

adottata dal Direttore Generale in data 17 GIU. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 104.988,504 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.509 del 24.03.2014 , che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg.75) , 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 € 104.988,504 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. 2) ;
- Considerato** che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;
- Dato Atto** che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



Segue delibera n. 1051

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 € 104.988,504 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. Renzo C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 75

Protocollo n. 509
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 24/3/14

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.64 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 € 185.751,00==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

ELENCO ORDINI URGENTI 2014 INVIATI

| N° | DITTA | NIFORD | Data | | Categorie | S.N.D.D.I. | Importo | Protocollo | | NOTE |
|----|-------------------|--------|--------|------|--------------------|--------------|-------------|------------|------|------------------------------------|
| | | | giorno | anno | | | | giorno | anno | |
| 1 | ST. JUDE MEDICAL | 1248 | | 2013 | CARDIOCHIRURGIA | 8700099795 | € 2.672,80 | | | già inviata con prot. 644/11-4-13 |
| 2 | ST. JUDE MEDICAL | 2377 | | 2013 | CARDIOCHIRURGIA | 8700064490 | € 2.672,80 | | | già inviata con prot. 1066/21-6-13 |
| 3 | PAUL HARTMANN ✓ | 5457 | | 2013 | FARMACIA | 614590822Z | € 5.392,40 | | | |
| 4 | HOSPIRIA ITALIA ✓ | 5665 | | 2013 | FARMACIA | 420844610 | € 14.347,20 | | | |
| 5 | PHADIA | 5753 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974678 | € 1.541,30 | | | |
| 6 | PHADIA | 5756 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80975734 | € 40,14 | | | |
| 7 | PHADIA | 5756 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974566 | € 1.126,11 | | | |
| 8 | PHADIA | 5756 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974681 | € 482,76 | | | |
| 9 | PHADIA | 5758 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80975737 | € 40,14 | | | |
| 10 | PHADIA | 5758 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974559 | € 1.123,86 | | | |
| 11 | PHADIA | 5758 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80975254 | € 80,28 | | | |
| 12 | PHADIA | 5761 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80977793 | € 40,14 | | | |
| 13 | PHADIA | 5761 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974555 | € 2.047,04 | | | |
| 14 | PHADIA | 5761 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974679 | € 120,41 | | | |
| 15 | PHADIA | 5762 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 80974319 | € 688,09 | | | |
| 16 | EUROIMMUN | 5812 | | 2013 | LAB. MICROBIOLOGIA | 55/14 | € 2.817,74 | | | |
| 17 | MILLENNIUM | 5884 | | 2013 | ORTOPEDIA | 28/14 | € 1.819,83 | | | |
| 18 | B.BRAUN MILANO ✓ | 5977 | | 2013 | FARMACIA | 147024798/14 | € 146,40 | | | |
| 19 | A.B.MED. ✓ | 19 | | 2014 | OCULISTICA | 31 | € 2.818,20 | | | |
| 20 | A.B.MED. ✓ | 19 | | 2014 | OCULISTICA | 199 | € 1.476,20 | | | |
| 21 | A.B.MED. ✓ | 19 | | 2014 | OCULISTICA | 133 | € 2.415,60 | | | |
| 22 | BOSTON SCIENTIFIC | 30 | | 2014 | CARD. SALA PACE M. | 4145217446 ✓ | € 854,00 | | | |
| 23 | BOSTON SCIENTIFIC | 31 | | 2014 | CARD. SALA PACE M. | 4145213383 ✓ | € 854,00 | | | |
| 24 | BOSTON SCIENTIFIC | 31 | | 2014 | CARD. SALA PACE M. | 4145304870 ✓ | € 1.342,00 | | | |
| 25 | MERIDIAN | 53 | | 2014 | MICROBIOLOGIA | 147 | € 1.220,00 | | | |
| 26 | MILLENNIUM | 131 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 23 | € 2.912,00 | | | |
| 27 | MILLENNIUM | 141 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 22 | € 2.620,80 | | | |
| 28 | MILLENNIUM | 143 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 21 | € 3.931,20 | | | |
| 29 | MEDTRONIC | 163 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 8041041544 | € 9.938,85 | | | |
| 30 | MILLENNIUM | 164 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 16 | € 2.013,00 | | | |
| 31 | SYNTHES/J-J | 171 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 810878200 | € 624,00 | | | |
| 32 | SYNTHES/J-J | 171 | | 2014 | NEUROCH. S.O. | 810915709 | € 2.496,00 | | | |

ALL" A " Pag. N. 2 di 7 75

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. 4 di Fg. 75" OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 19
DEL : 03/01/2014

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 **2DE0D4892E**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|-------------|-----------|------------|-------|----------------------------------|
| 856857 | N | 100,00 | 55,00 | 0,00 0,00 | 5 500,00 | 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)

ALL" A "Pag. N. 5 di Fg. 75 FARMACIA

31 DIC. 2013

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
19 DIC. 2013
Prot. N° 798



Azienda Ospedaliera Brotzu N. 2055

OCULISTICA S.O.

Prot int 172

Alla c.a. del Direttore Farmacia

Dr. ssa Michela Pellecchia
p.c. Dr Fausto Zamboni

12984

Oggetto: richiesta urgente cassette faco per cataratta.

Al fine di garantire l'attivit  chirurgica ,si richiedono n. 100 cassette faco 856857
mono uso per intervento di cataratta

Trattasi di richiesta estemporanea , in attesa di espletamento trattativa diretta
negoziata.

Spesa presunta € 6.000,00

Ditta fornitrice AB.MED (ultima ditta aggiudicataria)

Cagliari 19//12/2013

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO DI OCULISTICA
DIRETTORE DR. ssa Maria Luisa Valenti

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. 6 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1096
DEL : 26/02/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

B.BRAUN MILANO SPA (12192)

VIA VINCENZO DA SEREGNO 14
20100 MILANO (MI)
TELEFONO : 02 66218582 ANNA FAX 02 66218350
FAX : 02 66243350 (E)

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER UTIC CIĞ.**

€ 230 E 1 D 9 DD

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|--------------|---------------|
| 857772 | N | 500,00 | 1,35 | 0,00 | 0,00 | 675,00 22,00 | 823,50 |
| AGO X INCANN.VENOSO G18X7CM INTRADYN COD.5208505 | | | | | | | Cod. ditta: - |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 675,00 | 148,50 |

TOTALE IMPONIBILE

675,00

TOTALE IVA

148,50

TOTALE ORDINE

823,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
500101 - CARDIOLOGIA_UTIC

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

Prot. n. 3/14

ALL" A " Pag. N. 7 di Fg. 75

Cagliari, 24 febbraio 2014

Oggetto: richiesta aghi angiografici

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Alla c.a. Responsabile Servizio Farmacia
SEDE

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

A seguito del fallimento della ditta distributrice, per garantire la continuità assistenziale, si chiede l'acquisto urgente di n. 500 aghi angiografici indispensabili per l'attività di n. Elettrostimolazione ed Elettrofisiologia. Le caratteristiche sono le seguenti:

ago angiografico 1,3 x 70 mm 18 G

Cordiali Saluti

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 8 di Fg. 75

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1176
DEL : 03/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA SPA
(15091)**

VIA G. SPADOLINI ,5
20141 MILANO (MI)
TELEFONO : 02 56806.1
FAX : 02 56806.592

■Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG **ZD00E1FACG**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|--------------|-----------------|
| 1068298 | N | 5,00 | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 825,00 22,00 | 1 006,50 |
| SOFT-TISSUE (RETRATTORE TESSUTI) MIS.LARGE COD.PVL | | | | | | | Cod. ditta: TRL |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22,00 | 825,00 | 181,50 |

TOTALE IMPONIBILE

825,00

TOTALE IVA

181,50

TOTALE ORDINE

1 006,50

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)



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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL "A" "Pag. N. 10 di Fg. 75

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5812
DEL : 09/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EUROIMMUN ITALIA SRL (14218)

VIA S.CRISPINO, 46
35129 PADOVA (PD)
TELEFONO : 0497800178
FAX : 0497808103
E-MAIL : amministrazione@euroimmun.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA**

