



adottata dal Direttore Generale in data 18 DIC. 2014

Deliberazione n. 2225

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 81.742,32 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 19 DIC. 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.1687 del 03.11.2014 , che si allega al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale (All. A fg. 45) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dai Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalle quali vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate ;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 81.742,32 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 costituire parte integrante e sostanziale (All. B fg. 1);
- Considerato** che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;
- Dato Atto** che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

%



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 2225 del 18 DIC. 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 € 81.742,32 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. Renzo C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

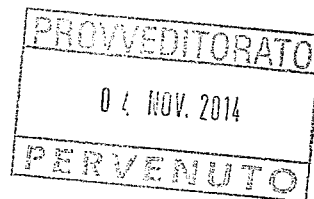
Servizio Acquisizione Beni e Servizi
Direttore SC Dr.ssa Agnese Foddis
Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 65



Protocollo n. 1687
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 03/11/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.24 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 € 91.579,96==

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

DITTA	N. ORD.	reparto		N. DDT	IMPORITO	PROTOCOLLO		NOTE
		mese	anno			N.	DEL	
1 A.B. MED	2553		2013	1040/14	€ 330,72	1687	03/11/2014	
2 DASIT	4019		2014	2000027517/14	€ 2.475,99	1687	03/11/2014	
3 MOLNLYCKE HEALT CARE	4480		2014	88714972/14	€ 1.698,24	1687	03/11/2014	
4 PRODIFARM	4691		2014	2930/14	€ 1.415,20	1687	03/11/2014	
5 BOSTON SCIENTIFIC	4693		2014	4149202185/14	€ 2.684,00	1687	03/11/2014	
6 LOHMANN RAUSCHER	4732		2014	6546316/14	€ 373,55	1687	03/11/2014	
7 FARMAC ZABBAN	4733		2014	632710/14	€ 307,58	1687	03/11/2014	
8 GAMED	4753		2014	475/D/14	€ 202,80	1687	03/11/2014	
9 GAMED	4755		2014	474/D/14	€ 1.284,89	1687	03/11/2014	
10 PRODIFARM	4762		2014	2966/14	€ 5.026,40	1687	03/11/2014	
11 PRODIFARM	4763		2014	2965/14	€ 5.026,40	1687	03/11/2014	
12 FRESENIUS MEDICAL C	4764		2014	30748177/14	€ 1.539,20	1687	03/11/2014	
13 BOSTON SCIENTIFIC	4765		2014	48925/14	€ 18.254,00	1687	03/11/2014	
14 TERAPON	4796		2014	850/14	€ 2.808,00	1687	03/11/2014	
15 GAMED	4846		2014	473/D/14	€ 2.184,00	1687	03/11/2014	
16 AIR LIQUIDE M.S.	4870		2014	7905/14	€ 951,60	1687	03/11/2014	
17 DASIT	4872		2014	2000033678/14	€ 2.475,99	1687	03/11/2014	
18 SORIN GROUP	4880		2014	4100221232/14	€ 9.333,00	1687	03/11/2014	
19 PRODIFARM	4988		2014	3080/14	€ 4.880,00	1687	03/11/2014	
20 N.G.C. MEDICAL	5006		2014	DTS/5471/14	€ 1.098,00	1687	03/11/2014	
21 JOHNSON&JOHNSON	5092		2014	1293444/14	€ 8.344,80	1687	03/11/2014	
22 JOHNSON&JOHNSON	5095		2014	1292171/14	€ 8.344,80	1687	03/11/2014	
23 JOHNSON&JOHNSON	5096		2014	1292760/14	€ 2.342,40	1687	03/11/2014	
24 JOHNSON&JOHNSON	5097		2014	1293284/14	€ 8.198,40	1687	03/11/2014	
					€ 91.249,24			
					€ 330,72			
					€ 91.249,24			
					€ 91.579,96			

ALL" A " Pag. N. 2 di Fg. 45

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 45

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4870
DEL : 09/10/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS SPA
(14084)**

VIA CAPECELATRO ,69
20148 MILANO (MI)
TELEFONO : 0302015911
FAX : 0302000551

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

ZC11182DE8

TR

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856041	N	300,00	1,30	0,00	0,00	390,00 22,00	475,80
							Cod. ditta: 038-51-400
858420	N	300,00	1,30	0,00	0,00	390,00 22,00	475,80
							Cod. ditta: 038-51-410

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	780,00	171,60

TOTALE IMPONIBILE

780,00

TOTALE IVA

171,60

TOTALE ORDINE

951,60

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

M Pellicchia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di Igiene e Governo
Delle attività cliniche
SC Farmacia e Gestione del Farmaco

TR

ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 45

Prot. n° 1549 del 09/10/2014

ABS Responsabile Ufficio Acquisti
Sede

A causa dell'impossibilità alla consegna della ditta Alfamed si chiede autorizzazione all'acquisto su piazza a favore della ditta Air Liquid di maschere per anestesia per non interrompere l'attività assistenziale.

