



adottata dal Direttore Generale in data 11 NOV. 2014

Deliberazione n. 1970

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 33.306,60 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 14 NOV. 2014 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale coadiuvato dal Direttore Amministrativo Direttore Sanitario	Dott. Antonio Garau Dott. Attilio Murru Dott. Remigio C. Puddu
--	--

Su proposta del Servizio Acquisizione Beni e Servizi

- Vista** la nota prot. n.1566 del 10.10.2014 , che si allega al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale ( All. A fg. 25 ) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati autorizzati da Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario e dai Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalle quali vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate ;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 33.306,60 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. 1970

del 11 NOV. 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 € 33.306,60 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. 25

Protocollo n. 1566  
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 10/10/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.13 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 € 38.482,89==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

N. ORD.	DITTA	N. ORD.	reparto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
			mese	anno			N.	DEL	
1	AUO S. ORSOLA BO	4359		2013	CH. VASCOLARE S.O.	€ 1.200,00	1566	10/10/2014	
2									
3	LABOINDUSTRIA	3680		2014	LAB. ANALISI	€ 183,00	1566	10/10/2014	
4	DIALTEC	4069		2014	NEUROCH. S.O.	€ 1.073,28	1566	10/10/2014	
5	MEDICA SAS	4341		2014	CARD. S. PACE M.	€ 6.411,10	1566	10/10/2014	
6	MEDICA SAS	4344		2014	CARD. S. PACE M.	€ 6.411,10	1566	10/10/2014	
7	ROCHE DIAGNOSTICS	4410		2014	FARMACIA	€ 4.082,12	1566	10/10/2014	
8	BECKMAN COULTER	4412		2014	FARMACIA	€ 746,64	1566	10/10/2014	
9	MILLENNIUM	4493		2014	NEUROCH. S.O.	€ 292,80	1566	10/10/2014	
10	TEMOSA	4500		2014	CH. GEN. S.O.	€ 3.213,48	1566	10/10/2014	
11	DIALTEC	4520		2014	NEUROCH. S.O.	€ 2.745,00	1566	10/10/2014	
12	TERAPON	4553		2014	CARDIOCH- PERF.	€ 1.037,00	1566	10/10/2014	
13	SURGICAL	4648		2014	CARDIOCH- PERF.	€ 8.816,94	1566	10/10/2014	
14	AUO S. ORSOLA BO	4884		2014	CH. VASCOLARE S.O.	€ 1.270,43	1566	10/10/2014	
15						€ 36.282,89			
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									

ALL" A " Pag. N. 2 di Pg. 25

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. 3 di Fg. 25 PK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4412  
DEL : 12/09/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**BECKMAN COULTER S.R.L. (12163)**

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

■Note: **ACQUISTO URGENTE X FARMACIA**

CIG

Z 2910 ECEAS

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858389	N	1 000,00	0,612	0,00	0,00	22,00	746,64
STRISCE REATTIVE X URINE 100PZ COD.							Cod. ditta: STRISCE URINE

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	612,00	134,64

**TOTALE IMPONIBILE**

612,00

**TOTALE IVA**

134,64

**TOTALE ORDINE**

746,64

Magazzino Ricevente

M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

TR

ALL" A "Pag. N. 6 di Fg. 25

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
23 SET. 2014
855

Prot. n° 1411 del 15/09/2014

Al Sig Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
Sede

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
Direzione Sanitaria Aziendale	
1. SET. 2014	
PERMUTATO	

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

1) *procedura aperta, proposta con prot.n. 1902 del 21/09/2012 indetta con delibera .n. 806 del 19/05/2014 la cui documentazione è stata aperta il 11/09/2014, 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 mse, si allega:*

- ordine n. 4410 del 12/09/2014 ditta Roche € 3.346,00 (iva esclusa),*
- ordine n. 4412 del 12/09/2014 ditta Beckman € 612,00 (iva esclusa).*

Distinti saluti.  
Cordialmente.

F.S.

