

Prot.NP/2014/11425

Al Direttore Generale della ASL di Oristano.

Oggetto: Dichiarazione di scelta materiali radiologia interventistica obiettivo B.1 budget 2014

Facendo seguito alla riunione tecnica tenutasi presso la Direzione Generale della ASL di Oristano, al fine di iniziare l'attività della Radiologia interventistica, e approvvigionarsi dei dispositivi medici necessari all'avvio dell'attività, riunione in base alla quale si è convenuto di ordinare i prodotti in base a dichiarazione di scelta qualora questi fossero unici ed esclusivi, e di procedere a gara per quei prodotti che non lo fossero, si invia alla S.V. l'elenco dei dispositivi nei confronti dei quali è stata fatta la dichiarazione di scelta e di quei dispositivi da mettere in gara.

All'uopo si indica nella presente relazione i prodotti e le ditte con prodotti unici ed esclusivi e i prodotti non esclusivi.

Il file allegato 1 riporta cod. SISAR, prezzo singolo e totale, quantità, e modalità d'acquisto secondo la dichiarazione di scelta o gara.

L'allegato 2 riporta le schede tecniche dei Dispositivi richiesti che sono unici ed esclusivi.

Aghi per biopsia Cod SISAR 108732, 108733 e 108731: sono aghi costruiti in acciaio sottile che a parità di calibro producono un frustolo più grande. Hanno una buona manovrabilità e precisione. Dotati di un introduttore. Ditta MEMIS srl Sassari

Agobiopsia tipo CHIBA cod 907467 e 1177818 : maneggevolezza, precisione ed ecogenicità superiore. Non sono esclusivi, vanno in gara.

BONOPTIN set biopsia: hanno un sistema di penetrazione poco traumatico, sono precisi, hanno una buona capacità di penetrazione manuale, adeguatezza del frustolo da campionare. Sono dotati di un sistema che misura la profondità con estrema precisione del prelievo profondo in sedi difficili. Sono indicati nella perforazione di osso compatto ( corticale, osso sclerotico e metastasi sclerotiche). Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena ( CA)

Tecniche ablative MWA.

Hanno diversi e specifici calibri ( 11G, 14G, 16G) che permettono di penetrare l'osso ed eseguire la termoablazione nelle metastasi ossee. Hanno una potenza elevata dell'ordine dei gigaHertz. Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena ( CA)

RFA: gara perché ci sono altri device simili.

RF ossea: ago direzionabile dotato di due termosensori in profondità (parte attiva dell'ago) che consente la massima precisione nella definizione del coagulo. Sono aghi utilizzati quando si rende necessario il trattamento di lesioni metastatiche molto vicine a organi sensibili( midollo spinale, radici nervose). Sono dotati di un osteotomo direzionabile che permette di creare un canale per introdurre la sonda per la termoablazione. Ditta Sanifarm srl Cagliari

CRIOAblazione: usa aghi sottili (17G) . Differenti esposizioni consentono di ottenere differenti sfere di ghiaccio con un miglioramento durante il loro utilizzo. E' dotato di un termosensore che consente di misurare la temperatura nei punti critici durante il trattamento di crioablazione. E' un sistema unico. Ditta MEMIS srl Sassari.

PCD cod 1155915 e cemento vertebrale cod 956682: Il sistema è dotato di una camera chiusa per

*Allegato 1  
Documenti  
D. S. S. S.  
Doga  
12/11/14  
muglioriss  
re/nu*

miscelare il cemento e di un sistema di aspirazione dei gas-vapori tossici che sono aspirati, per cui paziente ed operatore non li inalano. Il cemento ha una fluidità ottimale e tempo di consolidamento ottimale per trattare più livelli ossei, con la stessa dose, risparmiando materiali. La dose è adeguata al sistema. Ditta MEMIS srl Sassari

Ago PRCT cod. 913840 si raccorda al sistema di iniezione PCD, consente di trattare più livelli con risparmio di materiale ed economicità. E' adatto per procedure combinate (vertebroplastica e termoablazione; vertebroplastica e crioablazione). Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena (CA)

Kit vertebroplastica parallax : hanno sistemi di plastica che permette di usarli in radioscopia ed un cemento con maggiore radiopacità grazie alle particelle di Tantalio, indicato nelle procedure sotto guida fluoroscopica. Il device 1197415 permette di creare una cavitazione che permette un'iniezione del cemento graduale senza stravasi indesiderati. Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena (CA)

AGO accesso parallax cod 1197418 può essere utile per trattare più livelli con lo stesso sistema, con risparmio di materiale nella stessa seduta. Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena (CA)

Kit pulsed dose disk : possibilità di una, due, tre termocoppie contemporaneamente in modo indipendente (parametri di temperatura, impedenza). E' l'unico sistema che garantisce un certo numero di dose nell'unità di tempo (sistema brevettato). Ditta IGEA Medicali srl Quartu S. Elena (CA)

Sonda per discectomia cod 898291: il sistema è dotato di una vite che permette di aspirare, frantumare il materiale discale e di una camera di raccolta che permette di vedere il materiale aspirato attraverso la camera presente nel manipolo. Ditta MEMIS srl Sassari

Si dichiara che la strumentazione /prodotti indicati nel file allegato ( allegato 1 e allegato 2) possono essere forniti con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalle ditte specificate per ogni singolo dispositivo, e che non sono disponibili in commercio prodotti ugualmente disponibili allo scopo.

