



adottata dal Direttore Generale in data 14 LUG. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 79.018,88 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 16 LUG. 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.1828 del 20.11.2013, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 40) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dalla Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo , e dai Capi 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 € 79.018,88 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;

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

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

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

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

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

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



Segue delibera n. 1218

del 14 LUG. 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 € 79.018,88 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. Fuddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 40

Protocollo n. 1828
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 20/11/13

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: liquidazione acquisti urgenti anno 2013

In allegato si trasmettono per la liquidazione n. 20 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini che si riferiscono ad acquisti urgenti del 2013 autorizzati. Per un totale di € 76.628,43 ==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

15-11-13

N. ORD.	DITTA	Mese	Anno	DESCRIZIONE	N. ORD.	IMPOSTO	PROCCO	NOTE
1	PAUL HARTMANN		2013	ORTOPEDIA S. O.	83587867	€ 1.793,22		
2	HOSPIRIA ITALIA		2013	FARMACIA	720353547	€ 8.893,50		
3	DENTAL POINT		2013	MAX-FACCIALE	2625	€ 1.043,22		
4	MEDITALIA		2013	ENDOS. DIGEST.	505	€ 689,70		
5	PAUL HARTMANN		2013	CH. ROBOT. UROL.	83588104	€ 8.428,13		
6	PAUL HARTMANN		2013	NEUROC. S. O.	83587868	€ 3.282,97		
7	EUROMEDICAL		2013	ENDOS. DIGEST.	4023	€ 982,80		
8	TEKMED		2013	NEUROC. S. O.	0D002707	€ 2.962,08		
9	MILLENNIUM		2013	CARDIOCHIRURGIA	346	€ 2.948,40		
10	COVIDIEN		2013	DIABETOLOGIA	D0425896	€ 823,50		
11	MILLENNIUM		2013	NEUROC. S. O.	350	€ 4.026,00		
12	COOK-MEDICAL		2013	CH. VASC. S.O.	18733.CM1431.1	€ 12.480,00		
13	NUTRICIA ITALIA		2013	NEURORIAB.	44161	€ 554,40		
14	SANTEX		2013	STERILIZ. VAPORE	9123699	€ 8.558,54		
15	EUROIMMUN		2013	LAB. MICROBIOLOGIA	2964	€ 7.233,04		
16	ALFAMED		2013	EMODINAMICA	545	€ 4.599,40		
17	ST. JUDE MEDICAL		2013	CARDIOCHIRURGIA	8700071846	€ 2.672,80		
18	MEDTRONIC		2013	NEUROC. S. O.	8039386084	€ 1.959,33		
19	MEMIS		2013	CARDIOCHIRURGIA	904	€ 1.488,40		
20	SEDA		2013	DIALISI CHIRURGICA	13310	€ 1.209,00		
21			2013					
22			2013					
23			2013					
24			2013					
25			2013					
26			2013					
27			2013					
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								
35								
36								
37								
38								
39								

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

g

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. 3 di Pg. 40 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5098
DEL : 28/10/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ALFAMED SRL (11919)

VIA EFISIO LONI ,7
09047 SELARGIUS (CA)

FAX : 070/5489120

E-MAIL : alfamedsrl@tiscali.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER EMODINAMICA CIG.

25A0C2CDS4

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
872867	N	1,00	5 000,00	24,60	0,00	3 770,00	22,00	4 599,40
							Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 770,00	829,40

TOTALE IMPONIBILE

3 770,00

TOTALE IVA

829,40

TOTALE ORDINE

4 599,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080300 - EMODINAMICA_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 Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

PERVENUTA IN FARMACIA		Struttura Complessa di Emodinamica Direttore: Dott. Bruno Loi
24 OTT. 2013		T. 070 539 522 F. 070 531 950 e-mail: brunoloi@aob.it
Prot. N. 1695		ALL "A" Pag. N. 4 di Fg. 40

Cagliari, 14 OTT. 2013
Prot. n. 78

Direttore Servizio Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

872867
REP.
40277
PTMEXX
CND
CORBOLLY

OGGETTO: richiesta urgente materiale per esecuzione procedura interventistica percutanea di valvuloplastica percutanea mitralica

Si richiede con urgenza l'acquisto del seguente materiale necessario per l'esecuzione di una procedura interventistica percutanea di valvuloplastica mitralica che verrà effettuata nel paziente Pisu Stefano.

La procedura è da considerarsi necessaria e urgente per trattare una grave stenosi mitralica dato che il paziente dovrà sottoporsi entro breve tempo a un intervento chirurgico su una neoplasia epatica.

Tale intervento prevede obbligatoriamente l'utilizzazione di un dispositivo specifico, non sostituibile con altro presidio, denominato "Inoue Balloon", prodotto dalla ditta TORAY e distribuito localmente dalla ditta ALFAMED.

Il costo orientativo previsto per il materiale da utilizzarsi nella procedura è di € 9000 (nove mila) € 5.000,00 - 24,6%.

PS

Si allega modulo di richiesta per dichiarazione di scelta.

