



adottata dal Direttore Generale in data 24 LUG. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 102.935,85 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici Cig vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 29 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

- Visti** gli ordini trasmessi dal Direttore della S.C. Farmacia, autorizzati dalla Direzione Sanitaria, dal Direttore Amministrativo e/o autorizzati dal Capo Dipartimento, sulla base delle deleghe loro assegnate, con i quali trasmette i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, che si allegano in copia alla presente per farne parte integrante e sostanziale (All. A fg. n. 55);
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 102.935,85 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. 1316

del 24 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 € 102.935,85 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. Renigio 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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aob.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

Fax :

ALI" A " Pag. N. 1 55 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2012 - 6018  
DEL : 19/12/2012

UTENTE : LUIGI SIMEONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.B.MED. SAS (12984)  
VIA SANTA MARIA CHIARA - PIRRI ,159  
09134 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070/500011  
FAX : 070524022  
E-MAIL : abmed@tiscali.it

Note: ORDINE URGENTE X OCULISTICA S.O. NUMERO CIG 28E0800D07

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%So	Imponibile	%IVA	Importo
855495	N	60,00	5171	159,00	0,00	0,00 +28	9 540,00
LENTE INTRAOCULARE PIEGHEVOLE ASFERICA ACRILICA IDROFOBA Cod. ditta: - VARI POTERI N. 50 PEZZI COD. SN60WF N. 10 PEZZI COD. MA60MB							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	9 540,00	381,60

TOTALE IMPONIBILE  
9 540,00

TOTALE IVA  
381,60

TOTALE ORDINE  
9 921,60

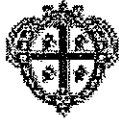
Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

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

bst 38 25-1-2013  
73 26-1-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL' A "Pag. N. 2 di Fg. 55

07 DIC. 2012

2466

Dipartimento di Chirurgia  
S.C. Oculistica  
Direttore Dr.ssa Chiara Mascia

Prot.int.n° 249/2012

Cagliari, 06/12/2012

Alla Cortese Attenzione  
Direttore Farmacia  
Dr.ssa Pellecchia

12 984

**Oggetto: Fabbisogno mesi due Protesi Intraoculari.**

Con la presente Si chiede la fornitura di nr.150 Protesi Intraoculari Rif.Codice SN60WF, e nr.10 pezzi Rif.Codice MA60MB.

Ultima Ditta fornitrice aggiudicataria. ABMED.

Trattasi di fornitura urgente, in quanto al momento non esiste nessuna Delibera.

La giacenza attuale è sufficiente per circa 20 gg.

Cordiali saluti.

Il Direttore  
Dr.ssa Chiara Mascia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
DIRETTORE: Dr.ssa Chiara Mascia

855495

no 50 - COD. SN60WF

no 10 COD MA60MB

340101

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 55

OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 76  
DEL : 10/02/2014

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 NUMERO CIG ~~7D70E41931~~

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1156677	N	1,00	16 000,00	0,00	0,00	16 000,00	4,00	16 640,00
DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE *PULSE GENERATOR SQ-RX MOD. 1010*								
1187321	N	1,00	1 200,00	0,00	0,00	1 200,00	4,00	1 248,00
ELETTROCATETERE MONOPOLARE SOTTOCUTANEO *Q-TRAK MOD. 3400*								
1187326	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00	22,00	366,00
INTRODUTTORE SOTTOCUTANEO *Q-GUIDE MOD. 4710*								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	300,00	66,00
4	4.00	17 200,00	688,00

**TOTALE IMPONIBILE**

17 500,00

**TOTALE IVA**

754,00

**TOTALE ORDINE**

18 254,00

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

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

21 FEB. 2014

198

SC Farmacia

TR

ALL' A " Pag. N. 4 di Fg. 55

Prot. n° 225 del 12/2/14

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Direzione Sanitaria Aziendale  
12 FEB. 2014  
**PERVENUTO**

**Oggetto:** Acquisto urgente per SC Cardiologia UTIC (sala pace maker)

Come da richiesta della SC di Cardiologia UTIC, e nelle more dell'avvio della Procedura Negoziata diretta, già autorizzata dalle Direzioni, si richiede l'autorizzazione all'invio dell'ordine allegato urgente, per l'acquisto del defibrillatore totalmente sottocutaneo (SQ-RX) per un paziente con impianto di defibrillatore da novembre 2005, ad elevato rischio operatorio per una procedura di estrazione e reimpianto.

La degenza del paziente è legata alla disponibilità e all'impianto del dispositivo, pertanto si sottolinea l'urgenza della richiesta.

Cordiali saluti.

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

*[Handwritten signature]*

s.s.

*Favorevole 17-2-14*

**PARERE TECNICO-SANITARIO**

**FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE

Dot. Remigio C. Puddu

*[Handwritten signature]*  
IL DIRETTORE AMM.  
Dr. Antonio Maffei

*26/2/2014*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari, 06.02.2014

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 55

Dipartimento di  
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia  
SEDE

Struttura Complessa  
di Cardiologia

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

Dott. Maurizio Porcu  
Direttore

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

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

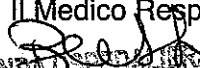
E' degente nel Reparto di Cardiologia il paziente M.G. nato il 29/08/1957. Il paziente sottoposto ad aprile 2004 ad intervento di plastica della mitrale e tricuspide+ bypass Ao-coronarico su ramo discendente posteriore. Novembre 2005 impianto di defibrillatore in prevenzione secondaria per un episodio di tachicardia ventricolare sostenuta. Aprile 2007 ricovero per ripetuti shock inappropriati da malfunzionamento dell' elettrocaterete per cui è stato sottoposto ad estrazione e reimpianto dell' elettrocaterete. Il paziente è stato ricoverato nel nostro reparto per riscontro di malfunzionamento dell' elettrocaterete ventricolare. Gli esami eseguiti in previsione di un reimpianto dell' elettrocaterete ventricolare hanno mostrato l' occlusione della vena anonima. In considerazione dell' elevato rischio operatorio legato ad una procedura di estrazione e reimpianto si rende necessario l' impianto di un defibrillatore sottocutaneo. Il dispositivo non è presente nella precedente gara. Per tale motivo si richiede l'acquisto urgente del sistema di defibrillazione sottocutaneo, costituito da :

- Pulse Generator SQ-RX (cod. 1010) - 1156677.
- Elettrodo Q-TRACK (cod. 3400) 1187321
- Introduttore Q-GUIDE (cod. 4710). 1187326 -

Il dispositivo in oggetto è prodotto dalla ditta Cameron Health e commercializzato 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

  
Il Direttore

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu

S.S.N.  
REGIONE  
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera  
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.  
02315520920

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 55

**ORDINE**

BK

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 4751  
DEL : 09/10/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**COVIDIEN ITALIA SPA (13848)**

VIA SAN BOVIO ,3  
20090 SEGRATE (MI)  
TELEFONO : 02-91483320 FAX: 0291483321  
FAX : 0270308006  
E-MAIL : email.csitaly@covidien.com

■Note: ACQUISTO URGENTE PER DIABETOLOGIA CIG.

