



adottata dal Direttore Generale in data 24 LUG. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 77.544,99 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Pubblicata 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

**Vista** la nota prot. n.855 del 26.05.2014 , che si allega al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale ( All. A fg. 67 ) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dalla Direzione Sanitaria , dal Direttore Amministrativo e/o autorizzati dal Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalle quali vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate ;

**Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 77.544,99 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;

**Viste** le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale (All. B fg. 2);

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

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

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

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



Segue delibera n. 1321

del 24 LUG. 2014

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

**2**  
**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 € 77.544,99 Iva inclusa sarà imputata ai numeri di conto indicati nelle fatture medesime;
2. di autorizzare il Servizio Amministrativo all'emissione dei relativi ordini di pagamento;
3. di comunicare l'adozione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10 del 28.07.2006;
4. di dare atto che l'esecuzione del relativo contratto avrà inizio contestualmente alla pubblicazione del presente atto, ai sensi dell'art. 11 comma 12 del D.Lgs. n. 163/06;

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Attilio Murru

Il Direttore Sanitario  
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore Generale  
Dott. Antonio Garau

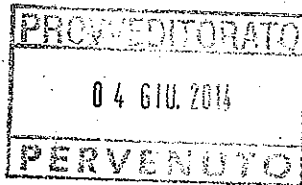
Servizio Acquisizione Beni e Servizi  
Direttore SC Dr.ssa Agnese Foddis  
Resp. Ufficio Contratti Dr. Davide Massacci  
Ass. Amm.vo Mauro Melas



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 67



Protocollo n. 855  
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 26/05/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.44 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini del 2013/2014 regolarmente autorizzati che si riferiscono ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale; per un totale di € 106.004,23=

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia  
Dr.ssa Michela Pellecchia

N. ORD	DITTA	reporto		N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE	
		anno	mese			N.	DEL		
1	COOK MEDICAL	2013	974	ENDOSCOPIA D.	€ 1.149,50	16502.CE1364.1	855	26/05/2014	
2	TEMOSA	2013	6047	CH. URGENZA	€ 751,03	7/14	855	26/05/2014	
3	EUROIMMUN	2014	844	LAB. MICROBIOL.	€ 8.817,45	569/14	855	26/05/2014	
4	EUROIMMUN	2014	844	LAB. MICROBIOL.	€ 1.007,96	1353/14	855	26/05/2014	
5	BIOMERIEUX	2014	1692	MICROBIOLOGIA	€ 1.830,00	6237204/14	855	26/05/2014	
6	BIOMERIEUX	2014	1692	MICROBIOLOGIA	€ 61,00	6239888/14	855	26/05/2014	
7	B. BRAUN	2014	1750	FARMACIA	€ 488,00	404761711/14	855	26/05/2014	
8	B. BRAUN	2014	1754	FARMACIA	€ 292,80	147740022/14	855	26/05/2014	
9	JOHNSON&JOHNSON	2014	1789	NEUROC. S.O.	€ 624,00	811203115/14	855	26/05/2014	
10	ALK-ABELLO	2014	1884	PEDIATRIA	€ 18,15	362055761/14	855	26/05/2014	
11	ALK-ABELLO	2014	1884	PEDIATRIA	€ 339,53	362054874/14	855	26/05/2014	
12	MILLENNIUM	2014	1908	NEUROC. S.O.	€ 2.236,20	144/14	855	26/05/2014	
13	ROCHE	2014	1970	CH. ROBOTICA	€ 474,34	6834068667/14	855	26/05/2014	
14	BECTON DICKINSON	2014	2023	FARMACIA	€ 453,84	EDF/210577/14	855	26/05/2014	
15	EUROIMMUN	2014	2027	LAB. MICROBIOL.	€ 908,27	1354/14	855	26/05/2014	
16	EUROIMMUN	2014	2027	LAB. MICROBIOL.	€ 9.543,52	1230/14	855	26/05/2014	
17	PHADIA	2014	2031	LAB. MICROBIOL.	€ 6.469,09	81028029/14	855	26/05/2014	
18	ROCHE	2014	2066	P. SOCCORSO	€ 193,25	6834074499/14	855	26/05/2014	
19	JOHNSON&JOHNSON	2014	2072	UROLOGIA S.O.	€ 1.284,66	1194123/14	855	26/05/2014	
20	JOHNSON&JOHNSON	2014	2075	CH. GEN. S.O.	€ 3.382,94	1184651/14	855	26/05/2014	
21	ROCHE	2014	2079	CH. VASCOLARE	€ 1.197,55	6834074506/14	855	26/05/2014	
22	OLYMPUS	2014	2137	UROLOGIA S.O.	€ 5.235,30	4098407/14	855	26/05/2014	
23	OLYMPUS	2014	2137	UROLOGIA S.O.	€ 1.775,10	21986182/14	855	26/05/2014	
24	COOK MEDICAL	2014	2166	CARD. S. PACE M.	€ 5.856,00	16921.CE380.1/14	855	26/05/2014	
25	CONMED	2014	2168	OTORINO S.O.	€ 845,46	3040603/14	855	26/05/2014	
26	ROCHE	2014	2177	RIANIMAZIONE	€ 8.881,60	6834075561/14	855	26/05/2014	
27	COLOPLAST	2014	2190	UROLOGIA AMB.	€ 403,55	4945732/14	855	26/05/2014	
28	ROCHE	2014	2192	NIDO	€ 296,70	6834075562/14	855	26/05/2014	
29	MILLENNIUM	2014	2196	CARD. CCH. S.O.	€ 2.948,40	152/14	855	26/05/2014	
30	BIOMERIEUX	2014	2240	MICROBIOLOGIA	€ 2.660,53	6242235/14	855	26/05/2014	
31	BIOMERIEUX	2014	2240	MICROBIOLOGIA	€ 3.684,40	6239889/14	855	26/05/2014	
32	BIOMERIEUX	2014	2240	MICROBIOLOGIA	€ 4.392,00	6241510/14	855	26/05/2014	
33	ALFAMED	2014	2327	CH. VASCOLARE	€ 1.299,30	211/14	855	26/05/2014	
34	JOHNSON&JOHNSON	2014	2333	CH. URGENZA	€ 1.292,70	1190001/14	855	26/05/2014	
35	COOK MEDICAL	2014	2416	CARD. S. PACE M.	€ 6.222,00	16931.CE1117.1/14	855	26/05/2014	
36	JOHNSON&JOHNSON	2014	2421	CH. VASCOLARE	€ 1.410,27	1194496/14	855	26/05/2014	

ALL" A " Pag. N. 2 di Pg. 67

37	FARMAC ZABBAN	2438	2014	ORTOPEDIA DEG	616989/14	€ 169,00	855	26/05/2014
38	FARMAC ZABBAN	2438	2014	ORTOPEDIA DEG	616536/14	€ 642,20	855	26/05/2014
39	JOHNSON&JOHNSON	2440	2014	ORTOPEDIA S.O.	811347496/14	€ 2.035,86	855	26/05/2014
40	JOHNSON&JOHNSON	2459	2014	NEUROC. S.O.	10243369/14	€ 6.954,00	855	26/05/2014
41	MEDTRONIC	2460	2014	NEUROC. S.O.	8043754260/14	€ 475,78	855	26/05/2014
42	SIAD	2471	2014	NEUROC. S.O.	14V02681/14	€ 1.279,20	855	26/05/2014
43	PRODIFARM	2472	2014	CARD. S. PACE M.	1514/14	€ 1.683,60	855	26/05/2014
44	PRODIFARM	2473	2014	CARD. S. PACE M.	1515/14	€ 4.038,20	855	26/05/2014
						€ 104.103,70		
				totale		€ 1.900,53		
						€ 104.103,70		
						€ 106.004,23		

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. 4 di Fg. 07 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2327  
DEL : 05/05/2014

### FORNITORE

**ALFAMED SRL (11919)**

VIA EFISIO LONI, 7  
09047 SELARGIUS (CA)

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

FAX : 070/5489120

E-MAIL : alfamedsrl@tiscali.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

28E0FOCFD

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856747	N	50,00	35,50	0,00	1 775,00	22,00	2 165,50
SET X DRENAGGIO PLEURICO CH 8 COD. PM840S							Cod. ditta:

COD-IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	1 775,00	390,50

**TOTALE IMPONIBILE**

1 775,00

**TOTALE IVA**

390,50

**TOTALE ORDINE**

2 165,50

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 alle h. 12:00

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

DOT 211 DEL 9-5-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Rev. 0  
10-11-03