Cordiali saluti

Il Direttore della S.C. di Emodinamica
Dott. Bruno Loi

Azienda Ospedaliera Brotzu
S.C. di Emodinamica
Direttore: Dott. Bruno Loi

070.531753

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

www.aobrotzu.it

Direzione Sanitaria
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
Tel. 070 539426
Fax 070 530814

Dipartimento di Patologia Cardiaca
Struttura Complessa di Emodinamica

Dott. Francesco Sanna
Dott.ssa Angelica Rossi
Dott. Alberto Bol



Prot. n°

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

Compilazione a cura del Centro di Costo richiedente						
Dipartimento di: <u>Patologia Cardio Toraco Vascolare</u>				Direttore: <u>Dot. Bruno Loi</u>		
Responsabile del Centro di Costo (C.d.C.): <u>08030</u>						
Descrizione e denominazione del prodotto	Codice prodotto	Produttore	Fornitore	Già in uso	Fabbis. mesi	Quantità
1	<u>INQUE BALLOON</u>	<u>MITA TORAY</u>	<u>ALFAMED</u>	<input type="checkbox"/> si <input checked="" type="checkbox"/> no	<u>0</u>	<u>1</u>
2				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
3				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
4				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
5				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
6				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
7				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
8				<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no		
Destinazione d'uso:						
Spesa presunta totale Iva esclusa : €. <u>9.000,00</u> <u>5.000,00</u> <u>plu</u>						

Il sottoscritto Dot. Bruno Loi..... Responsabile della U.O./Reparto/ Dipartimento
SC. di Emodinamica..... DICHIARA, sotto la propria personale responsabilità, che la
Ditta ALFAMED.....

è l'unica in grado di poter fornire il prodotto richiesto, perché: (barrare una delle 3 opzioni)

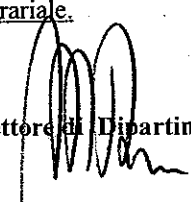
- la produzione è garantita da privativa industriale (art.57 comma 2 lett.b, d.lgs 163/06): oggetto di diritti di esclusiva quali diritti d'autore, brevetti, marchi (allegare dichiarazione della Ditta);
- specificatamente dedicato al macchinario o strumentazione già in dotazione, non compatibile con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

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

PROCEDURA INTERVENTISTICA DI VALVULOPLASTICA RETRAUCA PERCUTANEA.....

e DICHIARA, di essere a conoscenza delle possibili responsabilità contabili per danno erariale.

Il Responsabile della Struttura
Azienda Ospedaliera Brotzu
S.C. di Emodinamica
Il Direttore Dot. Bruno Loi

Il Direttore del Dipartimento

Il Direttore Sanitario

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 60 JTR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4974
DEL : 22/10/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O. ZFLCOCOCO20**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1145448	N	1,00	12 000,00	0,00	0,00	12 000,00	4,00	12 480,00
ENDOPROTESI IN DACRON TORACICA CUSTOM MADE							Cod. ditta: ZENITH LP	
CMD-ZTLP-PT-I-5894-031013								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	12 000,00	480,00

TOTALE IMPONIBILE

12 000,00

TOTALE IVA

480,00

TOTALE ORDINE

12 480,00

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)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA	
22 OTT. 2013	
994	

Struttura Complessa di Farmacia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU" Direzione Sanitaria Aziendale	
15 OTT. 2013	
PERVENUTO	

n° prot. 1650 del 15/10/2013

Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo
Sede

ALL" <u>A</u> " Pag. N. <u>7</u> di Fg. <u>40</u>

Oggetto: acquisto urgente endoprotesi custom made

Si chiede autorizzazione all'acquisto urgente di una endoprotesi per aorta toracica custom made dalla ditta Cook, come da nota della SC di Chirurgia Vascolare. Essendo una protesi personalizzata, non è inclusa in contratti di fornitura standard e necessita di una rapida comunicazione all'azienda produttrice per l'avvio della costruzione (tempi tecnici 30 giorni ca). La presente ha quindi carattere di urgenza. La spesa presunta ammonta a € 12.000,00 + IVA.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della SC
D.ssa Michela Pellecchia

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dott. Romigio C. Puddu

Favorevole 22/10/2013
IL DIRETTORE AMM.VO
(Dr. Attilio Murru)

p.c.

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" *A* " Pag. N. *8* di Fg. *40*

Prof. *68 del 10-X-2013*

Cagliari 10/10/2013

Al Servizio FARMACIA
SEDE

Oggetto: Endoprotesi fenestrata per paziente C.A.

Sulla base della Nostra richiesta del 07/10/2013 presente in allegato, si richiede con carattere di urgenza l'acquisto di una endoprotesi toracica custom made della Ditta Cook Medical per la paziente C.A.; tale endoprotesi risulta l'unica a poter garantire la riuscita dell'intervento. Si precisa che l'autorizzazione all'acquisto di questi dispositivi è stata concessa in data 07/12/2011.

