



adottata dal Direttore Generale in data 24 LUG. 2014

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 157.337,04 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.764 del 06.05.2014 , che si allega al presente atto per costituire parte integrante e sostanziale (All. A fg. 94) , 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 € 157.337,04 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;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 1324

del 24 LUG. 2014

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

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 € 157.337,04 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 Marru

Il Direttore Sanitario
Dott. Renzo C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

PROVVEDITORATO
13 MAG. 2014
PERVENUTO

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 94

DI INIZIARE CE. AUTORIZZAZIONI

Protocollo n. 764
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 6/5/14

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.52 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 € 162.512,06==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Piazzale Ricchi, 1 09134 Cagliari
T. 070 5391
<http://www.aobrotzu.it>
Codice Fiscale e P.I. 02315520920

SC Farmacia
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539209
F. 070 539351

ELENCO ORDINI URGENTI 2014 INVIATI

PAG. 1

DITTA	N. ORD	Mese		reparto	N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
		anno	anno				N.	DE	
NEUROMED	5602		2013	NEUROCHI.S.O.	1957/D	€ 7.320,00			
JOHNSON&JOHNSON	242		2014	CH. URG. S.O.	1114665	€ 8.540,00			
PRODIFARM	492		2014	CARD. SALA PACE M.	13/SP	€ 1.891,00			
NEUROMED	580		2014	NEUROCHI.S.O.	228/D	€ 7.320,00			
SIAD HEALTHCARE	600		2014	NEUROCHI.S.O.	14V00700	€ 1.918,80			
JOHNSON&JOHNSON	603		2014	CH. URG. S.O.	1129881	€ 8.540,00			
JOHNSON&JOHNSON	604		2014	CH. URG. S.O.	1128459	€ 6.679,50			
POL. S. ORSOLA BO	748		2014	CH. TOR. VASCOALRE	RIC01163	€ 1.200,00			
MEDTRONIC	1374		2014	NEUROCHI.S.O.	8042654561	€ 884,62			
A.C.E.F.	1516		2014	FARMACIA	15812	€ 1.597,59			
EUROIMMUN	1518		2014	LAB. MICROBIOL.	1082	€ 174,14			
ROCHE	1678		2014	NEFROLOG. LAB.	2014J085857	€ 2.220,40			
ROCHE	1713		2014	LABORATORIO	85857	€ 3.330,60			
SIAD HEALTHCARE	1766		2014	NEUROCHI.S.O.	14V01920	€ 1.279,20			
EUROIMMUN	1822		2014	LAB. MICROBIOL.	1068	€ 6.722,14			
EUROIMMUN	1822		2014	LAB. MICROBIOL.	1200	€ 455,74			
POL. S. ORSOLA BO	1829		2014	CH. TOR. VASCOALRE	1178	€ 1.200,00			
JOHNSON&JOHNSON	1847		2014	CH. TOR. VASCOALRE	1173829	€ 9.097,30			
JOHNSON&JOHNSON	1848		2014	CH. TOR. VASCOALRE	1174343	€ 6.897,20			
MILLENNIUM	1849		2014	CARDIOCHI. S.O.	122	€ 2.948,40			
JOHNSON&JOHNSON	1860		2014	CH. URG. S.O.	1174080	€ 8.540,00			
BOSTON SCIENTIFIC	1870		2014	CARD. SALA PACE M.	4146226915	€ 1.342,00			
FARMAC-ZABBAN	1899		2014	FARMACIA	613011	€ 548,84			
FARMAC-ZABBAN	1899		2014	FARMACIA	2039	€ 277,26			
MILLENNIUM	1908		2014	NEUROCHI.S.O.	124	€ 2.335,05			
MEDTRONIC	1910		2014	NEUROCHI.S.O.	8043029734	€ 10.764,67			
JOHNSON&JOHNSON	1911		2014	CH. URG. S.O.	1173782	€ 2.682,11			
MILLENNIUM	1974		2014	NEUROCHI.S.O.	149	€ 1.696,12			
PRODIFARM	1977		2014	CARD. SALA PACE M.	41/SP	€ 2.623,00			
PRODIFARM	1977		2014	CARD. SALA PACE M.	1166	€ 1.415,20			
STRYKER	1988		2014	ORTOPEDIA S.O.	442386249	€ 1.830,00			
STRYKER	1988		2014	ORTOPEDIA S.O.	442386105	€ 427,00			
FARMAC-ZABBAN	1999		2014	FARMACIA	613828	€ 113,43			
FARMAC-ZABBAN	1999		2014	FARMACIA	2188	€ 252,05			
FARMAC-ZABBAN	1999		2014	FARMACIA	613741	€ 459,18			
ROCHE	2035		2014	CH. GEN. TRAPIANTI	88083	€ 775,72			
COVIDIEN	2046		2014	OSTETRICA S.O.	D0466901	€ 229,56			