20B0BE6611

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
903032	N	500,00	1,35	0,00	0,00	22,00	823,50
							Cod. ditta: 500P30022

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

**TOTALE IMPONIBILE**

675,00

**TOTALE IVA**

148,50

**TOTALE ORDINE**

823,50

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
190101 - DIABETOLOGIA ADULTI\_AMBULATORIO

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 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2008

Richiedente (C.d.C.) \_\_\_\_\_

Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		€ 1,35	Fornitore <u>Evolidem spa 5003002</u> Delibera n° <u>1247</u> del <u>2012</u> <u>Boeaglo presente in delibere della ditta</u> <u>Dietee mbr compatibile con la nostra</u> <u>apparecchiature</u> <u>SPROBAE PED. 173743 CND EG, 9001</u>	500
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.C. DIABETOLOGIA	
			Il/la Caposala <u>Shon E. Resolite</u>	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.C. DIABETOLOGIA	
			Il/la Dirigente Farmacista	

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

DIRETTORE  
 Dott. Paolo Pasceddu  


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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N 8 di Fg 55 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2012 - 4434  
DEL : 24/09/2012

UTENTE : ALDO MUSIU  
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-MAIL : sporta@cook.it

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

**25A06915D9**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
932483	N	5,00	130,00	0,00	0,00	650,00 21,00	786,50
GUIDE ANGIOGRAFICHE TEFLONATE LUNDERQUIST EXTRA STIFF *COOK *TSCMG-35-XXX-LEDC COD. TSCMG-35-300. LESDC							Cod. ditta: TSCMG-35-XXX-

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	650,00	136,50

**TOTALE IMPONIBILE**

650,00

**TOTALE IVA**

136,50

**TOTALE ORDINE**

786,50

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE\_SALA OPERATORIA

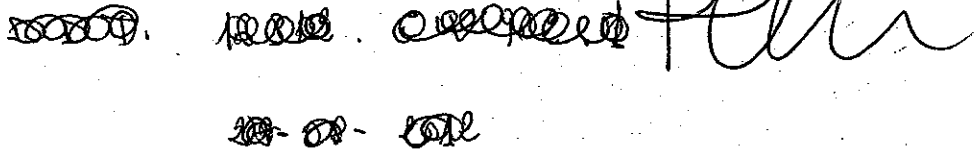
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





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

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



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 05-09-2012  
Protocollo n°         

Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE

12577

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore Delibera n° del	
1			MATERIALE PER POSIZIONAMENTO ENDOPROTESI COOK PAZ.M.G. IN DATA 05-09-2012 LUNDERQUIST EXTRA -STIFF WIRE GUIDE COD TSCMG-35-300LESDC (CONFEZIONE DA 5 PEZZI).	9324 83
<p align="center">REF: TSCMG-35-300-LESDC LOT: E2950732 DESC: Lunderquist Extra stiff DC Wire Guide</p>				
<p>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTZU" <del>OSPEDALIERA "G. BROTTZU"</del> S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: <del>Dot. STEFANO CAMPARINI</del> Direttore: <u>Dot. STEFANO CAMPARINI</u></p>			<p>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTZU" <del>OSPEDALIERA "G. BROTTZU"</del> S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: <del>Dot. STEFANO CAMPARINI</del> Direttore: <u>Dot. STEFANO CAMPARINI</u></p>	

ALL" A "Pag. N. 9 di Fg. 55

2012

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 10 di Fog. 55 Fax.

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 1812  
DEL : 19/04/2013

UTENTE : FRANCESCA SOIS  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**FRESENIUS KABI ITALIA SRL (15256)**

VIA CAMAGRE, 41  
37063 ISOLA DELLA SCALA (VR)  
TELEFONO : 0456649439  
FAX : 0456649446 (E)  
E-MAIL : vanessa.giavoni@fresenius-kabi.com

■Note: CIG.ZAE09989D9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
889005	SAC	3 000,00	3000 0,48	0,00	1 440,00	10,00	1 584,00
							AIC: 035715022 ATC: B05BB01
329	FLC	3 528,00	3528 0,285	0,00	1 005,48	10,00	1 106,03
							AIC: 030775023 ATC: B05BB01
87	N	336,00	336 1,05	0,00	352,80	10,00	388,08
							AIC: 030942686 ATC: B05BB01

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	2 798,28	279,83

**TOTALE IMPONIBILE**  
2 798,28

**TOTALE IVA**  
279,83

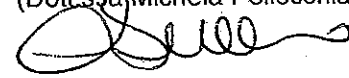
**TOTALE ORDINE**  
3 078,11

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

BAT 350434070 - 22-4-2013

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



72. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
14 MAG. 2013  
386

Prot. 803 del 9/5/2013

Al Signor Direttore Sanitario  
SEDE

*Per Ricoverata  
20/05/2013  
Stefi Cornea*

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati e che tali farmaci sono inclusi nel nuovo capitolato in fase di allestimento.

L'importo complessivo ammonta a euro 50.817,88.

Il Direttore della Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellicchia

PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE

IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu

*Pellicchia*

*20/5/2013*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Antonio Murru

FS

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. 12 di Fg. 55

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 5823  
DEL : 09/12/2013

UTENTE : ANDREA BERTOCCHI  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**FRESENIUS KABI ITALIA SRL (15256)**

SEDE PRINCIPALE

VIA CAMAGRE, 41

ISOLA DELLA SCALA

TELEFONO : 0456649439

FAX : 0456649446/412

EMAIL : vanessa.giavoni@fresenius-kabi.com

37063 VR

■ Note: CIG.

Z130CCC20A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1023517	N	1 600,00	3,68	0,00	0,00	5 888,00	10,00	6 476,80
								AIC: 039530011 ATC: J01DH51
100605	SAC	2 240,00	0,60	0,00	0,00	1 344,00	10,00	1 478,40
								AIC: 035715046 ATC: B05BB01
889005	SAC	3 000,00	0,48	0,00	0,00	1 440,00	10,00	1 584,00
								AIC: 035715022 ATC: B05BB01
876540	FLC	960,00	0,45	0,00	0,00	432,00	10,00	475,20
								AIC: 030775047 ATC: B05BB01

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10,00	9 104,00	910,40

**TOTALE IMPONIBILE**

9 104,00

**TOTALE IVA**

910,40

**TOTALE ORDINE**

10 014,40

Magazzino Ricevente

M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

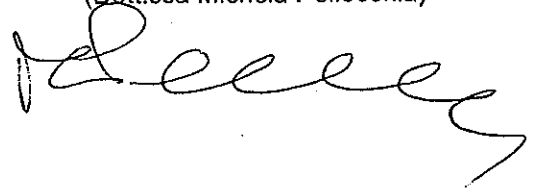
Avvertenza per i fornitori

inviare i prodotti a lunga scadenza

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


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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



OK DIRETTORE

ALL" A " Pag. N. 13 di Fg. 55

 Azienda Ospedaliera Brotzu

Servizio di Farmacia

Prot. 36 del 10/1/14

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

**Al Signor Direttore Sanitario  
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e della P.N. richiesta con prot. 1383 del 14.08.013, in fase di valutazione all'atto dei suddetti acquisti.