Cordiali Saluti

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Dottor Stefano Camparini
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 40

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 3162
DEL : 08/07/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

DENTAL POINT S.R.L. (12085)

VIA CALAMATTIA ,10
09134 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/522334
FAX : 070/522328
E-MAIL : dentalpoint@tiscali.it

■Note: PER CH.MAXILLO FACCIALE ACQUISTO URGENTE CIG. Z0B0AB2736

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
92013	N	30,00	50,30	0,00	0,00	21,00	1 825,89
SIRINGA BCA CARPULE HERAEUS KULZER							Cod. ditta: 0985890

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	1 509,00	316,89

TOTALE IMPONIBILE

1 509,00

TOTALE IVA

316,89

TOTALE ORDINE

1 825,89

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
100101 - CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE_SALA OPERATORIA

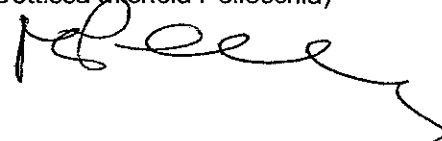
Avvertenza per i fornitori

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. 11 di 60 OK"

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5093
DEL : 28/10/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EUROIMMUN ITALIA SRL (14218)

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

■Note: ACQUISTO URGENTE PER LABORATORIO MICROBIOLOGIA
CIG:

2850 C2C163

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	IVA	Imponibile	IVA	Imponibile
858490	N	3,00	716,28	0,00	0,00	2 148,84	2 621,58
KIT ANTI-ANA-AMA-ASMA-APCA-LK 100TCOD.1805-1010-13 Cod. ditta:							
857404	CNF	2,00	257,40	0,00	0,00	514,80	628,06
KIT ANTI-ICA 50T COD.FA1020-1005 Cod. ditta: FA 1020-1005							
857561	N	2,00	283,80	0,00	0,00	567,60	692,47
KIT ANTI-C ANCA-P ANCA-ANA-50T COD.1201-1005-3 Cod. ditta:							
855697	CNF	1,00	744,48	0,00	0,00	744,48	908,27
KIT ANTI-ENDOMISIO IDROFOBICO 100T COD.1914-1010-2A Cod. ditta: FA 1914-1010-2A							
858306	CNF	2,00	562,80	0,00	0,00	1 125,60	1 373,23
ANTI-IA2 96T COD.EA 1023-9601 G Cod. ditta: EA 1023-9601 G							
856335	CNF	2,00	562,80	0,00	0,00	1 125,60	1 373,23
ANTI-GAD 96TEST COD.EA 1022-9601 G Cod. ditta: EA 1022-9601 G							
857930	N	1,00	258,60	0,00	0,00	258,60	315,49
KIT ANTI ANA 100TEST COD.FA1510-2005-1 Cod. ditta:							
855597	CNF	1,00	264,60	0,00	0,00	264,60	322,81
LEGIONELLA PNEUMO 100T COD.FI 2150-2005-3P Cod. ditta: FI 2150-2005-3P							
857521	N	1,00	427,58	0,00	0,00	427,58	521,65
KIT ANTI-SLA/LP 96T COD.EA.1302-9601 G Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	7 177,70	1 579,09
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
7 177,70		1 579,09	8 756,79

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

Rece

2° INVIO COL COD- CIG

2964 31.10.13



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 12 di Fg. 40

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Prat. N° 235

Alla c. a.
Sig. Direttore Farmacia

Si richiede l'acquisto urgente dei reattivi in allegato in considerazione della necessità di assicurare l'esecuzione degli esami per i trapianti.

Distinti saluti.

Il Capo Dipartimento
Dr. P. Bacchiddu

Il Direttore
Dr. M. Angius

Cagliari 22/10/2015

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

pg 1

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

OK

ALL" H " Pag. N 13 di Pg. 40

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4207
DEL : 06/09/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EUROMEDICAL S.R.L. (749833)

VIA VOLTA N. 23/E
25010
TELEFONO : 0303534203
FAX : 030-3469896
E-MAIL : info@euromedicalonline.it

■Note: **ORDINE URGENTE PER L'ENDOSCOPIA DIGESTIVA SALA OPERATORIA**

N. CIG. **ZCA0B7297A**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
872793	N	2,00	472,50	0,00	0,00	945,00	4,00	982,80
STENT BILIARE AUTOESPANDIBILE 10 MM V.M.							Cod. ditta:	
INVIARE CODICE B1006								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	945,00	37,80

TOTALE IMPONIBILE

945,00

TOTALE IVA

37,80

TOTALE ORDINE

982,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
580200 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
04 SET. 2013
Prot. N° 110/13

Dipartimento di Chirurgia
S.S.D. di Endoscopia Digestiva
Direttore: Dr. Pier Paolo Carreras

ALL" A " Pag. N. 24 di Fg. 40

Prot. N°110/13

Cagliari 04/09/2013

Al Direttore del Servizio di Farmacia.

EO REMEDICAL
249033

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

Protesi Biliare autoespandibile Mis.10x6 cm ^{8x2193} Pz. 2 € 421,50

cod. B 1006

Il materiale richiesto è necessario per la continuità assistenziale.

Il mancato acquisto di questo presidio comporta la sospensione dell'attività.

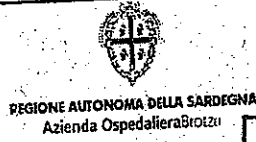
La spesa presunta totale è di circa 1.000 euro.

