



adottata dal Direttore Generale in data 17 GIU. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 52.910,998 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 17 GIU. 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.17 del 03.01.2014 , che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 40) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dalla Direzione Sanitaria e dal direttore Amministrativo e/o autorizzati dal Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate , e i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 52.910,998 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;

ca



Segue delibera n. 1049

del 17 GIU. 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 € 52.910,998 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;
4. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 12 del D.Lgs. n. 163/06;

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. 40

Protocollo n. 17
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 3/1/14

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: liquidazione acquisti urgenti anno 2013 –

In allegato si trasmettono per la liquidazione n. 24 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini che si riferiscono ad acquisti urgenti del 2013 autorizzati. Per un totale di € 61.605,20=

Cordiali saluti

**Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia**

12
12-13

N°	DITTA	N. ORD.	mese	anno	spazio	N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO	
								N°	DEL
1	EUROIMMUN	2810		2013	LAB. MICROBIOL.	1966	€ 2.111,06	✓	•
2	PHADIA THERMO FISHER	4056		2013	LAB. MICROBIOL.	80934327-136	€ 3.899,33	✓	•
3	A.B.MED	5125		2013	OCULISTICA	1291	€ 3.891,80	✓	• OK
4	PRODIFARM	5370		2013	CARDIO. S. PACE MAK	3345	€ 158,60	✓	• OK
5	PRODIFARM	5372		2013	CARDIO. S. PACE MAK	3344	€ 524,60	✓	• OK
6	PRODIFARM	5378		2013	CARDIO. S. PACE MAK	3346	€ 524,60	✓	• OK
7	TEKMED	5383		2013	NEURO CHIR. S.O.	3282	€ 7.466,40	✓	• OK
8	TEKMED	5383		2013	NEURO CHIR. S.O.	3409		✓	• OK
9	MEDICAL	5563		2013	CHIR. GENERALE	3330	€ 509,60	✓	• OK
10	STRYKER ITALIA	5634		2013	ORTOPEDIA S.O.	393299431	€ 2.562,00	✓	• OK
11	SMITH&NEPHEW	5642		2013	ORTOPEDIA S.O.	962911	€ 6.852,44	✓	• OK
12	SMITH&NEPHEW	5642		2013	ORTOPEDIA S.O.	963084		✓	• OK
13	EUROMED	5658		2013	CARDIOANESTESIA	351	€ 6.722,20	✓	• OK
14	MILLENNIUM	5661		2013	NEURO CHIR. S.O.	235V	€ 1.947,12	✓	• OK
15	XANIT	5670		2013	CH. TOR. VAS. DEG.	196	€ 2.470,50	✓	• OK
16	BOSTON S	5714		2013	CARDIO. S. PACE MAK	4144279515	€ 2.684,00	✓	• OK
17	PRODIFARM	5715		2013	CARDIO. S. PACE MAK	3435	€ 1.622,60	✓	• OK
18	MILLENNIUM	5736		2013	NEURO CHIR. S.O.	234V	€ 973,56	✓	• OK
19	NUTRICA	5745		2013	NEURORIABIL.	50507	€ 594,00	✓	• OK
20	MILLENNIUM	5884		2013	ORTOPEDIA S.O.	403	€ 2.192,72	✓	• OK
21	ST. JUDE MEDICAL	5931		2013	CAR.CH. S.O.	8700074438	€ 2.672,80	✓	• OK
22	JOHNSON&JOHNSON	5985		2013	CH. ROBOTICA	1096873	€ 1.345,27	✓	• OK
23	BIOTRONIK	6056		2013	CARDIO. S. PACE MAK	ST346/13	€ 4.940,00	✓	• OK
24	BIOTRONIK	6104		2013	CARDIO. S. PACE MAK	ST348/13	€ 4.940,00	✓	• OK
25	BIOTRONIK	6666		2013	//	ST341B S.R.		✓	• OK
26	BIOTRONIK	6104		2013	//	ST341B S.R.	€ 6.605,20	✓	• OK
27									
28	* BOSTON S	5714		2013		6144279515		✓	
29									
30									
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									

ALL" A " Pag. N. 2 di Fg. 40

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. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5125
DEL : 29/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.B. MED. S.A.S. (12984)

VIA SANTA MARIA CHIARA - PIRRI ,159
09134 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/500011
FAX : 070524022
E-MAIL : abmed@tiscali.it

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

ZB20C2CD84

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856857	N	100,00	55,00	0,00	0,00	22,00	6 710,00
CASSETTA MAXVAC X FACOEMULSIFICAT. COD.20500MV/8065741080							Cod. ditta: 20500MV / 8065741080

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 500,00	1 210,00

TOTALE IMPONIBILE

5 500,00

TOTALE IVA

1 210,00

TOTALE ORDINE

6 710,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
340101 - OCULISTICA_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)



Azienda Ospedaliera Brotzu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
24 OTT. 2013
Prot. N° 433

Dipartimento di Chirurgia
S.C. di Oculistica
Direttore: ff Dr.ssa Maria Luisa Valenti

PERVENUTA IN FARMACIA
28 OTT. 2013
Prot. N. 1708

ALL" A "Pag. N. 4 di Fg. 40

Cagliari 23/10/2013

Prot .int n. 154

Alla ca. Direttore Farmacia
Drssa Michela Pellecchia.