Si allega R. n. 4870 del 09/10/2014 Ditta AIR LIQUID € 780,00 iva esclusa.

In attesa di un vostro riscontro.

Distinti saluti.
Cordialmente.

B

Il Direttore della SC Farmacia e Gestione del Farmaco
Dr.ssa Michela Pellecchia

STELLA
A

PROVVEDITORATO
13 OTT. 2014
PERVENUTO



ORDINE

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 45

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4693
DEL : 01/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

BOSTON SCIENTIFIC SPA (12090)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

2591110336

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1175827	N	2,00	1 100,00	0,00	0,00	22,00	2 684,00
BLAZER OPEN IRRIGATED *M00EPT9620XX*							
COD. M004-EPT9620-N4-0							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 200,00	484,00

TOTALE IMPONIBILE

2 200,00

TOTALE IVA

484,00

TOTALE ORDINE

2 684,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

29 SET. 2014

1482

D. 1482

ALL' A "Pag. N. 6 di Fg. 45"

Cagliari, 24/09/2014

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

- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 *1049423*
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod.
G408324 *1158923*
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 *1049475*
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 *1049426*

commercializzati dalla ditta St. Jude Medical *PRODIFARMA 13445*

- n. 2 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato Blazer
Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 *1175222*
- commercializzato dalla ditta Boston Scientific *12090*

Cordiali Saluti

Il Medico

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

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

01/10/2014

*Prodotti inseriti
nelle gare in fase di valutazione
inviata con prot. 968 e 970 del
18/06/14 una bimbola*

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. 7 di Fg. 45

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4765
DEL : 06/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

BOSTON SCIENTIFIC SPA (12090)

VIALE FORLANINI, 23
20134 MILANO (MI)

TELEFONO : 02269831

FAX : 010 6060200 (E)

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 21811604 DO

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1156677	N	1,00	16 000,00	0,00	16 000,00	4,00	16 640,00
DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE *PULSE GENERATOR SQ-RX MOD. 1010*							
1156694	N	1,00	1 200,00	0,00	1 200,00	4,00	1 248,00
ELETTROCATETERE MONOPOLARE SOTTOCUTANEO *Q-TRAK MOD. 3010*							
1156695	N	1,00	300,00	0,00	300,00	22,00	366,00
INTRODUTTORE SOTTOCUTANEO *Q-GUIDE MOD. 4010*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	300,00	66,00
4	4.00	17 200,00	688,00

TOTALE IMPONIBILE

17 500,00

TOTALE IVA

754,00

TOTALE ORDINE

18 254,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO PROVVEDITORATO
22 OTT. 2014
Prot. N. _____

AZ. OSP. "G. BROTTU" FARMACIA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
15 OTT. 2014
919

TR

Prot. n° 1527 del 8/10/14

Alla c.a. Direttore Sanitario
Alla c.a. Direttore Amministrativo
Sede

ALL" A "Pag. N. 8 di Fg. 45

Oggetto: acquisto urgente dispositivi per Defibrillatore Pulse, ditta Boston

Dr. Nony

Come da allegata richieste della SC di Cardiologia sala pace maker, si richiede autorizzazione all'invio dell'ordine urgente allegato per l'acquisto di un defibrillatore sottocutaneo per un paziente attualmente ricoverato, precedentemente sottoposto ad estrazione di elettrocatereteri e ICD. Quanto sopra nelle more della procedura negoziata diretta inviata alle direzioni con prot. 1514 del 06/10/14. Cordiali saluti.

Il Responsabile della Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

M. Pellecchia

s.s.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
Direzione Sanitaria Aziendale
- 15 OTT. 2014
PERVENUTO

PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE

IL DIRETTORE
Dot. Remigio C. Puddu

Remigio C. Puddu

Per favore
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Attilio Murrus)
16/10/2014



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. 9 di Fg. 95

Cagliari, 01.10.2014

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

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

E' degente nel Reparto di Cardiologia il paziente M.D. nato il 18/07/1961. Il paziente è affetto da disfunzione ventricolare sinistra post-ischemica con evoluzione dilatativa: 1988 e 1993 infarto miocardico sottoposto ad angioplastica ed impianto di stent su coronaria destra media. Nel 2001 impianto di ICD in prevenzione primaria. Sottoposto a sostituzione nel 2005 con impianto di un nuovo catetere ventricolare per riscontro di malfunzionamento dell' elettrocattetero impiantato nel 2001. Successiva sostituzione nel 2009. Ricoverato per riscontro di errore di sistema (1003) riguardante il funzionamento della batteria, ha presentato durante la degenza ipertensione con rialzo degli indici di flogosi ed emocolture positive per St. Epidermidis con evidenza all' eco trans esofageo di vegetazione a manicotto su uno degli elettrocatteteri ventricolare tra atrio e ventricolo destro. E' stato sottoposto ad estrazione degli elettrocatteteri e del device. In considerazione dell' elevato rischio infettivo legato ad una procedura di reimpianto si rende necessario l' impianto di un defibrillatore sottocutaneo. Il dispositivo non è presente nella precedente gara. Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del sistema di defibrillazione sottocutaneo, costituito da :

