



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 1583

adottata dal Direttore Generale in data 15 SET. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 58.771,45 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17 SET. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale Dott. Antonio Garau
coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario Dott. Remigio C. Puddu

Su proposta del Servizio Acquisizione Beni e Servizi

- Viste** le note prot.n.1014 del 01.07.2014 e 1133 del 17.07.2014 , che si allegano al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg.52) , con la quale il Direttore della Farmacia trasmette gli ordini, autorizzati dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo e dai Capi Dipartimento sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalle quali vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate, anche parziali rispetto l'importo riportato nell'ordine ;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 58.771,45 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;
- Viste** le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. B fg. 1);
- Considerato** che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;
- Dato Atto** che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 1583

del 15 SET. 2014

DELIBERA

1. di liquidare le fatture relative agli acquisti effettuati in urgenza/emergenza al fine di garantire la continuità assistenziale, come da prospetto riepilogativo allegato sotto la lettera "B", dando atto che la spesa complessiva di € 58.771,45 Iva inclusa sarà imputata ai numeri di conto indicati nelle fatture medesime;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;

Il Direttore Amministrativo
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario
Dott. Renigio C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

Servizio Acquisizione Beni e Servizi
Direttore SC Dr.ssa Agnese Foddis
Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 52

Protocollo n. 1014
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 01/07/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: invio DDT relativi ad acquisti urgenti anno 2013/2014 –

Si trasmettono per la liquidazione n.40 documenti di trasporto, come da elenco allegato , e relativi ordini del 2013/2014 regolarmente autorizzati che si riferiscono ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza , al fine di garantire la continuità assistenziale ; per un totale di € 100.462,13==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

N. ORD.	DITTA	reparto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
		anno	reparto			N.	DEL	
1	A.B. MED	2013	OCULISTICA S.O.	593/14	€ 496,08	1014	01/07/2014	
2								
3								
4	ALK-ABELLO	2014	PEDIATRIA	362058223/14	€ 18,15	1014	01/07/2014	
5	JOHNSON&JOHNSON	2014	UROLOGIA S.O.	1220350/14		1014	01/07/2014	SCONTO MERCE
6	CLINI LAB	2014	FARMACIA	7130/14	€ 1.867,70	1014	01/07/2014	
7	ALFAMED	2014	CH. VASCOLARE S.O.	234/14	€ 866,20	1014	01/07/2014	
8	SMITH&NEPHEW	2014	ORTOPEDIA S.O.	968816/14	€ 6.562,74	1014	01/07/2014	
9	ROCHE	2014	FARMACIA	118065/14	€ 1.369,82	1014	01/07/2014	
10	CARDIOMED	2014	CH. VASCOLARE S.O.	341/14	€ 270,11	1014	01/07/2014	
11	RHMANN&RAUSCHER	2014	ORTOPEDIA AMB.	73408013/14	€ 391,60	1014	01/07/2014	
12	FOND. B. TESSUTI TREV	2014	ORTOPEDIA S.O.	14520001B/14	€ 6.427,20	1014	01/07/2014	
13	JOHNSON&JOHNSON	2014	CARDIOCHIRURGIA	12000382/14	€ 10.170,99	1014	01/07/2014	
14	TEMOSA	2014	CARDIOCHIRURGIA	483/14	€ 5.451,94	1014	01/07/2014	
15	TEMOSA	2014	CARDIOCHIRURGIA	468/14		1014	01/07/2014	
16	JOHNSON&JOHNSON	2014	CARDIOCHIRURGIA	1199617/14	€ 3.972,56	1014	01/07/2014	
17	CARDIOMED	2014	CARDIOCHIRURGIA	351/14	€ 1.715,08	1014	01/07/2014	
18	EDWARDS LIFESCIEN.	2014	SERV PERFUSIONE	61737411/14	€ 3.019,50	1014	01/07/2014	
19	XANIT	2014	CH. GEN. DEGENZA	117/14	€ 3.843,00	1014	01/07/2014	
20	COOK MEDICAL	2014	ENDOS. DIGESTIVA	16944.CE419.1/14	€ 2.318,00	1014	01/07/2014	
21	NEUROMED	2014	NEUROCH. S.O.	805/D/14	€ 7.320,00	1014	01/07/2014	
22	TECHNOS	2014	UROLOGIA S.O.	445/14	€ 1.049,20	1014	01/07/2014	
23	TECHNOS	2014	UROLOGIA S.O.	506/14		1014	01/07/2014	
24	XANIT	2014	CH. GEN. DEGENZA	119/14	€ 3.843,00	1014	01/07/2014	
25	PRODIFARM	2014	CARD. S. PACE M.	1658/14	€ 3.367,20	1014	01/07/2014	
26	TERAPON	2014	CARDIOCHIRURGIA	484/14	€ 2.808,00	1014	01/07/2014	
27	COOK MEDICAL	2014	CARD. S. PACE M.	16956.CE2008.1/14	€ 7.649,40	1014	01/07/2014	
28	MILLENNIUM	2014	CARDIOCHIRURGIA	183/14	€ 2.948,40	1014	01/07/2014	
29	TELEFLEX	2014	CH. ROBOTICA UR.	851019972/14	€ 4.509,12	1014	01/07/2014	
30	MILLENNIUM	2014	NEUROCH. S.O.	189/14	€ 170,80	1014	01/07/2014	
31	TEKMED	2014	NEUROCH. S.O.	1709/14	€ 3.733,20	1014	01/07/2014	
32	COVIDIEN	2014	NEUROCH. S.O.	D0482954/14	€ 114,78	1014	01/07/2014	
33	ST. JUDE MEDICAL	2014	CARDIOCHIRURGIA	8700083684/14	€ 2.672,80	1014	01/07/2014	
34	TERAPON	2014	CARDIOCHIRURGIA	524/14	€ 2.808,00	1014	01/07/2014	
35	SIAD	2014	NEUROCH. S.O.	14V03181/14	€ 1.279,20	1014	01/07/2014	
36	ST. JUDE MEDICAL	2014	CARDIOCHIRURGIA	8700083683/14	€ 2.672,80	1014	01/07/2014	
37	B. BRAUN	2014	CARDIOANESTESIA	148207770/14	€ 1.012,60	1014	01/07/2014	

ALL° A " Pag. N 2 di Fg. 52

38	PRODIFARM	3045		2014	CARDIOANESTESIA	1935/14	€ 488,00	1014	01/07/2014
39	BARD	3046		2014	UROLOGIA S.O.	5228698/14	€ 363,56	1014	01/07/2014
40	PRODIFARM	3103		2014	CARD. S. PACE M.	1956/14	€ 2.891,40	1014	01/07/2014
							€ 99.966,05		
							€ 496,08		
							€ 99.966,05		
							€ 100.462,13		



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A "Pag. N. 4 di Fg. 52

Protocollo n. 1133
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 17/07/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: invio DDT relativi ad acquisti urgenti anno 2014 –

