



AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA

Scadenza il 25.5.2018 ore 12:00

I presente avviso esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicati - aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto descritte

- I. PREMESSA: il presente Avviso persegue gli obiettivi di cui all'art. 66, comma 1 del D.lgs. 50/2016. Le consultazioni preliminari di mercato sono volte a confermare l'esistenza dei presupposti che consentono ai sensi dell'art. 63, comma 1, d.lgs. 50/2016 s.m.i il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l'esistenza di soluzioni alternative.
- II. OGGETTO DELLA FORNITURA: DM DEDICATI AD APPARECCHIATURE DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA **OSPEDALIERA**
- III. INDICAZIONI ED ESIGENZE FUNZIONALI E PRESTAZIONALI: vedasi schede allegate
- IV. DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE: vedasi schede allegate
- V. DENOMINAZIONE DEL PRODUTTORE dei materiali conosciuti : vedasi schede allegate

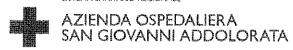
Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il 25.5.2018 h. 12:00 all'indirizzo pec ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it AVENDO CURA DI INDICARE L'APPARECCHIATURA (come denominata nelle schede allegate) PER LA QUALE SI RITIENE DI POTER OFFRIRE I DISPOSITIVI MEDICI AD ESSA DEDICATI:

- a) Scheda tecnica del prodotto/dei prodotti in lingua italiana (o tradotta).
- b) Codice rilasciato dal fornitore, eventuale CND di appartenenza, eventuale numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici (se del caso).
- c) Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del materiale ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura manutentiva per le quali è richiesta la fornitura (D.Lgs. 50/2016, art. 68 c. 6), esplicativa e dettagliata.
- d) Studi scientifici, tecnici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale.

SONO ESONERATI dalla necessità di rispondere al presente avviso gli operatori economici citati nelle schede allegate, individuati mediante dichiarazione sostitutiva quali esclusivisti dei prodotti in oggetto.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale. Ad ogni modo ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che:

a) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente all'individuazione di un operatore economico per l'eventuale successivo affidamento della fornitura;



- b) il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo nella fornitura da affidare;
- d) all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.
- e) Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al seguente indirizzo di posta acquisizionebenieserviz@hsangiovanni.roma.it

Il Direttore f.f.
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
(Dott/Paolo Calabri)



Dipartimento o Struttura Complessa	Use Characa	12 Vescalare
Codice e descrizione Centro di costo 仏し		the same of the sa
Dirigente Dr. G Planning	Tel.	Fax Fax
Budget concordato per la voce di spesa su cui p		€ .
· .		
In Uso	Innovazione	Infungibile (*)
(*) Per prodotto infungibile si intende un è sostituibile con un altro similare nello sv	bene o dispositivo medico, volgimento di una determin	etc, che per la sua specifica identità nom ata funzione.
DICHIARAZIONE DI	INFUNGIBILITÀ E DI PRIV	ATIVA INDUSTRIALE
Denominazione del Macchinario ME Modello 907 PCUS SIS	che il Prodotto qui descrit entazione, già in dotazione ENTROVICACT PL	Dirigente Medico, to è infungibile in quanto specificamente ; al riguardo indicare: IS CON INV. A 02 61
Pata,	().	Azienda Ospedaliera Azienda Ospedaliera San Giovanni Addiolorata UOC Chirurgia Vascolare nte Medico Dott. Gabriele Pogany 9020001011408068
DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA MEDTRONIC ACTUA HOVENTARIO AZIEN	US COD. IN	V. A0261
CARATTERISTICHE TECNICHE DEL D Strumento di coccule per le deferminezione e	DISPOSITIVO E/O PRESIDI	0: to de microprocessore