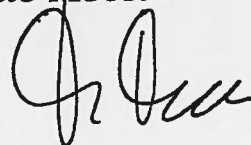
Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs.163/06 e s.m.i.

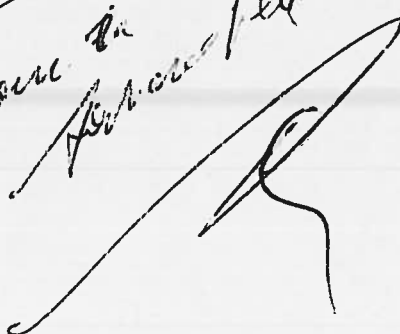
Distinti saluti.

Oristano 29.10.2014.


Azienda Sanitaria n. 3 - Oristano  
P.O. S. Martino  
U.O.C. di Radiologia  
IL DIRETTORE  
Dr. Marcello Mocci

Dr. Marcello Mocci



10/11/2014  
Mocci  
Piscu di  
Mocci  


**BIOPSIE TC-GUIDATE**

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Martino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Macchi 

29 OTT. 2014

Alle gote.

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX15CM SPEEDYBELL *BYSBTR1615EC*	108732	23,70	20	474,00	Dich scelta
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX20CM SPEEDYBELL *BYSBTR1620EC*	108733	23,70	10	237,00	Dich scelta
INTRODUTTORE X AGO 16GX7CM ECOG CENTIM SPEEDYBELL *BYSTR1607EC*	108781	8,28	20	165,60	Dich scelta
AGO BIOPSIA ASPIRATA TIPO CHIBA 18GX15CM *PA 18/15*	907467	20,00	30	600,00	in gara
AGO DI CHIBA M/USO X BIOPSIA TESSUTI MOLLI G18X200MM *CCH1820*	1177818	20,00	10	200,00	in gara
BONOPTY SET PENETRAZIONE 12G LUNGH. 100MM *12-1272*	1197421	256,00	15	3840,00	Dich scelta
BONOPTY SET BIOPSIA 13G LUNGH. 165MM *12-1273*	1197422	256,00	10	2560,00	Dich scelta
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 65MM *10-1062*	1197405	256,00	5	1280,00	Dich scelta
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 95MM *10-1072*	1197406	256,00	0	0,00	Dich scelta
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 130MM *10-1082*	1197407	256,00	0	0,00	Dich scelta
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 130MM *10-1063*	1197429	256,00	0	0,00	Dich scelta
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 160MM *10-1073*	1197430	256,00	0	0,00	Dich scelta
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 195MM *10-1083*	1197431	256,00	5	1280,00	Dich scelta

48 A

**DRENAGGI TC-GUIDATI**

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Marino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Macci

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
TROCAR TORACICO CH 10 CM 24 *cod 21110*	92947	7,00	5	35,00	in gara
TROCAR TORACICO CH 12 CM 23	92948	7,00	5	35,00	in gara
DRENAGGIO TORACICO TROCAR CH 12 CM 40	88786	26,00	5	130,00	in gara

**TECNICHE ABLATIVE MWA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE	1201768	2.400,00	2	4800,00	Dich scelta
*APK11150T19V5*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE	1201789	2.400,00	6	14400,00	Dich scelta
*APK14150T19V5*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE	1201790	2.400,00	2	4800,00	Dich scelta
*APK14200T19V5*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE	1201791	2.400,00	0	0,00	Dich scelta
*APK16150T19V5*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE	1201792	2.400,00	2	4800,00	Dich scelta
*APK16200T19V5*					

**TECNICHE ABLATIVE RFA**

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Martino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Mucci

29 OTT. 2014

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE	1201795	1.800,00	2	3600,00	In gara
*RFH17150E10V1*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE	1201770	1.800,00	2	3600,00	In gara
*RFH17150E20V1*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE	1201796	1.800,00	2	3600,00	In gara
*RFH17150E30V1*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE	1201797	1.800,00	2	3600,00	In gara
*RFH17200E20V1*					
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE	1201771	1.800,00	2	3600,00	In gara
*RFH17200E30V1*					
TERMOCOPPIA INTERSTIZIALE ITC *ITC19150KMCV1*	1201798	200,00	5	1000,00	In gara

**TECNICHE ABLATIVE RF OSSEA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
KIT X ABLAZIONE VERTEBRALE STAR *3383*	1196757	4.500,00	2	9000,00	Dich scelta

**TECNICHE ABLATIVE CRIOABLAZIONE**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICEROD PLUS 90° X1PZ *AMS/PPRR3508*	1174179	2.700,00	4	10800,00	Dich scelta
AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICESPHERE 90° X1PZ *AMS/PPRR3260*	1174196	2.700,00	2	5400,00	Dich scelta
TERMOSENSORE X CRIOABLAZIONE *AMS/PPRR3212*	72443	540,00	3	1620,00	Dich scelta

PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA SCHELETRO

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Martino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Mucci