L'importo complessivo ammonta a euro 58.949,09.

**Il Direttore della Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia**



**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

**IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu**

F.S.

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL 4 "Pag. N. 14 di Fg. 55"

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 2276  
DEL : 20/05/2013

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:** PER UROLOGIA S.O. ACQUISTO URGENTE CIG.  
FABBISOGNO PER MESI TRE, DA CONSEGNARE IN TRE TRANCHE DI UGUALE ENTITA' A CADENZA  
MENSILE. PRIMA CONSEGNA URGENTE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857084	N	62+156,00	22,80	0,00	0,00	21,00	4 303,73
							Cod. ditta: PHIT017
857531	N	78,00	22,80	0,00	0,00	21,00	2 151,86
							Cod. ditta: PHIT016
855093	N	81,00	20,90	0,00	0,00	21,00	2 048,41
							Cod. ditta: PHIT018

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	7 028,10	1 475,90

**TOTALE IMPONIBILE**

7 028,10

**TOTALE IVA**

1 475,90

**TOTALE ORDINE**

8 504,00

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



DDT 83575524 DEL 24-5-13

DDT 83579384 DEL 11-7-13

83580815 30-7-13

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 20/05/2013      Richiedente (C.d.C.) 430101      UROLOGIA S.O.      Protocollo n° ..... /13

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore    HARTMANN    Delibera n°    del	Quantità ordinata
156			SET UNIVERSALI UROLOGIA Cod. 282661	
78			SET CHIRURGIA TRANS-URETRALE Cod. 282666	
80			SET LITOTOMIA E CISTOSCOPIA Cod. 2826781	
			<i>URGENTE</i>	
			Il Medico Responsabile: <i>Dr. Franco De Simone</i> AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU CAGLIARI DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE DIRETTORE: <i>Dr. Mauro Floris</i>	Il Dirigente Farmacista

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aob.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL "Pag. N. 16 di Fg. 55" OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 1352  
DEL : 22/03/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
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)

Note: **ORDINE URGENTE PER LA NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA**  
N. CIG. **Z4B093FDEB**

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150214	PZ	10,00	304,81	0,00	3 048,10	21,00	3 688,20
PINZE BIPOLARI ANTIADESIVE PER COAGULATORE MALIS *801269*							Cod. ditta: 801269

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	3 048,10	640,10

**TOTALE IMPONIBILE**

3 048,10

**TOTALE IVA**

640,10

**TOTALE ORDINE**

3 688,20

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

79255-15

26.3.13

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Divisione di Neurochirurgia

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 19/03/2013

Richiedente (C.d.C.) 300401

Protocollo n° \_\_\_\_\_

NCH 00

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del	Quantità ordinata
10			PINZÈ B. POLARI	KONUSS	COD 80-1268	1450244	
				<i>Prelevata urgente e indirizzata alla  per la preparazione della <u>liberazione operatoria</u></i>			
				<small>DR. FRANCESCO FLORIS  Spec. in Neurochirurgia</small>			
				Il Medico Responsabile <u>G. Floris</u>			
				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:

ALL" A " Pag. N. 18 di Fg. 55  
 Tel. (+39) 070/53931

OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 4043  
 DEL : 27/08/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
 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)

*EVISA*

Note: ORDINE URGENTE PER LA NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

N. CIG: *2FO0BAXOCD*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1034357	N	<i>15,00</i>	<i>1+14</i> 95,00	0,00	0,00	21,00	1 724,25
CAVO RIUTILIZZABILE X PINZA BIPOLARE ATTACCO DOPPIO CODMAN COD.30-1536 INVIARE CODICE 301536E ATTACCO A BANANA							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	1 425,00	299,25

TOTALE IMPONIBILE  
 1 425,00

TOTALE IVA  
 299,25

TOTALE ORDINE  
 1 724,25

Magazzino Ricevente  
 M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
 300101 - NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

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

*DDT 8770638 DEL 29-8-13*  
*@072758 DEL 23-10-13*

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)  
*[Signature]*

*2° INVIO*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Divisione di Neurochirurgia

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 24/07/2013

Richiedente (C.d.C.) 300401

NCH 80

Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n° del	Quantità ordinaria
15	24 MESI	24 MESI	COSTRAN	Richiesta di oculante <u>Aligante</u>		
			CASI x P. P. ZA B. B. LA RE	<u>PLURIVISO</u>		
			COB	3015 36 E		
			certo circa	100 euris	CASAURO	103435%
			Su ordine della lensa	<u>Sola</u>		
			Approvato			

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA  
 AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
 SERVIZIO NEUROCHIRURGIA  
 Sottile Cortese  
 DIRIGENTE Dott. Eugenio Tosatti

Il/La Caposala  
P. Povera

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 " 4 " Pag. N. 20 di Fg. 55 015

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 837  
DEL : 13/02/2014

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. GENERALE S.O.

CIG = 2EE0DF691F

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 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.C090101).(CHIRURGIA GENERALE) Protocollo n. 133/14  
13/2/2014

14298

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10			Kit video laparoscopia colecisti REF CK 5488	Delibera n° _____ del _____	
			<i>Indispensabile per la pratica 857190</i>		
			<i>zone abitate -</i>		
			<i>[Signature]</i>		
			<i>[Signature]</i>		
			<b>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</b> CAGLIARI		
			<b>DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA</b> <b>DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni</b>		
			<b>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</b> <b>SINFONIA S. ANTONIO</b> <b>CHIRURGIA GENERALE</b> <b>DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni</b>	<b>Il/La Caposala</b> <i>[Signature]</i>	<b>Il Dirigente Farmacista</b>

ALL" A " Pag N. 21 di Fg. 55

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  
 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. 22 di Fg. 55

OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 3570  
 DEL : 23/07/2013

UTENTE : ALDO MUSIU  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**  
 PIAZZA INDRO MONTANELLI, 30  
 20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)  
 TELEFONO : 0224137236  
 FAX : 02 24138208  
 E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG **2D70AE8FE8**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1168005	N	2,00	525,00	0,00	0,00	21,00	1 050,00
KIT FEMORALE PERCUTANEO CANNULA VENOSA 25FR CONN. 3/8" 76,2CM COD.96880-025							Cod. ditta: 96880-025
1137309	N	5,00	525,00	0,00	0,00	21,00	2 625,00
KIT FEMORALE PERCUTANEO CANNULA VENOSA 21FR CONN. 3/8" 76,2CM COD96880-021							Cod. ditta: 96880-021

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	3 675,00	771,75

**TOTALE IMPONIBILE** 3 675,00  
**TOTALE IVA** 771,75  
**TOTALE ORDINE** 4 446,75

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

DDT 8036947344 DEL 23-7-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

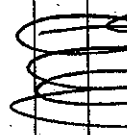
*[Handwritten Signature]*



	<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 22/07/2013**
**Richiedente (C.d.C).070101**
**Protocollo n°**