Si trasmettono per la liquidazione n.20 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini del 2014 regolarmente autorizzati che si riferiscono ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale; per un totale di € 40.066,85==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

N. ORD.	DIITTA	N. ORD.	reparto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
			anno	reparto			N.	DEL	
1	SANIFARM	378	2014	OTORINO AMB.	100	€ 1.645,78	1133	17/07/2014	
2	TECHNOS TEC. OSP.	2308	2014	OTORINO S.O.	518	€ 1.220,02	1133	17/07/2014	
3	POL. S. ORSOLA BO	2340	2014	CH. VASCOLARE S.O.	1191	€ 1.200,00	1133	17/07/2014	
4	A.M. INSTRUM.	2693	2014	BANCA S. CORD.	3096	€ 539,48	1133	17/07/2014	
5	ROCHE	2779	2014	P. SOCCORSO	6834115426	€ 5.196,22	1133	17/07/2014	
6	ROCHE	2896	2014	RIANIMAZIONE D.	6834117894	€ 12.173,65	1133	17/07/2014	
7	ROCHE	3142	2014	CH. VASCOLARE S.O.	6834115437	€ 1.022,65	1133	17/07/2014	
8	ROCHE	3142	2014	CH. VASCOLARE S.O.	6834116524		1133	17/07/2014	
9	COVIDIEN	3218	2014	UROLOGIA S.O.	D0487517	€ 229,56	1133	17/07/2014	
10	ROCHE	3223	2014	CH. GEN. TRAPIANTI	6834117926	€ 730,93	1133	17/07/2014	
11	ROCHE	3226	2014	CH. ROBOTICA UR.	6834117928	€ 1.320,53	1133	17/07/2014	
12	BARD	3285	2014	CH. GEN. TRAPIANTI	5262286	€ 363,56	1133	17/07/2014	
13	SIAD	3308	2014	NEUROLOGIA S.O.	14V03650	€ 1.279,85	1133	17/07/2014	
14	TERAPON	3326	2014	CARDIOCHIRURGIA	575	€ 2.808,00	1133	17/07/2014	
15	MEDICALI BARBIERI	3407	2014	NEUROLOGIA	1024	€ 1.024,80	1133	17/07/2014	
16	PRODIFARM	3415	2014	CARD. S. PACE M.	2190	€ 2.574,20	1133	17/07/2014	
17	PAUL HARTMANN	3422	2014	P. SOCCORSO	6146829545	€ 2.311,29	1133	17/07/2014	
18	ID&CO	3438	2014	CH. GEN. S.O.	11365	€ 719,80	1133	17/07/2014	
19	FARMAC ZABBAN	3443	2014	ORTOPEDIA AMB.	62378	€ 1.071,98	1133	17/07/2014	
20	MILLENNIUM	3490	2014	C. SERV. PERFUSIONE	228	€ 2.635,20	1133	17/07/2014	
21									
22						€ 10.060,85			
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									

ALL' A "Pag. N 5 di Fg. 52

AO BROTZU
 Piazzale A. Ricchi, n. 1
 Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
 P.IVA 02315520920



http://www.aob.it
 Email :
 - Tel : (+39) 070/5391
 Fax :

ORDINE

ALL' A Pag. N. 6 di Fg. 52 TR

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 2553
 DEL : 06/06/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.B.MED. SAS (12984)
 VIA SANTA MARIA CHIARA - PIRRI, 159
 09134 CAGLIARI (CA)
 TELEFONO : 070/500011.
 FAX : 070524022
 E-MAIL : abmed@tiscali.it

Note: ORDINE URGENTE X OCULISTICA S.O. NUMERO CIG

7630A5811F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
855495	N	135,00	159,00	0,00	0,00	21 465,00	4,00	22 323,60
LENTE INTRAOCULARE PIEGHEVOLE ASFERICA ACRILICA IDROFOBA Cod. ditta: - VARI POTERI INVIARE N. 120 PEZZI COD. SN60WF N. 15 PEZZI COD. MA60AC 3								
					40+40+ 20	25+16+6		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	21 465,00	858,60

TOTALE IMPONIBILE

21 465,00

TOTALE IVA

858,60

TOTALE ORDINE

22 323,60

Magazzino Ricevente
 M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
 340101 - OCULISTICA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

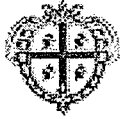
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

601 12-6-13
 640 20-6-13
 671 27-6-13
 710 5-7-13
 742 15-7-13
 593 26-5-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

[Handwritten signature]



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

30 MAG. 2013

934

ALL" A " Pag. N. 7 di Fg. 52

Dipartimento di Chirurgia
S.C.Oculistica

Direttore f.f. Dr.ssa Maria Luisa Valenti

Prot.int.n°94 /2013

Cagliari, 24/05/2013

Alla Cortese Attenzione
Direttore Farmacia
Dr.ssa Pellecchia

12984

Oggetto: Fabbisogno mesi due protesi intraoculari.

In attesa di nuova aggiudicazione Gara, si richiede l'acquisto di nr.120 Protesi intraoculari Cod.SN60WF, e nr.15 pz. Cod.MA60AC.
Ditta fornitrice (ultima Ditta aggiudicataria) ABMED.
Cordiali saluti.

*espresso in quanto indispensabile per non subire conseguenze
di ordine sanitario*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE F.F. Dr.ssa Maria Luisa Valenti

Il Direttore f.f.
Dr.ssa Maria Luisa Valenti

IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
Dr. Martinella Spissu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE FF: Dr. Maria Luisa Valenti

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL "A" Pag. N. 8 di Fg. 52 ^{PK}

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3285
DEL : 26/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

BARD SPA (13642)

VIA CINA ,444
00144 ROMA (RM)
TELEFONO : 06524931
FAX : 06-52799980
E-MAIL : amministrazione@crbard.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. GENERALE TRAPIANTI DEGENZA NUMERO CIG **ZE30FDFE2H**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
133683	PZ	20,00	14,90	0,00	0,00	22,00	363,56
PISTOLA MONOUSO MAXCORE COD. MC1616							Cod. ditta: MC1616

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	298,00	65,56

TOTALE IMPONIBILE

298,00

TOTALE IVA

65,56

TOTALE ORDINE

363,56

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090106 - CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI_DEGENZA


Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 10 di Fg. 53 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2559
DEL : 16/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

CARDIOMED SRL (12636)

VIA G.B. VENTURI ,4/A
09131 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070 401299
FAX : 070 400181
E-MAIL : cardiomed@tiscali.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG

ZBE0FH6CC3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857500	N	180,00	1,23	0,00	0,00	221,40 22,00	270,11
							Cod. ditta:
856253	N	360,00	1,12	0,00	0,00	403,20 22,00	491,90
							Cod. ditta:
855846	N	360,00	1,23	0,00	0,00	442,80 22,00	540,22
							Cod. ditta:
855442	N	180,00	0,58	0,00	0,00	104,40 22,00	127,37
							Cod. ditta:
856313	N	360,00	0,65	0,00	0,00	234,00 22,00	285,48
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 405,80	309,28