€

29 OTT. 2014

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
PCD PERCUT.CEMENT.DELIV.SYSTEM 10GA-12.7CM *0506482000*	1155915	1.090,00	8	8720,00	Dich scelta
CEMENTO VERTEBRALE 1/2 DOSE SPINEPLEX 1PZ *0406-222-010*	956682	360,00	10	3600,00	Dich scelta
AGO PRCT 1 PUNTA 10GA *0306101000*	913840	100,00	10	1000,00	Dich scelta
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T-GRIP11G P/SMUSSA *TSS.CDS.TA.TGN11B*	1197404	1.060,00	3	3180,00	Dich scelta
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T-GRIP11G P/DIAMANT*TSS.CDS.TA.TGN11D*	1197414	1.060,00	3	3180,00	Dich scelta
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/SMUSSA*TSS.CDS.TA.B.CTR*	1197415	1.660,00	3	4980,00	Dich scelta
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/DIAMANT.*TSS.CDS.TA.D.CTR*	1197416	1.660,00	0	0,00	Dich scelta
AGO ACCESSO PARALLAX TIPO T-GRIP 11G P/DIAMANT *KP.TGN-1102-02*	1197418	100,00	3	300,00	Dich scelta
RESINA ACRILICA PARALLAX CON TANTALIO *KP-PAR-003-TA*	1197420	0,00	0	0,00	Dich scelta

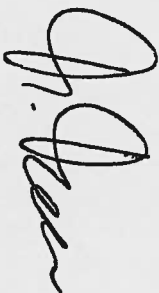
PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA RACHIDE

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Martino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Mocchi

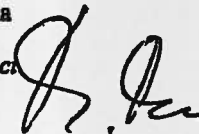
DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE	Mod acq
KIT PULSED DOSE DISK *TSS.150.PDD*	1200331	1.900,00	0	0,00	Dich scelta
KIT PULSED DOSE DISK XL *TSS.200.PDD*	1200352	1.900,00	5	9500,00	Dich scelta
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN,PIAST DISP*TSS.100.DTC.B*	1197427	1.900,00	0	0,00	Dich scelta
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN,PIAST DISP*TSS.150.DTC.B*	1201852	1.900,00	10	19000,00	Dich scelta
KIT PULSE DOSE M/USO STER. STIMJECT *TSS.J.050.DTC*	1001430	1.900,00	5	9500,00	Dich scelta
KIT MON. STER. TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.100.DTC*	919191	1.900,00	10	19000,00	Dich scelta
KIT. MON. STER. FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.150.DTC*	919287	1.900,00	10	19000,00	Dich scelta
KIT M/USO STER. STANDARD (ELETTRODO/PIASTRA) *TSS.050.DTC*	1001428	1.900,00	0	0,00	Dich scelta
KIT MON. STER.STANDARD TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. *TSS.100.DTC*	919189	1.900,00	10	19000,00	Dich scelta
KIT MON. STER. STAND. FACCETTE ARTICOL. *TSS.150.DTC*	919282	1.900,00	0	0,00	Dich scelta
SONDA X DISCECTOMIA PERCUTANEA DEKOMPRESSOR 6" 17G *407250000*	898291	1.200,00	5	6000,00	Dich scelta

TOTALE COMPLESSIVO (I.E.)	211.416,60
---------------------------	------------

TOTALE D.M. UNICI (IE)	191.416,60
TOTALE D.M.IN GARA (IE)	20.000,00



29 OTT. 2014



**DICHIARAZIONE RILASCIATA DA SOGGETTO CON POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLE GARE**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445;

"Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa")

La sottoscritta	Myrna Rossi
Nata a	Vicenza (VI) il 30/09/1946
Residente a	CHIERI (TO) Via Morano n. 10
Codice fiscale	RSS MRN 46P70L 840C
In qualità di legale rappresentante della ditta	<b>TECNICA SCIENTIFICA SERVICE SRL</b>
Con sede legale e operativa in:	Torino - 10154 Via Bologna n. 220,
Tel. 011 247 38 39	Fax 011 287 17 35 e-mail: info@tssmedical.com
Codice Fiscale 07620470018	Partita IVA 07620470018
Codice attività n.	46 46 3

- o Consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- o Consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla gara per la quale è rilasciata, o se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- o *Informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;*

**DICHIARA:**

**UNICITA' CEMENTO PARALLAX®**

1. Il cemento osseo Parallax® a media densità è composto dalla resina acrilica Parallax® e particelle di Tantalio TRACERS-TA.
2. Le particelle di Tantalio favoriscono la visualizzazione del flusso di iniezione del cemento osseo Parallax®
3. La formula brevettata Parallax® Acrylic Resin Ta garantisce un elevato grado di radiopacità, anche in situazioni critiche.
4. Composizione:

Cemento osseo	Formulazione del liquido	Formulazione della polvere (% del peso)
Resina Acrilica PARALLAX con Tracers-TA	Monomero di metilmetacrilato: 99,0% Dimetilparatoluidina: 1,0% Idrochinone: 60 ± 20ppm	Copolimero di metilmetacrilato-stirene: 69,5% Perossido di benzoile: 0,7% Solfato di bario: 26,3% Particelle di Tantalio: 3,5%

5. Codici:

Codice	Descrizione	CND	RDM
KP-PAR-003-TA	Resina acrilica Parallax con Tantalio	P099001	178538/R







**TSS Medical**

Tecnica Scientifica Service

**6. Il prodotto Neurotherm ®**

**E' marchiato CE (0086)**

**E' costruito secondo le normative Europee 93/42/EEC applicate ai prodotti medicali**

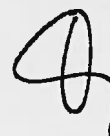
**Rispetta i requisiti ASTM F451 e ISO5883**

**7. La società produttrice è la Neurotherm ® 30 Upton Dr., Suite 2, Wilmington, MA 01887, U.S.A.**

**Letto, confermato e sottoscritto**

**Myrna ROSS**

**Torino, Maggio 2014**



29 OTT. 2014

**DICHIARAZIONE RILASCIATA DA SOGGETTO CON POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLE GARE**

(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

"Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa")