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

Il Direttore di S.S.D.
Dr. P.P. Carreras

Il Direttore del Dipartimento

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



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

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 2388
DEL : 27/05/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)
VIA DELLA METALLURGIA, 14
37139 VERONA (VR)
TELEFONO : 0458182411
FAX : 045 8510733 (E)
E-MAIL : phi@hartmann.info

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER ORTOPEDIA S.O. CIG. **2620 A61 ABA**
CONSEGNARE IN TRE TRANCHE MENSILI DI UGUALE ENTITA' - PRIMA CONSEGNA URGENTE
ANCHE PARZIALE. GRAZIE

Se	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
913256	N	100,00	39,90	0,00	3 990,00	21,00	4 827,90
SET IN TNT PER PIEDE GINOCCHIO +50 Cod. ditta: PHIT008							
913254	N	100,00	41,80	0,00	4 180,00	21,00	5 057,80
SET IN TNT PER ARTROPROTESI DI GINOCCHIO +50 Cod. ditta: PHIT006							
913258	N	100,00	33,06	0,00	3 306,00	21,00	4 000,26
SET IN TNT PER ARTI SUPERIORI +50 Cod. ditta: PHIT010							
913255	N	60,00	37,05	0,00	2 223,00	21,00	2 689,83
SET IN TNT PER ARTROSCOPIA DI GINOCCHIO Cod. ditta: PHIT007							
912593	N	50,00	24,00	0,00	1 200,00	21,00	1 452,00
SET UNIVERSALE IN TNT PER CHIRURGIA GENERALE Cod. ditta: PHIT013							
913252	N	50,00	39,90	0,00	1 995,00	21,00	2 413,95
SET IN TNT PER ANCA SU PIANO Cod. ditta: PHIT004							

IMPONIBILE
16.894,00

IMPOSTA
3.547,74

ID IVA 21 IVA% 21,00

TOTALE IMPONIBILE
16.894,00

TOTALE IVA
3.547,74

TOTALE ORDINE
20.441,74

Magazzino Ricevente
M9_F10- Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

83583954 10-9-13 83577435 DEL 18-6-13

83583956 10-9-13 83584915 DEL 20-9-13

N.B. 2° INVIO 83584916 20-9-13

83584914 20-9-13 83585504 27-9-13

ORDINE RETIFICATO

NUOVA Q-TA' DEL

COD. PHIT006

IL DIRETTORE DI FARMACIA
Dot.ssa Michela Pellecchia

83585507 DEL 27-9-13

83587232 DEL 16-10-13

83587867

OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
10 GIU. 2013
479

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

Alla c.a. Dir. Sanitario

Sede

n° prot. 937 del 30/5/13

Oggetto: acquisto urgente set in tnt per Ortopedia

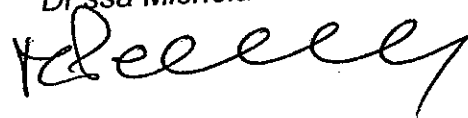
Si sottopone alle SSVV la richiesta allegata di set in tnt per Ortopedia.
Al momento non si dispone di contratto in attesa dell'aggiudicazione, stipula del contratto e successiva fornitura dei set personalizzati (tempi minimi per la prima produzione pari a otto settimane).
Si chiede pertanto autorizzazione all'invio dell'ordine allegato che consentirà di garantire le esigenze della S.O. per i mesi estivi.

Cordiali saluti.

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

**DEL DIRETTORE
Dott. Remigio C. Puddu**

**Il Direttore della SC Farmacia
D^{ssa} Michela Pellecchia**



p.c.

FAVOREVOLE
**IL DIRETTORE AMM.VO
(Dr. Attilio Murru)**

13/6/2013
pg 1

AO BROTTU
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 17 di Fg 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4025
DEL : 27/08/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)

VIA DELLA METALLURGIA, 14
37139 VERONA (VR)

TELEFONO : 0458182411

FAX : 045 8510733 (E)

E-MAIL : phi@hartmann.info

■ Note: ORDINE URGENTE PER LA NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

N. CIG. 21E0B4K9D9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
912622	N	150,00	39,90	0,00	0,00	5.985,00	21,00	7.241,85
SET IN TNT PER CRANIOTOMIA						Cod. ditta: PHIT001		
CODICE 287658 20+68								

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	5.985,00	1.256,85

TOTALE IMPONIBILE

5.985,00

TOTALE IVA

1.256,85

TOTALE ORDINE

7.241,85

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

83582921 DEL 29-8-13

83587868 DEL 23-10-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

FAL

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 26/08/2013

Richiedente (C.d.C.) 300101

NCHS

Protocollo n°

ALL" A "Pag. N. 18 di Fog. 40

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
150			Fornitore <u>HARETAMUN</u> Delibera n° <u>1284/L del</u> <u>set 7 NT CRANIO</u> <u>912.622</u>	
			<u>CON 287658</u>	
			<u>NON ORDINARI SET COLONNE</u>	
			<u>urgente</u>	
			<u>Il/la Caposala</u> <u>S. Neri</u>	
			<u>Il Medico Responsabile</u> <u>SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA</u> <u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u> <u>Struttura Complesso di Neurochirurgia</u>	
			<u>DIRETTORE: Dott. Luigino Tosatto</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u> <u>CAGEARI</u>	<u>Il Dirigente Farmacista</u>