CHIRD RGIA MASTE	CARE MAGGIERE
V	VIII INTITY OR ES
A NORATRA TRAT TATABLE DE CO	
4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e rela	tivo codice del prodotto;
	19911 23
5. DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione	2
- Fabbisogno annuo	White and the state of the stat
- Consumo medio mensile 166	
6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PEI	R LA CODIFICA DEL RAD:
	R LA CODIFICA DEL RAD: OSPEdariet ² dotata OSPEdariet ² dotata Azienda OSPEdariet ² dotata Azienda Citovanni Madoliete PE MEDICO RICHIEDENTE C. O'UC Metico O 101 A 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	Agitata ay
CAPO SALA/CARO TECNICO	Osbedy Wydonas boson,
Centralises demanding and A	Liend Giovan Million E MEDICO RICHIEDENTE
Crif or mateu de confirmation Peolo Mezzuea	O. Co sice to 1 1 A Color
	C. US MEDIO .
STREET THE AND APPLICATION OF THE STREET THE APPLICATION OF THE STREET THE ST	RESPONSABILE DEL DIPARTIMEN
C. O. San Olbride Vascolate	•
DIRIGENTE MEDE SOCIENTO NSABILE STREYITARIA MONAGONIA SA C. O. San Giby Vascoria SA UOC Chicurdo Vascoria Poscial UOC Chicurdo Vascoria Poscial Dirigente Medico Don. Cabrillo Poscial 9020001011408068	
•	
ata,	
Da compilarsi a cura del Provveditore	
	en de la companya de
COSTI:	
COSTI: - Stima del costo di acquisto 6	
Oa compilarsi a cura del Provveditore COSTI: - Stima del costo di acquisto E - Incidenza sul budget negoziato:	
COSTI: - Stima del costo di acquisto €	
COSTI: - Stima del costo di acquisto 6	
COSTI: - Stima del costo di acquisto €	RESPONSABILE PROVVEDITORE
COSTI: - Stima del costo di acquisto 6	
- Stima del costo di acquisto 6 Incidenza sul budget negoziato:	RESPONSABILE PROVVEDITORE
- Stima del costo di acquisto 6 Incidenza sul budget negoziato: SPONSABILE SC FARMACIA PER I	RESPONSABILE PROVVEDITORE
- Stima del costo di acquisto 6 Incidenza sul budget negoziato:	RESPONSABILE PROVVEDITORE



Dipartimento o Struttura Complessa	Use Emstalais
Codice e descrizione Centro di costo 3	<u> </u>
Dirigente FF SOT SSA (H/	SRKHINI RNNA Tel. Fax
Budget concordato per la voce di spesa su	cui grava l'acquisto €
In Uso	Innovazione Infungibile (*)
	un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica identità non lo svolgimento di una determinata funzione.
. DICHIARAZIONE	E DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE
dichlara sotto la propria responsabil dedicato al seguente macchinario o st	Dirigente Medico, ità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente rumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Perospry slide ste ner cytocentrifice.
Data, 19/01/2018	TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO ALIENBA OSPENALIERA DIPLESO S. GIOVANI - ASDOLORAT DIRIGENTE MEDICO DIRIGENTE MEDICO DOTI.ASA SUMMINA FENU 9020001011507405
1. DENOMINAZIONE COMUNE ITAL Reacente D Acrofix soluzione d	JANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)
proposici,	PEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO: MOSS VENOSO PERIFERICO, MICHIELDE E d. liquid.
had the state of t	

Garantisce una colorazio	ore anogenez e impediace iz disper
•	
OMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e rela 2 May 12 Oct 1	•
ad: hwhosizes licele	
ATI DI CONSUMO:	
Numara di maità nagazania negaran	
Fabbisogno annuo	
Consumo medio mensile	
DDICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PE	ER LA CODIFICA DEL RAD:
AZIENDA OSPEDALIERA	DIREGENTE AND OLO CHIEDENTE
ARO SALSAKOAPOITEONIGOIV	DIREGENTE LANDIE OZNICA ÎLEDENTE
R.S.I. con Funzioni di Coordinamento	Ophisa Suang Factor
and the second of the second o	5 94303034A -
UGENTE MEDICO RESPONSABILE	
STRUTTURALCOMPLESSA	RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
Higeme sedico Francisco Dourses senso Chimedon 652356401140024	
10000000000000000000000000000000000000	
19/01/2018	
parilara a sura del Deservita	
ompilarsi a cura del Provveditore	
TI:	
Stima del costo di acquisto €	(+ IVA)
Incidenza sul budget negoziato:	
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
	AND TOTAL DEPT TO VOLUME TO VOLUME
	· ·
NSABILE SC FARMACIA PER I	
SITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	



