



adottata dal Direttore Generale in data 19 SET. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 46.932,79 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 22 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

Vista la nota prot. n.1317 del 26.08.2014 , che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 51) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati da Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario e dai Capo 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 ;

Considerato che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 46.932,79 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. 2);

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;



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 € 46.932,79 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. Remigio 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. 51

Protocollo n. 1317
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 26/08/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: invio DDT relativi ad acquisti urgenti anno 2014 –

Si trasmettono per la liquidazione n.40 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 € 84.737,31==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

DITTA	N. ORD.	reparto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE	
		mese	anno			N.	DEL		
1	BECTON DICKINSON	2023	2014	FARMACIA	EDF/212514	€ 415,78	1317	26/08/2014	
2	PAUL HARTMANN	2024	2014	FARMACIA	6146496597	€ 3.298,73	1317	26/08/2014	
3	BIOMERIEUX	2240	2014	MICROBIOLOGIA	6244605	€ 976,00	1317	26/08/2014	
4	BIOMERIEUX	2240	2014	MICROBIOLOGIA	6244362	€ 976,00	1317	26/08/2014	
5	BIOMERIEUX	2240	2014	MICROBIOLOGIA	6241689	€ 220,53	1317	26/08/2014	
6	ROCHE	2376	2014	CH. GEN. S.O.	6834086538	€ 468,19	1317	26/08/2014	
7	ROCHE	2376	2014	CH. GEN. S.O.	6834096357	€ 3.330,60	1317	26/08/2014	
8	ROCHE	2525	2014	CARDIOCHIRURGIA S.O.	6834088846	€ 3.003,05	1317	26/08/2014	
9	ROCHE	2640	2014	NEFROLOGIA LAB.	6834096369	€ 4.817,42	1317	26/08/2014	
10	ROCHE	2640	2014	NEFROLOGIA LAB.	6834102578	€ 226,43	1317	26/08/2014	
11	ROCHE	2718	2014	LAB. ANALISI	6834098285	€ 2.220,40	1317	26/08/2014	
12	ROCHE	2718	2014	LAB. ANALISI	6834097787	€ 843,27	1317	26/08/2014	
13	ROCHE	2747	2014	NEUROCH. S.O.	6834102172	€ 1.038,46	1317	26/08/2014	
14	BECKMAN COULTER	2776	2014	BANCA S. CORDONALE	ITF-234253	€ 1.244,23	1317	26/08/2014	
15	BECKMAN COULTER	2776	2014	BANCA S. CORDONALE	ITF-234402	€ 342,08	1317	26/08/2014	
16	ROCHE	2786	2014	CH. GENERALE TRAP.	6834101020	€ 1.585,02	1317	26/08/2014	
17	ROCHE	2792	2014	NIDO	6834101021	€ 306,37	1317	26/08/2014	
18	ROCHE	2792	2014	NIDO	6834101673	€	1317	26/08/2014	
19	JOHNSON&JOHNSON	2903	2014	NEUROCH. S.O.	10781147	€ 2.723,70	1317	26/08/2014	
20	FC GENETICS	2907	2014	BANCA S. CORDONALE	358	€ 3.074,40	1317	26/08/2014	
21	MEGAPHARMA	3137	2014	OSS. BREVE INTENS.	1549	€ 1.684,80	1317	26/08/2014	
22	MEGAPHARMA	3138	2014	P. SOCCORSO	1548	€ 1.684,80	1317	26/08/2014	
23	PRODIFARM	3229	2014	CARD. S. PACE M.	63/SG	€ 1.049,20	1317	26/08/2014	
24	PRODIFARM	3230	2014	CARD. S. PACE M.	2004	€ 1.049,20	1317	26/08/2014	
25	FUJIREBIO	3361	2014	LAB. ANALISI	2097	€ 2.196,00	1317	26/08/2014	
26	CONMED	3432	2014	OTORINO S.O.	3115499	€ 1.690,92	1317	26/08/2014	
27	SANTEX	3440	2014	ORTOPEDIA DEGENZA	9140522	€ 5.483,44	1317	26/08/2014	
28	FARMAC-ZABBAN	3443	2014	ORTOPEDIA AMB.	3693	€ 57,46	1317	26/08/2014	
29	LOHMANN&RAUSCHER	3446	2014	ORTOPEDIA AMB.	73411346	€ 384,63	1317	26/08/2014	
30	OLYMPUS	3644	2014	UROLOGIA S.O.	224666652 S.M.	€	1317	26/08/2014	
31	FARMAC-ZABBAN	3668	2014	ORTOPEDIA DEGENZA	625793	€ 663,52	1317	26/08/2014	
32	BOSTON S.	3695	2014	CARD. S. PACE M.	46097	€ 3.640,00	1317	26/08/2014	
33	PRODIFARM	3712	2014	CARD. S. PACE M.	2343	€ 683,20	1317	26/08/2014	
34	BOSTON S.	3716	2014	CARD. S. PACE M.	4147929736	€ 2.684,00	1317	26/08/2014	
35	BOSTON S.	3716	2014	CARD. S. PACE M.	4147929406	€ 1.708,00	1317	26/08/2014	
36	PRODIFARM	3720	2014	CARD. S. PACE M.	2342	€ 4.038,20	1317	26/08/2014	
37	B.BRAUN	3798	2014	CARDIOANES. S.	148540161	€ 1.012,60	1317	26/08/2014	
38	B.BRAUN	3798	2014	CARDIOANES. S.	148555415	€ 2.025,20	1317	26/08/2014	

ALL" A " Fog. N. 2 di Fog. 51



ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 51 R

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2023
DEL : 14/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

BECTON DICKINSON ITALIA SPA (12258)

VIA DELLE AZALEE ,19
20090 BUCCINASCO (MI)
TELEFONO : 02.48240.1
FAX : 02/40918011
E-MAIL : crediti@europe.bd.com

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

7230ED33FB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
928317	CNF	1,00	340,80	0,00	0,00	22,00	415,78
							Cod. ditta: 340991
855202	CNF	1,00	372,00	0,00	0,00	22,00	453,84
							Cod. ditta: 340486

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	712,80	156,82

TOTALE IMPONIBILE
712,80

TOTALE IVA
156,82

TOTALE ORDINE
869,62

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
200101 - IMMUNOEMATOLOGIA_TRAPIANTI

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

ALL" A "Pag. N. 5 di Fg. 51

9080 3890151

Dipartimento Servizi Diagnosi e Cura
U.O.T Banca Sanguie Cordonale
SSD Immunologia dei Trapianti

Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu
Resp. Sanitario Dott. Marino Argiolas
Direttore Dott. Marino Argiolas

Al Sig. Direttore
Servizio di Farmacia
Sede

Prot. n° ⁴ del 14-04-2014
4

Oggetto: Richiesta urgente

PERVENUTA IN FARMACIA
14 APR. 2014
Prot. N. _____

CDC 200101 Immunologia Trapianti.