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

DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

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. 19 di Fg. 60 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4002

DEL : 26/08/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE

TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PAUL HARTMANN SPA (14180)

VIA DELLA METALLURGIA, 14
37139 VERONA (VR)

TELEFONO : 0458182411

FAX : 045 8510733 (E)

E-MAIL : phi@hartmann.info

■Note: ORDINE URGENTE PER LA CHIRURGIA ROBOTICA UROLOGIA SALA OPERATORIA

N. CIG.

ZB40B41DFS

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
857084	N	156,00	22,80	0,00	0,00	3 556,80	21,00	4 303,73
SET UNIVERSALE IN TNT PER CHIRURGIA UROLOGIA							Cod. ditta: PHIT017	
codice 282661								
857531	N	78,00	22,80	0,00	0,00	1 778,40	21,00	2 151,86
SET IN TNT PER CHIRURGIA TRANSURETRALE							Cod. ditta: PHIT016	
codice 282666								
855093	N	78,00	20,90	0,00	0,00	1 630,20	21,00	1 972,54
SET IN TNT LITOTOMIA E CISTOSCOPIA PER UROLOGIA							Cod. ditta: PHIT018	
codice 2826781								

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	6 965,40	1 462,73

TOTALE IMPONIBILE

6 965,40

TOTALE IVA

1 462,73

TOTALE ORDINE

8 428,13

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)



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

Richiesta del 22/08/2013 Richiedente (C.d.C). 430107 **CH ROBOTICA UROLOGIA S.O.** Protocollo n° /13

Quantità richiesta	Unità.	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore HARTMANN Delibera n° <i>252684</i> del	Quantità ordinata
156			SET UNIVERSALI UROLOGIA Cod. 282661	
78			SET CHIRURGIA TRANS-URETRALE Cod. 282666	
80			SET LITOTOMIA E CISTOSCOPIA Cod. 2826781	
			Il Coordinatore BROTZU AZIENDA OSPEDALIERA CAGLIARI COORDINATORE SECTO/COORDINATORE UROLOGIA Dott. Franco Deplano	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

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

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



http://www.aob.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 21 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 2614
DEL : 10/06/2013

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

HOSPIRA ITALIA SRL (15348)

VIA ORAZIO ,20/22
80122 NAPOLI (NA)
TELEFONO : 800969589
FAX : 800970033
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■Note: **ACQUISTO URGENTE PER FARMACIA**
CIG:Z260A50EB8
· QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE. FAX N°
070.539758 TELEFONO N°070.539353

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1085827	N	1 500,00	4,90	0,00	7 350,00	21,00	8 893,50
							Cod. ditta: 14000
							50 pz

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	7 350,00	1 543,50

TOTALE IMPONIBILE
7 350,00

TOTALE IVA
1 543,50

TOTALE ORDINE
8 893,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

SALDATO

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. *22* di Fg. *90*

TR

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
25 GIU. 2013
533

Servizio di Farmacia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Direzione Sanitaria Aziendale
14 GIU. 2013
PERVENUTO

n° prot. *990* del *12* /06/2013

Al Sig. Direttore Amministrativo
Al Sig. Direttore Sanitario
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per Farmacia

Nelle more della richiesta di:

1) **procedura aperta**, riproposta con prot.n.1610 del 31/07/2012, attualmente in fase di valutazione, 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. 2614 del 10/06/2013 ditta Hospira € 7.350,00,00 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio
Dr. ssa Michela Pellecchia

S.F.

**PARERE TECNICO SANITARIO
FAVOREVOLE**
IL DIRETTORE
Dot. Remigio C. Fuddu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. *Antonio Nurtus*
28/6/2013

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

ALL' A Pag. N: 23 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 3373
 DEL : 16/07/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

M.C.MEDITALIA SAS (13174)

VIA SALINE N. 75/A
 90149 PALERMO (PA)
 TELEFONO : 091-6841193
 FAX : 091-6843747

ENASO

Obj: **ORDINE URGENTE X ENDOSCOPIA DIGESTIVA NUMERO CIG 7020 AD15E2**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1005029	N	4,00 <i>4,00</i>	190,00	0,00	760,00	21,00	919,60
CATETERE PER DILATAZ.CARDIALE IN ACALASIA V.M COD. MM 35							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	760,00	159,60

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
760,00	159,60	919,60

Magazzino Ricevente: M9_F10 - Magazzino di Farmacia
 Centro di Destinazione: 580200 - ENDOSCOPIA DIGESTIVA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori
 Inviare i prodotti a lunga scadenza
 segnare 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

420 18.9.13
505 5.11.13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

M. Pellecchia

n° prot.81 /13

Cagliari 10/07/2013

Al Direttore del Servizio di Farmacia.

13174

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

Catetere x Acalasia mis.35mm

Pz.4 100 50 29

Il materiale richiesto è necessario per la continuità assistenziale.

Il mancato acquisto di questo presidio comporta la sospensione dell'attività.


La spesa presunta totale è di 500 euro circa.