Dippertimento o Struttura Complessa Codice e descrizione Centro di costo 3 1 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2				
Budget concordato per la voce di spesa su oui grava l'acquisto In Uso Innovazione Infungibile (*) (*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica identità non à sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE Il Sottoscritto Dr./Prof dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione dei Macchinario Denograpio del Macchin	Dipartimento o Struttura Comples	ssa Uoc Emal	ologie	
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto 6 In Uso Innovazione Infungibile (*) (*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica identità non è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE Il Sottoscritto Dr./Prof Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; el riquardo indicare: Denominazione del Maccinario Alexanory Successiva e viole contrature. Modello 7150 Herne Cologo. Codice di Inventario aziendale Data, 1991 1997 1998 1998 1998 1998 1998 1998	Codice e descrizione Centro di co	sto <u>3 1 1 2 1 9 9</u>		
In Uso Innovazione Infungibile (*) (*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica identità non è sostituibile con un altro similare nello svoigimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE Il Sottoscritto Dr./Prof Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Maccinario Deconocy Sinde Strumer - cyta centrature. Modello 7150 Henre Cologo. Codica di Inventario aziendale Data, 1991 1997 1998 TIMBRO E HRMA DIM GENTE MEDICO MILLERO S. GIOVANI ARRA DIM GENTE Dirigente Medico, de Cologo S. Dirigente Medico, de Cologo S				Fax
(*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica identità non è sostituibile con un altro similare nello svoigimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE II Sottoscritto Dr./Prof Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Macchinaro Acrosory since otraper e y foccorrifuge. Modello 7150 Hematology Codice di Inventario aziendale Data, 13/1/1218 TIMBRO BIRMA DIRIGENTE MEDICO MILLENS S. GIOPLINI DIRIGENTE MEDICO Dofissas Sincapina feata SOZGOGI ID I 1877 409 1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) PECCANE C. (COLORA EURICA) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	Budget concordato per la voce di	spesa su cui grava l'acquisto	€	
DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE II Sottoscritto Dr./Prof Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Macchinario Peropory Shore Strumer - eyfo centratuge, Modello 7150 Hemetology Codice di Inventario aziendale Data, 1991 1998 TIMBRO E HEMA DINIGENTE MEDICO MILLERO SIGNAMI DEL ADDI GRAFA Dirigente Medico Empri 1990 902900101 1897 409 1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) Peroprie C. (Colorzole, Eugane) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	In Uso	Innovazione		Infungibile (*)
Il Sottoscritto Dr./Prof dichlara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumantazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Macchinario Devosory St. de St. 1924 - Cyto Contribuse. Modello 7150 Herristology Codice di Inventario aziendale Data, 13/31/12018 TIMBRO RETERNA DIN GENTE MEDICO MILLENSO S. GIOVANNI ADROLORATA Doli sea Sucanya from 902009 10 1 18 17 40 8 1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) Pescante C (colorante Eusanz) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:				la sua specifica identità non
dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione dei Macchinario Acrosovy si de Strurgy - cyto cent of use. Modello 7150 Hemetology Codice di Inventario aziendale Data, Dirigente Magical Employers Dirigente Magical Employers Dirigente Magical Employers Sociologi Inventario sociologi Doff. sea Succepta Francisco Sociologi Inventario Medicologi Doff. sea Succepta Francisco Sociologi Inventario Medicologi Doff. sea Succepta Francisco Sociologi Inventario Medicologi Colorante Europa. Caratteristiche Tecniche Del Dispositivo E/O Presidio:	DICHIAR	AZIONE DI INFUNGIBILITÀ E	DI PRIVATIVA İNDUS'	riale
Denominazione comune italiana del prodotto (bene o dispositivo medico) Peroante C (colotente Eugare) 2. Caratteristiche tecniche del dispositivo e/o presidio:	dedicato al seguente macchina Denominazione dei Macci Modello 7150 H	ario o strumentazione, già in do ninario <u>Aerospry shid</u> emetology	otazione: al riguardo (r	e in quanto specificamente
Personte C (colorante Eugna) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	Data, 19/01/2016	,	Doctors of Doctors	n Di uraya Riogo
Personte C (colorante Eugna) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:			1	
Personte C (colorante Eugna) 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:				
2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	1. DENOMINAZIONE COMUN	VE ITALIANA DEL PRODOTT	O (BENE O DISPOSITIVO	O MEDICO)
	Peopente C (colo	orante Eusina)		AIA
Colorante citoplasmatico delle cellule ematiche	2. CARATTERISTICHE TECN	ICHE DEL DISPOSITIVO E/O	PRESIDIO:	
	Colorante citop	lesmetico delle ca	ellule emetro	be
			·	