Si richiede con urgenza una confezione dei sottoelencati reagenti per il Citofluorimetro della Ditta Becton Dickinson, di proprietà dell'Azienda, *per non interrompere l'attività analitica*

Si fa presente che è stato inoltrato regolare Fabbisogno 2014

- | | | |
|-------------------------------------|-------------|------------------|
| 1. BD stem cell kit bilevel control | Cod. 340991 | Quantità 1 conf. |
| 2. Calibrite | Cod.340486 | Quantità 1 conf. |

Destinazione d'uso: Materiale accessorio per Citofluorimetro della Ditta Becton Dickinson
Spesa presunta 750 Euro circa.

Direttore SSD Immunologia Trapianti

Dott. Marino Argiolas

Marino Argiolas

Direttore Dipartimento

Dott. Pier Paolo Bacchiddu

Pier Paolo Bacchiddu
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

Cagliari 14-4-2014

in attesa presentata scade nuova richiesta

ORDINE ALL" 4 " Pag. N. 6 di Fg. 51

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2776
DEL : 29/05/2014
UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

FORNITORE

BECKMAN COULTER S.R.L. (12163)
VIA ROMA, 108-PALAZZO F/1
20060 CASSINA DE' PECCHI (MI)
TELEFONO : 02-95392254
FAX : 02 95392805
E-MAIL : CFRIGERIO@BeckmanCoulter.com

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE X BANCA SANGUE CORDONALE
CIG

ZF50F72AES

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo		
879916	CF	1,00	428,40	0,00	0,00	428,40	22,00	522,65	
			LH 700 PACK COD. 0828547195						
910787	NR	1,00	108,90	0,00	0,00	108,90	22,00	132,86	
			COULTER LATRON PRIMER COD.0827546915						
879915	CF	1,00	97,00	0,00	0,00	97,00	22,00	118,34	
			DILUENTE LH 700 COD. 828547194						
16614	N	1,00	174,60	0,00	0,00	174,60	22,00	213,01	
			LYSE S III DIFF 1 LITER *0828448155* I.L.						
11638	N	1,00	125,13	0,00	0,00	125,13	22,00	152,66	
			COULTER CLENZ X 5LT * 0828448222 * I.L.						
11643	N	1,00	117,37	0,00	0,00	117,37	22,00	143,19	
			COULTER LATRON CONTROL * 0827546914 * I.L.						
11633	N	1,00	289,06	0,00	0,00	289,06	22,00	352,65	
			COULTER 5C CELL CONTROL 3X3,3ML *082624506* I.L.						

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 340,46	294,90

TOTALE IMPONIBILE

1 340,46

TOTALE IVA

294,90

TOTALE ORDINE

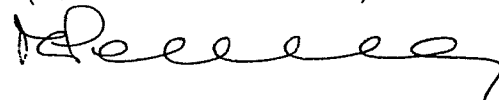
1 635,36

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
200102 - IMMUNOEMATOLOGIA_BANCA DEL CORDONE

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 Servizi Diagnosi e Cura
U.O.T Banca Sangue Cordonale
SSD Immunologia dei Trapianti

Ric. A "Pag. N. 7 di Fg. 51
ALL"

Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu
Resp. Sanitario Dott. Marino Argiolas
Direttore Dott. Marino Argiolas

Al Sig. Direttore
Servizio di Farmacia
Sede

Prot. n°64 del 14-03-2014

27 MAG. 2014

Oggetto: Richiesta urgente

Prot. N. 876

CDC 200102 Banca Sangue Cordonale.

Si richiede con urgenza una confezione dei sottoelencati reagenti per il Contaglobuli LH-500 Beckmann -Coulter, per assicurare continuità di Servizio.
Si fa presente che è stato inoltrato regolare Fabbisogno 2014

1 879916	LH SERIES PAK	0828547195	Beckman Coulter
2 910782	COULTER LATRON PRIMER	0827546915	"
3 879915	LH SERIES DILUENT	0828547194	"
4 16676	LYSE III DIFF	0828448155	"
5 17678	COULTER CLENZ	0828448222	"
6 11649	COULTER LATRON CONTROL	0827546914	"
7 17673	COULTER 5C CELL CONTROL 3X3,3ML	82624506	"

Destinazione d'uso: Reagenti per Contaglobuli Beckman Coulter Mod. LH500 di proprietà dell'AZ.
Spesa presunta 1700 Euro circa. IVA Compresa

SSD Immunologia Trapianti

Direttore Dipartimento

Direttore Dott. Marino Argiolas
Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
SSD Immunologia dei Trapianti
Direttore: Dott. Marino Argiolas

Dott. Pier Paolo Bacchiddu
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

Cagliari 14-3-2014

*nelle note della richiesta di PND proposta con prot. n° 691
del 23-3-14*

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. 3 di Fg. SP TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2240
 DEL : 28/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO
 TELEFONO :

FORNITORE

BIOMERIEUX ITALIA SPA (12682)

VIA DI CAMPIGLIANO ,58
 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)
 TELEFONO : 055-64497
 FAX : 800012060

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA**

29A0EFA056

CIG

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856497	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 220,00
		AST-N201 20T COD.412862					Cod. ditta: 412862
1171954	CNF	3,00	100,00	0,00	0,00	22,00	366,00
		ANTIB. AUT. GRAM POS.: KIT 20 CARDS AST-P632 COD. 415059					Cod. ditta: 415059
							20 test
855974	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 220,00
		AST-N202 20T COD. 412863					Cod. ditta: 412863
858108	CNF	2,00	100,00	0,00	0,00	22,00	244,00
		ID-GNB 20T COD.21341 (EX COD.21312)					Cod. ditta: 21341
856416	CNF	2,00	100,00	0,00	0,00	22,00	244,00
		ID-GPC 20T COD.21342 (EX COD.21313)					Cod. ditta: 21342
1142600	N	1,00	100,00	0,00	0,00	22,00	122,00
		CARD X ANTIBIOGR. LIEVITI+CASPOFUNGINA X20CARD*AST-YS06 412610*					Cod. ditta: -
76233	CNF	9,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 098,00
		BACT/ALERT SA AEROBIC 100 PZ/CF					Cod. ditta: 21342
80215	CNF	9,00	400,00	0,00	0,00	22,00	4 392,00
		BACT ALERT SN ANAEROBIC BOTTLES 100 PZ/CF					Cod. ditta: 259790
916881	CNF	2,00	110,00	0,00	0,00	22,00	268,40
		KIT DECONTAMINAZIONE PER COLTURE MICOBATTERI (25 T)					Cod. ditta: DD-DML-MPS130
916785	CNF	4,00	90,38	0,00	0,00	22,00	441,05
		KIT MB/BACT ANTIBIOTIC SUPPLEMENT (100 T)					Cod. ditta: 259760

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 881,52	1 733,93

TOTALE IMPONIBILE

7 881,52

TOTALE IVA

1 733,93

TOTALE ORDINE

9 615,45

Magazzino Ricevente

Centro di Destinazione

180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

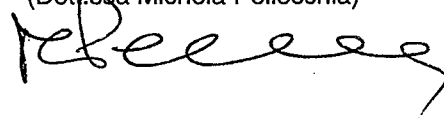
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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. 10 di Fg. 51

Signor Direttore Farmacia

Sede

Oggetto: richiesta urgente reattivi Ditta Biomerieux

Si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta Biomerieux, al fine di non interrompere la continuità assistenziale. In attesa di delibera di incremento di spesa.

