



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 2232

adottata dal Direttore Generale in data 18 DIC. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 45.463,72 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.1876 del 05.12.2014, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale ( All. A fg. 35 ), con la quale il Direttore Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo, 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 € 45.463,72 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;
- Viste** le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale ( All. B fg. 1 );
- Considerato** che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;
- Dato Atto** che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

%



Segue delibera n. 2232 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 € 45.463,72 Iva inclusa sarà imputata ai numeri di conto indicati nelle fatture medesime;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario  
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore Generale  
Dott. Antonio Garau

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 35

Protocollo n. 1876  
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 05/12/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.30 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 € 101.698,88=

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

N. ORD.	DITTA	reparto	N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
					N.	DEL	
anno	anno	anno	anno	anno	anno	anno	anno
mese	mese	mese	mese	mese	mese	mese	mese
1	FOND B. TESSUTO	CH. VASCOLARE S.O.	✓	€ 990,00	1876	05/12/2014	
2	FOND B. TESSUTO	ORTOPEDIA S.O.	✓	€ 2.650,01	1876	05/12/2014	
3	JOHNSON&JOHNSON	NEUROCH. S.O.	11137389/14 ✓	€ 1.514,63	1876	05/12/2014	
4	ST. JUDE MEDICAL	CARDIOCHIRURGIA S.O.	8700090037/14 ✓	€ 2.496,00	1876	05/12/2014	
5	AOU POL. BOLOGNA	CH. VASCOLARE S.O.	RIC01223/14 ✓	€ 1.200,00	1876	05/12/2014	
6	AOU POL. BOLOGNA	CH. VASCOLARE S.O.	RIC.01224/14 ✓	€ 1.200,00	1876	05/12/2014	
7	JOHNSON&JOHNSON	CH. VASCOLARE S.O.	1317438/14 ✓	€ 11.126,40	1876	05/12/2014	
8	SPA	IMM. TRSAPIANTI	0202027/14 ✓	€ 2.696,20	1876	05/12/2014	
9	JOHNSON&JOHNSON	NEUROCH. S.O.	11185869/14 ✓	€ 2.269,75	1876	05/12/2014	
10	SORIN	CARDIOCH- PERF.	4100233943/14 ✓	€ 1.317,60	1876	05/12/2014	
11	MILLENNIUM	CARDIOCH- PERF.	366/14 ✓	€ 2.635,20	1876	05/12/2014	
12	OLYMPUS	UROLOGIA S.O.	4105906/14 ✓	€ 4.941,00	1876	05/12/2014	
13	OLYMPUS	UROLOGIA S.O.	4106716/14 ✓	€ 1.647,00	1876	05/12/2014	
14	DELTA MED	FARMACIA	411373/14 ✓	€ 2.440,00	1876	05/12/2014	
15	MILLENNIUM	CARDIOCHIRURGIA S.O.	365/14 ✓	€ 2.948,40	1876	05/12/2014	
16	ST. JUDE MEDICAL	CARDIOCHIRURGIA S.O.	8700091213/14 ✓	€ 2.672,80	1876	05/12/2014	
17	EDWARDS L	CH. GEN. S.O.	62158277/14 ✓	€ 5.654,70	1876	05/12/2014	
18	FOND B. TESSUTO	CARDIOCHIRURGIA S.O.	✓	€ 4.356,47	1876	05/12/2014	
19	COVIDIEN	CH. GEN. S.O.	D0538298 ✓	€ 187,39	1876	05/12/2014	
20	TEMOSA	CH. GEN. S.O.	1025/14 ✓	€ 2.253,10	1876	05/12/2014	
21	TEMOSA	CH. GEN. S.O.	966 ✓	€ 751,03	1876	05/12/2014	
22	JOHNSON&JOHNSON	CH. VASCOLARE S.O.	1308054 ✓	€ 1.756,80	1876	05/12/2014	
23	MEDTRONIC	CARDIOCH- PERF.	8048244857/14 ✓	€ 2.818,20	1876	05/12/2014	
24	ST. JUDE MEDICAL	CARDIOCHIRURGIA S.O.	8700091372/14 ✓	€ 2.672,80	1876	05/12/2014	
25	JOHNSON&JOHNSON	CH. URGENZA S.O.	1315874/14 ✓	€ 8.540,00	1876	05/12/2014	
26	JOHNSON&JOHNSON	CH. URGENZA S.O.	1315256/14 ✓	€ 4.453,00	1876	05/12/2014	
27	TERAPON	CH. VASCOLARE S.O.	980 ✓	€ 4.880,00	1876	05/12/2014	
28	JOHNSON&JOHNSON	CH. VASCOLARE S.O.	1310299/14 ✓	€ 5.563,20	1876	05/12/2014	
29	PRODIFARM	CH. VASCOLARE S.O.	016/MC/14 ✓	€ 3.307,20	1876	05/12/2014	
30	PRODIFARM	CARD. S. PACE M.	99/SP/14 ✓	€ 9.760,00	1876	05/12/2014	
				€ 100.708,88			

