



adottata dal Direttore Generale in data 19 SET. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 77.706,73 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.1014 del 01.07.2014 , che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale ( All. A fg.62 ) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dai Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, e i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalla quale 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 € 77.706,73 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;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 1626

del 19 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 € 77.706,73 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 Gatau

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. 62

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

←  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Piazzale Ricchi, 1 09134 Cagliari  
T. 070 5391  
<http://www.aobrotzu.it>  
Codice Fiscale e P.I. 02315520920

SC Farmacia  
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari  
T. 070 539209  
F. 070 539351

| N. ORD. | DITTA                 | reparto |      | N. DDT             | IMPORTO           | PROTOCOLLO  |      | NOTE       |              |
|---------|-----------------------|---------|------|--------------------|-------------------|-------------|------|------------|--------------|
|         |                       | mese    | anno |                    |                   | N.          | DEL  |            |              |
| 1       | A.B. MED              | 2553    | 2013 | OCULISTICA S.O.    | 593/14            | € 496,03    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 2       |                       |         |      |                    |                   |             |      |            |              |
| 3       |                       |         |      |                    |                   |             |      |            |              |
| 4       | ALK-ABELLO            | 1884    | 2014 | PEDIATRIA          | 362058223/14      | € 18,15     | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 5       | JOHNSON&JOHNSON       | 2072    | 2014 | UROLOGIA S.O.      | 1220350/14        |             | 1014 | 01/07/2014 | SCONTO MERCE |
| 6       | CLINI LAB             | 2219    | 2014 | FARMACIA           | 7130/14           | € 1.867,70  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 7       | ALFAMED               | 2327    | 2014 | CH. VASCOLARE S.O. | 234/14            | € 866,20    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 8       | SMITH&NEPHEW          | 2375    | 2014 | ORTOPEDIA S.O.     | 968816/14         | € 6.562,74  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 9       | ROCHE                 | 2406    | 2014 | FARMACIA           | 118065/14         | € 1.369,82  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 10      | GARDIOMED             | 2422    | 2014 | CH. VASCOLARE S.O. | 341/14            | € 270,11    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 11      | LOHMANN&RAUSCHER      | 2439    | 2014 | ORTOPEDIA AMB.     | 73408013/14       | € 391,60    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 12      | FOND. B. TESSUTI TREV | 2546    | 2014 | ORTOPEDIA S.O.     | 14520001B/14      | € 6.427,20  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 13      | JOHNSON&JOHNSON       | 2552    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 12000382/14       | € 10.170,99 | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 14      | TEMOSA                | 2557    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 483/14            | € 5.451,94  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 15      | TEMOSA                | 2557    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 468/14            |             | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 16      | JOHNSON&JOHNSON       | 2558    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 1199617/14        | € 3.972,56  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 17      | CARDIOMED             | 2559    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 351/14            | € 1.715,08  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 18      | EDWARDS LIFESCIEN.    | 2562    | 2014 | SERV PERFUSIONE    | 61737411/14       | € 3.019,50  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 19      | XANIT                 | 2576    | 2014 | CH. GEN. DEGENZA   | 117/14            | € 3.843,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 20      | COOK MEDICAL          | 2603    | 2014 | ENDOS. DIGESTIVA   | 16944.CE419.1/14  | € 2.318,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 21      | NEUROMED              | 2610    | 2014 | NEUROCH. S.O.      | 805/D/14          | € 7.320,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 22      | TECHNOS               | 2672    | 2014 | UROLOGIA S.O.      | 445/14            | € 1.049,20  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 23      | TECHNOS               | 2672    | 2014 | UROLOGIA S.O.      | 506/14            |             | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 24      | XANIT                 | 2683    | 2014 | CH. GEN. DEGENZA   | 119/14            | € 3.843,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 25      | PRODIFARM             | 2719    | 2014 | CARD. S. PACE M.   | 1658/14           | € 3.367,20  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 26      | TERAPON               | 2728    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 484/14            | € 2.808,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 27      | COOK MEDICAL          | 2760    | 2014 | CARD. S. PACE M.   | 16956.CE2008.1/14 | € 7.649,40  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 28      | MILLENNIUM            | 2800    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 183/14            | € 2.948,40  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 29      | TELEFLEX              | 2831    | 2014 | CH. ROBOTICA UR.   | 851019972/14      | € 4.509,12  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 30      | MILLENNIUM            | 2865    | 2014 | NEUROCH. S.O.      | 189/14            | € 170,80    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 31      | TEKMED                | 2868    | 2014 | NEUROCH. S.O.      | 1709/14           | € 3.733,20  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 32      | COVIDIEN              | 2904    | 2014 | NEUROCH. S.O.      | D0482954/14       | € 114,78    | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 33      | ST. JUDE MEDICAL      | 2922    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 8700083684/14     | € 2.672,80  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 34      | TERAPON               | 2924    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 524/14            | € 2.808,00  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 35      | SIAD                  | 2959    | 2014 | NEUROCH. S.O.      | 14V03181/14       | € 1.279,20  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 36      | ST. JUDE MEDICAL      | 2997    | 2014 | CARDIOCHIRURGIA    | 8700083683/14     | € 2.672,80  | 1014 | 01/07/2014 |              |
| 37      | B. BRAUN              | 3041    | 2014 | CARDIOANESTESIA    | 148207770/14      | € 1.012,60  | 1014 | 01/07/2014 |              |

ALL" A Pgg. N. 2 di Fg. 62

|    |           |      |      |                  |            |              |      |            |
|----|-----------|------|------|------------------|------------|--------------|------|------------|
| 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 |      |            |

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. 4 di Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2327  
DEL : 05/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ALFAMED SRL (11919)**

VIA EFISIO LONI, 7  
09047 SELARGIUS (CA)

FAX : 070/5489120  
E-MAIL : alfamedsrl@tiscali.it

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG

28E0FOCFD

| Codice                                    | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA           | Importo     |
|---|----|----------|--------------|------|------------|----------------|-------------|
| 856747                                    | N  | 50,00    | 35,50        | 0,00 | 0,00       | 1 775,00 22,00 | 2 165,50    |
| SET X DRENAGGIO PLEURICO CH 8 COD. PM840S |    |          |              |      |            |                | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 1 775,00   | 390,50  |

**TOTALE IMPONIBILE**

1 775,00

**TOTALE IVA**

390,50

**TOTALE ORDINE**

2 165,50

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)

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

Richiesta del 29 - 4 - 2014

Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO - VASCOLARE

Protocollo n° \_\_\_\_\_

11919

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto<br>Fornitore <u>ALFA DELIBERA</u> n° del _____ del _____  |
|--------------------|-------|-----------------|--|
| 50                 |       |                 | <u>PLF UROKEN D. 8 F2 PM 8405</u><br><u>856242</u>   |
|                    |       |                 | <u>INDISPENSABILE e urgente per operazioni da</u><br><u>continuare in A.T. 1104.</u>   |
|                    |       |                 | <u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u><br><u>CAGLIARI</u><br><u>S.G. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE</u><br><u>Direttore: Dott. STEFANO CAMERLINI</u> |
|                    |       |                 | <u>Il/La Caposala</u><br><u>Il Dirigente Farmacista</u>  |

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

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

**ORDINE**

ALL" A " Pag N 6 di Fg. 62

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1884  
DEL : 08/04/2014

**FORNITORE**

**ALK-ABELLO' SPA (13365)**  
VIA L. SETTEMBRINI ,29  
20020 LAINATE (MI)  
TELEFONO : 800009789 02 93763338  
FAX : 02-93763455  
E-MAIL : infogarei@alk-abello.com

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

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

*280 EB 5048*

. QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE.  
TELEFONO N°070.539353 FAX N°070.539351

**N.B. SI CHIEDONO N°22 PIPETTE CONTAGOCCE LATEX FREE COD. 1031185 IN "SCONTO MERCE"**

| Codice  | UM  | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA                | Importo |
|---------|-----|----------|--------------|------|------------|---------------------|---------|
| 1110273 | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032197 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                |         |
| 922576  | CNF | 2,00     | 11,00        | 0,00 | 0,00       | 22,00 10,00         | 24,20   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032242 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 922575  | CNF | 2,00     | 11,00        | 0,00 | 0,00       | 22,00 10,00         | 24,20   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032243 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 119806  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 032214  |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 119807  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032215 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 119814  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032222 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 119833  | CNF | 2,00     | 11,00        | 0,00 | 0,00       | 22,00 10,00         | 24,20   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 032357  |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 128326  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032237 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ml                |         |
| 124396  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50 10,00         | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032206 |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                |         |