ALL" A " Pag. N. 2 di Pg. 94

8	JOHNSON&JOHNSON	2068	2014	CH. GEN. S.O.	1182558	€ 948,67	
9	JOHNSON&JOHNSON	2068	2014	CH. GEN. S.O.	1181340	€ 5.715,31	
0	JOHNSON&JOHNSON	2070	2014	CH. ROBOTICA	1181735	€ 2.889,06	
1	JOHNSON&JOHNSON	2072	2014	UROLOGIA S.O.	1182456	€ 4.889,39	
2	JOHNSON&JOHNSON	2074	2014	ORTOPEDIA S.O.	1181911	€ 3.225,48	
3	JOHNSON&JOHNSON	2075	2014	CH. GEN. S.O.	1181892	€ 3.382,94	
4	JOHNSON&JOHNSON	2077	2014	CH. GEN. S.O.	1181900	€ 8.849,88	
5	TERAPON	2098	2014	CARDIOCHI. S.O.	381	€ 2.808,00	
6	COVIDIEN	2123	2014	NEUROCHI.S.O.	D0466900	€ 114,78	
7	ST. JUDE MEDICAL	2125	2014	CARDIOCHI. S.O.	8700080935	€ 2.496,00	
8	JOHNSON&JOHNSON	2127	2014	NEUROCHI.S.O.	1181866	€ 984,25	
9	JOHNSON&JOHNSON	2128	2014	NEUROCHI.S.O.	1181872	€ 714,80	
0	CARDIOMED	2129	2014	NEUROCHI.S.O.	258	€ 2.059,20	
1	JOHNSON&JOHNSON	2130	2014	NEUROCHI.S.O.	811250751	€ 3.120,00	
2	JOHNSON&JOHNSON	2133	2014	SENOLOGIA S.O.	1181467	€ 3.786,48	
						€ 155.192,06	
						€ 7.320,00	
						€ 155.192,06	
						€ 162.512,06	

ALL" *A* " Pag. N. *3* di Pg. *94*

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. 4 di Fg. 94 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1516
DEL : 19/03/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.C.E.F. SPA - AZIENDA CHIMICA E
FARMACEUTICA (14087)

BROTZU

VIA UMBRIA, 8/14

FIORENZUOLA D'ARDA

TELEFONO : 0523/241911

FAX : 0523/241929

29017 (PC)

■ Note: ORDINE URGENTE PER LA FARMACIA
N. CIG.ZD70EBA17B

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
913230	N	500,00	1,65	0,00	0,00	825,00 22,00	1 006,50
							Cod. ditta: 006038
851095	N	5,00	8,90	0,00	0,00	44,50 22,00	54,29
							Cod. ditta:
850464	N	200,00	2,20	0,00	0,00	440,00 22,00	536,80
							Cod. ditta: .

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 309,50	288,09

TOTALE IMPONIBILE
1 309,50

TOTALE IVA
288,09

TOTALE ORDINE
1 597,59

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)

2° INVIO
ORD. CORRETO



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA

07 APR. 2014

386

SC Farmacia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
Direzione Sanitaria Aziendale

24 MAR. 2014

PERVENUTO

Prot. n° 457 del 20/3/14

Al Direttore Sanitario

SEDE

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 94

OGGETTO: autorizzazione ordine urgente

Si chiede l'autorizzazione all'invio di n.1 ordine urgente di prodotti chimici, da ultimo fornitore aggiudicatario, nelle more di un nuovo contratto di fornitura richiesto con prot.n.441 del 17/03/14 per prodotti chimici non aggiudicati in delibera n. 1886 del 02/12/13.
Tali prodotti sono necessari per assicurare la continuità assistenziale dei reparti
Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

OS

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dott. Remigio C. Duddu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
A.O.B. "Brotzu"
02 APR. 2014
PERVENUTO

favorevole 8/9/2014
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Attilio ...)

O.S.

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

TR

ALL" A " Pag. N. 6 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1870
DEL : 07/04/2014

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

7280 EB4FFF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1175827	N	1,00	1 100,00	0,00	0,00	1 100,00	22,00	1 342,00
BLAZER OPEN IRRIGATED *M00EPT9620XX*								
COD. M004 EPT9620N40								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 100,00	242,00

TOTALE IMPONIBILE

1 100,00

TOTALE IVA

242,00

TOTALE ORDINE

1 342,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

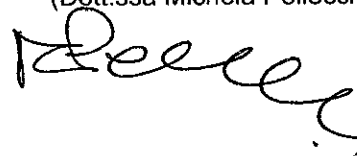
Avvertenza per i fornitori

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

Cagliari, 31/03/2014

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

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente A.S., nato il 19.01.1940, indispensabile per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018 *1144 855*
- n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 *1029723*
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 *1158123*
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 *1029725*
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 *1029726*
commercializzati dalla ditta St. Jude Medical
13445
- n. 1 catetere ablatore bidirezionale asimmetrico raffreddato Blazer Open Irrigated cod. M004 EPT9620N4 0 *1145822*
commercializzato dalla ditta Boston Scientific

Cordiali Saluti

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

Il Direttore
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

ORDINE

ALL' A " Pag. N 8 di Fog 96 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1822
DEL : 03/04/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

FORNITORE

EUROIMMUN ITALIA SRL (14218)

BROTZU

VIA S.CRISPINO, 46

PADOVA

TELEFONO : 049/7800178

FAX : 0497808103

35129 (PD)

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

N. CIG.

Z 210 EA 1818

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855620	CNF	5,00	254,37	0,00	0,00	22,00	1 551,66
						Cod. ditta: EI 2202-9601 G	
855633	CNF	5,00	257,58	0,00	0,00	22,00	1 571,24
						Cod. ditta: EI 2202-9601 M	
855488	CNF	5,00	275,22	0,00	0,00	22,00	1 678,84
						Cod. ditta: EI 2192-9601 G	
855700	CNF	5,00	314,82	0,00	0,00	22,00	1 920,40
						Cod. ditta: EI 2192-9601 M	
858036	CNF	1,00	373,56	0,00	0,00	22,00	455,74
						Cod. ditta: EA 1622-9601 G	

COD.IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 883,51	1 294,37

TOTALE IMPONIBILE

5 883,51

TOTALE IVA

1 294,37

TOTALE ORDINE

7 177,88

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

FARMACIA	
07 APR. 2014	
Prot. N. 572	

MEDICINA di LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

ALL" A "Pag. N. 9 di Fg. 94

n° prot 65

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti autoimmunità

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

Michela Pellecchia

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

ditta Euroimmun 14218

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
855620	KIT Anti Mycoplasma IgG	Ei 2202-9601 G	5
855633	u " u " IgM	Ei 2202-9601 M	5
855688	u " u " IgG	Ei 2192-9601 G	5
855700	u " u " IgM	Ei 2192-9601 M	5
858036	KIT anti ANA R2-0	EA 1622-9601 G	1