La sottoscritta	Myrna Rossi
Nata a	Vicenza (VI) il 30/09/1946
Residente a	CHIERI (TO) Via Morano n. 10
Codice fiscale	RSS MRN 46P70L 840C
In qualità di legale rappresentante della ditta	<b>TECNICA SCIENTIFICA SERVICE SRL</b>
Con sede legale e operativa in:	Torino – 10154 Via Bologna n. 220,
Tel. 011 247 38 39	Fax 011 287 17 35 e-mail: Info@tssmedical.com
Codice Fiscale 07620470018	Partita IVA 07620470018
Codice attività n.	46 46 3

- o Consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- o Consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla gara per la quale è rilasciata, o se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;
- o Informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**DICHIARA:**

**UNICITA' DELLO STRUMENTO NEUROTHERM<sup>®</sup> NT 1000, NT 1100 e versioni successive,  
dei KIT MONOUSO PULSE DOSE<sup>™</sup>, dei KIT PDD<sup>™</sup> e dei SERVIZI FORNITI**

1. Il prodotto: **Neurotherm<sup>®</sup>**
  - a. E' marchiato CE (0086)
  - b. E' costruito secondo le normative Europee 93/42/EEC applicate ai prodotti medicali.
2. Funzionamento a microprocessore con monitor touch screen. con visualizzazione contemporanea di tutti i parametri.
3. Software dedicato per la gestione dei pazienti con memorizzazione dei parametri operativi (temperatura, impedenza, stimolazione)
4. Possibilità di utilizzare una, due o tre termocoppie contemporaneamente in modo indipendente (parametri della temperatura, dell'impedenza e della stimolazione) → **SISTEMA BREVETTATO**
5. Stampa dei parametri di esercizio con stampante BLUETOOTH, installata a distanza.
6. Memorizzazione casistica pazienti con CHIAVE ESTERNA U.S.B.
7. Variazione dei parametri della temperatura massima, della stimolazione e dell'impedenza, sia nell'ambito della procedura con lesione (irreversibile) in pulsata o in pulse dose (reversibile)



A

8. Procedure con pulsed dose™ **(SISTEMA BREVETTATO E REGISTRATO IN ESCLUSIVA PER NEUROTHERM®)**
- il più recente e innovativo concetto di radiofrequenza pulsata in grado di fornire esattamente una corretta "dose" e gamma completa in un ciclo di radiofrequenza senza che l'effetto degli impulsi sia ridotto dai circuiti che limitano la temperatura (Cosa che normalmente avviene con la R.F. Pulsata), con un' aumento comprovato dell'efficacia procedurale di circa il 70%.
  - Le specifiche selezionate , 45 V. per 20msec sono effettivamente somministrate ad ogni impulso. NT1100 (e versioni successive) conta ogni impulso e solo quando ha somministrato quanto programmato si spegne automaticamente.
  - Unica tecnologia che può utilizzare direttamente la corrente (200 mA o più) al posto della tensione (45 V) soprattutto per utilizzo intrarticolare e intradiscale.
  - Per ogni procedura sono programmabili da 120 a 1200 dosi.
9. I KIT PULSED DOSE sono registrati presso il Ministero della Sanità con i seguenti codici di repertorio:

CODICE KIT	CARATTERISTICHE	RDM
TSS.J.050.DTC	50 mm, 20G, 5 mm	4687
TSS.J.100.DTC	100 mm, 20G, 5 mm	4688
TSS.J.150.DTC	150 mm, 20G, 5 mm	4689
TSS.150.PDD	150 mm, 20G, 20 mm	4691
TSS.200.PDD	200 mm, 20G, 20 mm	55563

- La società produttrice è la Neurotherm ® 30 Upton Dr., Suite 2, Wilmington, MA 01887, U.S.A.
- La scrivente Società è importatore in esclusiva per il Territorio Nazionale del GENERATORE DI RADIOFREQUENZA NEUROTHERM ® NT1000 – NT1100 e delle versioni successive, incluso tutto il materiale dedicato e gli accessori.
- Il Servizio di assistenza Tecnica ha sede in TORINO e dispone di apparecchiature sostitutive da fornire durante l'eventuale riparazione.
- Il nostro personale specializzato e' a disposizione degli utilizzatori durante le sedute per il corretto utilizzo dello strumento. Il servizio e' fornito gratuitamente.
- La formazione del personale di sala per l'uso dello strumento è fornito gratuitamente dal nostro personale specializzato.

Torino, Maggio 2014

Letto, confermato e sottoscritto  
Myrna ROSSI



29 OTT. 2014

## DICHIARAZIONE

Il dispositivo denominato "AMICA-PROBE" è un applicatore interstiziale monouso per l'ablazione dei tessuti a microonde, da utilizzare esclusivamente con i generatori AMICA-GEN.

Esso è fornito sterile e caratterizzato da un sistema brevettato (mini-choke, invenzione del Consiglio Nazionale delle Ricerche licenziato esclusivamente a H.S. HOSPITAL SERVICE S.p.A.) per il controllo delle microonde riflesse e della forma e delle dimensioni della figura di necrosi coagulativa indotta nei tessuti, con minimo impatto sulla dimensione trasversale (e quindi sul grado di invasività) dell'applicatore stesso.