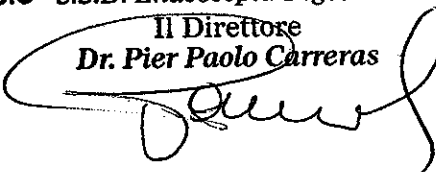
Il Direttore di S.C.

Dr.P.P.Carreras

**Az. Ospedaliera Brotzu-Cagliari
S.S.D. Endoscopia Digestiva**

**Il Direttore
Dr. Pier Paolo Carreras**


**IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
Dr. Marinella Spissu**



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. 25 di Fg. 40 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5149
DEL : 31/10/2013
UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: **ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG 2F30C3110A**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
856859	N	6,00	245,44	0,00	0,00	1 472,64	4,00	1 531,55
VALVOLA BURR HOLE X IDROCEFALO MEDIA PRESSIONE 16MM COD.42544						Cod. ditta: 42544		
856858	N	5,00	50,46	0,00	0,00	252,30	4,00	262,39
CATETERE DREN. CARDIACO-PERITON.ADULTI M/USO V.M. COD. 24010						Cod. ditta:		
857925	N	3,00	53,01	0,00	0,00	159,03	4,00	165,39
CATETERE VENTRICOLARE ADULTI V.M. COD. 41101						Cod. ditta: 41XXX		

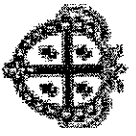
COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 883,97	75,36
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 883,97		75,36	1 959,33

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
18 OTT. 2013
Prot. N° 409

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 17 / 10 / 2013 Richiedente (Cd.C) 300104 Protocollo n° _____
NCHS

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
06	SEI	2	Fornitore <u>NEUROVIC</u> Delibera n° <u>519</u> del _____ VALVOLE HEBIA PRESSIONE COB 42544 (COSTO UNITARIO 245 EURO)	
05	CINQUE	2	CATEETERE PERITORACIC COB 24010 (COSTO UNITARIO 50 EURO)	
03	TRE	2	CATEETERE VENTRICOLARE COB 41101 (COSTO UNITARIO 53 EURO)	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. <u>Pasquale Zamboni</u>
			<u>Sp. o Tesa da nuova alla Benz</u>	
Il Medico Responsabile SERVIZIO SPEDIZIONE NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" Struttura Complessa di NEUROCHIRURGIA DIRETTORE: Dott. <u>Luigino Fosatto</u> _____ M. Noves				Il Dirigente Farmacista _____ IV/La Caposala

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

U

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5171
DEL : 04/11/2013

AGENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

MEMIS SRL (12579)
VIA GAVINO ALIVIA, 7
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079-291720-24
FAX : 079 291727
E-MAIL : memis@memis.ss.it

ALL" A " Pag. N. 27 di Fg. 40

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG **2D90C48529**

Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
N 10,00	305,00	0,00	3 050,00	22,00	3 721,00
					Cod. ditta: VK9002

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	3 050,00	671,00
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
3 050,00		671,00	3 721,00

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.



OST. 906 DEL 8-11-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

Pellecchia

**DA ACCETTARE ANCHE
FUORI ORARIO : OLTRE LE 12,30**

*Pellica
08.11.13*

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

Richiesta del 31/10/2013 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

11529

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore MEMIS Delibera n° del	Quantità ordinata
10	10	3	Colla chirurgica ARTER X 1045121	ALL" A " Pag. N. 28 di Fg. 40
			Urgentissimo scorte esaurite - Indispensabile per il prosieguo dell'attività	04/11/2013
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CA. DELLA S.C. CARDIOCHIRURGICA I.P.D. FARMACIA Dott. Emilio Pinna				Il Direttore Dipartimento CTV Dr. Maurizio Porcu

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

ORDINE

ALL' "A" Pag. N. 29 di Fg. 40

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4862
DEL : 16/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

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

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

25DOC2E7A1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856282	N	2,00	1 650,00	0,00	0,00	3 300,00 22,00	4 026,00
SONDA MISURAZIONE FLUSSO ANEURISMI V.M. COD. HQN 1,5 MB							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 300,00	726,00

TOTALE IMPONIBILE

3 300,00

TOTALE IVA

726,00

TOTALE ORDINE

4 026,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

Consegnare dal LUNEDI' ai 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)



MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 14/10/2013 Richiedente (C.d.C.) 300/01 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del	Quantità ordinata
<u>09</u>		<u>2 MESI</u>	<u>SONDA</u>	<u>FLOSS. METRO</u>	<u>CON HO.NI.5MB</u>		
			<u>costo</u>	<u>1500 Euro</u>	<u>(UNITARIO)</u>		<u>856282</u>

SPAZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Struttura Complessiva Neurochirurgia
DIRETTORIO - Dott. Ezio Tosatti

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

Il/La Caposala
Al. Maresca
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. 31 di Fg. 40

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4585
DEL : 01/10/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE
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: ACQUISTO URGENTE x CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

CIG:ZA70BC4DA3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1127014	N	1,00	2 835,00	0,00	0,00	2 835,00 4,00	2 948,40
							Cod. ditta: T510

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 835,00	113,40

TOTALE IMPONIBILE

2 835,00

TOTALE IVA

113,40

TOTALE ORDINE

2 948,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

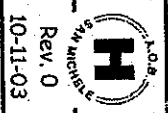
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