Cdc 180100

La spesa presunta è di 5900 euro

In attesa di urgente riscontro

*nelle more della richiesta di procedura aperta attualmente
in fase di predisposizione delibera senza*

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

Il Direttore
Dott. Marcello Angius



pg 1

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

OK
ALL" A " Pag. N 10 di Fog 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1518
DEL : 19/03/2014

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:

2160E7C131

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc.	Imponibile	%IVA	Importo
857561	N	5,00	283,80	0,00	0,00	1 419,00 22,00	1 731,18
							Cod. ditta: 1201-1005-13
856199	CNF	1,00	142,74	0,00	0,00	142,74 22,00	174,14
							Cod. ditta: FI 2320-1005 G

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 561,74	343,58

TOTALE IMPONIBILE
1 561,74

TOTALE IVA
343,58

TOTALE ORDINE
1 905,32

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 49

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 espletamento
ben presenziare dell'attivi. Fe esistente*

Distinti saluti .

Il Capo Dipartimento
Dr. P. Bacchiddu

Cagliari 17/03/2014

[Handwritten signature]

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

*nelle more della richiesta di procedura aperta
proposta con prot. N° 459/14-3-13 attualmente in
fase di predisposizione delibera. *scans* 20-3-14*

ALL" A " Pag. N 12 di F. 99

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1899
 DEL : 08/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO
 TELEFONO :

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN SPA (12003)

VIA PERSICETANA, 26
 40012 CALDERARA DI RENO (BO)

TELEFONO : 051318411

FAX : 051318472

E-MAIL : p.ghedini@farmaczabban.com

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ **Note:** ACQUISTO URGENTE per farmacia **2000EBL260**
 . QUALSIASI VARIAZIONE VA SEGNALATA PER FAX PRIMA DELL'EVASIONE DELL'ORDINE.
 TELEFONO N°070.539353 FAX N°070.539351

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit.	%Sc	Importo	IVA	Importo
57744	N	1	100,00	0,2066	0,00	227,26	277,26
MEDICAZIONE FESSURATA TRACH.CM8X9 (50 pz) COD.23094						Cod. ditta: 1400610001	
857675	N	25,00	2,6238	0,00	65,60	80,03	
RETE ELASTICA TUBOLARE 25MT. CAL.7						Cod. ditta: 2502466102	
856010	N	2	000,00	0,142554	0,00	285,11	347,83
CEROTTO POST.OPER. CM10X25CM (50 PZ)						Cod. ditta: 1206311025	
855598	N	2	000,00	0,049584	0,00	99,17	120,98
CEROTTO POST.OPER. CM10X8CM (50 PZ)						Cod. ditta: 1206310810	

COD. IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	677,13	148,97

TOTALE IMPONIBILE

677,13

TOTALE IVA

148,97

TOTALE ORDINE

826,10

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

Handwritten: DAT 2039 - 15.4.2014

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellicchia)

Handwritten signature:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" 4 "Pag. N. 13 di Fg. 94

Servizio di Farmacia

AZ. OSP. "G. BROTTU" - CAGLIARI
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
23 APR. 2014
449

n° prot. 640 del 14 /04/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo
Al Sig. Direttore Sanitario
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

- 1) incremento delibera n. 9 del 05/04/2011 ditta Farmac Zabban proposta con prot.n. 172 del 30/01/2014,
- 2) rinnovo delibera n. 9 del 05/04/2011 proposta con prot.n. 173 del 30/01/2014, si chiede autorizzazione all'acquisto urgente, dall'ultimo fornitore,, al fine di garantire la continuità assistenziale per un quantitativo sufficiente a coprire il fabbisogno di un mese, si allega:

ordine n. 1899 del 08/04/2014 ditta Farmac Zabban € 677,13 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

Il Responsabile del Servizio
Dr. ssa Michela Pellecchia

S.F.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU"		
Direzione Sanitaria Aziendale		
	17 APR. 2014	
PERVENUTO		

**PARERE TECNICO SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dot. Remigio C. Puddu

Servizio di farmacia
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539-209/354/353/7
F. 070 539-351/758

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Anna Maria) 29/4/2014

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N 19 di Fg 9/11

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1999
DEL : 14/04/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN SPA (12003)

VIA PERSICETANA, 26
40012 CALDERARA DI RENO (BO)

TELEFONO : 051318411

FAX : 051318472

E-MAIL : p.ghedini@farmaczabban.com

office@farmaczabban.it

■ Note: ACQUISTO UGRNTE PER FARMACIA
CIG:

2740ED2C66

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857744	N	1 000,00	0,2066	0,00	0,00	206,60 22,00	252,05
						Cod. ditta: 1400610001	
918896	N	40,00	2,3243	0,00	0,00	92,97 22,00	113,43
						Cod. ditta: 2500850904	
856023	N	10,00	3,9254	0,00	0,00	39,25 22,00	47,89
						Cod. ditta: 1309540008	
						8 cm X 20 m	
856516	N	500,00	0,1601	0,00	0,00	80,05 22,00	97,66
						Cod. ditta: 1309750010	
855218	N	300,00	0,2391	0,00	0,00	71,73 22,00	87,51
						Cod. ditta:	
856024	N	10,00	1,2065	0,00	0,00	12,07 22,00	14,72
						Cod. ditta: 2502466002	
857743	N	10,00	5,0617	0,00	0,00	50,62 22,00	61,75
						Cod. ditta: 2502466105	
855222	N	20,00	2,2395	0,00	0,00	44,79 22,00	54,64
						Cod. ditta: 2502466101	
855219	N	250,00	0,3115	0,00	0,00	77,88 22,00	95,01
						Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	675,95	148,71