3. FINALITÀ D'USO:	di sapore venoso, midollare e di
liquidi biologici.	The sale of the sa
·	
. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo co	odice del prodotto:
(03: 55.071C (114516)	
DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione	•
- rappisogno annuo ()	
- Consumo medio mensile	
·	
. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA	CODIFICA DEL RAD:
CAPO SALA/CAPO TECNICO	DIRIGENTE MEDICO RIGHTEDENTE
Sabruda	DIRIGENTE MEDICA RICHIEDENTE XIVADA DI GALENTIEDENTE XIVADA S. GIOVANI - ADDOLORATA MINISTO S. GIOVANI - ADDOLORATA MINISTO SE MANDIO - FRANCESCO
C.P.S.I. con Funzioni di CESPONSABILE STRUTTURA COMPLETA CONSTRUTTURA COMPLETA CONTROLLERA COMPLETA CONTROLLERA COMPLETA CONTROLLERA CONT	
S. Con Funzioni di Oscarili OR (7)	30200010 T807408
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
STRUTTURA COMPLESSA	V
The state of the s	
ta, 13/01/2018 101 0064407	
a compilarsi a cura del Provveditore	
OSTI:	
- Stima del costo di acquisto €	
- Stima del costo di acquisto €	
- Incidenza sul budget negoziato:	
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
•	•
SPONSABILE SC FARMACIA PER I POSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	·
TARREST LA MOSILIA	
	19
a,	



Dipartimento o Struttura Complessa (30 Emetologie	
Codice e descrizione Centro di costo 3/4/2/4/2/4/2/4	
Dirigente FF SOM, SSI ANNA (MIERICHIN) Tel.	Fax Fax
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto €	With the second
In Uso Innovazione	Infungibile (*)
(*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata	
DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATI	VA INDUSTRIALE
Il Sottoscritto Dr./Prof dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al Denominazione del Macchinario Revolució Silde Strume Modello 7150 Hemetology Codice di Inventario aziendale	riquardo indicare:
Data, 19/01/2018 TIMBRO E FIRM Dirigent Dott. 9020	enia ofedaliera S: Gioganni-Addolorata e Medica e metologo
1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O D PRESENTE B (COLOREDTE, TIZZADE)	ISPOSITIVO MEDICO)
2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO: COLOYZZIONE DEI PREPENZIO DI SENDIO VENSE E di liquidi biologici	periferica, midollere

I. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del	prodetto:
(0d: 55-07113 (116415)	
DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione	
- Fabbisogno anituo	
- Consumo medio mensile	, 1
·	,
CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CODIFI	CA DEL RAD:
CAPO SALA/CAPO TECNICO	<i>a</i>
CALO SALA CAPO TECNICO	DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
THE CONTENTION OF THE PROPERTY	ACTINGNES MONITOR SONO CHAT
Salvatore Imperato	UMPLESSO S. GIOVANIA ADDOLORAY. Doit sea Sudaffa Form 90200010117807405 RESPONSA BU E DEL DOMARTO COM
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE	RESPONSABILE DEL DIPARTIMEN
STRUTTURA COMPLESSA	
Million we sice a series of	
19 (2000:0016004=0	
a,	
	•
compilarsi a cura del Provveditore	
The state of the s	•
NOVEW .	
DSTI:	
•	(+ IVA
- Stima del costo di acquisto €	,
	,
- Stima del costo di acquisto €	
- Stima del costo di acquisto €	,
- Stima del costo di acquisto €	
- Stima del costo di acquisto €	
- Stima del costo di acquisto € - Incidenza sul budget negoziato:	
- Stima del costo di acquisto € - Incidenza sul budget negoziato:	
- Stima del costo di acquisto € - Incidenza sul budget negoziato:	