L'applicatore consente l'introduzione diretta nei tessuti con accesso percutaneo per mezzo di una punta distale ad affilatura piramidale con placcatura in oro per una migliore dispersione del calore, ben visibile sotto guida TAC o ultrasonografica. Un circuito idraulico integrato consente il raffreddamento dell'applicatore (punta esclusa), mediante circolazione interna di refrigerante, a prevenzione di eventuali fenomeni di surriscaldamento dello stelo dell'applicatore. L'applicatore è dotato di termocoppia interna per la verifica del corretto funzionamento del circuito idraulico di raffreddamento e di una memoria digitale identificativa su cui sono registrati i dati di fabbrica dell'applicatore stesso (modello, lotto, data di fabbricazione, massima potenza supportata, coefficiente di trasmissione lungo la linea coassiale).

L'applicatore è disponibile in vari calibri (11G, 14G, 16G) e lunghezze (150, 200 e 270mm), sempre fornito in un kit sterile contenente anche altri accessori monouso (bisturi per la pre-incisione cutanea, spugnetta per disinfettante, telo per campo sterile con foro centrale).

Le caratteristiche sopra riportate rendono questo dispositivo unico nel suo genere.



**PRODUTTORE:**

**H.S. HOSPITAL SERVICE S.p.A.**

In fede,

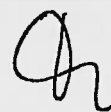
**H.S. Hospital Service S.p.A.**

**HS Hospital Service SpA**

Sete legale/Registered Office: Via Zosimo, 13 - 00178 Roma, ITALY  
Stabilimento di produzione/Factory: Via Angela Vacchi, 23/25 - 04011 Aprilia (Latina), ITALY  
P.IVA 01296201005 - CF 04742650585 - Capitale Sociale €500.000.000 Inte.Vers - REA di Roma n°1153156  
Phone - 39 06 9201961 - Fax +39 06 92727871 - Fax Orders + 39 9275519 - [www.hshospitalservice.com](http://www.hshospitalservice.com)

**SINCERT**





Rep. San Marino, 24 ottobre 2013

29 OTT. 2014

Spett.le  
IGEA MEDICALI SRL  
Via Italia, 84  
09045 - Quartu Sant'Elena (CA)

**OGGETTO:** Dichiarazione di unicità - Prodotto "BONOPTY BONE BIOPSY SYSTEM"

Il sottoscritto Gabriele Francioni, nato nella Repubblica di San Marino a Borgo Maggiore il 18.03.1959 ed ivi residente in Serravalle Via T. Zuccari n° 33, cittadino sammarinese - Cod. I.S.S.: 0014908 - in qualità di Amministratore Unico e legale rappresentante della "ADVANCED MEDICAL SUPPLIES S.p.A." con sede legale ed operativa nella Repubblica di San Marino, Via Fondo Ausa, 44/C - 47891 DOGANA, Codice Operatore Economico: SM 04649 - Tel. 0549-909017 - Fax 0549-905787, regolarmente iscritta al n° 6188 del Registro delle Società ed iscritta al R.I.A.C. (Registro Industria Artigianato Commercio) al n° 785 - settore attività: "Industria Manifatturiera"; consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, per sé e la summenzionata Società;

### DICHIARA

quanto segue:

- 1) che il sistema Bonoptoy prodotto dalla ditta Apriomed ab (Svezia), è un sistema innovativo di biopsia ossea che soddisfa ogni esigenza procedurale con il minor rischio possibile e favorisce maggior comfort per il paziente.
- 2) che il particolare sistema ideato dalla Apriomed, elimina la necessità di utilizzo di aghi taglienti, cannule preformate e di trapani che a tutt'oggi risultano essere estremamente scomodi per il paziente e poco adatti alla penetrazione di pareti corticali compatte e spesse.
- 3) che l'esclusiva cannula di penetrazione Bonoptoy consente, dopo il semplice ancoraggio nell'osso corticale:
  - il prelievo di più campioni con una sola penetrazione
  - la possibilità di inserire attraverso essa altri strumenti e/o aghi per biopsia, di misura compatibile, consentendo il prelievo di campioni biotipici relativi a qualsiasi tipo di lesione.
  - Maggiore comfort e sicurezza sia per il paziente, sia per l'operatore.
- 4) che la disponibilità di cannule di biopsia, stilette, indicatori di profondità e punte trapano rendono il Sistema Bonoptoy un sistema completo ed efficace che non può essere sostituito da prodotti similari in quanto gode di caratteristiche esclusive uniche nel suo genere.
- 5) che Bonoptoy® System è un marchio registrato di Apriomed AB coperto dai seguenti brevetti: US 5.423.824; US 5.810.826; US 5.868.684; EP 0 794 733; JP 3710475; SE 470 177 - Altri brevetti in corso.

Si informa che tale prodotto è coperto da privativa industriale e può essere fornito con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione e precisione necessari per l'uso al quale è destinato, dalla ditta ADVANCED MEDICAL SUPPLIES S.A. di San Marino.

In fede,

ADVANCED MEDICAL SUPPLIES S.p.A.  
Gabriele Francioni  
Amministratore Unico



Prot.NP/2014/ 11814

Al Direttore Generale della ASL di Oristano.

Oggetto: dispositivi radiologia interventistica.

Allegato n° 2 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 6 fogli

Si invia alla S.V. il file dei dispositivi medici e si chiede l'autorizzazione per la fornitura dei suddetti dispositivi necessari per l'avvio della radiologia interventistica, obiettivo di budget B.1 della U.O di radiologia del P.O. di Oristano, considerato che le varie ditte ed i loro agenti hanno dato l'assenso per realizzare il conto deposito a titolo gratuito, gestito dalla farmacia del P.O. di Oristano.