TOTALE IMPONIBILE
675,95

TOTALE IVA
148,71

TOTALE ORDINE
824,66

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" *A* " Pag. N. *16* di Fg. *99*

Servizio di Farmacia

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

23 APR. 2014

450

n° prot. *646* del 15/04/2014

Al Sig. Direttore Amministrativo
Al Sig. Direttore Sanitario
sede

Oggetto: acquisto urgente di materiale per farmacia

Nelle more della richiesta di:

- 1) incremento delibera n. 9 del 05/04/2011 ditta Farmac Zabban proposta con prot.n. 172 del 30/01/2014,
- 2) rinnovo delibera n. 9 del 05/04/2011 proposta con prot.n. 173 del 30/01/2014, si chiede autorizzazione all'acquisto urgente, dall'ultimo fornitore, al fine di garantire la continuità assistenziale per un quantitativo sufficiente a coprire il fabbisogno di un mese, si allega:

ordine n. 1999 del 14/04/2014 ditta Farmac Zabban € 675,95 (iva esclusa).

Cordiali saluti.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTTU" Direzione Sanitaria Aziendale		
	17 APR. 2014	
PERVENUTO		

S.F.

Il Responsabile del Servizio
Dr. ssa Michela Pellecchia

Delella
Amministrativo
29/4

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dot. Renigio C. Puddu

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 17 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2130
DEL : 17/04/2014

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

ZCA0EE91EB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150977	N	5,00	600,00	0,00	3 000,00	4,00	3 120,00
CAGE CERVICALE CUNEIFORME/BOMBATA STER. 5-10MM *CERVIOS CHRONOS 870.9XXS* N. 3 PZ COD. 870-931S N. 1 PZ COD. 870-932S N. 1 PZ COD. 870-921S							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	3 000,00	120,00

TOTALE IMPONIBILE

3 000,00

TOTALE IVA

120,00

TOTALE ORDINE

3 120,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

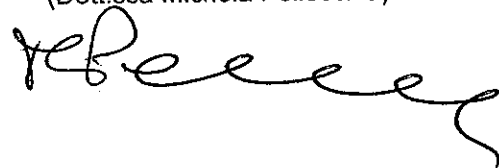
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

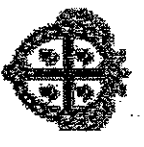
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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



PRODOTTO IRRESPONSABILE PER
GARANTIRE LA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE
Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia
Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
07 FEB. 2014
Prot. N° 194

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 05/02/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° _____
NCHSS

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		Rivista giro	Fornitore SYNTHES Delibera n° _____ del _____	
		ANNE	Reintegro Aligulimono Bocche CERVIOS	
		INTERVENTI	Reintegro del 05-02-2014 (SVE INTERVENTI)	
			Realtà B.D - Penetrate DP	
02	TIZE Placche		CERVIOS CHROVOS COVERES 5 mm con 870 9315	1150974
			costo unitario 450 EURO	
			Aligulimono	
II Medico Responsabile			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	II/La Caposala
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"			CAGLIARI	
S.C. DI NEUROCHIRURGIA			DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA	
DIRETTORE			DIRETTORE Dott. Fausto Zamboni	
Specialista in Neurochirurgia				II Dirigente Farmacista

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU	
16 APR. 2014 PROT. F. 1	
PERVENUTO	

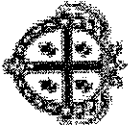
ALL" A " Pag. N. 19 di Fg. 96

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
 Richiesta del 16/04/14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° 604

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
01			Fornitore Johnson	Delibera n° _____ del _____	
			Reintra PLACA CERVICALE	CERVIOS	1150422
			CHRONOS WEB - SHAPEB	5mm	
			COS 870 9215		
			COSTO 450 EURO	CIRCA	
			NELLE MORTE DELLA RICHIESTA DI NUOVA PROCEDURA		
			DI GARDA DELIBERA SCARVITA IL 21.11.13		
			MATERIALE IN ASSISTENZA PER GARANTIRE		
			CONTINUITA' ASSISTENZIALE		
			II/La Caposala		
			M. Novas		
			II Dirigente Farmacista		
			Il Medico Responsabile		
			Dott. Francesco Floris		
			Specialista in Neurochirurgia		

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU
DIRETTORE
Dott. MAURIZIO MELIS



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
03 APR. 2014
PER 59
PERVENUTO

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 03 / 04 / 14 Richiedente (C.d.C) 300 101 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
01			Fornitore Reintegro SYNTHES Delibera n° 105 del _____	
			Reintegro PIACCA CERVICALE	
			CERVICO CHRONOS CURVED 6mm	
		4	COB 870.9325 COSTO 450 EURO CIRCA	
			NELLE MORE DELLA CHIESA BI NUOVA	
			PROCEBURA BI GARA. DELIBERA SCABUTA 1/21.11.2013	
			MATERIALE INDESTRUIBILE PER GARANTIRE LA	
			CONTINUITÀ ASS. STRUTTURALE	
			II/La Caposala	
			Dr. Mauriz	
			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

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. 21 di Fg. 96 TR

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 242
DEL : 21/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

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

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

ZEEO071B72

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
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 08/01/2014 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore	Quantità ordinata
			14758 KIT COLECISTIVCL cod. CK5488	20/10
			85 x 190 materiale indispensabile per la nostra intervento d'urto. emergenza - esistente 042185099 AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI	
			S. C. CHIRURGIA D'URGENZA Direttore: Dott. Sergio GEMINI	
			Azienda Ospedaliera "G. BROTZU" S. C. CHIRURGIA D'URGENZA S.O. Coordinatore infermieristico Rosanna Loi	
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI S. C. CHIRURGIA D'URGENZA Direttore: Dott. Sergio GEMINI	
			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.