Distinti saluti.

*N.B. in caso di mancato riferimento il servizio sarà interrotto !!! L'Emocoltura
Cagliari 28/04/2014
è in esame "salva vita"*

Dott. M. Angius

~~AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU~~



*nelle more della richiesta di incremento proposte
con prot. N° 300 del 21-2-14* *Scars*

ALL" A " Pag. N. 11 di Fg. 51

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3695
DEL : 17/07/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

BOSTON SCIENTIFIC SPA (12090)

VIALE FORLANINI, 23
20134 MILANO (MI)
TELEFONO : 02269831
FAX : 010 6060200 (E)

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 76A1034011

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1144524	PZ	1,00	3 500,00	0,00	0,00	3 500,00	4,00	3 640,00
INVIVE(PACE MAKER TRICAM. PER RESINCRONIZ. CAR. (TR))COD.W173 Cod. ditta: W 173								
1144524 INVIARE INVIVE W173								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	3 500,00	140,00

TOTALE IMPONIBILE

3 500,00

TOTALE IVA

140,00

TOTALE ORDINE

3 640,00

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)



Consegnare a mano



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A "Pag. N. 12 di Fg. 51

12090-

Cagliari, 17.07.2014

1144524

**Dipartimento di
Patologia Cardiaca**

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

**Struttura Complessa
di Cardiologia**

**Dott. Maurizio Porcu
Direttore**

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

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

E' degente nel Reparto di Cardiologia il paziente D.G V. nato il 13/11/1933, che necessita la sostituzione di un dispositivo di resincronizzazione cardiaca senza funzione ICD. Il paziente è portatore dal 2010 di un pace maker defibrillatore con la funzione di resincronizzazione cardiaca. Nei controlli successivi ha mostrato una normalizzazione della funzione ventricolare sinistra. Attualmente ricoverato per esaurimento della batteria del generatore, considerato lo scadimento delle condizioni generali, paziente affetto da demenza, e l'importante magrezza si è optato per la sostituzione del device con un pace maker senza funzione di defibrillatore. Tale dispositivo non è presente nella precedente gara. Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del dispositivo che presenta le seguenti caratteristiche specifiche:

- Modalità elettrobisturi
- Programmabilità fino a 6 configurazioni di pacing per il ventricolo sinistro
- Periodo di protezione ventricolare sinistra
- Algoritmo per la regolarizzazione della variabilità del ciclo ventricolare con aggiornamento battito-battito e possibilità di programmazione della massima frequenza di stimolazione e del livello di regolarizzazione.

Il dispositivo in oggetto è stato identificato nel pacemaker biventricolare **INVIVE W173**, prodotto dalla ditta Boston Scientific.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile
Dott.ssa Barbara Schintu
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Direttore


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

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. 13 di Fg. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3716
DEL : 18/07/2014

UTENTE : SARA SIMBULA
TELEFONO :

FORNITORE

BOSTON SCIENTIFIC SPA (12090)

VIALE FORLANINI, 23
20134 MILANO (MI)
TELEFONO : 02269831
FAX : 010 6060200 (E)

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE PER CARDIOLOGIA PACE MAKER. CIG.**

2C41035C3F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1175827	N	2,00	1 100,00	0,00	0,00	22,00	2 684,00
BLAZER OPEN IRRIGATED *M00EPT9620XX* M004EPT9620N40							
1187744	N	2,00	700,00	0,00	0,00	22,00	1 708,00
INTRODUTTORE STEERABLE CURVA SIMMETRICA ZURPAZ *M004EPTMCA85400*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 600,00	792,00

TOTALE IMPONIBILE
3 600,00

TOTALE IVA
792,00

TOTALE ORDINE
4 392,00

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. 14 di Fg. 51

Cagliari, 16 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

080103

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

- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 ¹¹³⁹⁸⁶⁷ 4079723 € 130
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 4079725 € 300
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726 € 130

commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

13445
PRODIFARM

- n. 2 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato Blazer Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 1175827 € 1100
- n. 2 introduttore emostatico orientabile asimmetrico Zurpaz 72 cm cod. EPTMCA8540 1187744 € 700

commercializzato dalla ditta Boston Scientific

12090

Cordiali Saluti

Il Medico

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

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. 15 di Fg. 51 PK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3432
DEL : 07/07/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

FORNITORE

CONMED ITALIA SRL (15769)

VIA FIGINO ,39/A
20016 PERO (MI)
TELEFONO : 02339291 FAX: 07027760212
FAX : 02 33929696

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER ORL S.O. CIG.

254101 D A 26

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
21123	N	20,00	69,30	0,00	0,00	22,00	1 690,92
SET MONOUSO PER TRAPANO COD.E9414							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 386,00	304,92

TOTALE IMPONIBILE

1 386,00

TOTALE IVA

304,92

TOTALE ORDINE

1 690,92

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
380103 - OTORINO_SALA OPERATORIA

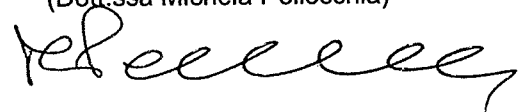
Avvertenza per i fornitori

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)



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. 17 di Fg. 51 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.

21C1011C88

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 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 - ORTOPEDIA 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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 031.041.14

Richiedente (C.d.C.): 360403

Protocollo n° 2

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			FARMAC S. FABIAN	Delibera n° 1765 del 14-10-18	
				BENDAGGIO TRONTO ALL'USO PER FRATTURE DI CLAVICOLA (IN COTONE, IMBOTTITO CON VASCA E SINTETIZZAZIONE... CHIUSURA IN VECRO)	20
				MSURE P	20
				MSURE M	20
				MSURE L	20
				MSURE XL	20
				MECCANISMO PER LA GARANTIZIONE DELLA GARANTIZIONE DI ROBUSTEZZA RICHIESTA CON PROT. 2220 DEL 14/10/18	20
				MSURE P	20
				MSURE M	20
				MSURE L	20
				MSURE XL	20
				MECCANISMO PER LA GARANTIZIONE DELLA GARANTIZIONE DI ROBUSTEZZA RICHIESTA CON PROT. 2220 DEL 14/10/18	20

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

SERVIZIO DI FARMACIA AZIEMI
 OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 031.021.14

Richiedente (C.d.C.): 360103

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
30			Fornitore <u>FARMAC & LABBAN</u> Delibera n° <u>1465</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 L</u>	30
			<u>OPPO, TUTORE SPALLA / BRACCIO 3187 TG XL</u>	30
			<u>NUOVE NORME DELLA GARA PER I SISTEMI DI IMMOBILIZZAZIONE RICHIESTA CON PROT 2220 DELL'11/02/14</u>	
			<u>URGENTE</u>	
			<u>IL MEDICO RESPONSABILE</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI</u>	
			<u>S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</u>	
			<u>IL DIRIGENTE FARMACISTA</u>	

PER
L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

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

ALL "A" Pag. N. 20 di Fg. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3668
DEL : 16/07/2014

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 DEGENZA**
N. CIG.