Il file dei dispositivi medici (versione del 05.11.'14) è stato elaborato in collaborazione e sinergia con il dr. Cozzoli, Direttore della Farmacia Ospedaliera, e dal quale si presume una spesa a prestazione eseguita totale di circa 80.000 euro, (I.E.) per tutte quelle procedure di radiologia interventistica, già programmate per prossimi due mesi ( 19 e 26 novembre; 03 e 10 dicembre 2014).

Distinti saluti

Oristano 05.11. 2014.

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. S. Martino  
U.O.C. di Radiologie  
IL DIRETTORE  
Dr. Marcello Mocci

Dr. Marcello Mocci

ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proc. _____	
PERVENUTO IL	
05 NOV. 2014	
Prot. n. _____	del _____
Atrif _____	_____

*Handwritten notes:*  
Allo Dott. Sestini  
Per affare di acquisto  
risolto a quest. marzo  
10.11.2014

*Handwritten notes:*  
Pompeo  
10/11/2014

*Handwritten notes:*  
DSSA Daga  
12/11/14  
Denn

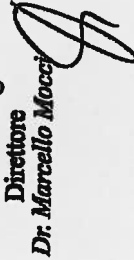
BIOPSIE TC-GUIDATE

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE	conto dep.
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX15CM SPEEDYBELL *BYSBTR1615EC*	108732	23,70	20	474,00	10
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX20CM SPEEDYBELL *BYSBTR1620EC*	108733	23,70	10	237,00	10
INTRODOTTORE X AGO 16GX7CM ECOG CENTIM SPEEDYBELL *BYSTR1607EC*	108781	8,28	20	165,60	10
AGO BIOPSIA ASPIRATA TIPO CHIBA 18GX15CM *PA 18/15*	907467	20,00	30	600,00	
AGO DI CHIBA M/USO X BIOPSIA TESSUTI MOLLI G18X200MM *CCH1820*	1177818	20,00	10	200,00	
BONOPTY SET PENETRAZIONE 12G LUNGH. 100MM *12-1272*	1197421	256,00	15	3840,00	
BONOPTY SET BIOPSIA 13G LUNGH. 165MM *12-1273*	1197422	256,00	10	2560,00	
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 65MM *10-1062*	1197405	256,00	5	1280,00	
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 95MM *10-1072*	1197406	256,00	0	0,00	
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 130MM *10-1082*	1197407	256,00	0	0,00	
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 130MM *10-1063*	1197429	256,00	0	0,00	
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 160MM *10-1073*	1197430	256,00	0	0,00	
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 195MM *10-1083*	1197431	256,00	5	1280,00	

*Dee*  
*Canzani*

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. San Martino  
S.C. di Radiologia  
Direttore  
Dr. Marcello Mocchi

05 NOV. 2014



**DRENAGGI TC-GUIDATI**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
TROCAR TORACICO CH 10 CM 24 *cod 21110*	92947	7,00	5	35,00
TROCAR TORACICO CH 12 CM 23	92948	7,00	5	35,00
DRENAGGIO TORACICO TROCAR CH 12 CM 40	88786	26,00	5	130,00

**TECNICHE ABLATIVE MWA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK11150T19V5*	1201768	2.400,00	2	4800,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK14150T19V5*	1201789	2.400,00	6	14400,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK14200T19V5*	1201790	2.400,00	2	4800,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK16150T19V5*	1201791	2.400,00	0	0,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK16200T19V5*	1201792	2.400,00	2	4800,00

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. San Martino  
S.C. di Radiologia  
Direttore  
Dr. *Marcello Mucci*





**TECNICHE ABLATIVE RFA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E10V1*	1201795	1.800,00	2	3600,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E20V1*	1201770	1.800,00	2	3600,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E30V1*	1201796	1.800,00	2	3600,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17200E20V1*	1201797	1.800,00	2	3600,00
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17200E30V1*	1201771	1.800,00	2	3600,00
TERMOCOPPIA INTERSTIZIALE ITC *ITC19150KMCV1*	1201798	200,00	5	1000,00

**TECNICHE ABLATIVE RF OSSEA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
KIT X ABLAZIONE VERTEBRALE STAR *3383*	1196757	4.500,00	2	9000,00

**TECNICHE ABLATIVE CRIOABLAZIONE**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICEROD PLUS 90° X1PZ *AMS/FPRPR3508*	1174179	2.700,00	4	10800,00
AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICESPHERE 90° X1PZ *AMS/FPRPR3260*	1174196	2.700,00	2	5400,00
TERMOSENSORE X CRIOABLAZIONE *AMS/FPRPR3212*	72443	540,00	3	1620,00

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. San Marino  
S.C. di Radiologia  
Direttore  
Dr. Marcello Mocci