Dipartimento o Struttur	a Complessa	c trackal.			
Codice e descrizione Co	entro di costo 🖺 📶 🖺 🔾		Sanger .	hal séan	
Dirigente FF \	OM SSA ANNA CH	1/8/2/1/1///	el	Fax .	
udget concordato per	la voce di spesa su cui grava		€	A	
	8				,
In Uso	· I	innovazione		Infungibile (*)	
	ngibile si intende un bene altro similare nello svolgir			a sua specifica identità	non
	DICHIARAZIONE DI INFU	JNGIBILITÀ E DI P	RIVATIVA INDUSTI	RIALE	
edicato al seguente Denominazione Modello	of pria responsabilità che i macchinario o strumenta; del Macchinario Aero- 150 Memetolop itario aziendale	zione, glà In dotazi 50ru 51,1e5	one; al riguardo ind	licare:	dico, ente
ata,		TIMBRO	AZIENDA (DE FIRMINIDERIGJEN DIVISORIO MA Dotessa 5 902000 fr	WEINEDIGORATA dio Evalciogo Vanna Fedu	
					-
Compre d	E COMUNE ITALIANA D	pe per cita	centufuez 7	MEDICO) しろら	
Cuvette mo	HE TECNICHE DEL DISP MOUSS CON 2011 CENSOS PENTENCA	orbente per	esequire c	etocentrifyozi	eloy
	· ·· 				

	centrifuezti di sanque e liquidi biolor o per una successite colorazione pamili
No.	
NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e rela	tivo codice del prodotto:
Cod: 55-116 (116.5.2)	
DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione	
- Fabbisogno annuo (ATE 4	
- Consumo medio mensile	
CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PE	R LA CODIFICA DEL RAD:
•	
CAPO SALA/CARQ TECNICO (1876)	DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
William Constitution of the Constitution of th	AZIENDA OFFICIALIENA
MINI LISSI FUNZION O CONTROLO	Divisora de mancionalisa de la constanta de la
P.S.I. Coll Salvaiore Int	Delisea Femalicar 8020000 Janua Femal
IRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA	RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
STRUTTURA COMPLESSA	
China and the state of the stat	FINE IERA
	7 Programme Toda
13/91/2018	MARINING 1806440
compilarsi a cura del Provveditore	
STI:	
Chima del aceta di aceta di	
- Stima del costo di acquisto €	·
- Incidenza sul budget negoziato:	
•	
	RESPONSABILE PROVVEDITORE

ONSABILE SC FARMACIA PER I	
CONTITATE BUT INVESTIGATE OF PROPERTY.	
OSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	



DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE I Sottoscritto Dr./Prof Susenz Fenu Dirigente dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specifi dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo Indicare: Denominazione del Macchinario Aerospry Slude Strumer - cyto centrifucho. Modello Fiso Hematology Codice di Inventario aziendale Pata, Mariana Dirigente MEDICO	
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto In Uso Innovazione Infungibile in Uso Infungibile infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica ide e sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE I Sottoscritto Dr./Prof Dirigente lichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specifi ledicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Macchinario Accopary Sinde Strumer - cyto centrifustre Modello 7 i 50 Hemeriology Codice di Inventario aziendale TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO	
In Uso Innovazione Infungibile (*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica ide è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione. DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE I Sottoscritto Dr./Prof Dirigente Colica di propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: Denominazione del Macchinario Accopary Superstativa - cyto centrifuche Modello 7:50 Hematology Codice di Inventario aziendale TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO	
DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE I Sottoscritto Dr./Prof Susenz Fenu Dirigente dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specifi dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo Indicare: Denominazione del Macchinario Aerospry Slude Strumer - cyto centrifucho. Modello Fiso Hematology Codice di Inventario aziendale Pata, Mariana Dirigente MEDICO	e (*).
Sottoscritto Dr./Prof	ntità non
ichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specifi edicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: • Denominazione del Macchinario Acrosory Sudesta rer cyto centrifuche. • Modello 7:50 Hemetology • Codice di Inventario aziendale ata, Indicata di Inventario aziendale TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO	
AZIENDA OSPEDALIERA	Medico, icamente
	•
Dirigent & GOVANT ABDOLORATA Dott see Systema Feliu 9020018 (190740)	-
DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) Comere di colore bizno per cito centrifuez 7150	740
. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO: CUVETTE YOMOUSO CON ESSOY DENTE, per eseguire citocentrifu	<u>02510</u>
di senous veroso periferico e di liquidi biologici.	