CIG: **Z760CND0DC**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|-----|----------|-------------|------|------------|-----------------------------|----------|
| 858490 | N | 3,00 | 716,28 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 2 621,58 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| 857930 | N | 3,00 | 258,60 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 946,48 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| 857105 | N | 1,00 | 165,00 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 201,30 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| 857404 | CNF | 1,00 | 257,40 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 314,03 |
| | | | | | | Cod. ditta: FA 1020-1005 | |
| 857561 | N | 3,00 | 283,80 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 1 038,71 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| 857513 | CNF | 1,00 | 159,06 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 194,05 |
| | | | | | | Cod. ditta: FI 2111-1005 G | |
| 855697 | CNF | 1,00 | 744,48 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 908,27 |
| | | | | | | Cod. ditta: FA 1914-1010-2A | |
| 855620 | CNF | 1,00 | 254,37 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 310,33 |
| | | | | | | Cod. ditta: EI 2202-9601 G | |
| 855633 | CNF | 1,00 | 257,58 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 314,25 |
| | | | | | | Cod. ditta: EI 2202-9601 M | |
| 856199 | CNF | 1,00 | 142,74 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 174,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: FI 2320-1005 G | |
| 856384 | CNF | 1,00 | 373,56 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 455,74 |
| | | | | | | Cod. ditta: EA 1321-9601 G | |
| 857923 | CNF | 1,00 | 427,68 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 521,77 |
| | | | | | | Cod. ditta: EA 1307-9601 G | |
| 857521 | N | 1,00 | 427,58 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 521,65 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |

Jarich

ORDINE : U9_F10 - 2013 - 5812

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|-----|----------|--------------|------|------------|----------------|---|
| 855488 | CNF | 1,00 | 275,22 | 0,00 | 0,00 | 275,22 22,00 | 335,77 Cod. ditta: EI 2192-9601 G |
| 855700 | CNF | 1,00 | 314,82 | 0,00 | 0,00 | 314,82 22,00 | 384,08 Cod. ditta: EI 2192-9601 M |
| 858306 | CNF | 2,00 | 562,80 | 0,00 | 0,00 | 1 125,60 22,00 | 1 373,23 Cod. ditta: EA 1023-9601 G |
| 857104 | CNF | 1,00 | 373,56 | 0,00 | 0,00 | 373,56 22,00 | 455,74 Cod. ditta: EV 2841-9601 G |
| 856335 | CNF | 1,00 | 562,80 | 0,00 | 0,00 | 562,80 22,00 | 686,62 Cod. ditta: EA 1022-9601 G |
| 80227 | CNF | 1,00 | 162,36 | 0,00 | 0,00 | 162,36 22,00 | 198,08 Cod. ditta: FA 1362-1003 30 TEST |

| GOD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|--------------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 22 | 22.00 | 9 799,85 | 2 155,97 |
| TOTALE IMPONIBILE | | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
| 9 799,85 | | 2 155,97 | 11 955,82 |

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. 12 di Fg. 95

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 267

Alla c.a.
Sig Direttore Farmacia

In considerazione della procedura in essere ed in via di espletamento si
richiede l'acquisto urgente di quanto in 8 pagine di allegato *per acquisto*

Distinti saluti. *co contenuto della annotazione*

Direttore del Dipartimento
Il Capo Dipartimento Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dr. P. Bacchiddu *Dr. PIER PAOLO BACCHIDDU*



Il Direttore
Dr. M. Angius

Cagliari
5/12/2013

*nelle more della procedura aperta proposta con
fido n° 459 del 14/3/2013,
attualmente in fase di valutazione*

R5812/9-12-13 EUROIMMUN
R5814/ " } PHADIA *Seamus*
R5816/ " }

ALL" A " Pag. N. 13 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1212
DEL : 04/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. URGENZA S.O. NUMERO CIG Z220E34B3D**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unif. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|--------------------|
| 857190 | N | 10,00 | 700,00 | 0,00 | 7 000,00 | 22,00 | 8 540,00 |
| KIT COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA COD. CK5488 | | | | | | | Cod. ditta: CK5488 |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|----------|
| 22 | 22.00 | 7 000,00 | 1 540,00 |

TOTALE IMPONIBILE

7 000,00

TOTALE IVA

1 540,00

TOTALE ORDINE

8 540,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090201 - CHIRURGIA URGENZA_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



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

ALL" A " Pag. N. 15 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1213
DEL : 05/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
(14798)

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

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIRURGIA URGENZA S.O. NUMERO CIG

2630E34B1C

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|--------------|------|------------|-------|---------------------|
| 1127653 | N | 20,00 | 365,00 | 0,00 | 7 300,00 | 22,00 | 8 906,00 |
| KIT UNIVERSALE LAPAROSCOPICA COD. CK5487A | | | | | | | Cod. ditta: CK5487A |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|----------|
| 22 | 22.00 | 7 300,00 | 1 606,00 |

TOTALE IMPONIBILE

7 300,00

TOTALE IVA

1 606,00

TOTALE ORDINE

8 906,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090201 - CHIRURGIA URGENZA_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

ALIⁿ A " Pag. N 17 di Fg. 75

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 171
DEL : 16/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

SYNTHES SRL (12948)

VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI, 31
20090 OPERA (MI)
TELEFONO : 02.530001236
FAX : 070 564654

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

| codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|-------------|-----------|------------|------|----------|
| 1150977 | N | 1,00 | 600,00 | 0,00 0,00 | 600,00 | 4,00 | 624,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* COD. 870-923S | | | | | | | |
| 1150977 | N | 1,00 | 600,00 | 0,00 0,00 | 600,00 | 4,00 | 624,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* COD. 870-933S | | | | | | | |
| 1150977 | N | 1,00 | 600,00 | 0,00 0,00 | 600,00 | 4,00 | 624,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* COD. 870-922S | | | | | | | |
| 1150977 | N | 3,00 | 600,00 | 0,00 0,00 | 1 800,00 | 4,00 | 1 872,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* MM 5 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 3 600,00 | 144,00 |

TOTALE IMPONIBILE

3 600,00

TOTALE IVA

144,00

TOTALE ORDINE

3 744,00

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

DDP 810878200 DEL 31-1-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

in cura da Margherita De Fina
da giovane da coltura 1/1/1
9 marzo 2014

Dott. Francesco Pignatelli
Specialista in Neurochirurgia

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
13 GEN. 2014
Prot. N° 60

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 13/01/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° 12968

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|--|-------|-----------------|--|--------------------------------|
| | | | Fornitore <u>SMITHS</u> Delibera n° _____ del _____ | |
| | | | <u>Si chiede di restituire urgentemente Placche Cervicocollari</u> | |
| 01 | | <u>870 9235</u> | <u>CERVICOCOLLARI CERVICOCOLLARI 7 mm con 870 9235</u> | <u>1150922</u> |
| 01 | | <u>870 9335</u> | <u>CERVICOCOLLARI CERVICOCOLLARI 7 mm con 870 9335</u> | <u>1150922</u> |
| 01 | | <u>870 9225</u> | <u>CERVICOCOLLARI CERVICOCOLLARI 7 mm con 870 9225</u> | <u>1150922</u> |
| 03 | | <u>870 9215</u> | <u>CERVICOCOLLARI CERVICOCOLLARI 5 mm con 870 9215</u> | <u>1150922</u> |
| | | | <u>costo unitario 450 euro circa</u> | |
| | | | <u>Regime su altro di nuova giunta</u> | |
| X | | | | |
| Il Medico Responsabile | | | <u>II/La Caposala</u> | <u>II Dirigente Farmacista</u> |
| <u>Dott. Francesco Pignatelli</u> Specialista in Neurochirurgia | | | <u>F. Caposala</u> | |

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.

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. 19 di Fg. 75

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 172
DEL : 16/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

SYNTHES SRL (12948)
VIA SAN FRANCESCO D'ASSISI, 31
20090 OPERA (MI)
TELEFONO : 02.530001236
FAX : 070 564654

06-91194505 -

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2580098ADD

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo | |
|---|----|----------|-------------|------|------------|----------|---------|----------|
| 1150977 | N | 2,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 1 200,00 | 4,00 | 1 248,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* MM5 COD. 870-931 S | | | | | | | | |
| 1150977 | N | 1,00 | 600,00 | 0,00 | 0,00 | 600,00 | 4,00 | 624,00 |
| CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* MM7 COD. 870-933 S. | | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|--------------------------|------|-------------------|----------------------|
| 4 | 4.00 | 1 800,00 | 72,00 |
| TOTALE IMPONIBILE | | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
| 1 800,00 | | 72,00 | 1 872,00 |

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

DDT 810915367 DEL 10-2-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Doc. F. 0500010101
Specialista in Neurochirurgia

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

Richiesta Augustini
di P. de Giovanni
per conto mi. te. Ottaviano de
11/12

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTI
CABLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
27 NOV, 2013
Prot. N° 599

ALL" A "Pag. N. 20 di Pg. 75

Richiesta del 25 / 11 / 13 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° NCHSS

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|-------------------------|-------|-----------------|--|-------------------|
| | | | Fornitore SYNTHES Delibera n° 1781 del 20.11.12 | |
| | | | ESTERORRANEO Si chiede il restauro Augustini Placche | 1150827 |
| | | | REINTEGRATO CERVICALI | |
| 02 | Fezzi | INTERVENTI | CERVICAL CHRONOS WEDGE - SHAPED 5mm | 840931 S |
| 01 | Fezzi | 840933 S | CERVICAL CHRONOS CURVED 7mm | |
| | | | COSTO VENTRIALE 450. circa | |
| | | | IN ATTECA DI NUOVA GARA | |
| Il Medico Responsabile | | | | II/la Caposala |
| Il Dirigente Farmacista | | | | |

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

Si informa che per questo tipo di richiesta si richiede i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione. Per questo tipo di richiesta si consiglia di utilizzare l'apposita modulistica predisposta.