- Pulse Generator SQ-RX (cod. 1010) 1156674
- Elettrodo Q-TRACK (cod. 3400) 1156694
- Introduttore Q-GUIDE (cod. 4710). 1156695

Il dispositivo in oggetto è prodotto dalla ditta Cameron Health e commercializzato dalla ditta Boston Scientific. 12090

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile


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


Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 10 di Fg. 45

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4872
DEL : 09/10/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

DASIT SPA (12356)

VIA MERENDI ,22
20010 CORNAREDO (MI)
TELEFONO : 02/939911
FAX : 02/93991392
E-MAIL : eloisa.veutro@dgroup.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA**
CIG:

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855529	N	5,00	405,90	0,00	2 029,50	22,00	2 475,99
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 029,50	446,49

TOTALE IMPONIBILE

2 029,50

TOTALE IVA

446,49

TOTALE ORDINE

2 475,99

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 187

PERVENUTA IN FARMACIA		
09 OTT. 2014		
Prot. N. 1545		

Al Signor Responsabile Farmacia
All'attenzione Dott. Michela Pellecchia
Sede

Oggetto: richiesta acquisizione urgente reagenti Ditta DASIT

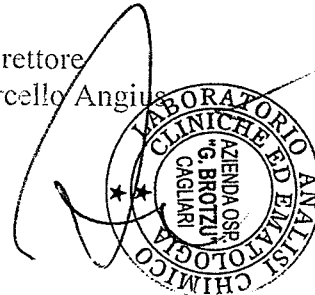
Si chiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale:
Procalcitonina semiquantitativa cod. 855529 DASIT (5 conf.)
Vedi allegato.

Cd, 8.10.2014

M. S. K. K.

URGENTE

Il Direttore
Dott. Marcello Angius



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

*nelle note della richiesta di PMS
proposta con prot. n° 1030 del 3-7-2014
beaus*

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. 95 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4019
DEL : 05/08/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

DASIT SPA (12356)

VIA MERENDI ,22
20010 CORNAREDO (MI)
TELEFONO : 02/939911
FAX : 02/93991392
E-MAIL : eloisa.venturo@dgroun.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA
CIG:

ZAE106246B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855529	N	5,00	405,90	0,00	2 029,50	22,00	2 475,99
PCT-Q 25T. COD. MG6614030							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 029,50	446,49

TOTALE IMPONIBILE

2 029,50

TOTALE IVA

446,49

TOTALE ORDINE

2 475,99

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL° A " Pag. N. 13 di Fg. 45

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

05 AGO. 2014
1244

Al Signor Responsabile Farmacia
All'attenzione Dott. Michela Pellecchia
Sede

Oggetto: richiesta acquisizione urgente reagenti Ditta DASIT

Si chiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale:

Procalcitonina semiquantitativa cod. 855529 DASIT (5 conf.)

Vedi allegato.

Aut. Rote
VALENTISSIMO

Il Direttore
Dott. Marcello Angius



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

*nelle more della richiesta di PND proposta con
prot. n° 1030 del 3-7-14
Scans*

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 45 TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4733

DEL : 03/10/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE

TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN SPA (12003)

VIA PERSICETANA ,26
40012 CALDERARA DI RENO (BO)

TELEFONO : 051318411

FAX : 051318472

E-MAIL : ufficio.gare@farmaczabban.it

■ Note: **ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AMBULATORIO**
N. CIG. 2D21112682

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
857405	N	120,00	3,25	0,00	0,00	390,00	4,00	405,60
BENDAGGIO X IMMOBILIZ. SPAL/BRAC. GILCHRIST V.M.								
CODICE 2501367301 MIS. S N. 30 PEZZI								
CODICE 2501367302 MIS. M N. 30 PEZZI								
CODICE 2501367303 MIS. L N. 30 PEZZI								
CODICE 2501367304 MIS. XL N. 30 PEZZI								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	390,00	15,60

TOTALE IMPONIBILE

390,00

TOTALE IVA

15,60

TOTALE ORDINE

405,60

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 Pellicchia)

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. 16 di Fg. 45 *OK*

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4764
DEL : 03/10/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA SPA
(15093)**

VIA CREMA, 8
26020 PALAZZO PIGNANO (CR)
TELEFONO : 03739741 03739747611fax dia
FAX : 0373974201
E-MAIL : chiara.bianchessi@fmc-ag.com

■Note: **ACQUISTO URGENTE X RIANIMAZIONE**

29 A1123ADF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
	KI	8,00	185,00	0,00	0,00	1 480,00	4,00	1 539,20
1092131	KIT CI-CA x MULTIFILTRATE CICA METODICA CVVH *5039011*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 480,00	59,20