12984

Oggetto: Richiesta urgente cassette faco per int . di cataratta.

In riferimento all' oggetto si richiede l'acquisto di n 100 cassette faco
da utilizzare negli interventi di cataratta.

Trattasi di richiesta urgente in attesa di espletamento trattativa diretta negoziata.

Codice prodotto 20500 MV/8065803650
Ditta fornitrice AB.MED..

85685

14 10 80

Spesa presunta 55 euro piu' iva cadauna..

Cordiali saluti.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE ff Dr. Maria Luisa Valenti
Il Direttore ff

Dr.ssa Maria Luisa Valenti

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. 5 di Fg. 4019" OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 6056
DEL : 19/12/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

BIOTRONIK ITALIA SPA (25246)

VIA DELLE INDUSTRIE ,11
20090 VIMODRONE (MI)
TELEFONO : 02 274394210
FAX : 02 274394300

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 78A0D0702E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1187389	N	1,00	3 500,00	0,00	3 500,00	4,00	3 640,00
PACEMAKER BIVENTRICOLARE EVIA HF-T PRO MRI RIVESTITO *BIOTRONIK 381535*							
1187390	N	1,00	1 000,00	0,00	1 000,00	4,00	1 040,00
ELETTROCATETERE PER DEFIBRILLATORE *COROX OTW L BP*							
1132581	N	1,00	250,00	0,00	250,00	4,00	260,00
ELETTROCATETERE PRO MRI A VITE 53CM *SOLIA S 53 377177*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	4 750,00	190,00

TOTALE IMPONIBILE

4 750,00

TOTALE IVA

190,00

TOTALE ORDINE

4 940,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 40

Cagliari, 10.12.2013

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 impiantabili e di elettrofisiologia

E' degente nel Reparto di Cardiologia il paziente C.E. nato il 20/03/1929, che necessita l'impianto urgente di un dispositivo di resincronizzazione cardiaca senza funzione ICD. Il paziente, affetto da cardiopatia dilatativa post-ischemica e severa disfunzione ventricolare sinistra, è ricoverato nel nostro reparto per un episodio di scompenso cardiaco acuto secondario ad un' aritmia da fibrillazione ad alta frequenza ventricolare. Non riuscendo ad ottenere con la sola terapia medica un adeguato compenso clinico, si è deciso di sottoporre il paziente all'impianto di un pace maker con la stimolazione biventricolare per migliorare la funzione sistolica. Tale dispositivo non è presente nella precedente gara. Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del dispositivo che presenta le seguenti caratteristiche specifiche:

- algoritmo di modulazione della frequenza fisiologico che risponde a tutti gli stress neurovegetativi di movimento e emotivi, che non necessita di catetere dedicato.
- Sistema compatibile con la risonanza magnetica a 1,5T.
- Monitoraggio remoto giornaliero portatile tramite telefonino cellulare dedicato, con possibilità di ricevere allarmi istantanei a seguito di eventi clinici e tecnici.

Il sistema di stimolazione in oggetto è stato identificato nel

- pacemaker biventricolare **EVIA HF-T** (cod. 381534) - 3500,-
- catetere ventricolare destro **SOLIA S 53** (cod. 377177) 250 -
- catetere ventricolare sinistro **COROX** (codice da definirsi durante la procedura. Si richiede pertanto di poter ricevere un elettrocattetere per modello in conto visione; successivamente verrà comunicato quale effettivamente impiantato)

prodotto dalla ditta Biotronik.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu

Il Direttore
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

1000

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. 7" di Fg. 40 *TR*

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 6104
DEL : 23/12/2013

FORNITORE

BIOTRONIK ITALIA SPA (25246)

VIA DELLE INDUSTRIE ,11
20090 VIMODRONE (MI)
TELEFONO : 02 274394210
FAX : 02 274394300

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG *2020D1289F*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1187389	N	1,00	3 500,00	0,00	3 500,00	4,00	3 640,00
PACEMAKER BIVENTRICOLARE EVIA HF-T PRO MRI RIVESTITO *BIOTRONIK 381535*							
1187390	N	1,00	1 000,00	0,00	1 000,00	4,00	1 040,00
ELETTROCATETERE PER DEFIBRILLATORE *COROX OTW L BP*							
1132581	N	1,00	250,00	0,00	250,00	4,00	260,00
ELETTROCATETERE PRO MRI A VITE 53CM *SOLIA S 53 377177*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	4 750,00	190,00