TOTALE IMPONIBILE

1 405,80

TOTALE IVA

309,28

TOTALE ORDINE

1 715,08

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



**SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU**



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 12/04/2014 Richiedente (c.d.c.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore_	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
180	180	3	SETA 2/0 Cod. 0762660	12636 Delibera n° _____ del _____	857500
360	360	3	SETA 1 Cod. 0762610		856293
360	360	3	SETA 2 Cod. 0762628		855896
180	180	3	SETA 2 Cod. 0260460		855442
360	360	3	SETA 4/0 Cod. 60260410		856313
			MATERIALE INDISPENSABILE PER L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE		
<p>Il Direttore S. C. Dr. Emiliano Macis AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</p>					
<p>Il Coordinatore B. O. Dr. Marco Desogus</p>					
<p>Il Direttore Dip. CTV Dr. Maurizio Porcu</p>					
<p>16/05/2014</p>					
<p>PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu</p>					

S.C. CARDIOCHIRURGIA

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3218
DEL : 23/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

COVIDIEN ITALIA SPA (13848)

VIA SAN BOVIO ,3
20090 SEGRATE (MI)
TELEFONO : 02-91483320
FAX : 02/91483321
E-MAIL : aritaly@covidien.com

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X UROLOGIA S.O. NUMERO CIG

ZBAOFDOCAE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857428	N	192,00	0,98	0,00 0,00	188,16	22,00	229,56
SISTEMA X ELIMINAZIONE E CONTEGGIO AGHI E LAME							Cod. ditta: 31181467 CONF. DA 96 PZ

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	188,16	41,40

TOTALE IMPONIBILE

188,16

TOTALE IVA

41,40

TOTALE ORDINE

229,56

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430101 - UROLOGIA_SALA OPERATORIA

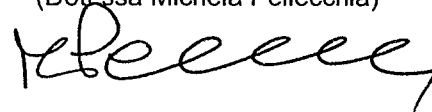
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 52

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2562
DEL : 19/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA SPA
(15091)**

VIA G. SPADOLINI ,5
20141 MILANO (MI)
TELEFONO : 02 56806.1
FAX : 02 56806.592

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

Z 820 F46CA2

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1068298	N	5,00	165,00	0,00	0,00	825,00 22,00	1 006,50
							Cod. ditta: TRL
1068296	N	10,00	165,00	0,00	0,00	1 650,00 22,00	2 013,00
							Cod. ditta: TRM

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 475,00	544,50

TOTALE IMPONIBILE

2 475,00

TOTALE IVA

544,50

TOTALE ORDINE

3 019,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070107 - CARDIOCHIRURGIA_SERVIZIO PERFUSIONE

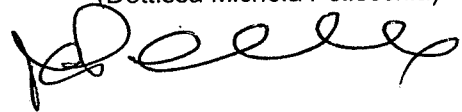
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTTU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



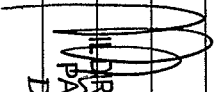


Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 15/05/2014

Richiedente (C.d.C). 070107

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	ISO Descrizione del prodotto Fornitore Edwards Delibera n° Del	Quantità ordinata
5	Pz.	1	Soft tissue retractor Large	1068288
10	pz	1	Soft tissue retractor medium	1068286
			Materiale in gara. Indispensabile per il prosieguo attività chirurgica.	
Il Medico Responsabile  Il Farmacotecnico 				Il Dirigente Farmacista  DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Perchi

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 16 di Fg 52 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3443
DEL : 07/07/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN SPA (12003)

VIA PERSICETANA ,26
40012 CALDERARA DI RENO (BO)
TELEFONO : 051318411
FAX : 051318472
E-MAIL : ufficio.gare@farmaczabban.it

■ Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA AMBULATORIO
N. CIG.

21C 1011C88

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
857405	N	120,00	3,25	0,00	0,00	390,00	4,00	405,60
BENDAGGIO X IMMOBILIZ. SPAL/BRAC. GILCHRIST V.M. CODICE 2501367301 MIS. S N. 30 PEZZI 13 CODICE 2501367302 MIS. M N. 30 PEZZI CODICE 2501367303 MIS. L N. 30 PEZZI CODICE 2501367304 MIS. XL N. 30 PEZZI								
850390	N	120,00	5,80	0,00	0,00	696,00	4,00	723,84
BENDAGGIO TRATTAMENTO FRATTURE CLAVICOLA V.M. CODICE 2501366602 MIS. S N. 30 PEZZI CODICE 2501366603 MIS. L N. 30 PEZZI CODICE 2501366604 MIS. M N. 30 PEZZI CODICE 2501366605 MIS. XL N. 30 PEZZI								

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 086,00	43,44

TOTALE IMPONIBILE
1 086,00

TOTALE IVA
43,44

TOTALE ORDINE
1 129,44

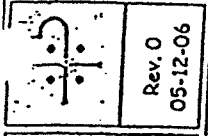
Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360103 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA_AMBULATORIO

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

DDT 623986 DEL 11-7-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 031.041/14

Richiedente (C.d.C.): 360/03

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>FARMAC S. SABBA</u> Delibera n° <u>1765</u> del <u>14-10-18</u>	
			<u>BENDAGGIO TRONTO ALL'USO PER FRATTURE DI</u>	
			<u>CLAVICOLA (IN GOMME, IMBOTTITE, DIVINABILE E</u>	
			<u>RINTORZIBILI: CHIAVURA IN VETRO)</u>	
			<u>VIETURE I</u>	
			<u>VIETURE II</u>	<u>20</u>
			<u>VIETURE L</u>	<u>20</u>
			<u>VIETURE XL</u>	<u>20</u>
			<u>IL MATERIALE PER IL TRATTAMENTO DELLA GARA PERSISTENTE DI ROBERTO GIOIELLI RICHIESTA</u>	
			<u>CON PROT. 2220 DE</u>	
			<u>MA-Caposala</u>	
			<u>Il Dirigente Farmacista</u>	

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione. Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta.

8. CONSEGNARE IL MATERIALE DIRETTAMENTE AL REPARTO DI ORTOPEDIA CON BOLLA IN VISIONE. A FINE MESE RILASCIARE REGOLARE BOLLA EPILOGATIVA A FRONTE DELL'ORDINE CHE INVIERA IL SERVIZIO DI FARMACIA.

