

### SANIFARM s.r.1.

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL, 070/288350 TELEFAX 070/282339 09122 CAGLIARI REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115 C.C.L.A.A. CAGLIARI N. 87129 C.C. POSTALE N. 17525098 COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

Prot. n. 223/15/DP/sm

PG/2015/ 0049893 del 05/11/2015 ore 10.18

Mitterte SANIFARM SRU

Assegnatario - Servizio Proweditorato - Riso



Cagliari, 30 Ottobre 2015

Spettabile AZIENDA ASL N.3 NUORO Servizio Provveditorato VIA DEMURTAS, 1 08100 NUORO

Jel luc

Oggetto: offerta relativa alla richiesta di preventivo per prodotti marca Karl Storz-MTP.

Prot. PG/2015/0048448 del 27/10/2015

A seguito Vs. cortese richiesta del 27/10/2015 Prot. PG/2015/0048448, la Sanifarm S.r.l. con sede legale in Cagliari Viale Monastir n. 126/A, nella propria qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della Karl Storz-MTP, si pregia sottoporre la propria migliore offerta per quanto di seguito descritto:

N. 120 PZ Set tubi monouso per Endomat Cod. 031117-10 Confezioni da 10 PZ

CND: A060102 NUM. REP.: 152476

Prezzo Listino € 488,90 + IVA 22% Percentuale di sconto sul Listino 5 %

Prezzo Unitario a Voi riservato € 46,45 cad + IVA 22%

Prezzo Confezione per 10 pezzi € 464,50 + IVA 22%

TOTALE Vs richiesta n. 12 confezioni € 5.574,00 + IVA 22%

N. 120 PZ Set tubi monouso per Endomat Cod. 030848-10 Confezioni da 10 PZ

CND: K01020110 NUM. REP.: 154125

Prezzo Listino € 126,40+ IVA 22% Percentuale di sconto sul Listino 5%

Prezzo Unitario a Voi riservato € 12,00 cad + IVA 22%

Prezzo Confezione per 10 pezzi € 120,00 + IVA 22%

TOTALE Vs richiesta n. 12 confezioni € 1,440,00 + IVA 22%

validità dell'offerta: 160 gg data presente offerta

- modo di pagamento: entro 60 gg. dalla data di ricevimento fattura
- I.V.A. 22%: a Vs. carico
- termini di consegna: entro 7 gg. ricevimento ordine merce resa franco destino.
- Totale pagine offerta: 01 (una).

Distinti saluti,

Sanifarm S.r.l.

L'Amministratore Unico

Dott. Domenico Porcu

1



KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.I. - Via dell'Artigianato, 3 - 37135 Verona

ENDOSCOPI PER LA MEDICINA E LA TECNICA INDUSTRIALE STRUMENTARIO PER OTO-RINO-LARINGOLOGIA

Spettabile

Azienda Ospedaliera n. 3 Nuoro SERVIZIO PROVVEDITORATO VIA DEMURTAS, 1 - 08100 NUORO

Egregi Signori,

Con la presente Vi comunichiamo che per la commercializzazione dei propri prodotti sul territorio nazionale la KARL STORZ GmbH & Co. KG - TUTTLINGEN - GERMANIA, si avvale di una rete di concessionari esclusivi, i quali provvedono alla vendita, garanzia ed assistenza tecnica.

Per la regione

SARDEGNA

il nóstro concessionario esclusivo è la ditta:

Sanifarm S.r.l. Viale Monastir, 126/A 09122 Cagliari tel. 070/28.83.50 - fax 070/28.23.39

La stessa è l'unica ditta da noi autorizzata a garantire un servizio di manutenzione e riparazione a regola d'arte e con pezzi originali KARL STORZ.

Con la preghiera di prendere nota di quanto comunicato, Vi inviamo distinti saluti.

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.

Ekkehard Küchler

Sales & Marketing Manager



### 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

ASL<sub>3</sub>

NP/2015/ 0013978

del 19/10/2015 ore 10,18

Mittente Dipartimento del Farmaco

Assegnatario | Servizio Promeditorato - Riso

1 Fasciciolo 191 del 2015

P.O. SAN FRANCESCO

U.O. BLOCCO OPERATORIO GINECOLOGIA

e Risorse Materiali **ASL n.3 NUORO** 

Al Servizio Provveditorato

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. progr	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1	A060102	Set tubi monouso per Endomat, linea di irrigazione per isteroscopia, conf 10 pz	03117-10	120 pz
2	A060102	Set tubi monouso per Endomat, linea di aspirazione per isteroscopia, conf 10 pz	030848-10	120 pz
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Timbro e firma del Direttore del Dipartimento
AZIENDA SANITARIA DI NUORO
Ospedale "San Francesco" Nuoro
Dipartimento delle cure Chiruniche

Direttore

Dott: Francèsee

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO** Ospedale "San Francesco" - Nuoro U.O. Ostetricia - Ginecologia Il Direttore idelli LeO.

Dott. APAgelo Multipu

Il Direttore del Servizio Farmacia

AZIENDA SAŅITARIA DI NUORO

IL DIAETTOR

DEL SERVIZIO D Dr. Pasqu

Dass P. Deiana FARMAC ia P.O. "S. Francesco"

aus i

RUCTRO



# 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 BLOCCO OPERATORIO GINECOLOGIA

Descrizione del dispositivo medico

DITTA FORNITRICE SANIFARM SRL

DITTA PRODUTTRICE MTP (MEDICAL TECHNICAL PROMOTION GMBH)

DESTINAZIONE.D'USOIMPIEGO NELLE PROCEDURE DI ISTEROSCOPIA CON POMPA KARL STORZ

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

- impatto e coerenza strategica: innovazione/sostituzione/affiancamento rispetto alle alternative esiste e motivazioni; COMPLEMENTARE ALL'APPARECCHIATURA KARL STORZ ENDOMAT DI NOSTF PROPRIETA'
- indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  procedura; L'APPARECCHIATURA DI NOSTRA PROPRIET

  MONTA IL CODICE 03117-10 ED IL
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o
  CODICE 030848-10

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare la stessa funzione e/o

  indicazione dei dispositivi adottati per trattare la stessa funzione e/o

  indicazione e/o

  indicazione
- identificazioni della tipologia di pazienti che risulterebbero non trattabili o delle procedure diagnostico terapeutiche non praticabili qualora il dispositivo richiesto non venisse acquisito; IL TRATTAMENTO OPERATIVO NON Può ESSERE ESEGUITO
- vantaggi e peculiarità: vantaggi clinici e/o economici rispetto all'alternativa esistente; L'UTILIZZO DE SISTEMA ENDOMAT GARANTISCE LA DISTENSIONE UTERINA IN ISTEROSCOPIA
- E) costo complessivo della fornitura:

6.996.00

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?

Si XNo

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. ANGELO MULTINU in qualità di U.O.GINECOLOGIA

#### **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:

**AZIENDA SANITARIA DI NUORO** 

**DATA**