25B103EE28

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unif.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
850390	N	110,00	5,80	0,00	0,00	638,00	4,00	663,52
BENDAGGIO TRATTAMENTO FRATTURE CLAVICOLA V.M. CODICE 2501366602 MIS. S N. 20 PEZZI CODICE 2501366603 MIS. L N. 40 PEZZI CODICE 2501366604 MIS. M N. 30 PEZZI CODICE 2501366605 MIS.XL N. 20 PEZZI								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	638,00	25,52

TOTALE IMPONIBILE
638,00

TOTALE IVA
25,52

TOTALE ORDINE
663,52

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360102 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

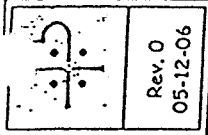
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIEMI
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 10/07/14

Richiedente (C.d.C.): 360/02

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>FARMACIA DELIBERA n° 1765 del 14.10.12</u>	
			<u>BENDAGGIO TRONTO ALL'USO PER FRATTURA DI</u>	
			<u>CLAVICOLA (IN COTONE, IMPERTITURA LAVABILE</u>	
			<u>E RIVITIZZABILE, CHIUSURA IN VELLUTO).</u>	
<u>20</u>			<u>MISURA 5</u>	<u>PER NON INTERFERIRE</u>
<u>40</u>			<u>MISURA 17</u>	<u>L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE</u>
<u>30</u>			<u>MISURA 6</u>	
<u>20</u>			<u>MISURA XL</u>	
	Il Medico Responsabile <u>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI</u> <u>SEZIONE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</u>			
			<u>NELE NORME DELL'ORDINE N° 280 DEL 14.02.14</u>	
			<u>RICHIESTA CON PROT N° 280 DEL 14.02.14</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI</u>	
			<u>SEZIONE ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA</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. 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 Gammì

ALL "A" "Pag. N. 22 di Fg. 51"

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2907
DEL : 05/06/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FC GENETICS SERVICE SRL (15513)

VIA LEONCAVALLO ,48
09045 QUARTU SANT'ELENA (CA)
TELEFONO : 0708633082
FAX : 0708631145
E-MAIL : fcgenetics@tiscali.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER IMMUNOEMATOLOGIA_BANCA DEL CORDONE**

CIG: **25FOFB9816**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
923497	KI	12,00	210,00	0,00	2 520,00	22,00	3 074,40
KIT STERILE PER RIDUZIONE VOLUME SANGUE CORDONALE							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 520,00	554,40

TOTALE IMPONIBILE

2 520,00

TOTALE IVA

554,40

TOTALE ORDINE

3 074,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
200102 - IMMUNOEMATOLOGIA_BANCA DEL CORDONE

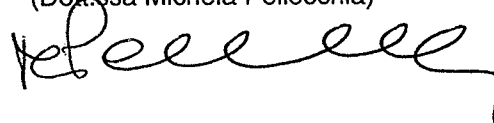
Avvertenza per i fornitori

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 Servizi Diagnosi e Cura
U.O.T Banca Sangue Cordonale
SSD Immunologia dei Trapianti

ALL" A " Pag. N. 23 di Fg. 51

Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu
Resp. Sanitario Dott. Marino Argiolas
Direttore Dott. Marino Argiolas

Al Sig. Direttore
Servizio di Farmacia
Sede

Prot. n°62 del 20-052014

Oggetto: Richiesta urgente

CDC 200102 Banca Sangue Cordonale.

Si richiede con urgenza una confezione del sottoelencato reagente per assicurare continuità di Servizio.

Kit sterile monouso per la lavorazione in automatico di unità di sangue cordonale con lo strumento SEPAX di proprietà dell'Azienda.

Codice prodotto CS-490.1. Produttore BIOSAFE .Fornitore FC-Genetics 15513

Quantità : N° 2 Confezioni da 6 pz.

Si fa presente che è stato inoltrato regolare Fabbisogno 2014

Spesa presunta ~~600~~ Euro circa.

2500 €

SSD Immunologia Trapianti
Direttore Dott. Marino Argiolas
SSM REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
SSD IMMUNOLOGIA DEI TRAPIANTI
BANCA DEL SANGUE CORDONALE
Direttore: Dr. M. Argiolas

Direttore Dipartimento
Dott. Pier Paolo Bacchiddu
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER-PAOLO BACCHIDDU

Cagliari 20-05-2014

nelle mani della richiesta di PND
proposta con prot. N° 376 del 11-3-14 seans

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. 24 di Fg. 51 TR

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3361
DEL : 01/07/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**FUJIREBIO ITALIA S.R.L. (GIA'
INNOGENETICS S.R.L.) (14068)**

VIA VACCARECCIA ,39/A
00040 POMEZIA (RM)
TELEFONO : 0696528700 - 711 0696528712
FAX : 0696528765-767
E-MAIL : ordini@innogenetics.com

PI 05848611009

■Note: **ACQUISTO URGENTE X LAB. ANALISI
CIG**

2310FFB47A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
104559	N	3,00	600,00	0,00	1 800,00	22,00	2 196,00
		HCV-INNO-LIA 80538 (20 T)					

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 800,00	396,00

TOTALE IMPONIBILE

1 800,00

TOTALE IVA

396,00

TOTALE ORDINE

2 196,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

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)



ALL" A "Pag. N. 25 di Fg. 51

Prot. 124

01 LUG. 2014
Prot. N. 1019

Al Sig Direttore della Farmacia

Nelle more dell'espletamento della nuova gara dei service per il laboratorio analisi e in assenza di proroga tecnica per i medesimi, si richiede l'acquisto urgente dei reattivi per l'esecuzione dei test di conferma per HCV. *al fine di non interrompere le continue assistenziali.*