H. Morsas

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

11.10.13
11/12

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. 11 di Fg. 75

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 163
DEL : 16/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

PIAZZA INDRO MONTANELLI, 30
20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)
TELEFONO : 0224137236
FAX : 02 24138208
E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

■ Note: **ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG** 2CA0D6BBXB

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|-------|-------------------------|
| 855728 | N | 12,00 | 212,50 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 3 111,00 |
| FRESA DISSEZ. X TRAPANO MIDAS-REX DIAMANTATE V.M. | | | | | | | Cod. ditta: |
| N. 2 PZ COD. 10BA20D N. 2 PZ COD. 10BA30D N. 2 PZ COD. 10BA40D N. 3 PZ COD. 10BA50D N. 3 PZ COD. -7BA40D | | | | | | | |
| 856258 | N | 34,00 | 161,50 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 6 699,02 |
| FRESA DISSEZIONE PER TRAPANO MIDAS-REX VARI CODICI | | | | | | | Cod. ditta: codici vari |
| N. 2 PZ COD. 10BA10 N. 2 PZ COD. 10BA20 N. 2 PZ COD. 10BA30 N. 3 PZ COD. 10BA40 N. 3 PZ COD. 10BA50 N. 2 PZ COD. 10BA60 N.10 PZ COD. 10MH17 N.10 PZ COD. F2/8TA23 | | | | | | | |
| 858249 | N | 4,00 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,83 |
| FILTRO PEDALE DIFFUSORE ARIA COD. PA100-A | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|----------|
| 22 | 22.00 | 8 146,60 | 1 792,25 |

TOTALE IMPONIBILE
8 146,60

TOTALE IVA
1 792,25

TOTALE ORDINE
9 938,85

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

*Richiesta urgente di
di operazione e cont. mi. Te
o di ritorno*

Dot. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia
Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

15 GEN. 2014

Prot. N° 68/PAG. 1 DI 2

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 14/01/2014 Richiedente (C.d.C) NCH 300101 Protocollo n° 12554

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|-------------------------------|-------|-----------------|--|-------------------------|
| 03 | | | Fornitore <u>NESTRONIC</u> Delibera n° <u>FRSE X TRAPARO MUBAS FRX</u> del <u>FRSE</u> | |
| 04 | | | <u>10 BA 20B</u> <u>855228</u> | |
| 04 | | | <u>10 BA 30B</u> " <u>Deposito in mano</u> | |
| 05 | | | <u>10 BA 40B</u> " <u>Deposito in mano</u> | |
| 05 | | | <u>10 BA 50B</u> " <u>Deposito in mano</u> | |
| 03 | | | <u>7 BA 40B</u> " <u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u> | |
| 03 | | | <u>10 BA 10</u> <u>855258</u> <u>CAGLIARI</u> | |
| 03 | | | <u>10 BA 20</u> " <u>DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA</u> | |
| 04 | | | <u>10 BA 30</u> " <u>DIRETTORE Dott. Tomaso Zamboni</u> | |
| 06 | | | <u>10 GA 40</u> " <u>IL/la Caposala</u> | |
| Il Medico Responsabile | | | <u>IL/la Caposala</u> | Il Dirigente Farmacista |
| Dot. <u>Francesco Floris</u> | | | | |
| Specialista in Neurochirurgia | | | | |

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

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. 24 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 597
DEL : 03/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

PIAZZA INDRO MONTANELLI ,30
20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)
TELEFONO : 0224137236
FAX : 02 24138208
E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

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

2ED0DBBF86

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|--------------|------|------------|----------------|-------------------------|
| 855728 | N | 9,00 | 212,50 | 0,00 | 0,00 | 1 912,50 22,00 | 2 333,25 |
| FRESA DISSEZ. X TRAPANO MIDAS-REX DIAMANTATE V.M. N. 3 PZ COD. 10BA30D N. 3 PZ COD. 10BA40D N. 3 PZ COD. 10BA50D | | | | | | | Cod. ditta: |
| 856258 | N | 21,00 | 161,50 | 0,00 | 0,00 | 3 391,50 22,00 | 4 137,63 |
| FRESA DISSEZIONE PER TRAPANO MIDAS-REX VARI CODICI N. 16 PZ COD. F2/8TA23 N. 05 PZ COD. 10MH17 | | | | | | | Cod. ditta: codici vari |

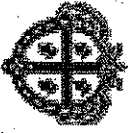
| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|--------------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 22 | 22.00 | 5 304,00 | 1 166,88 |
| TOTALE IMPONIBILE | | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
| 5 304,00 | | 1 166,88 | 6 470,88 |

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

Dot. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

Richiesta Meppanti
28 fine di giornata
con cond. multi 041, 142, 143

ALL" 4 " Pag. N. 25 di Fg. 75

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 27/01/2013 Richiedente (C.d.C) 300401 Protocollo n°

UCLSS

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
27 GEN. 2014
Prot. N° 135

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Fornitore | Descrizione del prodotto | Delibera n° | del | Quantità ordinata |
|--|-------|-----------------|---|--------------------------|-------------|-----|-------------------|
| 03 |] | 30 giorni | ERESE X TEA PAVO | MIBAS-TEX | | | |
| 03 |] | | cab 10 BAA 30B | - 855728 | | | |
| 03 |] | | cab 10 BAA 40B | - | | | |
| 10 |] | | cab 10 BAA 50B | - | | | |
| 05 |] | | cab F2/8TA 23 | - 856252 | | | |
| | | | cab 10 H412 | | | | |
| | | | COSTO UNITARIO circa 200€uro | | | | |
| II Medico Responsabile | | | Per info su nuova procedura della lista | | | | |
| Dot. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia | | | II/La Caposala | | | | |
| | | | H. Meppanti | | | | |
| | | | II Dirigente Farmacista | | | | |

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.

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

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. 26 di Fg. 75" OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1080
DEL : 26/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

PIAZZA INDRO MONTANELLI, 30
20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)
TELEFONO : 0224137236
FAX : 02 24138208
E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

■Note: **ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG 29COE1D926**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|-------------|------|------------|-------|-------------------------|
| 858249 | N | 40,00 | 26,40 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 1 288,32 |
| FILTRO PEDALE DIFFUSORE ARIA COD. PA100-A | | | | | | | Cod. ditta: |
| 856258 | N | 47,00 | 161,50 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 9 260,41 |
| FRESA DISSEZIONE PER TRAPANO MIDAS-REX VARI CODICI | | | | | | | Cod. ditta: codici vari |
| N. 2 COD. 10BA20 | | | | | | | |
| N. 5 COD. 10BA30 | | | | | | | |
| N. 5 COD. 10BA40 | | | | | | | |
| N. 5 COD. 10BA50 | | | | | | | |
| N. 5 COD. 10BA60 | | | | | | | |
| N.15 COD. F2 8 TA23 | | | | | | | |
| N.10 COD. 10 MH 17 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|--------------------------|-------|-------------------|----------------------|
| 22 | 22.00 | 8 646,50 | 1 902,23 |
| TOTALE IMPONIBILE | | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
| 8 646,50 | | 1 902,23 | 10 548,73 |

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

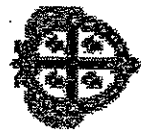
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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)

AREA IV
24.02.14



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

materiali medici specialistiche
per il trattamento
della osteofite

Urgenti con mio
Sala
SPOROVISTO

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 24/02/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° NCH50

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|--|-------|-----------------|--|-------------------------|
| | | 2 MESI | Fornitore <u>MEDTRONIC</u> Delibera n° <u>del</u> | |
| 10 confezioni | -40- | 858249 | MATERIALE DI CONSUMO A TRATTAMENTO FILTRI COD PA 100-A COSTO FILTRI 100 EURO circa A CONFEZIONE | |
| 02 | | | FRESE COD 10 BA 70 - COSTO FRESE 160 EURO circa | |
| 05 | | | COD 10 BA 30 | |
| 05 | | | COD 10 BA 40 | |
| 05 | | | COD 10 BA 50 | |
| 15 | | | COD 10 BA 60 | |
| 10 | | | COD F2 8 TA 23 | |
| | | | COD 10 MH 17 - II/La Caposala | |
| Il Medico Responsabile <u>Dott. Francesco Eleris</u> Specialista in Neurochirurgia | | | | Il Dirigente Farmacista |
| | | | | <u>M. Rovato</u> |

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.