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Protocollo n° \_\_\_\_\_

Richiedente (C.d.C.)\_140101 TORACO-VASCOLARE\_\_\_\_\_

Richiesta del 29-4-2014

11919

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore	Delibera n° del
50			PLF UO AENA	D. 8 F2 PM 8405
			INDISPENSABILE e urgente per operazioni completate alla M. Biol.	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: Dott. STEFANO CAMPIARI	
				Il/ La Caposala
				Il Dirigente Farmacista

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

AO BRO TZU  
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 Pg 67 OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1754  
DEL : 31/03/2014

**FORNITORE**

**B.BRAUN MILANO SPA (12192)**  
VIA VINCENZO DA SEREGNO 14  
20100 MILANO (MI)  
TELEFONO : 02 66218582 ANNA FAX 02 66218350  
FAX : 02 66243350 (E)

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

N. CIG.

2620 E9866E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855593	N	100,00	0,60	0,00	0,00	22,00	73,20
AGO SPINALE PUNTA QUINCKE 18G COD.4501390							Cod. ditta:
855119	N	300,00	0,60	0,00	0,00	22,00	219,60
AGO SPINALE PUNTA QUINCKE 22G COD.4507908							Cod. ditta: 4507908

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	240,00	52,80

**TOTALE IMPONIBILE**  
240,00

**TOTALE IVA**  
52,80

**TOTALE ORDINE**  
292,80

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)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 7 di Fg. 67

Servizio di Farmacia

TR

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
09 APR. 2014
412

n° prot. 570 del 02/04/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo  
Al Sig. Direttore Sanitario  
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

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, la cui gara è attualmente in fase di predisposizione delibera, si allega:

ordine n. 1754 del 31/03/2014 ditta B.Braun € 240,00 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio  
Dr. ssa Michela Pellecchia

*M Pellecchia*

*Favorevole*  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dr. Annalisa Mura) 9/4/2014

S.F.

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

**PARERE TECNICO-SANITARIO  
FAVOREVOLE**

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

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

ALL "A" Pag. N. 8 di Fg. 67 OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1692  
 DEL : 27/03/2014  
 UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO  
 TELEFONO :

**FORNITORE**

**BIOMERIEUX ITALIA SPA (12682)**  
 VIA DI CAMPIGLIANO ,58  
 50012 BAGNO A RIPOLI (FI)  
 TELEFONO : 055-64497  
 FAX : 800012060

*EVS*

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA**

CIG **2220E8A9D9**

Code	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856497	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 412862
856497	CNF	1,00	100,00	0,00	0,00	22,00	122,00
							Cod. ditta: 412864
1171954	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 415059
							20 test
855974	CNF	15,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 830,00
							Cod. ditta: 412863
1142620	CNF	1,00	100,00	0,00	0,00	22,00	122,00
							Cod. ditta: 412865
856349	CNF	4,00	90,38	0,00	0,00	22,00	441,05
							Cod. ditta: 21219
7956	N	1,00	24,79	0,00	0,00	22,00	30,24
7112	CNF	3,00	125,00	0,00	0,00	22,00	457,50
							Cod. ditta: 42505
856165	CNF	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta: 14268
855629	CNF	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta: 14298
855334	N	1,00	50,00	0,00	0,00	22,00	61,00
							Cod. ditta:
885705	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	22,00	1 220,00
							Cod. ditta: 15300132

DDT 6234491 DEL 2-4-14  
 6234492 DEL 2-4-14  
 6234848 DEL 3-4-14  
 6237204 DEL 15-6-12  
 6239888 DEL 30-4-14

IVA%

22.00

IMPONIBILE

6 611,31

IMPOSTA

1 454,49

**TOTALE IMPONIBILE**

6 611,31

**TOTALE IVA**

1 454,49

**TOTALE ORDINE**

8 065,80

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

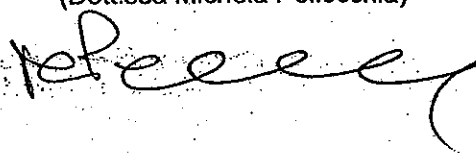
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 67

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





ALL" 4 " Pag. N. 10 di Fg. 67

Cagliari 26/03/2014

Oggetto: richiesta urgente reattivi

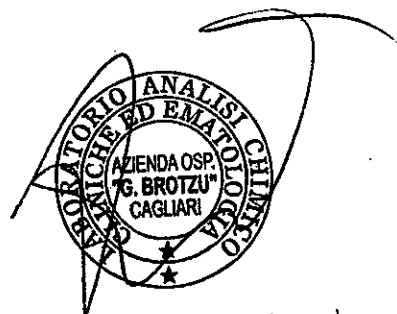
Signor Direttore Farmacia – Sede

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

Distinti saluti.

Dott. M. Angius

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



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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A "Pag. N. 11 di 11  
di F. 07/11

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

**FORNITORE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2240  
DEL : 28/04/2014

**BIOMERIEUX ITALIA SPA (12682)**

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

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X MICROBIOLOGIA**

29A0EFA056

CIG

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc.	Imponibile	IVA	Imponibile	
556497	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	1 000,00	22,00	1 220,00
							Cod. ditta: 412862	
1171954	CNF	3,00	100,00	0,00	0,00	300,00	22,00	366,00
							Cod. ditta: 415059	
							20 test	
855974	CNF	10,00	100,00	0,00	0,00	1 000,00	22,00	1 220,00
							Cod. ditta: 412863	
858108	CNF	2,00	100,00	0,00	0,00	200,00	22,00	244,00
							Cod. ditta: 21341	
856416	CNF	2,00	100,00	0,00	0,00	200,00	22,00	244,00
							Cod. ditta: 21342	
1142600	N	1,00	100,00	0,00	0,00	100,00	22,00	122,00
							Cod. ditta: -	
6233	CNF	9,00	100,00	0,00	0,00	900,00	22,00	1 098,00
							Cod. ditta: 21342	
80215	CNF	9,00	400,00	0,00	0,00	3 600,00	22,00	4 392,00
							Cod. ditta: 259790	
916881	CNF	2,00	110,00	0,00	0,00	220,00	22,00	268,40
							Cod. ditta: DD-DML-MPS130	
916785	CNF	4,00	90,38	0,00	0,00	361,52	22,00	441,05
							Cod. ditta: 259760	

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 881,52	1 733,93

**TOTALE IMPONIBILE**  
7 881,52

**TOTALE IVA**  
1 733,93

**TOTALE ORDINE**  
9 615,45

Magazzino Ricevente

Centro di Destinazione

180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

DDT 6239889 DEL 30-4-14  
6241510 DEL 7-5-14

ALL" A "Pag. N. 12 di Fg. 67

Signor Direttore Farmacia

Sede

**Oggetto:** richiesta urgente reattivi Ditta Biomerieux

Si chiede l'acquisto urgente di reattivi della ditta Biomerieux, al fine di non interrompere la continuità assistenziale. In attesa di delibera di incremento di spesa.

Distinti saluti.

*N.B. in caso di mancato riferimento il servizio sarà interrotto !!! L'Emocultura  
Cagliari 28/04/2014  
è in esame "salvavita"*

Dott. M. Angius



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



*nelle more della richiesta di incremento proposte  
con prot. N° 300 del 24-2-14* *Scars*

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

TR

ALL" 4 " Pag. N 13 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2416  
DEL : 09/05/2014

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)  
E-MAIL : sporta@cook.it

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

7330 F2255F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1191401	N	6,00	850,00	0,00	5 100,00	22,00	6 222,00
STILETTO DI BLOCCAGGIO LIBERATOR COD.LR-OFA01							Cod. ditta: LR-OFA01

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 100,00	1 122,00

**TOTALE IMPONIBILE**

5 100,00

**TOTALE IVA**

1 122,00

**TOTALE ORDINE**

6 222,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
080103 - CARDIOLOGIA\_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di  
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa  
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu  
Direttore

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

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 67

Cagliari, 02/05/14

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia  
SEDE

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

E' in attesa di eseguire la procedura di estrazione cateteri presso il reparto di Cardiologia la paziente F.M. nata l'08/06/1944, portatrice di pacemaker bicamerale per blocco atrioventricolare completo parossistico. La paziente ha mostrato decubito di tasca del pacemaker. È stata perciò posta indicazione alla procedura di estrazione. Tale procedura verrà eseguita il 14/05 p.v.