ALL" A " Pag. N. 2 di Pg. 35

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5290  
DEL : 29/10/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

CIG: 019171610C

P.A. Aggiudicazione gara con procedura aperta per la fornitura di cateteri, tubi e sonde per il Servizio farmacia dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu Anni due con opzione di rinnovo per un altro anno. Cod.CIG vari. Ditte diverser Spesa biennale

### ■ Note: ACQUISTO URGENTE PER FARMACIA

CIG:

22M12A30X

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857028	N	8 000,00	0,25	0,00	2 000,00	22,00	2 440,00
AGO CANNULA MONOVIA 20G 32MM COD.1381							Cod. ditta: 1381

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 000,00	440,00

**TOTALE IMPONIBILE**

2 000,00

**TOTALE IVA**

440,00

**TOTALE ORDINE**

2 440,00

Magazzino Ricevente

M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

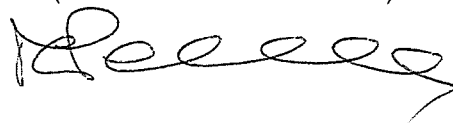
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 35

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

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

2-4 NOV. 2014

1036

Prot. n° 1036 del

29/10/2014  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIREZIONE SANITARIA  
- 3 NOV. 2014  
Prot. N°

Al Sig Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
Sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della:

1) richiesta di acquisto in economia, proposta con prot. n. 1652 del 27/10/2014 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. 5290 del 29/10/2014 ditta Deltamed € 2.000,00 (iva esclusa).

Distinti saluti.  
Cordialmente.

B

Il Direttore della SC Farmacia e Gestione del Farmaco  
D<sup>ssa</sup> Michela Pellecchia

PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE  
IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]* 24/10/2014  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Attilio Murru)

ALL" A "Pag. N. 5 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 5398  
DEL : 15/11/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

FONDAZIONE BANCA DEI TESSUTI DI  
TREVISO (749680)

PIAZZA OSPEDALE 1  
31100  
TELEFONO : 0422-322388  
FAX : 0422-328300  
E-MAIL : amministrazione@fbtv-treviso.org

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O. CIG.  
PZ F.R. INTERVENTO DEL 14/11/13**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
931792	N	1,00	990,00	0,00	0,00	990,00	990,00
SEGMENTO ARTERIOSO UMANO HOMOGRAFT V.M. VS 300							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
E10	0.00	990,00	0,00

**TOTALE IMPONIBILE**

990,00

**TOTALE IVA**

0,00

**TOTALE ORDINE**

≠ 990,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

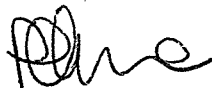
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

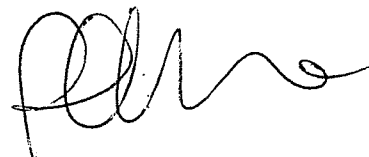
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

\* Anivero sbilanciato perché  
l'ordine è privo delle  
spese di spedizione e bollo.  
Non è possibile rettificare  
perché riferito ad un contabile  
chiuso quindi potremmo come  
da foto

13.11.14



IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 35

Alla c.a. Resp. Chirurgia Vascolare

Sede

n° prot.-1788 *del 11/11/13*

**Oggetto:** acquisto urgente homograft

Si informa la SV che l'ordine allegato di homograft necessita dell'autorizzazione del Capo Dipartimento.

Cordiali saluti.

**Il Direttore della SC Farmacia**

*Dr.ssa Michela Pellecchia*

p.c.

pg 1





Prot. 78/2013 .

Cagliari, 08/11/2013

Al Servizio Farmacia  
Sede

1436/11  
931792

**Oggetto Acquisto urgente homograft arterioso**

Si richiede l' autorizzazione all'invio all'acquisto di un homograft arterioso per la paziente F.R. affetto da infezione protesica aorto-bisiliaca, che deve essere trattata utilizzando il suddetto homograft.

L'intervento è previsto per giovedì 14/11/2013.

Si precisa che tale richiesta ha carattere d'urgenza.

Cordiali saluti

*Dist. personale per efficacia e  
l'obbl. di continuità*

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

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

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



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

ALL" 4 " Pag. N. 8 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1875  
DEL : 07/04/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

PIAZZA OSPEDALE 1  
31100

TELEFONO : 0422-322388

FAX : 0422-328300

E-MAIL : [amministrazione@fbtv-treviso.org](mailto:amministrazione@fbtv-treviso.org)

■Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA SALA OPERATORIA

### N. CIG.

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
34485484	N	1,00	2 650,01	0,00	0,00	2 650,01	0,00	2 650,01
<b>SOSTITUTO OSSEO UMANO V.M.</b> FORNIRE TIPOLOGIA ORTHOBLEND LARGE DA 15cc -CODICE T44135								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
E10	0.00	2 650,01	0,00

**TOTALE IMPONIBILE**

2 650,01

**TOTALE IVA**

0,00

**TOTALE ORDINE**

2 650,01

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360101 - ORTOPIEDIA 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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	
04 APR. 2014	
Prot. N. 585	

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 35



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

Prot. N. 30

Cagliari 01 Aprile 2014

*Al Signor Direttore  
Centro Regionale Trapianti  
Prof C. Carcassi*

*Oggetto: richiesta osso umano liofilizzato*

*In data 07.04.2014 presso questa SC si sottoporrà ad intervento chirurgico per osteonecrosi di scafoide tarsale destro il Paz. MV.*

*La procedura prevede la necessità di sostituire l' osso necrotico con tessuto osseo umano identificato nella richiesta allegata e richiesto alla Banca dei Tessuti di Treviso.*

*Distinti saluti*

*Perene Favasole*

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

*Il Direttore  
Dr. 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. 10 di Fg. 35

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4892  
DEL : 09/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA  
(14798)

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56  
00040 ROMA (RM)

TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX

FAX : 0691194505 (E)

E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

■ Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O.

251113B&35

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
854965	N	20,00	62,075	0,00	0,00	22,00	1 514,63
PEEL-AWAY INTRODUTTORE CATETERE VARI FR-- COD. 83-1325 Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 241,50	273,13

TOTALE IMPONIBILE

1 241,50

TOTALE IVA

273,13

TOTALE ORDINE

1 514,63

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

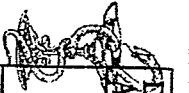
Avvertenza per i fornitori

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)



DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU

03 OTT. 2014

FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTZU  
Modulo richiesta Dispositivi Medici in transito



Rev. 0  
06-08-14

**PERVENUTO**

Centro di costo: 300101 NCH 55 14798

Quantità richiesta	Fabbisogno (mesi)	Fornitore:	Delibera n°	Quantità assegnata
2 scatola		Coblenz Autodisubione	PEEL AWAY 854965	
		costo scatola 83-1325		
		costo scatola 80,00 euro circa		
		Richiesta ortopedica	seguito Polho no ques	

Il Coordinatore

M. Novos

Il Responsabile SC/SSD

Dott. Francesco Sicaris  
Specialista in Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU  
DIRETTORE  
Dott. MAURIZIO MELIS

Note del Farmacista:

Fabbisogno irritato in data  
09/10/2014  
Richiesto  
una PND  
Finita

Il Farmacista

AO BROTZU  
viale A. Ricchi, n. 1  
09100, ITALY, CAP: 09100  
e P.IVA 02315520920



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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 12 di Fg. 351 R

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5250  
DEL : 28/10/2014

UTENTE : SARA SIMBULA  
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: **MATERIALE PER NEUROCHIRURGIA SO - CIG. 2BA112994A**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855240	N	5,00	372,09	0,00	0,00	22,00	2 269,75
MICRO ELETTRODO ENDOSCOPICO COD. 83-1367							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 860,45	409,30

**TOTALE IMPONIBILE**  
1 860,45

**TOTALE IVA**  
409,30

**TOTALE ORDINE**  
2 269,75

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)



DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
 AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
 21 OTT. 2014

SO FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU  
**PERVENUTO** modulo richiesta Dispositivi Medici in transito

Rev. 0  
 06-08-14

Centro di costo: 302101

Quantità richiesta	Fabbisogno (mesi)	Fornitore:	Delibera n°	Quantità assegnata
05		COBMAN		1367
		MICRO ELETTRODI EUSO SCOP.0	HEALTH COB 83	855240
		costo unitario 372 euro circa		
		per ordine di della casa farmacia seguito		
		Prodotto anti epilettico per garantire la continuità di cura		
	18/10/2014	Richiesta la FND per Prot 1987 del 21/08/2014		inviata
<b>Il Coordinatore</b>		<b>Il Responsabile SC/SSD</b>		
Dr. Ferras		Dott. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia		
<b>Note del Farmacista:</b>		<b>Il Farmacista</b>		

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
 AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
 DIREZIONE  
 AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
 Dott. MAURIZIO TABLIS

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. 35  
OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5603  
DEL : 14/11/2014

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. **27F11C1439**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856302	N	24,00	190,00	0,00	0,00	22,00	5 563,20
RICARICA X SUTURATRICE ECHELON V.M. <b>ECR 45 D</b>							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 560,00	1 003,20

**TOTALE IMPONIBILE**

4 560,00

**TOTALE IVA**

1 003,20

**TOTALE ORDINE**

5 563,20

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 22

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

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
24			PUJATI PEN ECHELD W 45 E C R 45 D		MATERIALE INSERITO NEL CAPITOLO PER LA GARA REGIONALE CMD (H) DI CUI È CAPOFILIA LA ASL 3-NU- IV ATTESA DI DELIBERA DI AGGIUDICAZIONE: VALUTAZIONI CONCLUSE
			MATELVIALE WECESANO PER 12 PROSEGUO DELL'ATTIVITA' CHIRURGICA COSTO CINEA 4500,00 €		
	Il Medico Responsabile			Il/la Caposala	Il Dirigente Farmacista

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

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 "Pug. N. 16 di Fg. 35" OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5292  
DEL : 31/10/2014

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

28E11A30F9

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

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
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)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 24/10/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna" Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	13116 Fornitore MILLENNIUM Delibera n° _____	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	1	Valvola Hancock mm 29	1127 0M4	PROTESI INSERITE NELLA GARA REGIONALE PER LA GND POF DI GOU LA A.O.B. È CAPOFILA GARA NON INDETTA IN ATESA DI FABBISOGNO DA PARTE DELL'ASL8 27/10/2014
Urgentissimo (unico pezzo impiantato 22-10-2014 Pz. N.A.) Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale				TI Direttore Dipartimento CTV Dr. M. Porcu IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO FARMACIA CARDIACA Daniela Porcu

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

II Coordinatore B.O.  
Marco Desogus



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

TR

ALL" A " Pag. N. 18 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5271  
DEL : 29/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14  
09122 CAGLIARI (CA)

TELEFONO : 070/2521045

FAX : 070/255541

E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

26E1129A60

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

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

**TOTALE IMPONIBILE**

2 400,00

**TOTALE IVA**

528,00

**TOTALE ORDINE**

2 928,00

Magazzino Ricevente

M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione

070107 - CARDIOCHIRURGIA\_SERVIZIO PERFUSIONE

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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



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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

**Richiesta del 21/10/2014**

**Richiedente (C.d.C).070107**

**Protocollo n°**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10	Pz.		Fornitore Millenium Delibera n° 13116 Circuito perfusione selettiva anterograda Kazui	Abbr. non definita
			852938	per CAS da 30
				CAS 115 da 30
				Per Aut 2 uniche
				con 100 uniche
			Delibera tecnica scaduta. Materiale in gara indispensabile per il prosieguo dell'attività operatoria	il M. Resp. di Brotzu
				per la Brotzu
				per la Brotzu
				per la Brotzu
				per la Brotzu
				per la Brotzu
				per la Brotzu
Il Medico Responsabile 				21/10/2014
				Il Dirigente Farmacista 

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 PATOLOGIA CARDIACA  
 Dott. Maurizio Portà

**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. 20 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5272  
DEL : 29/10/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**OLYMPUS ITALIA SRL (12064)**

VIA MODIGLIANI ,45  
20090 SEGRATE (MI)

TELEFONO : 02269721

FAX : 0226972370

E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

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

2C81129 B1A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1155527	N	20,00	270,00	0,00	5 400,00	22,00	6 588,00
PINZA CURVA OPEN PER DISSEZIONE COD. EG-3103PK							Cod. ditta: EG3103PK

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 400,00	1 188,00

**TOTALE IMPONIBILE**

5 400,00

**TOTALE IVA**

1 188,00

**TOTALE ORDINE**

6 588,00

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

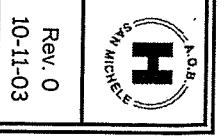
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 21/10/2014 Richiedente (C.d.C.) 430101 UROLOGIA S.O. Protocollo n° ..... /14

12064

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
			Fornitore	Delibera n°	
20			OLYMPUS	1397 del 13.09.2012	
			PINZE GYRUS PER DISSEZIONE	COD. EG3103 PK	
			<b>URGENTE</b>		
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"		
			DIPARTIMENTO UROLOGIA		
			II Medico Responsabile		
			DIPARTIMENTO UROLOGIA		
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"		
			COORDINATORE RESPONSABILE		
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"		
			DIPARTIMENTO UROLOGIA		
			II 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

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. **22** di Fg. **35** OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5200  
DEL : 24/10/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**SPA - SOCIETA' PRODOTTI ANTIBIOTICI  
SPA (11925)**

VIA BIELLA ,8  
20143 MILANO (MI)  
TELEFONO : 0289139511 02891391  
FAX : 0289120996-8132983  
E-MAIL : sepe@spaspa.it

P.I. 00242030153

■Note: **ACQUISTO URGENTE PER IMM.TRAPIANTI**

**ZCE11697EA**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
75562	CNF	1,00	2 210,00	0,00	0,00	22,00	2 696,20
	HLA A-B-C-LOW						

Cod. ditta: 101.702-24  
24 test

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 210,00	486,20

**TOTALE IMPONIBILE**

2 210,00

**TOTALE IVA**

486,20

**TOTALE ORDINE**

2 696,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
200101 - IMMUNOEMATOLOGIA\_TRAPIANTI

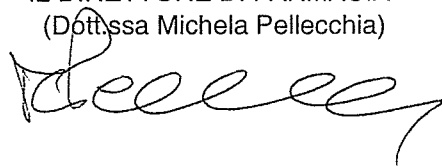
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

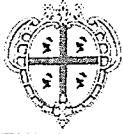
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

*3244a Scorsello*

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

21 OTT. 2014  
1633

ALL" *A* " Pag. N. *13* di Fg. *35*

Al Sig. Direttore  
Servizio di Farmacia  
Sede

Prot. n°15 del 15-10-2014

**Oggetto: Richiesta urgente**

**CDC 200101 Immunologia Trapianti.**

Si richiede con urgenza una confezione di un Kit per tipizzazione HLA di classe Ia. in bassa risoluzione. Si fa presente che è stato inoltrato regolare fabbisogno con Prot. N° 7 del 26-01-2014

L'ultima ditta fornitrice è stata la Ditta BIOSPA . *11925*

Il codice del kit è: 101.702.24 ( HLA-A-B-C Low incl. Taq ).

*75562*

Direttore SSD Immunologia Trapianti

Dott. Marino Argiolas



Direttore Dipartimento

Dott. Pier Paolo Bacchiddu

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

Cagliari 15-10-2014

*nelle more della richiesta di nuovo capitolato  
in fase di completamento  
bensì*

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

TR

ALL" 4 " Pag. N. 24 di Fg. 35

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5268  
DEL : 29/10/2014

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](mailto:silvia.ferri@sorin.com)

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

ZD511299B4

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857922	N	20,00	54,00	0,00	0,00	1 080,00 22,00	1 317,60
FILTRO X ULTRAFILTRAZIONE IN CEC COD. D571 INVIARE COD. DHF 06							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 080,00	237,60

**TOTALE IMPONIBILE**

1 080,00

**TOTALE IVA**

237,60

**TOTALE ORDINE**

1 317,60

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. BROTTZU**

**Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)**



Rev. 0  
10-11-03



**Richiesta del 21 /10/2014**

**Richiedente (C.d.C.) 070107**

**Protocollo n°**

*123 - 2013*

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
	Pz.		Fornitore	Delibera n°	
20		1	Sorin	Delibera n°	Nella nuova dote
35			Delibera n°	Del	avere RS per la MD
			Kit per ultrafiltrazione DHF 06 cod. sisar 857922	857922	803 di cui 40 B.
					è esposta da.
			Materiale indispensabile per il prosieguo dell'attività operatoria		Con l'ultima indagine
					il costo di alcuni
					materiali tecnici da
					parte della ASL A
					21/10/2014
Il Medico Responsabile			Il Capotecnico		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

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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL" 4 "Pag. N. 26 di Fg. 35

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4922  
DEL : 13/10/2014

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

2891150208

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1148633	N	1,00	2 400,00	0,00	2 400,00	4,00	2 496,00
VALVOLA AORTICA BIOLOGICA TRIFECTA MM19 COD.TF-19A							Cod. ditta: TF-19A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 400,00	96,00

TOTALE IMPONIBILE

2 400,00

TOTALE IVA

96,00

TOTALE ORDINE

2 496,00

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 10/10/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° \_\_\_\_\_

3010

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	UNO	1	Fornitore <b>ST JUDE</b> Delibera n° _____ del _____ Valvola Trifecta mm 19 COD TF 19A 1128633 <i>Urgentissimo indispensabile per il prosieguo dell'attività</i> (pezzo unico impiantato in data 09-10-2014 Pz Serra M.L.)	PROTESI INSEBITA MER GRITOLATO DELLA GARA REGOLARE CND POT DI AOB. E' CAPOFILA. GARA NON INDETA IN ATTESA DI FABBISOGNO DA PARTE DELLA ASL8(CA)
				10/10/2014

Direttore S.C.  
Dr. Emiliano M. Cirio

Coordinatore B.O.  
Dr. Marco Desogus

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dot. 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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 28 di Fg. 35 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5293  
DEL : 31/10/2014

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

ZD41A3136

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1127181	N	1,00	2 570,00	0,00	0,00	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)





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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 29/10/2014 Richiedente (C.J.C.) 0701001 B.O. CARDIOCHIRURGICO "Gianmarco Pina" Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	UNO	1	<p>3010 Descrizione del prodotto Fornitore ST JUDE Delibera n° del Valvola Mitralica EPIC - VALVE mm 31</p> <p><i>Impianto in data 28-10-2014 pz. M. P. URGENTISSIMO sprovisti</i></p> <p>Si comunica che è trattasi di unico pezzo in dotazione alla S.C. ed indispensabile per il prosieguo dell'attività.</p>	<p>1128 181 PEOTESI</p> <p>INSERITA NELLA GARA REGIONALE PER LA CND POF DI CUI LA AOB È CAROFLIA PROCEDURA NON INDETTA IN ATESA DI FABBISOGNO DA CUI PROTE DELA ASCS RIMBORSO</p>

ALL" A "Pag. N. 29 di Fg. 35"

Il Dip. Fonseca C. ...  
Dr. Emiliano M. Cirillo  
ORTIZZU CUNIO

Il Cap. ...  
Dr. ...  
Res.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

## ORDINE

ALL" A "Pag. N. 30 di Fg. 35 OK

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5525  
DEL : 11/11/2014

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

ZCR11AF4BE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1127217	N	1,00	2 570,00	0,00	0,00	4,00	2 672,80
VALVOLA MITRALICA BIOLOGICA EPIC 27MM							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)



# SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0  
10-11-03

## Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 11/11/2014 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 _____	PROTESI INSERITA NEL
			Valvola Mitralica	EPIC - VALVE mm 27	CAPITOLATO DELLA GARA
				11/27/21/21/21	REGIONALE PER LA END
			URGENTISSIMO sprovvisi		POF: AOB CAROFILA,
			Impianto in data 10-11-2014 pz Puddori M.A.		GARA NON INDETA IN
			Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale		ATTESA DI FABBISOGNO
					DAURA ASC 8
			Il Coordinatore B.O.		Il Direttore di Dipartimento
			Dr. Malco Desogus		Dal Servizio 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

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

## ORDINE

ALL' A " Pag. N. 32 di Fg. 35 OK

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5448  
DEL : 06/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### 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

■ Note: ORDINE URGENTE PER CH.GENERALE S.O. CIG. ZB511A30B3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857456	N	50,00	51,30	0,00	0,00	22,00	3 129,30
POLYSORB CON FILI PRETAGLENDO CLOSE COD.173022.0						Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 565,00	564,30

### TOTALE IMPONIBILE

2 565,00

### TOTALE IVA

564,30

### TOTALE ORDINE

3 129,30

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090101 - CHIRURGIA GENERALE\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dot.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 Richiedente (C.d.C). CH. GEN. S. O.090101 Protocollo n°204/14 20/10/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Fornitore	Delibera n° del	Quantità
50			ENDO CLOSE Trocar site closure device REF 173022			Matrice inserita nello
				AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI		CHD (H) di cui 5 ASI
				DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni		capofila la ASL 3
			URGENTI			Neur: Attualmente in corso la valutazione qualitativa delle offerte.
			URGENTI E INDISPENSABILI AL FINE DEL PROSEGUO DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE			
				Il/La Caposala		Il Dirigen

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 39 di Fg. 35 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 5600  
DEL : 14/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

### FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

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

ZHG MCC FDI

dice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857736	N	20,00	12 200,00	0,00	0,00	22,00	4 880,00
CIRCUITO X RECUP. SANGUE AUTOTRANS BT745-E225							Cod. ditta:

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  
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

007 980 DEL 25-11-14

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 7-11-2014 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Fornitore	Quantità ordinata
20				SAK AJOTINAWI	NUOVE MOE DELL'ESTENSIO DEL CONTRATTO DEL 13/11/2013 PER LA FORNITURA IN SERVICE DI NUOVA APPARECCHIATURA E CREDITI FINO AL 13/08/2016.
				REVEOL 252	
				PAITERIALE ESSEFVIZIAE PER 12	
				PROSEGUMENTO ATTIVITA' OPERATIVA	
				COVE Cassa 2000,00 Euro Totale	
				Il Medico Responsabile	
				Il/La Caposala	
					Il Dirigente Farmacista

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. 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	Delta Med SpA	5290 del 29.10.2014	405727 del 21.11.2014	€ 2.440,00
2	FDTV	5398 del 15.11.2013	11193 del 30.11.2013	€ 1.067,00
3	FDTV	1875 del 07.04.2014	1451050139 del 30.04.2014	€ 2.650,01
4	Johnson & Johnson Medical	4892 del 09.10.2014	14168991 del 24.10.2014	€ 1.514,63
5	Johnson & Johnson Medical	5250 del 28.10.2014	14173561 del 03.11.2014	€ 2.269,75
6	Johnson & Johnson Medical	5603 del 14.11.2014	14181846 del 18.11.2014	€ 5.563,20
7	Millennium srl	5292 del 31.10.2014	439 del 20.11.2014	€ 2.948,40
8	Millennium srl	5271 del 29.10.2014	440 del 20.11.2014	€ 2.635,20
9	Olympus Italia srl	5272 del 29.10.2014	14025362 del 04.11.2014	€ 4.941,00
10	Olympus Italia srl	5272 del 29.10.2014	14026773 del 19.11.2014	€ 1.647,00
11	SPA Società Prodotti Antibiotici	5200 del 24.10.2014	1223 del 31.10.2014	€ 2.696,20
12	Sorin Group Italia Srl	5268 del 29.10.2014	43217 del 03.11.2014	€ 1.317,60
13	St.Jude Medical SpA	4922 del 13.10.2014	7500027685 del 21.10.2014	€ 2.496,00
14	St.Jude Medical SpA	5293 del 31.10.2014	7500029738 del 11.11.2014	€ 2.672,80
15	St.Jude Medical SpA	5525 del 11.11.2014	7500030073 del 13.11.2014	€ 2.672,80
16	Te.Mo.Sa. srl	5448 del 16.11.2014	1116 del 17.11.2014	€ 751,03
17	Te.Mo.Sa. srl	5448 del 16.11.2014	1168 del 28.11.2014	€ 2.253,10
18	Terapon srl	5600 del 14.11.2014	668 del 26.11.2014	€ 2.928,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 45.463,72</b>

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