nr. PG/2015/0017154
Ns. rif. nr. 144-030714SK

OGGETTO: Vs. richiesta preventivo di spesa.-

Nella nostra veste di distributori esclusivisti per tutto il territorio nazionale dei dispositivi offerti Sonopet Omni, trasmettiamo nostra offerta per il materiale di Vs. interesse come segue:

n. 15 puntali spetzler barracuda cod. 5450-800-310 – CND K02020199, N.REP. 329755;
n. 15 puntali spetzler large da barracuda cod. 5450-800-306 - CND K02020199, N.REP. 329751;
n. 40 puntali payner 360 cod. 5450-800-312 - CND K02020199, N.REP.329756;
n. 10 puntali nakagawa serrated knife cod. 5450-800-305 - CND K02020199, N.REP.329749;

I suddetti puntali vengo forniti corredati di circuito di irrigazione/aspirazione, completi di filtro ad euro 1.200,00 cadauno + Iva 22%. € 96.000,00
N.B.: i puntali sono forniti in confezione indivisibile di n. 5/pz.

Condizioni di fornitura:
-Iva a Vs. carico a termine di legge;
-Consegna: pronta s.v.;
-Imballo e trasporto a ns. carico;
-Pagamento: bonifico bancario a termine di legge.

Ringraziamo per la cortese attenzione e restando a disposizione per qualsiasi ulteriore necessità con l'occasione porgiamo i nostri più distinti saluti.

Neuromed SpA

ASL3
PG/2015/ 0017642 del 09/04/2015 ore 11,08
Mittente NEUROMED SRL
Assegnatario Servizio Provveditorato - Riso
Classifica 1.4.6 Sottofasc. 6-2 del 2015

Oggetto: Vs.richiesta preventivo prot. n. PG/2015/0017154 del 07.04.15
Mittente: "Neuromed S.r.l." <commerciale@neuromeditalia.it>
Data: 08/04/2015 17:36
A: <pina.bartolozzi@aslnuoro.it>

Buongiorno,
con riferimento alla Vs. richiesta di cui all'oggetto, trasmettiamo in allegato ns. offerta n. 062-080415SK per i puntali Sonopet e relativa documentazione.
Ringraziamo per la cortese attenzione e restando a disposizione con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

Paola Granzini

Allegati:

ASL Nuoro ns.off. 062-080415SK offerta puntali Sonopet.pdf	470 KB
Catalogo SONOPET Italiano.PDF	3,7 MB
dichiarazione di esclusiva Sonopet.pdf	76,5 KB

ASLNuoro

Azienda Sanitaria Locale Nuoro

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

ASL3
NP/2015/ 0004237 del 30/03/2015 ore 09,09
Mittente: Dipartimento del Farmaco
Assegnatario: Servizio Provveditorato - Riso
Classifica: 1 Fascicolo: 105 del 2015

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

P.O. SAN FRANCESCO

U.O. NEUROCHIRURGIA

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. progr.	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1	K02020199	PUNTALI SPETZLER BARRACUDA 5450	-800-310	15
2	K02020199	PUNTALI SPETZLER LARGE DIA BARRACUDA 5450	-800-306	15
3	K02020199	PUNTALI PAYNER 360 5450	-800-312	40
4	K02020199	PUNTALI NAKAGAWA SERRATED KNIFE 5450	-800-305	10
5				
6		FORNITURA DEL GENERATORE AD ULTRASUONI		
7		SONOPET COMPRENSIVO DI MANIPOLO		
8		UNIVERSALE IN COMODATO D'USO		
9		GRATUITO SK 5450	-852-000	1
10				

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Ospedale S. Francesco - Nuoro
Dipartimento delle cure Chirurgiche
Direttore
Dott. Francesco Cossu

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

Il Direttore dell'U.O.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3
OSPEDALE S. FRANCESCO - NUORO
U.O. DI NEUROCHIRURGIA
Direttore Dr. Giuseppe Ortinau

Il Direttore del Servizio Farmacia

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
IL DIRETTORE
DEL SERVIZIO DI FARMACIA
Dr. Pasquale Sanna

Si allega: **Relazione giustificativa di scelta**

ASLNuoro

Relazione giustificativa di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di