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

17.080,00

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. 23 di Fg. 94

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 603
DEL : 03/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
(14798)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CHIR. D'URGENZA S.O.

2080DBBE92

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
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 03/01/2014 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° _____

14798

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore	Quantità ordinata
			KIT COLECISTI VCL cod. CK5488	10
			- 85 7190-	
			<i>Materiali per il servizio di chirurgia per il servizio di chirurgia e per il servizio di chirurgia</i>	
			<i>AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</i>	
			<i>CHIRURGIA COLECISTICA S.O.</i>	
			<i>Coordinatore Medico Specialistico</i>	
			<i>Rosanna Lai</i>	
			<i>Azienda Ospedaliera "G. BROTZU" - CAGLIARI</i>	
			<i>Il Dirigente Farmacista</i>	

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

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

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. 25 di Fg. 94 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 604
DEL : 03/02/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
(14798)

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

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

2840 DBBE49

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

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

TOTALE IMPONIBILE

5 475,00

TOTALE IVA

1 204,50

TOTALE ORDINE

6 679,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
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 03/01/2014 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	14 7 18	Descrizione del prodotto Fornitore ETHICON	Quantità ordinata
				KIT UNIVERSALE TROCAR CK 5487A	15
				<i>modello indispensabile per non interrompere l'attività chirurgica e indispensabile.</i>	
				AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
				Il Medico Responsabile	
				S.C. CHIRURGIA D'URGENZA	
				Direttore: Dott. Sergio GEMINI	
				AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
				Il Medico Responsabile	
				S.C. CHIRURGIA D'URGENZA	
				Direttore: Dott. Sergio GEMINI	
				Azienda Ospedaliera Brotzu	Il Dirigente Farmacista
				CHIRURGIA D'URGENZA S.O.	
				Coordinatore Infero-teristico	
				Rosanna Lai	

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

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

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" 4 " Pag. N. 27 di Fg. 99

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1847
DEL : 07/04/2014

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. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG 2000EB51FG**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
858069	N	240,00	15,73	0,00	0,00	3 775,20	22,00	4 605,74
POLIPROPILENE 6/0 1/2 C D CIL 13MM 75CM COD.W8815								
856453	N	240,00	15,34	0,00	0,00	3 681,60	22,00	4 491,55
POLIPROPILENE 5/0 1/2C 16MM D PIRAM 90CM COD.W8830								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 456,80	1 640,50

TOTALE IMPONIBILE
7 456,80

TOTALE IVA
1 640,50

TOTALE ORDINE
9 097,30

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE SALA OPERATORIA


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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



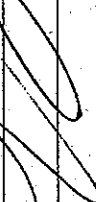
**SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU**

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 31-3-2014 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n°	del	
360			POLEWE	6-0	W8845	858069
240			POLEWE	5-0	W8830	856453
<i>Indispensabili per operazione l'ottimista da da micro</i>						
						
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI						
Il Medico Responsabile AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI						
Il Dirigente Farmacista						

Nota: si raggruppata 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. 29 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1848
DEL : 07/04/2014

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. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG

2F60EB5293

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
78293	N	240,00	10,14	0,00	0,00	22,00	2 968,99
PROLENE 3/0 AGO SH-1 D/A EH7584H							
855823	N	240,00	14,43	0,00	0,00	22,00	4 225,10
POLIPROPILENE 3/0 1/2C D PIR 25MM W8844							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 896,80	1 297,30

TOTALE IMPONIBILE

5 896,80

TOTALE IVA

1 297,30

TOTALE ORDINE

7 194,10

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

6897,20

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 **31-3-2014** Richiedente (C.d.C.) **140101 TORACO-VASCOLARE** Protocollo n° **_____**

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Delibera n°	del		
360			PROLEWE 8-0	EH 7584H			28293	
240			PROLEWE 3-0	W 8844			85823	
			Indicare il nome della ditta per la consegna del materiale.					

Il Medico Responsabile
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

Il/la Caposala
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 31 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1860
DEL : 07/04/2014

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. URGENZA S.O. NUMERO CIG

23A0EB58E3

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
090201 - CHIRURGIA URGENZA SALA OPERATORIA

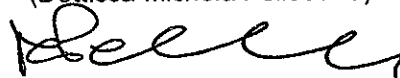
Avvertenza per i fornitori

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 03/04/2014 Richiedente (C.d.C.) Chirurgia D'Urgenza 090201 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore	Quantità ordinata
			14798 KIT COLECISTI VCL cod. CK5488	10 8571,90
			URGENTISSIMI ED IDISPENSABILI PER IL PROSEGUO DELL'ATTIVITA' CHIRURGICA	
			Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari Dipartimento di Emergenza Direttore: Dott. Sergio Gemini	
			II/La Caposala	
			II/La Caposala	
			Il Dirigente Farmacista	

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

TR

ALL' A " Pag. N. 33 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1911
DEL : 08/04/2014

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. URGENZA S.O. NUMERO CIG

2 F90 E B C 619

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
101819	N	180,00	3,96	0,00	0,00	712,80 22,00	869,62
AC.POLIGLIC. 1 70 CIL/R 1/2 27 C.V335H							
855980	N	144,00	3,03	0,00	0,00	436,32 22,00	532,31
AC.POLIG+LAT MED.ASS 0 1/2C CIL 31.1MM COD.VCP247H Cod. ditta:							
1091036	N	144,00	3,602	0,00	0,00	518,69 22,00	632,80
VICRYL PLUS USP 3/0 AGO 1/2 C.C. 22mm *VCP311H*							
857911	N	144,00	3,685	0,00	0,00	530,64 22,00	647,38
AC.POLIG.RIV.ASS.MEDIO 3/0 250CM BOBINA COD.LV614							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 198,45	483,66