Per poter eseguire la procedura sono necessari degli stilette di bloccaggio dei cateteri, reversibili e non attualmente presenti in gara.

Per tale motivo si richiede l'acquisto dei seguenti dispositivi:

Il materiale in oggetto è stato identificato in:

- **6 Stiletto di bloccaggio Liberator (cod. LR-OFA01)**

12582

Non esistono in commercio altri prodotti assimilabili.

Tali dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Cook Medical.

1191401

Cordiali Saluti

S.S.N.  
REGIONE  
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera  
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.  
02315520920

Il Medico Responsabile

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

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
PATOLOGIA CARDIACA  
Dott. Maurizio Porcu



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 15 di Fg. 07 015

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2168  
DEL : 22/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**CONMED ITALIA SRL (15769)**

VIA FIGINO ,39/A  
20016 PERO (MI)  
TELEFONO : 02339291 FAX: 07027760212  
FAX : 02 33929696

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: **ORDINE URGENTE X OTORINO S.O. NUMERO CIG Z240FOD1DO**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856338	N	10,00	69,30	0,00	0,00	22,00	845,46
SET X RAFFREDDAMENTO TRAPANO COD. E 9414						Cod. ditta: E9414	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	693,00	152,46

**TOTALE IMPONIBILE**

693,00

**TOTALE IVA**

152,46

**TOTALE ORDINE**

845,46

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
380103 - OTORINO\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

N.B. 2° INVIO

ORDINE CORRETTO

AL. USF. "G. BROTZU" - CAGLIARI  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO



Rev. 0  
10-11-03

18 APR. 2014

Prot. N. 513/166.02

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA  
OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del Richiedente (C.d.C) SSD OTORINO SOLLECITO - URGENTE

DATA 17/04/2014

380103

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		6 mesi	11914 Circuito/ TUBAZIONE di raffreddamento per Trapano E9010 - INV. 41309 ref.E9414 Ditta Linvatec	Urgente:SI RICHIEDE IL SUDETTO MATERIALE PER NON INTERROMPERE L'ATTIVITA' OPERATORIA DI OTORINO E IN ATTESA DI AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE SANITARIO PER L'ADEGUAMENTO DEL FABBISOGNO 2014 E IN RISPOSTA AL VS PROT. N° 495 DEL 21/03/2014 E DEL PROT. N° 587 DEL 04/04/2014.	80 PEZZI
					856338
				SPESA PRESUNTA € 5.600.00	
				Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista



AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
U.O. OTORINO/RINGO/OTIATRICA

Dr. Francesco Panu

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
C.A.G.L.I.A.F.I.  
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA  
E TRAPIANTO DI FEGATO  
Direttore: Dr. Fausto Zamboni

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

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

**Richiesta del Richiedente (C.d.C) SSD OTORINO**  
**DATA 27/01/2014**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Delibera n ... del...	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		6 mesi	Circuito/ TUBAZIONE di raffreddamento per trapano E9010 ref.E9414 Ditta CONMED			50 PEZZI
					VECONIA DELIBERA N° 364	16-6-2011
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala			
			Il Dirigente Farmacista			

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

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



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

ALL" A " Pag. N 18 di Fogli 670K

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 844  
DEL : 14/02/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
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: **ORDINE URGENTE PER IL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA**  
CIG:

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858490	N	3,00	716,28	0,00	0,00	22,00	2 148,84
KIT ANTI-ANA-AMA-ASMA-APCA-LK 100TCOD.1805-1010-13							Cod. ditta:
857930	N	1,00	258,60	0,00	0,00	22,00	258,60
KIT ANTI ANA 100TEST COD.FA1510-2005-1							Cod. ditta:
857404	CNF	2,00	257,40	0,00	0,00	22,00	514,80
KIT ANTI-ICA 50T COD.FA1020-1005							Cod. ditta: FA 1020-1005
857561	N	3,00	283,80	0,00	0,00	22,00	851,40
KIT ANTI-C ANCA-P ANCA-ANA-50T COD.1201-1005-13							Cod. ditta: 1201-1005-13
855597	CNF	1,00	264,60	0,00	0,00	22,00	264,60
LEGIONELLA PNEUMO 100T COD.FI 2150-2005-3P							Cod. ditta: FI 2150-2005-3P
855697	CNF	2,00	744,48	0,00	0,00	22,00	1 488,96
KIT ANTI-ENDOMISIO IDROFOBICO 100T COD.1914-1010-2A							Cod. ditta: FA 1914-1010-2A
855488	CNF	1,00	275,22	0,00	0,00	22,00	275,22
KIT ANTI CHLAMID. PNEUM.IGG 96T COD.EI 2192-9601 G							Cod. ditta: EI 2192-9601 G
858306	CNF	2,00	562,80	0,00	0,00	22,00	1 125,60
ANTI-IA2 96T COD.EA 1023-9601 G							Cod. ditta: EA 1023-9601 G
856335	CNF	2,00	562,80	0,00	0,00	22,00	1 125,60
ANTI-GAD 96TEST COD.EA 1022-9601 G							Cod. ditta: EA 1022-9601 G

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	8 053,62	1 771,80
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
8 053,62		1 771,80	9 825,42

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
180200 - LABORATORIO MICROBIOLOGIA

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

ORDINE : U9\_F10 - 2014 - 844

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

13 FEB. 2014

233

ALL" A "Pag. N. 20 di Fg. 67

MEDICINA DI LABORATORIO  
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 27.

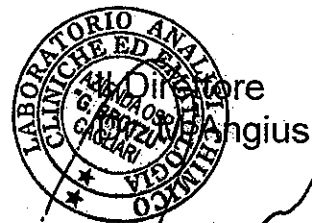
Alla c.a.  
Sig Direttore Farmacia

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

Distinti saluti .

Il Capo Dipartimento  
Dr. P. Bacchiddu

Cagliari 10-2-2014



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

nelle more della procedura aperta proposta  
con prot. n° 458 del 14-3-13 attualmente  
in fase di verifica di accuratezza delle offerte  
delle ditte

Il Farmacista referente  
Firma leggibile  
*Beaus*

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2027  
DEL : 14/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
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 IL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA  
CIG:

2320ED3610

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858490	N	3,00	716,28	0,00	2 148,84	22,00	2 621,58
KIT ANTI-ANA-AMA-ASMA-APCA-LK 100TCOD.1805-1010-13 Cod. ditta:							
857930	N	1,00	258,60	0,00	258,60	22,00	315,49
KIT ANTI ANA 100TEST COD.FA1510-2005-1 Cod. ditta:							
857404	CNF	3,00	257,40	0,00	772,20	22,00	942,08
KIT ANTI-ICA 50T COD.FA1020-1005 Cod. ditta: FA 1020-1005							
855597	CNF	2,00	264,60	0,00	529,20	22,00	645,62
LEGIONELLA PNEUMO 100T COD.FI 2150-2005-3P Cod. ditta: FI 2150-2005-3P							
855697	CNF	3,00	744,48	0,00	2 233,44	22,00	2 724,80
KIT ANTI-ENDOMISIO IDROFOBICO 100T COD.1914-1010-2A Cod. ditta: FA 1914-1010-2A							
858306	CNF	2,00	562,80	0,00	1 125,60	22,00	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	1 125,60	22,00	1 373,23
ANTI-GAD 96TEST COD.EA 1022-9601 G Cod. ditta: EA 1022-9601 G							
857104	CNF	1,00	373,56	0,00	373,56	22,00	455,74
KIT ANTI-ASCA 96T COD.EV 2841-9601 G Cod. ditta: EV 2841-9601 G							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	8 567,04	1 884,75

TOTALE IMPONIBILE

8 567,04

TOTALE IVA

1 884,75

TOTALE ORDINE

10 451,79

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

*Pelleggia*



ALL" *A* " Pag. N. *22* di Fg. *67* *2027*

n° pro *72*

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti autoimmunità

Sig. Resp. Farmacia  
All'attenzione dr. Michela Pellecchia  
SEDE

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale.