TOTALE IMPONIBILE

1 480,00

TOTALE IVA

59,20

TOTALE ORDINE

1 539,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490100 - RIANIMAZIONE_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

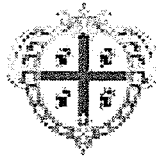
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

M Pellecchia

03 OTT. 2014
1510



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Ditta Seamus

ALL' A "Pag. N. 17 di Fg. 45

Dipartimento di Emergenza
Struttura Complessa di Rianimazione e Terapia Intensiva
Direttore : Dott.ssa Alessandra Napoleone
Tel. Reparto: 070 539273, Direttore 070 539872, Capo Sala 070 539274, Segreteria 070 539871, Fax 070 539595

Al Responsabile del
servizio farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia
SEDE

Data 03/10/2014

Oggetto :acquisto urgente kit ci-ca per multifiltrate.

Si chiede l'acquisto urgente del materiale per procedura di emofiltrazione per assistenza in urgenza dei pazienti in insufficienza renale e sepsi :
numero 4 kit CI-CA per multi filtrate cica metodica CVVH con codice 1092131 della Ditta Fresenius Medical Care Italia SPA.

X Il Direttore

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
STRUTTURA COMPLESSA RIANIMAZIONE E T.I.

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

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

*nelle note della richiesta di
PND proposta con prot. 811 del 20-5-14
Seamus*

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. 18 di Fg. 45 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4846
DEL : 08/10/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

GAMED SRL (12595)
BROTZU

VIA METASTASIO 9
SELARGIUS
TELEFONO : 070/532095
FAX : 070/531199

9047 (CA)

■ Note: **ORDINE URGENTE - N. CIG. 26E1123BC2**
MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SALA OPERATORIA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
23986	N	6,00	84,00	0,00	504,00	4,00	524,16
VITE LAG SPONGIOSA 7,2MM LUNGH.80MM COD.HMV205-080							
23987	N	4,00	84,00	0,00	336,00	4,00	349,44
VITE LAG SPONGIOSA 7,2MM LUNGH.85MM COD.HMV205-085							
23988	N	6,00	84,00	0,00	504,00	4,00	524,16
VITE LAG SPONGIOSA 7,2MM LUNGH.90MM COD.HMV205-090							
23989	N	4,00	84,00	0,00	336,00	4,00	349,44
VITE LAG SPONGIOSA 7,2MM LUNGH.95MM COD.HMV205-095							
23970	N	5,00	84,00	0,00	420,00	4,00	436,80
VITE LAG SPONGIOSA 7,2MM LUNGH.100MM COD.HMV205-100							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 100,00	84,00

TOTALE IMPONIBILE
2 100,00

TOTALE IVA
84,00

TOTALE ORDINE
2 184,00

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 Pellicchia)

 Azienda Ospedaliera Brotzu SERVIZIO DI FARMACIA	
Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria	Rev. 0 05-12-06

Richiesta del 03/10/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 360101 Protocollo n° _____

RSSS

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
6 pezzi		<i>23986 ✓</i>	<i>GAMED</i> Fornitore HIT Medica Delibera n° 111 del 20/04/2011 lotto Cod. HMV205-080 vite da spongiosa cann. diam. 7.2 In titanio lug. 80 mm	<i>6 pz.</i>
4 pezzi		<i>23987 ✓</i>	Cod. HMV205-085 vite da spongiosa cann. diam. 7.2 In titanio lug. 85 mm	
6 pezzi		<i>23988 ✓</i>	Cod. HMV205-090 vite da spongiosa cann. diam. 7.2 In titanio lug. 90 mm	
4 pezzi		<i>23989 ✓</i>	Cod. HMV205-095 vite da spongiosa cann. diam. 7.2 In titanio lug. 95 mm	
5 pezzi		<i>23990 ✓</i>	Cod. HMV205-100 vite da spongiosa cann. diam. 7.2 In titanio lug. 100 mm	
			Urgente per non interrompere l'attività assistenziale	
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA				
Il Medico Resp. <i>Dr. Giuseppe Dessi</i>				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.

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

Delibera del 2014
 - Esauriti i fondi ditta **GAMED**
 Richiesto nuovo capitolato a Dr
 Dessi in data 08/10/2014 (Prot 1524) *Rimbulo*

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. 20 di Fg. 450K

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4755
DEL : 03/10/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

GAMED SRL (12595)

BROTZU

VIA METASTASIO 9

SELARGIUS

TELEFONO : 070/532095

FAX : 070/531199

9047 (CA)