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

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

*Favorevole*  
IL DIRETTORE AMMINO  
(Dott. Angelo Murtzu) *23/9/2014*

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" 4 " Pag. N. 5 di Pg. 25 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4069  
DEL : 13/08/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**DIALTEC DI MARCO MELONI & C. SAS  
(12792)**

VIA DELLE VIOLE ,166/A  
09047 SELARGIUS (CA)  
TELEFONO : 0703321861  
FAX : 0707343669  
E-MAIL : dialtec.sas@tiscali.it

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

2651022 EOF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1198059	N	1,00	1 032,00	0,00	1 032,00	4,00	1 073,28
SHUNT SIRINGO PERITONEALE DI EDWARDS BARBARO COD *NL80076-S01*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 032,00	41,28

**TOTALE IMPONIBILE**

1 032,00

**TOTALE IVA**

41,28

**TOTALE ORDINE**

1 073,28

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 25

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

31 LUG. 2014

**PERVENUTO**

NCHSO

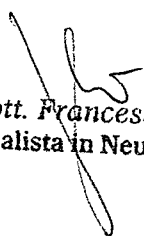
CAGLIARI 30/07/14


AL DIRETTORE DELLA FARMACIA  
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto: Richiesta d'acquisto urgente di un kit di derivazione siringo-peritoneale

Si chiede l'acquisto urgente in estemporanea dalla Ditta Integra, unica produttrice e distribuito dalla Ditta Dialtec di un kit di derivazione siringo-peritoneale d'Edwards-Barbaro cod NL80076S01, per l'intervento chirurgico del Sig affetto da siringomielia, patologia molto rara di cui non si è fatto nessun fabbisogno di questo di materiale richiesto. Richiesta urgente al fine di garantire la continuità assistenziale.  
Costo kit 1.032,00 euro circa

1198059

  
Dott. Francesco Floris  
Specialista in Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
Dott. MAURIZIO MELIS  






Prot. n°

DICHIARAZIONE DI SCELTA E DI INFUNGIBILITÀ DEL PRODOTTO  
(da inoltrare alla farmacia)

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente						
Dipartimento di: Neuroscienze				Direttore: Melis Maurizio		
Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.): 300101						
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1 Kit derivazione siringo-peritoneale di Edwards Barbaro	NL80076S01	INTEGRA	DIALTEC	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	estemporaneo	01
Destinazione d'uso: <u>INTERVENTO DI DERIVAZIONE DI SINGOTIETICA</u>						
Spesa presunta: <u>1.032,00 EURO</u>						

Il sottoscritto FRANCESCO FLORIS.....Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento  
.....DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la  
Ditta INTEGRA.....  
è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

- la produzione è garantita da privativa industriale (art.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta);
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con altri prodotti reperibili in commercio (art.57 comma 3 lett.b d.lgs 163/06): il cambiamento del fornitore originario obbligherebbe la stazione appaltante ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti il cui impiego o la manutenzione comporterebbero incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate;

prodotto infungibile che presenta requisiti indispensabili alla tecnica chirurgica/terapeutica/diagnostica di seguito descritta non rinvenibile in altri prodotti esistenti in commercio (dichiarazione di infungibilità), quali:

Prodotto non fornito da nessuno altra azienda  
completata

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE

Dott. Francesco Floris  
Specialista in Neurochirurgia  
Il Responsabile della Struttura

DIPTAMEN  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
Il Dott. MAURIZIO MELIS  
Il Direttore di Dipartimento

Il Direttore della SC Farmacia

Il Direttore Sanitario

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 8 di Fg. 250K

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4520  
DEL : 22/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**DIALTEC DI MARCO MELONI & C. SAS  
(12792)**

VIA DELLE VIOLE ,166/A  
09047 SELARGIUS (CA)  
TELEFONO : 0703321861  
FAX : 0707343669  
E-MAIL : dialtec.sas@tiscali.it

■ Note: **ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG** 26F10ECSAF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
132411	CNF	5,00	450,00	0,00	2 250,00	22,00	2 745,00
SIGILLANTE DURASEAL PER CRANIO CONF. X 5 PZ. COD. DS-D-5005							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 250,00	495,00

**TOTALE IMPONIBILE**

2 250,00

**TOTALE IVA**

495,00

**TOTALE ORDINE**

2 745,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

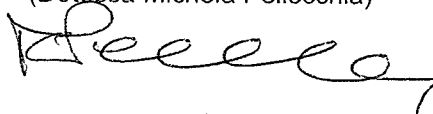
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