[Handwritten signature]
DIRETTORE NEUROCHIRURGIA

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. 28 di Pg. 75" OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 850
DEL : 14/02/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEMIS SRL (12579)

VIA GAVINO ALIVIA, 7
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079-291720-24
FAX : 079 291727
E-MAIL : memis@memis.ss.it

■Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O. CIG. **ZE30DEBBPE**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|--------------|---------|
| 87664 | N | 25,00 | 26,00 | 0,00 | 0,00 | 650,00 22,00 | 793,00 |
| CATETERE FOGARTY 1VIA FR 2 80 CM VK160128 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 650,00 | 143,00 |

TOTALE IMPONIBILE

650,00

TOTALE IVA

143,00

TOTALE ORDINE

793,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

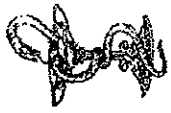
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 10-2-2014 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n°

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Fornitore | Descrizione del prodotto Delibera n° del |
|---------------------------------|-------|-----------------|-------------------------------------|---|
| 25 | | 2 | FOLANTY | VASCOLARI LOW GUEZZA 800 A2 |
| | | | NA.TER.LALE | G.I.P. in USO 87664 |
| | | | CONS | Cica 1300,00 Euro 826100 |
| | | | SONO INDISPENSABILI PER IL PROSEGUI | |
| | | | DELL'ATTIVITA' OPERATORIA | |
| | | | AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" | |
| | | | CAGLIARI | |
| | | | S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE | |
| Il Medico Responsabile | | | Il Dirigente Farmacista | |
| AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" | | | | |

S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Direttore Dott. STEFANO CAMPARINI

Nota: si ragguagliano 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. Maurizio Porcu

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A "Pag. N. 30 di Fg. 75
http://www.aetfbrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

2° INVIO OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 53
DEL : 08/01/2014

UTENTE : FRANCO MURA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MERIDIAN BIOSCIENCE EUROPE SRL
(749237)

DELL'INDUSTRIA, 7
20020 VILLA CORTESE (MI)
TELEFONO : 0331-433636
FAX : 0331-433616

ALL" A "Pag. N. 30 di Fg. 75

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

2990 D H B 71

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|-----|----------|--------------|------|------------|-------|----------|
| 1155535 | CNF | 1,00 | 1 000,00 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 1 220,00 |
| TEST AMPLIFICAZ.DNA PER CLOSTIDIUM DIFFICILE IN CAMPIONI FECALI Cod. ditta: 280050 50 TEST | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 000,00 | 220,00 |

TOTALE IMPONIBILE

1 000,00

TOTALE IVA

220,00

TOTALE ORDINE

1 220,00

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)

| | | |
|-----------------------|--------------|--|
| PENVENUTA IN FARMACIA | | |
| | 20 DIC. 2013 | |
| Prot. N. 2011 | | |

ALL" A "Pag. N. 31 di Fg. 75

Cagliari 028/0913

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto
urgente di reattivi della ditta ⁷⁶⁹²³⁷ MERIDIAN per la ricerca della tossina del C.difficile, in quantità
sufficiente per un mese. spesa presunta: € 1000,00 codice 28 0050

CONFEZ. (1)

115535

Distinti saluti.

*Acc. urgente
X mens*



Dott. M. Angius

180/100 lab. eu.

*nella merce della richiesta
di PND proposta con prot. n° 1922 del 1-12-13*

Scans
Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

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. 32 di Fg. 75 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 | 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 | 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

Jan.
2 194,72

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO DI FARMACIA

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Rev. 0
05-12-06

Richiesta del 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 } 82 8561 | C 169,64 |
| Pezzi 2 | | | Cod. 3.12711 punta drill diam. 2 mm lung. 26 } | |
| 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 } 8560 89 | 145,82 |
| 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. 32 di Fg. 75

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL' A "Pag. N. 39 di Fg. 75 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 131
DEL : 14/01/2014

UTENTE : SARA SIMBULA
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** 2520 D 52362

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|-------------|------|------------|------|----------|
| 1171790 | N | 1,00 | 2 800,00 | 0,00 | 2 800,00 | 4,00 | 2 912,00 |
| ROMEO PAD PROTESI ARTRODESI INTERSPINOSA *PAD-IM WT XX-S* | | | | | | | |
| COD. PAD-IMWT 10-S | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 2 800,00 | 112,00 |

TOTALE IMPONIBILE

2 800,00

TOTALE IVA

112,00

TOTALE ORDINE

2 912,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

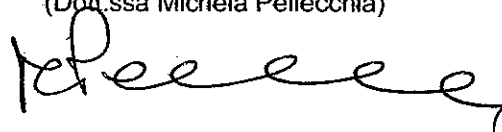
Avvertenza per i fornitori

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)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 35 di Fg. 75

11 DIC. 2013
1969

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
09 DIC. 2013
Prot. N° 687

NCHSO

CAGLIARI 09/12/13

AL DIRETTORE DELLA FARMACIA
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto: Richiesta di acquisto urgente di un sistema di stabilizzazione interspinoso ROMEO-PAD

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale, si chiede l'acquisto urgente di un sistema di stabilizzazione vertebrale ROMEO-PAD, dalla Ditta Millenniun, per la paziente C.L.M.A operanda di stenosi vertebrale

Costo sistema Romeo-Pad 3500 euro circa

PAD - 1H WT 10-5-

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

+

Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia
Dott. Leonardo Floris

1171790

Richiesta urgente
al fine di garantire la
cont. mi. La ostentabile.

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 36 di Fg. 75 PK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 141
DEL : 15/01/2014

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. NUMERO CIG

28E0D57385

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo | |
|---------|----|----------|--------------|------|------------|----------|----------------------|----------|
| 1127694 | N | 1,00 | 1 260,00 | 0,00 | 0,00 | 1 260,00 | 4,00 | 1 310,40 |
| | | | | | | | Cod. ditta: 7035100 | |
| 1142148 | N | 1,00 | 1 260,00 | 0,00 | 0,00 | 1 260,00 | 4,00 | 1 310,40 |
| | | | | | | | Cod. ditta: 7050-100 | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 2 520,00 | 100,80 |

TOTALE IMPONIBILE

2 520,00

TOTALE IVA

100,80

TOTALE ORDINE

2 620,80

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

ALL" A " Pag. N. 37 di Fg. 75

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
08 GEN. 2014
Prot. N° 15

NCHSO

CAGLIARI 07/01/14

AL DIRETTORE DELLA FARMACIA
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto: Richiesta di acquisto urgente di tre sistemi di stabilizzazione sacro iliaco I FUSE della SI-BONE

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale, si chiede l'acquisto urgente di tre sistemi di stabilizzazione vertebrale I FUSE della SI-BONE, dalla Ditta Millennium, per la paziente S.M.L., operanda di instabilità articolazione sacro iliaca.

costo SI-BONE 3000 euro circa

7035-100 - 1
7050-100 - 1

Dott. ~~FRANCESCO FIORI~~
Specialista in Neurochirurgia

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

Richiesta urgente
al fine di garantire
la continuità
della cura

Urgentissimo intervento
del 09.01.14

Dott. ~~FRANCESCO FIORI~~
Specialista in Neurochirurgia

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. 38 di Fg. 75" ^{OK}

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 143
DEL : 15/01/2014

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. NUMERO CIG

ZCBOD5234B

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo | |
|--|----|----------|--------------|------|------------|----------|---------|----------|
| 1188124 | N | 2,00 | 1 260,00 | 0,00 | 0,00 | 2 520,00 | 4,00 | 2 620,80 |
| SI-BONE I-FUSE IMPIANTO PER SACRO ILIACA 7X40MM *7040-100* | | | | | | | | |
| 1188140 | N | 1,00 | 1 260,00 | 0,00 | 0,00 | 1 260,00 | 4,00 | 1 310,40 |
| SI-BONE I-FUSE IMPIANTO PER SACRO ILIACA 7X45MM *7045-100* | | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 3 780,00 | 151,20 |

TOTALE IMPONIBILE

3 780,00

TOTALE IVA

151,20

TOTALE ORDINE

3 931,20

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. 39 di Fg. 75

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

08 GEN. 2014

Prot. N° 14

NCHSO

CAGLIARI 07/01/14

AL DIRETTORE DELLA FARMACIA
AL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO

Oggetto: Richiesta di acquisto urgente di tre sistemi di stabilizzazione sacro iliaco I FUSE della SI-BONE

Nella more della gara per l'acquisizione di mezzi protesici per patologia spinale, si chiede l'acquisto urgente di tre sistemi di stabilizzazione vertebrale I FUSE della SI-BONE , dalla Ditta Millennium, per la paziente B.M, operanda di instabilità articolazione sacro iliaca .

costo SI-BONE 3000 euro circa

Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia

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

Urgenti in mo
Subvenuto fax il 05.01.2014

Richiesta urgente di fus
di operando la continuità
osteoverticale

Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia

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. 40 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 164
DEL : 16/01/2014