TOTALE IMPONIBILE

2 198,45

TOTALE IVA

483,66

TOTALE ORDINE

2 682,11

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090201 - CHIRURGIA URGENZA_SALA OPERATORIA

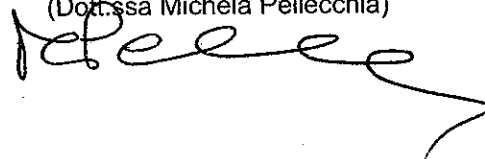
Avvertenza per i fornitori


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 08/04/2014 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 1 V335H CT1		101819	180
			VICRYL 0 VCP247H MH1		855980	144
			VICRYL 3/0 V311H SH1 PLUS		1091036	144
			VICRYL LV614		854911	144
URGENTI ED INDISPENSABILI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' CHIRURGICA						
Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari						
Dipartimento di Emergenza						
Direttore: Dott. Sergio Gemini						
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" S.C. CHIRURGIA D'URGENZA Direttore: Dott. Sergio GEMINI						
Azienda Ospedaliera "G. BROTZU" CHIRURGIA D'URGENZA/S.O. Coordinatore Infermieristico Rosanna Lai						
II/La Caposala Il Dirigente Farmacista						

Nota: si raggliuppano 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) 070/2391

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 35 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2068
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

2680 EE2A22

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	% Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857155	N	360,00	5,775	0,00 0,00	2 079,00	22,00	2 536,38
							AC.POLIG+LAT MED ASS 2 CTX1/2C CIL 48MM COD.VCP372H
857299	N	216,00	4,95	0,00 0,00	1 069,20	22,00	1 304,42
							AC.POLIG+LAT MED ASS 1 CIL R 36,4MM COD.VCP348H
856443	N	144,00	5,50	0,00 0,00	792,00	22,00	966,24
							AC.POLIG+LAT ASS MED 1 CIL R 1/2C 22.6MM VCP250H Cod. ditta:
855173	N	144,00	5,17	0,00 0,00	744,48	22,00	908,27
							AC.POLIG+LAT MED ASS USP1 AGO 1/2C CIL/R 40MM VICRYL PLUS *VCP359H* Cod. ditta:
855918	N	216,00	3,60	0,00 0,00	777,60	22,00	948,67
							AC.POLIG+LAT MED ASS 3/0 1/2 C CIL 21.8 COD.V311H COD. VCP311H

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 462,28	1 201,70
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
5 462,28		1 201,70	6 663,98

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

118.1340 DEL 23-6-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dot.ssa Michela Pellicchia)



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°111/13 6\4/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
10 scatole	360 PZ		Vicryl 2 CTX VCP 372H		858155 -
6 scatole	36		Vicryl 2 CTX VCP 348H		858299 -
4 scatole	36		Vicryl 1707 VCP 250H		856443 -
4 scatole	36		Vicryl 1CT VCP 559H		855123 -
6 scatole	36		Vicryl 3/0 STAT plus V 3M H VCP 311H		855918 -
			- <i>Indispensabili e urgenti di fine</i>		
			<i>di non imminente AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"</i>		
			<i>elaborate presso il</i>		
			<i>DIPARTIMENTO CHIRURGIA</i>		
			<i>DIREZIONE Dott. Fausto Zamboni</i>		
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" SERVIZIO FARMACIA DIREZIONE GENERALE DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni					Il Dirigente Farmacista

ALL. A "Pag. 11. 36 di Fog. 94"

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

TR

ORDINE ALL" 4 "Pag. N 37 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2070
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. ROBOTICA (UROLOGIA S.O.)** NUMERO CIG **ZAS0EE293D**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857782	N	144,00	16,445	0,00	0,00	22,00	2 889,06
POLIPROPILENE 6/0 D PIRAM 8MM CM.60 W8807							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 368,08	520,98

TOTALE IMPONIBILE
2 368,08

TOTALE IVA
520,98

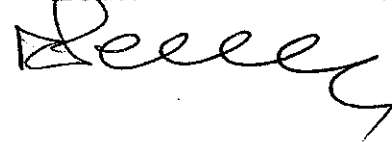
TOTALE ORDINE
2 889,06

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





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



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 02/04/2014 Richiedente (C.d.C.) 430107 CH ROBOTICA-UROLOGIA S.O. Protocollo n° /14

13445

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
140			PRODIFARM	Delibera n° <i>585-</i>	<i>857x82</i>
180				FILO-IN-GORE-TEX CV4 TH-18 Cod. 4N02A <i>857x348</i>	
<p>Il Medico Responsabile AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE REPETITORE: DR. MARCO FROSSO</p>					
<p>Il Dirigente Farmacista</p>					

**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**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Patologia Renale

ALL" *A* " Pag. N. *39* di Fg. *94*

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 "V. BROTZU"
(Dr. Mauro Frongia)
CAGLIARI
DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE
DIRETTORE: Dr. Mauro Frongia

Cagliari, 10 Aprile 2014

pg 1/1

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 40 di Fg. 99 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

2 DC0 EE 29 ES

codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
358155	N	180,00	5,775	0,00	0,00	22,00	1 268,19
AC.POLIG+LAT MED ASS 2 CTX1/2C CIL 48MM COD.VCP372H							
355173	N	180,00	5,17	0,00	0,00	22,00	1 135,33
AC.POLIG+LAT MED ASS. USP1 AGO 1/2C CIL/R 40MM VICRYL PLUS *VCP359H* Cod. ditta:							
155709	N	180,00	4,95	0,00	0,00	22,00	1 087,02
AC.POLIG.ASS.MEDIO 1 CM90 1/2CER 36MM COD.VCP347H							
158495	N	180,00	5,85	0,00	0,00	22,00	1 284,66
AC.POLIG+LAT ASS.RAP 1/2C 2/0 25,9MM OD.VR1417H Cod. ditta:							
55130	N	180,00	6,37	0,00	0,00	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. VRI66H							

MOD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
20	22,00	5 060,70	1 113,35
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
5 060,70		1 113,35	6 174,05

Magazzino Ricevente
 I9_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

082156 DEL 23-4-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dot.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 02/04/2014

Richiedente (C.d.C). 430101

UROLOGIA S.O.