*DITTA EUROIMMUN*

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
<i>858490</i>	<i>KIT ANA ANA ASKA BRCA LHM</i>	<i>1805-1010-13</i>	<i>10</i>
<i>857930</i>	<i>KIT. ANTI ANA</i>	<i>FA 1510-1005-1</i>	<i>10</i>
<i>857404</i>	<i>KIT ANTI ICA</i>	<i>FA 1020-1005</i>	<i>3</i>
<i>855597</i>	<i>LEGIONELLA PHENILO</i>	<i>Fi 2150-1005-3P</i>	<i>5</i>
<i>855637</i>	<i>KIT ANTI EPIDERMIO</i>	<i>1211-1010-2A</i>	<i>10</i>

SEGUE

Cdc 180100

La spesa presunta è di \_\_\_\_\_ euro

In attesa di urgente riscontro

*nelle more della richiesta di procedura aperta proposta con prot. n° 459 del 14-3-13 attualmente in fase di predisposizione delibera*

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

Il Direttore  
*Dott. Marcello Angius*

pg 1





ALL" A " Pag. N. 23 di Fg. 67

n° pro

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti autoimmunità

Sig. Resp. Farmacia  
All'attenzione dr. Michela Pellecchia  
SEDE

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale.

DITTA EUROIMMUN

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
858306	ANTI A2	EA-1023-96016	2 0
852104	KIT ANTI ASCA	EV 2841-96016	1
856335	ANTI GAD	EA 1022-96016	2

SEGUE

Cdc 180100

La spesa presunta è di \_\_\_\_\_ euro

In attesa di urgente riscontro

*nelle more della richiesta di procedura aperta proposta con prot. n° 459 del 14-3-13 attualmente in fase di predisposizione delibera. bean*

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



pg 1/2

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 67 R

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1789  
DEL : 02/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

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

7660EB24E6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150977	N	1,00	600,00	0,00	600,00	4,00	624,00
CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* COD. 870.932S							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	600,00	24,00

**TOTALE IMPONIBILE**

600,00

**TOTALE IVA**

24,00

**TOTALE ORDINE**

624,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

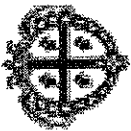
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

26 MAR. 2014  
PROT 44

**PERVENUTO**

**MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)**

Richiesta del 26/03/14 Richiedente (C.d.C) 300401 VCHS0 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Fornitore	Quantità ordinata
				Delibera n° _____ del _____	
			Materiale non ancora in delibera, in attesa di espletamento di gara d'appalto. Prodotto indispensabile per garantire la continuità assistenziale.		
01			PIACCA CERVICALE BOMBATA	JOHNSON & JOHNSON	
		1 mese	CERVICOS CHROMES CURVED 6mm		
			COB 8709325		
		20.02.14	COSTO UNITARIO 450 EURO		1150977
			Reintegrato		
Il Medico Responsabile Dott. Francesco Florio Specialista in Neurochirurgia			II/La Caposala		Il Dirigente Farmacista

ALL" A " Pag. N. 81 di Pg. 67

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
Dott. MAURIZIO MELIS

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. 26 di Fg. 67 OK

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2440  
DEL : 12/05/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA**  
**(14798)**  
BROTZU  
VIA DEL MARE 56  
POMEZIA 40 (RM)  
TELEFONO : 06-91194599  
FAX : 06-91194505

■ Note: **ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA S.O.**  
**N. CIG.**

26E0F2E881

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
856371	N	33,00	59,32	0,00	0,00	1 957,56	4,00	2 035,86
<b>FILO DI KIRSCHNER V.M.-confezioni da 10 pezzi -</b>								
CODICE 292.100 N. 3 CONFEZIONI				CODICE 292.120 N. 5 CONFEZIONI				
CODICE 292.140 N. 5 CONFEZIONI				CODICE 292.160 N. 5 CONFEZIONI				
CODICE 292.090 N. 5 CONFEZIONI				CODICE 292.170 N. 10 CONFEZIONI				

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 957,56	78,30

**TOTALE IMPONIBILE**  
1 957,56

**TOTALE IVA**  
78,30

**TOTALE ORDINE**  
2 035,86

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA\_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



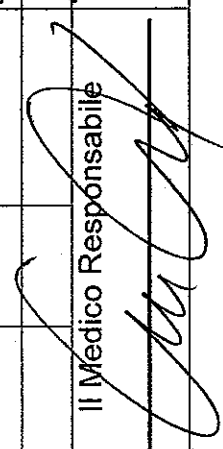
Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0  
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 06/05/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 360101 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>S.S</u> <b>SYNTHES</b> Delibera n°111 del 20/04/2011 LOTTO 10	
30 pezzi			Cod. 292.100 filo di Kirschener diam. 1 mm / lung 150 acciaio <u>5</u>	
50 pezzi			Cod. 292.120 filo di Kirschener diam. 1.2 mm / lung 150 acciaio <u>59,3L</u>	
50 pezzi		<u>856371</u>	Cod. 292.140 filo di Kirschener diam. 1.4 mm / lung 150 acciaio <u>59,3L / ch.ee.</u>	
50 pezzi			Cod. 292.160 filo di Kirschener diam. 1.6 mm / lung 150 acciaio <u>59,3L</u>	
50 pezzi			Cod. 292.090 filo di Kirschener diam. 0.8 mm / lung 150 acciaio	
100 pezzi		<u>856371</u>	Cod. 292.170 filo di Kirschener diam. 1.8 mm / lung 150 acciaio <u>59,3L / ch.</u>	
			<u>URGENTE</u>	
			<u>Per non intervenire l'ordine originale è in corso di deliberazione (Riviera)</u>	
Il Medico Responsabile			<u>in attesa di deliberazione (Riviera)</u>	
			<u>III/La Caposala</u>	
			<u>Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari</u>	
			<u>Dipartimento di Farmacia</u>	
			<u>Direttore: Dott. Sergio Gemini</u>	

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. 28 di Fg. 67 TR

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2072  
DEL : 16/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

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

2D00EE29E5

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858155	N	180,00	5,775	0,00	0,00	1 039,50 22,00	1 268,19
AC.POLIG+LAT MED.ASS 2 CTX1/2C CIL 48MM COD.VCP372H							
855173	N	180,00	5,17	0,00	0,00	930,60 22,00	1 135,33
AC.POLIG+LAT MED ASS. USP1 AGO 1/2C CIL/R 40MM VICRYL PLUS *VCP359H* Cod. ditta:							
855709	N	180,00	4,95	0,00	0,00	891,00 22,00	1 087,02
AC.POLIG.ASS.MEDIO 1 CM90 1/2CER 36MM COD.VCP347H							
858495	N	180,00	5,85	0,00	0,00	1 053,00 22,00	1 284,66
AC.POLIG+LAT ASS.RAP 1/2C 2/0 25,9MM OD.VR1417H Cod. ditta:							
855130	N	180,00	6,37	0,00	0,00	1 146,60 22,00	1 398,85
AC.POLIG+LAT ASS.RAP 2/0 CIL 1/2 36,5 COD.VR1323H N.B. PREGASI INVIARE IN S/M N. 1 CONF COD. W9975 + N. 1 CONF COD. VR2287 + N. 1 CONF COD. VR166H							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	5 060,70	1 113,35

**TOTALE IMPONIBILE**

5 060,70

**TOTALE IVA**

1 113,35

**TOTALE ORDINE**

6 174,05

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430101 - UROLOGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dot.ssa Michela Pellicchia)

ALL" A "Pag. N. 29 di Fg. 67

n° prot. 646 dd 9/4/14

Al resp Sc Urologia e Ch.Robotica

Sede

**Oggetto:** acquisto urgente suture

In riferimento all'ordine allegato per suture, si comunica che tali dispositivi sono privi di contratto in attesa dell'indizione e aggiudicazione della relativa gara.

L'approvvigionamento avverrà previa attestazione in calce alla richiesta del fatto che il materiale sia "indispensabile e urgente per la prosecuzione dell'attività assistenziale".

Cordiali saluti.

**Il Direttore della SC Farmacia**

*Dr.ssa Michela Pellecchia*



p.c.

pg 1







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 31 di Fg. 67

Dipartimento Patologia Renale

Prot. 184 D.P.R. del 10.4.14  
Cagliari

Alla c.a. Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Michela Pellecchia

**OGGETTO: Acquisto Urgente Suture**

In riferimento alla Vs. del 09/04/14 del prot. n. 616 si comunica che l'approvvigionamento di tale materiale è indispensabile e urgente per la prosecuzione dell'attività assistenziale.