ORDINE : U9\_F10 - 2014 - 1884

ALL' A "Pag. N. 7 di Fg. 62

| Codice  | UM  | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA                      | Importo |
|---------|-----|----------|--------------|------|------------|---------------------------|---------|
| 119815  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50                     | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032209       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 1110254 | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50                     | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032234       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2.95                      |         |
| 119812  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50                     | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032235       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 124370  | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50                     | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032211       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML( CIPRESSO ARIZONICA) |         |
| 119823  | CNF | 2,00     | 5,50         | 0,00 | 0,00       | 11,00                     | 12,10   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034879       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 121180  | CNF | 2,00     | 9,24         | 0,00 | 0,00       | 18,48                     | 20,33   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034878       |         |
|         |     |          |              |      |            | (1 ml)                    |         |
| 119820  | CNF | 2,00     | 9,24         | 0,00 | 0,00       | 18,48                     | 20,33   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034877       |         |
|         |     |          |              |      |            | (1 ml)                    |         |
| 121182  | CNF | 2,00     | 5,50         | 0,00 | 0,00       | 11,00                     | 12,10   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034918       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 121183  | CNF | 2,00     | 5,50         | 0,00 | 0,00       | 11,00                     | 12,10   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034919       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 1110462 | CNF | 2,00     | 5,50         | 0,00 | 0,00       | 11,00                     | 12,10   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1034770       |         |
|         |     |          |              |      |            | 713 (2 ML)                |         |
| 1110258 | CNF | 2,00     | 8,25         | 0,00 | 0,00       | 16,50                     | 18,15   |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032245       |         |
|         |     |          |              |      |            | 9.45                      |         |
| 122628  | CNF | 2,00     | 3,30         | 0,00 | 0,00       | 6,60                      | 7,26    |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1039165       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |
| 124387  | CNF | 2,00     | 3,30         | 0,00 | 0,00       | 6,60                      | 7,26    |
|         |     |          |              |      |            | 10,00                     |         |
|         |     |          |              |      |            | Cod. ditta: 1032921       |         |
|         |     |          |              |      |            | 2 ML                      |         |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 10      | 10.00 | 341,66     | 34,17   |

| TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
|-------------------|------------|---------------|
| 341,66            | 34,17      | 375,83        |

Magazzino Ricevente

Centro di Destinazione  
390100 - PEDIATRIA\_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

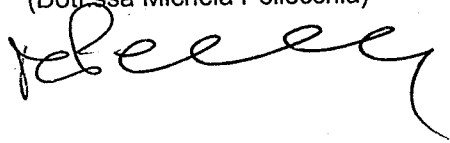
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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)



36/14

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 62

Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"  
Cagliari  
S.C. PEDIATRIA  
Direttore: Dott. Paolo Pusceddu



**Azienda Ospedaliera Brotzu**  
**STRUTTURA COMPLESSA DI PEDIATRIA**  
Direttore dott. P. Paolo Pusceddu

DEPARTAMENTO DI FARMACIA  
02 APR. 2014  
Prot. N. 573

Alla cortese attenzione della Direzione Sanitaria  
E del Direttore della Farmacia  
AOB  
Oggetto: Richiesta urgente prick test

Per non interrompere l'attività assistenziale dell'ambulatorio di Allergologia Pediatrica  
si richiede l'autorizzazione per l'acquisto urgente di allergeni (prick test),

390100 PEDIATRIA

Ultima ditta fornitrice Alk-Abellò. 13365

| Allergeni:           | codice                   |
|----------------------|--------------------------|
| dermatophagoides mix | 1032197 <u>1110273 -</u> |
| forfora di gatto     | 1032242 <u>922576 -</u>  |
| forfora di cane      | 1032243 <u>922575 -</u>  |
| graminacee mix 1     | 1032214 <u>119806 -</u>  |
| graminacee mix 2     | 1032215 <u>119807 -</u>  |
| erba canina          | 1032222 <u>119814 -</u>  |
| alternaria           | 1032357 <u>119833 -</u>  |
| parietaria           | 1032237 <u>128326 -</u>  |
| alberi mix           | 1032206 <u>124395 -</u>  |
| olivo                | 1032209 <u>119815 -</u>  |
| ambrosia             | 1032234 <u>1110254 -</u> |
| artemisia            | 1032235 <u>119812 -</u>  |
| cipresso             | 1032211 <u>124370 -</u>  |
| latte vaccino        | 1034879 <u>119823 -</u>  |
| tuorlo               | 1034878 <u>121180 -</u>  |
| albume               | 1034877 <u>119820 -</u>  |
| grano                |                          |
| pesce azzurro        | 1034918 <u>121182 -</u>  |
| pesce bianco         | 1034919 <u>121183 -</u>  |
| arachide             | 1034770 <u>1110462 -</u> |
| lattice              | 1032245 <u>1110258 -</u> |
| istamina             | 1032923 <u>122628 -</u>  |
| soluzione salina     | 1032921 <u>124387</u>    |

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA  
2 APR. 2014  
Prot. N° 1424

n° 22 pipette contagocce latex free 1031185

N° due flaconi per ciascun allergene.

01.04.2014

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

Il Capo Dipartimento  
Dott. P.P. Pusceddu

2/4/14  
50  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Dott. Giuseppe Bottinelli  
Medico Direzione Sanitaria

Per Prick Prick  
nelle more delle richiesta di acquisto  
in esecutoria proposta con prot. n° 600 del  
12-3-14

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

## ORDINE

ALL" A " Pag. N. 10 di Fg. 62

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 3046  
DEL : 12/06/2014

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

OK

■Note: **ORDINE URGENTE X UROLOGIA S.O. NUMERO CIG** Z A80 FA 8 E 28

| Codice                              | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo            |
|-------------------------------------|----|----------|--------------|------|------------|-------|--------------------|
| 133113                              | PZ | 20,00    | 14,90        | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 363,56             |
| PISTOLA MONOUSO MAXCORE COD. MC1820 |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: MC1820 |

| 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  
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)

|  |  |
|--|--|
|        | <p><b>SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA<br/>OSPEDALIERA G. BROTZU</b></p> |
| <p><b>Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)</b></p> | <p>Rev. 0<br/>10-11-03</p>   |

Richiesta del 09/06/2014      Richiedente (C.d.C.) 430101      UROLOGIA S.O.      Protocollo n° ...../14

| Quantità richiesta | Unità         | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto<br>Fornitore <b>BARD</b> Delibera n° del<br><b>1364</b> | Quantità ordinata |
|--------------------|---------------|-----------------|--|-------------------|
| <del>40</del>      | <del>20</del> | 4               | AGHI PER BIOPSIE PROSTATICHE Cod. MC1820<br><br><u>URGENTE</u>                   | <u>1310</u>       |
|                    |               |                 | <u>PREDAI INADRENSABILI PER U PROSEGUITO</u>                                     |                   |
|                    |               |                 | <u>DEU' AZIENDA CHIRURGICA AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u>                   |                   |
|                    |               |                 | <u>CALLIA</u>  |                   |
|                    |               |                 | <u>DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE</u>   |                   |
|                    |               |                 | <u>UFFICIO DEL MEDICO RESPONSABILE</u>   |                   |
|                    |               |                 | <u>Il Coordinatore "BROTZU"</u>  |                   |
|                    |               |                 | <u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u>   |                   |
|                    |               |                 | <u>COORDINATORE MEDICO UROLOGIA</u>  |                   |
|                    |               |                 | <u>Dr. Franco Depiano</u>  |                   |
|                    |               |                 | <u>Il Dirigente Farmacista</u>   |                   |

**Nota:** Il gruppo in questa richiesta è costituito da un'unica ditta riferita 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. 12 di Fg. 62

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 3041  
DEL : 12/06/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**B.BRAUN MILANO SPA (12192)**

VIA VINCENZO DA SEREGNO 14  
20100 MILANO (MI)  
TELEFONO : 02 66218582 ANNA FAX 02 66218350  
FAX : 02 66243350 (E)

OK

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CARDIOANESTESIA SERVIZIO CIG.

2560 FA8DEA

| Codice                           | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA         | Importo             |
|----------------------------------|----|----------|--------------|------|------------|--------------|---------------------|
| 111409                           | N  | 100,00   | 8,30         | 0,00 | 0,00       | 830,00 22,00 | 1 012,60            |
| ARTERIOFIX G20X80MM. COD.5206324 |    |          |              |      |            |              | Cod. ditta: 5206324 |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 830,00     | 182,60  |

**TOTALE IMPONIBILE**

830,00

**TOTALE IVA**

182,60

**TOTALE ORDINE**

1 012,60

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 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. 14 di Fg. 62 DK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2422  
DEL : 12/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**CARDIOMED SRL (12636)**

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

■ Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG** Z 830 F30 A 41

| Codice                                  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo     |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|-------------|
| 855846                                  | N  | 180,00   | 1,23         | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 270,11      |
| SETA 2 3/8 C.TT 40 MM 75 CM COD.0762628 |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 221,40     | 48,71   |

**TOTALE IMPONIBILE**

221,40

**TOTALE IVA**

48,71

**TOTALE ORDINE**

270,11

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  
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. 62

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2219  
DEL : 05/05/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**CLINI-LAB SRL (14475)**

VIA II STRADA, 14  
35026 CONSELVE (PD)  
TELEFONO : 049 9500644  
FAX : 049-9500707  
E-MAIL : claudio@clinilab.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE**

CIG:

PER FARMACIA

QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE. FAX N° 070.539758 TELEFONO N°070.539209

ORDINE

ZE20F297FF

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo                |
|--------|----|----------|-------------|------|------------|-------|------------------------|
| 857526 | N  | 9 000,00 | 0,162       | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 1 458,00               |
|        |    |          |             |      |            |       | 1 778,76               |
|        |    |          |             |      |            |       | Cod. ditta: 0707-14-23 |
| 858344 | N  | 450,00   | 0,162       | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 72,90                  |
|        |    |          |             |      |            |       | 88,94                  |
|        |    |          |             |      |            |       | Cod. ditta: 0707-10-23 |
|        |    |          |             |      |            |       | (75 pz)                |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 1 530,90   | 336,80  |

**TOTALE IMPONIBILE**

1 530,90

**TOTALE IVA**

336,80

**TOTALE ORDINE**

1 867,70

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 Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" *A* "Pag. N. *17* di Fg. *62*

*TR*

Servizio di Farmacia

|   |
|---|
| AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI<br>DIREZIONE AMMINISTRATIVA |
| 12 MAG. 2014  |
| <i>498</i>  |

n° prot. *754* del 6 /05/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

proroga tecnica delibera n. 1071 del 02/07/2013 ditta Clini-Lab proposta con prot.n. 739 del 05/05/2014, 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. 2219 del 05/05/2014 ditta Clini-Lab € 1.530,90 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

|  |  |
|--|--|
| AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"<br>Direzione Sanitaria Aziendale |  |
| 7 MAG. 2014  |  |
| <b>PERVENUTO</b>   |  |

S.F.

