



adottata dal Direttore Generale in data 17 GIU. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 166.986,18 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Pubblicata 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.692 del 23.04.201 , che si allega al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale ( All. A fg. 77 ) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dalla Direzione Sanitaria , dal Direttore Amministrativo e/o autorizzati dal Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 166.986,18 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;
- Viste** le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale (All. B fg. 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;

*dy*



Segue delibera n. 1052

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 € 166.986,18 Iva inclusa sarà imputata ai numeri di conto indicati nelle fatture medesime;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;
4. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 12 del D.Lgs. n. 163/06;

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario  
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore Generale  
Dott. Antonio Garau

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



**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	564 del 31.01.2014	99 del 10.02.2014	€ 468,00
2	B.Braun	142 del 15.01.2014	5301536040 del 20.01.2014	€ 1.354,20
3	Biolife Italiana	255 del 21.01.2014	533 del 06.02.2014	€ 192,76
4	Biomerieux Italia SpA	1692 del 27.03.2014	5420164 del 04.04.2014	€ 30,24
5	Biomerieux Italia SpA	1692 del 27.03.2014	5419495 del 04.04.2014	€ 5.687,05
6	Biomerieux Italia SpA	1692 del 27.03.2014	5419496 del 02.04.2014	€ 457,50
7	Biotronik	1179 del 03.03.2014	537052498 del 04.03.2014	€ 4.004,00
8	Boston Scientific SpA	868 del 17.02.2014	7171051405 del 24.02.2014	€ 3.640,00
9	Cardiomed	4949 del 21.10.2013	145 del 04.03.2014	€ 281,21
10	Cook Italia srl	1485 del 18.03.2014	14007380 del 18.03.2014	€ 13.908,00
11	Covidien Italia Spa	1499 del 18.03.2014	E137005 del 25.03.2014	€ 229,56
12	EB Neuro Spa	342 del 23.01.2014	486 del 20.02.2014	€ 3.193,96
13	Euroimmun Italia srl	210 del 17.01.2014	151 del 27.01.2014	€ 2.950,29
14	Euroimmun Italia srl	210 del 17.01.2014	427 del 17.02.2014	€ 1.748,46
15	Euroimmun Italia srl	210 del 17.01.2014	530 del 24.02.2014	€ 346,24
16	Eurosets	369 del 24.01.2014	140000185 del 31.01.2014	€ 4.880,00
17	Farmac Zabban	678 del 05.02.2014	4393 del 13.02.2014	€ 473,20
18	Johnson & Johnson	240 del 21.01.2014	14013425 del 27.01.2014	€ 8.662,00
19	Johnson & Johnson	243 del 21.01.2014	14012212 del 24.01.2014	€ 8.540,00
20	Johnson & Johnson	576 del 03.02.2014	14037537 del 27.01.2014	€ 8.344,80
21	Johnson & Johnson	576 del 03.02.2014	14039797 del 24.01.2014	€ 2.781,60
22	Johnson & Johnson	1489 del 18.03.2014	14057999 del 04.04.2014	€ 6.679,50
23	Johnson & Johnson	1490 del 18.03.2014	14057995 del 04.04.2014	€ 10.827,50
24	Johnson & Johnson	1637 del 25.03.2014	14055888 del 04.04.2014	€ 3.715,19
25	Johnson & Johnson	1707 del 02.04.2014	14058148 del 09.04.2014	€ 2.951,42
26	Johnson & Johnson	1707 del 02.04.2014	14057486 del 09.04.2014	€ 45,14
27	Johnson & Johnson	1821 del 03.04.2014	14060769 del 09.04.2014	€ 8.540,00



28	Medtronic Italia Spa	717 del 06.02.2014	1023425756 del 06.03.2014	€ 439,20
29	Millennium	38 del 07.01.2014	5 del 15.01.2014	€ 1.289,60
30	Millennium	38 del 07.01.2014	8 del 22.01.2014	€ 5.158,40
31	Millennium	218 del 18.01.2014	31 del 07.02.2014	€ 499,20
32	Millennium	218 del 18.01.2014	33 del 07.02.2014	€ 2.342,40
33	Prodifarm	4 del 02.01.2014	61 del 17.01.2014	€ 8.112,00
34	Roche Diagnostics SpA	417 del 27.01.2014	6874304060 del 28.01.2014	€ 4.447,97
35	Seda SpA	432 del 27.01.2014	944 del 31.01.2014	€ 1.450,80
36	Siad Healthcare SpA	1375 del 12.03.2014	1401900 del 28.03.2014	€ 1.279,20
37	Sorin Group	96 del 10.01.2014	161480 del 31.01.2014	€ 18.666,00
38	Tecnomedical	224 del 18.01.2014	35 del 28.01.2014	€ 985,86
39	Terapon	6099 del 23.12.2013	813 del 31.12.2013	€ 5.616,00
40	Terapon	719 del 06.02.2014	72 del 10.02.2014	€ 2.808,00
41	Terapon	1917 del 09.04.2014	232 del 11.04.2014	€ 2.808,00
42	Thermo Fisher	1306 del 10.03.2014	2314003024 del 18.03.2014	€ 2.327,27
43	Xanit	1529 del 20.03.2014	271 del 31.03.2014	€ 3.824,46
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 166.986,18</b>

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 77

SC Farmacia

PROVVEDITORATO  
08 MAG. 2014  
PERVENUTO

*el. Att. C. Dip. e Direzione Soc.*

Protocollo n. 692  
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 23-4-14

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.54 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 € 225.255,36==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia  
D<sup>ssa</sup> Michela Pellecchia

*J.*  
23-4-14

DITTA	N. ORD.	reparto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE	
		mese	anno			N	DEL		
1	BANCA DEGLI OCCHI VENETO	4592	2013	OCULISTICA	133435/13	€ 1.250,00	692	23/04/2014	
2	CARDIOMED	4949	2013	CH. TOR. VASCOALRE	144/14	€ 281,21	692	23/04/2014	
3	PRODIFARM	5766	2013	CH. TOR. VASCOALRE	021/MC/13	€ 14.083,64	692	23/04/2014	
4	PRODIFARM	5815	2013	CH. TOR. VASCOALRE	023/MC13	€ 13.027,94	692	23/04/2014	
5	TERAPON	6099	2013	CARDIOCHIRURGIA	1278/13	€ 5.616,00	692	23/04/2014	
						€ 34.258,79			
6	PRODIFARM	4	2014	CH. TOR. VASCOALRE	99/14	€ 8.112,00	692	23/04/2014	
7	MILLENNIUM	38	2014	CH. TOR. VASCOALRE	8/14	€ 1.289,60	692	23/04/2014	
8	MILLENNIUM	38	2014	CH. TOR. VASCOALRE	10/14	€ 5.158,40	692	23/04/2014	
9	SORIN GROUP	96	2014	CARDIOCHIRURGIA	4100080083/14	€ 18.666,00	692	23/04/2014	
10	B. BRAUN	142	2014	ANESTESIA	147110968/14	€ 1.354,20	692	23/04/2014	
11	EUROIMMUN	210	2014	MICROBIOLOGIA	105/14	€ 2.950,29	692	23/04/2014	
12	EUROIMMUN	210	2014	MICROBIOLOGIA	421/14	€ 1.748,46	692	23/04/2014	
13	EUROIMMUN	210	2014	MICROBIOLOGIA	513/14	€ 346,24	692	23/04/2014	
14	MILLENNIUM	218	2014	CARDIOCHIRURGIA	42/14	€ 585,60	692	23/04/2014	
15	MILLENNIUM	218	2014	CARDIOCHIRURGIA	44/14	€ 2.342,40	692	23/04/2014	
16	TECNOMEDICAL	224	2014	OCULISTICA	59/14	€ 985,86	692	23/04/2014	
17	JOHNSON&JOHNSON	240	2014	CH ROBOTICA	1115457/14	€ 8.662,00	692	23/04/2014	
18	JOHNSON&JOHNSON	243	2014	CH. GENERALE	1114680/14	€ 8.540,00	692	23/04/2014	
19	BIOLIFE	255	2014	MICROBIOLOGIA	519/14	€ 192,76	692	23/04/2014	
20	EB NEURO	342	2014	UROLOGIA	423/14	€ 1.998,36	692	23/04/2014	
21	EB NEURO	342	2014	UROLOGIA	518/14	€ 1.195,60	692	23/04/2014	
22	EUROSETS	369	2014	CARDIOCHIRURGIA	369/14	€ 4.880,00	692	23/04/2014	
23	ROCHE	417	2014	FARMACIA	6834016610/14	€ 4.447,97	692	23/04/2014	
24	SEDA	432	2014	DIALISI CH	1238/14	€ 1.450,80	692	23/04/2014	
25	A.B.MED.	564	2014	OCULISTICA	148/14	€ 468,00	692	23/04/2014	
27	JOHNSON&JOHNSON	576	2014	CH ROBOTICA	1143792/14	€ 8.344,80	692	23/04/2014	
28	JOHNSON&JOHNSON	576	2014	CH ROBOTICA	1147195/14	€ 2.781,60	692	23/04/2014	
29	COOK ITALIA	623	2014	CH. TOR. VASCOALRE	16776.CE546.1/13	€ 19.451,10	692	23/04/2014	
30	FARNAC ZABBAN	678	2014	ORTOPEDIA DEG.	604895/14	€ 473,20	692	23/04/2014	
31	MEDTRONIC	717	2014	CARDIOCHIRURGIA	8042107488/14	€ 439,20	692	23/04/2014	
32	TERAPON	719	2014	CARDIOCHIRURGIA	109/14	€ 2.808,00	692	23/04/2014	
33	BOSTON SCIENTIFIC	868	2014	CARD. SALA PACE M.	32476/14	€ 3.640,00	692	23/04/2014	
34	BIOTRONIK	1179	2014	CARD. SALA PACE M.	6086397/14	€ 4.004,00	692	23/04/2014	
35	PHADIA	1306	2014	MICROBIOLOGIA	81014743/14	€ 2.327,27	692	23/04/2014	
36	SIAD	1375	2014	OTORINO S.O.	14V01659/14	€ 1.279,20	692	23/04/2014	
37	COOK ITALIA	1485	2014	CARD. SALA PACE M.	16879.CE1106.1/14	€ 13.908,00	692	23/04/2014	
38	JOHNSON&JOHNSON	1489	2014	CH ROBOTICA	1168179/14	€ 6.679,50	692	23/04/2014	