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. NUMERO CIG 2710 D5ED20

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|----------------|-------------|
| 856282 | N | 1,00 | 1 650,00 | 0,00 | 0,00 | 1 650,00 22,00 | 2 013,00 |
| SONDA MISURAZIONE FLUSSO ANEURISMI V.M. COD. HQN 1,5 MB | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 650,00 | 363,00 |

TOTALE IMPONIBILE

1 650,00

TOTALE IVA

363,00

TOTALE ORDINE

2 013,00

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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

Richiesta Urgente
al fine di garantire la
continuità
della cura

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
13 GEN. 2014
Prot. N° 59

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 15/01/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 PCHS Protocollo n° _____

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|--------------------|-------|-----------------|--|-------------------------|
| 01 | | 01 | SOBBA FLUSSIMETRO 1,5 COD HANI.5MB costo circa 1500 EURO | 856282 |
| | | | su obolo di sbalzo | |
| | | | AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI | |
| | | | DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni | |
| | | | II/La Caposala <i>W. Kovacs</i> | II Dirigente Farmacista |
| | | | Il Medico Responsabile <i>Dott. Francesco Floris</i> Specialista in Neurochirurgia | |

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

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. 42 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1090
DEL : 26/02/2014

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. NUMERO CIG

28FOE3E132

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|--------------|------|------------|--------|---------------------|
| 1043324 | N | 3,00 | 94,00 | 0,00 | 0,00 | 282,00 | 293,28 |
| VERTEX SELECT VITE CORTICALE 4,5X6MM COD.7750506 | | | | | | | Cod. ditta: 7750506 |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 282,00 | 11,28 |

TOTALE IMPONIBILE

282,00

TOTALE IVA

11,28

TOTALE ORDINE

293,28

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

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

*Indirizzo consegnato a
Bologna via Fine di
governativa la consegna
con data 20/02*

IN ARRETRATO
2/1/14
24/02/14
Pag. N. 43 di Fog. 75
ALL" A "

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 24 / 02 / 2014

Richiedente (C.d.C) 300101 UCHS

Protocollo n°

13116

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|--------------------------------------|-------|-----------------|--|-------------------------|
| | | | Fornitore <u>la Elmina</u> Delibera n° _____ del _____ | |
| | | | <i>Resutta pro a donatore</i> | |
| | | | <i>VERTEX MAX</i> | |
| | | | <i>Sistema di Stoll e nuovo Vertebra</i> | |
| 3 pezzi | | | <i>CON 7750506 VITI</i> | 1043324 |
| | | | <i>Certo anni circa 33EURO CIRCA</i> | |
| | | | <i>per altri da nuovo cap. Viti</i> | 94 |
| Il Medico Responsabile | | | Il/La Caposala | Il Dirigente Farmacista |
| <i>Dot. FrancESCO TOTTI</i> | | | <i>Il Rovero</i> | |
| <i>Specialista in Neurochirurgia</i> | | | | |

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

Il Direttore
Il Farmacista

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

Pag. N. 47 di Fg. 75

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 629
DEL : 04/02/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

NUOVA FARMEC SRL (15712)

VIA W. FLEMMING, 7
37026 VERONA (VR)
TELEFONO : 0456767672
FAX : 0456767668
E-MAIL : rec.crediti@farmec.it

■ Note: PER FARMACIA ACQUISTO URGENTE CIG. 2680DBE04F

| Codice | UM | Quantità | Prezzo Unit. | % Sc. | Imponibile | % IVA | Imponibile | |
|--------|----|---------------------------------|--------------|-------|------------|--------|----------------|--------------|
| N | | 480,00 | 1,80 | 0,00 | 0,00 | 864,00 | 10,00 | 950,40 |
| E1070 | | NEOXINAL ALCOLICO 1LT *PF20910* | | | | | AIC: 037894019 | ATC: D08AC52 |

| COD. IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|----------|-------|------------|---------|
| 10 | 10,00 | 864,00 | 86,40 |

TOTALE IMPONIBILE

864,00

TOTALE IVA

86,40

TOTALE ORDINE

950,40

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)

M. Pellecchia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Struttura Complessa di Farmacia

ALL" A " Pag. N. 45 di Fg. 75

TR

n° prot. 206 del 6/2/14

Al Direttore Sanitario di Presidio
Sede

Oggetto: acquisto urgente disinfettante

Si chiede autorizzazione all'acquisto urgente di disinfettante a base di clorexidina per cute lesa e integra in quantità tali da assicurare un mese di attività. Quanto sopra nelle more della gara di cui si attende apertura delle offerte economiche.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della SC
Dr.ssa Michela Pellecchia

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
Dot.ssa Donatella Mudu
Medico Direzione Sanitaria

AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
7 FEB. 2014
Prot. N° 631

p.c.

pg.1

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. 46 di Fg. 75

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 529
DEL : 30/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

ZONA IND.PREDDA NIEDDA STRADA 2
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0705488105 070/266417 FAX 070.482683 (CA)
FAX : 079.260640 (SS)
E-MAIL : prodica@prodifarm.com

Obte: **ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG**

2080DAA078

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|-------------|------|------------|-------|---------------------|
| 1144855 | N | 1,00 | 1.250,00 | 0,00 | 1.250,00 | 22,00 | 1.525,00 |
| ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 | | | | | | | Cod. ditta: A088018 |
| 1079725 | N | 2,00 | 300,00 | 0,00 | 600,00 | 22,00 | 732,00 |
| AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 | | | | | | | Cod. ditta: 407200 |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22,00 | 1.850,00 | 407,00 |

TOTALE IMPONIBILE

1.850,00

TOTALE IVA

407,00

TOTALE ORDINE

2.257,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

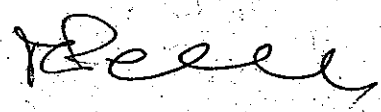
Avvertenza per i fornitori

inviare i prodotti a lunga scadenza

Consignare 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
maurizioporc@aoib.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. "Pog. N. 4" art. 75

Cagliari, 13 GENNAIO 2014

Oggetto: dispositivi elettrofisiologia

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 G.M.
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

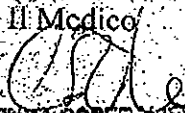
• n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200. 1049 825

TALI DISPOSITIVI SONO COMMERCIALIZZATI DALLA Ditta PROOFARM

Cordiali Saluti

+1 PAZ. FA

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

ORDINE

ALL "A" Pag. N. 48 di Fg. 75

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 532
DEL : 30/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

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

Z 210 D A A 0 2 B

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|-------------|------|------------|--------------|----------|
| 1079723 | N | 1,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 130,00 22,00 | 158,60 |
| CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004 | | | | | | | |
| 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 |
| INTRODUTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 460,00 | 321,20 |

TOTALE IMPONIBILE

1 460,00

TOTALE IVA

321,20

TOTALE ORDINE

1 781,20

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 Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari, 24 GENNAIO 2014

Oggetto: dispositivi elettrofisiologia

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

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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.E. necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

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

- n. 1 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato Blazer Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 1175827
 - n. 1 introduttore emostatico orientabile asimmetrico Zurpaz 72 cm cod. EPTMCA8540 1187744
- commercializzato dalla ditta Boston Scientific 12090

- 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 1140787
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726 -
- commercializzati dalla ditta St. Jude Medical PROFIFARM.

Cordiali Saluti

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

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

ALL" A " Pag. N. 49 di Fg. 75

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. 50 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 534
DEL : 30/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

26D0DB2081

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|--------------|------|------------|--------------|----------|
| 1079723 | N | 1,00 | 130,00 | 0,00 | 0,00 | 130,00 22,00 | 158,60 |
| CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004 | | | | | | | |
| 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 |
| INTRODUTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22,00 | 1 460,00 | 321,20 |

TOTALE IMPONIBILE

1 460,00

TOTALE IVA

321,20

TOTALE ORDINE

1 781,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

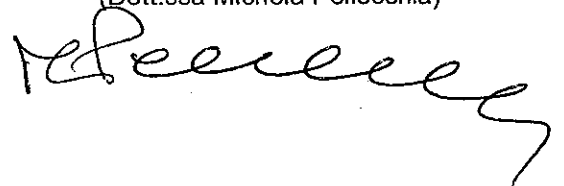
Avvertenza per i fornitori

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 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. 51 di Fg. 75

Cagliari, 24 GENNAIO 2014

Oggetto: dispositivi elettrofisiologia

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede
l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente P.I. 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 11 75 828
- n. 1 introduttore emostatico orientabile asimmetrico Zurpaz 72 cm
cod. EPTMCA8540 11 87 769
commercializzato dalla ditta Boston Scientific 12090

- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 10 79 723
 - n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 10 79 725
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari
Reflexion Spiral cod. D402893 11 48 787
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 10 79 726
- commercializzati dalla ditta St. Jude Medical PRODIFARM 13445