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Direttore: Dott. Sergio Gemini



SERVIZIO DI FARMACIA AZIEMI
OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Rev. 0
05-12-06

Richiesta del 031.021.14

Richiedente (C.d.C.): 360403

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
30			Fornitore <u>FARMAC & LABBAN</u> Delibera n° <u>1765</u> del <u>17-10-12</u>	
30			<u>OPPO, TUTORE SPALLA/BRACCIO 3187 TG M</u>	30
30			<u>OPPO, TUTORE SPALLA/BRACCIO 3187 TG S</u>	30
30			<u>OPPO, TUTORE SPALLA/BRACCIO 3187 TG A</u>	30
30			<u>OPPO, TUTORE SPALLA/BRACCIO 3187 TG XL</u>	30
			<u>NEVE NORME DELLA GARA PER I SISTEMI DI</u>	
			<u>IMMOBILIZZAZIONE RICHIESTA CON PROT 2220</u>	
			<u>DEL 14/02/14</u>	
			<u>IL MEDICO RESPONSABILE</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI</u>	
			<u>S.C. ON. AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI</u>	
			<u>TI LA CAPOSALA</u>	
			<u>URGENTE</u>	
			<u>ORDINE URGENTE</u>	
			<u>NON INTERROMPERE</u>	
			<u>L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE</u>	
			<u>IL Dirigente Farmacista</u>	

PER

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione. Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta.

8. CONSEGNARE IL MATERIALE DIRETTAMENTE AL REPARTO DI ORTOPEDIA CON BOLLA IN VISIONE. E A FINE MESE RILASCIARE REGOLARE BOLLA EPILOGATIVA A FRONTE DELL' ORDINE CHE INVIERA IL SERVIZIO DI FARMACIA.

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Direttore Dott. Sergio Gemini

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALI" A " Pag. N. 19 di Fg. 52 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3438
DEL : 07/07/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ID. & CO. S.R.L. (14333)

VIA BRACCIANO ,17
20098 SAN GIULIANO MILANESE (MI)
TELEFONO : 0298281018
FAX : 0298281025
E-MAIL : contabilita@idecweb.com

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.GENERALE S.O. CIG. **2DB1011B11**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1162597	N	50,00	11,80	0,00	0,00	22,00	719,80
COPPIA ELETTRODI X DEFIBRILLAZIONE RADIOTRASPARENTI ADULTI Cod. ditta: DF27N COD.DF27N							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	590,00	129,80

TOTALE IMPONIBILE

590,00

TOTALE IVA

129,80

TOTALE ORDINE

719,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090101 - CHIRURGIA GENERALE_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del Richiedente (C.d.C). CH. GEN. S. O.090101 Protocollo n° 151/14 3/06/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
50			<p>Fornitore <u>1D&CO</u> Delibera n° <u>carta del 20/4/16</u></p> <p>PIASTRE PER DEFIBRILLATORE ADULTS PLUS</p> <p>ELECTRODE PADS REF M3713A</p> <p><i>Verificare obsolescenza</i></p> <p><i>Riordine contratto 58/2003</i></p>	<u>1162597</u>
			INDISPENSABILI E URGENTI AL FINE DI NON INTERROMPERE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE	
			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STRUTTURA COMPLESSA
CHIRURGIA GENERALE
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

ALY A" Pag. N. 20 di Fg. 52

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL' 21 "Pag. N. 21 di Fg. 52 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2552
DEL : 16/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
(14798)**

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56
00040 ROMA (RM)
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX
FAX : 0691194505 (E)
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

■Note: **ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG**

2990FAGD93

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857749	N	108,00	12,74	0,00	0,00	1 375,92 22,00	1 678,62
POLIPROPILENE 4/0 CM.90 1/2C D CIL 21.8MM EH8081H							
855823	N	108,00	14,43	0,00	0,00	1 558,44 22,00	1 901,30
POLIPROPILENE 3/0 1/2C D PIR 25MM W8844							
858272	N	108,00	16,44	0,00	0,00	1 775,52 22,00	2 166,13
POLIPROPILENE 7/0 3/8C D PIRAM 9.3MM COD.W8704							
856290	N	72,00	50,375	0,00	0,00	3 627,00 22,00	4 424,94
POLIPROPILENE 8/0 3/8 C D.A. MM 6,5 COD. 8732H N.B. PREGASI INVIARE IN S/M N. 2 CONF. DEL COD. EH 7499H							

COD IVA 22
IVA% 22.00

IMPONIBILE
8 336,88

IMPOSTA
1 834,11

TOTALE IMPONIBILE
8 336,88

TOTALE IVA
1 834,11

TOTALE ORDINE
10 170,99

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

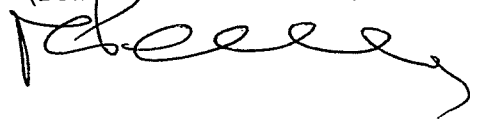
Avvertenza per i fornitori


Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

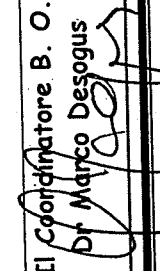
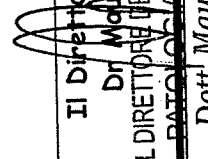
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



	SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)	

Richiesta del 12/04/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
			Fornitore ETHICON	Delibera n° del _____	
180	180	3	PROLENE MH 3/0	Cod EH 7499 H 2 SCAL NO	— S/M
180	180	3	PROLENE JB-1 4/0	Cod EH 8081 H	857269
360	360	3	PROLENE 3/0 W 8844		855823
180	180	3	PROLENE 7/0	Cod W8704	858272
108	108	3	PROLENE 8/0	Cod 8702H 50,3x5 0941506x2NO	S/M
			MATERIALE INDISPENSABILE PER L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE		
			Il Coordinatore B. O. Dr Marco Desogus 		
			Il Direttore Dip. CTV Dr Maurizio Porcu IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu 		

S.C. CARDIOCHIRURGIA

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL' A "Pag. N. 23 di Fg. 52

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2558
DEL : 16/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
(14798)

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56
00040 ROMA (RM)
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX
FAX : 0691194505 (E)
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG

2FA0F46E3A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855493	N	360,00	5,775	0,00	0,00	22,00	2 536,38
AC.POLIG+LAT MED.ASS. 1 1/2C CIL 48MM COD.VCP371H							Cod. ditta:
857849	N	360,00	3,27	0,00	0,00	22,00	1 436,18
AC.POLIG+LAT MED.ASS 3/0 3/8C TT 24.3MM CODVCP452H							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 256,20	716,36

TOTALE IMPONIBILE

3 256,20

TOTALE IVA

716,36

TOTALE ORDINE

3 972,56

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

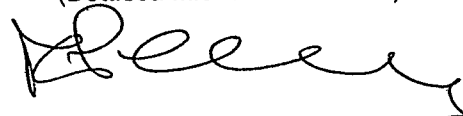
Avvertenza per i fornitori


Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

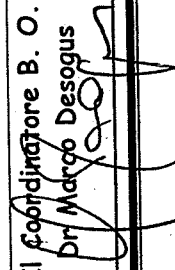
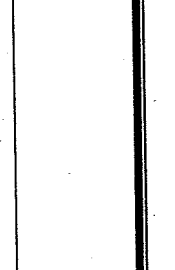
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



	SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)	

Richiesta del 12/04/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	ETHICON	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del	Quantità ordinata
360	360	2	VICRYL PLUS 1	1	Cod VCP 371 H			855493
360	360	2	VICRYL PLUS 3/0	3/0	Cod VCP 452 H			854849
MATERIALE INDISPENSABILE PER L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE								
IL COORDINATORE B. O. Dr. Marco Desogus 								
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu 								