TOTALE IMPONIBILE

4 750,00

TOTALE IVA

190,00

TOTALE ORDINE

4 940,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N8 di Fg. 40

Cagliari, 20.12.2013

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 impiantabili e di elettrofisiologia

E' degente nel Reparto di Cardiologia la paziente S.M. nato il 19/03/1949, che necessita l'impianto urgente di un dispositivo di resincronizzazione cardiaca senza funzione ICD. La paziente, già portatrice di pace maker e con disfunzione ventricolare sinistra, è ricoverata nel nostro reparto per un scompenso cardiaco acuto secondario ad un' aritmia atriale ad alta frequenza ventricolare. Non riuscendo ad ottenere con la sola terapia medica un adeguato compenso clinico, si è deciso di sottoporre la paziente ad ablazione del nodo atrio ventricolare e all'impianto di un pace maker con la stimolazione biventricolare per migliorare la funzione sistolica. Tale dispositivo non è presente nella precedente gara. Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del dispositivo che presenta le seguenti caratteristiche specifiche:

- algoritmo di modulazione della frequenza fisiologico che risponde a tutti gli stress neurovegetativi di movimento e emotivi, che non necessita di catetere dedicato.
- Sistema compatibile con la risonanza magnetica a 1,5T.
- Monitoraggio remoto giornaliero portatile tramite telefonino cellulare dedicato, con possibilità di ricevere allarmi istantanei a seguito di eventi clinici e tecnici.

Il sistema di stimolazione in oggetto è stato identificato nel

- pacemaker biventricolare **EVIA HF-T** (cod. 381534)
- catetere ventricolare destro **SOLIA S 53** (cod. 377177)
- catetere ventricolare sinistro **COROX** (codice da definirsi durante la procedura. Si richiede pertanto di poter ricevere un elettrocattetere per modello in conto visione; successivamente verrà comunicato quale effettivamente impiantato)

I dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Biotronik.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIOLOGIA E VASCOLARE

S.C. DI CARDIOLOGIA
Dott. Maurizio 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

ORDINE

ALL' A ° Pag. N. 9 di Fg. 40 **OK**

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5658
DEL : 28/11/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

FORNITORE

EUROMED SARDEGNA SRL (14021)

VIA N. CAMPUS, 7
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079.295299
FAX : 079.3760975
E-MAIL : euromedsardegna@ngi.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTRE x CARDIOANESTESIA_SERVIZIO**

CIG: 2160CB437C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857370	N	10,00	551,00	0,00	5 510,00	22,00	6 722,20
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 510,00	1 212,20

TOTALE IMPONIBILE

5 510,00

TOTALE IVA

1 212,20

TOTALE ORDINE

6 722,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490200 - CARDIOANESTESIA_SERVIZIO



Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza




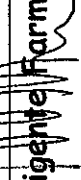
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

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

Richiesta del 27/11/2013 Richiedente (C.d.C.) 490200 **CARDIOANESTESIA SERVIZIO** (sale operatorie) Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	 Fornitore Edwards Lifesciences Delibera n° <u>521</u> del <u>5.4.12</u>	Descrizione del prodotto	Quantità ordinate
10	10	1	Catetere di Swan Ganz CCombo V (110 cm - 7,5 Fr - 2,5 mm) Kit completo di guaina protettiva COD. 774HF75		 852370
				Urgentissimo scorte in esaurimento	
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU DIPARTIMENTO CHIRURGICO-TORACICO ASSOLARE S.C. DI CARDIOANESTESIA <small>Direttore Dott. Marco Desogus</small>					ALL' <u>A</u> "Pag. N. <u>10</u> di Fg. <u>90</u> DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. <u>Manfredo Porcu</u>
Il Coord. Cardioanestesia S.O.  Dr. Marco Desogus					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

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



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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 11 di Fg. 40 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5985
DEL : 17/12/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE x CHIRURGIA ROBOTICA**

CIG: 2270D005E3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855826	N	140,00	10,21	0,00	1 429,40	22,00	1 743,87
SETXINTRADERM.POLIPROP. 3/0 RETTO T 60.3 W630							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 429,40	314,47

TOTALE IMPONIBILE

1 429,40

TOTALE IVA

314,47

TOTALE ORDINE

1 743,87

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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



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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 13 di Fg. 40 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5563
DEL : 25/11/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDICAL SPA (14471)

VIALE PORTO TORRES ,64
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/2675033
FAX : 079/2675042 (E)
E-MAIL : info@medicalspa.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.GENERALE DEGENZA
CIG.