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 " Pgg. N. 10 di Fg. 25 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 3680  
DEL : 16/07/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**LABOINDUSTRIA SPA (13000)**

VIA MATTEOTTI ,37  
35020 ARZERGRANDE (PD)  
TELEFONO : 049/9720220  
FAX : 049/5800920 (E)  
E-MAIL : info@laboindustria.com

■ Note: ACQUISTO URGENTE X LAB. ANALISI

CIG

220103EF3C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857209	N	5 000,00	0,015	0,00	0,00	75,00 22,00	91,50
ANSA POLIST.10MICROL. COD.21131/1							Cod. ditta:
858312	N	5 000,00	0,015	0,00	0,00	75,00 22,00	91,50
ANSA POLIST.1MICROL. COD.21130/1							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	150,00	33,00

**TOTALE IMPONIBILE**

150,00

**TOTALE IVA**

33,00

**TOTALE ORDINE**

183,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 11 di Fg. 25

MEDICINA DI LABORATORIO  
Direttore Dott. Marcello Angius

Pnet-134

15/7/14

PNET-134	
15 LUG. 2014	
N. 1110	

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

Oggetto: richiesta acquisizione urgente di materiale della Ditta LABOINDUSTRIA

Si chiede l' acquisizione urgente di anse per microbiologia al fine di ~~non interrompere la~~  
continuità assistenziale.

R3680/16-7-2014

Il Direttore  
Dott. Marcello Angius

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

in relazione alla richiesta di acquisto in economia  
proposta con prot. n° 301 del 21-2-2014 *feau*

ORDINE ALL" A " Pag. N. 12 di Fg. 25 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4341  
DEL : 09/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDICA S.A.S. DI PELLEGRINI & C.  
(1350208)

VIA MAMELI ,65  
09124 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070654526  
FAX : 070654526

P.1 02050550900

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG Z8B10E1FB0

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150570	N	1,00	3 450,00	0,00	3 450,00	22,00	4 209,00
CATETERE X CRIOABLAZIONE A PALLONE M/USO FL. 28mm 10.5Fr *ARCTIC FRONT 2AF283*							
1173449	N	1,00	700,00	0,00	700,00	22,00	854,00
INTRODUTTORE ORIENTABILE FLEXCATH ADVACED *4FC12*							
1158425	N	1,00	800,00	0,00	800,00	22,00	976,00
CATETERE INTRACARDIACO X REGISTRAZIONE ELETTROFISIOLOG. *ACHIEVE 990063-020*							
129769	PZ	1,00	305,00	0,00	305,00	22,00	372,10
*CAT. DECAP. ORIENT. PER IL SENO CORONAR/ ATRIO DX 7 FR. L. 90 CM. COD. 043328M							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 255,00	1 156,10

TOTALE IMPONIBILE

5 255,00

TOTALE IVA

1 156,10

TOTALE ORDINE

6 411,10

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

ALL" A "Pag. N. 13 di Fg. 25

Cagliari, 05/09/14

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

- 12090 -

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si  
richiede l'acquisto **urgente** del seguente dispositivo per il paziente  
S.D. affetto da fibrillazione atriale parossistica, necessario per il  
proseguimento dell'attività diagnostica del Laboratorio di  
Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

- n. kit per procedura di crioablazione comprensivi di:
  - 1 catetere ARCTIC FRONT ADVANCE 28 mm cod. 2af283  
e relativi cavi di connessione 1150580
  - introductorii dedicati FlexCath cod. 4fc12 1173449
  - 1 elettrocaterere mappante Achieve cod. 990063-020,  
completo di cavo di connessione. 1158425
  - 1 elettrocaterere mappante decapolare orientabile cod.

043328.

12 9269

MEDTRONIC

MEDICA SAS

Cordiali Saluti

Il Medico

24/09/2014

Il Direttore

Nelle more della  
gara regionale e  
delle gare aziendali  
Prot. 968.969.970 del 2014.  
in fase di individuazione

In fase  
di valuta-  
zione.