Cordiali Saluti

Il responsabile di struttura complessa  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
(Dr. Mauro Frongia)  
CAGLIARI  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
L'IPETTORE: Dr. Mauro Frongia

Cagliari, 10 Aprile 2014

pg 1/1

[www.aobrotzu.it](http://www.aobrotzu.it) Direzione Sanitaria  
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari  
☎ 070/539.426  
☎ 070/530.814

Dipartimento Patologia Renale  
Direzione: Dott. Mauro Frongia  
☎ 070/539.473 ☎ 15.350 ✉ [maurofrongia@aob.it](mailto:maurofrongia@aob.it)  
Ufficio Amministrativo: Dott. Riccardo Salvago  
☎ e ☎ 070/539.302 ☎ 15.834 ✉ [riccardosalvago@aob.it](mailto:riccardosalvago@aob.it)

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 32 di Fg. 67 CR

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2075  
DEL : 16/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

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

7130EE2820

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857481	N	108,00	25,675	0,00	0,00	2 772,90 22,00	3 382,94
							Cod. ditta:
855288	N	108,00	25,675	0,00	0,00	2 772,90 22,00	3 382,94
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 545,80	1 220,08

**TOTALE IMPONIBILE**  
5 545,80

**TOTALE IVA**  
1 220,08

**TOTALE ORDINE**  
6 765,88

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090101 - CHIRURGIA GENERALE\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza


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

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


IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



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



Rev. 0  
10-11-03



---

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

**Richiesta del Richiedente (C.d.C). CH. GEN. S. O.090101 Protocollo n° 121/13 09/04/2014**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore _____ Delibera n° _____ del _____	Quantità ordinata
6 scat	1000		Pds 5/0 Z1722H	852481
6 scat	1000		Pds 6/0 Z1721	855288
			Indispensabili e urgenti al fine di non interrompere l'attività assistenziale	
			<b>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU</b> <small>Azienda Ospedaliera G. Brotzu            DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA            DIRETTORE Dott. Antonio Zamboni</small>	
			Il/La Cgposala	Il Dirigente Farmacista

ALL" A " Pag. N. 33 d. Fg. 67
-------------------------------

**AZIENDA Ospedaliera G. Brotzu**  
 STRUTTURA COMPLESSA  
 CHIRURGIA GENERALE  
 DIRETTORE: Dr. Antonio Zamboni

**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**

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. 34 di Fg. 67 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2333  
DEL : 05/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

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

2LE0FOCF68

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856316	N	108,00	3,47	0,00	0,00	374,76 22,00	457,21
AC.POLIG+LAT MED.ASS 0 1/2C CIL 25.9MM COD.VCP318H							
855373	N	108,00	3,47	0,00	0,00	374,76 22,00	457,21
AC.POLIG+LAT MED.ASS. 2/0 1/2C CIL31.1 COD.VCP317H							
856451	N	72,00	4,3065	0,00	0,00	310,07 22,00	378,28
AC.POLIG.RIV.ASSORB.MEDIO 1 BOBINA COD.LV617 N.B. PREGASI INVIARE IN S/M N. 1 CONF.COD. V603							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 059,59	233,11

**TOTALE IMPONIBILE**

1 059,59

**TOTALE IVA**

233,11

**TOTALE ORDINE**

1 292,70

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090201 - CHIRURGIA URGENZA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu  
SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0  
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 28/04/2014 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
			VICRYL 0 UR6 V603	12 90 69	36
			VICRYL 0 VCP318H	85 63 16	108
			VICRYL 2/0 VCP317H SH PLUS	85 53 23	108
			VICRYL LV617	85 64 51	24 72
URGENTI ED INDISPENSABILI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' CHIRURGICA					
Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari					
Dipartimento di Emergenza					
Direttore: Dott. Sergio GEMINI					
Azienda Ospedaliera "G. BROTZU"					
CHIRURGIA D'URGENZA S.O.					
III/La Caposala Coordinatore Intermedico					
Rosanna Lai					
Il Dirigente Farmacista					

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

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. 36 di Fg. 67 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2421  
DEL : 12/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

■Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG** 2520 F30 B1E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856450	N	144,00	3,69	0,00	0,00	531,36 22,00	648,26
AC.POLIG.RIV.ASS.MEDIO 2/0 250 BOBINA COD. LV615							Cod. ditta:
855373	N	180,00	3,47	0,00	0,00	624,60 22,00	762,01
AC.POLIG+LAT MED.ASS. 2/0 1/2C CIL31.1 COD.VCP317H							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 155,96	254,31

**TOTALE IMPONIBILE**

1 155,96

**TOTALE IVA**

254,31

**TOTALE ORDINE**

1 410,27

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)

	<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 2-05-2014 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n° 14298

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n° del	
120	144		VICRYL	2-0	LV615	
180			VICRYL	2-0	VCP317H	
			Indisponibile per assicurare l'ottimale servizio 21/05/14			
			AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU S.C. CHIRURGIA TORACOVASCOLARE Direttore Dott. STEFANO CAMPARINI			
			Il/La <u>responsabile</u> Il Dirigente Farmacista			

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 38 di Fg. 67 OK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2459  
DEL : 13/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

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

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

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

2DD0F35&E6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855329	N	40,00	142,50	0,00	5 700,00	22,00	6 954,00
PERFORATORE CRANIALE M/USO V14MM COD.26-1221							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 700,00	1 254,00

**TOTALE IMPONIBILE**

5 700,00

**TOTALE IVA**

1 254,00

**TOTALE ORDINE**

6 954,00

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

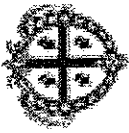
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
01 APR. 2014  
PROT 57  
**PERVENUTO**

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

capitato inviato  
al fine vedere  
per Prot 16 del  
03/04/14

**MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)**

Richiesta del 01/04/2014

Richiedente (C.d.C) 300101 NCHSO

Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	147	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
<del>60</del>				Fornitore <u>COMHAN Johnson</u> Delibera n° _____ del _____	
<u>40</u>		2 MESI		<u>PERFORATORE CRANIALE MONOUSO</u>	
				<u>COSTO UNITARIO CIRCA 150 EURO</u>	
				<u>COD 261221</u>	
				<u>PRODOTTO IN ATTESA DI DELIBERA - GARA IN CORSO</u>	
				<u>INDISPENSABILE PER GARANTIRE LA CONTINUITÀ</u>	
				<u>ASSISTENZIALE</u>	
				<u>855329</u>	
<b>Il Medico Responsabile</b>				<b>Il/La Caposala</b>	<b>Il Dirigente Farmacista</b>
<u>Dott. Francesco Floris</u> Specialista in Neurochirurgia				<u>Dr. Mevres</u>	

ALL" A "Pag. N. 29 di Fg. 67

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.

0150  
412

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
[Signature]  
Dott. MAURIZIO MELIS

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 40 di Fg. 57 011

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2460  
DEL : 13/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)**

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

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

2580 F352B1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857580	N	1,00	245,44	0,00	0,00	245,44 4,00	255,26
VALVOLA X IDROCEFALO ALTA PRESSIONE V.M. COD. 42546							Cod. ditta:
857925	N	4,00	53,01	0,00	0,00	212,04 4,00	220,52
CATETERE VENTRICOLARE ADULTI V.M. COD. 41101							Cod. ditta: 41XXX

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	457,48	18,30

**TOTALE IMPONIBILE**

457,48

**TOTALE IVA**

18,30

**TOTALE ORDINE**

475,78

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

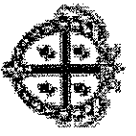
Avvertenza per i fornitori

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

*Capitolato inviato  
al fornitore  
per prot 16 del 03/02/14*

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
02 MAG. 2014  
**PERVENUTO**

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 02/05/14 Richiedente (C.d.C) 300101 UCH SA Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
01			Fornitore <u>NESTOR S.p.A</u> Delibera n° _____ del _____ <u>VALVOLA X LA FROCCIALE ANVUTI alla pressione</u> <u>cod 42546 costo circa 250 euro</u>	<u>854500</u>
04			<u>CATERRE VENTRICALARE cod 41101</u> <u>costo circa 53 euro</u> <u>Richiesta urgente. Prodotto su ordine di fabbrica</u> <u>GARA in corso</u> <u>Assolamente possibile per approvare la Com. n. 15</u> <u>Ottobre 2014</u>	<u>854925</u>
			Il Medico Responsabile <u>Dot. Francesco Floris</u> Specialista in Neurochirurgia	Il Dirigente Farmacista

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

~~DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
Dot. MAURIZIO MELIS~~

Il/la Caposala  
M. Floris

TR

ORDINE ALL "A" Pag. N. 42 di Fg. 67

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1908  
 DEL : 08/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**MILLENNIUM SRL (13116)**