ZD10C8AA&S

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
119277	PZ	1,00	490,00	0,00	0,00	490,00 4,00	509,60
CATETERE VENOSO CENTRALE GROSHONG BARD 9,5FR BILUME COD. 7726950 Cod. ditta: 7726950							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	490,00	19,60

TOTALE IMPONIBILE

490,00

TOTALE IVA

19,60

TOTALE ORDINE

509,60

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090102 - CHIRURGIA GENERALE_ DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

22 NOV. 2013		ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 40
Prot. N. 1846		

Cagliari, 20/11/2013
Prot. 833/2013

Alla c.a. del
Direttore Servizio Farmacia

Oggetto: richiesta urgente catetere GROSCHONG

Per la paziente XX, si chiede con urgenza numero un catetere tunnellizzabile tipo groshong adulti per la somministrazione a medio/lungo termine della nutrizione parenterale in previsione anche della successiva dimissione. La paziente ha attualmente posizionato un catetere venoso centrale standard che non costituisce un accesso ottimale nel lungo periodo.

La presente richiesta ha carattere eccezionale ed estemporaneo.

113277

Distinti saluti,

Azienda Ospedaliera Brotzu
Direttore
Dott. Fausto Zamboni
DIREZIONE SANITARIA
PIAZZALE RICCHI 1, 09134 CAGLIARI
TEL. 070 539426 - FAX 070 530814

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 15 di Fg. 40
OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5661
DEL : 28/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/2521045
FAX : 070/255541
E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

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

ZFOOCA6886

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1173574	N	2,00	798,00	0,00	0,00	1 596,00	22,00	1 947,12
SET PER LA DECOMPRESSIONE DISCALE PERCUTANEA LASER PLDD *1010X-22* COD. 10104-22								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 596,00	351,12

TOTALE IMPONIBILE

1 596,00

TOTALE IVA

351,12

TOTALE ORDINE

1 947,12

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

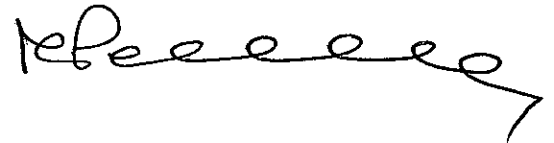
Avvertenza per i fornitori

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)



ALL" A "Pag. N. 16 di Fg. 40



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
18 OTT. 2013
Prot. N° 411

NCHSO

CAGLIARI 17/10/13

AL DIRETTORE DELL FARMACIA
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto : Richiesta d'acquisto urgente di fibre per laser A-DIODI della ditta Millennium.

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale,
si chiede l'acquisto urgente di N 03 fibre per laser A-DIODI cod 10104-22,
per l'intervento di ernia cervicale della paziente M.A

Costo unitari fibra : 800 euro circa

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Struttura Complessa di NEUROCHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Eugenio Tosatto

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. 17 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5884
DEL : 11/12/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)
BROTZU

VIA DELL'ARTIGIANATO, 14

CAGLIARI

09122 (CA)

TELEFONO : 070/2521045

FAX : 070/255541

EMAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

■ Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA SALA OPERATORIA

N. CIG. 2030 D008EE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
878561	N	4,00	169,64	0,00	0,00	678,56 22,00	827,84
		PUNTA X TRAPANO ORTOPEDICO				Cod. ditta: 2.906.XX	
		CODICE 3.12713 N. 2 PEZZI		CODICE 3.12711 N. 2 PEZZI			
856089	N	21,00	145,82	0,00	0,00	3 062,22 4,00	3 184,71
		VITE TIPO BAROUK TITANIO V.M.				Cod. ditta: 3.123.XXX	
		CODICE 3.123.16 N. 2 PEZZI		CODICE 3.123.18 N. 5 PEZZI			
		CODICE 3.123.20 N. 8 PEZZI		CODICE 3.123.22 N. 4 PEZZI			
		CODICE 3.123.24 N. 1 PEZZO		CODICE 3.123.26 N. 1 PEZZO			

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	678,56	149,28
4	4.00	3 062,22	122,49

TOTALE IMPONIBILE

3 740,78

TOTALE IVA

271,77

TOTALE ORDINE

4 012,55

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 Pellecchia)