■ Note: **ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.O.**
N. CIG. *EGE 112 3BC2*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1100325	N	510,00	2,55	5,00	0,00	1 235,47	4,00	1 284,89
FILI DI KIRSCHNER CON PUNTA TROCAR MONO E BILATERALE DIAM.1,8MM SERIE HME								
CODICE HME 740-08 N. 30 PEZZI				CODICE HME 740-10 N. 30 PEZZI				
CODICE HME 740-12 N. 50 PEZZI				CODICE HME 740-14 N. 100 PEZZI				
CODICE HME 740-15 N. 100 PEZZI				CODICE HME 740-16 N. 100 PEZZI				
CODICE HME 740-18 N. 50 PEZZI				CODICE HME 740-20 N. 50 PEZZI				

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 235,48	49,42

TOTALE IMPONIBILE

1 235,48

TOTALE IVA

49,42

TOTALE ORDINE

1 284,89

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

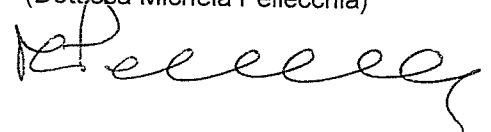
Avvertenza per i fornitori

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 Pellicchia)

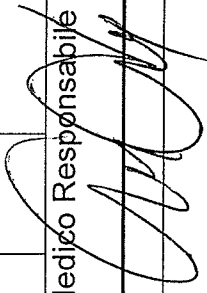
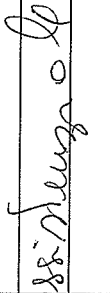


300
230
510

ORD. 1577

 Azienda Ospedaliera Brotzu SERVIZIO DI FARMACIA	
Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria	Rev. 0 05-12-06

1/09/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 36012 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore HIT Medica Delibera n 111 del 20/04/2011 lotto 2	
30 pezzi		110 @ 3-3-5	Cod HME740-08 fili di Kirshner con punta trocar mono 08, mm Lug. 15.5 mm	
30 pezzi			Cod HME740-10 fili di Kirshner con punta trocar mono 1 mm Lug. 15.5 mm	83049
50 pezzi			Cod HME740-12 fili di Kirshner con punta trocar mono 1,2 mm Lug. 15.5 mm	25057
100 pezzi			Cod HME740-14 fili di Kirshner con punta trocar mono 1,4 mm Lug. 15.5 mm	
100 pezzi			Cod HME740-15 fili di Kirshner con punta trocar mono 1,5 mm Lug. 15.5 mm	
100 pezzi			Cod HME740-16 fili di Kirshner con punta trocar mono 1,6 mm Lug. 15.5 mm	
50 pezzi			Cod HME740-18 fili di Kirshner con punta trocar mono 1,8 mm Lug. 15.5 mm	
50 pezzi			Cod HME740-20 fili di Kirshner con punta trocar mono 2 mm Lug. 15.5 mm	
			<i>Verrebbe per non interferire l'attività e assistenza di</i>	
			<i>Chirurgica</i>	
Il Medico Responsabile			Il Dirigente Farmacista	
				
			III/La Caposala 14/1/2014 Firmanti a favore per GAMED Richiesto un nuovo pagamento in data 08/10/2014	

Azienda Ospedaliera Brotzu - Ospedieri Brotzu - Ospedieri
 Dipartimento di Emergenza
 Direttore: Dott. Sergio Samini

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL' A "Pag. N. 22 di Fg. 45 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4753
DEL : 03/10/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

GAMED SRL (12595)
BROTZU

VIA METASTASIO 9
SELARGIUS
TELEFONO : 070/532095
FAX : 070/531199

9047 (CA)

■ Note: **ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.O.**
N. CIG. 26E1123BC2

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1100822	N	30,00	2,25	0,00	0,00	67,50	4,00	70,20
FILI DI KIRSCHNER CON DOPPIA PUNTA DIAM.0,8-1,5mm SERIE HME74X-XX LUNG. 15,5MM								
CODICE HME 742-08 N. 10 PEZZI				CODICE HME742-10 N. 10 PEZZI				
CODICE HME 742-12 N. 10 PEZZI								
1100823	N	50,00	2,55	0,00	0,00	127,50	4,00	132,60
FILI DI KIRSCHNER CON DOPPIA PUNTA DIAM.1,6-1,8MM SERIE HME74X-XX LUNG. 15,5MM								
CODICE HME 742-20 N. 50 PEZZI								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	195,00	7,80

TOTALE IMPONIBILE

195,00

TOTALE IVA

7,80

TOTALE ORDINE

202,80

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)

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. 45

TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4732
DEL : 03/10/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

LOHMANN & RAUSCHER SRL (12226)

VIA ENRICO FERMI, 4
35030 PADOVA (PD)

FAX : 049/8977396 (E)

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

■Note: **ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AMBULATORIO**
N. CIG. 2 F5111256A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
102364	N	280,00	0,6373	0,00	0,00	178,44	185,58
BENDA GESSATA CELLONA CM10XM4 C.25422							
102365	N	200,00	0,9037	0,00	0,00	180,74	187,97
BENDA GESSATA CELLONA CM15XM4 C.25424							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	359,18	14,37