Il Responsabile del Servizio  
Dr. ssa Michela Pellecchia

*M Pellecchia*

*12/5/2014*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. *Antonio...*)

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dot. *Renato C. Puddu*

**PARERE TECNICO SANITARIO  
FAVOREVOLE**

Servizio di Farmacia  
Piazzale Ricchi, 09134 Cagliari  
T. 070 539-209/354/353/715  
F. 070 539-351/758

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" 4 " Pag. N. 18 di Fg. 62

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2603  
DEL : 20/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**COOK ITALIA S.R.L.(COOK MEDICAL)**  
**(12577)**

VIA GALILEO GALILEI ,32  
20054 NOVA MILANESE (MI)  
TELEFONO : 0269682853  
FAX : 0269682854 (E)  
E-MAIL : sporta@cook.it

■ Note: **ORDINE URGENTE X ENDOSCOPIA DIGESTIVA NUMERO CIG**

2DA0F5G38B

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo     |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|-------------|
| 857221  | N  | 20,00    | 95,00        | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 2 318,00    |
| SET X LEGAT. END. VARICI ESOFAGEE V.M.<br>COD. MBL-6-0V |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: |

| <u>COD IVA</u> | <u>IVA%</u> | <u>IMPONIBILE</u> | <u>IMPOSTA</u> |
|----------------|-------------|-------------------|----------------|
| 22             | 22.00       | 1 900,00          | 418,00         |

**TOTALE IMPONIBILE**

1 900,00

**TOTALE IVA**

418,00

**TOTALE ORDINE**

2 318,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
580200 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA\_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)



N.B. II INVIO



Azienda Ospedaliera Brotzu

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO  
15 MAG. 2014  
Prot. N. 596

Dipartimento di Chirurgia  
S.S.D. di Endoscopia Digestiva  
Direttore: Dr. Pier Paolo Carreras

ALL" A " Pag. N. 19 di Fg. 62

n° prot.64 /14

Cagliari 14/05/2014

Al Direttore del Servizio di Farmacia.

12577

Nelle more dell'espletamento della gara d'appalto x l'anno 2014 di accessori per Endoscopia Digestiva, si richiede l'acquisto urgente di:

Kit multilegatori x varici esofagee a 6 elastici

Pz.20

85 kg 21

Viene usato in emergenza nel trattamento di varici esofagee rotte e in elezione nella prevenzione della rottura delle varici stesse.

MBL-6-0V.

Il materiale richiesto è necessario per la continuità assistenziale.

Il mancato acquisto di questo presidio comporta la sospensione dell'attività.

La spesa presunta totale è di circa 2.000 euro.

Il Direttore di S.S.D.  
Dr.P.P.Carreras

Il Direttore del Servizio di Farmacia  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO  
Direttore: Dr. Fausto Zamboni

ves.  
16.05.14

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

ORDINE

ALL" 14 " Pag. N. 20 di Fg. 62

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2760  
DEL : 28/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

COOK ITALIA S.R.L.(COOK MEDICAL)  
(12577)

VIA GALILEO GALILEI ,32  
20054 NOVA MILANESE (MI)  
TELEFONO : 0269682853  
FAX : 0269682854 (E)  
E-MAIL : sporta@cook.it

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

ZIDOFZCO89

| Codice   | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo                     |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------|-----------------------------|
| 926842   | N  | 10,00    | 264,00       | 0,00 | 2 640,00   | 22,00 | 3 220,80                    |
| IMPUGNATURA PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI V.M.        |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: LR-PVI001       |
| 926844   | N  | 20,00    | 80,00        | 0,00 | 1 600,00   | 22,00 | 1 952,00                    |
| STILETTO PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI                |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: LR-STS001       |
| 926841   | N  | 7,00     | 290,00       | 0,00 | 2 030,00   | 22,00 | 2 476,60                    |
| DILATATORE BYRD PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI XL V.M. |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: LR-PPLBES-XX-XL |
| N. 4 PZ COD. LR-PPLBES-8.5-XL  |    |          |              |      |            |       |                             |
| N. 3 PZ COD. LR-PPLBES-13.0-XL   |    |          |              |      |            |       |                             |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA  |
|---------|-------|------------|----------|
| 22      | 22.00 | 6 270,00   | 1 379,40 |

TOTALE IMPONIBILE  
6 270,00

TOTALE IVA  
1 379,40



TOTALE ORDINE  
7 649,40

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)

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

Richiesta del 21.05.14 Richiedente (C.d.C).080103 Dipartimento Patologia Cardiaca S.C. di Cardiologia - SALA PACE MAKER  
 Protocollo n° 12572

| Quantità richiesta   | Unità   | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto<br>Fornitore Cook Medical Delibera n° del _____                                | Quantità ordinata   |
|--|---------|-----------------|---|---|
| 10   | Dieci   |                 | Impugnatura per set da recupero per estrazione cateteri - Pin Vise<br>cod. LR - PVI 001                 | 926842 -  |
| 20   | Venti   |                 | Stylet cod. LR-ST5001   | 926844  |
| 04   | Quattro |                 | Sheath gialla 8.5 F cod. LR-PPLBES-8.5-XL   | 926841  |
| 03   | tre     |                 | Sheath Arancio 13.0 F cod. LR-PPLBES-13.0-XL  | Y   |
| <u>Materiale indispensabile per assicurare l'attività assistenziale</u>  |         |                 |   |   |
| Il Medico Responsabile<br><br><b>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</b><br>DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE<br>S.C. DI CARDIOLOGIA |         |                 | Il Coordinatore<br> | Il Direttore Dipartimento CTV<br>Dr Maurizio Porcu<br>IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO<br>PATOLOGIA CARDIACA<br>Dott. Maurizio Porcu |

**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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL' "A" "Pag. N. 22 di Fg. 62  
OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2904  
DEL : 05/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**COVIDIEN ITALIA SPA (13848)**

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

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

Z DA OFA 98 FB

| Codice   | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA        | Importo                             |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------------|-------------------------------------|
| 857428   | N  | 96,00    | 0,98         | 0,00 | 0,00       | 94,08 22,00 | 114,78                              |
| SISTEMA X ELIMINAZIONE E CONTEGGIO AGHI E LAME |    |          |              |      |            |             | Cod. ditta: 31181467 CONF. DA 96 PZ |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 94,08      | 20,70   |

**TOTALE IMPONIBILE**

94,08

**TOTALE IVA**

20,70

**TOTALE ORDINE**

114,78

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

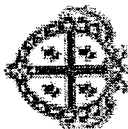
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
29 MAG. 2014  
**PERVENUTO**

ALL" A " Pag. N. 23 di Fig. 62

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 29/05/14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° \_\_\_\_\_

| Quantità richiesta                   | Unità     | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto                              | Quantità ordinata              |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|---|--------------------------------|
|                                      |           |                 | Fornitore <u>COVIL EM</u> Delibera n° _____ del _____ |                                |
| <u>96</u>                            | <u>96</u> |                 | <u>Sistema costa agh</u>                              | <u>854428</u>                  |
|                                      |           |                 | <u>cod 311 814 6Z</u>                                 |                                |
|                                      |           |                 | <u>per essere in sda per</u>                          |                                |
|                                      |           |                 | <u>una mano sul grande per la</u>                     |                                |
|                                      |           |                 | <u>costa in tar</u>                                   |                                |
|                                      |           |                 | <u>costo un tar 20 euro circa</u>                     |                                |
| <b>Il Medico Responsabile</b>        |           |                 | <b>Il/La Caposala</b>                                 | <b>Il Dirigente Farmacista</b> |
| <u>Dott. Francesco Floris</u>        |           |                 | <u>M. Rossini</u>                                     |                                |
| <u>Specialista in Neurochirurgia</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 VITTI

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. 29 di Fg. 62

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2546  
DEL : 16/05/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

FONDAZIONE BANCA DEI TESSUTI DI  
TREVISO (749680)  
TREVISO (TV)

PIAZZA OSPEDALE 1

31100 (null)

TELEFONO : 0422-322388

FAX : 0422-328300

EMAIL : amministrazione@fbtv-treviso.org

■ Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E SALA OPERATORIA

| Codice   | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA     | Importo |          |
|--|----|----------|--------------|------|------------|----------|---------|----------|
| 34485484   | N  | 1,00     | 6 427,20     | 0,00 | 0,00       | 6 427,20 | 0,00    | 6 427,20 |
| SOSTITUTO OSSEO UMANO V.M.<br>FORNIRE TIPOLOGIA PLESXUR XL CODICE 6100-020 |    |          |              |      |            |          |         |          |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| E10     | 0.00 | 6 427,20   | 0,00    |

TOTALE IMPONIBILE

6 427,20

TOTALE IVA

0,00

TOTALE ORDINE

6 427,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA\_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. 25 di Fg. 62



S.C. Ortopedia e Traumatologia  
Direttore Dr. Giuseppe Dessi

Prot. n°

Cagliari 15/05/2014

**AL SIG. DIRETTORE  
SERVIZIO FARMACIA  
SEDE**

**Oggetto:** richiesta osso umano liofilizzato

In data 20/05/2014 presso questa SC si sottoporrà ad intervento chirurgico per mobilizzazione protesi totale d'anca sinistra la paziente. P.M.  
La procedura prevede la necessità di supplementare una grave perdita di sostanza ossea con tessuto osseo umano identificato nella richiesta allegata e richiesto alla Banca dei Tessuti di Treviso.