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

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

2C70FC012D

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
884914	N	5,00	66,50	0,00	0,00	22,00	405,65
DISPOSITIVO RIEMPIMENTO OSSEO COD. F04B							Cod. ditta: F04B
1124003	N	8,00	332,50	0,00	0,00	22,00	3 245,20
KIT ACCESSO OSSEO EXPRESS COD.T24A							Cod. ditta: T24A
858231	N	6,00	147,50	0,00	0,00	4,00	920,40
CEMENTO SPECIFICO X CIFOPLASTICA COD. C01A							Cod. ditta: C01A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 992,50	658,35
4	4.00	885,00	35,40
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
3 877,50		693,75	4 571,25

Magazzino Ricevente  
 M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
 300101 - NEUROCHIRURGIA\_SALA OPERATORIA

**Avvertenza per i fornitori**

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

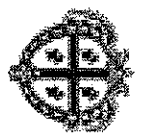
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

DDT 144 28-4-14

DDT 124 14-4-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
 (Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
03 APR. 2014  
Prot. 58  
**PERVENUTO**

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 03/04/14 Richiedente (C.d.C) 300104 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			MATERIALE PER CITOPLASTICA		
05			COB F04B CANNULE - COSTO	13118 Delibera n° del	884914
08			COB T24A TROCAR - COSTO		1124003
05			COB C01A - INT CEREBRO - COSTO		858231
Nella sede della 12020899 Nella cura per, 285 dal 28.02.14 AUTORIZZATA dalla Direzione					
MATERIALE IMPIANTABILE PER GARANTIRE LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE					
Il Medico Responsabile Dott. Francesco Pionis Specialista in Neurochirurgia					
Il Dirigente Farmacista M. Caposala H. Pionis					

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.

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

DIRETTORE  
Dott. MAURIZIO MELIS

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 67

TR

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2196  
DEL : 24/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

MILLENNIUM SRL (13116)

VIA DELL'ARTIGIANATO ,14  
09122 CAGLIARI (CA)

TELEFONO : 070/2521045

FAX : 070/255541

E-MAIL : millen81@millenniumsrl.191.it

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

Z410 EF2166

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' 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 24/04/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fornitore MILLENNIUM Delibera n°	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	1		13116 ~ <b>Valvola Hancock mm 29</b> 11 27 014 Urgentissimo (unico pezzo impiantato in data 23-04-2014 Pz. M. Caterina) <i>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale</i>	ALL" <u>A</u> "Pag. N. <u>45</u> di Fg. <u>67</u> 24/04/2014 IL DIRETTORE Dipartimento CTV DEPARTAMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu
			IL COORDINATORE B.O. Marco Desogus	

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

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

  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" # "Pag. N. 96 di Fg. 67 TK

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2137  
DEL : 18/04/2014  
UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

### FORNITORE

**OLYMPUS ITALIA SRL (12064)**  
VIA MODIGLIANI ,45  
20090 SEGRATE (MI)  
TELEFONO : 02269721  
FAX : 0226972370  
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ~~ORDINE URGENTE X UROLOGIA S.O. NUMERO CIG 2540EE2609~~

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
854860	N	20,003	291,00	0,00	5 820,00	22,00	7 100,40
PINZA CURVA A COAGULO PLASMAC. COD. 122/3103PK							

CODIVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 820,00	1 280,40

**TOTALE IMPONIBILE**

5 820,00

**TOTALE IVA**

1 280,40

**TOTALE ORDINE**

7 100,40

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430101 - UROLOGIA SALA OPERATORIA

#### Avvertenza per i fornitori

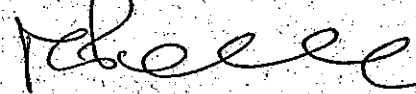
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

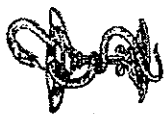
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

007 4098407 DEL 29-4-14

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 17/04/2014 Richiedente (C.d.C). 430101 *12064* UROLOGIA S.O. Protocollo n° ..... /14

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
20			Fornitore <b>OLYMPUS</b> Delibera n° <b>1397</b> del <b>13.09.2012</b> <b>PINZE GYRUS PER DISSEZIONE COD. EG3103 PK</b>	854860
			<b>Materiale indispensabile per il proseguimento dell'attività chirurgica</b>	
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" <b>Il Medico Responsabile</b> DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE DIRETTORE: <b>DR. MAURO FRONGIO</b> DIPARTIMENTO UROLOGIA DIRETTORE: <b>DR. MAURO FRONGIO</b> CAPOINFORMATORE <b>DR. MAURO FRONGIO</b> AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CASALIARI <b>CAPOINFORMATORE UROLOGIA</b> DR. MAURO FRONGIO				
				<b>Il Dirigente Farmacista</b>

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

TK  
=

ORDINE

ALL' A "Pag. N. 48 di Fg. 67"

RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2137  
DEL : 18/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

OLYMPUS ITALIA SRL (12064)

VIA MODIGLIANI, 45  
20090 SEGRATE (MI)  
TELEFONO : 02269721  
FAX : 0226972370  
E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■Note: ORDINE URGENTE X UROLOGIA S.O. NUMERO CIG 2540EE2609

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
854860	N	20,00	291,00	0,00	5 820,00	22,00	7 100,40
PINZA CURVA A COAGULO PLASMAC. COD. 122/3103PK							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 820,00	1 280,40

TOTALE IMPONIBILE  
5 820,00

TOTALE IVA  
1 280,40

TOTALE ORDINE  
7 100,40

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
430101 - UROLOGIA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

*[Handwritten signature]*

## SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0  
10-11-03

Richiesta del 17/04/2014

Richiedente (C.d.C.) 430101 UROLOGIA S.O.

Protocollo n° ..... /14

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore OLYMPUS Delibera n° 1397 del 13.09.2012 PINZE GYRUS PER DISSEZIONE COD. EG3103 PK	Quantità ordinata
20				854860
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				
<i>[Empty rows for other items]</i>				

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTZU"  
Il Medico Responsabile  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
REPETTORE: DR. MAURO FRONZIO

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTZU"  
Il Dirigente Farmacista  
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
REPETTORE: DR. MAURO FRONZIO  
DOTT. FRONZIO

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

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



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

OK

ALL" A " Pag. N. 50 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 1970  
DEL : 10/04/2014

UTENTE : LUIGI SIMEONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

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

CIG: 2990EC6C65 .

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140881	CNF	3,00	28,80	0,00	0,00	86,40 22,00	105,41
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001
							( 24 fiale)
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	302,40 22,00	368,93
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS							Cod. ditta: 05170478001
							( 1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	388,80	85,54
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
388,80		85,54	474,34

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  
(Dot.ssa Michela Pellecchia)



ALL" A " Pag. N. 51 di Fg. 67

Prot. 185 D.P.R. del 10.4.14  
Cagliari

Alla c.a. Responsabile del Servizio  
Dott.ssa Michela Pellecchia

**OGGETTO: Materiale per Emogas**

In riferimento alla delibera n° 1484/09 + proroga 838/12 + incremento n° 142 del 31.01.2013 per chirurgia robotica si comunica che l'approvvigionamento di tale materiale è indispensabile e urgente per la prosecuzione dell'attività assistenziale.

Cordiali Saluti

Il responsabile di struttura complessa  
(Dr. Mauro Frongia)

DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE  
RESPONSABILE: Dr. Mauro Frongia

Cagliari, 10 Aprile 2014

nelle more della richiesta di incrementi lotto 20 delibera  
1484/09 proroga con prot. n° 433 del 17.3.14  
frongia

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. 52 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2066  
DEL : 16/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

■Note: **ACQUISTO URGENTE PER PRONTO SOCCORSO**  
CIG: **ZA20EESBFF**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140880	CNF	1,00	100,80	0,00	0,00	22,00	122,98
CARTUCCIA SENSORE GLU/LATTATO EMOGAS ( 1 pz)							Cod. ditta: 05170478001
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	22,00	70,27
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001 ( 24 fiale)							Cod. ditta: 05169933001

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	158,40	34,85
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
158,40		34,85	193,25

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
510100 - PRONTO SOCCORSO

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Cagliari 14 aprile 2014

Prot. 264/PS

Segreteria Amm.va EMC

*Dz94a Scario*

Dipartimento Emergenza Accettazione  
S.C. PRONTO SOCCORSO e  
MEDICINA D'URGENZA  
Direttore Dr. Alberto Arru

ALL" *A* " Pag. N. *53* di Fg. *67*

Al Direttore della SC Farmacia e Gestione del Farmaco  
Dr.ssa Michela Pellecchia  
SEDE

Oggetto: Acquisto Cartucce Emogas analizzatore.