12554

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore_Medtronic Delibera n° del	Quantità ordinata
2		1	Cannula venosa percutanea Bio Medicus 25 fr cod 96880-025	1168005
5		1	Cannula venosa percutanea Bio Medicus 21 fr cod 96880-021	1137309
			Delibera scaduta Materiale in gara <b>INDISPENSABILE</b> <b>ALLA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITA'</b>	 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Potcu
			Il Capotecnico <i>Messa Colobici</i>	Il Dirigente Farmacista

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

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. 55

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2012 - 4637  
DEL : 05/10/2012

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

PIAZZA INDRO MONTANELLI, 30  
20090 SESTO SAN GIOVANNI (MI)

TELEFONO : 0224137236

FAX : 02 24138208

E-MAIL : rina.calanni@medtronic.com

### ■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA UTIC NUMERO CIG

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1139879	N	3,00	700,00	0,00	2 100,00	21,00	2 541,00
INTRODUTTORE ORIENTABILE CURVA 55MM L.81CM *FLEXCATH 3FC12* Cod. ditta: 3FC12							
1076750	N	3,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
CAVO OMBELICALE COASSIALE COD. 203CX - *SCONTO MERCE*							
1076751	N	3,00	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO ELETTRICO OMBELICALE COD. 2035U - *SCONTO MERCE*							
1145146	N	3,00	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO STERILE PER CATETERE ACHIEVE 8 POLI PROTETTI COD.990066 - *SCONTO MERCE*							
1144858	N	3,00	800,00	0,00	2 400,00	21,00	2 904,00
CATETERE INTRACARDIACO X MAPPAGGIO VENE POLMONARI ACHIEVE Cod. ditta: 990063-0XX V.M.							
1145147	N	3,00	0,00	0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO STERILE DA CATETERE MRINR A ECG COD.05518SP - *SCONTO MERCE*							
1150570	N	3,00	3 450,00	0,00	10 350,00	21,00	12 523,50
CATETERE X CRIOABLAZIONE A PALLONE M/USO FL. 28mm 10.5Fr Cod. ditta: 2AF283 *ARCTIC FRONT 2AF283*							

COD-IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	14 850,00	3 118,50
4	4,00	0,00	0,00

**TOTALE IMPONIBILE**

14 850,00

**TOTALE IVA**

3 118,50

**TOTALE ORDINE**

17 968,50

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
500101 - CARDIOLOGIA\_UTIC

### Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

DST: 12/293/PP /12  
" 11/292/PP /12

ALL" A " Pag. N. 25 di Fg. 55

n° prot. 1979/27.9.2012

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

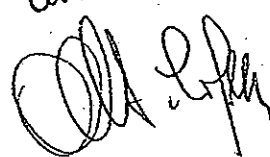
**Oggetto:** fabbisogno mensile defibrillatori e elettrocaterferi

Si sottopone alle SSVV il fabbisogno mensile di vari dispositivi medici impiantabili attivi e loro accessori, necessari all'attività di elettrofisiologia della SC di Cardiologia. La presente proposta d'approvvigionamento scaturisce dalla necessità di garantire continuità assistenziale nelle more della definizione del nuovo contratto di fornitura per il quale è stato presentato il capitolato di gara con prot. 1671 del 09/08/2012. Il fabbisogno allegato avrà un valore di €340.000,00 + IVA. Ad ogni buon fine si sottolinea che, trattandosi di materiale ad alto costo, il trattamento di un solo paziente con defibrillatore comporta una spesa di €15.000,00 ca.

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio  
Dr.ssa Michela Pellecchia



Si autorizza  
D.A. 

27/9/2012





ALL" A " Pag. N. 16 di Fg 55

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 1191  
 DEL : 12/03/2013

UTENTE : ALDO MUSIU  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

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

■ Note: **ORDINE URGENTE PER CARDIOLOGIA UTIC**  
**N° CIG:**

codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1139894	N	4,00	3 450,00	0,00 0,00	13 800,00	21,00	16 698,00
ELETTROCATETERE X ABLAZ. C/CRIOENERGIA PALL. 28MM 10.5FR Cod. ditta: 2AF281 *ARCTIC FRONT 2AF281*							
1139879	N	4,00	700,00	0,00 0,00	2 800,00	21,00	3 388,00
INTRODUTTORE ORIENTABILE CURVA 55MM L.81CM *FLEXCATH 3FC12* Cod. ditta: 3FC12							
1076750	N	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	4,00	0,00
CAVO OMBELICALE COASSIALE COD. 203CX Cod. ditta: 203CX -*SCONTO MERCE*							
1076751	N	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO ELETTRICO OMBELICALE COD. 2035U -*SCONTO MERCE*							
1145146	N	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO STERILE PER CATETERE ACHIEVE 8 POLI PROTETTI COD.990066 -*SCONTO MERCE*							
1144858	N	4,00	800,00	0,00 0,00	3 200,00	21,00	3 872,00
CATETERE INTRACARDIACO X MAPPAGGIO VENE POLMONARI ACHIEVE Cod. ditta: 990063-0XX V.M.							
1145147	N	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	21,00	0,00
CAVO STERILE DA CATETERE MRINR A ECG COD.05518SP -*SCONTO MERCE*							
129769	PZ	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	21,00	0,00
*CAT. DECAP. ORIENT. PER IL SENO CORONAR/ ATRIO DX 7 FR. L. 90 CM. COD. 04332894 -*SCONTO MERCE*							
1127613	N	4,00	0,00	0,00 0,00	0,00	21,00	0,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH VARI CODICI *00399x* -*SCONTO MERCE* IN SCONTO MERCE NUMERO 1 ELETTRODO 072322M							

DDT. 0034 143727

LA DITTA EMETTERA N.C.

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	19 800,00	4 158,00
4	4.00	0,00	0,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
19 800,00	4 158,00	23 958,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
500101 - CARDIOLOGIA\_UTIC

Avvertenza per i fornitori  
 Inviare i prodotti a lunga scadenza  
 Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00  
 Quaisiasi 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. 28 di Fg. 55

n° prot. 1049/27.9.2012

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

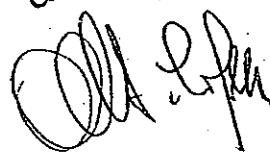
**Oggetto:** fabbisogno mensile defibrillatori e elettrocateretri

Si sottopone alle SSVV il fabbisogno mensile di vari dispositivi medici impiantabili attivi e loro accessori, necessari all'attività di elettrofisiologia della SC di Cardiologia. La presente proposta d'approvvigionamento scaturisce dalla necessità di garantire continuità assistenziale nelle more della definizione del nuovo contratto di fornitura per il quale è stato presentato il capitolato di gara con prot. 1671 del 09/08/2012. Il fabbisogno allegato avrà un valore di €340.000,00 + IVA. Ad ogni buon fine si sottolinea che, trattandosi di materiale ad alto costo, il trattamento di un solo paziente con defibrillatore comporta una spesa di €15.000,00 ca.

Cordiali saluti.

**Il Responsabile del Servizio**  
Dr.ssa Michela Pellecchia



Si autorizza  
D.A. 