05 NOV. 2014



PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA SCHELETRO

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO	QUANTITA'	TOTALE
PCD PERCUT.CEMENT.DELIV.SYSTEM 10GA-12,7CM *0506482000*	1155915	1.090,00	8	8720,00
CEMENTO VERTEBRALE 1/2 DOSE SPINEPLEX 1PZ *0406-222-010*	956682	360,00	10	3600,00
AGO PRCT 1 PUNTA 10GA *0306101000*	913840	100,00	10	1000,00
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T-GRIP11G P/SMUSSA *TSS.CDS.TA.TGN11B*	1197404	1.060,00	3	3180,00
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T-GRIP11G P/DIAMANT *TSS.CDS.TA.TGN11D*	1197414	1.060,00	3	3180,00
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/SMUSSA *TSS.CDS.TA.B.CTR*	1197415	1.660,00	3	4980,00
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/DIAMANT *TSS.CDS.TA.D.CTR*	1197416	1.660,00	0	0,00
AGO ACCESSO PARALLAX TIPO T-GRIP 11G P/DIAMANT *KP.TGN-1102-02*	1197418	100,00	3	300,00
RESINA ACRILICA PARALLAX CON TANTALIO *KP-PAR-003-TA*	1197420	0,00	0	0,00

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
 P.O. San Martino  
 S.C. di Radiologia  
 Direttore  
 Dr. Marcello Mucci



PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA RACHIDE

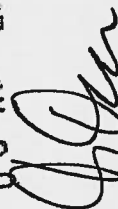
DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISR	PREZZO	QUANTI TA'	TOTALE
KIT PULSED DOSE DISK *TSS.150.PDD*	1200331	1.900,00	0	0,00
KIT PULSED DOSE DISK XL *TSS.200.PDD*	1200352	1.900,00	5	9500,00
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN,PIAST DISP*TSS.100.DTC.B*	1197427	1.900,00	0	0,00
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN,PIAST DISP*TSS.150.DTC.B*	1201852	1.900,00	10	19000,00
KIT PULSE DOSE M/USO STER. STIMJECT *TSS.J.050.DTC*	1001430	1.900,00	5	9500,00
KIT MON. STER. TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.100.DTC*	919191	1.900,00	10	19000,00
KIT. MON. STER. FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.150.DTC*	919287	1.900,00	10	19000,00
KIT M/USO STER. STANDARD (ELETTRODO/PIASTRA) *TSS.050.DTC*	1001428	1.900,00	0	0,00
KIT MON. STER.STANDARD TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. *TSS.100.DTC*	919189	1.900,00	10	19000,00
KIT MON. STER. STAND. FACCETTE ARTICOL. *TSS.150.DTC*	919282	1.900,00	0	0,00
SONDA X DISSECTOMIA PERCUTANEA DEKOMPRESSOR 6" 17G *407250000*	898291	1.200,00	5	6000,00

TOTALE COMPLESSIVO (I.E.) 211.416,60

82834 € (I.E.)

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano  
P.O. San Martino  
S.C. di Radiologia  
Direttore  
Dr. Marcello Mucci

05 NOV. 2014



Allegato n° 3 alla deliberazione  
 N°      del       
 Composto di n° 4 fogli

**BIOPSIE TC-GUIDATE**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX15CM SPEEDYBELL *BYSBTR1615EC*	108732	23,70	0	0,00	MEMIS	0,00	0,00	0501010801
AGO X BIOPSIA TESS MOLLI+INTROD 16GX20CM SPEEDYBELL *BYSBTR1620EC*	108733	23,70	0	0,00	MEMIS	0,00	0,00	0501010801
INTRODUTTORE X AGO 16GX7CM ECOG CENTIM SPEEDYBELL *BYSTR1607EC*	108781	8,28	0	0,00	MEMIS	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET PENETRAZIONE 12G LUNGH. 100MM *12-1272*	1197421	256,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET BIOPSIA 13G LUNGH. 165MM *12-1273*	1197422	212,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 65MM *10-1062*	1197405	238,00	10	2380,00	IGEA MEDICALI	523,60	2.903,60	0501010801
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 95MM *10-1072*	1197406	238,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET PENETRAZIONE 14G LUNGH. 130MM *10-1082*	1197407	238,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 130MM *10-1063*	1197429	197,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 160MM *10-1073*	1197430	197,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
BONOPTY SET BIOPSIA 15G LUNGH. 195MM *10-1083*	1197431	197,00	5	985,00	IGEA MEDICALI	216,70	1.201,70	0501010801

**TECNICHE ABLATIVE MWA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK1150T19V5*	1201768	2.400,00	2	4800,00	IGEA MEDICALI	1.056,00	5.856,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK14150T19V5*	1201789	2.400,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK16150T19V5*	1201791	2.400,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801

APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK14200T19V5*	1201790	2.400,00	2	4800,00	IGEA MEDICALI	1.056,00	5.856,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A MICROONDE AMICA PROBE *APK16200T19V5*	1201792	2.400,00	2	4800,00	IGEA MEDICALI	1.056,00	5.856,00	0501010801

**TECNICHE ABLATIVE RFA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E10V1*	1201795	1.800,00	2	3600,00	IGEA MEDICALI	792,00	4.392,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E20V1*	1201770	1.800,00	2	3600,00	IGEA MEDICALI	792,00	4.392,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17150E30V1*	1201796	1.800,00	2	3600,00	IGEA MEDICALI	792,00	4.392,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17200E20V1*	1201797	1.800,00	2	3600,00	IGEA MEDICALI	792,00	4.392,00	0501010801
APPLICATORE TERMOABLAZIONE INTERSTIZIALE A RADIOFREQ AMICA PROBE *RFH17200E30V1*	1201771	1.800,00	2	3600,00	IGEA MEDICALI	792,00	4.392,00	0501010801
TERMOCOPPIA INTERSTIZIALE ITC *ITC19150KMCV1*	1201798	200,00	5	1000,00	IGEA MEDICALI	220,00	1.220,00	0501010801