Si richiede l'acquisto urgente cartucce per l'Emogas-analizzatore per non interrompere l'attività assistenziale:

1. Cartuccia sensore gluc/lattato codice 1140880pz3
2. Controllo di qualità Autoqc Pack tri-level Emogas cod. 1140881 pz2.

Cordiali saluti

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

*Alberto Arru*  
Dott. Alberto Arru  
Direttore S.C. Pronto Soccorso  
e Medicina d'Urgenza

*nelle note della richiesta numero delibera  
1684/2009 lotto 20 ditta Roche, proposte con prot.  
433 del 17-3-14 beans*

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

ALI "A" "POO N 59" 67/12

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2079  
DEL : 16/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI CIG:**

2980EE5B9B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	3,00	260,00	0,00	0,00	22,00	951,60
							Cod. ditta: 05169992001
							( 200test)
1140880	CNF	2,00	100,80	0,00	0,00	22,00	245,95
							Cod. ditta: 05170478001
							( 1 pz)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	981,60	215,95

**TOTALE IMPONIBILE**

981,60

**TOTALE IVA**

215,95

**TOTALE ORDINE**

1 197,55

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 Pellicchia)





Cagliari, li-15-04-2014

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: REAGENTI PER EMOGASANALIZZATORE

IN DATA 25-03-2014 CI E' STATO COMUNICATO DAL SERVIZIO FARMACEUTICO CHE

NELLA DELIBERA 1484/09+PROROGA N°832/12+INCREMENTO N° 142 DEL 31-01-2013

NON CI SONO PIU' DISPONIBILITA' DI SOLDI E CHE QUINDI NON E' POSSIBILE

INOLTRE REGolare ORDINE ALLA DITTA ROCHE . PER CIO' SI RENDE NECESSARIA

LA SEGUENTE RICHIESTA URGENTE .

DUE CARTUCCE SENSORE GLUC/LATTATO

TRE CARTUCCE PACK COOX PER EMOGAS

IL MATERIALE E' NECESSARIO PER NON INTERRUPTERE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE .

*nelle more della richiesta di incremento delibera  
1484/2009 ditta Roche lotto 20 proposta con prot  
N° 433 del 17-3-14 beans*

Cordiali saluti

IL PRIMARIO

DOTT. S. CAMPARINI

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 56 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2177  
DEL : 23/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

■Note: **ACQUISTO URGENTE PER RIANIMAZIONE**  
CIG:

ZC50 EEE ZEE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140878	CNF	8,00	910,00	0,00	0,00	22,00	8 881,60
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001							Cod. ditta: 05170052001 (700 test)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 280,00	1 601,60

**TOTALE IMPONIBILE**

7 280,00

**TOTALE IVA**

1 601,60

**TOTALE ORDINE**

8 881,60

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
490100 - RIANIMAZIONE\_DEGENZA

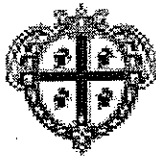
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Ditta Seano

ALL" A " Pag. N. 57 di Fg. 67

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di Emergenza  
Struttura Complessa di Rianimazione e Terapia Intensiva  
Direttore : Dott.ssa Alessandra Napoleone

Tel. Reparto: 070 539273, Direttore 070 539872, Capo Sala 070 539274, Segreteria 070 539871, Fax 070 539595

Al Responsabile del servizio Farmacia  
Dott.ssa Michela Pellecchia  
Sede

PERVENUTA IN FARMACIA		
23 APR. 2014		
Prot. N. 696		

Oggetto: acquisto cartucce emogas

Si richiede l'acquisto urgentissimo di numero 8 cartucce pack coox emogas con cod.05170052001 e di numero 4 cartucce sensore glu/lattato con cod 05170478001 necessari per l'apparecchiatura in uso indispensabile per l'assistenza dei pazienti della Rianimazione.

Distinti saluti

16-04-2014

STRUTTURA COMPLESSA DI RIANIMAZIONE E T.I.  
Direttore: Dott.ssa Alessandra Napoleone  
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
CAGLIARI

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

nelle more della richiesta di incremento, su delibera  
1484 del 2009, proposta con prot. N° 433 del 17-3-14 beans  
ditta Roche

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

Allegato A "Pag. N. 58" di 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2192  
DEL : 24/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**ROCHE DIAGNOSTICS SPA (13639)**

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

■ **Note:** ACQUISTO URGENTE X NIDO  
N.B. INVIARE PRODOTTI A LUNGA SCADENZA  
CIG:

2500 EEEF 84

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	57,60 22,00	70,27
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001							Cod. ditta: 05169933001
							( 24 fiale)
1141808	CNF	2,00	92,80	0,00	0,00	185,60 22,00	226,43
CARTUCCIA SENSORE GLUCOSIO cod. 05331781001							Cod. ditta: 05331781001
							( 1 pz)
N.B.: INVIARE A LUNGA SCADENZA DOPO 06/07/2014							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	243,20	53,50
<b>TOTALE IMPONIBILE</b>		<b>TOTALE IVA</b>	<b>TOTALE ORDINE</b>
243,20		53,50	296,70

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
310100 - NIDO\_DEGENZA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

S.S.D. NEONATOLOGIA

Direttore

Dott.ssa Luciana Pibiri

ALL" A " Pag. N. 59 di Fg. 67

Al Direttore  
della SC Farmacia  
e Gestione del Farmaco

Oggetto: richiesta urgente materiale per strumento Cobas 123

Si richiede in urgenza il materiale di consumo dello strumento di laboratorio Cobas 123 per la SSD di Neonatologia per non interrompere l'attività di assistenza.

22/04/2014

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
DIPARTIMENTO INTERNISTICO  
S.S.D. NEONATOLOGIA  
Direttore Dott. Luciana Pibiri

*J. Mere*

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

*Paolo Pusceddu*

nelle more della richiesta di incremento, su delibera  
1484 del 2009, proposta ex art. n° 433 del 17-3-14 ditta Roche  
*Scars*

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. 60 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2471  
DEL : 13/05/2014

UTENTE : ALDO MUSIU  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**SIAD HEALTHCARE SPA (12127)**

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

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

2060FL6B36

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

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

**TOTALE IMPONIBILE**

1 230,00

**TOTALE IVA**

49,20

**TOTALE ORDINE**

1 279,20

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
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

Dipartimento Neuroscienze  
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
02 MAG. 2014  
**PERVENUTO**

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)  
Richiesta del 02 / 05 / 14 Richiedente (C.d.C) 300161 NCH 50 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10			Fornitore BURZA HANRE 12424 SIA D Delibera n° del	
			TUTO PATCH cob 68351 costo unitario circa 123 euro Richiesta urgente Prodotto in attesa di delivery GARA IN CORSO	1400424
			INVIATO CAPITOLATO PER GARANTIRE LA CONTINUA ASSISTENZA	
			con prot. 474 del 06/05/13	
II Medico Responsabile			IV La Caposala	II Dirigente Farmacista
Dot. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia			M. Novati	

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.

X  
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE  
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU  
DIRETTORE  
Dot. MAURIZIO MELIS

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. 62 di Fg. 67/12

**ORDINE**

**RIF-ORDINE**

NUMERO : U9\_F10 - 2014 - 2031  
 DEL : 14/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO  
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

**FORNITORE**

**PHADIA SRL - (THERMO FISHER) (14823)**

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

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

2290ED32AG

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857361	N	2,00	40,00	0,00	0,00	80,00	97,60
ELIA ANA CONTROL 3FL COD.83103301(EX 83100401)							Cod. ditta:
931455	CNF	5,00	40,00	0,00	0,00	200,00	244,00
ELIA ANCA/GBM POSITIVE CONTROL 250 CONF. 6 FLAC *83103401* PHADIA							Cod. ditta: 83103401
855460	N	5,00	199,13	0,00	0,00	995,65	1 214,69
ELIA CCP WELL 48DET. COD.14551501							Cod. ditta:
856599	N	10,00	136,74	0,00	0,00	1 367,40	1 668,23
ELIA DSDNA WELL 48T COD.14550001							Cod. ditta:
855004	N	6,00	52,00	0,00	0,00	312,00	380,64
ELIA IGG CALIBR.WELL 48T COD.14550901							Cod. ditta:
856018	N	3,00	270,00	0,00	0,00	810,00	988,20
ELIA IGG CONIUGATE 50 TRACCIANTE 300 DET.*83101701* PHADIA							Cod. ditta:
855973	N	1,00	136,74	0,00	0,00	136,74	166,82
ELIA SM WELL 48T COD.14550201							Cod. ditta:
855458	N	10,00	136,74	0,00	0,00	1 367,40	1 668,23
ELIA SYMPH.WELL 48T COD.14550801							Cod. ditta:
857139	CNF	2,00	16,67	0,00	0,00	33,34	40,67
WASHING SOLUTION KIT 240T COD.10920201							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 302,53	1 166,56

**TOTALE IMPONIBILE**  
5 302,53

**TOTALE IVA**  
1 166,56

**TOTALE ORDINE**  
6 469,09

Magazzino Ricevente  
 M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
 180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

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



Il DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

ALL" A " Pag. N. 63 di Fg. 67





ALL" A " Pag. N. 64 di Fg. 67

2014

n° pro

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti autoimmunità

Sig. Resp. Farmacia  
All'attenzione dr. Michela Pellecchia  
SEDE

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale.