*Distinti saluti*

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

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI  
S.C. ORTOPEdia E TRAUMATOLOGIA  
IL DIRETTORE  
Dott. Giuseppe Dessi

Il Direttore  
Dott. Giuseppe Dessi

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. 26 di Fg. 62

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2439  
DEL : 12/05/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**LOHMANN & RAUSCHER SRL (12226)**

BROTZU  
VIA ENRICO FERMI 4

TELEFONO : 049/8976244  
FAX : 049/8977396

35030 (null)

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

ZEFOF2E8FS

| 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 |
| BENDA GESSATA CELLONA CM10XM4 C.25422 |    |          |              |      |            |        |         |        |
| 102365                                | N  | 250,00   | 0,9316       | 0,00 | 0,00       | 232,90 | 4,00    | 242,22 |
| BENDA GESSATA CELLONA CM15XM4 C.25424 |    |          |              |      |            |        |         |        |

| 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

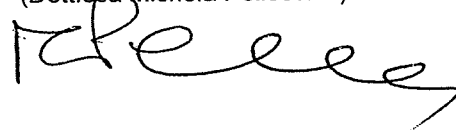
Avvertenza per i fornitori

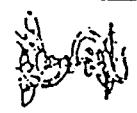
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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 AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0  
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 29/04/2007

Richiedente (C.d.C.) 36103  
AMB. ORTOP.

Protocollo n° 1226

| Quantità richiesta | Unità         | Fabbisogno mesi | Fornitore            | Descrizione del prodotto<br>Delibera n° <u>1465</u> del <u>17.10.12</u> | Quantità ordinata |
|--------------------|---------------|-----------------|----------------------|---|-------------------|
| <u>250</u>         | <u>102364</u> | <u>2</u>        | <u>BENDA CESSATA</u> | <u>CELLONA 10x4</u>   | <u>098050108</u>  |
| <u>250</u>         | <u>102365</u> | <u>2</u>        | <u>BENDA CESSATA</u> | <u>CELLONA 15x4</u>   | <u>098050207</u>  |
|                    |               |                 |                      | <u>Uella uera della gna per sistema di</u>                              | <u>102364</u>     |
|                    |               |                 |                      | <u>in metallo. Qualche richiesta con fest. 220 del</u>                  | <u>102365</u>     |
|                    |               |                 |                      | <u>11/02/14</u>   |                   |
|                    |               |                 |                      | <u>ORDINE ARGENTE, PER NON INTERFERIRE L'ATTIVITÀ</u>                   |                   |
|                    |               |                 |                      | <u>ASSISTENZA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU - CAGLIARI</u>              |                   |
|                    |               |                 |                      | <u>IV La Caposala</u>   |                   |
|                    |               |                 |                      | <u>AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU-CAGLIARI</u>                              |                   |
|                    |               |                 |                      | <u>S.C. 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 Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari  
Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

B. CONSEGNARE IL MATERIALE DIRETTAMENTE AL REPARTO DI ORTOPEDIA CON Bolla in visione. E A FINE MESE LASCIARE REGOLARE Bolla  
EPILOGATIVA A FRONTE DELL' ORDINE CHE INVIERA' IL SERVIZIO DI FARMACIA.

Dipartimento di Emergenza  
Direttore: Dot. Sergio Gemini

Dr. C. Cappelloni  
Il Dirigente Farmacista

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. 28 di Fg. 62

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2800  
DEL : 30/05/2014

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 S.O. NUMERO CIG** ZD10F2804C

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA | Importo          |
|---------|----|----------|--------------|------|------------|------|------------------|
| 1127014 | N  | 1,00     | 2 835,00     | 0,00 | 0,00       | 4,00 | 2 948,40         |
|         |    |          |              |      |            |      | Cod. ditta: T510 |

| <u>COD IVA</u> | <u>IVA%</u> | <u>IMPONIBILE</u> | <u>IMPOSTA</u> |
|----------------|-------------|-------------------|----------------|
| 4              | 4.00        | 2 835,00          | 113,40         |

**TOTALE IMPONIBILE**

2 835,00

**TOTALE IVA**

113,40

**TOTALE ORDINE**

2 948,40

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)



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. 02  
011

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2865  
DEL : 03/06/2014

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 NCH S.O. NUMERO CIG

2920 F89 866

| Codice                                   | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo            |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------|--------------------|
| 1152105                                  | N  | 2,00     | 70,00        | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 170,80             |
| AGO X BIOPSIA VERTEBRALE SPI-CUT *180845 |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: 180840 |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 140,00     | 30,80   |

**TOTALE IMPONIBILE**

140,00

**TOTALE IVA**

30,80

**TOTALE ORDINE**

170,80

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

ALL" A " Pag. N. 31 di Fg. 62

|   |  |
|---|--|
| DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE<br>AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU |  |
| 30 MAG. 2014  |  |
| <b>PERVENUTO</b>  |  |

NCHSO

CAGLIARI 30/05/14

B 116

AL DIRETTORE DELLA FARMACIA  
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

1152105

Oggetto: Richiesta di acquisto urgente di N02 KIT PER BIOPSIA per cutanea SPI-CUT.

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale, si chiede l'acquisto urgente di 02 kit per biopsia per cutanea SPI-CUT, dalla Ditta Millennium  
Richiesta urgente al fine di garantire la continuità assistenziale

COSTO 150 EURO.

Dott. Francesco Floris  
Specialista in Neurochirurgia

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 Brotzu

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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 32 di Fg. 62 **OK**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : **U9\_F10 - 2014 - 2610**  
DEL : **20/05/2014**

UTENTE : **ALDO MUSIU**  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**NEUROMED SRL (15588)**

VIA PRINCIPE AMEDEO, 32  
10123 TORINO (TO)  
TELEFONO : 011/8127900  
FAX : 011/8126898

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

**7230FS633E**

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|----------|
| 1181267   | N  | 5,00     | 1 200,00     | 0,00 | 6 000,00   | 22,00 | 7 320,00 |
| <b>KIT PUNTALI MONOUSO PER ASPIRATORE ULTRASUONI *5450-800-308*</b> |    |          |              |      |            |       |          |

| <u>COD IVA</u> | <u>IVA%</u> | <u>IMPONIBILE</u> | <u>IMPOSTA</u> |
|----------------|-------------|-------------------|----------------|
| 22             | 22.00       | 6 000,00          | 1 320,00       |

**TOTALE IMPONIBILE**

6 000,00

**TOTALE IVA**

1 320,00

**TOTALE ORDINE**

7 320,00

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

Area Chirurgica  
Divisione di Neurochirurgia

ALL" A " Pag. N. 33 di Fg. 62

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 26 / 05 / 14 Richiedente (C.d.C) 300401 Protocollo n° \_\_\_\_\_  
NCH 50

| Quantità richiesta     | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto  | Quantità ordinata       |
|------------------------|-------|-----------------|---|-------------------------|
| 10                     |       |                 | Fornitore <u>NEUROTEC</u> Delibera n° _____ del _____<br><u>MATERIALE IN CAROTINO X SONOPET</u> |                         |
|                        |       |                 | <u>In attesa di Delibera in via</u>   |                         |
|                        |       |                 | <u>Delibera in via</u>  |                         |
|                        |       |                 | <u>Prot. 1102 del</u>   |                         |
|                        |       |                 | <u>28.06.2013</u>   |                         |
|                        |       |                 | <u>fare favore</u>  |                         |
|                        |       |                 | <u>inviato il 26/09/2013</u>  |                         |
| Il Medico Responsabile |       |                 | Il/La Caposala <u>H. Nozza</u>  | Il Dirigente Farmacista |

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.