27/9/2012



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. 29 di Pg. 55 TR

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1981  
DEL : 11/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

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

■Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

22BOEC6D24

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856671	N	24,00	190,00	0,00	0,00	4 560,00 22,00	5 563,20
							Cod. ditta: BIO-PUMP BPX-80 95204
855920	N	24,00	19,00	0,00	0,00	456,00 22,00	556,32
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 016,00	1 103,52

**TOTALE IMPONIBILE**

5 016,00

**TOTALE IVA**

1 103,52

**TOTALE ORDINE**

6 119,52

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070107 - CARDIOCHIRURGIA\_SERVIZIO PERFUSIONE

Avvertenza per i fornitori

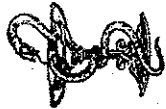
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0  
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 08/04/2014

SERVIZIO PERFUSIONE CCH

Richiedente (C.d.C).070107

Protocollo n°

12564

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
			Fornitore	Medtronic Delibera n°	Del
24	Pz.	2	Campare	Bio Medicus BPX 80	856671
24	Pz.	2	Bio Probe	DP 38	855920
			Materiale indispensabile per il prosieguo dell'attività operatoria		
Il Medico Responsabile		Il Capotecnico			
			Il Dirigente Farmacista		

ALLA A "Pag. N. 30 di Fg. 55"

08/04/2014  
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porci.

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  
C.F. e P.IVA 02315520920



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

ORDINE

ALL' "A" "Pag. N. 38" di Fg. 55

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1982  
DEL : 11/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

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

■Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE

22E0EC6FE9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1168005	N	7,00	525,00	0,00	3 675,00	22,00	4 483,50
KIT FEMORALE PERCUTANEO CANNULA VENOSA 25FR CONN. 3/8" 76,2CM COD.96880-025 Cod. ditta: 96880-025							
1137309	N	3,00	525,00	0,00	1 575,00	22,00	1 921,50
KIT FEMORALE PERCUTANEO CANNULA VENOSA 21FR CONN. 3/8" 76,2CM COD96880-021 Cod. ditta: 96880-021							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 250,00	1 155,00

**TOTALE IMPONIBILE**

5 250,00

**TOTALE IVA**

1 155,00

**TOTALE ORDINE**

6 405,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
070107 - CARDIOCHIRURGIA SERVIZIO PERFUSIONE

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
 OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
 10-11-03

Richiesta del 08/04/2014

SERVIZIO PERFUSIONE CCH

Richiedente (C.d.C).070107

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore_Medtronic Delibera n° del	Quantità ordinata
7	pz	1	Cannula venosa percutanea Bio Medicus 25 fr cod 96880-025	1168005
3	pz	1	Cannula venosa percutanea Bio Medicus 21 fr cod 96880-021	1137309
			Materiale indispensabile per il prosieguo dell'attività operatoria	

Il Medico Responsabile  
*[Signature]*

Il Capotecnico  
*Mario Calabro*

Il Dirigente Farmacista  
*[Signature]*

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
 PATOLOGIA CARDIACCA  
 Dott. Maurizio Portelli

08/04/2014

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 " P. N. 33-559K

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1416  
 DEL : 14/03/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

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

■Note: **ORDINE URGENTE X CARDIOCHIRURGIA SERVIZIO PERFUSIONE**

CIG. 2080E520BD

Descrizione	UM	Quantità	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855964 OSSIGENATORE TRILLIUM AFFINITY E CIRCUITO COD. 95216+M395319B Cod. ditta:	N	+4	25,00	12+0	320,00	0,00	0,00
					8 000,00	22,00	9 760,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	8 000,00	1 760,00

**TOTALE IMPONIBILE**  
8 000,00

**TOTALE IVA**  
1 760,00

**TOTALE ORDINE**  
9 760,00

Magazzino Ricevente  
 M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
 070107 - CARDIOCHIRURGIA SERVIZIO PERFUSIONE

**Avvertenza per i fornitori**

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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



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

8042552668 DEL 25-3-14

8042587526 DEL 25-3-14

8043149223 DEL 17-4-14

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 12 /03/2014

Richiedente (C.d.C.) 070107

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
25		1	Fornitore: Medtronic Delibera n° del Ossigenatori a fibre cave compresi di circuito e filtro arterioso e circuito ritorno assistito Cod sisar 855964	13/03/2014 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CHIRURGICA Dott. Maurizio Borcu
			Materiale in gara indispensabile per il prosieguo della attività operatoria.	
Il Medico Responsabile			Il Capotecnico Bruno Cololone	Il Dirigente Farmacista

AO. not. 020/14

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. 35 di 55

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 63  
DEL : 22/01/2014

UTENTE : FRANCESCA SOIS  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

#### FORNITORE

**MONICO SPA (12162)**  
BROTZU  
VIA ORLANDA PONTE P.10  
MESTRE  
TELEFONO : 041-2696911  
FAX : 041-2696969

(VE

■Note: CIG.Z4A0D702DF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1156118	FL	50,00	0,89	0,00	0,00	44,50 10,00	48,95 AIC: 029718018 ATC: V03AB03
29	N	500,00	0,157	0,00	0,00	78,50 10,00	86,35 AIC: 030780035 ATC: C01CA24
1137209	N	1 000,00	0,134	0,00	0,00	134,00 10,00	147,40 AIC: 030783029 ATC: A03BA01
100301	N	1 000,00	0,158	0,00	0,00	158,00 10,00	173,80 AIC: 030786014 ATC: A12AA07
1156115	FL	2 000,00	0,164	0,00	0,00	328,00 10,00	360,80 AIC: 030788032 ATC: A12AA03
925969	N	1 000,00	0,173	0,00	0,00	173,00 10,00	190,30 AIC: 030795025 ATC: N01BB02

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	916,00	91,60

**TOTALE IMPONIBILE**  
916,00

**TOTALE IVA**  
91,60

**TOTALE ORDINE**  
1 007,60

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

48,95

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)

ALL" A " Pag. N. 36 di Fg. 55

Prot. 628 del 10/4/14

**Al Signor Direttore Sanitario  
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e della P.N. richiesta con prot. 1383 del 14.08.013, in fase di valutazione all'atto dei suddetti acquisti.

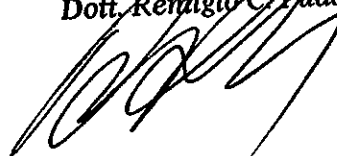
L'importo complessivo ammonta a € 32.114,447.

**Il Direttore della Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia**



**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

**IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu**



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"		
Direzione Sanitaria Aziendale		
	11 APR. 2014	
<b>PERVENUTO</b>		

F.S.