TOTALE IMPONIBILE

359,18

TOTALE IVA

14,37

TOTALE ORDINE

373,55

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360103 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA_AMBULATORIO

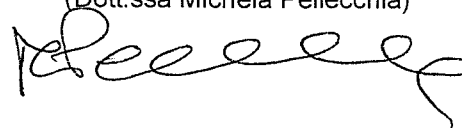
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

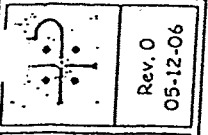
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDALE
OSPEDALIERA G. BROTTU



Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 19/09/14

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

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del	Quantità ordinata
280	102364	3	12226	BENDA GESSATA LENOVA 10x4	1465	17/10/14	280
200	102365	3		BENDA GESSATA LENOVA 15x4			200
				ORDINE URGENTE PER NON INTERRUZIONE L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE			
				PROBLEMI PRESENTI NELLA DEU 11.02.14			
				IL/Lo Caposala			
				IL DIRIGENTE FARMACIA			

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

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

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

RICHIESTA A CARATTERE D'URGENZA

03/10/14
Problemi presenti nelle gamba sint di stabilizzazione
del 13/08/14 in base di medicazione

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. 45

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5097
DEL : 20/10/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O.
CIG.

ZC 211589FE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1196937	N	21,00	320,00	0,00	6 720,00	22,00	8 198,40
SUTURATRICE ARTICOLABILE ENDOSCOPICA ECHELON FLEX 45MM- STELO 34 COD.PSE45A							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	6 720,00	1 478,40

TOTALE IMPONIBILE
6 720,00

TOTALE IVA
1 478,40

TOTALE ORDINE
8 198,40

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

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

ALL" A "Pag. N. 28 di Fg. 45

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5096
DEL : 20/10/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O.
CIG.**

78811503 B9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857985	N	6,00	320,00	0,00	1 920,00	22,00	2 342,40
SUTURATRICE ECHELON 60 MM V.M. PCE60A							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 920,00	422,40

TOTALE IMPONIBILE

1 920,00

TOTALE IVA

422,40

TOTALE ORDINE

2 342,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

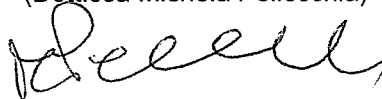
Avvertenza per i fornitori

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 Pellicchia)



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. 30 di Fg. 45 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5095
DEL : 20/10/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O.
CIG.**

28811503B9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856302	N	36,00	190,00	0,00	6 840,00	22,00	8 344,80
RICARICA X SUTURATRICE ECHELON V.M. COD.ECR60D						Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	6 840,00	1 504,80

TOTALE IMPONIBILE
6 840,00

TOTALE IVA
1 504,80

TOTALE ORDINE
8 344,80

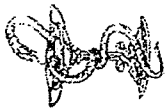
Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

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)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 25-09-2014 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n° _____

ALL' -A "Pag. N. 38 di Fg. 45

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del
36			PUWTI	PENSURATINI CEFICHELON 60
				ECR 60 D
				NATÉRIALE NECESSARIO PER IL
				PROSEGO. MENTO DELL'ATTIVITÀ
				CHIRURGICA
				COSTO CIRCA 2000,00 Euro
FARMACIA OSPEDALIERA G. BROTZU - CAGLIARI			Il/La Caposala	
			Il Dirigente Farmacista	

OSP. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA 25/09/2014
Dot. Maurizio Porcu

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL' A " Pag. N. 36 di Fg. 45

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4480
DEL : 18/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MOLNLYCKE HEALTH CARE SRL (13370)

VIA MARSALA, 40/C
21013 GALLARATE (VA)
TELEFONO : 800-785450
FAX : 800-785470
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

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

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1198337	PA	400,00	0,87	0,00	0,00	348,00 22,00	424,56
							Cod. ditta: 82560
							50 paia
1198340	PA	200,00	0,87	0,00	0,00	174,00 22,00	212,28
							Cod. ditta: 82565
							50 paia
1198366	PA	400,00	0,87	0,00	0,00	348,00 22,00	424,56
							Cod. ditta: 82570
							50 paia
1198338	PA	400,00	0,87	0,00	0,00	348,00 22,00	424,56
							Cod. ditta: 82575
							50 paia
1198368	PA	200,00	0,87	0,00	0,00	174,00 22,00	212,28
							Cod. ditta: 82580
							50 paia

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	1 392,00	306,24

TOTALE IMPONIBILE

1 392,00

TOTALE IVA

306,24

TOTALE ORDINE

1 698,24

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

URGENTISSIMO

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

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" 14 " Pag. N. 39 di Fg. 450/15

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4762
DEL : 03/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

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

2.4E111849C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079723	N	2,00	130,00	0,00	0,00	22,00	317,20
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	2,00	600,00	0,00	0,00	22,00	1 464,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	22,00	732,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	22,00	317,20
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1148787	N	2,00	900,00	0,00	0,00	22,00	2 196,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 Cod. ditta: D402893							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 120,00	906,40