**TECNICHE ABLATIVE RF OSSEA**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
KIT X ABLAZIONE VERTEBRALE STAR *3383*	1196757	4.500,00	2	9000,00	SANIFARM	1.980,00	10.980,00	0501010901
APPARECCHIATURA PER KIT STAR ABLATION *3195/c*		IN SERVICE			SANIFARM			

**TECNICHE ABLATIVE CRIOABLAZIONE**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO

AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICEROD PLUS 90° X1PZ *AMS/FPRPR3508*	1174179	2.700,00	2	5.400,00	MEMIS	1.188,00	6.588,00	0501010801
AGO X CRIOABLAZIONE SEEDNET ICESPHERE 90° X1PZ *AMS/FPRPR3260*	1174196	2.700,00	2	5.400,00	MEMIS	1.188,00	6.588,00	0501010801
TERMOSENSORE X CRIOABLAZIONE *AMS/FPRPR3212*	72443	540,00	2	1.080,00	MEMIS	237,60	1.317,60	0501010801

**PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA  
SCHELETRO**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
PCD PERCUT.CEMENT.DELIV.SYSTEM 10GA- 12,7CM *0506482000*	1155915	1.090,00	4	4360,00	STRYKER	959,20	5.319,20	0501010801
CEMENTO VERTEBRALE 1/2 DOSE SPINEPLEX 1PZ *0406-222-010*	956682	360,00	5	1800,00	STRYKER	396,00	2.196,00	0501010901
AGO PRCT 1 PUNTA 10GA *0306101000*	913840	100,00	5	500,00	STRYKER	110,00	610,00	0501010801
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T- GRIP11G P/SMUSSA *TSS.CDS.TA.TGN11B*	1197404	1.060,00	3	3180,00	IGEA MEDICALI	699,60	3.879,60	0501010901
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO T- GRIP11G P/DIAMANT*TSS.CDS.TA.TGN11D*	1197414	1.060,00	3	3180,00	IGEA MEDICALI	699,60	3.879,60	0501010901
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/SMUSSA*TSS.CDS.TA.B.CTR*	1197415	1.660,00	1	1660,00	IGEA MEDICALI	365,20	2.025,20	0501010901
KIT VERTEBROPL PARALLAX C/RES+AGO CL.VIEW11G P/DIAMANT.*TSS.CDS.TA.D.CTR*	1197416	1.660,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010901
AGO ACCESSO PARALLAX TIPO T- GRIP 11G P/DIAMANT *KP.TGN-1102-02*	1197418	180,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010901
RESINA ACRILICA PARALLAX CON TANTALIO *KP- PAR-003-TA*	1197420	375,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010901

**PROCEDURE SOTTO GUIDA TC + FLUOROSCOPIA  
RACHIDE**

DESCRIZIONE PRODOTTO	COD SISAR	PREZZO UNITARIO	QUANTI TA'	TOTALE	DITTA	IVA 22%	TOTALE IVA/C	CONTO
KIT PULSED DOSE DISK *TSS.150.PDD*	1200331	1.900,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801

KIT PULSED DOSE DISK XL *TSS.200.PDD*	1200352	1.900,00	3	5700,00	IGEA MEDICALI	1.254,00	6.954,00	0501010801
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN.PIAST	1197427	1.900,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
KIT INTRAFOR. PULSE DOSE NEUROTH RFC/ELET.TCOPPIA CANN.PIAST	1201852	1.900,00	5	9500,00	IGEA MEDICALI	2.090,00	11.590,00	0501010801
KIT PULSE DOSE M/USO STER. STIMJECT *TSS.J.050.DTC*	1001430	1.900,00	3	5700,00	IGEA MEDICALI	1.254,00	6.954,00	0501010801
KIT MON. STER. TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.100.DTC*	919191	1.900,00	5	9500,00	IGEA MEDICALI	2.090,00	11.590,00	0501010801
KIT. MON. STER. FACCETTE ARTICOL. PULSE DOSE STIMJECT *TSS.J.150.DTC*	919287	1.900,00	4	7600,00	IGEA MEDICALI	1.672,00	9.272,00	0501010801
KIT M/USO STER. STANDARD (ELETTRODO/PIASTRA) *TSS.050.DTC*	1001428	1.900,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
KIT MON. STER.STANDARD TRIGEMINO/FACCETTE ARTICOL. *TSS.100.DTC*	919189	1.900,00	5	9500,00	IGEA MEDICALI	2.090,00	11.590,00	0501010801
KIT MON. STER. STAND. FACCETTE ARTICOL. *TSS.150.DTC*	919282	1.900,00	0	0,00	IGEA MEDICALI	0,00	0,00	0501010801
SONDA X DISSECTOMIA PERCUTANEA DEKOMPRESSOR 6" 17G *407250000*	898291	1.200,00	3	3600,00	STRYKER	792,00	4.392,00	0501010801

IV/A/E

TOTALE COMPLESSIVO	€ 123.425,00
DITTA MEMIS	€ 11.880,00
DITTA IGEA MEDICALI	€ 92.285,00
DITTA SANIFARM	€ 9.000,00
DITTA STRYKER	€ 10.260,00

CONTO 0501010901	€ 22.960,40
CONTO 0501010801	€ 127.618,10

IV/A/C

€ 150.578,50
IV/A/C
€ 14.493,60
€ 112.587,70
€ 10.980,00
€ 12.517,20