All" 4 " Pag. N. 2 di Fg. 77



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. 77

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 564  
DEL : 31/01/2014

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.

ZC30DASDCO

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1188795	N	1,00	450,00	0,00	0,00	450,00 4,00	468,00
PROTESI PALPEBRALE IN ORO 0.6 MM 1,0 G *S3-4010*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	450,00	18,00

TOTALE IMPONIBILE

450,00

TOTALE IVA

18,00

TOTALE ORDINE

468,00

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. 77

25 GEN 2014

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
22 GEN. 2014  
Prot. N° 114



Azienda Ospedaliera Brotzu

100

OCULISTICA S.O.

Prot int 04/21.01.14

Alla c.a. del Direttore Farmacia

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

Oggetto: richiesta urgente protesi palpebrale.

Si richiede l' acquisto di n. una protesi palpebrale in oro spessore 6 mm per il Sig. P.P. di anni 75.

. Diagnosi: logofalmo ( chiusura incompleta della rima palpebrale a rischio di ulcerazione )

Trattasi di richiesta estemporanea .

Spesa presunta Euro 550 + iva.

Vi segnaliamo eventuali ditte fornitrici : AB.med , Surgitek Promedical SM Oftalmica.

*espresso urgente indispensabile per non interrompere l' attivita' ambulatoriale*

Cagliari 21/01/14

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
S.C. OCULISTICA  
DIRETTORE FF: Dr. Maria Luisa Valenti

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
S.C. OCULISTICA  
DIRETTORE FF: Dr. Maria Luisa Valenti

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

Distinti saluti  
Direttore ff dr.ssa  
Maria Luisa Valenti

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL "A" "Pag. N. 6" di Fg. 77

OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 142  
DEL : 15/01/2014

UTENTE : MICHELA PELLECCCHIA  
TELEFONO :

**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)

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: **ACQUISTO URGENTE PER ANESTESIA SERVIZIO CIG.**

2000 D5861D

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
126116	PZ	300,00	3,70	0,00	0,00	22,00	1 354,20
PENCAN 25GX88MM CON AGO INTRODUTT. COD. 4502043							Cod. ditta: 4502043

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 110,00	244,20

**TOTALE IMPONIBILE**

1 110,00

**TOTALE IVA**

244,20

**TOTALE ORDINE**

1 354,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
820100 - ANESTESIA SERVIZIO

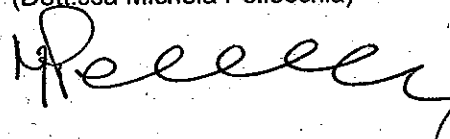
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza


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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pelleccchia)



oprotta

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

Richiesta del Richiedente (C.d.C.) 820100 SERVIZIO DI ANESTESIA 9-12-2013

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
300 pz		2	BRUN	Delibera n° del	
			AGH PER SPINALE GENCAN		
			925 CD. 4502043-13		
			SPROVISTI IN ATTESA NELLA NUOVA		
			GARA. <u>URGENTISSIMO</u>		
			<i>Nota: la suddivisione per non determinare l'attribuzione.</i>		
			Il/La Caposala <u>Re-Eline</u>		
Il Medico Responsabile Azienda Ospedaliera Brotzu Cagliari Dipartimento <u>ANESTESIA</u>			Il Dirigente Farmacista		

S.C. ANESTESIA e TERAPIA ANTALGICA  
 Direttore: Dott. Roberto Pisano  
 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

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

*ATA*

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. 8 di Fg. 77 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 255  
DEL : 21/01/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

### FORNITORE

**BIOLIFE ITALIANA SRL (12312)**

VIALE MONZA, 272  
20128 MILANO (MI)  
TELEFONO : 02252091  
FAX : 02 2576428  
E-MAIL : admin@biolifeitaliana.it

■ Note: **ORDINE URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA**  
CIG:

25 COD6F031

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1142849	CNF	2,00	79,00	0,00	0,00	158,00 22,00	192,76
KIT CONFERMA RESISTENZE BATTERICHE DETERMINAZ. KPC+MBL *2398006*							Cod. ditta: 2398006
50 test							
Cdc:	180100	LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA			Q.tà:	2,00	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	158,00	34,76

**TOTALE IMPONIBILE**

158,00

**TOTALE IVA**

34,76

**TOTALE ORDINE**

192,76

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

#### Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

FARMACIA P.O.	
17 GEN. 2014	
N. 81	

MEDICINA di LABORATORIO  
Direttore Dott. Marcello Angius

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 77

n° prot 12

15-1-14

Oggetto : acquisto urgentissimo.

Al Resp. Servizio di Farmacia P.O.  
AOB  
All'attenzione dr. Michela Pellecchia

S E D E

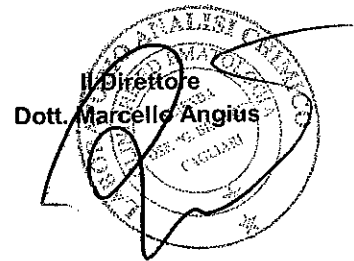
L'isolamento di un batterio del tipo Klebsiella Pneumoniae resistente alla Carbapenemasi in campioni biologici di un paziente della S.C. di Cardiologia rende necessaria la acquisizione urgentissima dei reattivi sotto riportati per l'esecuzione di 200 tests.

Tale necessità è imposta dal fatto che devono essere effettuate procedure di ricerca del batterio poiché i ceppi di K. pneumoniae resistente ai carbapenemi sono facilmente trasmissibili all'interno degli ospedali perché colonizzano abbondantemente il tratto gastroenterico.

Poiché il costo del reagente (KPC MD1 n° cod 2398006) richiesto è di circa euro 400 IVA esclusa e viene fornito esclusivamente dalla ditta Biolife - Rosco (**Biolife Italiana S.r.l. - Viale Monza 272 - 20128 Milano - Tel. 02 252091 - Fax 02 25 76 428**) si richiede la sua acquisizione tramite fondi economici.

In attesa di urgente riscontro si porgono cordiali saluti.

142849  
12312  
AS



PER IL CAPO DEPARTAMENTO

Per il capo dipartimento  
AS

R 255 del 21-1-2014

pg 1

BROTZU  
 Piazzale A. Ricchi, n. 1  
 07010 Brotzu (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. 77 OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

**FORNITORE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1692  
 DEL : 27/03/2014

**BIOMERIEUX ITALIA SPA (12682)**

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
 TELEFONO :

VIA DI CAMPIGLIANO ,58  
 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)  
 TELEFONO : 055-64497  
 FAX : 800012060

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA

CIG 2220E8A9D9

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	%Sc	Importabile	%IVA	Importo
856497	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 412862
975	CNF	1,00	100,00	0,00	0,00	22,00	122,00
							Cod. ditta: 412864
1171954	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 415059
							20 test
855974	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 412863
1142620	CNF	1,00	100,00	0,00	0,00	22,00	122,00
							Cod. ditta: 412865
856349	CNF	4,00	90,38	0,00	0,00	22,00	441,05
							Cod. ditta: 21219
7956	N	1,00	24,79	0,00	0,00	22,00	30,24
							Cod. ditta: 42505
856165	CNF	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta: 14268
855629	CNF	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta: 14298
855334	N	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta:
885705	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 220,00
							Cod. ditta: 15300132

DDT 6234491 DEL 2-4-14  
 6234492 DEL 2-4-14  
 623 4848 V DEL 3-4-14

IVA%  
22.00IMPONIBILE  
6 611,31IMPOSTA  
1 454,49**TOTALE IMPONIBILE**

6 611,31

**TOTALE IVA**

1 454,49

**TOTALE ORDINE**

8 065,80

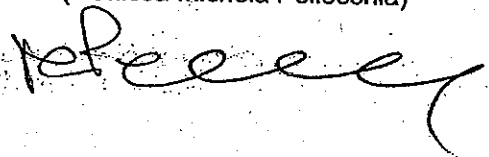
Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di FarmaciaCentro di Destinazione  
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

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)

Cagliari 26/03/2014

**Oggetto:** richiesta urgente reattivi

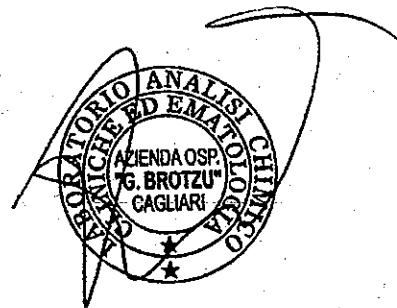
Signor Direttore Farmacia – Sede

Al fine di evitare ~~l'interruzione della normale attività del lab. analisi~~ <sup>di interrompere l'attività assistenziale</sup> si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta Bioberieux, in attesa che venga deliberato l'incremento di spesa richiesto.