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 Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2719  
DEL : 27/05/2014

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 **7170 F69 DAE**

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo             |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|---------------------|
| 1144855   | N  | 2,00     | 1 250,00     | 0,00 | 2 500,00   | 22,00 | 3 050,00            |
| ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: A088018 |
| 1079723   | N  | 2,00     | 130,00       | 0,00 | 260,00     | 22,00 | 317,20              |
| CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 |    |          |              |      |            |       | Cod. ditta: 402004  |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 2 760,00   | 607,20  |

**TOTALE IMPONIBILE**  
2 760,00

**TOTALE IVA**  
607,20

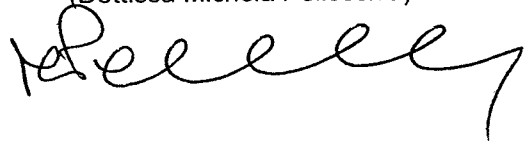
**TOTALE ORDINE**  
3 367,20

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. 35 di Fg. 62

|              |  |
|--------------|--|
| FARMACIA     |  |
| 22 MAG. 2014 |  |
| Prot. N. 834 |  |

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

- n. 2 cateteri ablatori Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018
- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 commercializzati dalla ditta ~~St Jude Medical~~

1144855

1079723

PRODIFARM 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" 4 " Pag. N. 36 di Fg. 62

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2406  
DEL : 08/05/2014

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 : mandatl.asl@farmafactoring.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE X FARMACIA  
CIG

2960 F1 E 29 E

| Codice | UM | Quantita  | Prezzo Unit. | %Sc                    | Imponibile | %IVA                           | Importo  |
|--------|----|---|--------------|------------------------|------------|--------------------------------|----------|
| 857204 | N  | 10,00   | 0,00         | 0,00                   | 0,00       | 0,00                           | 0,00     |
|        |    | <b>STRUMENTO PER LETTURA GLICEMIA</b>             |              | <b>COD.04956621001</b> |            | <b>Cod. ditta: 04956621001</b> |          |
|        |    | - *SCONTO MERCE*                                  |              |                        |            |                                |          |
| 857699 | N  | 28 000,00   | 0,035        | 0,00                   | 0,00       | 980,00 22,00                   | 1 195,60 |
|        |    | <b>LANCETTA PUNGIDITO STERILE ACCU CHEK 200PZ</b> |              |                        |            | <b>Cod. ditta: 05888662150</b> |          |
| 856958 | N  | 1 020,00  | 0,14         | 0,00                   | 0,00       | 142,80 22,00                   | 174,22   |
|        |    | <b>STRISCE REATTIVE GLICEMIA (102 PZ)</b>         |              |                        |            | <b>Cod. ditta: 05919967171</b> |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 1 122,80   | 247,02  |
| E10     | 0.00  | 0,00       | 0,00    |

**TOTALE IMPONIBILE**

1 122,80

**TOTALE IVA**

247,02

**TOTALE ORDINE**

1 369,82

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 Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" *A* " Pag. N. *37* di Fg. *62*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Direzione Sanitaria Aziendale  
9 MAG. 2014  
**PERVENUTO**

Servizio di Farmacia

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
19 MAG. 2014  
*584*

n° prot. *773* del 09/05/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

1) procedura aperta proposta con prot.n. 1902 del 21/09/2012 la cui indizione è in attesa di delibera, 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. 2406 del 08/05/2014 ditta Roche € 1.122,80 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

S.F.

**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE  
Dot. Remigio C. Puddu

Il Responsabile del Servizio  
Dr. ssa Michela Pellicchia

*Michela Pellicchia*

*favorevole*

*Attilio Murru*

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Attilio Murru  
Servizio di Farmacia  
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari  
T. 070 539-209/354/353/715  
F. 070 539-351/758

*19/5/2014*

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

ALL "A" " Pag. N. 38 di Fg. 62

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2959  
DEL : 09/06/2014

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

7340FA9BAD

| Codice                                 | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA | Importo           |
|--|----|----------|--------------|------|------------|------|-------------------|
| 1100421                                | N  | 10,00    | 123,00       | 0,00 | 0,00       | 4,00 | 1 279,20          |
| MEMBRANA DI COLLAGENE TUTOPATCH 4X5 CM |    |          |              |      |            |      | 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

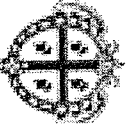
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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  
29 MAG. 2014  
**PERVENUTO**

ALL" A "Pag. N. 39 di Fig. 62

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 28/05/14 Richiedente (C.d.C) 300401 Protocollo n°

| Quantità richiesta  | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto   | Quantità ordinata              |
|---|-------|-----------------|--|--------------------------------|
| 10  |       |                 | Fornitore <u>SIAB</u> Delibera n° _____ del _____<br><u>12122 -</u><br><u>TUTO PATCH (BURA MADRE SENZA</u><br><u>COSTO VITARIO 123 EURO CIRCA</u><br><u>CAS 68351</u><br><u>110042</u> | <u>PUNTI DI SUTURA</u>         |
|   |       |                 | <u>su attesa su del Bora International sul opera su le per gattosist</u><br><u>per condurre in un'ospedale</u>   |                                |
|   |       |                 | <u>Nella parte della gora</u><br><u>pacch colle e netti</u><br><u>(prot. FFA 06/05/13 e Prot 22/07/14)</u>   |                                |
|   |       |                 | <u>IL/la Caposala</u><br><u>Dr. MORRIS</u>   | <u>Il Dirigente Farmacista</u> |
| <p>Il Medico Responsabile<br/><u>Dott. Francesco Floris</u><br/>Specialista in Neurochirurgia</p> |       |                 |  |                                |

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



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

OK

ALL" A " Pag. N. 40 di Fg. 62

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2375  
DEL : 07/05/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**SMITH & NEPHEW SRL (12012)**

BROTZU

VIA DE CAPITANI 2A

AGRATE BRIANZA

20041 (MI)

TELEFONO : 039-60941

FAX : 039-6094414

■ Note: **ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.O.**  
**NELLE MORE DELLA PROCEDURA DI GARA MATERIALE PER ARTROSCOPIA , APERTURA BUSTE**  
**IL 4/2/13 E CONSEGNA RELAZIONE IL 18/4/14**  
N. CIG. 7F50F35281

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc   | Imponibile | %IVA           | Importo  |
|---|----|----------|--------------|-------|------------|----------------|----------|
| 114663  | N  | 2,00     | 310,00       | 0,00  | 0,00       | 620,00 4,00    | 644,80   |
| VITE INTERFERENZA RIASSORBIBILE<br>CODICE 7207682   |    |          |              |       |            |                |          |
| 915145  | N  | 2,00     | 220,00       | 0,00  | 0,00       | 440,00 4,00    | 457,60   |
| ENDOBUTTON CL ULTRA 25MM *72200148*   |    |          |              |       |            |                |          |
| 885314  | N  | 7,00     | 460,00       | 15,00 | 0,00       | 2 737,00 22,00 | 3 339,14 |
| LAMA PER SEGA SAGITALE<br>N. 3 CONFEZIONI CODICE 7205804 ( N. 18 PEZZI )<br>N. 3 CONFEZIONI CODICE 7205805 ( N. 18 PEZZI )<br>N. 1 CONFEZIONE CODICE 7205803 ( N. 6 PEZZI ) |    |          |              |       |            |                |          |
| 1147633   | N  | 1,00     | 460,00       | 0,00  | 0,00       | 460,00 22,00   | 561,20   |
| LAMA SAGITALE<br>N. 1 CONFEZIONE CODICE 7205896 ( N. 6 PEZZI )  |    |          |              |       |            |                |          |
| 86401   | N  | 5,00     | 300,00       | 0,00  | 0,00       | 1 500,00 4,00  | 1 560,00 |
| ANCORETTA D. 3.5 MM<br>Cod. ditta: 72200752   |    |          |              |       |            |                |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 3 197,00   | 703,34  |
| 4       | 4.00  | 2 560,00   | 102,40  |

**TOTALE IMPONIBILE**

5 757,00

**TOTALE IVA**

805,74

**TOTALE ORDINE**

6 562,74

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA\_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)

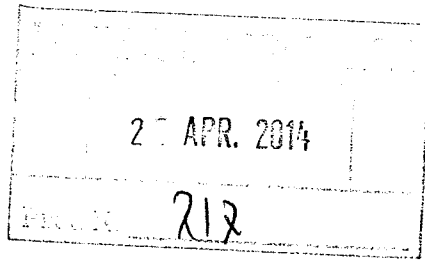


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 41 di Fg. 62



U.O. Ortopedia traumatologia



Prot. N.

Cagliari 23/04/2014

Al Sig. Direttore  
del servizio farmacia

**Oggetto:** acquisto urgente per la chirurgia artroscopia

In riferimento all'oggetto, per non interrompere l'attività assistenziale chirurgica artroscopia , e nell'attesa del completamento delle operazioni relative all'attivazione di un service di materiale di consumo per artroscopia per la S.C. di Ortopedia e Traumatologia (vedi richiesta inviata a gennaio 2011), si rende necessario l'acquisto urgente del seguente materiale Dyonics fornito dalla Ditta Prodifarm ( vedi delibera n°1121 scaduta il 06 maggio 2010 ).

La spesa presunta è di circa € 5000,00 + iva e rientra nel budget del reparto.

Si allega richiesta dettagliata.