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. 37 di Fg. 55 PK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 4849  
DEL : 15/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**NEUROMED SRL (15588)**

VIA PRINCIPE AMEDEO, 32  
10123 TORINO (TO)  
TELEFONO : 011/8127900  
FAX : 011/8126898

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG **24B0BF83F2**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1181267	N	5,00	1 200,00	0,00	6 000,00	22,00	7 320,00
KIT PUNTALI MONOUSO PER ASPIRATORE ULTRASUONI *5450-800-308*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	6 000,00	1 320,00

**TOTALE IMPONIBILE**

6 000,00

**TOTALE IVA**

1 320,00

**TOTALE ORDINE**

7 320,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica  
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA

15 OTT. 2013

Prot. N° 387

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 14/10/2013

Richiedente (C.d.C.) 300101

Protocollo n°

NCH 50

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n° del	Quantità ordinata
05	box	10 GIORNI	NEURONEN	MATERIALE DI CONSUMO X NEURO MAXIGATORE		
1000				cod. 5450-800-308 IN ATESA DI DELIBERA		118126
				COSTO UNITARIO 1.500.000		
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE Dott. <u>Fosato Zamboni</u>						
Il Medico Responsabile: <u>M. Posa</u> SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIRETTORE: Dott. <u>Fosato Zamboni</u>						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  
P.IVA 02315520920



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

## ORDINE

ALL" A " Pag. N. 39 di Fg. 55

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 1043  
DEL : 04/03/2013

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)**  
**(13445)**

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

■Note: ORDINE URGENTE PER CARDIOLOGIA UTIC  
NUM. CIG: Z590954E12

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	4,00	1 250,00	0,00	5 000,00	21,00	6 050,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018							Cod. ditta: A088018
1144856	N	8,00	130,00	0,00	1 040,00	21,00	1 258,40
INTRODUTTORE EMOSTATICO 8,5FRX63CM *FAST CATH 407451*							Cod. ditta: 407451
1079722	N	5,00	2 000,00	0,00	10 000,00	21,00	12 100,00
ELETTRODI DI SUPERFICIE NAVX COD.EN0010-002							Cod. ditta: EN0010-002
1144833	N	5,00	10,00	0,00	50,00	21,00	60,50
FILO GUIDA 0,035" LUNGH.260 CM PUNTA J CORPO RIGIDO COD.404577							Cod. ditta: 404577
1079725	N	4,00	300,00	0,00	1 200,00	21,00	1 452,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200							Cod. ditta: 407200
1158148	N	3,00	600,00	0,00	1 800,00	21,00	2 178,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA MEDIA *408310*							
1158123	N	2,00	600,00	0,00	1 200,00	21,00	1 452,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1135193	PZ	5,00	13,00	0,00	65,00	21,00	78,65
GUIDERIGHT FILO GUIDA COD. 4045XX; 40461X; 4048XX; 4049XX; 40501X COD. 404560							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	20 355,00	4 274,55

**TOTALE IMPONIBILE**  
20 355,00

**TOTALE IVA**  
4 274,55

**TOTALE ORDINE**  
24 629,55

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
500101 - CARDIOLOGIA\_UTIC

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

NB

3° INVIO

ORDINE : U9\_F10 - 2013 - 1043

ALL" A " Pag. N. 40 di Fg. 55

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





Azienda Ospedaliera Brotzu

Servizio di Farmacia

ALL' A " Pag. N. 41 di Fg. 55

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
Divisione Sanitaria Aziendale	
15 Marzo 2013	
<b>PERVENUTO</b>	

21 MAR, 2013

202

n° prot. 456 del 14/3/13

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

**Oggetto:** acquisto urgente dispositivi per crioablazione

Come da allegate richieste della SC di Cardiologia UTIC, si richiede autorizzazione all'invio degli ordini urgenti allegati per l'acquisto di dispositivi per crioablazione per pazienti già identificati affetti da fibrillazione atriale. Quanto sopra nelle more della gara regionale per dispositivi di cardiologia, in fase di definizione.

R. 1191 MEDTRONIC

Cordiali saluti. R. 1043 PRONIFARM

**Il Responsabile del Servizio**  
Dr.ssa Michela Pellecchia

**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

**IL DIRETTORE**  
Dott. Renigio C. Puddu

Procedere  
**IL DIRETTORE AMMINO**  
(Dr. Attilio Murgia)

28/3/2013

All prot. 1070/12

BROTZU  
Viale A. Ricchi, n. 1  
Sugliani (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

Alit A "D" 42 55

### ORDINE

#### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 3334  
DEL : 15/07/2013  
UTENTE : ANDREA BERTOCCHI  
TELEFONO :

#### FORNITORE

S.A.L.F. SPA (12063)  
BROTZU  
VIA G. D'ALZANO 12  
CENATE SOTTO  
TELEFONO : 035-940071  
FAX : 035-944073

24122 (BG)

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

Note: CIG. 2200AC5DCA

Codice	UMI	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
850243	N	250,00	0,54	0,49	0,00	0,00	122,50	
SCOPOLAMINA BROMIDRATO 0,25MG/ML FIALE							10,00	134,75
							Cod. ditta:	
1149498	N	200,00	0,399	0,00	0,00	0,00	79,80	
VIT.B1 SALF* IM 5 F 100 MG/2ML							10,00	87,78
							AIC: 007539048	ATC: A11DA01
850271	N	100,00	1,22	0,00	0,00	0,00	122,00	
BLU DI METILENE 100MG 10ML F							10,00	134,20

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10,00	324,30	32,43

#### TOTALE IMPONIBILE

#### TOTALE IVA

#### TOTALE ORDINE

~~324,30~~  
219,00

~~32,43~~  
21,90

~~356,73~~  
240,90

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

b.m. n. 14399  
del 25/7/13

#### 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)

2° INVIO

ORDINE CORRETTO

26/7

\* in quarantena

il 5/8

(MANUSCRIPT)

\* in PARTENZA

Prot. 1675 del 17/10/13

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
Direzione Sanitaria Aziendale  
18 OTT. 2013  
**PERVENUTO**

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
21 NOV. 2013  
1096

Al Signor Direttore Sanitario  
SEDE

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

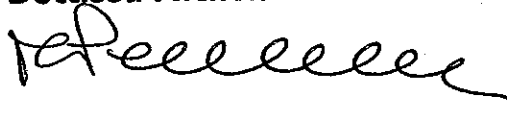
Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e della P.N. richiesta con prot. 1383 del 14.08.013, in fase di valutazione all'atto dei suddetti acquisti.

L'importo complessivo ammonta a euro 68.828,55.