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione. Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 25 di Fg. 527R

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3407
DEL : 03/07/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**MEDICALI BARBIERI DI NICOLA BARBIERI
(12918)**

VIA PERETTI SN
09047 SELARGIUS (CA)
TELEFONO : 070/5435037
FAX : 070/5435027
E-MAIL : barbierinicola@tiscali.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER NEUROLOGIA CIG.** 22D1008631

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
932131	N	2 000,00	0,42	0,00	0,00	22,00	1 024,80
AGO PUNTA SMUSSATA PER INIEZIONE PASTA COND. MONOUSO EEG COD.DISPO002500							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	840,00	184,80

TOTALE IMPONIBILE

840,00

TOTALE IVA

184,80

TOTALE ORDINE

1 024,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
320100 - NEUROLOGIA_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



17 APR. 2014
684

A.O.Brotzu - SAN MICHELE-CAGLIARI

S.C. Neurologia – Dipartimento Neuroscienze

PROT 70/14

Al Direttore della Farmacia

Dott.ssa Michela Pellecchia

Sede

Oggetto : Richiesta di acquisto URGENTE accessori neuro diagnostici S.C. Neurologia – SERVIZIO DI NEUROFISIOLOGIA

- 1 - Ago a punta smussata monouso lunghezza 20 mm e diametro cannula 1,60 mm n° 2000 aghi
- 2 - Gel elettroconduttivo per EEG - EMG - PE (TUBETTO DA 250 GR.) n° 200 tubetti

Il costo totale presunto è di circa 1.500,00 (millecinquecento) euro

LA PRESENTE RICHIESTA HA CARATTERE DI URGENZA

MATERIALE INDISPENSABILE ALLA PROSECUZIONE DELL' ATTIVITA'

Cagliari, 14 aprile 2014

Il Direttore S.C. Neurologia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STRUTTURA UNITA' NEUROLOGIA
DIRETTORE: Dott. Maurizio Melis

Il Capo Dipartimento
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

N. A " Pag. N. 27 di Fg. 52

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3490
DEL : 09/07/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/2521045
FAX : 070/255541
E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

■Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE CIG

26C101C13E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857938	N	10,00	240,00	0,00	2 400,00	22,00	2 928,00
KIT PERFUSIONE CEREBR. ANTEROGRADA SELETT. CONT.							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 400,00	528,00

TOTALE IMPONIBILE

2 400,00

TOTALE IVA

528,00

TOTALE ORDINE


2 928,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070107 - CARDIOCHIRURGIA_SERVIZIO PERFUSIONE

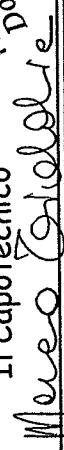

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

	SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Rev. 0 10-11-03	Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 02/07/2014
Richiedente (C.d.C).070107
Protocollo n°

13.116

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10	Pz.		Fornitore Millenium Delibera n° Del Circuito perfusione selettiva anterograda Kazui 857938	
			Delibera tecnica scaduta. Materiale in gara indispensabile per il prosieguo dell'attività operatoria 03/07/2014	
			Il Capotecnico  M. G. Gialdini	
			Il Medico Responsabile 	
			Il Dirigente Farmacista Dott. Maurizio Perri LAURENTINA D'ARMENTO PATOLOGIA CARDIACA	

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 29 di Fg. 52
ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3045
DEL : 12/06/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)**

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■ Note: PER CARDIOANESTESIA SERVIZIO CIG.

2.380 FA8EA7

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855763	N	40,00	10,00	0,00	0,00	22,00	488,00
INTRODUTTORE PER SWAN GANZ FAST CATH V.M. 774HF75							Cod. ditta: .

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	400,00	88,00

TOTALE IMPONIBILE

400,00

TOTALE IVA

88,00

TOTALE ORDINE

488,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490200 - CARDIOANESTESIA_SERVIZIO

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



Rev. 0
10-11-03

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

CARDIOANESTESIA SERVIZIO (sale operatorie) Protocollo

Richiedente (C.d.C.) 490200

13465 - 12040

Richiesta del 08/06/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	ST SUD E Fornitore Edwards Lifesciences	Descrizione del prodotto Delibera n° 1340 del 23.08.12	Quantità ordinata
40	40	3	Edwards Lifesciences	Getetere di Swan-Ganz GGOmbo V (110 cm - 7,5 Fr - 2,5 mm) - Kit completo di guaina protettiva COD. 774HF75	855763
40	50			Urgentissimo scorte in esaurimento indispensabile per il prosieguo dell'attività anestesiológica	10 / 06
Il Direttore S.G. Dr Luciano Curreli			Il Coordinatore B.O. Marco Desgus		
Il Direttore Dipartimento Maurizio Porcu			IL DIRETTORE DEPARTAMENTO PATOLOGIA CHIRURGICA Dot. Maurizio Porcu		

ALL^a A " Pag. N. 30 di Fg. 52

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 31 di Fg. 52
T R

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3103
DEL : 16/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG **2D40FC8680**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018							Cod. ditta: A088018
1079723	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004							Cod. ditta: 402004
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200							Cod. ditta: 407200
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
INTRODUTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449							Cod. ditta: 407449

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 370,00	521,40

TOTALE IMPONIBILE

2 370,00

TOTALE IVA

521,40

TOTALE ORDINE

2 891,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Tel. +39 070 539 515
Fax. +39 070 531 400
maurizioporcu@aob.it

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

Ospedale di rilievo
nazionale e di alta
specializzazione
(D.P.C.M. 08/04/93)

P.le A. Ricchi 1
09134 Cagliari (Italia)

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" 4 "Pag. N. 32 di Fg. 52

Cagliari, 02 maggio 2014

**Richiedente (C.d.C.) 080103 Dipartimento Patologia Cardiaca S.C. di
Cardiologia – SALA PACE MAKER**

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente P.E., indispensabile per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 1144855
 - n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1029723
 - n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1029725
 - n. 2 introduttore SL0 cod. 407449 1029725
- commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~

13445

Cordiali Saluti

Il Medico

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A "Pag. N. 33 di Fg. 52 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3415
DEL : 04/07/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)

TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)

FAX : 079 260640 (SS)

E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG

2A21016241

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018							Cod. ditta: A088018
1079723	N	2,00	130,00	0,00	0,00	22,00	317,20
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 Cournand EP SUPREME COD.402004							Cod. ditta: 402004
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	22,00	732,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200							Cod. ditta: 407200

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 110,00	464,20

TOTALE IMPONIBILE

2 110,00

TOTALE IVA

464,20

TOTALE ORDINE

2 574,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Tel. + 39 070 539 515
Fax + 39 070 531 400
maurizioporcu@aob.it

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

Ospedale di rilievo
nazionale e di alta
specializzazione
(D.P.C.M. 08/04/93)

P.le A. Ricchi 1
09134 Cagliari (Italia)