Distinti saluti

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

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI  
U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
IL DIRETTORE  
Dott. Giuseppe Dessi  
Il Direttore  
Dott. Giuseppe Dessi

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA — Tel +39 (0)70539504 539678 Fax - 539437

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU via G. Peretti - 09134 Cagliari ( Italia ) - Centralino +39 (0)70 5391 - Codice Fiscale e Partita IVA  
02315520920



Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0  
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 18/04/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 36012 Protocollo n° \_\_\_\_\_

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | 12 e 11<br>Fornitore Smith & Nephew Delibera n°1121 del05 maggio 2009 | Descrizione del prodotto                       | Quantità ordinata       |
|--------------------|-------|-----------------|---|--|-------------------------|
| 2 pezzi            |       |                 | Cod. 7207682 vite riassorb. 9X30                                      |  |                         |
| 2 pezzi            |       |                 | Cod. 72200148 endobutton cl 25  | nelle vertebre della preced.                   |                         |
| 18 pezzi           |       |                 | Cod 7205804 lame sagittale  | di opera operativa basate su/02/13             |                         |
| 18 pezzi           |       |                 | Cod 7205805 lame sagittale  | e conseguente riduzione il 18.04.14            |                         |
| 6 pezzi            |       |                 | Cod 7205803 lame sagittale  | verificabile al consenso per retroscopia       |                         |
| 6 pezzi            |       |                 | Cod 7205896 lame sagittale  |  |                         |
| 5 pezzi            |       |                 | 72200752 ancoretta 3,5 mm   |  |                         |
|                    |       |                 |   |  |                         |
|                    |       |                 |   | PER NON INTERROMPERE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE |                         |
|                    |       |                 |   | CHIRURGICA                                     |                         |
|                    |       |                 |   | <b>URGENTE</b>                                 |                         |
|                    |       |                 |   | IN ATTESA DI DELIBERA                          |                         |
|                    |       |                 |   | II/ La Caposala                                | Il Dirigente Farmacista |

Il Medico  
C.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA  
IL DIRETTORE  
Dott. Giuseppe Desi

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 43 di Fg. 62

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2997  
DEL : 11/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**ST.JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)**

CEN.DIR.COLLEONI PAL.ANDROMEDA ,16  
20041 AGRATE BRIANZA (MI)  
TELEFONO : 039/607471  
FAX : 0396898030  
E-MAIL : mandati@sjm.com

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

20E0FA901K

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA          | Importo            |
|---------|----|----------|--------------|------|------------|---------------|--------------------|
| 1127217 | N  | 1,00     | 2 570,00     | 0,00 | 0,00       | 2 570,00 4,00 | 2 672,80           |
|         |    |          |              |      |            |               | Cod. ditta: E100-M |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4       | 4.00 | 2 570,00   | 102,80  |

**TOTALE IMPONIBILE**

2 570,00

**TOTALE IVA**

102,80

**TOTALE ORDINE**

2 672,80

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070101 - CARDIOCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

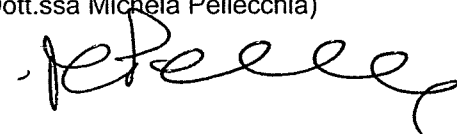
Avvertenza per i fornitori

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)





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. 45 di Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2922  
DEL : 06/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ST. JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)**

CEN.DIR.COLLEONI PAL.ANDROMEDA ,16  
20041 AGRATE BRIANZA (MI)  
TELEFONO : 039/607471  
FAX : 0396898030  
E-MAIL : mandati@sjm.com

■Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG **ZE10FA8F1A**

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA | Importo             |
|---------|----|----------|--------------|------|------------|------|---------------------|
| 1127180 | N  | 1,00     | 2 570,00     | 0,00 | 0,00       | 4,00 | 2 672,80            |
|         |    |          |              |      |            |      | Cod. ditta: E10029M |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4       | 4.00 | 2 570,00   | 102,80  |

**TOTALE IMPONIBILE**

2 570,00

**TOTALE IVA**

102,80

**TOTALE ORDINE**

2 672,80

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070101 - CARDIOCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

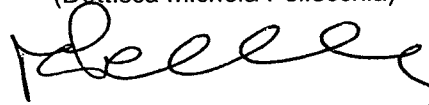
Avvertenza per i fornitori

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. BROTTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0  
10-11-03

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

13010

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto   | Quantità ordinata |
|--------------------|-------|-----------------|--|-------------------|
| 1                  | UNO   | 1               | Fornitore_ ST JUDE Delibera n° _____ del _____<br>Valvola Mitralica EPIC - VALVE mm 29<br><br>URGENTISSIMO sprovvisi<br>127180<br>Impianto in data 05-06-2014 pz I. G<br>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |
|                    |       |                 |  |                   |

Il Direttore S. C.  
Dr. Emiliano M. Cirio

Il Coordinatore B.O.  
Dr. Marco Desogus

Il Direttore di Dipartimento  
Dr. Maurizio Porcu

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

06/06/2014



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. 47 di Fg. 62

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2672  
DEL : 23/05/2014

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: PER UROLOGIA S.O. ACQUISTO URGENTE CIG. Z900F6020B

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA         | Importo  |
|---|----|----------|--------------|------|------------|--------------|----------|
| 105528  | N  | 200,00   | 4,30         | 0,00 | 0,00       | 860,00 22,00 | 1 049,20 |
| PIASTRA MOD.ERBE NESSY OMEGA COD.53020193-0XX<br>53020193-083 |    |          |              |      |            |              |          |

| 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  
430101 - UROLOGIA\_SALA OPERATORIA

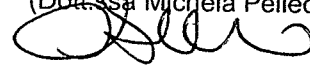
Avvertenza per i fornitori

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" 4 "Pag. N. 49 di Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2831  
DEL : 03/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**TELEFLEX MEDICAL SRL (13596)**

VIA TORINO ,5  
20039 VAREDO (MI)  
TELEFONO : 0362 58901  
FAX : 0362/5891888

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. ROBOTICA (UROLOGIA S.O.)**

21COF85C29

| Codice | UM | Quantita                                  | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|--------|----|---|--------------|------|------------|-------|----------|
| 133817 | LN | 420,00                                    | 8,80         | 0,00 | 0,00       | 22,00 | 4 509,12 |
|        |    | <b>CLIP MISURA L HEM-O-LOK *WK544240*</b> |              |      |            |       |          |

| <u>COD IVA</u> | <u>IVA%</u> | <u>IMPONIBILE</u> | <u>IMPOSTA</u> |
|----------------|-------------|-------------------|----------------|
| 22             | 22.00       | 3 696,00          | 813,12         |

**TOTALE IMPONIBILE**

3 696,00

**TOTALE IVA**

813,12

**TOTALE ORDINE**

4 509,12

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  
(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 21/05/2014 Richiedente (C.d.C.) 430107 **CH. ROBOTICA UROLOGIA S.O.** Protocollo n° ....14  
13596

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto<br>Fornitore TELEFLEX Delibera n°3576/2011 del 3.1.12   | Quantità ordinata |
|--------------------|-------|-----------------|--|-------------------|
| 420                |       |                 | CLIP HEMO-O-LOK "L" 14 CARTUCCE PER 6 CLIP Cod. WK544240   | 1338              |
|                    |       |                 | RESERVOIR RESPONSABILE PER IL PROSEGUIMENTO<br>DELL'ATTIVITÀ CIRURGICA ASSISTENZIALE<br>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU<br>DIPARTIMENTO PATOLOGIA UROLOGICA<br>P. 19 |                   |
|                    |       |                 | Il Medico Responsabile<br>DOTT. PAOLINO PATRIZIO<br>DOTT. PIRELLA  |                   |
|                    |       |                 | Il Coordinatore<br>AZIENDA OSPEDALIERA UROLOGIA<br>DOTT. VINCENZO<br>DOTT. PIRELLA   |                   |
|                    |       |                 | Il Dirigente Farmacista  |                   |

**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

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

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. 51 di Fg. 62" OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2557  
DEL : 16/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**TE.MO.SA. S.R.L. (12289)**

STRADA VICINALE TRUNCONI ,4  
07100 SASSARI (SS)  
TELEFONO : 079/210070  
FAX : 079/212224 (E)  
E-MAIL : temosa@tiscali.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2 C00 F46 DAD

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc       | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|---|----|----------|--------------|-----------|------------|-------|----------|
| 856943  | N  | 72,00    | 3,30         | 0,00 0,00 | 237,60     | 22,00 | 289,87   |
| POLIESTERE INTR.RIV. 2/0 DTAP1/2C MM25 COD.3202-51  |    |          |              |           |            |       |          |
| 856367  | N  | 180,00   | 5,80         | 0,00 0,00 | 1 044,00   | 22,00 | 1 273,68 |
| POLIESTERE RIV. CAL.2/0 1/2C DCIL 25MM COD.3159-51  |    |          |              |           |            |       |          |
| 855109  | N  | 192,00   | 9,80         | 0,00 0,00 | 1 881,60   | 22,00 | 2 295,55 |
| POLIESTERE INTR.RIV 2/0 TAPER 17MM PLEDG.3235-56    |    |          |              |           |            |       |          |
| 856841  | N  | 192,00   | 6,80         | 0,00 0,00 | 1 305,60   | 22,00 | 1 592,83 |
| POLIEST.INT.RIV.PLED2/0 1/2 C DTAP 25MM COD.3213-56 |    |          |              |           |            |       |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 4 468,80   | 983,14  |

**TOTALE IMPONIBILE**  
4 468,80

**TOTALE IVA**  
983,14

**TOTALE ORDINE**  
5 451,94

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 12/04/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B. O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna"** Protocollo n° \_\_\_\_\_