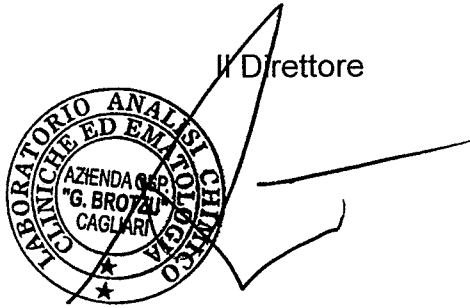
L'ultimo fornitore è Fujirebio già Innogenetics da delibera 1484/09 + proroga 838/2012, lotto 17, GIG-04932399DB

Codice farmacia del reagente 104559
Codice ditta del reagente 80538
Nome reagente HCV-INNO-LIA per 20 tests

Si richiedono 3 confezioni, fabbisogno stimato per un(1) mese

Cagliari, 27/06/2014

Il Direttore



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

nelle more delle richieste di proroga tecnica proposte con prot. N° 902 del 30-5-14
scans

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. 26 di Fg. 51

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3446
DEL : 07/07/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

LOHMANN & RAUSCHER SRL (12226)

VIA ENRICO FERMI, 4
35030 PADOVA (PD)

FAX : 049/8977396 (E)

E-MAIL : patrizia.troncon@it.LRmed.com

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

22C1011C2C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
102364	N	250,00	0,6373	0,00	0,00	159,32	4,00	165,70
102365	N	250,00	0,9316	0,00	0,00	232,90	4,00	242,22

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	392,22	15,69

TOTALE IMPONIBILE

392,22

TOTALE IVA

15,69

TOTALE ORDINE

407,91

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360103 - ORTOPEDIA 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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

SERVIZIO DI FARMACIA AZIEMI
 OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 03/07/2014

Richiedente (C.d.C.): 360403
AMB. ORTOP.

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
250	10x36x4	2	18226	Delibera n° 1465 del 14/10/12	
250	10x36x4	2		BENDA CESSATA CELLONA 10x4	
				BENDA CESSATA CELLONA 15x4	
				URGENTI	
				Presidi presenti nell'agora per i sistemi di	
				immobiliazione richiesta con Teot. 2.220	
				dell'11/02/14	
				Il Medico Responsabile P. AMERIO BROTZU CLINICA REUMATOLOGIA	
				Il/la Caposala	
				Il Dirigente Farmacista	

ORDINE URGENTE
 PER NON INTERRUPTARE
 L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE

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

ALL" 4 " Pag. N. 18 di Fg. 51

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3138
DEL : 18/06/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

FORNITORE

MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL (14907)
BROTZU

VIA ASOLANA 26/B
CRESPANO DEL GRAPPA 31017 (TV)
TELEFONO : 0423/538746-7
FAX : 0423/538748

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE - MATERIALE PER IL PRONTO SOCCORSO
N. CIG.

2A50FC8599

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857775	N	30,00	18,00	0,00	0,00	540,00 4,00	561,60
							Cod. ditta:
856870	N	30,00	18,00	0,00	0,00	540,00 4,00	561,60
							Cod. ditta:
857217	N	30,00	18,00	0,00	0,00	540,00 4,00	561,60
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 620,00	64,80

TOTALE IMPONIBILE

1 620,00

TOTALE IVA

64,80

TOTALE ORDINE

1 684,80

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)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 12/06/2004

Richiedente (C.d.C.) 510100 PS

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del	Quantità ordinata	
50			<u>Megobronin</u>					
50			<u>Collare colla</u>	<u>polvo rotolo da 10 x 4 m 04/02/03</u>				
50			<u>"</u>	<u>"</u>				
			<u>"</u>	<u>"</u>				
				<u>MATERIALE INDISPENSABILE</u>				
				<u>PER LA CONTINUITA' DELL'ATTIVITA'</u>				
				<u>ASSISTENZIALE</u>				
Il Medico Responsabile			Azienda Ospedaliera Brotzu Cagliari Dipartimento di Emergenza Direttore: Dott. Sergio Masini					
Azienda Ospedaliera G. Brotzu Cagliari D.E.A. - S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza			Il/La Caposala <u>[Signature]</u>					Il Dirigente Farmacista

ALL' 4 Pag. N. 69 di Fg. 51

Nota: si ~~pregge~~ 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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 30 di Fg. 5TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3137
DEL : 18/06/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

FORNITORE

MEGAPHARMA OSPEDALIERA SRL (14907)
BROTZU

VIA ASOLANA 26/B
CRESPANO DEL GRAPPA 31017 (TV)
TELEFONO : 0423/538746-7
FAX : 0423/538748

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA
N. CIG.

Z0A0FC85FB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857775	N	30,00	18,00	0,00	0,00	4,00	561,60
							Cod. ditta:
856870	N	30,00	18,00	0,00	0,00	4,00	561,60
							Cod. ditta:
857217	N	30,00	18,00	0,00	0,00	4,00	561,60
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 620,00	64,80

TOTALE IMPONIBILE
1 620,00

TOTALE IVA
64,80

TOTALE ORDINE
1 684,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
510400 - OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA

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. 32 di Fg. 51 TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2024
DEL : 14/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)

VIA DELLA METALLURGIA, 14
37139 VERONA (VR)
TELEFONO : 0458182411
FAX : 045 8510733 (E)
E-MAIL : phi@hartmann.info

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

2 160 ED 3125

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857774	N	504,00	2,22	0,00	0,00	1 118,88 22,00	1 365,03
							Cod. ditta: 932434
							18 pz
856008	N	150,00	0,90	0,00	0,00	135,00 22,00	164,70
							Cod. ditta: 900649
857572	N	300,00	3,30	0,00	0,00	990,00 22,00	1 207,80
							Cod. ditta: 932436
							16 pz
856280	N	50,00	2,20	0,00	0,00	110,00 22,00	134,20
							Cod. ditta: 900651
855960	N	200,00	1,75	0,00	0,00	350,00 22,00	427,00
							Cod. ditta: 932431

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 703,88	594,85

TOTALE IMPONIBILE

2 703,88

TOTALE IVA

594,85

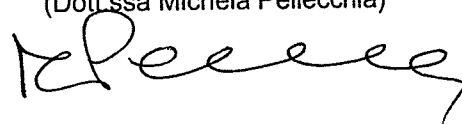
TOTALE ORDINE

3 298,73

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

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

ALL" A " Pag. N. 33 di Fg. 51

Servizio di Farmacia

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA

23 APR. 2014

452

n° prot. 648 del 15 /04/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo
Al Sig. Direttore Sanitario
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

di rinnovo delibera , proposta con prot.n. 173 del 30/01/2014, si chiede autorizzazione all'acquisto urgente, dall'ultimo fornitore,, al fine di garantire la continuità assistenziale per un quantitativo sufficiente a coprire il fabbisogno di un mese, si allega:

ordine n. 2024 del 14/04/2014 ditta Paul Hartmann € 2.703,88 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

S.F.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIREZIONE Sanitaria Aziendale	
17 APR. 2014	
RICEVUTO	