AFFIDAMENTO DIRETTO

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

SOGGETTO PROPONENTE

DIPARTIMENTO CHIRURGICO

UNITA OPERATIVA NEUROCHIRURGIA

Descrizione del dispositivo medico

DITTA FORNITRICE NEUROMED SPA fax 011/8136292

DITTA PRODUTTRICE STRYKER

DESTINAZIONE.D'USO CHIRURGICO - NEUROCHIRURGICO

Giustificare la scelta con riferimento specifico alle peculiarità del prodotto e specificare inoltre:

α) impatto e coerenza strategica: innovazione/sostituzione/affiancamento rispetto alle alternative esister e motivazioni;

SISTEMA UNICO GRAZIE AI PUNTALI CON MOVIMENTO LONGITUDOTORSIONALE PER L'EMULSIONE DELL'OSSO, PARTICOLARMENTE SICURO ED EFFICACE NELLA CHIRURGIA CERVICALE E LOMBARE

β) indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o procedura;

MAGGIORE RISCHIO DI LESIONI DURALI E MIELORADICOLARI

χ) identificazioni della tipologia di pazienti che risulterebbero non trattabili o delle procedure diagnostico terapeutiche non praticabili qualora il dispositivo richiesto non venisse acquisito;

TUTTE LE PATOLOGIE SUSCETTIBILI DI MICRODECOMPRESSIONE CERVICALE E LOMBARE, E I TUMORI

δ) vantaggi e peculiarità: vantaggi clinici e/o economici rispetto all'alternativa esistente;

SALVAGUARDIA DELLA DURA MADRE E DELLE STRUTTURE MIELORADICOLARI BENIGNI (TIPO MENINGIOMA O NEURINOMA)

ε) costo complessivo della fornitura;

€. 96.000 + IVA

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO? Si ~~No~~

Se di nuova introduzione allegare scheda tecnica del prodotto

N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI E VANNO COMPILATI PENA IL RIGETTO DELLA RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DIRETTO

Il sottoscritto dott. ORUNESU GIUSEPPE in qualità di _____

DICHIARA

Nel rispetto dei principi della libera concorrenza e consapevole delle responsabilità disciplinari, per danno erariale e penali:

- i prodotti oggetto della presente richiesta sono gli unici e insostituibili a possedere i requisiti necessari, atti a identificarne il regime di affidamento diretto
- sul mercato non sono disponibili prodotti con caratteristiche che garantiscano soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali
- in seguito a verifiche di mercato l'unica Ditta in grado di fornire i dispositivi di cui sopra è la seguente:

NEUROMED SPA
VIA PRINCIPE AMEDEO, 32 - TORINO

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3
OSPEDALE S. FRANCESCO - NUORO
U.O. DI NEUROCHIRURGIA
Direttore Dr. Giuseppe Orunesu

DATA
23.03.2015

Unicredit Banca
Via XX Settembre - Torino
CIC 4900751
CAB 01046
ABI 02008
CIN K
IBAN IT 69 K 02008 01046 000004900751

Cap. Soc. Euro 1.000.000,00
Cod. Fisc. B IVA Reg. Impr. Torino 07077990013
P.E.A. 834191 - M. TO 967206

NEUROMED S.p.A.
Via Principe Amedeo, 32 - 10123 Torino
Tel. +39 011 812 79 00 - +39 011 812 65 35
Fax +39 011 812 68 98
info@neuromed.alta.it

NEUROMED

A chi di competenza

Torino,

Oggetto: Dichiarazione di esclusiva

In qualità di distributori esclusivisti, vi confermiamo che l'aspiratore SONOPET OMNI prodotto dalla ditta STRYKER è l'unico sul mercato ad avere un movimento longitudo-torsionale (LT™) che consente l'emulsionamento dell'osso. Tale movimento LT™ è coperto da brevetto. Inoltre l'aspiratore ad ultrasuoni SONOPET OMNI utilizza dei tips (cannule per la cavitazione delle lesioni e l'emulsionamento dell'osso) dal design unico e brevettato.

Distinti saluti

Neuromed S.p.A.
Via Principe Amedeo, 32
10123 Torino
Tel. 011/812.79.00 - Fax 011/812.68.98