ALL" 4 "Pag. N. 52 di Fg. 62

| Quantità richiesta                                     | Unità | Fabbisogno mesi | Fornitore       | Descrizione del prodotto | Delibera n° | del | Quantità ordinata |
|--|-------|-----------------|-----------------|--------------------------|-------------|-----|-------------------|
| 72   | 72    | 3               |                 | TEMOSA                   |             |     |                   |
| 180  | 180   | 3               | Filo TICron 2-0 | COD 3202 - 51            |             |     | 856843            |
| 180  | 180   | 3               | Filo TICron 2-0 | COD 3159 - 51            |             |     | 856367            |
| 180  | 180   | 3               | Filo TICron 2-0 | COD 3235 - 56            |             |     | 855109            |
| 180  | 180   | 3               | Filo TICron 2-0 | COD 3213 - 56            |             |     | 856841            |
| MATERIALE INDISPENSABILE PER L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE |       |                 |                 |                          |             |     |                   |
| 16/05/2014   |       |                 |                 |                          |             |     |                   |

Il Direttore Dip. CTV  
Dr. Maurizio Porcu

Il Direttore Dip. CTV  
Dr. Marco Desogus

Il Direttore Dip. CTV  
Dr. Maurizio Porcu

Il Direttore Dip. CTV  
Dr. Maurizio Porcu

Nota: ~~Si~~ ~~richiede~~ ~~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

**ORDINE**

"A" Pag. N. 53 di Fg. 62 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2868  
DEL : 04/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**TEKMED INSTRUMENTS SPA (749232)**

CENTRO DIR.MILANOFIORI ST.6  
20089 ROZZANO (MI)  
TELEFONO : 025778921  
FAX : 02/57511371

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

CIG:

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

ZE30FA9C63

| Codice   | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------|----------|
| 1120164  | N  | 180,00   | 17,00        | 0,00 | 3 060,00   | 22,00 | 3 733,20 |
| PUNTALI X TESTIERA MAYFIELD MONOUSO X ADULTI IN PLASTICA<br>COD.A-1072 |    |          |              |      |            |       |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 3 060,00   | 673,20  |

**TOTALE IMPONIBILE**

3 060,00

**TOTALE IVA**

673,20

**TOTALE ORDINE**

3 733,20

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  
29 MAG, 2014  
**PERVENUTO**

ALL" 14 " Pag. N. 54 di Fg. 62

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 28 / 05 / 14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° \_\_\_\_\_

V40232

| Quantità richiesta  | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto  | Quantità ordinata       |
|---|-------|-----------------|---|-------------------------|
| 10 scatola  |       |                 | Fornitore <u>TEK</u> Delibera n° <u>51P</u> del _____<br><u>PUITALI FERRATESTA HAYFIELD</u>                               |                         |
| 360   |       |                 | <u>costo 14 euro circa</u><br><u>per attuare la procedura di apertura</u><br><u>per garantire la continuità operativa</u> |                         |
|   |       |                 | <u>1120164</u>  |                         |
|   |       |                 |   |                         |
|   |       |                 |   |                         |
| II Medico Responsabile  |       |                 | II Medico Caposala  | II Dirigente Farmacista |
| <u>Dott. Francesca Floris</u><br><u>Specialista in Neurochirurgia</u> |       |                 | <u>Dr. Floris</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 Brotzu

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

**ORDINE**

ALL" 4 " Pag. N. 55 di Fg. 62

OK /

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2728  
DEL : 27/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**TERAPON S.R.L. (12105)**

VIA RENZO LACONI ,18  
09122 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070/212020  
FAX : 070/240980

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

21A0F6A073

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA     | Importo           |          |
|---|----|----------|--------------|------|------------|----------|-------------------|----------|
| 850815  | N  | 1,00     | 2 700,00     | 0,00 | 0,00       | 2 700,00 | 4,00              | 2 808,00 |
| VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA19 MM19 |    |          |              |      |            |          | Cod. ditta: LXA19 |          |

| 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

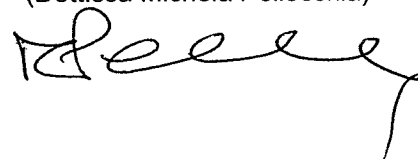
Avvertenza per i fornitori

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



Rev. 0  
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 27/05/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna"** Protocollo n° \_\_\_\_\_

12105

| Quantità richiesta   | Unità | Fabbisogno mesi | Fornitore TERAPON<br>Delibera n°   | Descrizione del prodotto  | Quantità ordinata |
|--|-------|-----------------|--|---|-------------------|
| 1  | 1     |                 | A SANATORIA  | Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 19   | 8508 15           |
|  |       |                 |  | Urgente pezzo unico impiantato in data 26 - 05- 2014( Pz M.F.)<br>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale |                   |
| Il Direttore S.C.<br>Dr. <u>Emiliano M. Cirio</u>                      |       |                 | Il Coordinatore B. O.<br>Dr. <u>Marco Desogus</u>  |   |                   |
| Il Direttore di Dipartimento<br>Dr. <u>Maurizio Porcu</u><br>SOSTITUTO |       |                 | AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"<br>CASALIARI<br>S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE<br>Direttore: <u>Doct. STEFANO CAMPARINI</u> |   |                   |

ALL" A " Pag. N. 56 di Fg. 62

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. 57 di Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2924  
DEL : 06/06/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**TERAPON S.R.L. (12105)**

VIA RENZO LACONI, 18  
09122 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070/212020  
FAX : 070/240980

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

2600FA8FA1

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA     | Importo |          |
|---|----|----------|--------------|------|------------|----------|---------|----------|
| 1148981   | N  | 1,00     | 2 700,00     | 0,00 | 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 05/06/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO**"GianMarco Pinna" Protocollo n° \_\_\_\_\_  
1265

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Fornitore | TERAPON | Delibera n° | Descrizione del prodotto   | Quantità ordinata |
|--------------------|-------|-----------------|-----------|---------|-------------|--|-------------------|
| 1                  | 1     |                 |           |         |             | Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 21  | 114881            |
|                    |       |                 |           |         |             | Urgente pezzo unico impiantato in data 04-06-2014 (Pz M.A.)<br>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale |                   |
|                    |       |                 |           |         |             | Il Coordinatore B. O.<br>Dr. Marco Desogus   |                   |
|                    |       |                 |           |         |             | Il Direttore di Dipartimento<br>Dr Maurizio Porcu  |                   |

ALL" A " Pag. N. 58 di Fg. 62

Il Direttore S.C.  
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU"  
MEDICARI

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

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

05/06/2014

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. 59 di Fg. 62

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2576  
DEL : 19/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**XANIT SRL (14849)**

Z.I. PREDDA NIEDDA NORD STR. 2,8  
07100 SASSARI (SS)  
TELEFONO : 0792633062  
FAX : 079260152

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. GENERALE DEGENZA NUMERO CIG 2B20FH5DC3**

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|----------|
| 1194677   | N  | 5,00     | 630,00       | 0,00 | 3 150,00   | 22,00 | 3 843,00 |
| KIT MEDICAZIONE X ADDOME APERTO*ABTHERAM8275026/5* SENSA TRAC |    |          |              |      |            |       |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 3 150,00   | 693,00  |

**TOTALE IMPONIBILE**

3 150,00

**TOTALE IVA**

693,00

**TOTALE ORDINE**

3 843,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090102 - CHIRURGIA GENERALE\_ 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

ALL" 4 " Pag. N. 60 di Fg. 62

AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO

19 MAG. 2014

Prot. N. 605

S.C. Chirurgia Generale  
Centro Trapianti fegato e rene/pancreas

Cagliari, 19/05/2014

Prot.n° 332/2014

|                       |  |
|-----------------------|--|
| PERVENUTA IN FARMACIA |  |
| 19 MAG. 2014          |  |
| Prot. N. <u>308</u>   |  |

C.A.  
Direttore Servizio Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia

e P.C.  
Dr.ssa Ombretta Summo

LORO SEDI

**Oggetto:** Richiesta acquisto urgente di medicazioni addominali per sistema V.A.C. Therapy

Con la presente si richiede l'acquisto urgente di medicazioni e per il trattamento della condizione di "addome aperto" con l'impiego del sistema di V.A.C. Therapy per il paziente Satta Vincenzo (CF: STTVCN60M03E874H), nato a Mamoiada il 03/08/1960, attualmente ricoverato presso la Terapia Semi-Intensiva della S.C. di Chirurgia Generale.

Il paziente è stato sottoposto a trapianto di fegato per cirrosi epatica esotossica in data 01/04/2014 ed a ri-trapianto in data 10/05/2014 per disfunzione d'organo. Il decorso post-operatorio è stato complicato da sepsi di origine endoaddominale, per cui il paziente è stato sottoposto a plurimi interventi addominali per toilette del cavo peritoneale.

Al momento il paziente versa in gravi condizioni generali con sepsi sistemica da *Enterococcus faecium* multiresistente, di origine endoaddominale, è in corso antibiotico-terapia ad ampio spettro e calibrata secondo antibiogrammi, come da prescrizioni infettivo logiche, senza risoluzione del quadro clinico, e necessita di ripetute toilette della cavità addominale al fine di bonificare foci infettivi e ridurre la carica batterica che determina il grave stato settico.