Azienda Ospedaliera Brotzu
SERVIZIO DI FARMACIA

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Rev. 0
05-12-06

Richiesta del 29/11/2013 Richiedente (C.d.C.) **Ortopedia e Traumatologia 360101** Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore Millenium Delibera n° 111 del 20/04/2011 lotto N 8	
Pezzi 2			Cod. 3.12713 punta drill diam. 2 mm lung. 28 } 28.2501	
Pezzi 2			Cod. 3.12711 punta drill diam. 2 mm lung. 26 }	C. 109,64
Pezzi 2			Cod 3.123.16 vite di barouk diam. 3 mm lung 16	
Pezzi 5			Cod 3.123.18 vite di barouk diam. 3 mm lung 18	
Pezzi 8			Cod 3.123.20 vite di barouk diam. 3 mm lung 20 } 850089	105,82
Pezzi 4			Cod 3.123.22 vite di barouk diam. 3 mm lung 22	
Pezzi 1			Cod 3.123.24 vite di barouk diam. 3 mm lung 24	
Pezzi 1			Cod 3.123.26 vite di barouk diam. 3 mm lung 26	
			URGENTE	
			Per non interrompere l'attività chirurgica ortopedica	
			Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari Dipartimento di Emergenza Direttore: Dott. Sergio Gemini	
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista

ALL' A Pag. N. 18 di Fg. 40

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. 1 " Pag. N. 19 di Fg. 40 ON

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5736
DEL : 03/12/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/2521045
FAX : 070/255541
E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

■Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG ZFOOCF1EBF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1173574	N	1,00	798,00	0,00	0,00	798,00 22,00	973,56
SET PER LA DECOMPRESSIONE DISCALE PERCUTANEA LASER PLDD *1010X-22* COD. 10104-22							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	798,00	175,56

TOTALE IMPONIBILE

798,00

TOTALE IVA

175,56

TOTALE ORDINE

973,56

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)

DDT 234 / V
31-10-2013





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

08 AGO. 2013

Prot. N°

74

NCHSO

CAGLIARI 06/08/13

AL DIRETTORE DELL FARMACIA
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto : Richiesta d'acquisto urgente di fibre per laser A-DIODI dalla ditta Millennium.

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale,
si chiede l'acquisto urgente di N 01 fibre per laser A-DIODI cod 10104-22,
per l'intervento di ernia cervicale della paziente C.A

1173574

Costo unitari fibra : 800 euro circa

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

Distinti saluti

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
Struttura Complessa di NEUROCHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Luigino Tosatto

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. *21* di Fg. *40* *OK*

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2013 - 5745**
DEL : **03/12/2013**

UTENTE : **DAMIANO CAPONE**
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

NUTRICIA ITALIA SPA (15098)

VIA CARLO FARINI ,41
20159 MILANO (MI)
TELEFONO : 02 63695717
FAX : 02 63695785
E-MAIL : ordini@nutricia.com

■ **Note: ORDINE URGENTE PER LA NEURORIABILITAZIONE**

N. CIG.

ZXCOD1DCDF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1162360	N	60,00	9,00	0,00	0,00	10,00	594,00
		NUTRISON CONCENTRATED PACK 500 ML					

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	540,00	54,00

TOTALE IMPONIBILE

540,00

TOTALE IVA

54,00

TOTALE ORDINE

594,00

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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A "Pag. N. 22 di Fg. 40

DIPARTIMENTO INTERNISTICO
Direttore Dott. Paolo Pusceddu
S.S.D. di NEURORIABILITAZIONE
UNITÀ GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE
Direttore Dott. Giovanni Melis

15092

5245

Al Servizio Farmacia

Sede

Prot: 69/13

Oggetto: fornitura Nutrison Concentrated

Si richiede, per il paziente Pinchetti Bruno affetto da grave disfagia attualmente ricoverato c/o il nostro reparto, la prosecuzione dell'alimentazione enterale tramite Peg di Nutrison Concentrated 500 ml 2.0 Kcal/ml., ottimamente tollerato dal paziente. Altre tipologie di alimenti sono state causa di problemi di intolleranza. Trattasi di paziente sempre delicato e fragile. Fabbisogno stimato 60 confezioni (30 gg. di alimentazione con 1000ml/die).

11623 60

Cordiali Saluti
Dott. Giovanni Melis

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

Cagliari 02.12.2013

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. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5370
DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 2140C81819

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 X Cod. ditta: A088018							
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324* X							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 X Cod. ditta: 407200							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 X Cod. ditta: D402893							
1079726	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 310,00	728,20

TOTALE IMPONIBILE

3 310,00

TOTALE IVA

728,20

TOTALE ORDINE

4 038,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Tel. + 39 070 539 515
Fax + 39 070.531 400
maurizioporcu@aob.it

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL' A "Pag. N. 24 di Fg. 60

PERVENUTA IN FARMACIA		
31 OTT. 2013		
Prof. N. <u>1732</u>		

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

5320

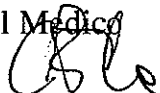
Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente F.A. necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 - 1144855
- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 - 1079723
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158123
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 - 1079725 -
- n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148787 -
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726
- 75 n.1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. E-100003331 1168207 NO
commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~