TOTALE IMPONIBILE

4 120,00

TOTALE IVA

906,40

TOTALE ORDINE

5 026,40

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 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

03 OTT. 2014

Prog. N. 1509

ALL' A "Pag. N. 35 di Fg. 45

Giuseppe

Cagliari, 02/10/2014

**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 F.V., indispensabile per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:

- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 *1079723*
 - n. 2 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 *1158 120*
 - n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 *1079725*
 - n. 2 introduttore SLO cod. 407449 *1079786*
 - n. 2 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 *1109705*
- commercializzati dalla ditta St-Jude Medical- *13445*

Cordiali Saluti

Il Medico

[Signature]
Dott. Gianfranco *Fois*
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore

[Signature]
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

06/10/2014
Nelle more delle gare inviate
per prot 968, 969, 970 del 13/08/14
in fase di valutazione

ricorda

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. 45 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4763
DEL : 03/10/2014

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 070260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

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

24E111849C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079723	N	2,00	130,00	0,00	0,00	22,00	317,20
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COUNRAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	2,00	600,00	0,00	0,00	22,00	1 464,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	22,00	732,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	22,00	317,20
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1148787	N	2,00	900,00	0,00	0,00	22,00	2 196,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 Cod. ditta: D402893							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	4 120,00	906,40

TOTALE IMPONIBILE

4 120,00

TOTALE IVA

906,40

TOTALE ORDINE

5 026,40

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 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

Si veda

03 OTT. 2014	ALL" A "	Pag. N. 37 di Fg. 45
Prot. N. 1509		

Cagliari, 02/10/2014

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

- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004
 - n. 2 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324
 - n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200
 - n. 2 introduttore SLO cod. 407449
 - n. 2 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893
- commercializzati dalla ditta St-Jude-Medical

Cordiali Saluti

Il Medico

(Signature)
Dott. Gianfranco
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore

(Signature)
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

06/10/2014
Nelle more delle gare inviate
per prot. 968-969-970 del 18/06/14
in fase di valutazione
finire

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. 38 di Fg. 45 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4988
DEL : 14/10/2014

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

2961140298

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1168207	N	2,00	2 000,00	0,00	4 000,00	22,00	4 880,00
ELETTRODI DI SUPERFICIE NAVX EN0010 Regular *100003331*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 000,00	880,00

TOTALE IMPONIBILE

4 000,00

TOTALE IVA

880,00

TOTALE ORDINE

4 880,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



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

Richiesta del 10/10/2014 Richiedente (C.d.C). 080103 Dipartimento Patologia Cardiaca S.C. di Cardiologia - SALA PACEMAKER
 Protocollo n° 13645

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore Prodifarm Delibera n° _____ del _____	Quantità ordinata
2	due		Elettrodi di superficie Patch navx regular 1000031 1168202	
			<i>Materiale indispensabile per il prosieguo dell'attività diagnostico terapeutica</i>	
Il Medico Responsabile AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO MEDICO VASCOLARE S.C. DI CARDIOLOGIA Direttore: Dott. Maurizio Porcu			Il Coordinatore Il Direttore Dipartimento CTV Dr. Maurizio Porcu IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu	

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

14/10/14
 Richiesta di PND inviata per Post 1454 del 22/7/14
 Delibera di autorizzazione a partire 1630 del 19/09/14

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

h. m. b. l. e

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

OK

ALL" A " Pag. N. 40 di Fg. 45

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4691
DEL : 01/10/2014

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

2D41110302

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 Cournand EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079726	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 160,00	255,20

TOTALE IMPONIBILE

1 160,00

TOTALE IVA

255,20

TOTALE ORDINE

1 415,20

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 Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

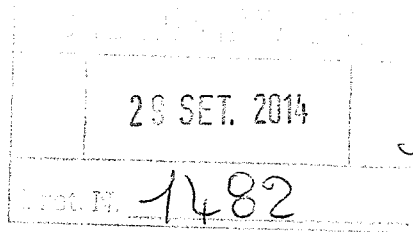
S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920



D. 24/09/2014

ALL' A "Pag. N. 41 di Fg. 43

Cagliari, 24/09/2014

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

- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 *1049423*
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod.
G408324 *1158923*
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 *1049425*
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 *1049426*
commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~ *PRODIFARM 13445*
- n. 2 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato Blazer -
Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 *1175822*
commercializzato dalla ditta Boston Scientific *12090*

Cordiali Saluti

Il Medico
[Signature]
Dott. Gianfranco Tola
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore
[Signature]
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

01/10/2014
Prodotti inseriti
nelle gare in fase di valutazione
inviata con Prot. 968 e 970 del
18/06/14 *pane virtuale*

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. 42 di Fg. 45 OIT

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4880

DEL : 09/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU

TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SORIN GROUP ITALIA SRL (15092)

VIA BENIGNO CRESPI ,17
20157 MILANO (MI)

FAX : 02 69465300

E-MAIL : silvia.ferri@sorin.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

ZBB112F922

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857724	N	25,00	306,00	0,00	7 650,00	22,00	9 333,00
KIT OSSIGENANTE COD.CP77258/IN00204							Cod. ditta: IN00204

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 650,00	1 683,00

TOTALE IMPONIBILE

7 650,00

TOTALE IVA

1 683,00

TOTALE ORDINE

9 333,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070107 - CARDIOCHIRURGIA_SERVIZIO PERFUSIONE

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 07/10/2014

Richiedente (C.d.C).070107

Protocollo n°

15092

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
25		1	Sorin	Delibera n° del Ossigenatori fibre cave compreso di circuito e filtro arterioso	
				Cod sisar 857724	
				Presidio indispensabile per il proseguo dell'attività operatoria	
				Modello inserito nella gara regionale per la CND	08/10/2014
				CO2, di cui la AOB è copabile. Gara non ancora	
				indetta perché in attesa di chiarimenti sul copriblo	
				concorso da parte dello ASI 4 SS. Chiesto presso	
				l'ufficio del contratto 505/2014	
				con prot. 1320/28.08/14 Il Capotecnico	
				Il Medico Responsabile	
				IL DIRETTORE DEL PARTIMENTO PATOLOGIA FEGIAGA Dott. M. Porcu	
				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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL° A " Pag. N. 44 di Fg. 45 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4796
DEL : 07/10/2014

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

290111E8C2

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
850815	N	1,00	2 700,00	0,00	0,00	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

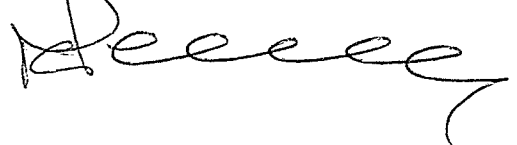
Avvertenza per i fornitori

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. BROTTU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 26/09/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010/B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna" Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n°	Quantità ordinata
1	1		TERAPON	Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 19	1
				Pezzo unico impiantato in data 25-09-'14 (Pz V.M.)	
				Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	
				Urgentissimo	
					01/10/2014

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

Il Coordinatore B. O.
Dr. Marco Desogus

Il Direttore di Dipartimento
Dr. Maurizio Porcu

UFFICIO DEL DIPARTIMENTO
LOGIA CARDIACA
Gh. Maurizio Porcu



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	Air Liquide	4870 del 09.10.2014	6422 del 15.10.2014	€ 951,60
2	Boston Scientific SpA	4693 del 01.10.2014	7171116372 del 06.10.2014	€ 2.684,00
3	Boston Scientific SpA	4765 del 06.10.2014	7171122139 del 24.10.2014	€ 18.200,00
4	Dasit SpA	4019 del 05.08.2014	2014024970 del 28.08.2014	€ 2.475,99
5	Dasit SpA	4872 del 09.10.2014	2014030776 del 15.10.2014	€ 2.475,99
6	Farmac Zabban SpA	4733 del 03.10.2014	34389 del 14.10.2014	€ 307,58
7	Fresenius Medical Care SpA	4764 del 03.10.2014	2110301516 del 10.10.2014	€ 1.539,20
8	Gamed	4846 del 08.10.2014	395/F del 14.10.2014	€ 2.184,00
9	Gamed	4755 del 03.10.2014	396/F del 14.10.2014	€ 1.284,90
10	Gamed	4753 del 03.10.2014	397/F del 14.10.2014	€ 197,67
11	Lohmann & Rauscher	4732 del 03.10.2014	7310014566 del 09.10.2014	€ 373,55
12	Johnson & Johnson Medical	5095 del 20.10.2014	14166087 del 21.10.2014	€ 8.344,80
13	Johnson & Johnson Medical	5096 del 20.10.2014	14166679 del 22.10.2014	€ 2.342,40
14	Johnson & Johnson Medical	5097 del 20.10.2014	14167010 del 22.10.2014	€ 8.198,40
15	Molnlycke Health Care srl	4480 del 18.09.2014	90019395 del 07.10.2014	€ 1.698,24
16	Prodifarm SpA	4691 del 01.10.2014	2007 del 17.10.2014	€ 1.415,20
17	Prodifarm SpA	4763 del 03.10.2014	2032 del 17.10.2014	€ 5.026,40
18	Prodifarm SpA	4762 del 03.10.2014	2033 del 17.10.2014	€ 5.026,40
19	Prodifarm SpA	4988 del 14.10.2014	2104 del 17.10.2014	€ 4.880,00
20	Sorin Group Italia srl	4880 del 09.10.2014	42530 del 13.10.2014	€ 9.333,00
21	Terapon srl	4796 del 07.10.2014	572 del 08.10.2014	€ 2.808,00
			TOTALE	€ 81.742,32

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