

**MOD. B): Richiesta beni sanitari di libero reperimento sul mercato.**PRESIDIO OSPEDALIERO/ DISTRETTO/ DIPARTIMENTO DI TivoliREPARTO RianimazioneFABBISOGNO PER MESI 12 NUOVO AQUISTO RISTORO SCORTE DI MAGAZZINO**SI RICHIEDE QUANTO SEGUE:**DENOMINAZIONE / DESCRIZIONE PRODOTTO: Kit per il monitoraggio invasivo della gittata cardiacaCODICE CATALOGO: KIT PICCO 5 F/20 CM CODICE SEDA PV2050K-N REF PVPK2015L20-A GETINGE 6885060  
KIT PICCO 4 F /8 CM CODICE SEDA PV2056KA-N REF PVPK2014L08-A GETINGE 6885056

USO A CUI DESTINATO IL PRODOTTO: \_\_\_\_\_

MONITORAGGIO EMODINAMICO INVASIVO MONOUSO PER APPARECCHIATURA DI PROPRIETA inventario n 34958

CARATTERISTICHE DI MASSIMA (eventualmente indicate in allegato) \_\_\_\_\_

Si richiedono n 2 confezioni da 5 Kit ciascuna codice 6885060 e n 2 confezioni da 5 kit ciascuna codice 6885056

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità la veridicità di quanto indicato.

Data 18 luglio 2024

Firma \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del Primario/ Responsabile richiedente)

Osservazioni del Direttore Sanitario \_\_\_\_\_

N.O all'acquisto Dirigente Farmacista \_\_\_\_\_

**Il Direttore Sanitario**

(Timbro e firma del Direttore Sanitario del P.O./ Direttore Distretto o Dipartimento)

DA SOTTOSCRIVERE SOLO IN CASI DI SUSSISTENZA SELLE RAGIONI DI URGENZA SEGNALATE DAL RESPONSABILE DEL SERVIZIO RICHIEDENTE ED ASSEVERATE DAL DIRETTORE SANITARIO DEL P.O./ DISTRETTO/ DIPARTIMENTO:

L' APPROVVIGIONAMENTO DEI BENI OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA RIVESTE CARATTERE DI INDIFFERIBILITA' ED URGENZA PER POTER GARANTIRE IL REGOLARE FUNZIONAMENTO DELLE STRUTTURE RICHIEDENTI ED EVITARE INTERRUZIONI DI PUBBLICO SERVIZIO.

DIRIGENTE FARMACISTA \_\_\_\_\_

**I Direttore Sanitario**

(Timbro e firma del Direttore Sanitario del P.O./ Direttore Distretto o Dipartimento)

Data \_\_\_\_\_

PER RICHIESTE CHE RIGUARDANO PIU' PRODOTTI OMOGENEI SI INVITA AD ALLEGARE APPOSITO ELENCO DEBITAMENTE SOTTOSCRITTO E RECANTE PRECISO RIFERIMENTO ALLA PRESENTE RICHIESTA.