**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE  
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore della Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia



F.S.

favorevole  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Attilio) 25/11/2013

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
 Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel: (+39) 070/5391

ALL "A" " Pag. N. 44 di Fg. 55

**ORDINE**

*agendo*

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 5226  
 DEL : 06/11/2013

**FORNITORE**

**SEDA S.P.A. (12031)**  
 VIA TOLSTOJ, 7  
 20090 TREZZANO SUL NAVIGLIO (MI)  
 TELEFONO : 024842.1  
 FAX : 0248424290  
 E-MAIL : sd@seda-spa.it

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ACQUISTO URGENTE X DIALISI CHIRURGICA  
 CIG: ZEAOCL5908

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
35347	N	30,00	20 46,50	0,00	0,00	4,00	1 395,00	
KIT CATETERE M/LUME POLIUR. RICURVO DX 15 CM ( 5 pz) COD.MCB306K							Cod. ditta:	1 450,80
910694	N	10,00	5 46,50	0,00	0,00	4,00	465,00	
KIT CATETERE M/LUME POLIUR. RICURVO SX 8 FR 20 CM (5 pz) COD.MCB308K							Cod. ditta: MCB308K	483,60

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

DDT 13310 DEL 11-11-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

*Mellecchia*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 45 di Fg. 55

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

Al Direttore del Servizio Farmaceutico  
Dott.ssa Michela Pellecchia  
SEDE

Cagliari 06/11/2013

Si richiede la fornitura **URGENTE** di n° 15 cateteri venosi centrali monolume in poliuretano ricurvo destro 15 cm COD: MCD306K e n° 5 cateteri venosi centrali monolume in poliuretano ricurvo destro 20 cm COD: MCD308K forniti dalla ditta SEDA (vedi precedente delibera n°1890 del 20/08/2009) per il trattamento emodialitico, poiche sprovvisti non avendo atto deliberatorio. La spesa presunta è di EURO 930/00.

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

Il Direttore  
Dottor G.F. Pili

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

nelle more della richiesta di acquisto su  
economica proposta con prot. n° 1309 del 31-7-13  
in attesa di valutazione tecnica *Scano*

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 46 di Fog. 55

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 5051  
DEL : 25/10/2013

UTENTE : ANDREA BERTOCCHI  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**SIRTON MEDICARE SPA (14905)**

VIA LANZONE, 2  
MILANO 20123 (MI)  
TELEFONO : 02.877834 | 0377986212  
FAX : 02.72093517  
EMAIL : rsala@sirton.it

■Note: CIG.

ZBB0C18J8B

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1359	N	216,00	1,775	0,00	0,00	383,40 10,00	421,74
							AIC: 023976018 ATC: V03AB15

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	383,40	38,34

**TOTALE IMPONIBILE**

383,40

**TOTALE IVA**

38,34

**TOTALE ORDINE**

421,74

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

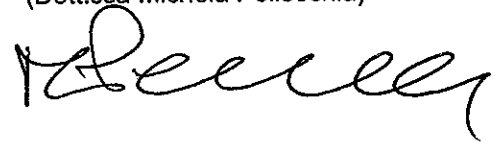
#### Avvertenza per i fornitori

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)







AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
13 DIC. 2013
1198

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU" Direzione Sanitaria Aziendale	
- 6 DIC. 2013	
<b>PERVENUTO</b>	

Prot. 1933 del 5/12/13

**Al Signor Direttore Sanitario  
SEDE**

Oggetto: sanatoria farmaci

In riferimento all'oggetto, si inviano gli ordini con i D.D.T. allegati per le dovute autorizzazioni.

Si fa presente che gli acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati, nelle more della P.N.D. richiesta con prot. 1382 del 14.08.013 e della P.N. richiesta con prot. 1383 del 14.08.013, in fase di valutazione all'atto dei suddetti acquisti.

L'importo complessivo ammonta a euro 49.434,52.

**PARERE TECNICO SANITARIO  
FAVOREVOLE**

**IL DIRETTORE**  
Dott. Remigio C. Puddu

F.S.

**Il Direttore della Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia**

*Favorevole*  
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
 (Dr. *Alfio*)  
 13.12.2013

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
 Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" 4 " Pag. N. 48 di Fog. 55

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 77  
 DEL : 08/01/2013

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SMITH & NEPHEW SRL (12012)  
 BROTZU  
 VIA DE CAPITANI 2A  
 AGRATE BRIANZA 20041 (MI)  
 TELEFONO : 039-60941  
 FAX : 039-6094414

■ Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA SALA OPERATORIA - CHIRURGIA ARTROSCOPICA  
 N. CIG. ZBC080C116  
 N.B. SECONDO INVIO

codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1043923	N	30,00	90,69	0,00 0,00	2.720,70	21,00	3.292,05
CIRCUITO POMPA PAZIENTE DYONICS COD.7211005 Cod. ditta: 7211005							
851003	N	5,00	310,00	15,00 0,00	1.317,50	4,00	1.370,20
VITE RIASSORBIBILE BIORCI HA 10X30 COD. 7209017							
1060818	N	12,00	145,70	0,00 0,00	1.748,40	21,00	2.115,56
LAMA ARTR.FULL RADIUS, ABRADER, CUTTER RACC.C/ARTR.DYONICS(SO LOT154/2005)(7205313)							

CODIVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21,00	4.469,10	938,51
4	4,00	1.317,50	52,70

TOTALE IMPONIBILE  
5.786,60

TOTALE IVA  
991,21

TOTALE ORDINE  
6.777,81

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360101 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA\_SALA OPERATORIA

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

DDT 951720 DEL 14-1-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

*[Handwritten Signature]*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 49 di Fg. 55



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

Prot. N.

Cagliari 02/01/2013

**AL SIG. DIRETTORE  
SERVIZIO FARMACIA  
SEDE**

**Oggetto: acquisto urgente per la chirurgia artroscopia.**

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

- Cod. 7211005 circuito pompa paziente pezzi 30
- Cod. 7209017 viti riassorbibili 10x30 5 pezzi
- Cod. 7205313 lama x chirurgia artroscopia 12 pezzi

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

La spesa presunta è di circa 1500,00 € + iva di legge.

*Distinti saluti*

Il Direttore  
Dott. Giuseppe Dessi


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

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

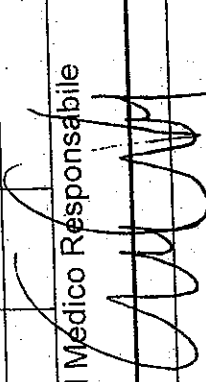
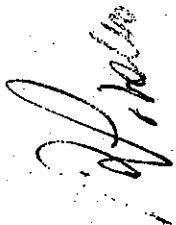
SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

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

Fiscale e Partita IVA 02315520920

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

Richiesta del 02/01/2013 Richiedente (C.d.C.) **Ortopedia e Traumatologia 36012** Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Smith & Nephew Descrizione del prodotto Fornitore PRODIFARM Delibera n°1121 del 06 maggio 2009 Cod. 7209017 vite riassorbibile interferenza 10x30 Cod. 7211005 circuito pompa paziente Cod. 7205313 lama x chirurgia artroscopia 4,5 mm	Quantità ordinata
Pezzi 5				
Pezzi 30				
Pezzi 12				
<b>IN ATTESA DI NUOVA AGGIUDICAZIONE</b>				
Il Médico Responsabile 			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  
P.IVA 02315520920



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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu  
ALL" A " Pag. N. 51 di Fg. 55  
ORDINE TR

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2012 - 2833  
DEL : 13/06/2012

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

**FORNITORE**

**SANIFARM SRL (11928)**

Viale Monastir, 126  
09122 CAGLIARI (CA)  
TELEFONO : 070.288350  
FAX : 070282339

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE X CARDIOANESTESIA SERVIZIO. NUMERO CIG 20C055E835**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
926059	N	50,00	65,00	0,00	0,00	21,00	3 932,50
MASCHERA PER CPAP COMPLETO DI CIRCUITO VENTURIMETRO VALVOLA PEEP V.M. <i>evadere come da accordi con E.Schiffini</i>							Cod. ditta: CV200X