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 25 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4344  
DEL : 09/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDICA S.A.S. DI PELLEGRINI & C.**  
**(1350208)**

VIA MAMELI ,65  
09124 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070654526  
FAX : 070654526

■ Note: **ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG Z8B10E1FB0**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150570	N	1,00	3 450,00	0,00	0,00	3 450,00 22,00	4 209,00
CATETERE X CRIOABLAZIONE A PALLONE M/USO FL. 28mm 10.5Fr *ARCTIC FRONT 2AF283*							
1173449	N	1,00	700,00	0,00	0,00	700,00 22,00	854,00
INTRODUTTORE ORIENTABILE FLEXCATH ADVACED *4FC12*							
1158425	N	1,00	800,00	0,00	0,00	800,00 22,00	976,00
CATETERE INTRACARDIACO X REGISTRAZIONE ELETTROFISIOLOG. *ACHIEVE 990063-020*							
129769	PZ	1,00	305,00	0,00	0,00	305,00 22,00	372,10
*CAT. DECAP. ORIENT. PER IL SENO CORONAR/ ATRIO DX 7 FR. L. 90 CM. COD. 043328M							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 255,00	1 156,10

**TOTALE IMPONIBILE**

5 255,00

**TOTALE IVA**

1 156,10

**TOTALE ORDINE**

6 411,10

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
080103 - CARDIOLOGIA\_SALA PACE MAKER

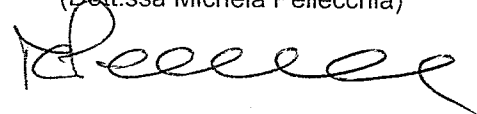
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di  
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa  
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu  
Direttore

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

S.S.N.  
REGIONE  
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera  
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.  
02315520920

ALL" A " Pag. N. 15 di Fg. 25 <sup>510</sup>

Cagliari, 05/09/14

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 **urgente** del seguente dispositivo per il paziente  
M.M. affetto da fibrillazione atriale parossistica, necessario per il  
proseguimento dell'attività diagnostica del Laboratorio di  
Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

n. kit per procedura di crioablazione comprensivi di:

- 1 catetere ARCTIC FRONT ADVANCE 28 mm cod. 2af283  
e relativi cavi di connessione 1150570
- introduttori dedicati FlexCath cod. 4fc12 1173449
- 1 elettrocetere mappante Achieve cod. 990063-020,  
completo di cavo di connessione. 1158425
- 1 elettrocetere mappante decapolare orientabile cod.  
043328. 129769

~~METRONIC~~ MEDICA SAS

Cordiali Saluti

Il Medico

24/09/14

Il Direttore

Nelle more della gara  
Regionale e delle gare  
Aziendali approvate dalle  
Direzioni Prot. 968.369.370/2014  
in fase di ~~stipulazione~~  
valutazione.

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. 16 di Fg. 25

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4493  
DEL : 18/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**MILLENNIUM SRL (13116)**

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14

09122 CAGLIARI (CA)

TELEFONO : 070/2521045

FAX : 070/255541

E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

■ Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O.

CIG = ZDB10E20A9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1195329	N	2,00	120,00	0,00	0,00	22,00	292,80
VERTEBROPLASTY CANNULA *180737*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	240,00	52,80

**TOTALE IMPONIBILE**

240,00

**TOTALE IVA**

52,80

**TOTALE ORDINE**

292,80

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

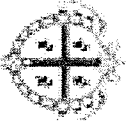
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU	
31 LUG. 2014	PERVENUTO

**MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)**  
 Richiesta del 29 / 07 / 14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
			Fornitore	Delibera n° del	
02			Bi. Heculor		
			Richiesta di occlusore su tavola per Brotsu		
			Richiesta artropompa		
			AGO INTRODUTTORE	12,5 G. X 15 cm	COB 18 0737
			costo	120 euro	
			Richiesta urgente del fine su garantire la continuità assistenziale		
				1195329	
<b>Il Medico Responsabile</b> Dot. Francesco Paris <i>Specialista in Neurochirurgia</i>			III/La Caposala H. Novati		<b>Il Dirigente Farmacista</b>

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  
Dot. MAURIZIO MELIS

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 8 di Fg. 25 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4410  
DEL : 12/09/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