distribuendal, su vetrino per s	figet di segone e liquidi biologica colorezione perntice.
NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codic	-
COS: 55 - 43 (46.905)	
DATI DI CONSUMO:	
Numero di unità necessarie per una prestazione	
- Fabbisogno annuo	
- Consumo medio mensile	
SORICE DI BROGERIE I APPI ARRAMO DER VIII CO	
CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CO	DIFICA DEL RAD:
CAPO S (177) du Carrilla (1811) (SITO) (SITO	DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE Azienda Osphialiera
THE PARTY OF THE P	CAMLESSO S. CIOVARTI - ABDOLORATA Dirigorio Labrido Engaletego
IRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA	Dots sea Stanna Pant 202000 6 / 20749: RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
D1 4	
13/07/2018 200 60116004.0	
compilarsi a cura del Provveditore	
STI:	
- Stima del costo di acquisto €	(+ IVA
- Incidenza sul budget negoziato:	
The state of the s	
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
•	
ONSABILE SC FARMACIA PER I OSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	



Dipartimento o Struttura Complessa Una Expetalogia	
Codice e descrizione Centro di costo 3/4/5/5/5/5/5	
Dirigente F.F. DOW. SSA AMMA (HIBRICHIMI Tel. Fax Fax	
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto	
In Uso Innovazione Infungib	ile (*)
(*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per la sua specifica le è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione.	lentità non
DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE	*************************************
Il Sottoscritto Dr./Prof dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto spec dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare: • Denominazione dei Macchinario Accopry Sinde Stander - Cyto centrifusto • Modello 7160 Hematology • Codice di Inventario aziendale	
TIMBRO ENTRINACEMENTE MEDICO COMPLESSO S. GIOVANNI ADDITION OF COMPLESSO	
1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO) Bezperote à tampone per ematologia per Aero spray 7150 2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	
Solveione temponate ph 7.2	

penferico, midollare e d	liquidi biologici
4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relat	ivo codice del prodotto:
Cod: 55.078.A (11045)	
. DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione Fabbisogno annuo	i i
- Consumo medio mensile	
CODICE DI PROCEDIDA LIGITARIA	
CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER	LA CODIFICA DEL RAD:
CAPO SALA/CAPO TECNICO	DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
Istefu x	OMPLESSO S. GIOVANNI. ADROLURA. Dirigente Madica Foraca
	201.5ra 5nsdpf. Fon. 90200010 V 507200
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA //	RESPONSABILE DEL DIPARTIMEN
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
LOO () I is not	
ta, 18/01/2013 Vicino	i. i. i.
a compilarsi a cura del Provveditore	
OSTI;	
	(+ IVA)
- Incidenza sul budget negoziato:	
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
PONSABILE SC FARMACIA PER I POSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	