Cordiali Saluti

PRODIFARM

Il Medico


AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu

Il Direttore


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Sul
DE
LI
DE
RA

ALL" A " Pag. N. 25 di Fg. 40

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5372
DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■Note: **ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER**

NUMERO CIG - 2140C81819

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 Cod. ditta: A088018							
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 Cod. ditta: D402893							
1079726	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 310,00	728,20

TOTALE IMPONIBILE

3 310,00

TOTALE IVA

728,20

TOTALE ORDINE

4 038,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



RICEVUTA IN FARMACIA	
31 OTT. 2013	
PROT. N. 1732	

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili


Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente C.M.L. necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 1144855
 - n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1079723
 - n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158123
 - n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1079725
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148788
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726
 - n.1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. 100003331 1168202
- commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

Cordiali Saluti

Il Medico

 AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
 DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
 S.C. DI CARDIOLOGIA
 Direttore: Dott. Maurizio Porcu

Il Direttore

 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
 PATOLOGIA CARDIACA
 Dott. Maurizio Porcu

PRODOTTO IN FARMACIA
 Su
 DE L'IST


 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 27 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5378
DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO AIG- 28800812AS

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL Cod. ditta: A088018 FLEX 4MM COD.A088018							
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COURNAND EP Cod. ditta: 402004 SUPREME COD.402004							
1158123	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE Cod. ditta: D402893 REFLEXION COD.D402893							
1079726	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 Cod. ditta: 407449 8F COD.407449							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	3 310,00	728,20

TOTALE IMPONIBILE

3 310,00

TOTALE IVA

728,20

TOTALE ORDINE

4 038,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

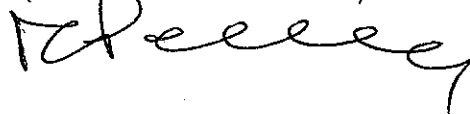
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

**Dipartimento di
Patologia Cardiaca**

**Struttura Complessa
di Cardiologia**

**Dott. Maurizio Porcu
Direttore**

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N. 28 di Fg. 60

RICEVUTA IN FARMACIA	
31 OTT. 2013	
Prot. N. <u>1732</u>	

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente A.S. necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 1144 855
- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1049423
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158 123
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1029425
- n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148228
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1029426
- n.1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. ~~E-100003531~~ 1F68 202 (NO)


commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

PRODIFARM

Cordiali Saluti

Il Medico

Il Direttore


AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu


DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Su
DELIBERA

ORDINE

ALL" *A* " Pag. N. *29* di *40* *OK*

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5715
DEL : 02/12/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/260417 FAX 070 482683 (CA)
FAX : 079 260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

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

2 F20CB292B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP Cod. ditta: 402004 SUPREME COD.402004							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE Cod. ditta: D402893 REFLEXION COD.D402893							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 330,00	292,60

TOTALE IMPONIBILE

1 330,00

TOTALE IVA

292,60

TOTALE ORDINE

1 622,60

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)



ALL" A " Pag. N. 30 di 40



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari, 25 ottobre 2013.

Oggetto: dispositivi impiantabili

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Oggetto: richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si
richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente C.L.A.
necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica
del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della
nostra S.C. :

- n. 1 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato
Blazer Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 1175 827
- n. 1 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato
Chilli II cod. M004 EPT9031N4 0 1077952
commercializzato dalla ditta Boston Scientific
- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod. 402004 1079723
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1079725
- n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari
Reflexion Spiral cod. D402893 1148782
commercializzati dalla ditta St. Jude Medical PRODI FARM

Cordiali Saluti

Il Medico
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu

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

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.
02515520920

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 31 di Fg 40

ORDINE

OK

RIF-ORDINE

FORNITORE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5642
DEL : 28/11/2013

SMITH & NEPHEW SRL (12012)