Protocollo n° /14

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	ETHICON	Descrizione del prodotto Delibera n° del		Quantità ordinata
180			VICRYL	2 CTX	Cod. VCP372 H		858155
180			VICRYL	1 CT	Cod. VCP359 H		855123
180			VICRYL	1 CT1	Cod. VCP347 H		855709
180	36	S/M.	VICRYL	RAPID 2/0 MH1	Cod. VR9975	NO	NO
180			VICRYL	RAPID 2/0 SH PLUS	Cod. VR1417H		858495
180	36	S/M.	VICRYL	RAPID 0 FSL	Cod. VR2287	NO	
180			VICRYL	RAPID 2/0 MH	Cod. VR1323H		856130
180	36	S/M.	VICRYL	RAPID 0 SH PLUS	Cod. VR166H	NO	
<p>Il Medico Responsabile BROTZU ACAGLIARI DIPARTIMENTO PATOLOGIA RENALE DIRETTORE D.R. Mauro Frongia</p>							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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Patologia Renale

ALL" *A* "Pag. N. *42* di Fg. *99*

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
DIRETTORE: Dr. Mauro Frongia

Cagliari, 10 Aprile 2014

pg 1/1

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



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

ALL" A " Pag. N. 93 di Fg. 95

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2074
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 ORTOPEDIA S.O. NUMERO CIG

2820EE28FF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858155	N	216,00	5,775	0,00	0,00	1 247,40 22,00	1 521,83
AC.POLIG+LAT MED.ASS 2 CTX1/2C CIL 48MM COD.VCP372H							
855980	N	108,00	3,03	0,00	0,00	327,24 22,00	399,23
AC.POLIG+LAT MED.ASS 0 1/2C CIL 31.1MM COD.VCP247H Cod. ditta:							
1046621	N	108,00	4,73	0,00	0,00	510,84 22,00	623,22
AC.POLIG+LAT MED.ASS MO 1/2C CIL 36,4MM COD.V436H Cod. ditta: V436H							
858245	N	108,00	5,17	0,00	0,00	558,36 22,00	681,20
AC.POLIG+LAT MED.ASS 0 1/2C CIL 39,9MM COD.VCP358H Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 643,84	581,64

TOTALE IMPONIBILE

2 643,84

TOTALE IVA

581,64

TOTALE ORDINE

3 225,48

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

ALL" <i>A</i>	" Pag. N. <i>487</i>	di Fg. <i>94</i>
---------------	----------------------	------------------

n° prot. *487 del 2/13/14*

Al resp Sc Ortopedia e Traumatologia

Sede**Oggetto:** acquisto urgente suture

In riferimento all'ordine allegato per suture riassorbibili, 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 "indispensabili per la prosecuzione dell'attività assistenziale".
Cordiali saluti.

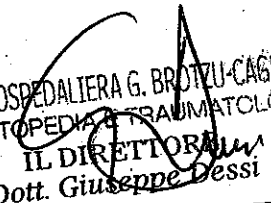
Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia



Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
Dipartimento di Emergenza
Direttore: Dott. *Giuseppe Dessi*

*Il materiale richiesto è indispensabile per
la prosecuzione dell'attività assistenziale*

p.c.


 AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI
 S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
 IL DIRETTORE
 Dott. Giuseppe Dessi

CA. 25.03.2014

pg 1



Azienda Ospedaliera Brotzu

SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

0A

Richiesta del 14/03/2013 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 360101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore ETHICON Delibera n°	Descrizione del prodotto	del	Quantità ordinata
216 fili			Cod.VCP 372H	vicryl 2 CTX	858155	—
108 fili			Cod.VCP 247H	vicryl 0 MH-1	855980	—
108 fili			Cod VCP n36H	vicryl MO-H	1046621	— 4,83
108 fili			Cod VCP 358H	vicryl CT-0	858245	—
				- V436H - 0 -		
Il Medico Responsabile			II/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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel. : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 46 di Fg. 94

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

2130EE2820

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	%SC	Imponibile	%IVA	Importo
80181	N	108,00	25,675	0,00	0,00	22,00	3 382,94
						Cod. ditta:	
855288	N	108,00	25,675	0,00	0,00	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

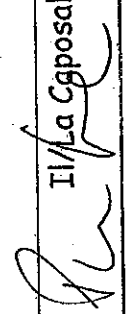
Qualsiasi variazione codici o prezzi va segnalata per Fax alla Farmacia al n. 070.539351

1181892 DEL 24-4-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dot.ssa Michela Pellecchia)

[Handwritten Signature]

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

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
6 scat	108		16798 Pds 5/0 Z1722H	Delibera n° del	852481
6 scat	108		Pds 6/0 Z1721		855288
			Indispensabili e urgenti al fine di non interrompere l'attività assistenziale		
			AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. <u> </u>		
<i>Il/La Caposala</i> 					
Il Dirigente Farmacista					

ALL" 1 "Pag. N. 94 di Fog. 94

**AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
STRUTTURA COMPLESSA
CHIRURGIA GENERALE
DIRETTORE: Dott.**

**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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL' A "Pag. N. 48 di Fg. 94/9A