Distinti saluti.

Dott. M. Angius

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



*nelle more della richiesta di rerelemento delibera  
1484/2009 e proroga 838 del 23-5-12 proposta  
con prot. n. 300 del 24/2/2014 beaus*



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. 13 di Fg. 77 OK

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1179  
DEL : 03/03/2014  
UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

#### FORNITORE

**BIOTRONIK ITALIA SPA (25246)**  
VIA DELLE INDUSTRIE ,11  
20090 VIMODRONE (MI)  
TELEFONO : 02 274394210  
FAX : 02 274394300

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG **2290E1F9E2**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1076792	N	1,00	3 350,00	0,00	3 350,00	4,00	3 484,00
PACEMAKER BICAMERALE C/SENSORE EVIA DR-T *BIOTRONIK 371996* Cod. ditta: 371996							
1132581	N	1,00	250,00	0,00	250,00	4,00	260,00
ELETTROCATETERE PRO MRI A VITE 53CM SOLIA S 53 *377177*							
1162316	N	1,00	250,00	0,00	250,00	4,00	260,00
ELETTROCATETERE PRO MRI A VITE 60CM *SOLIA S 60 377179*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	3 850,00	154,00

**TOTALE IMPONIBILE** 3 850,00      **TOTALE IVA** 154,00      **TOTALE ORDINE** 4 004,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
080103 - CARDIOLOGIA\_SALA PACE MAKER

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)  
*M. 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. 14 di Fg. 77

URGENTE

Cagliari, 24/02/14

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia  
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

E' seguita presso l'ambulatorio di Cardiologia la paziente G.T. nato il 20/01/1988, che necessita l'impianto di un pacemaker definitivo per blocco atrioventricolare congenito. La paziente ha mostrato ad un Holter ecg, diverse extrasistoli ventricolari, che già di per se pongono indicazione ad impianto di pacemaker, ed un incompetenza cronotropa del ritmo giunzionale ad una prova da sforzo, che riducono la capacità fisica della paziente.

Inoltre la giovane età della paziente e la lunga aspettativa di vita pongono l'indicazione all'impianto di un pacemaker risonanza compatibile.

Per le caratteristiche cliniche della paziente abbiamo individuato nel pacemaker Biotronik Evia Dr-T il dispositivo adatto alla paziente. Il dispositivo in questione è presente nella delibera attualmente in uso.

Per poter rendere il dispositivo compatibile con la risonanza magnetica è necessario il posizionamento dello stesso con gli elettrocateri prodotti dalla stessa ditta Biotronik (è certificato come RMN compatibile l'intero impianto, device e cateteri).

Per tale motivo si richiede l'acquisto del dispositivo che presenta le seguenti caratteristiche specifiche:

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

Il sistema di stimolazione in oggetto è stato identificato nel

- pacemaker bicamerale **EVIA DR-T** (cod. 371996, già presente nella attuale delibera) **1076 792**
- catetere atriale destro **SOLIA S 53** (cod. 377177) **1132581**
- catetere ventricolare destro **SOLIA S 60** (cod. 377179) **1162316**

I dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Biotronik.

**25246**

Cordiali Saluti

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

Il Direttore  
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. 15 di Fg. 77

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 868  
DEL : 17/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**BOSTON SCIENTIFIC SPA (12090)**

VIALE FORLANINI ,23  
20134 MILANO (MI)  
TELEFONO : 02269831  
FAX : 010 6060200 (E)



TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

Z9 CODECEAS

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1164256	PZ	1,00	3 500,00	0,00	3 500,00	4,00	3 640,00
INVIVE PACE MAKER TRICAM. PER RESINCRONIZ. CAR. *W173*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	3 500,00	140,00

**TOTALE IMPONIBILE**  
3 500,00

**TOTALE IVA**  
140,00

**TOTALE ORDINE**  
3 640,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
080103 - CARDIOLOGIA\_SALA PACE MAKER

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di  
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa  
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu  
Direttore

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

S.S.N.  
REGIONE  
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera  
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.  
02315520920

PACEMAKER IN FARMACIA	
18 FEB. 2014	ALL" A " Pag. N. 16 di Fg. 77
247	

Cagliari, 13/02/14

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia  
SEDE

**Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia**

E' seguita nel ambulatorio pacemaker del nostro ospedale la paziente S.A. nata il 20/12/1945, portatrice di pacemaker biventricolare, impiantato nel 2006 per cardiomiopatia dilatativa. La paziente necessita di sostituzione del dispositivo di resincronizzazione cardiaca impiantato per la raggiunta fase di scarica della batteria.

Tale dispositivo non è presente nel attuale delibera in uso mentre è presente nel capitolato della gara regionale.

Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del dispositivo che presenta le seguenti caratteristiche specifiche:

- Modalità elettrobisturi
- Programmabilità fino a 6 configurazioni di pacing per il ventricolo sinistro
- Periodo di protezione ventricolare sinistra
- Algoritmo per la regolarizzazione della variabilità del ciclo ventricolare con aggiornamento battito-battito e possibilità di programmazione della massima frequenza di stimolazione e del livello di regolarizzazione.

Il dispositivo in oggetto è stato identificato nel pacemaker biventricolare **INVIVE W173** , prodotto dalla ditta Boston Scientific.

Cordiali Saluti

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

Direttore  
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

**ORDINE**

ALL" A " Pag. N. 17 di Fg. 77

OIT

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 4949  
DEL : 21/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**CARDIOMED SRL (12636)**

VIA G.B. VENTURI, 4/A  
09131 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070 401299  
FAX : 070 400181  
E-MAIL : cardiomed@tiscali.it

■Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG 2560C0BE88

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856832	N	12,00	12,8833	0,00	0,00	154,60 22,00	188,61
AGO BOTTONUTO ACCIAIO L. COD. 1465 COD. 1465 L PUNTA -A-							Cod. ditta:
856832	N	12,00	12,7666	0,00	0,00	153,20 22,00	186,90
AGO BOTTONUTO ACCIAIO L/L COD. 1465 COD. 1465 LL PUNTA -B-							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	307,80	67,72

**TOTALE IMPONIBILE**

307,80

**TOTALE IVA**

67,72

**TOTALE ORDINE**

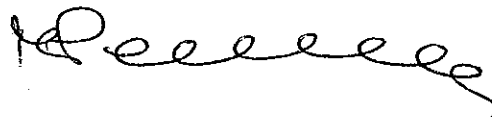
375,51

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)





ALL" A "Pag. N 19 di Fg. 77

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1485  
DEL : 18/03/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

*OK*

### ■Note: ACQUISTO URGENTE PER SALA PACE MAKER CIG.Z6A0E59751

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1191391	N	1,00	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00 22,00	3 050,00
SET DI GUAINA DILATATRICI ROTAZ. CONTROLLATA COD.LR-EVN--SH-11.0-RL Cod. ditta: LR-EVN-SH-11.0-RL							
1191392	N	1,00	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00 22,00	3 050,00
SET DI GUAINA DILATATRICI ROTAZ. CONTROLLATA COD.LR-EVN-11.0-RL Cod. ditta: LR-EVN-11.0-RL							
1191393	N	1,00	2 500,00	0,00	0,00	2 500,00 22,00	3 050,00
SET DI GUAINA DILATATRICI ROTAZ. CONTROLLATA COD.LR-EVN-13.0-RL Cod. ditta: 2500							
1191401	N	3,00	850,00	0,00	0,00	2 550,00 22,00	3 111,00
STILETTO DI BLOCCAGGIO LIBERATOR COD.LR-OFA01 Cod. ditta: LR-OFA01							
1191402	N	5,00	270,00	0,00	0,00	1 350,00 22,00	1 647,00
SPIRALE DI COMPRESSIONE ONE-TIE COD.LR-OTE-N Cod. ditta: LR-OTE-N							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	11 400,00	2 508,00
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
11 400,00		2 508,00	13 908,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
080103 - CARDIOLOGIA\_SALA PACE MAKER

### Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

*Osuc*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 20 di Fg. 77

SC Farmacia

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

07 APR. 2014

384

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
Direzione Sanitaria Aziendale

20 MAR. 2014

**PERVENUTO**

Alla c.a. Dir. Sanitario  
Alla c.a. Dir. Amministrativo

Sede

n° prot. 45102/19/3/14

**Oggetto:** acquisto urgente dm per estrazione elettrocatere

Si chiede autorizzazione all'invio dell'allegato ordine urgente, presentato dalla Sc di Cardiologia, per estrazione di elettrocatere. La procedura ha carattere d'urgenza (intervento programmato per giovedì 20 marzo p.v.). Tale materiale è incluso nella gara regionale di cui la A.O. è capofila e per la quale ancora si attendono fabbisogni da altre ASL.

