



Medtronic

ASL3

PG/2015/0038541 del 21/08/2015 ore 10.11

Medtronic Italia S.p.A.

Medtronic Italia S.p.A.

Medtronic Italia S.p.A.



Bevilacqua

Medtronic Italia S.p.A.
Via Demurtas, 1
08100 Nuoro (NU)
Tel. 0784.311460 (linee r.a.)
Fax 0784.15311

Spertabile
Azienda Usi N. 3 - Nuoro
Via Demurtas, 1
08100 Nuoro NU

Milano, 19 Agosto 2015

Nostro Protocollo N: **ITQ0014963/15/EP/rf**

OGGETTO: TRASMISSIONE OFFERTA in riferimento alla Vostra richiesta prot. PG/2015/0037580 dell'11/08/2015

In riferimento alla pregiata Vostra a margine con la presente la scrivente è lieta sottoporre alla Vostra cortese attenzione nostra migliore offerta per la fornitura di:

Q.TA'	COD CFN	DESCRIZIONE	% DI SCONTO APPLICATA	PREZZO OFFERTO A CONF. GIA' SCONTATO	IVA %
180 pz	8801075	MNAV - SFERE RIFLETTENTI MONOUSO STERILI (Confezione indivisibile di 12 set da 5 pezzi cad. Totale 60 pezzi) CND:Z12011401 Repertorio:512556/R Classe CE: Classe I sterile Certificato CE: CE81758	<i>3conf</i> 16,70 %	€ 749,70 (settecentoquarantanove/70)	22,00
✓ 10 pz	9733065	MNAV - Kit guida per traiettoria Navigus - esterno CND:Z12100685 Repertorio:119744/R Classe CE: Classe Iia Certificato CE: G1130539704021	16,70 %	€ 791,35 (settecentonovantuno/35)	22,00
✓ 10 pz	9733068	MNAV - Kit Ago per biopsia passiva CND:A01020199 Repertorio:132736/R Classe CE: Classe III Certificato CE: G7101139704013	16,70 %	€ 541,45 (cinquecentoquarantuno/45)	22,00
✓ 10 kit	9733607	MNAV - AxiEM Kit monouso per resezione tumore, adesivo CND:Z12011485 Repertorio:80497/R Classe CE: Classe III Certificato CE: G7101139704014	16,70 %	€ 499,80 (quattrocentonovantano ve/80)	22,00

MODALITÀ FORNITURA

PAGAMENTO: Bonifico Bancario 60 giorni
VALIDITÀ: Un anno data offerta tacitamente rinnovabile; L'offerta non si ritiene tacitamente rinnovabile in caso di: emissione nuova offerta, prodotto fuori produzione, cessione/cessazione azienda o linea prodotto.
PREZZI: Porto Franco, comprensivi di ogni altro onere, ad eccezione dell'IVA che è a Vs. carico e rimarranno fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale.
CONSEGNA: 72/96 ore dal ricevimento ordine
PRODUTTORE: MEDTRONIC

Certi che la presente incontrerà il Vostro favore ci dichiariamo a Vostra completa disposizione per eventuali Vostre necessità e con l'occasione porgiamo Distinti Saluti.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.
Un Produttore
PATRIZIA ZARANTONIELLO



Medtronic

Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina 162
20156 Milano
Tel. 02 241381
Fax 02 241381
K00048861

Spettabile
Azienda Usi N. 3 - Nuoro
Via Demurtas, 1
08100 Nuoro NU

Milano, 19 Agosto 2015
Nostro Protocollo N: **ITQ0014963/15/EP/rt**

OGGETTO: TRASMISSIONE OFFERTA in riferimento alla Vostra richiesta prot. PG/2015/0037580 dell'11/08/2015

DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVA DI DISTRIBUZIONE

La scrivente MEDTRONIC ITALIA S.p.A. con sede a Milano, Via Varesina 162, numero fax 02.241381, PEC (posta elettronica certificata): medtronicitalia.gare@legalmail.it, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09238800156, codice attività: 51462, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano – al n. 09238800156 – REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1275682 - Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette territorialmente competente: Milano – Settore Grandi Contributi - Via Manin 27, nella persona del Procuratore PATRIZIA ZARANTONIELLO, nato a MILANO (MI), il 26/01/1958 e residente a MILANO (MI) in Via Val Lagarina, 26, codice fiscale: ZRNPRZ58A66F205S, nominato/a con atto n. 10.861 del 02/12/2014, banca d'appoggio BANK OF AMERICA N.A. – Via Manzoni, 5 - 20121 MILANO – A.B.I. 03380 C.A.B. 01600 C/C 12510016 Codice IBAN IT07A0338001600000012510016 Codice CIN: A, con la presente

DICHIARA

- che i dispositivi offerti sono prodotti da:
MEDTRONIC Navigation Inc.
826 Coal Creek Circle
Louisville, CO 80027 USA
e
NORTHERN DIGITAL, Inc.
103 Randall Drive
N2V 1C5 Waterloo, Ontario
- che la Società MEDTRONIC ITALIA S.p.A. – Surgical Technologies – è la sola abilitata a vendere in esclusiva, ed autorizzata a trattare sotto il profilo tecnico-manutenitivo, i dispositivi con marchio Medtronic su tutto il territorio italiano.
- che a nostra conoscenza ed alla data odierna, i dispositivi offerti sono gli unici sistemi compatibili con il navigatore StealthStation S7®.

In fede.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.
Un Procuratore
PATRIZIA ZARANTONIELLO

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

Arca

ASL3

NP/2015/ 0010471 del 24.07.2015 ore 08,42

Uscita: Dipartimento di Farmacia

Assegnatario: Servizio Provveditorato - R. 31

Classifica: 1° Fascicolo: 19/06/2015



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

022 - 137
11/01/2015 3800

P.O. San Francesco

U.O. Neurochirurgia/Blocco Operatorio

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. prog r.	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1	Z12011401	Sfere riflettenti monouso sterili 60 pz	8801075	180
2	Z12011485	AxiEM kit monouso per resezione tumore, adesivo	9733607	10
3	Z121100685	Kit guida per traittoria Navigus-esterno	9733065	10
4	A01020199	Kit ago per biopsia passiva	9733068	10
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Ospedale "San Francesco" - Nuoro
Dipartimento delle cure Chirurgiche
Direttore
Dot. Francesco Cosu

Il Direttore dell'U.O.

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.3
OSPEDALE S. FRANCESCO - NUORO
U.O. DI NEUROLOGIA
Direttore *Dr. Giuseppe Orunza*

Il Direttore del Servizio Farmacia

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

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 Cure Chirurgiche

UNITA OPERATIVA Neurochirurgia / Blocco Operatorio

Descrizione del dispositivo medico

DITTA FORNITRICE MEDTRONIC

DITTA PRODUTTRICE MEDTRONIC

DESTINAZIONE.D'USO 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 esistenti e motivazioni; Indispensabile per esecuzione di interventi in neuronavigazione con (Apparecchiatura nostra Proprietà).

β) indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o procedura; Indispensabile per esecuzione di interventi in Neuronavigazione.

γ) identificazioni della tipologia di pazienti che risulterebbero non trattabili o delle procedure diagnostiche terapeutiche non praticabili qualora il dispositivo richiesto non venisse acquisito; In un numero importante di casi di neoplasie cerebrali l'uso della neuronavigazione è necessario per consentire di ridurre l'invasività chirurgica.

δ) vantaggi e peculiarità: vantaggi clinici e/o economici rispetto all'alternativa esistente; Ottimizzazione del risultato clinico post-intervento

ε) costo complessivo della fornitura;
_€. 24.700,00

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?

Si | **Nox**

Se di nuova introduzione allegare scheda tecnica del prodotto

Il sottoscritto Dr. Giuseppe Orunesu in qualità di Direttore U.O.


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 identificare 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:

MEDTRONIC

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE


AZIENDA OSPEDALIERA LOCALE N. 3
OSPEDALE REGIONALE - NUORO
Cattedra di NEUROCHIRURGIA
Direttore Dr. Giuseppe Orunesu

DATA

3/7/2015