VIA DE CAPITANI, 2
20041 AGRATE BRIANZA (MI)
TELEFONO : 039 60941 FAX-ORD 0396094274
FAX : 039 6094274

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

N. CIG. ZF10CAGBFB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
856467	N	2,00	263,50	0,00	0,00	527,00	4,00	548,08
VITE RIASSORBIBILE BIORCI HA 9X30 COD. 7207682								
851003	N	2,00	263,50	0,00	0,00	527,00	4,00	548,08
VITE RIASSORBIBILE BIORCI HA 10X30 COD. 7209017								
931169	N	6,00	209,00	0,00	0,00	1 254,00	4,00	1 304,16
PLACCA ENDOBUTTON CL ULTRA 20MM COD. 72200147								
CODICE 72200148 N. 1 PEZZO CODICE 72200147 N. 2 PEZZI								
CODICE 72200150 N. 2 PEZZI CODICE 72200325 M. 1 PEZZO								
910752	N	1,00	180,00	0,00	0,00	180,00	4,00	187,20
PLACCA ENDOBUTTON 35MM COD. 72200150								
CODICE 7220134								
1147633	N	48,00	72,83	0,00	0,00	3 495,84	22,00	4 264,92
LAMA SAGITTALE COD. 2108131000								
CODICE 7205804 N. 18 PEZZI (3 CONF.) CODICE 7205803 N. 6 PEZZI (1 CONF.)								
CODICE 7205805 N. 18 PEZZI (3 CONF.) CODICE 7205803 N. 6 PEZZI (1 CONF.)								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 495,84	769,08
4	4.00	2 488,00	99,52

TOTALE IMPONIBILE

TOTALE IVA

TOTALE ORDINE

5 983,84

868,60

6 852,44

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dot.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL' A Pag. N. 32 di Fg. 40



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

Prot. N. 107

Cagliari 26/11/2013

5642

AL SIG. DIRETTORE
SERVIZIO FARMACIA
SEDE

Oggetto: acquisto urgente per la chirurgia artroscopia. C.1 12012

In riferimento all'oggetto, per non interrompere l'attività assistenziale chirurgica artroscopia e nell'attesa delle operazioni relative all'attivazione del service del materiale di consumo per artroscopia (vedi capitolato inviato il 3 gennaio 2011) chiedo l'acquisto di

- 856462 • n° 2 pezzi di vite riassorbibile 9x30 con cod: 7207682 263,50
 - 851003 • n° 2 pezzi di viti riassorbibili 10x30 con cod.7209017 263,50
 - 955145 • n° 1 pezzi di endobutton cl 25 con cod 72200148 } 203
 - 831169 • n° 2 pezzi di endobutton cl 20 con cod 72200147 } 203
 - n° 1 pezzi di endobutton cl 30 con cod 72200325 } 103
 - 810 152 • n° 2 pezzi di endobutton cl 35 con cod 72200 150 } - 203
 - n° 18 pezzi lame sagittale cod. 7205804
 - n° 18 pezzi lame sagittale cod.7205805
 - 1142633 • n° 6 pezzi lame sagittale cod. 7205803
 - n° 6 pezzi lame sagittale cod. 7205896
- 437,00 conf. 6 l'u 22,83
- M 1 8335 ENDOBUTTON X cod. 7220034 - 180

La spesa presunta è di circa 3000,00 € + iva di legge.

(già in uso con la delibera n° 1121 del 6 maggio 2009)

Distinti saluti

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

Il Direttore
Dott. Giuseppe Dessi

ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - Direttore Giuseppe Dessi - Tel. +39 (0)70 -539504 -539678 Fax -539437

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU via G.Peretti - 09134 Cagliari (Italia) - Centralino +39 (0)70 5391 - Codice

Fiscale e Partita IVA 02315520920

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" 1 " Pag. N. 33 di Fg. 40

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5931
DEL : 13/12/2013

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 2140CFBE18

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

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

TOTALE IMPONIBILE

2 570,00

TOTALE IVA

102,80

TOTALE ORDINE

2 672,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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. *40*

ORDINE

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5634
DEL : 28/11/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

FORNITORE

STRYKER ITALIA SRL (13615)

VIA DEGLI OLMETTI ,1
00060 FORMELLO (RM)
TELEFONO : 06901041
FAX : 079 291727

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

N. CIG. *2140CA6C39*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855627	N	30,00	70,00	0,00	2 100,00	22,00	2 562,00
LAMA PER SEGA OSCILLANTE COD. 2108-XXX CODICE 2108-182							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 100,00	462,00

TOTALE IMPONIBILE

2 100,00

TOTALE IVA

462,00

TOTALE ORDINE

2 562,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

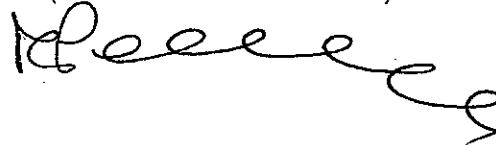
Avvertenza per i fornitori

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 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

ORDINE

ALL *A* Pg. N. *37* di Pg. *40* *OK*

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5383
DEL : 14/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TEKMED INSTRUMENTS SPA (749232)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2910CB29CF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1120164	N	360,00	<i>26+</i> 17,00	0,00	6 120,00	22,00	7 466,40
PUNTALI X TESTIERA MAYFIELD MONOUSO X ADULTI IN PLASTICA COD.A-1072							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	6 120,00	1 346,40