Cordiali Saluti

Il Medico
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

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. 52 di Fg. 75 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1174
DEL : 03/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SORIN GROUP ITALIA SRL (15092)

VIA BENIGNO CRESPI, 17
20157 MILANO (MI)

FAX : 02 69465300
E-MAIL : silvia.ferri@sorin.com

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

2C80E1FB8F

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

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

TOTALE IMPONIBILE

1 080,00

TOTALE IVA

237,60

TOTALE ORDINE

1 317,60

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070107 - CARDIOCHIRURGIA_SERVIZIO PERFUSIONE

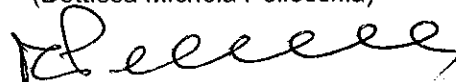
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 25 /02/2014

Richiedente (C.d.C).070107

Protocollo n°

15092

COA SERVIZIO PER FUSIONE

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|--------------------|-------|-----------------|---|-------------------------|
| 20 | Pz. | 2 | Fornitore Sorin Delibera n° Del Kit per ultrafiltrazione DHF 06 | |
| | | | 854922 | |
| | | | Arteriale in gara in attesa di delibera : INDISPENSABILE PER LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITA' | |
| | | | 23/02/2014 | |
| | | | Il Direttore Medico Dipartimento Patologia Cardiacca Dott. Maurizio Porcu | |
| | | | Il Capotecnico | |
| | | | Mario Colobrie | |
| | | | Il Medico Responsabile | |
| | | | | Il Dirigente Farmacista |

ALL" A " Pag. N. 57 di Fg. 75

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" *A* "Pag. N. *54* di Fg. *75*

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 973
DEL : 20/02/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
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: ACQUISTO URGENTE PER ACRADIOCHRIRUGIA S.O.
CIG.

2130 E01386

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---------|----|----------|--------------|------|------------|------|--------------------|
| 1127216 | N | 1,00 | 2 570,00 | 0,00 | 2 570,00 | 4,00 | 2 672,80 |
| | | | | | | | Cod. ditta: E100-M |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 2 570,00 | 102,80 |

TOTALE IMPONIBILE

2 570,00

TOTALE IVA

102,80

TOTALE ORDINE

2 672,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

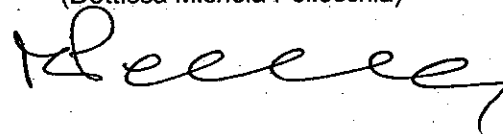
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



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. 56 di Fog. 25 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 992
 DEL : 21/02/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

STRYKER ITALIA SRL (13615)
 BROTZU
 VIA DEGLI OLMETTI, 1-1A
 FORMELLO 60 (RM)
 TELEFONO : 06901041
 FAX : 079 291727.

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

N. CIG. **2280EO.0223**

| codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--|----|----------|-------------|------|------------|-------|-------------|
| 855627 | N | 20,00 | 70,00 | 0,00 | 1 400,00 | 22,00 | 1 708,00 |
| LAMA PER SEGA OSCILLANTE COD. 2108-XXX CODICE 2108-185 N. 10 PEZZI CODICE 2108-156 N. 5 PEZZI CODICE 2108-131 N. 5 PEZZI | | | | | | | Cod. ditta: |
| 854952 | N | 20,00 | 90,00 | 0,00 | 1 800,00 | 22,00 | 2 196,00 |
| LAMA PER SEGA RECIPROCA COD. 0277-096-XXX CODICE 277-96-276 | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD. IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|----------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 3 200,00 | 704,00 |

TOTALE IMPONIBILE
 3 200,00

TOTALE IVA
 704,00

TOTALE ORDINE
 3 904,00

Magazzino Ricevente
 M9_F10 - Magazzino di Farmacia


Centro di Destinazione
 360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA SALA OPERATORIA

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

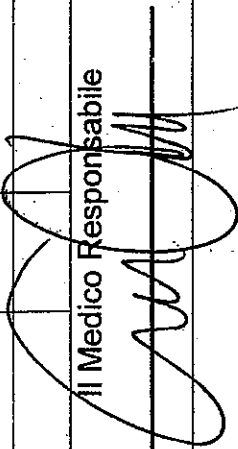
625757264 DEL 27-2-14
 625757253 DEL 27-2-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

M. Pellecchia

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

Richiesta del 18/02/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 360101 Protocollo n° _____

| Quantità richiesta | Unità | Fabbisogno mesi | Descrizione del prodotto | Quantità ordinata |
|---|-------|-----------------|--|-------------------|
| Pezzi 10 | | | Fornitore Stryker Delibera n° 1639 del 31/10/2012 | |
| Pezzi 5 | | 855627 | Cod. 2108-185 lame sega sagitale | |
| Pezzi 5 | | | Cod. 2108156 lame sega sagitale | |
| Pezzi 20 | | 854852 | Cod. 2108-131 lame sega sagitale | |
| | | | Cod. 277-96276 lame sega reciproca | |
| | | | urgente | |
| | | | per non interrompere l'attività assistenziale chirurgica | |
| | | | In attesa di delibera | |
|  Il Medico Responsabile | | | III/La Caposala Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari Dipartimento di Emergenza Direttore: Dott. Sergio Ferrini | |

ALL' _____ "Pag. N. 57 di Fog. 75

ALL' _____ "Pag. N. _____ di Fog. _____

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. 58 di Fg. 75 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1038
DEL : 25/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG **7780E02B39**

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit. | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|----|----------|--------------|------|------------|------|----------|
| 1148981 | N | 1,00 | 2 700,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 2 808,00 |
| VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA21 MM21 Cod. ditta: LXA21 | | | | | | | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 2 700,00 | 108,00 |

TOTALE IMPONIBILE

2 700,00

TOTALE IVA

108,00

TOTALE ORDINE

2 808,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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. 60 di Fg. 75 ^{OK}

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1039
DEL : 25/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2700EO2BOX

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo | |
|---|----|----------|-------------|------|------------|----------|-------------------|----------|
| 1148981 | N | 1,00 | 2 700,00 | 0,00 | 0,00 | 2 700,00 | 4,00 | 2 808,00 |
| VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA21 MM21 | | | | | | | Cod. ditta: LXA21 | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|------|------------|---------|
| 4 | 4.00 | 2 700,00 | 108,00 |

TOTALE IMPONIBILE

2 700,00

TOTALE IVA

108,00

TOTALE ORDINE

2 808,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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. 02 di Fg. 25/01/2013

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5753
DEL : 03/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)

VIA LIBERO TEMOLO ,4
20126 MILANO (MI)
TELEFONO : 02-64163411 02-64163418 02-64163437
FAX : 800391277
E-MAIL : antonella.locatelli@phadia.com

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA

CIG: ZCA0CR2D68

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|--|----------|-------------|------|------------|----------------------|---------|
| 873389 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 1 ALBUME 16 T COD.14411101 | | | | | | |
| 873390 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 2 LATTE 16T COD.14411201 | | | | | | |
| 873391 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 3 PESCE 16 T COD.14415901 | | | | | | |
| 873392 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 4 GRANO 16 T COD.14411301 | | | | | | |
| 873393 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 5 SEGALE 16T COD.14412301 | | | | | | |
| 873394 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 6 ORZO 16T COD.14417201 | | | | | | |
| 873395 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 7 AVENA 16T COD.14417301 | | | | | | |
| 873396 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 8 GRANOTURCO 16T COD.14412401 | | | | | | |
| 74455 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | RISO INTEGRALE f9 16 IMMUNOCAPS COD.14417401 | | | | | | |
| 74456 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | PISELLI f12 16 IMMUNOCAPS COD.14417601 | | | | | | |
| 74457 | CNF | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: 14412601 | |
| | ARACHIDE f13 16 IMMUNOCAPS COD.14412601 | | | | | | |
| 74458 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | SEMI DI SOIA f14 16 IMMUNOCAPS COD.14411501 | | | | | | |
| 873398 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | F 17 NOCCIOLE 16T COD.14412801 | | | | | | |

ORDINE : U9_F10 - 2013 - 5753

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|----|----------|-------------|------|------------|--------------|-------------|
| 873399 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 873400 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 873401 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 873402 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 263,36 | 277,94 |

TOTALE IMPONIBILE
1 263,36

TOTALE IVA
277,94

TOTALE ORDINE
1 541,30

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)





ALL" 4 " Pag. N. 64 di Fg. 75

Cagliari 27/11/13

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta THERMOFISCHER per poter eseguire test allergologici.