Dipartimento o Struttu	a Complessa	SECONSI D	MENISTICI	E MEDICINA	TRASFU MONALL
Codice e descrizione C	entro di costo	_ _ _ _			
Dirigente (U161 T1	PACOI	Tel, 5	607 Fax	6134
Budget concordato per	la voce di spesa su	cui grava l'acquisto	€		
In Uso		Innovazio	ne .	X	Infungibile (*)
(*) Per prodotto infur è sostituiblle con un a					specifica identità non
:	DICHIARAZIONE 	DI INFUNGIBILIT	TÀ E DI PRIVATIV	'A INDUSTRIALE	
Modello	orla responsabili macchinario o str del Macchinario /	umentazione, già NIETTORE H ERIE 30142	qui descritto è in dotazione; ai r De PER TO	iguardo indicare:	Dirigente Medico, lanto specificamente
Data, 14/11/20	17.	' -	TIMEDA 17 PINA	A DEDICTED INTO A CO	The Year
			LIMDRO E FIRM	A DIRIGENTE ME	
			AZIENÝ S. GIOVAN Dipatingat per	n Géréd Alting NI - ADDING AMED NG Ri DANG NOSHOR Immegini	
			Dr. II	MCI DIENDE	
	a.				
DENOMINAZIONE KIT MOLTI INCETTO R	COMUNE ITAL PA-2 IEN (E E 976 A	IANA DEL PRODO BAYER D	OTTO (BENE O DE >ハリハとののという	SPOSITIVO MEDIC	50) FB
. CARATTERISTICH	E TECNICHE DI	EL DISPOSITIVO	E/O PRESIDIO	•	
- D - 0	panishe Estition	Cartificates	7.0	t shoppail	ivo
·					

remarks em sidence has no un	no entreso ma onen no chi
Top sulle parte pl	in the store of your would for at
4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo co	dice del prodotto:
BAYER SPA	
50 86273163 (cod Arees 28	
COS 51273139 [COS Ares 2	8933/
5. DATI DI CONSUMO:	
- Numero di unità necessarie per una prestazione £ 164	Colo 1200(309H+1)+19HV Udvole (SP
- Fabbisogno annuo	BE ENGLISHED THE THE COLUMN TO COLUM
- Consumo medio mensile	
, ,	
. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA (CODIFICA DEL DAD.
	JODINGA DEL RAD:
CAPO SALA/CAPO TECNICO	DIRIGENTEMANICO PO CHESTO DE LA CE
	Direction of District A
	Will triffer the
DIDIGIED	Dr. 2010 17.257
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA	RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO
Dipartitioning dy Di	1
- AMMONIA TO THE STATE OF THE S	AZIENDKOEPED
W. Culanta	Dipartimento or nie
ta, 14/11/2017	DIRETTAL
	Dr. Duch Britary
a compilarsi a cura del Provveditore	
OSTI:	,
- Stima del costo di acquisto €	(+ IVA
- Incidenza sul budget negoziato:	,
	D D (I D a) Tal I a I a
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
	RESPONSABILE PROVVEDITORE
PONSABILE SC FARMACIA PER I	RESPONSABILE PROVVEDITORE
PONSABILE SC FARMACIA PER I POSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	
PONSABILE SC FARMACIA PER I POSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	



Dipartimento o Struttura Com	plessa 'ALATTIE PRESER	PO RESPIRATORIO (END. BROW)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	i costo 13/10/4/016/016/	to MERLINIBERO (END. BROTC)
Dirigente MONACO	LIBERATORE Tel.	5 7 20 Fax 6 826
		9
In Uso	Innovazione	Infungibile (*)
		3 Inungione (*)
) Per prodotto Inflingibile		
sostituibile con un altro el	nilaro polita a calculativo medico, i	etc, che per la sua specifica identità non
	milare neito svolgimento di una determina	ita funzione.
DICHIA	RAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVA	
_ = 0.0 M2	TO ENDINE DI INFONOIBILITA E DI PRIVA	TTVA INDUSTRIALE
Sottoscritto Dr./Rugo /	10 MAGO LIBERATORE	
Hara sorto in meannia		Dirigente Medico,
 Denominazione del Mac 	sponsabilità che il Prodotto qui descritto nario o strumentazione, già in dotazione: chinario FIBLOBLONGOT ORI ANIL	al figuarde indicare:
 Modello OLYTTAUS 	PEZ-TEZ TOEXTAL TO	NOS /PONTAX
 Codice di Inventario azi 	endale 98617 /035502	1
18-01-18		,
1/ Marianon marian	TIMBRO E FI	RMA DIRIGENTE MEDICO
· ·	•	
	4.1.1.0	· /
÷	Azienda Osj C.O. San Giovan	
	UOC Malattie Apparato Respirato	do ed Endoscopia Vio Aeros
	Dirigente Medico, Don. (902 020 1010	Guspppe Matteurci 681/80A2
	- A CINE	Il Malt of the
1800 i est v	10	HI War Man
NOWINATIONE COMU	VE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O) 1 2 10 ME E BLOPSIA PRANSI	DISPOSITIVO MEDICO)
	CTUDE & BIODIA TRANSE	BRONCH INCE
RATTERISTICHE TECN	ICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	
	6HEQH 19 CO 13 cm CO	I I And Askers I as in a
COS. NA -20-17	OCENIZA OWNERSON	7 27330110 0 TVENA/ &
CODINA-2C-1) CANALE OFFICA		B. NA JOHN CATERIACE