PIAZZA DURANTE ,11  
20131 MILANO (MI)  
TELEFONO : 800620622/1  
FAX : 800640642  
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X FARMACIA**

CIG

26010 ECEG3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857204	N	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STRUMENTO PER LETTURA GLICEMIA COD.04956621001 - *SCONTO MERCE*							
857699	N	14 000,00	0,035	0,00	0,00	22,00	597,80
LANCETTA PUNGIDITO STERILE ACCU CHEK 200PZ Cod. ditta: 05888662150							
856958	N	20 400,00	0,14	0,00	0,00	22,00	3 484,32
STRISCE REATTIVE GLICEMIA (102 PZ) Cod. ditta: 05919967171							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 346,00	736,12
E10	0.00	0,00	0,00

**TOTALE IMPONIBILE**

3 346,00

**TOTALE IVA**

736,12

**TOTALE ORDINE**

4 082,12

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di Igiene e Governo  
Delle attività cliniche

SC-Farmacia e Gestione del Farmaco

ALL" A " Pag. N. 19 di Fg. 25

TR

Prot. n° 1411 del 15/09/2014

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
23 SET. 2014
855

Al Sig Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario

Sede

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

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

1) *procedura aperta, proposta* con prot.n. 1902 del 21/09/2012 indetta con delibera n. 806 del 19/05/2014 la cui documentazione è stata aperta il 11/09/2014, 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 mse, si allega:

ordine n. 4410 del 12/09/2014 ditta Roche € 3.346,00 (iva esclusa),

ordine n. 4412 del 12/09/2014 ditta Beckman € 612,00 (iva esclusa).

Distinti saluti.  
Cordialmente.

F.S.

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

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

*favorevole*  
IL DIRETTORE AMMINO  
(Dott. Antonio Murru)  
23/9/2014

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera

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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 20 di Fg. 25

OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4648  
DEL : 29/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**SURGICAL SRL (12102)**

VIA MONTENERO ,16  
09122 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070 290871/2  
FAX : 070/291831  
E-MAIL : info@surgical.com

■ Note: **ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG 23B10FEC04**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858180	N	1,00	7 227,00	0,00	7 227,00	22,00	8 816,94
SISTEMA ASSISTENZA VENTRICOLARE LEVITRONIX COD.201-90010							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 227,00	1 589,94

**TOTALE IMPONIBILE**

7 227,00

**TOTALE IVA**

1 589,94

**TOTALE ORDINE**

8 816,94

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070107 - CARDIOCHIRURGIA\_SERVIZIO PERFUSIONE

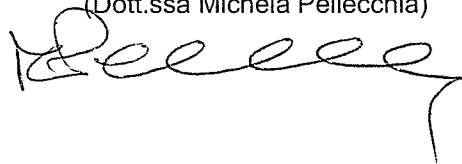
Avvertenza per i fornitori



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**

Rev. 0  
10-11-03

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

Richiesta del 25/09/2014

Richiedente (C.d.C.) 070107

Protocollo n°

12102

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore Surgical	Descrizione del prodotto	Delibera n°	Quantità ordinata
1	pz	1	CentriMag Blood Pump Levitronix	IMMERSIONI SABBILE X IL PROGRESSO DELLA ANESTESIA		858120
			OPERSORIA			
			Il Coordinatore Tecnico Mico Etadone			
			Il Dirigente Farmacista			

**IL MEDICO RESPONSABILE "AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU"**

**S.C. CARDIOCHIRURGIA**

**IL DIRETTORE**

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

**PATOLOGIA SARDIACA**

**Dot. Maurizio Porcu**

**Nota:** si richiama l'attenzione su 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. 22 di Fg. 250/15

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4500  
DEL : 19/09/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
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 X CHIR.GENERALE S.O. NUMERO CIG

26810E1324

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
132904	PZ	3,00	354,00	0,00	0,00	1 062,00	22,00	1 295,64
PORT FLESSIBILE PER VIDEOLAPARO CON ACCESSO UNICO *SILSPT12*								
1146479	N	6,00	262,00	0,00	0,00	1 572,00	22,00	1 917,84
PINZA DA PRESA LAPAROSCOPICA								
COD. SILS CLINCH 46								
Cod. ditta: SILSCLINCH								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 634,00	579,48