Cordiali saluti.

**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

p.c.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Attilio Murru

*favorevole* 8/4/2014

pg 1





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

14 MAR. 2014  
Prot. N. 448

ALL" A " Pag. N. 21 di Fg. 77

Cagliari, 18/03/14

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia  
SEDE

**Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia**

E' ricoverato presso il reparto di Cardiologia il paziente L.P. nato il 20/05/1956, portatore di defibrillatore bicamerale in prevenzione secondaria e cardiopatia post-ischemica. Il paziente, durante i regolari controlli telemetrici di follow-up, ha mostrato la rottura del catetere atriale e ventricolare. È stato perciò ricoverato presso il nostro ospedale per eseguire la procedura di estrazione e reimpianto di elettrocatereteri. Tale procedura è stata eseguita il 12/03 u.s., ma è stata sospesa per la presenza di calcio all'ingresso dei cateteri in succlavia. I device a disposizione non permettevano di superare l'ostruzione calcifica e di accedere al decorso endovascolare dei cateteri. Contattato il chirurgo vascolare, dott. Campanini, consiglia di riprogrammare la procedura in seduta congiunta nella sala di chirurgia vascolare.

Per poter eseguire la procedura sono necessari degli estrattori a rotazione controllata con punta metallica e guaine dilatatrici e stabilizzatrici (prodotti dalla ditta Cook Medical).

Per tale motivo si richiede l'acquisto dei dispositivi che presentano le seguenti caratteristiche specifiche:

- Guaina dilatatrice in PTFE, nylon e silicone a rotazione controllata con punta metallica in acciaio inossidabile.
- Lunghezza di 11,2 cm e 41 cm
- Sistema di rotazione comandato mediante manipolo "a pistola"
- Guaine stabilizzatrici in TFE e punta in acciaio inossidabile per una migliore stabilizzazione delle guaine dilatatrici a rotazione controllata.

Il materiale in oggetto è stato identificato in:

- 1 Set di guaine dilatatrici a rotazione controllata Evolution Shortie RL (cod. LR-EVN-SH-11.0-RL)
- 1 Set di guaine dilatatrici a rotazione controllata Evolution RL (cod. LR-EVN-11.0-RL)
- 1 Set di guaine dilatatrici a rotazione controllata Evolution RL (cod. LR-EVN-13.0-RL)
- 3 Stiletto di bloccaggio Liberator (cod. LR-OFA01)
- 5 Spirale di compressione One-Tie (cod. LR-OTE-N)
- 1 Dispositivo usato per estendere la lunghezza totale dell'elettrodo (cod. LR-LED01)

Non esistono in commercio altri prodotti assimilabili.

Tali dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Cook Medical.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

*Si allega offerta commerciale delle Cook  
con pezzi -*

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 22 di Fg. 77 R

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1499  
DEL : 18/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**COVIDIEN ITALIA SPA (13848)**

VIA SAN BOVIO,3  
20090 SEGRATE (MI)  
TELEFONO : 02-91483320  
FAX : 02/91483321  
E-MAIL : email.csitaly@covidien.com

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG 7020E7B3F5

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857428	N	192,00	0,98	0,00	0,00	188,16 22,00	229,56
SISTEMA X ELIMINAZIONE E CONTEGGIO AGHI E LAME							Cod. ditta: 31181467 CONF. DA 96 PZ

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	188,16	41,40

**TOTALE IMPONIBILE**

188,16

**TOTALE IVA**

41,40

**TOTALE ORDINE**

229,56

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)



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. 24 di Fg. 77

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 342  
DEL : 23/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**EB NEURO SPA (14575)**

VIA PIETRO FANFANI, III/A  
50127 FIRENZE (FI)

FAX : 055-4565123

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

20E0D7E6D6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
854894	N	40,00	24,50	0,00	0,00	980,00 22,00	1 195,60
CATETERE AD ARIA X CISTOMANOMETRIA COD.9021P3712							
857902	N	40,00	18,90	0,00	0,00	756,00 22,00	922,32
CATETERE X PRESSIONE ADDOMINALE COD. 9021P3702							
856471	N	75,00	8,40	0,00	0,00	630,00 22,00	768,60
SET X INFUSIONE POMPA COD.MU9021O1175							
12754	N	120,00	2,10	0,00	0,00	252,00 22,00	307,44
ELETTRODO PER ELETTROMIOGRAFIA A SUPERFICIE LARGA ELETTROCONDUTTIVO COD. MU902150232							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 618,00	575,96

**TOTALE IMPONIBILE**

2 618,00

**TOTALE IVA**

575,96

**TOTALE ORDINE**

3 193,96

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430101 - UROLOGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





**ORDINE**

Alt. A " Pag. N. 26 di Fg. 77

TR

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 210  
 DEL : 17/01/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
 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

N.B. II  
 INVIO

■ Note: **ORDINE URGENTE PER MICROBIOLOGIA**  
 N. CIG.

ZDF00604E4

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857930	N	3,00	258,60	0,00	0,00	775,80	946,43
							Cod. ditta:
857561	N	4,00	283,80	0,00	0,00	1 135,20	1 384,94
							Cod. ditta:
855620	CNF	3,00	254,37	0,00	0,00	763,11	930,99
							Cod. ditta: EI 2202-9601 G
855633	CNF	3,00	257,58	0,00	0,00	772,74	942,74
							Cod. ditta: EI 2202-9601 M
856384	CNF	1,00	373,56	0,00	0,00	373,56	455,74
							Cod. ditta: EA 1321-9601 G
855700	CNF	1,00	314,82	0,00	0,00	314,82	384,08
							Cod. ditta: EI 2192-9601 M

<b>COD IVA</b>	<b>IVA%</b>	<b>IMPONIBILE</b>	<b>IMPOSTA</b>
22	22,00	4 135,23	909,75

**TOTALE IMPONIBILE**

4 135,23

**TOTALE IVA**

909,75

**TOTALE ORDINE**

5 044,98

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 Pellicchia)

*[Handwritten Signature]*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

MEDICINA DI LABORATORIO  
Direttore Dott. Marcello Angius

ALL" A " Pag. N. 27 di Fg. 77

Prof. N° 10

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 allegato *per assicurare la*  
*continuità assistenziale*  
Distinti saluti.

Il Capo Dipartimento  
Dr. P. Bacchiddu

Il Direttore  
Dr. M. Angius



Cagliari

14.01.14  
R210/14.1.14

*nelle more della richiesta di procedura aperta  
proposta con prof. n° 459 del 14-3-13 attualmente in  
fase di valutazione tecnica.*

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

AL" A " Pag. N. 78 di Pg. 77 OK

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 369  
DEL : 24/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

#### FORNITORE

**EUROSETS SRL (1347173)**

STRADA STATALE 12,143  
41036 MEDOLLA (MO)  
TELEFONO : 0535/660311  
FAX : 0535/51248  
E-MAIL : info@eurosets.it

EVSSO

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG **21E0D2B11**

Desc	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1162766	N	5,00	800,00	0,00	4.000,00	22,00	4.880,00
KIT OSSIGENATORE E CIRCUITO PER ECMO COD.AG7169							Cod. ditta: AG7169

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	4.000,00	880,00

**TOTALE IMPONIBILE**  
4.000,00

**TOTALE IVA**  
880,00

**TOTALE ORDINE**  
4.880,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
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

557 341 DEL 31-1-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





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

Richiesta del 23/01/2014      Richiedente (C.d.C.) 070101      Protocollo n°  
13 47173

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore Euroset Delibera n° del	Quantità ordinata
5		1	Ossigenatori fibre cave per Ecmo cod AG7169	11 62 76 6
			Ossigenatori in gara in attesa di delibera	
			<i>Materiale indispensabile per uso in ECMO per l'attività ossigenativa</i>	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.G. CARDIOCHIRURGIA IL DIRETTORE Dot. <i>Emiliano Mario Giro</i>	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO VASCOLARE S.G. CARDIOLOGIA Direttore: <i>Dot. Maurizio Porcu</i>	
			Il Capotecnico <i>Mario Colabate</i>	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI IL MEDICO RESPONSABILE S.G. CARDIOLOGIA IL DIRETTORE Dot. <i>Emiliano Mario Giro</i>	

