

Prot. UA 2023/150E del 19.04.2023

**MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI, SERVIZI, LAVORI E PRODOTTI VARI
URGENTI**

UU.OO./Servizio richiedente	Il Responsabile	Firma	Data Richiesta
CARDIOLOGIA ELETTROFISIOLOGIA	Dott. CIRIOLA	<i>F. Cirilli</i>	18/04/2023

Soggetto referente: RUSSO CATERINA

e-mail

caterina.russo@hsrguglio.it**1) Oggetto e Descrizione Bene/Servizi da acquistare in urgenza:**

ACQUISTO URGENTE DI N° 2 PULVERI PER LA CURA VENTILATORIA + RELATIVO
SOSTEGNO D'IMPIANTO RIC2355A (Allegare scheda/capitolato tecnico)

- Fabbisogno richiesto (Q.tà): 2 IMPIANTI COMPLETI
- Specificare il fabbisogno temporale che le quantità in urgenza copriranno (anni / mesi/ giorni) 2 IMPIANTI
- Importo stimato della presente richiesta Iva Inclusa: € 15392,00 Aliquota IVA 4%
- Ultimo Contratto attivo : N. EUSIS 712/2018 Scadenza 01/08/2022
- Il prodotto ha caratteristiche standard di mercato (SI) (NO)
- Il prodotto/dispositivo/servizio è un dedicato ad apparecchiatura (NO) (SI) denominazione apparecchiatura e CEF attribuito dal Servizio di Ing. Clinica _____

UNICO/INFUNGIBILE Se si tratta di un prodotto Unico/Infungibile è necessario allegare alla presente, dichiarazione su carta intestata, a firma con timbro del Richiedente, che contenga le motivazione tecniche e/o cliniche e/o sanitarie che giustificano la unicità e infungibilità.

2) Motivazione dell'urgenza (Urgenza non imputabile all'Amministrazione)

- 1) Assenza di contratti attivi
- 2) Contratto attivo ma con disponibilità esigua
- 3) Capitolato tecnico di gara presentato il 11/04/23 CIFA 289 in stesura e quindi da presentare il _____
- 4) Gara in itinere da parte degli Uffici Competenti
- 5) L'urgenza è dettata da un intervento programmato il _____
- 6) L'urgenza è dettata da un'attuale giacenza di magazzino con copertura presunta fino a un tempo massimo in giorni di _____
- 7) L'urgenza è dettata da altro (specificare) INTERVENTO PROGRAMMATO PER IL 6.20/04/2023

3) Visti e approvazioni

Data ricezione	Approvato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Servizio Competente Direttore del Servizio di Farmacia Dott. Carmelo Di Giorgio Specialista in Farmacia Ospedaliera	Note:
Data ricezione	Approvato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Direzione Sanitaria <u>19-04-2023</u>	Note
Data ricezione	Visto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Area Economico Finanziaria	Note
Data ricezione	Visto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Visto Pianificazione e Controllo	Note

Il Direttore Amministrativo nomina:

R.U.P. della procedura ACEAM;

Assistente al RUP BONDI;

D.E.C. P. Galati;

Assistente al DEC _____;

Data <u>19-04-23</u>	Approva SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Il Direttore Amministrativo (Dott. Gianluca Galati Casmiro)	Note
Data <u>19-04-23</u>	Approva SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Il Presidente (Dott. Salvatore Albano)	Note

CUI Programma biennale forniture e servizi	Forniture: F05205490823 Servizi: S05205490823
--	--

Si allegano alla presente (eventuale capitolato tecnico, dichiarazione di infungibilità etc...):

- 1) LETTERA DI RICHIESTA URGENTE
- 2) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ
- 3) _____

Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
Responsabile U.O.C. Cardiologia -UTIC
Prof. Tommaso Cicolla
Specialista in Malattie Apparato Cardiovascolare
Cod. ENPAM 300008452C
Biglia prev. PA Num. Iser: 6533

FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO di Cefalù
STRUTTURA COMPLESSA CARDIOLOGIA E UTIC
UNITA' DI EMODINAMICA/ARITMOLOGIA INTERVENTISTICA
Tel.: 0921920575; Fax: 0921920583; e-mail: cardiologia@hsrgiglio.it

C.A.
Direzione Amministrativa
Direzione Sanitaria

OGGETTO: richiesta acquisto **URGENTE** di n° 2 pacemaker monocamerale leadless **Medtronic Micra VR MC1VR01** con relativo sistema di impianto Micra Introducer MI2355A.

Si richiede l'acquisto **URGENTE** di:

- n° 2 pacemaker monocamerale leadless Medtronic Micra VR MC1VR01
- n° 2 relativo sistema di impianto Micra Introducer MI2355A.

Si precisa che:

- il precedente contratto di acquisto 2018/712 è scaduto ed è in corso la procedura per il nuovo contratto; *CFA 289 DEL 11/04/2023*
- i dispositivi richiesti sono unici ed infungibili. Non esistono sul mercato altri pacemaker leadless (senza cateteri) in atto commercializzati – si allega nuovamente dichiarazione di infungibilità;
- si tratta di procedure che consentono DRG di **alta complessità** (DRG 111);
- **è già in programma un impianto per giovedì 20/4;**

Con osservanza

Cefalù 18/4/2023

Il Responsabile
Prof. Tommaso Cipolla
Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
G. Giglio di Cefalù
U.O. DI CARDIOLOGIA/UTIC
Doz. Gabriele Giannola
Specialista in Cardiologia
Cod. ENPAM 300239010V
Regia prov. PA e Num. Iscr. 12333


Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
Responsabile U.O.C. di Cardiologia -UTIC
Prof. Tommaso Cipolla
Specialista in Malattie Apparato Cardiovascolare
Cod. ENPAM 300008452C
Regia prov. PA Num. Iscr. 6538





FONDAZIONE ISTITUTO G. GIGLIO DI CEFALU'
UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA

Tel.: 0921920575; Fax: 0921920583; e.mail: cardiologia@hsrgiglio.it

Cefalù 7/4/2023

Al Responsabile dell'Ufficio Acquisti

Oggetto: dichiarazione di infungibilità pacemaker bicamerale leadless Medtronic Micra VR.

Come già relazionato in precedenza, dichiaro che, a mia conoscenza e alla data odierna, il pacemaker leadless (senza fili) in oggetto è unico ed infungibile in quanto unico disponibile sul mercato. Si tratta di sistema di stimolazione senza fili, bicamerale con stimolazione VVI/VVIR, compatibile con RM. Le caratteristiche tecniche del suddetto pacemaker lo rendono esclusivo ed infungibile.

Cordiali saluti

Dott. Gabriele Giannola

Fondazione Istituto San Raffaele
G. Giglio di Cefalù
U.O. DI CARDIOLOGIA/UTIC
Dott. Gabriele Giannola
Specialista in Cardiologia
Cod. ENPAM 30023010V
Sigla prev. PA Num. Iser: 12393

Fondazione Istituto G. Giglio di Cefalù
Responsabile U.O. G. di Cardiologia -UTIC
Prof. Tommaso Cipolla
Specialista in Malattie Apparatto Cardiovascolare
Cod. ENPAM 300008452C
Sigla prev. PA Num. Iser: 6593