Distinti saluti



*nelle more della procedura negoziata
diretta proposta con just. n° 1905 del 3-12-2013
del laboratorio analisi,
Dott. C. Crociani
beano 3-12-13*

*R5755 / 3-12-13
R5758
R5761
R5762
R5753*

Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

28/11/2013

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" 4 "Pag. N. 65 di Fg. 75

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5756
DEL : 03/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)

VIA LIBERO TEMOLO ,4
20126 MILANO (MI)
TELEFONO : 02-64163411 02-64163418 02-64163437
FAX : 800391277
E-MAIL : antonella.locatelli@phadia.com

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA**

CIG: ZCA0CB2D68

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|-----|--|-------------|------|------------|-------------------------------|---------|
| 873403 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | F 26 CARNE DI MAIALE 16T COD.14418301 | | | | Cod. ditta: | |
| 873404 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 27 CARNE DI BUE 16T COD.14420901 | | | | Cod. ditta: | |
| 873405 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 31 CAROTE 16T COD.14421001 | | | | Cod. ditta: | |
| 873406 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 35 PATATE 16T COD.14421101 | | | | Cod. ditta: | |
| 873407 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | F 40 TONNO 16T COD.14421401 | | | | Cod. ditta: | |
| 873408 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 44 FRAGOLE 16T COD.14421601 | | | | Cod. ditta: | |
| 74777 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | LIEVITO f45 16 IMMUNOCAPS COD.14421701 | | | | | |
| 873409 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 48 CIPOLLA 16T COD.14421901 | | | | Cod. ditta: | |
| 873410 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | F 49 MELA 16T COD.14422001 | | | | Cod. ditta: | |
| 873411 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | F 75 TUORLO 16T COD.14418401 | | | | Cod. ditta: | |
| 873412 | CNF | 2,00 | 86,00 | 0,00 | 0,00 | 172,00 22,00 | 209,84 |
| | | F 76 ALFA-LATTOALBUMINA 10T | | | | Cod. ditta: 14-4522-01 | |
| 873413 | CNF | 2,00 | 86,00 | 0,00 | 0,00 | 172,00 22,00 | 209,84 |
| | | F 77 BETA-LATTOGLOBULINA 10T - COD.14428901 | | | | Cod. ditta: 14-4523-01 | |
| 873414 | N | 2,00 | 86,00 | 0,00 | 0,00 | 172,00 22,00 | 209,84 |
| | | F 78 CASEINA 10T- COD.14429001 | | | | Cod. ditta: | |

ORDINE : U9_F10 - 2013 - 5756

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo | |
|--------|----|----------|-------------|------|------------|-------------|--------------------|--|
| 873415 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 | |
| | | | | | | | Cod. ditta: | |
| 873416 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 | |
| | | | | | | | Cod. ditta: | |
| 873417 | N | 2,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 65,80 22,00 | 80,28 | |
| | | | | | | | Cod. ditta: | |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 351,66 | 297,37 |

| TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
|-------------------|------------|---------------|
| 1 351,66 | 297,37 | 1 649,03 |

| | |
|---|--|
| 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
 Quaisiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)





ALL" 4 " Pag. N. 67 di Fg. 75

Cagliari 28/11/13

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta THERMOFISCHER per poter eseguire test allergologici.

Distinti saluti



*nelle more della procedura negoziata
diretta proposta con just. n° 1905 del 3-12-2013
del laboratorio analisi
Dott. C. Crociani
Seaus 3-12-13*

Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

28/11/2013

OT
R5755 / 3-12-13
R5758 "
R5761 "
R5762 "
R5753 "

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. 68 di 75"

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9 F10 - 2013 - 5758
DEL : 03/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

FORNITORE

PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)

VIA LIBERO TEMOLO 4
20126 MILANO (MI)
TELEFONO : 02-64163411 02-64163418 02-64163437
FAX : 800391277
E-MAIL : antonella.locatelli@phadia.com

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA
CIG: ZCA0CR22568

| codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|-----|----------|-------------|------|------------|--|---------|
| 873418 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | F 85 SEDANO 10T COD.14429601 | |
| 74786 | CNF | 2,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 65,80 22,00 | 80,28 |
| | | | | | | Cod. ditta: 14429801 | |
| | | | | | | MELONE f87 10 IMMUNOCAPS COD.14429801 | |
| 873419 | N | 2,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 65,80 22,00 | 80,28 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | F 92 BANANA 10T GOB.14433401 | |
| 74790 | N | 2,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 65,80 22,00 | 80,28 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | PESCA f95 10 IMMUNOCAPS COD.14433701 | |
| 873420 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | F 212 FUNGHI 10T COD.14508601 | |
| 873421 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | F 213 CARNE DI CONIGLIO 10T COD.14483801 | |
| 850817 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | SPINACCI F214- 16T COD.14443201 | |
| 851026 | N | 2,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 65,80 22,00 | 80,28 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | LENTICCHIA F235-10T COD.14481501 | |
| 873422 | CNF | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | Cod. ditta: 14-4521-01 | |
| | | | | | | 16 T | |
| | | | | | | F 256 NOCE | |
| 850593 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | CECI F309 -10 T COD.14519601 | |
| 850508 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | OLIVA F342 -10T COD.14527901 | |
| 855544 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | APIS MELLIFERA (16CAP) COD.I1-14414301 | |
| 855669 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | Cod. ditta: | |
| | | | | | | VESPULA SPECIES (16CAP) COD.I3-14414401 | |

ORDINE U9_F10 - 2013 - 5758

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|---|-----|----------|-------------|------|------------|--------------|----------------------|
| 855015 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| POLISTES SPP. (16CAP) COD.I4-14422201 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 74831 | CNF | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| ZANZARA COMUNE I71 10 IMMUNOCAPS COD.14431601 | | | | | | | Cod. ditta: 14431601 |
| 74837 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| CLADOSPORIUM HERBARUM m2 16 IMMUNOCAPS | | | | | | | |
| 850941 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 22,00 | 64,22 |
| M3 ASPERGILLUS FUMIGATUS 16T COD.14-4119-01 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851102 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 22,00 | 128,44 |
| M6 ALTERNARIA ALTERNATA 16T COD.14416001 | | | | | | | Cod. ditta: 14410601 |
| 75807 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 22,00 | 40,14 |
| ASPERGILLUS NIGER m207 10 IMMUNOCAPS | | | | | | | |

| GODIVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|--------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 072,54 | 235,96 |

TOTALE IMPONIBILE
1 072,54

TOTALE IVA
235,96

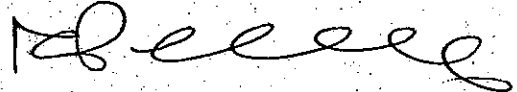
TOTALE ORDINE
1 308,50

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)





ALL" A " Pag. N. 70 di Fg. 75

Cagliari ~~29~~ 28/11/13

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta THERMOFISCHER per poter eseguire test allergologici.

Distinti saluti



*nelle more della procedura negoziata
diretta proposta con just. n° 1905 del 3-12-2013
del laboratorio analisi
Dott. C. Crociani
Scars 3-12-13*

*R5756 / 3-12-13
R5758
R5761
R5762
R5753*

Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

28/11/2013

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. Pug. N. 71 di Fog. 75

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5761
 DEL : 03/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)

VIA LIBERO TEMOLO, 4
 20126 MILANO (MI)
 TELEFONO : 02-64163411 02-64163418 02-64163437
 FAX : 800391277
 E-MAIL : antonella.locatelli@phadia.com

EVASO

agendo

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA**

| codice | UM | Quantità | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | IVA | Importo |
|--|----|----------|-------------|------|------------|--------|-------------|
| 850467 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 | 128,44 |
| G2 ERBA CANINA 16T COD.14413101 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850943 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 | 128,44 |
| G3 ERBA MAZZOLINA 16T COD.14411701 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851105 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| G5 LOGLIERELLA 16T COD.14413401 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 74824 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| CODA DI TOPO g6 16 IMMUNOCAPS COD.14410001 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850851 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| G8 GRAMIGNA DEI PRATI 16T COD.14413601 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850614 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| C1 PENICILLINA G 16T COD.14416401 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851086 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 | 40,14 |
| C7 CEFACLOR 16T COD.14533601 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851104 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 | 40,14 |
| C70 INSULINA PORCINA 10T COD.14439101 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850961 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 | 40,14 |
| C260 MORFINA 10T COD.14497401 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850873 | N | 1,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 32,90 | 40,14 |
| C261 FOLCODINA COD.14497501 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850466 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| W5 ARTEMISIA ABSINTHIUM 16T COD.14424801 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851069 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 105,28 | 128,44 |
| W6 ARTEMISIA VULGARIS 16T COD.14410301 | | | | | | | Cod. ditta: |
| 82023 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 52,64 | 64,22 |
| MARGHERITA DEI PRATI w7 16 IMMUNOCAPS COD.14415401 | | | | | | | Cod. ditta: |

DDT 80974555 DEL 6-12-13
 DDT 80974679 DEL 9-12-13
 80977793 16.12.13

ALL" A "Pag. N. 72 di Fog. 75

ORDINE : U9_F10 - 2013 - 5761

| Codice | UM | Quantità | Prezzo Unit | %Sc | Imponibile | %IVA | Importo |
|--------|----|----------|-------------|------|------------|-------|-------------|
| 850719 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851070 | N | 1,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 64,22 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851071 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850713 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851063 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850714 | N | 3,00 | 32,90 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 120,41 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 74440 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 74443 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 74446 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 850513 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 851068 | N | 2,00 | 52,64 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 128,44 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22.00 | 1 809,50 | 398,09 |

| TOTALE IMPONIBILE | TOTALE IVA | TOTALE ORDINE |
|-------------------|------------|---------------|
| 1 809,50 | 398,09 | 2 207,59 |

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)





ALL' A " Pag. N. 73 di Fg. 75

Cagliari 28/11/13

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta THERMOFISCHER per poter eseguire test allergologici.