ALL' A " Pag. N. 29 di Fg. 77

Il Dirigente Farmacista

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

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



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

ALL" A " Pag-N 30 di Fg 77 OK

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 678  
DEL : 05/02/2014  
UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

#### FORNITORE

**FARMAC-ZABBAN SPA (12003)**  
BROTZU  
CALDERARA DI RENO (BO)  
FAX : 051318472

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEGENZA

N. CIG. 7030 DBBF34

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
857405	N	140,00	3,25	0,00	0,00	455,00	4,00	473,20
<b>BENDAGGIO X IMMOBILIZ. SPAL/BRAC. GILCHRIST V.M.</b>								
CODICE 2501367301 MIS. S N. 20 PEZZI								
CODICE 2501367302 MIS. M N. 60 PEZZI								
CODICE 2501367303 MIS. L N. 30 PEZZI								
CODICE 2501367304 MIS.XL N. 30 PEZZI								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	455,00	18,20

**TOTALE IMPONIBILE**

455,00

**TOTALE IVA**

18,20

**TOTALE ORDINE**

473,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360102 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA\_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Rev. 0  
 05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 03/02/2004

Richiedente (C.d.C.): 36702

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>FARMAC FABIAN</u> Delibera n° <u>1817</u> del <u>21/11/2002</u>	
			<u>BENDAGGIO PRONTO ALL'USO PER FEATURES PI</u>	
			<u>CLAVICOLA IN COTONE, IMBOTTITURA LAVABILE E</u>	
			<u>RIUTILIZZABILE CHIUSURA IN VELLUTO</u>	
<u>20</u>		<u>2</u>	<u>MISURA S URGENTISSIMO (SGUARNI)</u>	
<u>60</u>		<u>2</u>	<u>MISURA M</u>	
<u>30</u>		<u>2</u>	<u>MISURA L</u>	
<u>30</u>		<u>2</u>	<u>MISURA XL</u>	
Il Medico Responsabile			<u>Dot. Giuseppe Dengliani</u> AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU - CAGLIARI S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA IL DIRETTORE	
			<u>Il Dirigente Farmacista</u>	

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

B. CONSERVARE IL MATERIALE DIRETTAMENTE AL REPARTO DI ORTOPEDIA CON BOLLA IN VISOITE. E A FINE MESE RILASCIARE REGOLARE BOLLA  
 EPILOGATI A FRONTE DELL'ORDINE CHE INVIERA IL SERVIZIO DI FARMACIA

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

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 "A" Pag. N. 32 di Fg. 77 TR

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 240  
DEL : 21/01/2014

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. ROBOTICA UROLOGIA S.O. NUMERO CIG

Z B 80 D X I B 9 E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855954	N	4,00	1 775,00	0,00 0,00	7 100,00	22,00	8 662,00
KIT COLECTOMIA LAPAROSCOPICA COD.CKMULTCOLE5489A							Cod. ditta: CKMULTCOLE5489A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 100,00	1 562,00

**TOTALE IMPONIBILE**

7 100,00

**TOTALE IVA**

1 562,00

**TOTALE ORDINE**

8 662,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

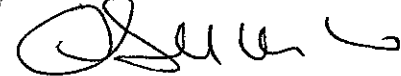
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

TR

ALL' A "Pag. N. 34 di Pg. 77" E

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 243  
DEL : 21/01/2014

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. GENERALE S.O. NUMERO CIG

2D20D21B26

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857190	N	10,00	700,00	0,00	7 000,00	22,00	8 540,00
							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  
090101 - CHIRURGIA GENERALE SALA OPERATORIA

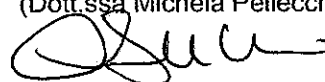
Avvertenza per i fornitori

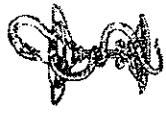
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0  
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del Richiedente (C.d.C090101).(CHIRURGIA GENERALE) Protocollo n. 119/14  
16/1/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
20			14298	Delibera n° 616. 14.4. 2013	
				Kit video laparoscopia colecisti REF CK 5488	
				857190	
				Vaganti	
				042 185099F	
				medicinale inodispensabile e urgente	
				ne fine del profeso o dell' attività	
				in stesura	
				Il/ La Caposala	Il Dirigente Farmacista

ALL' "A" "Pag. N. 35 di Pg. 77

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
STRUTTURA COMPLESSA  
CHIRURGIA GENERALE

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

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

17.06.00

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. 77

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1489  
DEL : 18/03/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX

FAX : 0691194505 (E)

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

■Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.ROBOTICA S.O. CIG. **ZD70E7B385**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1127653	N	15,00	365,00	0,00	5 475,00	22,00	6 679,50
KIT UNIVERSALE LAPAROSCOPICA COD. CK5487A							Cod. ditta: CK5487A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 475,00	1 204,50

**TOTALE IMPONIBILE**

5 475,00

**TOTALE IVA**

1 204,50

**TOTALE ORDINE**

6 679,50

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 37 di Fg. 77

SC Farmacia  
AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
21 FEB. 2014  
169

Prot. n° 104 del 24/1/14

Alla c.a. Direttore Sanitario  
Alla c.a. Direttore Amministrativo  
Sede

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
Direzione Sanitaria Aziendale  
27 GEN. 2014  
**PERVENUTO.**

Oggetto: Procedura Aperta per la fornitura di DM per videolaparoscopia

Con riferimento alla procedura negoziata per la fornitura di DM per videolaparoscopia (del. 150 del 02/05/2011 e successive) si richiede un incremento del 20% dell'importo aggiudicato, al fine di garantire le esigenze assistenziali fino alla naturale scadenza del contratto.  
Si richiede inoltre la proroga tecnica dei contratti in attesa della gara regionale.  
Cordiali saluti.

PROVVEDITORATO  
03. MAR. 2014  
PERVENUTO

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

*[Handwritten signature]*

S.S.

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

*Favorevole*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Antonio Murru)  
*[Handwritten signature]*  
26 Feb. 2014



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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N 39 di Fog. 77

TR

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1490  
DEL : 18/03/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56  
00040 ROMA (RM)  
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX  
FAX : 0691194505 (E)  
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

■Note: PER CH.ROBOTICA S.O. ACQUISTO URGENTE CIG. **2BBOE7B3D1**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855954	N	5,00	1 775,00	0,00	8 875,00	22,00	10 827,50
KIT COLECTOMIA LAPAROSCOPICA COD.CKMULTCOLE5489A							Cod. ditta: CKMULTCOLE5489A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	8 875,00	1 952,50

**TOTALE IMPONIBILE**  
8 875,00

**TOTALE IVA**  
1 952,50

**TOTALE ORDINE**  
10 827,50

Magazzino Ricevente	Centro di Destinazione
M9_F10 - Magazzino di Farmacia	430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 60 di Fg. 77

SC Farmacia AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
21 FEB. 2014
169

Prot. n° 104 del 24/1/14

Alla c.a. Direttore Sanitario  
Alla c.a. Direttore Amministrativo  
Sede

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU" Direzione Sanitaria Aziendale	
27 GEN. 2014	
<b>PERVENUTO.</b>	

**Oggetto:** Procedura Aperta per la fornitura di DM per videolaparoscopia

Con riferimento alla procedura negoziata per la fornitura di DM per videolaparoscopia (del. 150 del 02/05/2011 e successive) si richiede un incremento del 20% dell'importo aggiudicato, al fine di garantire le esigenze assistenziali fino alla naturale scadenza del contratto.  
Si richiede inoltre la proroga tecnica dei contratti in attesa della gara regionale.  
Cordiali saluti.

PROVVEDIMENTO
03 MAR. 2014
PERVENUTO

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

*Handwritten signature of Dr.ssa Michela Pellecchia*

s.s.