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 24/09/2013 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinnu Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		Fornitore MILLENNIUM Delibera n° _____	
		HEATROPE MILLENNIUM	
		Valvola Hancock mm 29	
		ACQUISTO KONINCE	1122014
		Impianto eseguito sul pz. I.F. in data 23-09-2013	
		Urgentissimo - trattandosi di unico pezzo in dotazione al centro	

ALL' **A** "Pag. N. **31** di Fg. **40**"

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Dr. Emilio Siliardi
S.C. CARDIOCHIRURGIA
II DIPARTIMENTO
Dott. Emidio Maria Cirio

Il Coordinatore B.O.
Dr. Marco Desogus

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOCLOGIA FARMACIA
Dott. Maurizio Porcu
Dott. Direttore Dipart. Pat. CTV
Dr. M. Bercu

SPD. V.N.E.
4585/20

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. 33 di Fog. 60" CA

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5055
DEL : 25/10/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

NUTRICIA ITALIA SPA (15098)

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

■Note: ORDINE URGENTE PER LA NEURORIBABILITAZIONE

N. CIG.

2130C192F9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1162360	N	56,00	9,00	0,00	0,00	10,00	554,40
		NUTRISON CONCENTRATED PACK 500 ML					

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	504,00	50,40

TOTALE IMPONIBILE

504,00

TOTALE IVA

50,40

TOTALE ORDINE

554,40

Magazzino Ricevente

M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



DIPARTIMENTO INTERNISTICO
S.S.D. di NEURORIABILITAZIONE
UNITÀ GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE cod. 75
Direttore Dott. Giovanni Melis

UGCLA cod.75
Az. Osp. Brotzu
Cagliari

PERVENUTA IN FARMACIA		
24 OTT. 2013		
Prot. N. 1696		

Cagliari 22/10/13

AL SERVIZIO FARMACIA

Alla cortese attenzione del Responsabile di Dipartimento

15098

Si certifica che il sig. Pinchetti Bruno, nato a Pinerolo (TO) il 13/3/1945, residente a Pinasca (TO), è ricoverato nel nostro reparto dal 21/10/13 per effettuare il trattamento riabilitativo globale. Il pz, affetto da postumi di emorragia cerebellare, è portatore di PEG, cetetere vescicale a permanenza. Presenta alterazione della funzionalità renale, postumi di Esofagite emorragica, atonia gastrica con frequenti episodi di vomito, reflusso gastro-esofageo e rigurgito esofago-faringeo. Per tali motivi necessita di nutrizione enterale con Nutrison Concentrated 1000 cc /die (2000 kcal/die), per garantire adeguato apporto nutrizionale, senza sovraccarico di liquidi.

1162360

n° 56

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

Az. da Ospedaliera "G. BROTZU" Cagliari
S.S.D. DI NEURORIABILITAZIONE
IL DIRETTORE
Dott. Giovanni MELIS

Distinti saluti
Dott. V. Sanna

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" H "Pag. N. 35 di Fg. 40 PK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5092
DEL : 28/10/2013

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SANTEX SPA (12519)

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

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER STERILIZZAZIONE VAPORE
CIG:

240 C & C 18H

Codice	UM	Quantita	Prezzo Umt	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855812	N	13 000,00	0,1472	0,00 0,00	1 913,60	22,00	2 334,59
							Cod. ditta: SR3D2020
857186	N	10 000,00	0,2419	0,00 0,00	2 419,00	22,00	2 951,18
							Cod. ditta: SR3D4040
856000	N	12 000,00	0,1052	0,00 0,00	1 262,40	22,00	1 540,13
							Cod. ditta: H83D1010
856217	N	9 000,00	0,1578	0,00 0,00	1 420,20	22,00	1 732,64
							Cod. ditta: SR3D1060

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 015,20	1 543,34

TOTALE IMPONIBILE

7 015,20

TOTALE IVA

1 543,34

TOTALE ORDINE

8 558,54

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
100032 - STERILIZZAZIONE VAPORE

Avvertenza per i fornitori

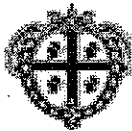
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

2° INVIO COL COD- EIG

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" 4 " Pag. N. 36 di Fg. 40

Direzione Sanitaria
Servizio di Sterilizzazione Centrale



Cagliari, 22/10/2013

22 OTT. 2013

Alla c.a. Dirigente Sanitario del Presidio
SEDE

Oggetto: richiesta fornitura materiale urgente

12518

Nelle more di espletamento della gara si richiede con carattere di **URGENZA** la fornitura dei presidi, indicati in tabella, al fine di garantire la prosecuzione e la continuità dell'attività chirurgica del Presidio.