**TOTALE IMPONIBILE**

2 634,00

**TOTALE IVA**

579,48

**TOTALE ORDINE**

3 213,48

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090101 - CHIRURGIA GENERALE\_SALA OPERATORIA

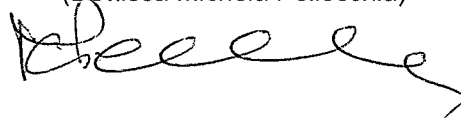
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





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°127/14 16/9/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
3			Fornitore <u>1289</u> Delibera n° del _____ Sils port Flexible Port 5mm-12mm REF SILSPT12TA	132904
6			Pinza da presa monouso articolabile SilS Clinch46	146509
			Nb. Dispositivi per interventi in programmazione per i seguenti pz : S.P. ( F. 1968); L.G ( F. 1955); C.G. ( M . 1955)	MATERIALE INSERITO NEZLA GARA REGIONALE CND R04 INVIATA AL PROVIDEDITORATO IN DATA 17/08/2014
			Urgenti e indispensabili al fine del proseguo dell'attivit� assistenziale	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" SECRETARIAZIA CHIRURGIA GENERALE	
			II/La Caposala	
			Il Medico Responsabile CHIRURGIA DIRETTORE Dott. Fausto Zanboni	
				Il Dirigente Farmaci:

ALL" A " Pag. N. 23 di Fg. 25

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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 24 di Fg. 25 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4553  
DEL : 23/09/2014

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 SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

78210ECEBA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1068300	N	10,00	85,00	0,00	0,00	22,00	1 037,00
KIT INSERZIONE PERCUTANEA COD.200-120							Cod. ditta: 200-120

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	850,00	187,00

**TOTALE IMPONIBILE**

850,00

**TOTALE IVA**

187,00

**TOTALE ORDINE**

1 037,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070107 - CARDIOCHIRURGIA\_SERVIZIO PERFUSIONE

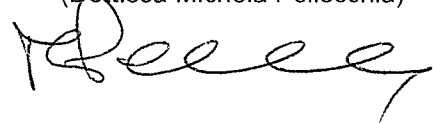
Avvertenza per i fornitori

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  
OSPEDALITRA G. BROTTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 18/09/2014 Richiedente (C.d.C.) 070107

12105

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10	pz	1	Fornitore Sorin / ESTRA FOM Estech Vascular Dilator Kit cod 200-120	MEGLIO HOBE DELLA GARA ESIGUARE PER LA CMD 003 DI CUI LA AOB È CAROTIDA. NON ANCORA IDENTIFICATA PERCHÉ IN ATTESA DI CHIARIMENTI DA PARTE DELLA ASL A SS
Il Medico Responsabile			Il coordinatore tecnico <i>Mario Colalatta</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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. *Michele Porcu*

18/09/2014



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	Beckman Coulter Srl	4412 del 12.09.2014	2014041197 del 25.09.2014	€ 746,64
2	Dialtec	4069 del 13.08.2014	247 del 03.09.2014	€ 1.073,28
3	Dialtec	4520 del 22.09.2014	287 del 29.09.2014	€ 2.340,00
4	Laboindustria SpA	3680 del 16.07.2014	4677 del 29.08.2014	€ 183,00
5	Medica sas	4341 del 09.09.2014	38/D del 01.10.2014	€ 6.411,10
6	Medica sas	4344 del 09.09.2014	39/D del 01.10.2014	€ 6.411,10
7	Millennium srl	4493 del 18.09.2014	377 del 30.09.2014	€ 292,80
8	Roche Diagnostics SpA	4410 del 12.09.2014	9574312565 del 29.09.2014	€ 4.082,12
9	Surgical srl	4648 del 29.09.2014	871 del 02.10.2014	€ 8.816,94
10	Te.Mo.Sa. srl	4500 del 19.09.2014	932 del 30.09.2014	€ 3.213,48
11	Terapon srl	4553 del 23.09.2014	559 del 08.10.2014	€ 1.037,00
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 33.306,60</b>

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