*Favorevole*

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

*Favorevole*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Angelo Murtu)  
*Handwritten signature*  
26 Feb. 2014



**ORDINE**

ALL' A " Pag. N. 42 di Fg. 77 **OK**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1637  
DEL : 25/03/2014

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 : 0691194599 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**

27DOE8AEC6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858155	N	360,00	5,775	0,00	0,00	2 079,00 22,00	2 536,38
AC.POLIG+LAT MED.ASS 2 CTX1/2C CIL 48MM COD.VCP372H							
856450	N	144,00	3,69	0,00	0,00	531,36 22,00	648,26
AC.POLIG.RIV.ASS.MEDIO 2/0 250 BOBINA COD. LV615 Cod. ditta:							
857467	N	144,00	3,03	0,00	0,00	436,32 22,00	532,31
AC.POLIG+LAT ASS.MED 2/0C CIL 31MM COD. VCP320H Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 046,68	670,27

**TOTALE IMPONIBILE**

3 046,68

**TOTALE IVA**

670,27

**TOTALE ORDINE**

3 716,95

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090201 - CHIRURGIA URGENZA\_SALA OPERATORIA

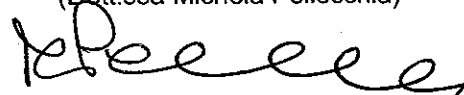
Avvertenza per i fornitori


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)




  
**Azienda Ospedaliera Brotzu**
  
**SERVIZIO DI FARMACIA**

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Rev. 0  
05-12-06

Richiesta del 13/03/2014    Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201    Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore Delibera n°	del	Quantità ordinata
			VICRYL 2CTX    VCP372H	~ 858155 -	360
			VICRYL LV615	~ 856450 -	144
			VICRYL 2/0    VCP320H	~ 854467 -	144
<p><i>Marchese presidente del collegio farmacisti</i></p> <p><i>alle' all'ute all'urgente</i></p> <p style="text-align: right;"> <i>VRGENTE</i>            Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"            Dipartimento di Urgenza            Direzione Dott. Sergio Gemini         </p>					
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.C. CHIRURGIA D'URGENZA Direttore: Dott. Sergio GEMINI			Azienda Ospedaliera "G. BROTZU" CHIRURGIA D'URGENZA S.O. Coordinatore Infermieristico Rosanna Lai		Il Dirigente Farmacista _____

ALL" 14 " Pag. N. 49 di Fg. 77

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

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



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

**ORDINE**

ALL "A" "Pag. N. 44 di Fg. 77" OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1821  
DEL : 03/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

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

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56  
00040 ROMA (RM)  
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX  
FAX : 0691194505 (E)  
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

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

2700EA3D43

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%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  
090101 - CHIRURGIA GENERALE\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





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. 46 di Fg. 77

OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1707  
 DEL : 28/03/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

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

VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE, 56  
 00040 ROMA (RM)  
 TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX  
 FAX : 0691194505 (E)  
 E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X STERILIZZAZIONE GAS PLASMA**

CIG 7580E9864F

Codice	Descrizione	Prezzo Unit	Q	IVA	Imponibile	% IVA	Importo
855315	INDICATORE BIOLOGICO 60PZ COD.14324	60,00	5,40	0,00	0,00	22,00	395,28
							Cod. ditta: 14324
856732	CASSETTA STERRAD PEROSS.IDROGENO 5PZ COD.10113	30,00	80,64	0,00	0,00	22,00	2 951,42
							Cod. ditta: 10113
855316	DIFFUSORE DI H2 E O2 X LUME INTERNO COD.15400-020	20,00	1,845	0,00	0,00	22,00	45,02
							Cod. ditta: 15400-020 20 pz

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	2 780,10	611,62

**TOTALE IMPONIBILE** 2 780,10      **TOTALE IVA** 611,62      **TOTALE ORDINE** 3 391,72

Magazzino Ricevente  
 U9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
 I00033 - STERILIZZAZIONE GAS PLASMA

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

057 1167249 DEL 3-4-14  
 1168221 DEL 3-4-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellicchia)



ALL" A " Pag. N. 47 di Fg. 77

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Direzione Sanitaria  
Servizio di Sterilizzazione Centrale

Cagliari, 28/03/2014

Alla c.a Direttore SC Farmacia AOB  
SEDE

**Oggetto: Richiesta acquisto urgente per sterilizzazione GAS PLASMA**

Al fine di garantire il normale svolgimento dell'attività della Sterilizzazione Gas Plasma e, di conseguenza, di tutte le U.O.O. ad essa afferenti, si richiede l'acquisto con carattere d'urgenza del materiale fornito dalla ditta Johnson & Johnson Medical SpA elencato in allegato.

Il Coordinatore SSC  
Sig. Marco Corda

*Marco Corda*

Per autorizzazione

*[Signature]*  
Il Direttore S.C. GOVERNO CLINICO  
E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA  
Dr.ssa Marinella Spissu

*nelle more della richiesta di PND proposta con  
prot. n° 286 del 21-02-14 beaus*

## ORDINE

ALL' A "Pag. N. 48 di Fg. 77" <sup>OK</sup>

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 576  
DEL : 03/02/2014

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. ROBOTICA

2 BOE 1 DA HH

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
134064	PZ	12,00	190,00	0,00	0,00	2 280,00	22,00	2 781,60
RICARICA SUTURATRICE LINEAR CUTTER ENDOSCOPICA ECHELON 45 PUNTI 2,5 *ECR45W*								
134063	PZ	12,00	190,00	0,00	0,00	2 280,00	22,00	2 781,60
RICARICA SUTURATRICE LINEAR CUTTER ENDOSCOPICA ECHELON45 PUNTI 3,5 *ECR45B*								
134065	PZ	12,00	190,00	0,00	0,00	2 280,00	22,00	2 781,60
RICARICA PER SUTURATRICE LINEAR CUTTER ENDOSCOPICA ECHELON PUNTI 3,8 *ECR45D*								
134066	PZ	12,00	190,00	0,00	0,00	2 280,00	22,00	2 781,60
RICARICA SUTURATRICE LINEAR CUTTER ENDOSCOPICA ECHELON 45 PUNTI 4,1 *ECR45G*								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	9 120,00	2 006,40

**TOTALE IMPONIBILE**

9 120,00

**TOTALE IVA**

2 006,40

**TOTALE ORDINE**

11 126,40

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





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



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

Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del **21/01/2014** Richiedente (C.d.C.) **430107** **CH. ROBOTICA** UROLOGIA S.O. Protocollo n° **..../14**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			<b>JHONSON&amp;JHONSON</b>	<b>Delibera n° 127 del 31/01/2013</b>	
				<b>CARICATORI PER SUTURATRICE ECHELON FLEX 45 J&amp;J</b>	
12				<b>RICARICA Cod. ECR45W (VASCOLARI)</b>	1340 64
12				<b>RICARICA Cod. ECR45B (STANDARD)</b>	1340 63
12				<b>RICARICA Cod. ECR45D (INTERMEDI)</b>	1340 65
12				<b>RICARICA Cod. ECR45G (SPESSI)</b>	1340 66
<p><i>MANUSCRIPTUS FOR NON</i></p> <p><i>L'AZIENDA ASSISTENZIALE</i></p> <p><i>IL Coordinatore "BROTZU"</i></p> <p><i>IL Disigente Farmacista</i></p>					

ALL' **A** Pag. N. **49** di Fog. **77**

Il Medico Responsabile  
 AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU  
 UROLOGIA  
 COORDINATORE DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI  
 Dott. Franco Deplano

**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. 50 di Fg. 77 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 717  
DEL : 06/02/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
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 PER LA CARDIOCHIRURGIA SALA OPERATORIA

N. CIG.

75B0DBC350

Indice	UM	Quantita	Prezzo/Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1137303	N	20,00	36,00	0,00 0,00	720,00	22,00	878,40
CANNULA DLP PER RADICE AORTICA 9F 31CM PUNTA STND COD.11012L Cod. ditta: 11012L							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	720,00	158,40

**TOTALE IMPONIBILE**

720,00

**TOTALE IVA**

158,40

**TOTALE ORDINE**

878,40

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070101 - CARDIOCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

802 14756717. 7. 2. 14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





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

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

Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 04/02/2014 Richiedente (C.d.C.) 070101 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
20	pz	2	<p>12554 Fornitore Medtronic _____ Delibera n° _____</p> <p>Cannula cardioplegia cod 11012L 1137303</p> <p>Materiale in gara - delibera scaduta</p> <p><i>Materiale indispensabile per non interferire con le D'ordine ossigeno</i></p> <p align="center"> <b>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</b>  <b>CAGLIARI</b>  <b>S.C. CARDIOCHIRURGIA</b>  <b>IL DIRETTORE</b>  <i>Dot. Emidio Modugno</i>  <b>IL coordinatore tecnico</b>  <i>Messa Zolotare</i> </p>	<p align="center">   <b>IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO</b>  <b>CARDIACA</b>  <b>Dot. M. Amazio Porcu</b> </p>
			<p align="center"> <b>IL Medico Responsabile</b>  </p>	<p align="center"> <b>IL Dirigente Farmacista</b> </p>

ALL" A " Pag. N. 51 di Fg. 77

**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

2° INVIO

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 38  
DEL : 07/01/2014

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

ALL" # " Pag. N. 52 di Fg. 77

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG ZA70DA4B4B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856855	N	50,00	124,00	0,00	6 200,00	4,00	6 448,00
PATCH VASCOLARE PERIFERICO IN DACRON BORDI ARROTONDATI 6X7,5CM							Cod. ditta: HEK06/75CPUT

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	6 200,00	248,00

**TOTALE IMPONIBILE**

6 200,00

**TOTALE IVA**

248,00

**TOTALE ORDINE**

6 448,00

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)







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 59 di Fog. 77

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 218  
DEL : 18/01/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA  
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: PER CARDIOCHIRURGIA S.O. ACQUISTO URGENTE CIG. **2380D72442**