Codice prodotto	Descrizione	Quantità
855812	Compressa garza laparotomica c/f rx 4 strati 20x20	26000 (ventiseimila) pz
857186	Compressa garza laparotomica c/f rx 4 strati 40x40	13500 (tredicimilacinquecento) pz
856000	Compressa garza laparotomica s/f rx 32 strati 10x10	24000 (ventiquattromila) pz
856217	Compressa garza laparotomica c/f rx 4 strati 10x60	18000 (diciottomila) pz

Fabbisogno presunto per mesi due

In attesa di Vs. riscontro, restando a disposizione per ulteriori chiarimenti si porgono distinti saluti.

de sostituirle alle precedenti

IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
Dr. Marmello Spissu

Il coordinatore SSC
Sig. Marco Corda

Marco Corda



ALL" A " Pag. N 37 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5103
DEL : 29/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ST.JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)

CEN.DIR.COLLEONI PAL.ANDROMEDA ,16
20041 AGRATE BRIANZA (MI)
TELEFONO : 039/607471
FAX : 0396898030
E-MAIL : mandati@sjm.com

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

ZEAOCCCEC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1127181	N	1,00	2 570,00	0,00	0,00	2 570,00	4,00	2 672,80
							Cod. ditta: E100-M	

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

TOTALE IMPONIBILE

2 570,00

TOTALE IVA

102,80

TOTALE ORDINE

2 672,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

13 e/d

Richiesta del 26/10/2013 Richiedente (C.d.C.) 07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna" Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	UNO	1	Fornitore_ ST JUDE Delibera n° del _____ Valvola Mitralica EPIC - VALVE mm 31 URGENTISSIMO PEZZO UNICO IMPIANTATO IN DATA 24-10- Pz. S.M. sprovvisori	11 22181
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU DIREZIONE S. C. G. LA F. R. S. C. CARDIOCHIRURGIA Il Responsabile Dott. Emiliano Maria CIRIO				ALL" A " Pag. N. 38 di Fg. 48 28/10/2013 Il Direttore di Dipartimento Dr. Maurizio Porcu

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Nota: si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 39 di Fg. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 4521
DEL : 27/09/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TEKMED INSTRUMENTS SPA (749232)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2080BC0B40

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1120164	N	360,00	17,00	0,00	0,00	6 120,00	21,00	7 405,20
PUNTALI X TESTIERA MAYFIELD MONOUSO X ADULTI IN PLASTICA COD.A-1072								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	6 120,00	1 285,20

TOTALE IMPONIBILE

6 120,00

TOTALE IVA

1 285,20

TOTALE ORDINE

7 405,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

inh. 2961,08



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

11 SET. 2013

193

Prot. N°

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 11 / 09 / 2013

Richiedente (C.d.C.) 300101 Protocollo n°

249632

MCH 20

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10 scatole		30 giorni	Fornitore <u>TEK MED</u> Delibera n° <u>SP3</u> del <u>FERMA TESTA</u>	
360			corta UNITARIO CIRCA 11 EURO cod <u>A1072</u>	1120164
			<i>per attesa di nuovo del bene</i>	
<p style="text-align: center;"> <small>SERVIZIO SANITARIO REGIONALE - REGIONE SARDEGNA</small> <small>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</small> <small>Il Dirigente Divisione Neurochirurgia</small> <small>DIRETTORE Dott. Luigino Tosato</small> </p>				
<p style="text-align: center;"> <small>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</small> <small>CAGLIARI</small> <small>DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA</small> <small>DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni</small> </p>				
<p style="text-align: center;">Il Dirigente Farmacista</p>				

ALL# 14 "Pag. N. 40 di Pg. 40"

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



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	Alfamed	5098 del 28.10.2013	587 del 05.11.2013	€ 4.599,40
2	Cook Italia	4974 del 22.10.2013	13026025 del 28.10.2013	€ 12.480,00
3	Dental Point srl	3162 del 08.07.2013	61 del 13.11.2013	€ 1.834,44
4	Euroimmun Italia	5093 del 28.10.2013	3505 del 31.10.2013	€ 7.232,07
5	Euromedical	4207 del 06.09.2013	2389 del 13.09.2013	€ 982,80
6	Paul Hartmann SpA	2388 del 27.05.2013	86328217 del 23.10.2013	€ 1.988,84
7	Paul Hartmann SpA	4025 del 27.08.2013	86328218 del 23.10.2013	€ 6.620,21
8	Paul Hartmann SpA	4202 del 26.08.2013	86328489 del 28.10.2013	€ 8.497,79
9	Hospira Italia srl	2614 del 10.06.2013	620259241 del 03.07.2013	€ 8.893,50
10	Meditalia	3373 del 04.11.2013	877 del 05.11.2013	€ 695,40
11	Medtronic Italia SpA	5149 del 31.10.2013	1023312599 del 04.11.2013	€ 1.959,33
12	Memis srl	5171 del 04.11.2013	602 del 08.11.2013	€ 1.488,40
13	Millennium	4862 del 16.10.2013	296 del 31.10.2013	€ 4.026,00
14	Millennium	4585 del 01.10.2013	295 del 31.10.2013	€ 2.948,40
15	Nutricia Spa	5055 del 25.10.2013	13025401 del 06.11.2013	€ 554,40
16	Santex	5092 del 28.10.2013	33010756 del 04.11.2013	€ 8.558,54
17	ST.Jude Medical	5103 del 29.10.2013	7500029835 del 31.10.2013	€ 2.672,80
18	Tekmed	4521 del 27.09.2013	201303071 del 13.12.2013	€ 2.986,56
			TOTALE	€ 79.018,88

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