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N. 34 di Fg. 52

Cagliari, 02 Luglio 2014

Richiedente (C.d.C.) 080103 Dipartimento Patologia Cardiaca S.C. di
Cardiologia – SALA PACE MAKER

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente P.F., indispensabile per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 1144 825

- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1029223

- n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1029225

commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~ 13445

Cordiali Saluti

Il Medico

Dott. **Gianfranco Tola**
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 35 di Fg. 52

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3142
DEL : 18/06/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)

PIAZZA DURANTE ,11
20131 MILANO (MI)
TELEFONO : 800620622/1
FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE X CHIRURGIA VASCOLARE SALA OPERATORIA CIG: 2140FC8AA3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	2,00	260,00	0,00	520,00	22,00	634,40
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS							Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	302,40	22,00	368,93
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)
1140879	CNF	2,00	7,92	0,00	15,84	22,00	19,32
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							Cod. ditta: 05082595001 (6 rotoli)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	838,24	184,41
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
838,24		184,41	1 022,65

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aob.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391
Fax :

2072

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 36 di Fig. 52

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2012 - 3716
DEL : 30/07/2012

UTENTE : LUIGI SIMEONE
TELEFONO :

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)

PIAZZA DURANTE, 11
20131 MILANO (MI)

FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: DELIB. N°1484/09 + PROROGA N:838 DEL 23.06.12 , LOTTO 20
PER CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA
CIG:019324921E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	5,00	260,00	0,00	0,00	21,00	1 573,00
					2		
							Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140881	CNF	5,00	28,80	0,00	0,00	21,00	174,24
							Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
1140879	CNF	2,00	7,92	0,00	0,00	21,00	19,17
					2		Cod. ditta: 05082595001 (6 rotoli)
1140880	CNF	2,00	100,80	0,00	0,00	21,00	243,94
					3		Cod. ditta: 05170478001 (3pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	1 661,44	348,90

TOTALE IMPONIBILE

1 661,44

TOTALE IVA

348,90

TOTALE ORDINE

2 010,34

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

INDISPENSA BILE PER ASSICURARE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE
nelle linee della richiesta di PMS
proposta con prot. n° 38 del 5.5.14 beans

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Dott. STEFANO CAMPARINI

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL "A" Pag. N. 37 di Fg. 52

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2779
DEL : 29/05/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)

PIAZZA DURANTE ,11
20131 MILANO (MI)
TELEFONO : 800620622/1
FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE x PRONTO SOCCORSO**
cig:

ZELOFZ2BAS

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140878	CNF	4,00	910,00	0,00	0,00	22,00	4 440,80
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001						Cod. ditta: 05170052001 (700 test)	
1140880	CNF	5,00	100,80	0,00	0,00	22,00	614,88
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS						Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)	
1140881	CNF	4,00	28,80	0,00	0,00	22,00	140,54
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001						Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)	

GOD.IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 259,20	937,02

TOTALE IMPONIBILE

4 259,20

TOTALE IVA

937,02

TOTALE ORDINE

5 196,22

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
510100 - PRONTO SOCCORSO

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari 28 maggio 2014
Prot. n° 358/PS
Segreteria Amm.va EMC

28 MAG. 2014
887

Dipartimento Emergenza Accettazione
S.C. PRONTO SOCCORSO e
MEDICINA D'URGENZA
Direttore Dr. Alberto Arru

ALL" A " Pag. N. 38 di Fg. 52

Al Direttore della S.C. Farmacia e Gestione del Farmaco
Dr.ssa Michela Pellicchia
SEDE

Oggetto: Acquisto Cartucce Emogas analizzatore.

Si richiede l'acquisto urgente cartucce per l'Emogas-analizzatore per non interrompere l'attività assistenziale:

1. 05170478001 Cobas B123 SENSOR CARTBG/ISE/GLU pezzi 5
(di cui 1 da restituire alla Rianimazione);
2. 05170478001 Cobas B123 FLUID PACK COOX 200 pezzi 4;
3. 05169933001 ²⁰⁰⁴ cobas B123 autoqc pack, tri-level pezzi 4

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Direttore: Dott. Sergio Gemini

Alberto Arru Cordialmente
Il Direttore della SC Pronto Soccorso
E Medicina d'Urgenza
Dr Alberto Arru

*nelle more della richiesta
di PND proposta con prot. 738 del 5.5.14*

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 39 di Fg. 56

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2896
DEL : 05/06/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)

PIAZZA DURANTE ,11
20131 MILANO (MI)
TELEFONO : 800620622/1
FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER RIANIMAZIONE**
CIG:

27A0FD3060

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140878	CNF	10,00	910,00	0,00	0,00	9 100,00 22,00	11 102,00
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001							
1140881	CNF	6,00	28,80	0,00	0,00	172,80 22,00	210,82
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							
1140880	CNF	7,00	100,80	0,00	0,00	705,60 22,00	860,83
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	9 978,40	2 195,25

TOTALE IMPONIBILE

9 978,40

TOTALE IVA

2 195,25

TOTALE ORDINE

12 173,65

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490100 - RIANIMAZIONE_DEGENZA

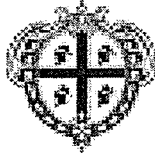
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Num. 2896 OS-06.14

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" 4 "Pag. N. 40 di Fg. 52

Dipartimento di Emergenza
Struttura Complessa di Rianimazione e Terapia Intensiva
Direttore : Dott.ssa Alessandra Napoleone

Tel. Reparto: 070 539273, Direttore 070 539872, Capo Sala 070 539274, Segreteria 070 539871, Fax 070 539595

Al Responsabile del
servizio farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia
SEDE

Data 03/06/2014

Oggetto :acquisto cartucce emogas analizzatore.

Si chiede l'acquisto urgente materiale per eroga-analizzatore per non interrompere l'attività assistenziale.

- ~~1140880~~ 1) 05170478001 cobas B123 Sensor cartbg/ise/glu pezzi 8
- ~~1140881~~ 2) 05170478001 cobas B123 autoqc pack tri-level pezzi 6 ~~05169933001~~
- ~~1140883~~ 3) 05170478001 cobas B123 fluid pack coox 700 pezzi 10

2

Il Direttore

STRUTTURA COMPLESSA DI RIANIMAZIONE E T.I.
Direttore: Dott.ssa Alessandra Napoleone
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI

Il coordinatore

MASSIDA RITA
COORDINATRICE INFERMIERISTICA
RIANIMAZIONE T.I.
N. BREV. 15211

Azienda Ospedaliera Brotzu Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Direttore: Dott. Sergio Gemini

nelle mosse della richiesta di PMS
proposta con fiat n° 738 del 5-5-16 *Seano*

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 41 di Fg. 52

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3223
DEL : 23/06/2014
UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)
PIAZZA DURANTE ,11
20131 MILANO (MI)
TELEFONO : 800620622/1
FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI CIG:**

22A0FD3060

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	1,00	260,00	0,00	0,00	22,00	317,20
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS							
1140881	CNF	1,00	28,80	0,00	0,00	22,00	35,14
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	22,00	368,93
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	22,00	9,66
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	599,12	131,81

TOTALE IMPONIBILE
599,12

TOTALE IVA
131,81

TOTALE ORDINE
730,93

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090106 - CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori
Inviare i prodotti a lunga scadenza
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



ALL" 11 " Pag. N. 42 di Fg. 52

Cagliari 19/06/2014
Prot. /2014

Alla c.a. del Direttore Servizio Farmacia

Oggetto: Richiesta acquisizione urgente reagenti EMOGAS

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale .

Cod Farmacia	Nome Reag	Cod. Ditta	Quantita'
1141764	Cartaccia Pack Coox emogas	05169992001	1
1140881	Controllo di qualita' autoqc pack	05169933001	1
1140879	Carta termica	05082595001	1
1140880	Cartuccia sensore glulattato	05170478001	3

Codice richiedente 090106

Spesa presunta circa 1000 euro

Cordiali Saluti

*nelle note della richiesta di
PND proposta con prot.
N° 738 del 5-5-14 beam*

Il Direttore della Struttura
Dott. Fausto Zamboni

F.Z./v.c.

p1

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920



http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 43 di Fg. 52

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3226
DEL : 23/06/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)

PIAZZA DURANTE ,11
20131 MILANO (MI)
TELEFONO : 800620622/1
FAX : 800640642
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■Note: ACQUISTO URGENTE PER CHIRURGIA ROBOTICA CIG: **72A0FD3060**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	3,00	260,00	0,00	0,00	22,00	951,60
						Cod. ditta: 05169992001	(200test)
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	22,00	368,93
						Cod. ditta: 05170478001	(1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	1 082,40	238,13
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 082,40		238,13	1 320,53

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dot. Ssa Michela Pellecchia)

AO BROTZU
 Piazzale A. Ricchi, n. 1
 Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
 C.F. e P.IVA 02315520920


 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
 Email :
 Tel : (+39) 070/5391

ALL" 4 " Pag. N. 49 di 52

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 1607
 DEL : 09/04/2013
 UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
 TELEFONO :

FORNITORE

ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)
 PIAZZA DURANTE ,11
 20131 MILANO (MI)
 TELEFONO : 800620622/1
 FAX : 800640642
 E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

Note: DELIBERA N°1484/09 + PROROGA N°838/12 + INCREMENTO N°142 DEL 31.01.2013
PER CHIRURGIA ROBOTICA
LOTTO 20
CIG:019324921E
. QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE. FAX N°
070.539758 TELEFONO N°070.539353

Cod. IVA	IVAN	IMPONIBILE	IMPOSTA
1141764	CNF 3,00	260,00 0,00 0,00	780,00 21,00 943,80
	CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS		Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140881	CNF 3,00	28,80 0,00 0,00	86,40 21,00 104,54
NO	CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS		Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
1140879	CNF 2,00	7,92 0,00 0,00	15,84 21,00 19,17
NO	CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001		Cod. ditta: 05082595001 (6 rotoli)
1140880	CNF 3,00	100,80 0,00 0,00	302,40 21,00 365,90
	CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS		Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)

COD. IVA	IVAN	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	1 184,64	248,77
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 184,64		248,77	1 433,41

Magazzino Ricevente
 M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
 430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

Avvertenza per i fornitori
 Inviare i prodotti a lunga scadenza
 Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00
 Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per FAX alla Farmacia al n. 070.539351

ASSIEME
PROSEGUO
12.06.2014
DEU' ATTIVITA' ASSISTENZIALI
IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)
COORDINATORE BLOCCO OLTRE
PER IL
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE
1° PETTORE: Dr. Mauro Frongio
nelle more della richiesta di PND proposta
con prot. n° 738 del 5-5-14
leano

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA Q2315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 45 di Fg 52 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 378
DEL : 24/01/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

FORNITORE

SANIFARM SRL (11928)

Viale Monastir ,126
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070.288350
FAX : 070282339

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER OTORINO AMBULATORIO CIG. 2 DDODZE6BE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
850741	N	100,00	13,49	0,00	0,00	22,00	1 645,78
GUAINA PER NASOFARINGOSCOPIO COD.300/30001							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 349,00	296,78

TOTALE IMPONIBILE

1 349,00

TOTALE IVA

296,78

TOTALE ORDINE

1 645,78

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
380100 - OTORINO_AMBULATORIO

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



ALL" A " Pag. N. 46 di Fig. 52

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
S.S. DI OTORINOLARINGOIATRIA
Piazzale A. Ricchi n. 1 09134 Cagliari
Tel 070-539259

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
17 GEN. 2014
Prot. N° 87

24 GEN. 2014
Prot. N. 114

Al Servizio Farmacia

Cagliari 15/01/2014

Oggetto: Richiesta urgente guaine Fibroscopio.

Avendo esaurito le scorte, si richiede l'acquisto urgente di n° 100 guaine per Fibroscopio.

Materiali indispensabili per il proseguimento
dell'attività assistenziale.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
U.O. OTORINOLARINGOIATRIA
RESPONSABILE
Dr. SALVATORE SAMBIAGIO

Distinti saluti
Il responsabile
Dr. Salvatore Sambaggio

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
U.O. OTORINOLARINGOIATRIA
RESPONSABILE
Dr. SALVATORE SAMBIAGIO

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 47 di Fg. 52

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3308
DEL : 27/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SIAD HEALTHCARE SPA (12127)

VIA EDISON, 6
20090 ASSAGO (MI)
TELEFONO : 02/45792.1
FAX : 02/48843380
E-MAIL : info@siadhealthcare.com

■ Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG

2D50FE6056

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1100421	N	10,00	123,00	0,00	0,00	1 230,00 4,00	1 279,20
MEMBRANA DI COLLAGENE TUTOPATCH 4X5 CM *68351*							Cod. ditta: 68351

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 230,00	49,20

TOTALE IMPONIBILE

1 230,00

TOTALE IVA

49,20

TOTALE ORDINE

1 279,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

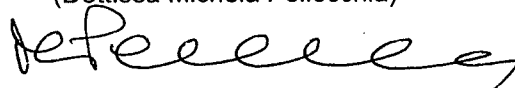
Avvertenza per i fornitori

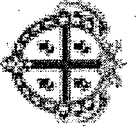
Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
24 GIU. 2014
PERVENUTO

ALL" A "Pag. N. 48 di Fg. 52

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 23/06/14 Richiedente (C.d.C) 309101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>SLAB</u> Delibera n° _____ del _____	
			<u>1212X</u>	
<u>10</u>			<u>TUTORPAT CH</u> <u>kurza habbe</u>	<u>1100421</u>
			<u>Asteriva</u>	
			<u>cod 68351</u>	
			<u>costo unitario 123 EURO circa</u>	
			<u>Richiesta urgente al fine di garantire la continuità</u>	
			<u>operatoriale</u>	
			<u>Prodotto in attesa di delivery febbraio in fase esecutivo</u>	
II Medico Responsabile			II/La Caposala	II Dirigente Farmacista
<u>Dott. Francesco Floris</u> <u>Specialista in Neurochirurgia</u>			<u>M. Casarza</u>	

Nota: Si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
Per prodotti di nuova aggiudicazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta.