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

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

**TOTALE IMPONIBILE**

2 400,00

**TOTALE IVA**

528,00

**TOTALE ORDINE**

2 928,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
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)



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

**Richiesta del 14/01/2014**      **Richiedente (C.d.C).070101**      **Protocollo n°**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10	Pz.		Fornitore Millenium Del Circuito perfusione selettiva anterograda Kazui	
			Delibera tecnica scaduta. Materiale in gara	
			<i>Materiale in gara scaduto per non intervento            dell'ente ospedaliero AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</i>	
			CAGLIARI <b>S.G. CARDIOCHIRURGIA</b> IL DIRETTORE Dott. Emiliano Maria CIRIO	
			Il Capotecnico <i>Mario Giobbe</i>	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" Il Medico Responsabile <b>S.G. CARDIOCHIRURGIA</b> Dott. Emiliano Maria CIRIO	
			Il Dirigente Farmacista	

ALL' *A* " Pag. N. *55* di Fg. *77*

12/01/2014  
 IL DIRETTORE  
 PAOLO DI GIACCA  
 Dott. Medico Farmacista

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

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



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

**ORDINE**

ALL "A" Pag. N. 56 di Fg. 77. TR

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 4  
DEL : 02/01/2014

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 CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG** ZC00D4B50F

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
124414	PZ	3,00	2 600,00	0,00	0,00	7 800,00	4,00	8 112,00
*PROTESI AXILLO BIFEMORALE COD. SAX 02								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	7 800,00	312,00

**TOTALE IMPONIBILE**

7 800,00

**TOTALE IVA**

312,00

**TOTALE ORDINE**

8 112,00

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)



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. 58 di Pg. 77 TR

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 417  
DEL : 27/01/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER FARMACIA**

**CIG:**

**. QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE. FAX N° 070.539758 TELEFONO N°070.539353**

Z2BOD843F2

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857204	N	10,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
STRUMENTO PER LETTURA GLICEMIA COD.04956621001							Cod. ditta: 04956621001
- *SCONTO MERCE*							
857699	N	14 000,00	0,035	0,00	0,00	22,00	597,80
LANCETTA PUNGIDITO STERILE ACCU CHEK 200PZ							Cod. ditta: 05888662150
856958	N	22 542,00	0,14	0,00	0,00	22,00	3 850,17
STRISCE REATTIVE GLICEMIA (102 PZ)							Cod. ditta: 05919967171

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 645,88	802,09
E10	0.00	0,00	0,00

**TOTALE IMPONIBILE**

3 645,88

**TOTALE IVA**

802,09

**TOTALE ORDINE**

4 447,97

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 Fellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

21 FEB. 2014

176

ALL" A " Pag. N. 59 di Fg. 77

TR

Servizio di Farmacia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"  
Direzione Sanitaria Aziendale

27 GEN. 2014

PERVENUTO

n° prot. 132 del 27/01/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

1) procedura aperta proposta con prot.n. 1902 del 21/09/2012, si chiede autorizzazione all'acquisto urgente, dall'ultimo fornitore, al fine di garantire la continuità assistenziale per un quantitativo sufficiente a coprire il fabbisogno di un mese, si allega:

ordine n. 417 del 27/01/2014 ditta Roche € 3.645,88 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio  
Dr. ssa Michela Pellecchia

*Handwritten signature and date: 26 Feb 2014*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dr. Alfredo M. M. M.

S.F.

PARERE TECNICO/SANITARIO  
FAVOREVOLE

*Handwritten signature of Dott. Remigio C. Puddu*  
IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu

*Handwritten signature of Dr. ssa Michela Pellecchia*

Servizio di farmacia  
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari  
T. 070 539-209/354/353/715  
F. 070 539-351/758

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 "D" 60 77 OK

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 432  
DEL : 27/01/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

#### FORNITORE

**SEDA S.P.A. (12031)**

VIA TOLSTOJ, 7  
20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
TELEFONO : 02484241  
FAX : 0248424290  
E-MAIL : sd@seda-spa.it

Note: ACQUISTO URGENTE X DIALISI CHIRURGICA  
CIG :

2690 D8DFE4

Codice	U.M.	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc.	Imponibile	IVA	Importo		
856347	N	20	30,00	46,50	0,00	0,00	1 395,00	4,00	1 450,80
KIT CATETERE M/LUME POLIUR. RICURVO DX 15 CM (5 pz) COD.MCB306K							Cod. ditta:		
910694	N	10,00	46,50	0,00	0,00	465,00	4,00	483,60	
KIT CATETERE M/LUME POLIUR. RICURVO SX 8 FR 20 CM (5 pz) COD.MCB308K							Cod. ditta: MCB308K		

COD/IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 860,00	74,40

**TOTALE IMPONIBILE**

1 860,00

**TOTALE IVA**

74,40

**TOTALE ORDINE**

1 934,40

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
540101 - DIALISI ACUTI E CHIRURGIA ACCESSI VASCOLARI

Avvertenza per i fornitori

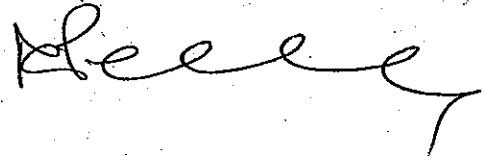
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

1238 31-1-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pollecchia)







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 61 di Fg. 77

CG 2013-2024  
CDC 540101 526

**Dipartimento Patologia Renale**  
Dialisi acuti e chirurgia degli accessi vascolari

129

Al Direttore del Servizio Farmaceutico  
Dott.ssa Michela Pellecchia  
SEDE

Cagliari 22/01/2014

Si richiede la fornitura **URGENTE** di n° 30 cvc monolume in poliuretano ricurvo destro, misura 8 FR X 15 cm, per incannulamento vena Giugulare interna destra COD:MCB306K e 10 cvc monolume in poliuretano ricurvo destro, misura 8 FR X 20 cm, per incannulamento vena Giugulare interna sinistra COD:MCB308K, prodotti dalla ditta MEDCOMP e commercializzati dalla ditta SEDA, poichè sprovvisti non avendo atto deliberatorio.  
La spesa presunta è di EURO 1627/50

826367

210690

*Per non interrompere l'attività esistente - Pili*

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
S.S.D. Dialisi Acuti e Chirurgia Accessi Vascolari  
Direttore: Dott. Gianfranco Pili

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Il Direttore  
Dottor G.F. Pili

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
S.S.D. Dialisi Acuti e Chirurgia Accessi Vascolari  
Direttore: Dott. Gianfranco Pili

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI  
- S.C. NEFROLOGIA E DIALISI -  
Direttore: Dott. Antonello Pani

*nelle more della richiesta di acquisto in economia  
proposta con prot. n° 153 del 28-1-14*

*scans*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
DIRETTORE: Dr. Mauro Frongia

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" *AE* " Pag. N. *62* di Fg. *77*

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1375  
DEL : 12/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**SIAD HEALTHCARE SPA (12127)**

VIA EDISON, 6  
20090 ASSAGO (MI)  
TELEFONO : 02/45792.1  
FAX : 02/48843380  
E-MAIL : info@siadhealthcare.com

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

*2630 E7B698*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unjt	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1100421	N	10,00	123,00	0,00	0,00	1 230,00	4,00	1 279,20
							Cod. ditta: 68351	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 230,00	49,20

**TOTALE IMPONIBILE**

1 230,00

**TOTALE IVA**

49,20

**TOTALE ORDINE**

1 279,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
380103 - OTORINO\_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)

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

**Richiesta del Richiedente (C.d.C) SSD OTORINO**

12/127 DATA 02/02/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Delibera n ... del...	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10		1 mesi	Toutopach		-membrana collagene per interventi di otorini laringoiatria	10 PEZZI
			14338		1100421	
					Indispensabile per assicurare l'attività assistenziale in sala operatoria	
					SPESA PRESUNTA € 13.000 CIRCA	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E TRAPIANTO DI FEGATO DIRETTORE: Dr. Francesco Zamboni</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA E TRAPIANTO DI FEGATO DIRETTORE: Dr. Lauro La Caposala</p> </div> </div>						
Il Dirigente Farmacista						

ALL' "A" Pag. N. 63 di Pg. 77

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO  
10 MAR. 2014  
291  
Prot. N.:

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

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



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

**ORDINE**

ALL" A "Pag. N. 64 di Fg. 77 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 96  
DEL : 10/01/2014

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 S.O. NUMERO CIG**

21D0D980CB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857724	N	50,00	306,00	0,00	0,00	15 300,00 22,00	18 666,00
KIT OSSIGENANTE COD.CP77258							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	15 300,00	3 366,00

**TOTALE IMPONIBILE**  
15 300,00

**TOTALE IVA**  
3 366,00

**TOTALE ORDINE**  
18 666,00

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)