PIRMO O AL	30 BIOPS/4	
4041ACE		
TRICI e relativo codi	ce del prodotto:	
26502	(NA-2C.1) 112521	
265150	(NA-18-7) 112520	
prestazione	1	
Car Trans		
·		····
ZZATO PER LA CO	DIFICA DEL RAD: Azienda Ognedaliera	
33.24	San Giovanni Addolorsto	3
33.77	Medico Dott. Giuseppe Matte	e kere ucci
	9929091016808041	
	DIRIGENTE MEDIÇO RICHIEDENT	Œ
	11.00 11.11	
ILE	RESPONSABILE DEL DIPARTIMEN	NTC
7777		
•		
- Alliano	(+ IVA)	
Aldi		
	RESPONSABILE PROVVEDITORE	
*		
	TRICI e relativo codi 26570 prestazione ZZATO PER LA CO	TRICI e relativo codice del prodotto: 26500 (NA-10-1) 11 2320 prestazione ZZATO PER LA CODIFICA DEL RAD: Azienda Ospedaliera Sen Giovanni Addolorat 12500 (Sen Giovanni Addolorat 125



The state of the s	Unità Operativa richiedente)
Dipartimento o Structura Complessa U. O. C. UROVOGIA	and the same of th
Codice e descrizione Contro di costo 13 1/10/18/10/10/10/19 6 800/0/0-	
Dirigence bod, Giarrues B'ELTA Toll	1 MTTVING 2500 MG
Budget concordate par la voce di spesso su cui grava l'acquisio	Fax DDD
In Uato Innovazione	Infungibile (*)
(*) Per produtto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc, che per è sostituibile con un sitro similare nello avolgimento di una determinata funzione.	•
DICHIARAZIONE DI INFUNDIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUST	RIALE
Il Sottoscritto Dr./Prof GANCOCA D'ELIA dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile dadicate al seguente macchinario e strumentazione, già in detazione; al riguardo ind penominazione dei macchinario ECOCRATO Modelio Codice di Inventorio aziendale	
PIMBRO E FIRMA DIRIGENTA PIMBRO E FIRMA DIRIGENT PIMBRO E FIRMA DIRIG	Willes Town
DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (DRNR O DISPOSITIVO M SUPPORTO DEL CAMBE ESO 6 U DA BEDESTA PROSTATIONA	Folco)
APARTICA TRACENTE	- 11/11/1 - Publish Share Shar
ARATI EKISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO.	,
CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:	M
AGO GUIDA	
The state of the s	

The state of the s	TATTCH CO GUTHATA
4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e	reiniva codice del prodotta:
5. DATI DI CONSUMOI	
- Numero di unità necessarie per una prestazio - Pabbiazgna antruo 600 - Consumo medio mensile 60	Ino A
6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO P	ER LA CODIFICA DEL RAD:
	U. S. DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE STRUIT DEA COMPLISESA	responsabile del Dipartimento
Data, 1.5.2.2.2018	the topping you
Da compliant a sura del Provvaditora	and the state of t
COSTI: Stima del costo di noquisto c	
- Incidenza sul budget percenting	(+ IVA)
	responsabile provveoitors
PONSABILE SC PARMACIA PER I OSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI	
M. 1 (4) (4)	