TOTALE IMPONIBILE

6 120,00

TOTALE IVA

1 346,40

TOTALE ORDINE

7 466,40

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

20300003282

3.12.13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

M Pellecchia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Divisione di Neurochirurgia

4521

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
07 OTT. 2013
Prot. N° 307

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 04/11/2013

Richiedente (C.d.C.) 300101

MCHSO

Protocollo n°

249232

5383

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	Quantità ordinata
10 scedole		3 mesi	PUNTALI	TELEKUSE SL		91355
360			COB. A1072	MAYFIELD		24960
			costo unitario	11 EURO		249232
						1120164
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni Il Dirigente Farmacista						

ALL" A " Pag. N. 38 di Fg. 40

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. 39 di Fg. 40

ORDINE

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5670
DEL : 29/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

XANIT SRL (14849)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2C20CA52D6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1128634	N	10,00	72,00	0,00	0,00	720,00	22,00	878,40
KIT MEDICAZIONE POLIURETANO MIS MEDIA X VAC (COD.8275052)								
1046129	N	10,00	67,50	0,00	0,00	675,00	22,00	823,50
CONTENITORE FLUIDI X SISTEMA ACTIVAC C/GEL 300ML*8275058/10*								
1128635	N	10,00	63,00	0,00	0,00	630,00	22,00	768,60
KIT MEDICAZIONE POLIURETANO MIS PICCOLA X VAC (COD.8275051)								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 025,00	445,50

TOTALE IMPONIBILE

2 025,00

TOTALE IVA

445,50

TOTALE ORDINE

2 470,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140102 - CHIRURGIA VASCOLARE_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

Al Direttore Farmacia

Si richiedono medicazioni avanzate con sistema V.A.C. della ditta KCI Medical per i pazienti:

- Farris Salvatore che ha già iniziato il trattamento con risultati soddisfacenti
- Mura Antonio che presenta una deiscenza di ferita chirurgica inguinale con linforrea e infezione resistente alle terapie a e alle medicazioni utilizzate

Numero di medicazioni richieste :

→ N° 10 medicazione per VAC terapia in PU medie senza Trac

→ N° 10 contenitori fluidi con gel activac

Spesa presunta : 2100 Euro

→ N° 10 MEDICAZIONI VAC TORACO PICCOLO - 1128635

1128 634

104 6129

28/11/2013
Il direttore di Dipartimento
Maurizio Porcu

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Il Responsabile della Struttura Dott.
Dott. Stefano Camparini

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



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	A.B.Med	5125 del 29.10.2013	958 del 23.12.2013	€ 3.891,80
2	Biotronik	6056 del 19.12.2013	537049647 del 27.12.2013	€ 4.940,00
3	Biotronik	6104 del 23.12.2013	537049648 del 27.12.2013	€ 4.940,00
4	Euromed	5658 del 28.11.2013	290 del 13.12.2013	€ 6.722,20
5	Johnson & Johnson	5985 del 17.12.2013	13206687 del 19.12.2013	€ 1.345,26
6	Medical	5563 del 25.11.2013	3495 del 31.12.2013	€ 509,60
7	Millennium	5661 del 28.11.2013	326 del 30.11.2013	€ 1.947,12
8	Millennium	5884 del 11.12.2013	341 del 20.12.2013	€ 2.192,718
9	Millennium	5736 del 03.12.2013	345 del 20.12.2013	€ 973,56
10	Nutricia Italia SpA	5745 del 03.12.2013	13029003 del 13.12.2013	€ 594,00
11	Prodifarm	5370 del 13.11.2013	2257 del 30.11.2013	€ 158,60
12	Prodifarm	5372 del 13.11.2013	2256 del 30.11.2013	€ 524,60
13	Prodifarm	5378 del 13.11.2013	2258 del 30.11.2013	€ 524,60
14	Prodifarm	5715 del 02.12.2013	2328 del 16.12.2013	€ 1.622,60
15	Smith&Nephew	5642 del 28.11.2013	33130153 del 04.12.2013	€ 5.253,22
16	Smith&Nephew	5642 del 17.01.2014	33130472 del 07.12.2013	€ 1.599,42
17	ST.Jude Medical	5931 del 13.12.2013	7500034569 del 18.12.2013	€ 2.672,80
18	Stryker	5634 del 28.11.2013	25151885 del 02.12.2013	€ 2.562,00
19	Tekmed	5383 del 14.11.2013	201303714 del 13.12.2013	€ 4.479,84
20	Tekmed	5383 del 14.11.2013	201303801 del 20.12.2013	€ 2.986,56
21	Xanit	5670 del 29.11.2013	1014 del 30.12.2013	€ 2.470,50
			TOTALE	€ 52.910,998

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