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

Richiesta del08 /01/2014      Richiedente (C.d.C) 070101 Protocollo n° 15092

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore    Sorin                    Delibera n°                    del	Quantità ordinata
50		1	Ossigenatori fibre cave compreso di circuito e filtro arterioso Cod sisar 857724  Materiale in gara in attesa di delibera <i>Materiale indispensabile per una in percorso per attività di assistenza</i>	09/01/2014
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.G. CARDIOCHIRURGIA IL DIRETTORE Dott. Emidio Maria CIRIO Il Capotecnico Mico Calabrese	IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. M. Porcu
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.G. CARDIOCHIRURGIA IL DIRETTORE Dott. Emidio Maria CIRIO Il Capotecnico Mico Calabrese	Il Dirigente Farmacista

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL' A "Pag. N. 66" di 77 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 224  
DEL : 18/01/2014

UTENTE : PAOLA.CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**TECNOMEDICAL SRL (12450)**

VIA FIGARI, 5  
09100 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070/503907  
FAX : 070/505008  
E-MAIL : tecno.med@fiscali.it

■ Note: PER OCULISTICA S.O. ACQUISTO URGENTE CIG. 2630D22415

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
858486	N	24,00	33,67	0,00	0,00	808,08	22,00	985,86
							Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	808,08	177,78

**TOTALE IMPONIBILE**

808,08

**TOTALE IVA**

177,78

**TOTALE ORDINE**

985,86

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)



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. 68 di Fg 77  
TR

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 6099  
DEL : 23/12/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE  
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: **ACQUISTO URGENTE x CARDIOCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA**

CIG: 28B0D17DE3

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							
850815	N	1,00	2 700,00	0,00	0,00	2 700,00 4,00	2 808,00
VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA19 MM19 Cod. ditta: LXA19							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	5 400,00	216,00

**TOTALE IMPONIBILE**

5 400,00

**TOTALE IVA**

216,00

**TOTALE ORDINE**

5 616,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070101 - CARDIOCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

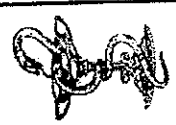

Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Copy

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

Richiesta del 19/12/2013 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO**"GianMarco Pinna" Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore TERAPON Delibera n°	Quantità ordinata
1	1		Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 19  Urgente pezzo unico impiantato in data 18 - 12 u.s.(Pz P Rita)  INDISTENSIBILE PER L'ATTIVITÀ	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">             ALL" <b>A</b> "Pag. N. <b>69</b> di Fg. <b>77</b> </div>
Azienda Ospedaliera "G. BROTZU" S.C. CARDIOCHIRURGICA DIRETTORE				Il Direttore di Dipartimento Dr Maurizio Porcu

Dott. Emiliano Maria Gatti  
 Dipartimento di Diagnostica B  
 Resp. U.O. Diagnostica  
 Dr. Marco Desco  
 Dr. Marco Desco

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 PATOLOGICA 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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 70 di Fg 77 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 719  
DEL : 06/02/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
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 PER LA CARDIOCHIRURGIA BLOCCO OPERATORIO

N. CIG.

Z8C0DBC0D5

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<sup>A</sup>



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)

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

Richiesta del 27/01/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna"** Protocollo n° \_\_\_\_\_

12 105

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore TERAPON Delibera n°	Quantità ordinata
1	1		Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 21	1148981
			Urgente pezzo unico impiantato in data 16 - 01 u.s. (Pz P. Bonacatto) Come comunicato tramite armadio informatizzato	77 di Fg 77
			INDISPENSABILE PER L'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE	IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu
			Il Coordinatore B. O. Dr. Marco Desogus	Il Direttore di Dipartimento Dr. 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

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

**ORDINE**

ALL" *A* " Pag. N. *72* di Fg. *77*

*TR*

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1917  
DEL : 09/04/2014

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** *ZCBOEB C622*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1148981	N	1,00	2 700,00	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

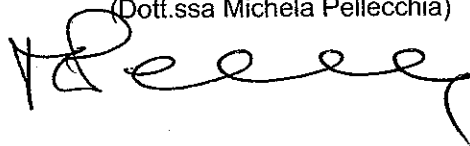
Avvertenza per i fornitori

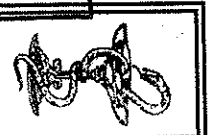
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTTU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 08/4/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO**"GianMarco Pinna" Protocollo n° \_\_\_\_\_  
42105

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore_Terapon _____ Delibera n° _____ del _____	Quantità ordinata
1			Protesi valvolare aortica MITROFLOW 21 mm  <b>URGENTE</b>  Protesi impiantata in data 07/4/2014 (pz M.A.)  Indispensabile per il proseguo dell'attività chirurgica	1148981  IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu
Il Direttore S.C. Dr. Emiliano M. Cirio  Il Coordinatore B.O. Marco Desogus			Il Dirigente Farmacista	

ALLENDA OSPEDALIERA G. BROTTU  
CAGLIARI  
Non sono ammessi richieste di prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.  
Per prodotti di tipo B.O. è obbligatoria l'apposita modulistica predisposta  
Dott. Emiliano Maria CIRIO

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. 74 di Pg. 77

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1306  
DEL : 10/03/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
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 X MICROBIOLOGIA  
CIG

2310 ESIO LC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856599	N	6,00	136,74	0,00	0,00	820,44 22,00	1 000,94
							Cod. ditta:
855458	N	6,00	136,74	0,00	0,00	820,44 22,00	1 000,94
							Cod. ditta:
857139	CNF	16,00	16,67	0,00	0,00	266,72 22,00	325,40
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 907,60	419,67

TOTALE IMPONIBILE

1 907,60

TOTALE IVA

419,67

TOTALE ORDINE

2 327,27

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 Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL' A "Pag. N. 75 di Fg. 77

MEDICINA DI LABORATORIO  
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 27

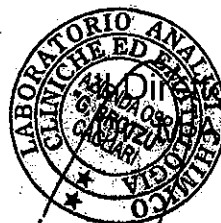
Alla c.a.  
Sig Direttore Farmacia

In considerazione della procedura in essere ed in via di espletamento si richiede l'acquisto urgente di quanto in allegato per assicurare la continuità degli esami per trapianti

Distinti saluti

Il Capo Dipartimento  
Dr. P. Bacchiddu

Cagliari 10-2-2014



*Handwritten signature of Marcello Angius*

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

*Handwritten signature of Pier Paolo Bacchiddu*

*nelle more della richiesta di procedura aperta  
proposta con giud. n° 459/2013,  
redatta <sup>certificata</sup> con delibera n° 1255 del 31-7-13, attualmente  
in fase di predisposizione del bene*  
*beaus*

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. 76 di Fg. 77 OK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1529  
DEL : 20/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**XANIT SRL (14849)**

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. URGENZA DEGENZA NUMERO CIG** ~ EF40E2233

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1046129	N	20,00	76,12	0,00	0,00	1 522,40	22,00	1 857,33
CONTENITORE FLUIDI X SISTEMA ACTIVAC C/GEL 300ML*8275058/10*								
1128634	N	20,00	80,62	0,00	0,00	1 612,40	22,00	1 967,13
KIT MEDICAZIONE POLIURETANO MIS MEDIA X VAC (COD.8275052)								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 134,80	689,66

**TOTALE IMPONIBILE**

3 134,80

**TOTALE IVA**

689,66

**TOTALE ORDINE**

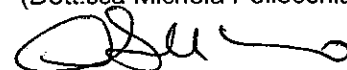
3 824,46

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090202 - CHIRURGIA URGENZA\_DEGENZA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)







Chirurgia D'Urgenza  
Direttore  
Dott. Sergio Gemini

ALL" A "Pag. N. 77 di Fg. 77

Gent.ma Dott.ssa M. Pellecchia  
Direttore Farmacia

**Oggetto: richiesta urgente materiale per Vac Therapy**

Con la presente si richiedono con carattere di urgenza, n° due confezioni da dieci pezzi di spugne formato medio (12X15 cm) e numero venti contenitori liquidi per Vac Therapy KCI, distribuiti da Xanit SRL.

Tale dispositivo è indicato per il trattamento della ferita laparotomia della Sig.ra R.P., ricoverata presso il nostro Reparto ed operata d'urgenza per occlusione da neoplasia del colon destro e successivamente per peritonite ed eviscerazione.

Le caratteristiche della lesione e la precarietà della sintesi parietale, rappresentano indicazione al trattamento avanzato con Vac Therapy. La durata media della terapia è di circa venti giorni, ed ogni spugna e contenitore devono essere sostituiti ogni 2 giorni.

Il prodotto sopraccitato è stato richiesto con procedura ordinaria e dichiarazione di esclusività, Prot. 195/29/08/2013 è attualmente in attesa di gara di aggiudicazione.

Nel ricordare l'urgenza di avere il dispositivo nel più breve tempo possibile, si inviano distinti saluti.

Cagliari, 14/03/2014

OH

**AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"**  
CAGLIARI  
S.C. CHIRURGIA D'URGENZA  
Direttore: Dott. Sergio GEMINI

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