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE
Dott. MAURIZIO MELIS

AO BROTZU
Piazzale A. Ricchi, n. 1
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100
C.F. e P.IVA 02315520920


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera

http://www.aobrotzu.it
Email :
Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALI" A " Pag. N. 69 di Fg. 52

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2308
DEL : 30/04/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**TECHNOS TECNOLOGIA OSPEDALIERA
S.R.L. (11914)**

VIA DOLCETTA ,5
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/2084164
FAX : 070/2776012
E-MAIL : amministrazione@technossrl.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER OTORINO S.O. CIG. 23 F0 F0 D13 F**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1135800	N	4,00	160,23	0,00	0,00	640,92 22,00	781,92
						Cod. ditta: 1501230-001	
1135802	N	3,00	119,70	0,00	0,00	359,10 22,00	438,10
						Cod. ditta: 150122X-001	
						COD.1501223-001	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 000,02	220,00

TOTALE IMPONIBILE

1 000,02

TOTALE IVA

220,00

TOTALE ORDINE

1 220,02

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
380103 - OTORINO_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



	SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU	18 APR. 2014 512	
	Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)		

Rev. 0
10-11-03

10/03/14

Richiesta del Richiedente (C.d.C) SSD OTORINO
DATA 17/04/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Delibera n ... del...	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
3	3	6 MESI	1914	BNR - AIR	FRESE DIAMANTATE, 0,6 MM BLEU STERILE PLURIUSO PER TRAPANO BNR AIR COD. ? 1501230-001	e6023 4 135800
3	3	6 MESI			FRESE CARBIDE 0,6 MM, VIOLET STERILE PLURIUSO PER TRAPANO BNR AIR COD. ? 1501223-001	e1970 3 135802
					URGENTE	
					SI RICHIEDONO NUMERO 3+4 FRESE DALLE CARATTERISTICHE SOPRAINDICATE PER NON INTERROMPERE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE CHIRURGICA E NELL'ATTESA DELLE OPERAZIONI RELATIVE ALL'AGGIUDICAZIONE.	
					SPESA PRESUNTA EURO 400.00	
					Il Medico <i>Francesco Panu</i> AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" U.O. OTORINORINOLARINGOIATRIA DIRIGENTE MEDICO	ALL" 4" Pag. N. 50 di Fg. 4/4 Il Dirigente farmacista

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti *Direttore: Dr. Francesco Panu*
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

ORDINE

OK
ALL" A " Pag. N. 51 di Fg. 52

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3326
DEL : 30/06/2014

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)
VIA RENZO LACONI ,18
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/212020
FAX : 070/240980

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG**

ZB 60 FFD F30

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1148981	N	1,00	2 700,00	0,00	2 700,00	4,00	2 808,00
VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA21 MM21 Cod. ditta: LXA21							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4,00	2 700,00	108,00

TOTALE IMPONIBILE

2 700,00

TOTALE IVA

108,00

TOTALE ORDINE

2 808,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



	SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)	



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 25/06/2014 Richiedente (C.d.C).07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO GianMarco Pinna Protocollo n° _____

12.10.5

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore TERAPON	Descrizione del prodotto Delibera n°	Quantità ordinata
1	1			Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 21	148981
				Urgente pezzo unico impiantato in data 23-06-'14 (Pz L.G.) Sn° 367222	
				Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	
					30/06/2014
				Il Coordinatore B. O. Dr. Marco Desogus	Il Direttore di Dipartimento Dr. Maurizio Porcu

ALL" A " Pag. N. 52 di Fig. 52

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Dr. Emidio M. Cirio
S.C. CARDIOCHIRURGIA
Dott. Emidio Maria CIRIO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito) rev. 10-11-03



Tabella riepilogativa delle fatture emesse per l'acquisto di materiale urgente, su richiesta del Responsabile della S.C. di Farmacia.

N.	DITTA	Ordine	Fattura	IMPORTO
1	A.B.MED.	2553 del 06.06.2013	436 del 30.05.2014	€ 496,08
2	Bard SpA	3285 del 26.06.2014	1414730 del 02.07.2014	€ 363,56
3	Cardiomed srl	2559 del 16.05.2014	356 del 03.06.2014	€ 1.715,08
4	Covidien Italia SpA	3218 del 23.06.2014	178674 del 25.06.2014	€ 229,56
5	Edwards Lifesciences	2562 del 19.05.2014	21408461 del 22.05.2014	€ 3.019,50
6	Farmac Zabban SpA	3443 del 07.07.2014	24164 del 11.07.2014	€ 1.071,98
7	ID&CO srl	3438 del 07.07.2014	8923 del 16.07.2014	€ 719,80
8	Johnson & Johnson	2552 del 16.05.2014	14084817 del 21.05.2014	€ 10.171,65
9	Johnson & Johnson	2558 del 16.05.2014	14084806 del 21.05.2014	€ 3.973,66
10	Medicali Barbieri	3407 del 03.07.2014	2474 del 10.07.2014	€ 1.024,80
11	Millennium	3490 del 09.07.2014	286 del 17.07.2014	€ 2.635,20
12	Prodifarm SpA	3103 del 16.06.2014	1356 del 30.06.2014	€ 2.891,40
13	Prodifarm SpA	3045 del 12.06.2014	1340 del 30.06.2014	€ 488,00
14	Prodifarm SpA	3415 del 04.07.2014	1526 del 16.07.2014	€ 2.574,20
15	Roche Diagnostic SpA	3142 del 18.06.2014	6874331083 del 24.06.2014	€ 653,72
16	Roche Diagnostic SpA	3142 del 18.06.2014	6874331208 del 24.06.2014	€ 368,93
17	Roche Diagnostic SpA	2779 del 29.05.2014	6874331150 del 24.06.2014	€ 5.196,22
18	Roche Diagnostic SpA	2896 del 05.06.2014	6874331680 del 26.06.2014	€ 12.173,65
19	Roche Diagnostic SpA	3223 del 23.06.2014	6874331681 del 26.06.2014	€ 730,93
20	Roche Diagnostic SpA	3226 del 23.06.2014	6874331682 del 26.06.2014	€ 1.320,53
21	Sanifarm	378 del 24.01.2014	113 del 31.01.2014	€ 1.645,78
22	SIAD Healthcare SpA	3308 del 27.06.2014	1404321 del 29.04.2014	€ 1.279,20
23	Technos	2308 del 30.04.2014	713 del 30.06.2014	€ 1.220,02
24	Terapon srl	3326 del 30.06.2014	405 del 04.07.2014	€ 2.808,00
			TOTALE	€ 58.771,45

Servizio Acquisizione Beni e Servizi
Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas