



adottata dal Direttore Generale in data 18 DIC. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 20.215,81 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Pubblicata 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

Visti gli ordini trasmessi dal Direttore della S.C. Farmacia, autorizzati dalla Direzione Sanitaria, dal Direttore Amministrativo e/o autorizzati dal Capo Dipartimento, sulla base delle deleghe loro assegnate, con i quali trasmette i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, che si allegano in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. n. 34);

Considerato che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 20.215,81 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;

Viste le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. B fg. 1);

Considerato che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;

Dato Atto che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;

Ritenuto pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;

Viste la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 2240

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 € 20.215,81 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 Murrù

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

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. 1 di Fg. 34

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2693
DEL : 26/05/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.M. Instruments srl (887904)

VIA MANZONI ,144 E/F
20031

TELEFONO : 0362/53171

FAX : 0362/531733 0287289200

E-MAIL : info@aminstruments.com

■Note: ACQUISTO URGENTE PER BANCA DEL SANGUE CORDONALE CIG.

ZAE0F67DD3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1017938	N	12,00	36,85	0,00	C,00	442,20 22,00	539,48
PREMIER KLERCIDE CR PEROSSIDO DI H 6% E ACQUA DEIONIZZATA							Cod. ditta: SM3035140

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	442,20	97,28

TOTALE IMPONIBILE

442,20

TOTALE IVA

97,28

TOTALE ORDINE

539,48

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
200102 - IMMUNOEMATOLOGIA_BANCA DEL CORDONE

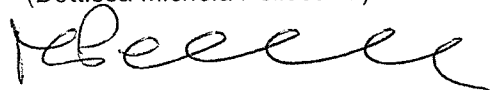
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Al Sig. Direttore
Servizio di Farmacia
Sede

Prot. n°61 del 20-052014

Oggetto: Richiesta urgente

CDC 200102 Banca Sangue Cordonale.

Si richiede con urgenza una confezione del sottoelencato reagent~~e~~ per assicurare contuità di Servizio.

Si fa presente che è stato inoltrato regolare Fabbisogno 2014

Biocida costituito da 6% di perossido di idrogeno e acqua deionizzata.

Caratteristiche: Sterile, pronto all'uso. Non deve lasciare residui. Deve essere filtrato a 0,2 micron e riempito in asepsi in contenitori preventivamente irraggiati. Il flacone deve essere provvisto del sistema di dispensazione convalidato SteriShield Delivery System per garantire una sterilità del prodotto per nove mesi dopo l'apertura. In confezione spray a getto regolabile da un litro. Confezionato in doppio imbusto. Sul flacone deve essere riportato il numero di lotto con la data di scadenza.

Ogni spedizione deve essere accompagnata da certificato di analisi, certificato di irraggiamento e sterilità.

Quantità: 1 Confezione

Destinazione d'uso: per la disinfezione dei laboratori della Banca del sangue cordonale

Ultima Ditta fornitrice : A.M. Instruments. Codice prodotto : Premier Klercide-CR SM3035140.

Spesa presunta 300 Euro circa.

SSN - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
SSD IMMUNOLOGIA DEI TRAPIANTI
Direttore Dott. Marino Argiolas
Direttore: Dr. M. Argiolas

Cagliari 20-05-2014

254206
1019338
6/25/14
Direttore Dipartimento
Dott. Pier Paolo Bacchiddu
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO SERVIZI
Direttore: Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera

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

ALL' A "Pag. N. 3 di Fg. 34"

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2012 - 6038
DEL : 21/12/2012

UTENTE : LUIGI SIMEONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE x CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA**

CIG: _____ - **2D2080C180**

MERCE GIA' INVIATA CON DdT 16383.CE706.1 DEL 07.11.2012

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1147866	N	1,00	495,00	0,00	0,00	21,00	598,95
RECUPERATORE VASCOLARE INDY OTW COD.8.0-35-100-40							Cod. ditta: 8.0-35-100-40
915583	N	1,00	204,00	0,00	0,00	21,00	246,84
INTRODUTTORE VASALE ANGIOGRAFICO IDROF. ANSEL COD.KCFW-12.0-35-45-RB-HFANL1-HC							Cod. ditta: KCFW-12.0-35-45-RB-HFANL1

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	699,00	146,79

TOTALE IMPONIBILE

699,00

TOTALE IVA

146,79

TOTALE ORDINE

845,79

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

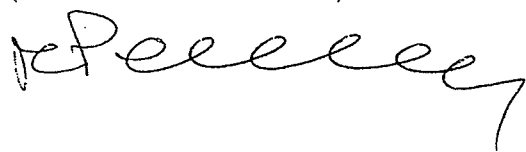
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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





Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

ALL" A " Pag. N. 4 di Fg. 34

Cagliari, li-02-01- 2013

Prot. N. 1 del 2013

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: RECUPERATORE VASCOLARE INDY80-35-100-40 E GUAINA DI GUIDA FLEXOR KCFW-12.0-35-45-RB .

GLI ACCESSORI IN OGGETTO SONO STATI USATI IN DATA 15-11-2012 PER IL
POSIZIONAMENTO DI UNA ENDOPPROTESI AL SIGNOR L.A. ESSI SONO STATI USATI IN
QUANTO UNICI PER IL POSIZIONAMENTO DELLA STESSA. DETTI DISPOSITIVI SONO
INDISPENSABILI PER LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITA' ASSISTENZIALE

Cordiali saluti

IL PRIMARIO
DOTT. S. CAMPARINI

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 34 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 974
DEL : 28/02/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ORDINE URGENTE PER ENDOSCOPIA DIGESTIVA S.O.**
NUM. CIG: ZE308FB781

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857221	N	10,00	95,00	0,00	0,00	950,00 21,00	1 149,50
SET X LEGAT. END. VARICI ESOFAGEE V.M. COD. MBL-6-OV							Cod. ditta:

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
21	21.00	950,00	199,50

TOTALE IMPONIBILE

950,00

TOTALE IVA

199,50

TOTALE ORDINE

1 149,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
580200 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



n° prot.30 /13

Cagliari 27/02/2013

Al Direttore del Servizio di Farmacia.

Nelle more dell'espletamento della gara d'appalto x l'anno 2012-2013 di accessori x l'Endoscopia Digestiva, si richiede l'acquisto urgente di:

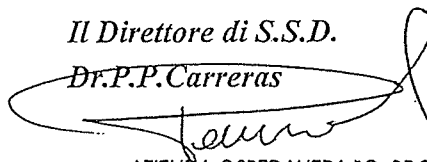
Kit multilegatori x varici esofagee a 6 elastici Pz.10

Il materiale richiesto è necessario per la continuità assistenziale.

La spesa presunta totale è di circa 1.000 euro.

Il Direttore di S.S.D.

Dr.P.P.Carreras



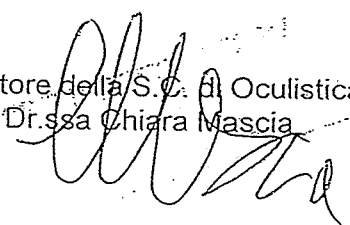
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

DIP. CHIRURGIA

S.S. DIPARTIMENTALE

ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Il Direttore della S.C. di Oculistica
Dr.ssa Chiara Mascia



AO BROTTU
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° A "Pag. N. 7 di Fg. 34 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 623
DEL : 03/02/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O. CIG. ZF80E1B13C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1188901	N	1,00	15 000,00	0,00	0,00	15 000,00	4,00	15 600,00
								Cod. ditta: T-BRANCH-34-18-202
1188921	N	1,00	3 500,00	0,00	0,00	3 500,00	4,00	3 640,00
								Cod. ditta: UNIBODY-22-132
15288	N	1,00	38,73	0,00	0,00	38,73	22,00	47,25
								Cod. ditta: RFPC-35-260
127660	PZ	2,00	67,15	0,00	0,00	134,30	22,00	163,85
								Cod. ditta: THSF-35-260-AES-ST
								THSF-35-260-AUS1

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	173,03	38,07
4	4.00	18 500,00	740,00

TOTALE IMPONIBILE

18 673,03

TOTALE IVA

778,07

TOTALE ORDINE

19 451,10

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

2° INVIO

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO
Cardio-Toraco-Vascolare

Struttura Complessa
di Chirurgia
Toraco-Vascolare

Dott. Stefano Campanini
Direttore

Tel. +39 (0)70 539 455
Fax +39 (0)70 539 458
stefanocampanini@aob.it

Segreteria
+39 (0)70 539 458

~~IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu~~

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu
P.le A. Ricchi 1
09134 Cagliari (Italia)

Centralino +39 (0)70 5391
Codice Fiscale e Partita IVA 02315520920

ALL" A "Pag. N. 8 di Fg. 34

SERVIZIO FARMACIA
SEDE

Prot. 82/13

17 DIC 2013

1928

Cagliari 11/12/2013

OGGETTO: Richiesta materiale in conto deposito per intervento
paziente F. S.

Si richiede in conto deposito il seguente materiale, come da allegato
documento della ditta Cook, per intervento di T-Branch per esclusione di
aneurisma dell'aorta addominale sul paziente sig. F.S. che si terrà in data
19/12/2013.

Il materiale non verrà utilizzato nella totalità, solo in corso di intervento
potrà essere deciso quale sarà necessario.

A causa delle caratteristiche anatomiche della formazione aneurismatica
tale endoprotesi è l'unica in grado di consentire la riuscita dell'intervento.

Cordiali saluti

Il Direttore della struttura
Dr. S. Campanini
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Direttore Dott. STEFANO CAMPARINI

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL' A. n. Pag. N. 9 di Fg. 34

RF-ORDINE

NUMERO 09_F10 - 2012 - 2215
DEL 10/05/2012

UTENTE ALDO MUSIU
TELEFONO

TPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)

VIA DELLA METALLURGIA, 14
37139 VERONA (VR)

TELEFONO: 0458182411

FAX: 045 8510733 (E)

E-MAIL: phi@hartmann.info

Note: ORDINE URGENTE X UROLOGIA S.O. NUMERO CIG ZFA04E3FBBO

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857084	N	78,00	24,00	0,00	0,00	21,00	2 265,12
							Cod. ditta: 282661
855093	N	78,00	22,00	0,00	0,00	21,00	2 076,36
							Cod. ditta: 282678/267809+250224

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	3 588,00	753,48

TOTALE IMPONIBILE
3 588,00

TOTALE IVA
753,48



TOTALE ORDINE
4 341,48

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 08/05/2012 Richiedente (C.d.C.) 430101 UROLOGIA S.O. Protocollo n° /12

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	- <i>da 80</i> - Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
78			HARTMANN	SET UNIVERSALI PER UROLOGIA Cod. 282661 -	
78				SET LITOTOMIA E CISTOSCOPIA Cod. 2826781 -	
Azienda Ospedaliera G. Brotzu DIPARTIMENTO NEFROLOGIA-RENALE DIRETTORE <i>Dr. Mauro Frongia</i>				AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU COORDINATORE BLOCCO OPERATIVO UROLOGIA Dr. <i>PIRILLO DOMENICO</i>	Il Dirigente Farmacista

AL. A " Pag. N. 10 di Fg. 39

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. 11 di Fg. 39 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3422
DEL : 04/07/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)

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

■Note: ACQUISTO URGENTE PER PRONTO SOCCORSO CIG.

2 GA 100 A 945

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1139461	N	250,00	2,58	0,00	0,00	645,00 22,00	786,90
						Cod. ditta: 991082	
1137798	N	125,00	1,68	0,00	0,00	210,00 22,00	256,20
						Cod. ditta: 991060	
1137810	N	125,00	1,98	0,00	0,00	247,50 22,00	301,95
						Cod. ditta: 991062	
1137808	N	200,00	2,94	0,00	0,00	588,00 22,00	717,36
						Cod. ditta: 991030	
1137809	N	50,00	2,94	0,00	0,00	147,00 22,00	179,34
						Cod. ditta: 991031	
1198432	N	25,00	2,28	0,00	0,00	57,00 22,00	69,54
						Cod. ditta: 991065	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 894,50	416,79

TOTALE IMPONIBILE

1 894,50

TOTALE IVA

416,79

TOTALE ORDINE

2 311,29

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
510100 - PRONTO SOCCORSO

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari 1 luglio 2014

Prot. n° 438/PS

Segreteria Amm.va EMC

Dipartimento Emergenza Accettazione

S.C. PRONTO SOCCORSO e

Medicina D'Urgenza

Direttore Dr. Alberto Arru

FEDERAZIONE ITALIANA FARMACIA	
03 LUG. 2014	
Prot. N. 1035	

ALL" 4 "Pag. N. 12 di Fg. 39

Alla Direttrice della Farmacia

SEDE

Oggetto: Ferri chirurgici monouso.

In attesa che venga evasa la richiesta prot. n 352 del 26/05/2014 a firma dello scrivente, si chiede l'acquisizione con cortese urgenza dei seguenti ferri chirurgici monouso fornite dalla ditta Hartmann, per non interrompere l'attività assistenziale, nella tipologia e nelle quantità di seguito elencate:

Tipologia	Quantità
Forbici Chirurgiche Punta smusse 14,5 cm 1159461	250
Pinza per dissezione Adson anatomica 12cm 1137738	125
Pinza per dissezione Adson chirurgica 12cm 1137810	125
Porta aghi tipo Mayo-Hegar 12cm 1137808	200
Porta aghi tipo Mayo-Hegar 14cm 1137805	50
Pinza per schegge 9cm 1138432	25
Totale	775

991072
991060
991062
991080
991021
991065

In attesa di cortese riscontro si porgono cordiali saluti

Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento Emergenza Accettazione
Medicina d'Urgenza
Cagliari

Dott. Alberto Arru
Direttore S.C. Pronto Soccorso e
Medicina d'Urgenza

M9 - 11. 07/10/14

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 13 di Fg. 39

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2830
DEL : 03/06/2014

UTENTE : FRANCESCA SOIS
TELEFONO : 070-539715

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

INNOVA PHARMA SPA (14237)
BROTZU
VIA M. CIVITALI, 1
MILANO (MI)
TELEFONO : 070-503660
FAX : 070-521007

P.I. 13206920152

■Note: CIG ZEE0F7D2A1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
84716	N	200,00	2,00	0,00	0,00	10,00	440,00
							AIC: 034589150 ATC: N01BB01
							BUPIVACAINE REC.*IPERBARICA 10F 4ML 0,50%

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	400,00	40,00

TOTALE IMPONIBILE
400,00

TOTALE IVA
40,00

TOTALE ORDINE
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 Pellecchia)



ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 39

PROVVEDITORATO
01 SET. 2014
PERVENUTO

Prot. 1343 del 1/9/14

**Al Responsabile Servizio Provveditorato
Dott.ssa Agnese Foddis
Sede**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si chiede cortesemente di voler procedere alla liquidazione delle fatture relative ai D.D.T. collegati che si inviano in allegato.
Gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze sanitarie dei pazienti ricoverati e debitamente autorizzati dal Direttore Sanitario.
Cordiali saluti.

**Il Direttore della Farmacia
D.ssa Michela Pellecchia**

F.S.



ALL° A " Pag. N. 15 di Fg. 39

Prot. 1252 del 6/8/14

**Al Signor Direttore Sanitario
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

Prot. N°
- 6 AGO. 2014 -
DIREZIONE SANITARIA
CAGLIARI
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e nelle more dell'espletamento della gara regionale (soluzioni) di cui alla deliberazione di adesione n. 1419 del 14.09.012.

L'importo complessivo ammonta a € 49.290,66.

**Il Direttore della Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia.**

**Dr. Remigio C. Puddu
IL DIRETTORE SANITARIO
AOB "Brotzu"**

F.S.

**IL DIRETTORE AMM.VO
(Dr. Attilio Murru)**
29/8/2014

DITTA	NUMERO ORDINE	NUMERO BOLLA	IMPORTO
ABIOGEN PHARMA	3020/014	13547/014	130,63
ACTELION PHARMAC.	3120/014	8533162/014	705,28
AGENZIA IND. DIFESA	2843/014	190/014	1.320,00
ALFA WASSERMANN	2887/014	10337/014	110
ALLOGA	3022/014	7011/014	85,38
A.C.R.A.F.	2838/014	10063352/014	105,6
BAXTER	3074/014	73006558/014	425,04
BAXTER	2738/014	73006482/014	1.626,24
B. BRAUN	2844/014	148102858/014	2.634,50
BIOINDUSTRIA	2818/014	7728/014	706,2
CSL BEHRING	3021/014	2200411201/014	7.392,00
CSL BEHRING	3133/014	2200411456/014	9.149,80
FRESENIUS KABI	3198/014	350540120/014	6.050,04
FRESENIUS KABI	3105/014	350538168/014	4.104,54
FRESENIUS KABI	2948/014	350536043/014	5.255,39
FRESENIUS KABI	2805/014	350533915/014	4.717,39
GLAXOSMITHKLINE	2833/014	4339/014	101,55
INNOVA PHARMA	2830/014	275/014	440,00
ITALFARMACO	3212/014	551/014	362,45
MONICO	2876/014	3529/014	1.835,86
NOVARTIS FARMA	2917/014	82224/014	104,96
ROTTAPHARM	3097/014	353037/014	715,14
SANDOZ	2740/014	57591/014	264,70
VALEAS	2881/014	243/014	947,97
TOTALE			49290,66

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 17 di Fg. 39 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3915
DEL : 29/07/2014

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. NUMERO CIG

20510584BC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150977	N	2,00	600,00	0,00	1 200,00	4,00	1 248,00
CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS							
CHRONOS 870.9XXS*							
N. 1 PZ COD. 870933S							
N. 1 PZ COD. 870932S							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 200,00	48,00

TOTALE IMPONIBILE

1 200,00

TOTALE IVA

48,00

TOTALE ORDINE

1 248,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

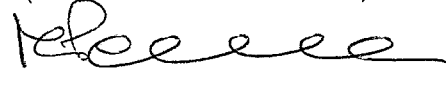
Avvertenza per i fornitori

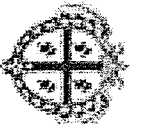
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
11 LUG. 2014
PERVENUTO

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 11/07/14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>J&J</u> Delibera n° _____ del _____	
			Reintegro Placche cervicali CERVIOS	
01			CERVIOS CURVES 6mm cob	8709325
01			CERVIOS CHRONOS CURVEN 7mm cob 8709335	
			NELLE MORE BELLA RICHIESTA IN NUOVA PROCEDURA IN GIARA	
			DELIBERA SCABUTA IL 21.11.13	
			MA TERIALE IRRESPONSABILE PER GIARA NITIDI LA CONTABILITA'	
			ASSISTENZIALE	
			1150944	
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista
Dott. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia			<i>F. Floris</i>	

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE
Dott. MADRIZIO MELLIS

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



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

ALL" A " Pag. N. 19 di Fg. 39 PK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2903
DEL : 05/06/2014

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. NUMERO CIG

21 F10 X F861

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855240	N	6,00	372,09	0,00	0,00	22,00	2 723,70
MICRO ELETTRODO ENDOSCOPICO COD. 83-1367						Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 232,54	491,16

TOTALE IMPONIBILE

2 232,54

TOTALE IVA

491,16

TOTALE ORDINE

2 723,70

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

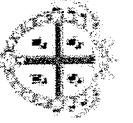
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU	
29 MAG. 2014	
PERVENUTO	

249-13

ALL" A "Pag. N. 20 di Fg. 39

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 25 / 05 / 14 Richiedente (C.d.C) 300 del Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
06			Fornitore <u>74 298</u> <u>Johansen</u> Delibera n° _____ del _____ H. CTROELETTRODI EMBOSCOPIO MÈZTM con 831367 certo numero 372 è uno circa per altro di nuovo del bene allo stesso indirizzo di via per giorni che conferma la data della procedura quasi sempre venturosa	855240
			II/La Caposala <u>H. Floris</u>	II Dirigente Farmacista
II Medico Responsabile <u>Dot. Francesco Profis</u> Specialista in Neurochirurgia				

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

Nelle more delle PND
conclusione di rete
ms prot 4283 del 20/08/2014) finalizzato
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE
Dot. MAURIZIO MEDIS

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. 21 di Fg. 39 P/T

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4170
DEL : 26/08/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

PIAZZA INDRO MONTANELLI ,30
20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)

TELEFONO : 0224137236

FAX : 02 24138208

E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CCH SERVIZIO PERFUSIONE

ZBC108B000

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857950	N	20,00	35,00	0,00 0,00	700,00	22,00	854,00
							Cod. ditta: 12002

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	700,00	154,00

TOTALE IMPONIBILE

700,00

TOTALE IVA

154,00

TOTALE ORDINE

854,00

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)



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 23 di Fg. 34 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 4111
DEL : 19/08/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
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

EVA SO

■ Note: ORDINE URGENTE PER LA CARDIOCHIRURGIA SALA OPERATORIA
N. CIG. Z73107D52C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
127014	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

279 DEL 3-9-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

[Signature]



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 18/08/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Descrizione del prodotto Fornitore MILLENNIUM Delibera n° _____	Quantità ordinata
1	1	Valvola Hancock mm 29 <i>JURROLA</i>	
		Urgentissimo (unico pezzo impiantato 14-08-2014 Pz. C.Salvatore) <u>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale</u>	
		<i>20/08/2014</i> <i>Nella sede della gara Regionale (CND POT) bi curi AOB è capofila firmata</i> <i>Il Coordinatore B.O.</i> <i>Marco Desogus</i>	

ALL° *A* Pag. N. *24* di Fg. *34*

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

Il Direttore Dipartimento CTV
Dr. M. Porcu

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

ly DAF-154/1/211

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 25 di Fg. 34

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2917
DEL : 06/06/2014

FORNITORE

NOVARTIS FARMA S.P.A. (12737)

UTENTE : MARIA ROSSELLA GHIANI
TELEFONO :

LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1
ORIGGIO 21040 (VA)
TELEFONO : 0296543278 | 0296543193 | 0296542543
FAX : 0296542280
EMAIL : customerservice.osp@novartis.com

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

CIG. 2210F8F28A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
3862	N	100,00	0,95422	0,00	0,00	95,42 10,00	104,96
							AIC: 036511032 ATC: L04AA06

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	95,42	9,54

TOTALE IMPONIBILE

95,42

TOTALE IVA

9,54

TOTALE ORDINE

104,96

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

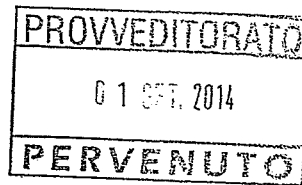
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

613
02 96542342

FT
3614052311
del 12.06.2014



Prot. 1343 del 1/9/14

**Al Responsabile Servizio Provveditorato
Dott.ssa Agnese Foddis
Sede**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si chiede cortesemente di voler procedere alla liquidazione delle fatture relative ai D.D.T. collegati che si inviano in allegato.

Gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze sanitarie dei pazienti ricoverati e debitamente autorizzati dal Direttore Sanitario.

Cordiali saluti.

**Il Direttore della Farmacia
D.ssa Michela Pellecchia**

F.S.



ALL" A " Pag. N. 27 di Fg. 34

Prot. 1252 del 6/8/14

**Al Signor Direttore Sanitario
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

Prot. N°
- 6 AGO, 2014
DIREZIONE SANITARIA
CAGLIARI
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.F. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e nelle more dell'espletamento della gara regionale (soluzioni) di cui alla deliberazione di adesione n. 1419 del 14.09.012.

L'importo complessivo ammonta a € 49.290,66.

**Il Direttore della Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia.**

Dr. Remigio C. Puddu
IL DIRETTORE SANITARIO
AOB "Brotzu"

F.S.

IL DIRETTORE AMM.VO
(Dr. Attilio Murrinu)
29/8/2014

DITTA	NUMERO ORDINE	NUMERO BOLLA	IMPORTO
ABIOGEN PHARMA	3020/014	13547/014	130,63
ACTELION PHARMAC.	3120/014	8533162/014	705,28
AGENZIA IND. DIFESA	2843/014	190/014	1.320,00
ALFA WASSERMANN	2887/014	10337/014	110
ALLOGA	3022/014	7011/014	85,38
A.C.R.A.F.	2838/014	10063352/014	105,6
BAXTER	3074/014	73006558/014	425,04
BAXTER	2738/014	73006482/014	1.626,24
B. BRAUN	2844/014	148102858/014	2.634,50
BIOINDUSTRIA	2818/014	7728/014	706,2
CSL BEHRING	3021/014	2200411201/014	7.392,00
CSL BEHRING	3133/014	2200411456/014	9.149,80
FRESENIUS KABI	3198/014	350540120/014	6.050,04
FRESENIUS KABI	3105/014	350538168/014	4.104,54
FRESENIUS KABI	2948/014	350536043/014	5.255,39
FRESENIUS KABI	2805/014	350533915/014	4.717,39
GLAXOSMITHKLINE	2833/014	4339/014	101,55
INNOVA PHARMA	2830/014	275/014	440,00
ITALFARMACO	3212/014	551/014	362,45
MONICO	2876/014	3529/014	1.835,86
NOVARTIS FARMA	2917/014	82224/014	104,96
ROTTAPHARM	3097/014	353037/014	715,14
SANDOZ	2740/014	57591/014	264,70
VALEAS	2881/014	243/014	947,97
TOTALE			49290,66

1400 on 20/11/14

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



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

ALL" A " Pag. N. 29 di Fg. 34

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3976
DEL : 01/08/2014

UTENTE : MARIA ROSSELLA GHIANI
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

NOVARTIS FARMA S.P.A. (12737)

LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1
ORIGGIO 21040 (VA)
TELEFONO : 0296543278 | 0296543193 | 0296542543
FAX : 0296542280
EMAIL : customerservice.osp@novartis.com

■Note: cig ZDF0FA48F3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
3862	N	100,00	0,95422	0,00	0,00	95,42	104,96
						AIC: 036511032	ATC: L04AA06

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	95,42	9,54

TOTALE IMPONIBILE
95,42

TOTALE IVA
9,54

TOTALE ORDINE
104,96

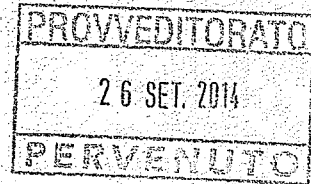
Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

263

Servizio di Farmacia



Prot. 1466 del 26/9/14

**Al Responsabile Servizio Provveditorato
Dott.ssa Agnese Foddis
Sede**

*le AUTORIZZAZIONE
del DIRETTORE*

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si chiede cortesemente di voler procedere alla liquidazione delle fatture relative ai D.D.T. collegati che si inviano in allegato. Gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze sanitarie dei pazienti ricoverati e debitamente autorizzati dal Direttore Sanitario. Cordiali saluti.

**Il Direttore della Farmacia
D.ssa Michela Pellecchia**

F.S.

Servizio di Farmacia

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
23 SET. 2014
858

Prot. 1433 del 19/9/2014

**Al Signor Direttore Sanitario
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more delle P.N.D. richieste con prot. 894 del 30.05.2014, prot. 1261 del 11.08.2014 e nelle more dell'espletamento della gara regionale (soluzioni) di cui alla deliberazione di adesione n. 1419 del 14.09.012.

L'importo complessivo ammonta a € 25.631,27

favorevole
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Remigio C. Puddu 23/9/2014

**Il Direttore della Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia**

M Pellecchia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" Direzione Sanitaria Aziendale	
19 SET. 2014	
PERVENUTO	

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

DITTA	NUMERO ORDINE	NUMERO BOLLA	IMPORTO
BAXTER	3991/014	73007092/014	
BAXTER	3991/014	73006949/014	667,04
BRACCO IMAGING	4052/014	2500291/014	
BRACCO IMAGING	4052/014	2500292/014	2.566,30
FRESENIUS KABI	1011/014	350509631/014	5.155,70
FRESENIUS KABI	3954/014	350551452/014	1.111,97
FRESENIUS KABI	4134/014	350554742/014	
FRESENIUS KABI	4134/014	350555307/014	2.612,28
FRESENIUS KABI	3990/014	350552086/014	9.763,75
MONICO	3437/014	4306/014	1.835,86
MONICO	3829/014	608731/014	633,60
NOVARTIS FARMA	3976/014	99024/014	104,96
PRODIFARM	4010/014	2522/014	594,75
PROMEDICAL	4012/014	294/014	321,34
THERABEL GIENNE PHARMA	3975/014	6954/014	263,72
TOTALE			25631,27

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 33 di Fg. 34 ⁹ K

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 3440
DEL : 07/07/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SANTEX SPA (12519)

VIA S.GIOVANNI SUL MURO ,1
20121 MILANO (MI)
TELEFONO : 0444-726314 0285917712
FAX : 0444/436397
E-MAIL : Margherita.Pozzi@santex.it

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

2301011 COA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
112023	N	120,00	12,4751	0,00	0,00	1 497,01	4,00	1 556,89
STECHE GESSATE A PRESA RAPIDA CM.15 X20 MT. - COD. TSL2015 INVIARE MISURA CM 10x20mm								
112023	N	120,00	16,7538	0,00	0,00	2 010,46	4,00	2 090,87
STECHE GESSATE A PRESA RAPIDA CM.15 X20 MT. - COD. TSL2015								
110549	N	80,00	22,0634	0,00	0,00	1 765,07	4,00	1 835,67
STECHE GESSATE A PRESA RAPIDA CM.20 X20 MT. - TSL2020								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	5 272,54	210,90

TOTALE IMPONIBILE

5 272,54

TOTALE IVA

210,90

TOTALE ORDINE

5 483,44

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360102 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
 OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalit  estimatoria

Richiesta del 03/01/2004

Richiedente (C.d.C.) 36108
 DEGENZA

Protocollo n. 2

Rev. 0
 05-12-06

Quantit� richiesta	Unit�	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n. 1765 del 17-10-12	Quantit� ordinata
120		11/033	DAUTEX	LONGITE	Valve (ESSATE)	120
120				LONGITE	Valve (ESSATE)	120
80				LONGITE	Valve (ESSATE)	120
				residi present. nella gora per i sistemi di		
				Immob. lib. a base. Valvola con prot. 2220		
				dell'11/09/12.		
				PRONE UREAZIE PER NON INTERRUPTORE NATIVITA		
				ILMA Capsola		
				ASSISTENZA		

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

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

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

Il Dirigente Farmacista



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	Nota Farmacia	CIG
1	A.M.Instruments srl	2693 del 26.05.2014	2891 del 30.06.2014	€ 576,08	1133 del 17.07.2004	ZAE0F67DD3
2	Cook Italia srl	6038 del 21.12.2012	13000497 del 09.01.2013	€ 756,80	101 del 18.01.2013	ZD7080C180
3	Cook Italia srl	974 del 28.02.2013	13006059 del 06.03.2013	€ 1.149,50	855 del 26.05.2014	ZE308FB781
4	Cook Italia srl	623 del 03.02.2014	14006271 del 06.03.2014	€ 163,85	692 del 23.04.2014	ZF80E1B13C
5	Paul Hartmann SpA	2215 del 10.05.2012	86294589 del 23.05.2012	€ 1.996,50	63 del 16.01.2014	ZF04E3FBB0
6	Paul Hartmann SpA	3422 del 04.07.2014	86348703 del 31.07.2014	€ 1.665,62	1133 del 17.07.2014	Z6A100A945
7	Innova Pharma SpA	2830 del 03.06.2014	5451011709 del 03.06.2014	€ 440,00	1343 del 01.09.2014	ZEE0F7D2A1
8	Johnson & Johnson SpA	3915 del 29.07.2014	98483638 del 01.08.2014	€ 1.248,00	1317 del 26.05.2014	Z0510584BC
9	Johnson & Johnson SpA	2903 del 05.06.2014	14135662 del 20.08.2014	€ 2.723,70	1317 del 26.05.2014	Z1F107F861
10	Medtronic Italia SpA	4170 del 26.08.2014	1023492990 del 27.08.2014	€ 854,00	1366 del 04.09.2014	ZBC108B0DD
11	Millennium srl	4111 del 19.08.2014	358 del 05.09.2014	€ 2.948,40	1366 del 04.09.2014	Z73107D52C
12	Novartis	2917 del 06.06.2014	3614052311 del 12.06.2014	€ 104,96	1343 del 01.09.2014	Z210F8F28A
13	Novartis	3976 del 01.08.2014	3614069288 del 04.08.2014	€ 104,96	1466 del 26.09.2014	ZDF0FA48F3
14	Santex SpA	3440 del 07.07.2014	34008190 del 2807.2014	€ 5.483,44	1317 del 26.05.2014	Z301011C0A
				€ 20.215,81		

Servizio Acquisizione Beni e Servizi

Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci
Ass. Amm.vo Mauro Melas

Allegato B - Foglio 1 di 1