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	3 250,00	682,50
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
3 250,00		682,50	3 932,50

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
490201 - CARDIOANESTESIA\_TERAPIA INTENSIVA POST-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)

N.B. 2° INVIO  
ALL'ATTENZIONE  
SIG. SCHIPPINI

STARMEP - 002422 - 57 - 2012  
lotto 12/1530 -  
12/1531 -

ALL" 4 " Pag. N. 52 di Fg. 55

n° prot. 1293 del 29/6/12

Alla c.a. Dir. SC Cardioanestesia  
Sede

**Oggetto:** acquisto urgente maschere per cpap e filtri umidificatori

Viste la allegata richiesta dei DM di cui in oggetto, si informa la SV che tale materiale è momentaneamente privo di un contratto di fornitura valido, pertanto l'approvvigionamento avverrà in via urgente a seguito di esplicita dichiarazione che quanto richiesto sia indispensabile per la prosecuzione dell'attività assistenziale, approvata dal Capo Dipartimento.  
Ad ogni buon fine si informa la SV che in data il Provveditorato sta predisponendo la delibera di aggiudicazione del nuovo contratto pluriennale.

Cordiali saluti.

**Il Responsabile del Servizio**  
Dr.ssa Michela Pellecchia

13/07/2012



Urgente. Indispensabile  
per la prosecuzione dell'attività  
assistenziale.

fare



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

pg 1

AO BROTZU  
Piazzale A. Ricchi, n. 2  
Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100  
P.IVA 02315520920



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL "A" "Pag. N. 53 di 55" TR

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2012 - 276  
DEL : 24/01/2012

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**TEKMED INSTRUMENTS SPA (749232)**

CENTRO DIR.MILANOFIORI ST.6  
20145 MILANO (MI)  
TELEFONO : 025778921  
FAX : 02/57511371

■Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG ZDB0367F4A

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857575	N	20,00	104,00	0,00	0,00	21,00	2 516,80
KIT DRENAGGIO ESTERNO X CSF C/CATET. VENT.910-412							
856392	N	50,00	19,00	0,00	0,00	21,00	1 149,50
SACCA RICAMBIO X CSF-ML250 C/VAL.ANTIR.COD.910116A							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
21	21.00	3 030,00	636,30

**TOTALE IMPONIBILE**  
3 030,00

**TOTALE IVA**  
636,30

**TOTALE ORDINE**  
3 666,30

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL' A " Pag. N. 54 di Fg. 55

NCHSO

CAGLIARI 16/01/12

122

AL DIRETTORE della FARMACIA

Oggetto : Richiesta d'acquisto urgente prodotti indispensabili per l'attività Neurochirurgica.

Onde evitare l'interruzione dell'attività chirurgica , nelle more delle gare ,si chiede l'acquisto urgente dei seguenti prodotti :

R 270 Ditta Codman 14298  
N 60 perforatori craniali monouso cod 26-1221 - 855329

---

R 272 Ditta Zeiss 12224  
N 10 Cappe Sterili monouso per il microscopio Zeiss cod 306071 855603

---

R 274 Ditta Medtronic 12554  
N 10 cateteri peritoneali cod 24010 - 856858  
N 10 cateteri ventricolari cod 41101 854925  
N 03 cateteri cardiaco-peritoneale pediatrico cod 43209 - 852888  
N02 valvole cod 42326 856986

---

R 275 - Ditta Siad 12122  
N 06 connettore di catetere ad angolo retto 854034

---





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 55 di Fg. 55

Ditta Tekmed  
N 20 set drenaggio esterno cod 910-412  
N 50 sacche per drenaggio esterno cod 910-116A

76 92 32

83 85 85

85 63 92

Ditta Dialtec  
N 01 conf ( 5 pezzi ) Dura-seal cod 20-4003  
N 01 conf ( 5 pezzi ) Dura-seal Cranio cod DS-D-5005

12 792

85 50 81

1324 4

Ringrazio

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA E NEUROCHIRURGIA  
DIRETTORE: DR. S. CHIARA MASCIA

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



**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.	6018 del 19.12.2012	176 del 04.03.2013	€ 496,08
2	Boston Scientific SpA.	763 del 10.02.2014	7171057473 del 13.03.2014	€ 18.200,00
3	Covidien	4751 del 09.10.2013	223187 del 23.10.2013	€ 823,50
4	Cook Italia srl	4434 del 24.09.2012	902229701.10.2012	€ 786,50
5	Fresenius Kabi Italia SpA	1812 del 19.04.2013	740272648 del 23.04.2013	€ 1.972,08
6	Fresenius Kabi Italia SpA	5823 del 09.12.2013	740308779 del 10.12.2013	€ 3.062,40
7	Paul Hartmann SpA	2276 del 23.05.2013	86323179 del 30.07.2013	€ 1.158,70
8	Johnson & Johnson SpA	1352 del 22.03.2013	13051424 del 26.03.2013	€ 3.688,20
9	Johnson & Johnson SpA	4043 del 27.08.2013	13172311 del 24.10.2013	€ 1.622,60
10	Johnson & Johnson SpA	837 del 13.02.2014	14034910 del 28.02.2014	€ 8.540,00
11	Medtronic Italia SpA	3570 del 23.07.2013	1023280002 del 26.07.2013	€ 3.811,50
12	Medtronic Italia SpA	4637 del 05.10.2012	1023294140 del 17.09.2013	€ 3.450,00
13	Medtronic Italia SpA	1191 del 12.03.2013	1023294141 del 17.09.2013	€ 3.450,00
14	Medtronic Italia SpA	1981 del 11.04.2014	1023442457 del 14.04.2014	€ 6.119,52
15	Medtronic Italia SpA	1982 del 11.04.2014	1023442458 del 14.04.2014	€ 6.405,00
16	Medtronic Italia SpA	1416 del 14.03.2014	1023444268 del 17.04.2014	€ 1.561,60
17	Monico SpA	63 del 22.01.2014	3749 del 05.03.2014	€ 48,95
18	Neuromed SpA	4849 del 15.10.2013	1567 del 18.10.2013	€ 7.320,00
19	Prodifarm SpA	1043 del 04.03.2013	617 del 16.04.2013	€ 21.161,69
20	S.A.L.F. SpA	3334 del 15.07.2013	12814 del 30.07.2013	€ 92,40
21	Seda SpA	5226 del 06.11.2013	10986 del 15.11.2013	€ 1.209,00
22	Sirton Medicare SpA	5051 del 11.04.2014	901 del 31.10.2013	€ 421,74
23	Smith & Nephew srl	77 del 08.01.2013	33100788 del 14.01.2013	€ 1.370,20
24	Sanifarm	2833 del 13.06.2012	997 del 06.07.2012	€ 3.932,50
25	Tekmed Instruments SpA	276 del 24.01.2012	319 del 10.02.2012	€ 2.231,69
			<b>TOTALE</b>	<b>€ 102.935,85</b>

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