DITTA PHADIA - TERMO FISCHER

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
857861	ELIA ANA CONTROL	83103301 (EX 83100601)	2
8531455	ELIA ANCA-GEN CONTROL	83103401	5
855460	ELIA CCP WELL	14551501	5
856599	ELIA DS DNA WELL	14550001	10
855004	ELIA IGG CAL WELL	14550901	6

SEGRE

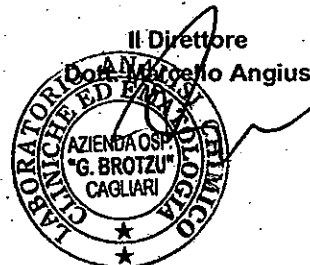
Cdc 180100

La spesa presunta è di \_\_\_\_\_ euro

In attesa di urgente riscontro

*nelle more della richiesta di procedura aperta proposta con  
inf. n° 459 del 14-3-13 attualmente in fase di predisposizione  
delibere beans*

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



Il Direttore  
Dott. Marcello Angius

pg 3



ALL" A " Pag. N. 65 di Fg. 67

n° pro

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti autoimmunità

Sig. Resp. Farmacia  
All'attenzione dr. Michela Pellecchia  
SEDE

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale.

*DITTA PHA DIA TERMO FISCHER*

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
855373	ELIA SM WELL	1455020 (14562601 (nuovo))	1 *
855458	ELIA SYMP WELL	14550801	10 *
853139	WASHING SOL.	10920204	2 *
856018	166 CONIUG TRACIM	83106701	3 *

Cdc 180100

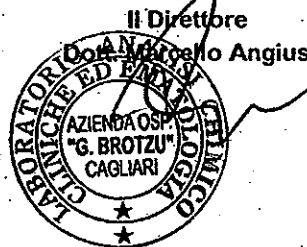
La spesa presunta è di \_\_\_\_\_ euro

In attesa di urgente riscontro

*SEGUE*

*nelle more della richiesta di procedura aperta proposta con prot. n° 459 del 14-3-13 attualmente in fase di predisposizione delibera kans*

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



pg 4

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



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

ALL" A " Pag. N. 66 di Fg. 67

## ORDINE

### RIF-ORDINE

NUMERO : U9\_F10 - 2013 - 6047  
DEL : 18/12/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE  
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

### FORNITORE

**TE.MO.SA. S.R.L. (12289)**

STRADA VICINALE TRUNCONI ,4  
07100 SASSARI (SS)  
TELEFONO : 079/210070  
FAX : 079/212224 (E)  
E-MAIL : temosa@tiscali.it

■Note: **ACQUISTO URGENTE x CHIRURGIA URGENZA\_SALA OPERATORIA**

CIG: 75E0D12F16

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857456	N	12,00	51,30	0,00	0,00	615,60 22,00	751,03
POLYSORB CON FILI PRETAGL.ENDO CLOSE COD.173022.0						Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	615,60	135,43

**TOTALE IMPONIBILE**

615,60

**TOTALE IVA**

135,43

**TOTALE ORDINE**

751,03

Magazzino Ricevente  
M9\_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione  
090201 - CHIRURGIA URGENZA\_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA  
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu  
SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0  
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 09/12/2013 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° \_\_\_\_\_

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>12288</u> Delibera n° <u>1248</u> <u>7.11.13</u> del <u>857456</u> ENDO CLOSE COD 173022	12
			<u>materiale indispensabile per nuove</u> <u>protesi anche l'attuale obsoleto</u> <u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u> <u>CAGLIARI</u> <u>S.C. CHIRURGIA D'URGENZA</u> <u>Direttore: Dott. Sergio GEMINI</u>	
	<u>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</u> <u>Il Medico Responsabile</u> <u>S.C. CHIRURGIA D'URGENZA</u> <u>Direttore: Dott. Sergio GEMINI</u>		<u>Il Coordinatore Infermieristico</u> <u>Rosanna Loi</u>	<u>Il Dirigente Farmacista</u>

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.

ALL" A " Pag. N. 67 di Fg. 07

09/12/13

857456



**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 srl	2327 del 05.05.2014	221 del 12.05.2014	€ 1.299,30
2	B.Braun	1754 del 31.03.2014	5301558036 del 14.04.2014	€ 292,80
3	Biomerieux Italia SpA	1692 del 27.03.2014	5425204 del 30.04.2014	€ 61,00
4	Biomerieux Italia SpA	2240 del 28.04.2014	5426439 del 09.05.2014	€ 4.392,00
5	Biomerieux Italia SpA	2240 del 28.04.2014	5425503 del 30.04.2014	€ 3.684,40
6	Cook Italia srl	2416 del 09.05.2014	14012424 del 09.05.2014	€ 6.222,00
7	Conmed Italia srl	2168 del 22.04.2014	105488 del 15.05.2014	€ 845,46
8	Euroimmun Italia srl	844 del 14.02.2014	1501 del 12.05.2014	€ 1.007,96
9	Euroimmun Italia srl	2027 del 14.04.2014	1302 del 12.05.2014	€ 9.543,52
10	Euroimmun Italia srl	2027 del 14.04.2014	1502 del 12.05.2014	€ 908,27
11	Johnson & Johnson	1789 del 02.04.2014	98465979 del 14.04.2014	€ 624,00
12	Johnson & Johnson	2440 del 12.05.2014	98470720 del 15.05.2014	€ 2.035,86
13	Johnson & Johnson	2072 del 16.04.2014	14079523 del 14.05.2014	€ 1.284,66
14	Johnson & Johnson	2075 del 16.04.2014	14072113 del 29.04.2014	€ 3.382,94
15	Johnson & Johnson	2333 del 05.05.2014	14076542 del 08.05.2014	€ 1.293,01
16	Johnson & Johnson	2421 del 12.05.2014	14080364 del 14.05.2014	€ 1.410,27
17	Johnson & Johnson	2459 del 13.05.2014	14080747 del 15.05.2014	€ 6.954,00
19	Medtronic Italia SpA	2460 del 13.05.2014	1023453700 del 14.05.2014	€ 475,78
20	Millennium	1908 del 08.04.2014	200 del 30.04.2014	€ 2.236,20
21	Millennium	2196 del 24.04.2014	221 del 15.05.2014	€ 2.948,40
22	Olympus Italia srl	2137 del 18.04.2014	14010103 del 29.04.2014	€ 5.325,30
23	Olympus Italia srl	2137 del 18.04.2014	14010220 del 30.04.2014	€ 1.775,10
24	Roche Diagnostics SpA	1970 del 10.04.2014	6874318706 del 15.04.2014	€ 474,34
25	Roche Diagnostics SpA	2066 del 16.04.2014	6874319812 del 23.04.2014	€ 193,25
26	Roche Diagnostics SpA	2079 del 16.04.2014	6874319813 del 23.04.2014	€ 1.197,55
27	Roche Diagnostics SpA	2177 del 23.04.2014	6874320197 del 28.04.2014	€ 8.881,60
28	Roche Diagnostics SpA	2192 del 24.04.2014	6874320198 del 28.04.2014	€ 296,70



29	Siad Healthcare SpA	2471 del 13.05.2014	1403127 del 22.05.2014	€	1.279,20
30	Thermo Fisher	2031 del 14.04.2014	2314004221 del 21.04.2014	€	6.469,09
31	Temosa	6047 del 18.12.2013	25 del 20.01.2014	€	751,03
			<b>TOTALE</b>	<b>€</b>	<b>77.544,99</b>

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