Il Responsabile del Servizio
Dr. ssa Michela Pellecchia

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dott. Remigio C. Puddu

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. 34 di 51
TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3230
DEL : 24/06/2014

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** 2890 FD0C D1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
						Cod. ditta: 407200	
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
						Cod. ditta: 407449	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	860,00	189,20

TOTALE IMPONIBILE

860,00

TOTALE IVA

189,20

TOTALE ORDINE

1 049,20

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" 4 " Pag. N. 35 di Fg. 51

Cagliari, 19 giugno 2014

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

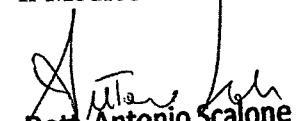
Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

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


- n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 - 1029225
 - n. 2 introduttore SLO cod. 407449 - 1029226
- commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~ 13445

Cordiali Saluti

Il Medico


Dott. Antonio Scalone
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 36 di Fg. 51

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3229
DEL : 24/06/2014

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

Z890FDOCD1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
						Cod. ditta: 407200	
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
						Cod. ditta: 407449	
						8F COD.407449	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	860,00	189,20

TOTALE IMPONIBILE

860,00

TOTALE IVA

189,20

TOTALE ORDINE

1 049,20

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
maurzioporcu@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. 37 di Fg. 51

Cagliari, 19 giugno 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 M.D., indispensabile per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:


- n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 - 1079725
 - n. 2 introduttore SLO cod. 407449 - 1079726
- commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~ 13445 -

Cordiali Saluti

Il Medico


Dott. Antonio Scalone
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

ALL" A " Pag. N. 38 di Fg. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2640
DEL : 26/05/2014

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 NEFROLOGIA LABORATORIO

CIG 29 A0 F62 FE1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140881	CNF	4,00	28,80	0,00	0,00	115,20 22,00	140,54
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001
							(24 fiale)
1140878	CNF	4,00	910,00	0,00	0,00	3 640,00 22,00	4 440,80
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001							Cod. ditta: 05170052001
							(700 test)
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	7,92 22,00	9,66
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							Cod. ditta: 05082595001
							(6 rotoli)
1141808	CNF	4,00	92,80	0,00	0,00	371,20 22,00	452,86
CARTUCCIA SENSORE GLUCOSIO cod. 05331781001							Cod. ditta: 05331781001
							(1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 134,32	909,55

TOTALE IMPONIBILE

4 134,32

TOTALE IVA

909,55

TOTALE ORDINE

5 043,87

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
480103 - NEFROLOGIA E DIALISI LABORATORIO

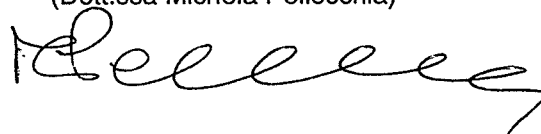
Avvertenza per i fornitori

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)





Dipartimento Patologia Renale

Alla cortese attenzione del
Direttore del servizio farmaceutico
Dott.ssa Michela Pellecchia

Ca li, 15.05.2014

Oggetto :acquisto urgente REAGENTI PER EMOGASANALIZZATORE

In data 25.03.2014 ci è stato comunicato dal servizio farmaceutico che nella delibera 1484/09 + proroga n° 838/12+incremento n° 142 del 31.01.2013 non ci sono più disponibilità di soldi e che quindi non è possibile inoltrare regolare ordine alla ditta Roche.

Per tutti questi motivi si rende necessaria la seguente richiesta urgente, atta a coprire il fabbisogno dello strumento in dotazione alla nostra Divisione per i prossimi tre mesi, onde evitare l'interrompersi dell'attività assistenziale.

CDC 480103 NEFROLOGIA E DIALISI LABORATORIO

Cod. Farmacia 1140881	Controllo di qualità autoqc tri level emogas (24 Fiale)	Cod ditta 05169933001	Quantità N° 96 fiale N° 4 conf.
Cod. Farmacia 1140878	Cartuccia Pack coox eroga (700 test)	Cod ditta 05170052001	Quantità N° 2800 test N° 4 conf.
Cod. Farmacia 1140879	Carta termica emogas (6 rotoli)	Cod ditta 05082595001	Quantità N° 6 rotoli N° 1 conf.
Cod. Farmacia 1141808	Cartuccia sensore glucosio (1 pezzo)	Cod ditta 05331781001	Quantità N° 4 pezzi N° 4 conf.

Spesa presunta 1500,00 euro

*nelle more della richiesta di
PND proposta con prot. n° 738
del 5-5-14*

A disposizione per qualsiasi chiarimento

Il Direttore della SC di Nefrologia e dialisi
Dott. Antonello Pani

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
- S.C. NEFROLOGIA E DIALISI -

Direttore: Dott. Antonello Pani

www.aobrotzu.it

Direzione Sanitaria
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539426
F. 070 530814

S.S.D. Emodialisi Cronici

Direttore:

T. 070 539396 Breve 15.337 m@il giovannasau@aobrotzu.it
Coordinamento Infermieristico: T. 070 539709

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE
DIRETTORE: Dr. Mauro Frongia

pg 1/1

ALL" A " Pag. N. 40 di fig. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2747
DEL : 28/05/2014

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 NEUROCHIRURGIA S.OP.**
CIG

Z 630 F & S A B 5

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	2,00	260,00	0,00	0,00	22,00	634,40
							Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140881	CNF	1,00	28,80	0,00	0,00	22,00	35,14
							Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
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	851,20	187,26

TOTALE IMPONIBILE
851,20

TOTALE IVA
187,26

TOTALE ORDINE
1 038,46

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

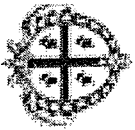
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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 Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

PERVENUTA IN FARMACIA

30 MAG. 2014

Prot. N. 898

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

**DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU**

29 MAG. 2014

PERVENUTO

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 28/05/14 Richiedente (C.d.C) 300.101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>Roche</u> Delibera n° _____ del _____	
			<u>Materiale di consumo Per apparecchiature EMG/AS</u>	
			<u>Materiale indispensabile per governare la Continuità orinaria</u>	
02			<u>cartucce PACK COX costo unitario 260 Euro</u>	
01			<u>AUTO AC costo unitario 57 Euro</u>	
03			<u>senore Glucosio costo unitario 92 Euro</u>	
			<u>Materiale in attesa di nuove del. C.d.C. III/ La Caposala</u>	
Il Medico Responsabile <u>Dott. Francesco Floris</u> Specialista in Neurochirurgia				Il Dirigente Farmacista

ALL" A " Pag. N. 61 di Pg. 51

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.

nelle nuove richieste di PND proposte con prot. N° 738 del 5-5-14

R 27/7/28-5-14

**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



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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 42 di Fg. 51

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2786
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 CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI CIG:**

21F0F29FBD

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	4,00	260,00	0,00	0,00	22,00	1 268,80
							Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	22,00	70,27
							Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
1140880	CNF	2,00	100,80	0,00	0,00	22,00	245,95
							Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 299,20	285,82