Date le condizioni generali e locali del paziente si rende necessario un trattamento con "addome aperto", anche al fine di ridurre il rischio di sindrome compartimentale addominale che risulterebbe fatale in tale paziente.

A tal fine si rende necessario l'utilizzo del sistema "V.A.C. Therapy - Addominale", prodotto da Kinetic Concepts Inc. (KCI - San Antonio - TX - USA) e commercializzato dalla Xanit s.r.l. Nella nostra Azienda è già in atto un contratto per l'utilizzo del sistema "V.A.C. Therapy", ma non sono a disposizione le medicazioni addominali, necessarie per il caso in questione.

Si richiede pertanto, con estrema urgenza, l'acquisto del materiale necessario per il trattamento dell'addome aperto V.A.C. Therapy, per una terapia della durata prevista di circa 15 giorni.

Cordiali saluti,

Il Direttore della S.C. Chirurgia Generale  
Direttore di Dipartimento  
Dott. Fausto Zamboni  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
CAGLIARI  
STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE  
CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO E PANCREAS  
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

F.Z./

Pagina 1 di 1

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. 61 di Fg. 62 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2683  
DEL : 26/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**XANIT SRL (14849)**

Z.I. PREDDA NIEDDA NORD STR. 2,8  
07100 SASSARI (SS)  
TELEFONO : 0792633062  
FAX : 079260152

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2130F62401

| Codice  | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc  | Imponibile | %IVA  | Importo  |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|----------|
| 1194677   | N  | 5,00     | 630,00       | 0,00 | 3 150,00   | 22,00 | 3 843,00 |
| KIT MEDICAZIONE X ADDOME APERTO*ABTHERAM8275026/5* SENSA TRAC |    |          |              |      |            |       |          |

| COD IVA | IVA%  | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22      | 22.00 | 3 150,00   | 693,00  |

**TOTALE IMPONIBILE**

3 150,00

**TOTALE IVA**

693,00

**TOTALE ORDINE**

3 843,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090102 - CHIRURGIA GENERALE\_ 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

ALL" A " Pag. N. 62 di Fg. 62

S.C. Chirurgia Generale  
Centro Trapianti fegato e rene/pancreas

Cagliari, 26/05/2014

Prot.n° 643 /2014

DIP. DI CH. E TR. DI FEGATO

C.A.

Direttore Servizio Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia

e P.C.

Dott.ssa Ombretta Summo

LORO SEDI

**Oggetto:** Richiesta acquisto di medicazioni addominali e relativi serbatoi di raccolta per sistema V.A.C. Therapy, per prosecuzione terapia.

Si richiede l'acquisto del materiale necessario alla prosecuzione della terapia in atto per il trattamento della condizione di "addome aperto" con l'impiego del sistema di V.A.C. Therapy per il paziente Satta Vincenzo (CF: STTVCN60M03E874H), nato a Mamoiada il 03/08/1960, attualmente ricoverato presso la Terapia Semi-Intensiva della S.C. di Chirurgia Generale.

Il paziente è stato sottoposto a trapianto di fegato per cirrosi epatica esotossica in data 01/04/2014 ed a ri-trapianto in data 10/05/2014 per disfunzione d'organo. Il decorso post-operatorio è stato complicato da sepsi di origine endoaddominale, per cui il paziente è stato sottoposto a plurimi interventi addominali per toilette del cavo peritoneale.

In data 20/05/2014 il paziente è stato sottoposto ad intervento chirurgico di "laparotomia esplorativa + toilette addominale + riconfezionamento anastomosi epatico-digiunale + laparostomia su VAC" per "contaminazione peritoneale da Enterococcus Faecium + bilioma da deiscenza anastomosi epatico-digiunale in re-OLT". Il paziente è stato quindi trasferito in Rianimazione e trattato con addome aperto" con l'impiego del sistema V.A.C. Therapy, assistendo a progressivo miglioramento delle condizioni generali, regressione dello stato settico, svezzamento dalla ventilazione meccanica. Durante tale periodo il paziente è stato sottoposto ad interventi chirurgici di lavaggio peritoneale e riconfezionamento delle medicazioni addominali a pressione negativa, con l'intento di ridurre la carica batterica peritoneale ed il versamento ascitico. Al momento il paziente versa in condizioni generali in via di miglioramento, è tuttora in corso antibiotico-terapia ad ampio spettro e calibrata secondo antibiogrammi, come da prescrizioni infettivologiche, e necessita ancora di ripetute toilette della cavità addominale.

Si ritiene opportuno, salvo variazioni del quadro clinico, proseguire la strategia terapeutica in atto per ulteriori 10 giorni, con un consumo presuntivo di altre 5 medicazioni "ABTHERA" ad uso endoaddominale e di circa 20 canister da 500 ml.

Cordiali saluti.

Il Direttore della S.C. Chirurgia Generale  
AZIENDA OSPEDALIERA I.G. BROTZU  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO  
Direttore: Dr. Fausto Zamboni

F.Z./

Pagina 1 di 1





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  | Alfamed srl            | 2327 del 05.05.2014 | 254 del 28.05.2014        | € 866,20   |
| 2  | Alk Abellò SpA         | 1884 del 08.04.2014 | 97830810 del 30.05.2014   | € 20,33    |
| 3  | Bard SpA               | 3046 del 12.06.2014 | 1413355 del 16.06.2014    | € 363,56   |
| 4  | B.Braun Milano SpA     | 3041 del 12.06.2014 | 5301573878 del 20.06.2014 | € 1.012,60 |
| 5  | Cardiomed srl          | 2422 del 12.05.2014 | 345 del 26.05.2014        | € 270,11   |
| 6  | Clini-Lab srl          | 2219 del 05.05.2014 | 6628 del 30.05.2014       | € 1.867,70 |
| 7  | Cook Italia srl        | 2603 del 20.05.2014 | 14013703 del 22.05.2014   | € 2.318,00 |
| 8  | Cook Italia srl        | 2760 del 28.05.2014 | 14014666 del 03.06.2014   | € 7.649,40 |
| 9  | Covidien Italia SpA    | 2904 del 05.06.2014 | 173630 del 16.06.2014     | € 114,78   |
| 10 | FBTV di Treviso Onlus  | 2546 del 16.05.2014 | 1451050162 del 31.05.2014 | € 6.430,20 |
| 11 | Lohmann & Rauscher srl | 2439 del 12.05.2014 | 7310007435 del 14.05.2014 | € 384,63   |
| 12 | Millennium             | 2800 del 30.05.2014 | 254 del 06.06.2014        | € 2.948,40 |
| 13 | Millennium             | 2865 del 03.06.2014 | 261 del 13.06.2014        | € 170,80   |
| 14 | NEuromed SpA           | 2610 del 20.05.2014 | 851 del 22.05.2014        | € 7.320,00 |
| 15 | Prodifarm SpA          | 2719 del 27.05.2014 | 1164 del 31.05.2014       | € 3.367,20 |
| 16 | Roche Diagnostics SpA  | 2406 del 08.05.2014 | 6874325314 del 26.05.2014 | € 1.369,82 |
| 17 | Siad Healthcare SpA    | 2959 del 09.06.2014 | 1403760 del 17.06.2014    | € 1.279,20 |
| 19 | Smith & Nephew srl     | 2375 del 07.05.2014 | 34113162 del 23.05.2014   | € 6.562,74 |
| 20 | St.Jude Medical SpA    | 2997 del 11.06.2014 | 7500016306 del 16.06.2014 | € 2.672,80 |
| 21 | St.Jude Medical SpA    | 2922 del 06.06.2014 | 7500016307 del 16.06.2014 | € 2.672,80 |
| 22 | Technos                | 2672 del 30.05.2014 | 563 del 30.05.2014        | € 262,30   |
| 23 | Technos                | 2672 del 30.05.2014 | 563 del 30.05.2014        | € 786,90   |
| 24 | Teleflex Medical srl   | 2831 del 03.06.2014 | 2142029288 del 10.06.2014 | € 4.509,12 |
| 25 | TEMOSA                 | 2557 del 16.05.2014 | 563 del 19.06.2014        | € 4.687,73 |
| 26 | TEMOSA                 | 2557 del 16.05.2014 | 564 del 19.06.2014        | € 764,21   |
| 27 | Tekmed Instruments SpA | 2868 del 04.06.2014 | 1821 del 20.06.2014       | € 3.733,20 |
| 28 | Terapon srl            | 2728 del 27.05.2014 | 329 del 29.05.2014        | € 2.808,00 |



ALL. B " Pag. N. 2 di Fg. 2

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Amministrativo  
Servizio Acquisizione Beni e Servizi

|    |             |                     |                    |                    |
|----|-------------|---------------------|--------------------|--------------------|
| 29 | Terapon srl | 2924 del 06.06.2014 | 362 del 13.06.2014 | € 2.808,00         |
| 30 | Xanit srl   | 2576 del 19.05.2014 | 477 del 30.05.2014 | € 3.843,00         |
| 31 | Xanit srl   | 2683 del 26.05.2014 | 479 del 30.05.2014 | € 3.843,00         |
|    |             |                     | <b>TOTALE</b>      | <b>€ 77.706,73</b> |

Servizio Acquisizione Beni e Servizi

Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci

Ass. Amm.vo Mauro Melas