Distinti saluti



*nelle more della procedura negoziata
diretta proposta con prot. n° 1905 del 3-12-2013
del laboratorio analisi
Dott. C. Crociani
beavis 3-12-13*

*R5755/3-12-13
R5758
R5761
R5762
R5753*

Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

28/11/2013

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 74 di Fog. 75

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5762
DEL : 03/12/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)

VIA LIBERO TEMOLO, 4
20126 MILANO (MI)
TELEFONO : 02-64163411 02-64163418 02-64163437
FAX : 800391277
E-MAIL : antonella.locatelli@phadia.com

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA**

CIG: ZCA0CR2568

| Codice | UM | Quantita | Prezzo Unit | % Sc | Imponibile | % IVA | Importo |
|--------|-----|----------|-------------|------|------------|-------|----------------------|
| 12797 | CNF | 6,00 | 45,42 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 332,47 |
| | | | | | | | Cod. ditta: 14551601 |
| | | | | | | | 12 X 4 |
| 855004 | N | 6,00 | 52,00 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 380,64 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 854851 | CNF | 3,00 | 34,02 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 124,51 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |
| 854914 | CNF | 5,00 | 13,32 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 81,25 |
| | | | | | | | Cod. ditta: 10944201 |
| | | | | | | | 1110 TEST |
| 857139 | CNF | 5,00 | 16,67 | 0,00 | 0,00 | 22,00 | 101,69 |
| | | | | | | | Cod. ditta: |

| COD IVA | IVA% | IMPONIBILE | IMPOSTA |
|---------|-------|------------|---------|
| 22 | 22,00 | 836,53 | 184,04 |

TOTALE IMPONIBILE

836,53

TOTALE IVA

184,04

TOTALE ORDINE

1 020,57

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)



ALL' A " Pag. N. 75 di Fg. 75

Cagliari 28/11/13

Oggetto: richiesta urgente reattivi

Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare l'interruzione della normale attività del lab. analisi, si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta THERMOFISCHER per poter eseguire test allergologici.

Distinti saluti



*nelle more della procedura negoziata
diretta proposta con prot. n° 1905 del 3-12-13
del laboratorio analisi
Dott. C. Crociani
Sequo 3-12-13*

Direttore del Dipartimento
dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura
Dott. PIER PAOLO BACCHIDDU

28/11/2013

*R5755/3-12-13
R5758
R5761
R5762
R5753*



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 | 19 del 03.01.2014 | 16 del 15.01.2014 | € 2.818,20 |
| 2 | A.B.Med | 19 del 03.01.2014 | 90 del 10.02.2014 | € 2.415,60 |
| 3 | A.B.Med | 19 del 03.01.2014 | 137 del 06.02.2014 | € 1.476,20 |
| 4 | B.Braun | 1096 del 26.02.2014 | 5301548094 del 06.03.2014 | € 823,50 |
| 5 | Edwards Lifesciences | 1176 del 03.03.2014 | 21403906 del 04.04.2014 | € 1.006,50 |
| 6 | Euroimmun Italia | 5812 del 09.12.2013 | 54 del 20.01.2014 | € 2.817,74 |
| 7 | Johnson & Johnson | 1212 del 04.03.2014 | 14043010 del 13.03.2014 | € 8.540,00 |
| 8 | Johnson & Johnson | 1213 del 05.03.2014 | 14043567 del 14.03.2014 | € 8.906,00 |
| 9 | Johnson & Johnson | 171 del 16.01..2014 | 98454092 del 03.02.2014 | € 624,00 |
| 10 | Johnson & Johnson | 171 del 16.01..2014 | 98455250 del 11.02.2014 | € 2.496,00 |
| 11 | Johnson & Johnson | 171 del 16.01..2014 | 98458446 del 03.03.2014 | € 624,00 |
| 12 | Johnson & Johnson | 172 del 16.01..2014 | 98455249 del 11.02.2014 | € 1.248,00 |
| 13 | Johnson & Johnson | 172 del 16.01..2014 | 98458445 del 03.03.2014 | € 624,00 |
| 14 | Medtronic Italia Spa | 163 del 16.01.2014 | 1023407195 del 22.01.2014 | € 9.938,85 |
| 15 | Medtronic Italia Spa | 597 del 03.02.2014 | 1023414619 del 07.02.2014 | € 6.470,88 |
| 16 | Medtronic Italia Spa | 1080 del 26.02.2014 | 1023423358 del 28.02.2014 | € 10.548,73 |
| 17 | Memis srl | 850 del 14.02.2014 | 100 del 28.02.2014 | € 793,00 |
| 18 | Meridian | 53 del 08.1.2014 | 109 del 17.01.2014 | € 1.220,00 |
| 19 | Millennium | 5884 del 11.12.2013 | 19 del 27.01.2014 | € 1.819,834 |
| 20 | Millennium | 131 del 14.01.2014 | 18 del 27.01.2014 | € 2.912,00 |
| 21 | Millennium | 141 del 15.01.2014 | 17 del 27.01.2014 | € 2.620,80 |
| 22 | Millennium | 143 del 15.01.2014 | 16 del 27.01.2014 | € 3.931,20 |
| 23 | Millennium | 164 del 16.01.2014 | 12 del 22.01.2014 | € 2.013,00 |
| 24 | Millennium | 1090 del 26.02.2014 | 67 del 18.03.2014 | € 293,28 |
| 25 | Nuova Farmec | 629 del 04.02.2014 | 1387 del 11.02.2014 | € 950,40 |
| 26 | Prodifarm | 529 del 30.01.2014 | 268 del 14.02.2014 | € 1.891,00 |
| 27 | Prodifarm | 529 del 30.01.2014 | 300 del 14.02.2014 | € 366,00 |



| | | | | | |
|----|-----------------|---------------------|---------------------------|---|----------|
| 28 | Prodifarm | 532 del 30.01.2014 | 269 del 14.02.2014 | € | 1.781,20 |
| 29 | Prodifarm | 534 del 30.01.2014 | 301 del 14.02.2014 | € | 1.781,20 |
| 30 | Sorin Group | 1174 del 03.03.2014 | 35970 del 05.03.2014 | € | 1.317,60 |
| 31 | ST.Jude Medical | 973 del 20.02.2014 | 7500004899 del 25.02.2014 | € | 2.672,80 |
| 32 | Stryker | 992 del 21.02.2014 | 25167117 del 27.02.2014 | € | 3.904,00 |
| 33 | Terapon | 1038 del 25.02.2014 | 132 del 28.02.2014 | € | 2.808,00 |
| 34 | Terapon | 1039 del 25.04.2014 | 129 del 28.02.2014 | € | 2.808,00 |
| 35 | Thermo Fisher | 5753 del 03.12.2013 | 2313011100 del 10.12.2013 | € | 1.541,30 |
| 36 | Thermo Fisher | 5756 del 03.12.2013 | 2313011063 del 09.12.2013 | € | 1.126,11 |
| 37 | Thermo Fisher | 5756 del 03.12.2013 | 2313011101 del 10.12.2013 | € | 482,78 |
| 38 | Thermo Fisher | 5756 del 03.12.2013 | 2313011147 del 11.12.2013 | € | 40,14 |
| 39 | Thermo Fisher | 5758 del 03.12.2013 | 2313011062 del 09.12.2013 | € | 1.188,08 |
| 40 | Thermo Fisher | 5758 del 03.12.2013 | 2313011102 del 10.12.2013 | € | 80,28 |
| 41 | Thermo Fisher | 5758 del 03.12.2013 | 2313011148 del 11.12.2013 | € | 40,14 |
| 42 | Thermo Fisher | 5761 del 03.12.2013 | 2313011061 del 09.12.2013 | € | 2.167,45 |
| 43 | Thermo Fisher | 5761 del 03.12.2013 | 2313011383 del 16.12.2013 | € | 40,14 |
| 44 | Thermo Fisher | 5762 del 03.12.2013 | 2313011106 del 09.12.2013 | € | 1.020,57 |
| | | | TOTALE | € | |

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