TOTALE IMPONIBILE
1 299,20

TOTALE IVA
285,82

TOTALE ORDINE
1 585,02

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 Pellicchia)

2015

28 MAG. 2014

Cagliari 28/05/2014
Prot. /2014

889

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	4 cart
1140881	Controllo di qualita' autoqc pack	05169933001	1/2 cart
1140879	Carta termica	05082595001	10 cart
1140880	Cartuccia sensore glulattato	05170478001	2

Spesa presunta circa 1000 euro

Cordiali Saluti

*nelle note della richiesta di P.N.D. proposta con
prot. n° 738/5-5-14
R 786/29-5-14*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Il Direttore della Struttura
STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE
CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO E PANCREAS
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

ALL" A. " Pag. N. 44 di Fg. 57015

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2792
DEL : 30/05/2014

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 NIDO
N.B. INVIARE PRODOTTI A LUNGA SCADENZA
CIG:

Z1F0F 29 FBD

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	57,60 22,00	70,27
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001
							(24 fiale)
1141808	CNF	2,00	92,80	0,00	0,00	185,60 22,00	226,43
CARTUCCIA SENSORE GLUCOSIO cod. 05331781001							Cod. ditta: 05331781001
							(1 pz)
N.B.: INVIARE A LUNGA SCADENZA DOPO 31/08/2014							
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	7,92 22,00	9,66
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							Cod. ditta: 05082595001
							(6 rotoli)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	251,12	55,25

TOTALE IMPONIBILE

251,12

TOTALE IVA

55,25

TOTALE ORDINE

306,37

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
310100 - NIDO_DEGENZA

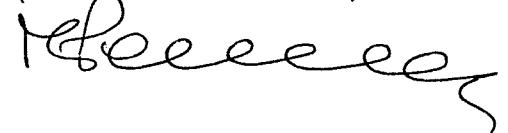
Avvertenza per i fornitori

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)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu
S.S.D. NEONATOLOGIA
Direttore
Dott.ssa Luciana Pibiri

30 MAG. 2014
Prot. N. 896

Al Direttore
della SC Farmacia
e Gestione del Farmaco

Oggetto: richiesta urgente materiale per strumento Cobas 123

Si richiede in urgenza il materiale di consumo dello strumento di laboratorio Cobas 123 per la SSD di Neonatologia per non interrompere l'attività di assistenza.

30/05/2014

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO INTERNISTICO
S.S.D. NEONATOLOGIA
Direttore: Dott. Luciana Pibiri

P. Pucceddu

J. Merca

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA
Direttore: Dott. Paolo Pucceddu

*Nelle more della richiesta di PND proposta con
prot. n° 738/5-5.14 sans*

R

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. 46 di Fg. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2376
DEL : 07/05/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO
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 CH.GENERALE SALA OPERATORIA
CIG

ZCB0F2E814

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	57,60 22,00	70,27
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001
							(24 fiale)
1140879	CNF	3,00	7,92	0,00	0,00	23,76 22,00	28,99
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							Cod. ditta: 05082595001
							(6 rotoli)
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	302,40 22,00	368,93
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							Cod. ditta: 05170478001
							(1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	383,76	84,43

TOTALE IMPONIBILE

383,76

TOTALE IVA

84,43

TOTALE ORDINE

468,19

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 Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 47 di Fg. 51

07 MAG. 2014	
Prot. N. 766	

Area Chirurgica
Chirurgia Generale S.O.
Centro trapianti
Fegato / Rene-Pancreas

Ca ,06/05/2014

Al Responsabile Servizio Farmaceutico

Sede

Oggetto: Materiale e reagenti per Emogas

Con la presente si richiede acquisizione del materiale e reagenti utilizzati per esecuzione di emogas . Materiale indispensabile e urgente al fine di non interrompere l'attivita' assistenziale.

Grazie per la cortese attenzione

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

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

nelle more della richiesta di ruerimento proposta con
prot. n° 433 del 17-3-14. ditta Roche lotto 20
delibere n° 1184/2009 + rinnovo 838/23-5-12
fausto

Reparto Chirurgia Generale, Sala Operatoria

Direttore Dott. Fausto Zamboni

Cordinatrice Maria Grazia Pintore

Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari

Tel.-Fax 070 539622

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera "ALL"

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel. (+39) 070/6391

"ALL" A "Pag. N. 48 di Fg. 51

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2718
DEL : 27/05/2014

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 LAB.ANALISI CIG**

Z1D0F69D56

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140880	CNF	6,00	100,80	0,00	0,00	22,00	737,86
							Cod. ditta: 05170478001
							(1 pz)
1140878	CNF	2,00	910,00	0,00	0,00	22,00	2 220,40
							Cod. ditta: 05170052001
							(700 test)
1140881	CNF	3,00	28,80	0,00	0,00	22,00	105,41
							Cod. ditta: 05169933001
							(24 fiale)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 511,20	552,46

TOTALE IMPONIBILE

2 511,20

TOTALE IVA

552,46

TOTALE ORDINE

3 063,66

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

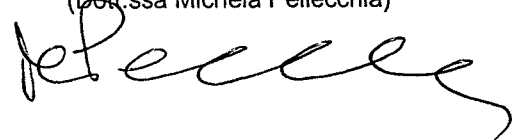
Avvertenza per i fornitori

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)



27 MAG. 2014
Prot. N. 870

ALL" A " Pag. N. 49 di Fg. 51

27.05.14

n° prot 104

Oggetto : richiesta acquisizione reagenti emogas

Sig. Resp. Farmacia
All'attenzione dr. Michela Pellecchia
S E D E

La determinazione dei parametri di eroga analisi nei pazienti ricoverati e nei pazienti ambulatoriali era preventivata nel numero di 60.000 determinazioni annue nel capitolato di gara relativo alla deliberazione n° 1484/09.

Nel corso degli ultimi tre anni il n° medio di determinazioni è stato di 65.000 comprese le determinazioni in urgenza.

Tale consumo è stato oculatamente gestito dal servizio al fine di evitare sprechi e consumi non appropriati. Per i motivi suesposti si sono utilizzate le risorse disponibili anticipandone la scadenza.

A tutt'oggi la capienza del conto risulta esaurita.

Al fine di evitare interruzioni della continuità assistenziale si richiede di attivare le procedure relative alla copertura di tale carenza.

Alla luce di quanto esposto, risulta evidente, la necessità per il Laboratorio di approvvigionarsi nel più breve tempo possibile di test atti a dosare tali analiti; al fine di poter intervenire in situazione di emergenza.

La ditta Roche, attuale fornitrice dei nostri sistemi diagnostici per la emogas (strumento e reagenti) lotto n°20 delibera n° 1484/2009 con proroga n°838 del 23.05.2012, dispone dei reagenti necessari con metodiche dedicate e applicabili sui nostri strumenti, pertanto si chiede l'acquisizione urgente, come prestazione complementare ex art. 57 dlgs 163/06, del materiale necessario secondo la tabella del capitolato suddetto per un numero minimo di 35.000 prestazioni totali.

Poiché nonostante la nota n.41 del 10.03.2014 nulla è stato fatto, si richiede un ulteriore acquisizione urgente. *per non interrompere l'attività emogas*

Si rimane in attesa di urgente riscontro

*nelle more della richiesta di procedura
diretta proposta
con prot. N° 738
del 5-5-14*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

Il Direttore
Dott. Marcello Angius

pg 1

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. 50 di Fg. 51 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2525
DEL : 15/05/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO
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 C.CH.S.OP.
CIG

25E0F3A558

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140878	CNF	2,00	910,00	0,00	0,00	1 820,00	2 220,40
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001							Cod. ditta: 05170052001 (700 test)
1140881	CNF	1,00	28,80	0,00	0,00	28,80	35,14
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	7,92	9,66
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001							Cod. ditta: 05082595001 (6 rotoli)
1140880	CNF	6,00	100,80	0,00	0,00	604,80	737,86
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 461,52	541,53

TOTALE IMPONIBILE

2 461,52

TOTALE IVA

541,53

TOTALE ORDINE

3 003,05

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 ... 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

Prot. n.

ALL' A " Pag. N. 51 di Fg. 59

Cagliari 15 Maggio 2014

Sig. Direttore Farmacia

Sede

Struttura Complessa
CARDIOCHIRURGIA

15 MAG. 2014

795

Direttore:
Dr. Emiliano Maria
Cirio

Oggetto: Acquisizione urgente reagenti per macchina EMOGAS del Blocco Operatorio di Cardiocirurgia.

In riferimento all'ordine dei reagenti per EMOGAS del Blocco Operatorio di Cardiocirurgia del 14/05/2014 si chiede l'acquisto urgente del medesimo in quanto tale materiale è indispensabile per lo svolgimento dell'attività operatoria.

A disposizione per ulteriori informazioni, si porgono cordiali saluti.

Dirigenti Medici:
tel. 070539521

Dr. Giovanni Lixi
Dr. Luca Ballore
Dr. Luca Daniele Cossu
Dr. Giuseppe Del Prete
Dr. Paolo Manca
Dr. Alessandro Murenu
Dr. Paolo Ortu
Dr. Amedeo Spina
Dr.ssa Stefania Tocco
Dr. Corrado Tramontin

Email:
nomecognome@aob.it

Coordinatori:
Degenza tel. 070539523
Dr.ssa Vincenza Porcu

Sala Op. tel. 070539208
Dr. Marco Desogus

Perfusione tel. 070539208
Sig. Marco Tiddia

Segreteria:
tel. 070539520 - fax 070541388
Sig.ra Sandra Loi

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

Centralino 0705391

www.aobrotzu.it

Il Direttore
Dr. Emiliano Maria Cirio

15/05/2014

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

*nelle note della richiesta di PNB
proposta con prot. n° 738 / 5-5. M. Cirio
per emogas beans*



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	Becton Dickinson Italia SpA	2023 del 14.04.2014	140020929 del 23.05.2014	€ 415,78
2	Beckman Coulter srl	2776 del 29.05.2014	2014025070 del 06.06.2014	€ 1.244,23
3	Beckman Coulter srl	2776 del 29.05.2014	2014025160 del 09.06.2014	€ 342,08
4	Biomerieux Italia SpA	2240 del 28.04.2014	5426440 del 09.05.2014	€ 220,53
5	Biomerieux Italia SpA	2240 del 28.04.2014	5429364 del 28.05.2014	€ 976,00
6	Biomerieux Italia SpA	2240 del 28.04.2014	5429363 del 28.05.2014	€ 976,00
7	Boston Scientific SpA	3695 del 17.07.2014	7171096110 del 18.07.2014	€ 3.640,00
8	Boston Scientific SpA	3716 del 18.07.2014	7171096633 del 21.07.2014	€ 4.392,00
9	Conmed Italia srl	3432 del 07.07.2014	107742 del 14.07.2014	€ 1.690,92
10	Farmac Zabban SpA	3443 del 07.07.2014	25633 del 18.07.2014	€ 57,46
11	Farmac Zabban SpA	3668 del 29.07.2014	26716 del 29.07.2014	€ 663,52
12	FC Genetics Service srl	2907 del 05.06.2014	332 del 31.07.2014	€ 3.074,40
13	Fujirebio Italia srl	3361 del 01.07.2014	1501001216 del 08.07.2014	€ 2.196,00
14	Lohmann & Rauscher srl	3446 del 07.07.2014	7310010588 del 10.07.2014	€ 384,63
15	Megapharma Ospedaliera	3138 del 18.06.2014	321 del 11.07.2014	€ 1.684,80
16	Megapharma Ospedaliera	3137 del 18.06.2014	322 del 11.07.2014	€ 1.684,80
17	Paul Hartmann SpA	2024 del 14.04.2014	86340984 del 22.04.2014	€ 3.298,73
18	Prodifarm SpA	3230 del 24.06.2014	1392 del 30.06.2014	€ 1.049,20
19	Prodifarm SpA	3229 del 24.06.2014	1427 del 30.06.2014	€ 1.049,20
20	Roche Diagnostics SpA	2640 del 26.05.2014	6874325567 del 27.05.2014	€ 4.817,43
21	Roche Diagnostics SpA	2640 del 26.05.2014	6874326954 del 05.06.2014	€ 226,43



22	Roche Diagnostics SpA	2747 del 28.05.2014	6874328051 del 12.06.2014	€ 1.038,47
23	Roche Diagnostics SpA	2786 del 29.05.2014	6874328050 del 12.06.2014	€ 1.585,02
24	Roche Diagnostics SpA	2792 del 30.05.2014	6874326633 del 03.06.2014	€ 79,93
25	Roche Diagnostics SpA	2792 del 30.05.2014	6874326757 del 04.06.2014	€ 226,43
26	Roche Diagnostics SpA	2376 del 07.05.2014	6874323294 del 14.05.2014	€ 468,19
27	Roche Diagnostics SpA	2376 del 07.05.2014	6874325705 del 28.05.2014	€ 3.330,60
28	Roche Diagnostics SpA	2718 del 27.05.2014	6874326122 del 29.05.2014	€ 2.220,40
29	Roche Diagnostics SpA	2718 del 27.05.2014	6874326021 del 29.05.2014	€ 843,27
30	Roche Diagnostics SpA	2525 del 15.05.2014	6874324176 del 20.05.2014	€ 3.003,06
			TOTALE	€ 46.932,79

Servizio Acquisizione Beni e Servizi

Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci

Ass. Amm.vo Mauro Melas