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2077
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

2A10EE2A1F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857083	N	180,00	6,045	0,00	0,00	22,00	1 327,48
							Cod. ditta:
78293	N	180,00	10,14	0,00	0,00	22,00	2 226,74
							INVIARE N.C. EH7586H
856321	N	180,00	13,975	0,00	0,00	22,00	3 068,91
858440	N	180,00	10,14	0,00	0,00	22,00	2 226,74

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 254,00	1 595,88

TOTALE IMPONIBILE

7 254,00

TOTALE IVA

1 595,88

TOTALE ORDINE

8 849,88

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**

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del Richiedente (C.d.C). CH. GEN. S. O.090101 Protocollo n°122/13 09/04/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
8 scat	36	288	Prolene 4/0 8871 H	(E. 2584 61 7829)	8570 83
6 scat	36	216	Prolene 3/0 EH 7586H		—
6 scat	36	216	Prolene 5/0 8720 H		8563 21
6 scat	36	216	Prolene 4/08557H		8584 40
Indispensabili e urgenti al fine di non interrompere l'attività assistenziale					
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"					
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA					
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni					
Il/ La Caposala					
Il Medico Responsabile AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"					

ALL" A "Pag. N 89 di Fg. 99

Il Dirigente Farmacista

Il Medico Responsabile
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STRUTTURA COOPERATIVA
CHIRURGIA GENERALE
DIRETTORE: Dott. Fausto 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



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

ALL" A " Pag. N. 50 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2127
DEL : 17/04/2014

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

21A0EE9286

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858432	N	108,00	7,47	0,00	0,00	806,76 22,00	984,25
POLIGLECAPRONE 3/0 3/8C PREC 45CM COD.W3207 EX COD.T4497H Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	806,76	177,49

TOTALE IMPONIBILE
806,76

TOTALE IVA
177,49

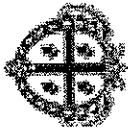
TOTALE ORDINE
984,25

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU
16 APR, 2014
peruzzi
PERVENUTO

ALL' A "Pag. N. SA di Fg. 94

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 02/04/14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>ETHICON</u> Delibera n° _____ del _____	
			<u>MONO CRYL 3-0 cob T 44 97</u>	<u>858432</u>
			<u>costo unitario 36 euro euro</u>	
			<u>NELLE MORE BELLA GARA REGIONALE</u>	
			<u>INSOSPENSABILE PER GARANTIRE LA CONTINUITA'</u>	
			<u>ASSISTENZIALE</u>	
Il Medico Responsabile <u>Dott. Francesco Floris</u> Specialista in Neurochirurgia			Il/la Caposala <u>F. Torres</u>	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 BROTTZU
DIRETTORE

Dott. MARIZZO 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. 50 di Fg. 947R

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2128
DEL : 17/04/2014

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

Z1BOEE92CB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856618	N	108,00	3,025	0,00	0,00	22,00	398,57
AC.POLIGL.ASSORB.MEDIO 2/0 1/2C COD.V317H							Cod. ditta:
855918	N	72,00	3,60	0,00	0,00	22,00	316,22
AC.POLIG+LAT MED.ASS 3/0 1/2 C CIL 21.8 COD.V311H							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	585,90	128,90

TOTALE IMPONIBILE
585,90

TOTALE IVA
128,90

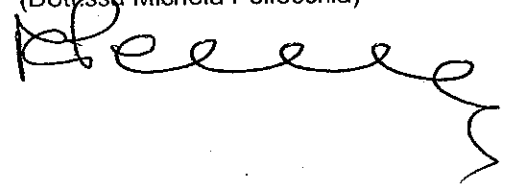
TOTALE ORDINE
714,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

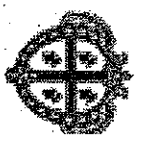
Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu



Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU	16 APR. 2014 Prot. ZL
PERVENUTO	

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
 Richiesta del 16 / 04 / 2014 Richiedente (C.d.C) 500201 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			14498 Fornitore <u>ETHICOR</u> Delibera n° _____ del _____	
<u>03</u>	<u>tre sabbie</u>	<u>108</u>	<u>VICRYL 2/0 COB V 317 H</u>	<u>856618</u>
<u>02</u>	<u>due sabbie</u>	<u>72</u>	<u>VICRYL 3/0 COB V 311 H</u>	<u>855918</u>
			FILLO SUTURA	
			<u>COB BUNBESSO 36 sabbie curia</u>	
			<u>NELLE MORE BELLA GARDA REGIONALE</u>	
			<u>LABORATORIA BILE PER GARANTIRE LA COITTIVITA</u>	
			<u>ASSISTENZIALE</u>	
<u>X</u>			Il Medico Responsabile Dott. <u>Francesco Floris</u> Specialista in Neurochirurgia	Il Dirigente Farmacista

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

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTTZU
DIRETTORE
Dot. MAURIZIO MELIS

Il La Caposala
M. Floris

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. 51 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2133
DEL : 18/04/2014

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 SENOLOGIA S.O. NUMERO CIG

2800EE221C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857535	N.	144,00	7,54	0,00	0,00	1 085,76 22,00	1 324,63
AC.POLIG+LAT ASS.RAP 2/0 3/8C TT 24.3 COD. VR1253H							
855708	N.	144,00	5,61	0,00	0,00	807,84 22,00	985,56
AC.POLIG+LAT MED.ASS. 1 1/2 CIL MO-4 *VCP437H*							
Cod. ditta:							
128818	N.	144,00	9,32	0,00	0,00	1 342,08 10,00	1 476,29
MONOCRYL 4/0 COD. W3205							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
10	10.00	1 342,08	134,21
22	22.00	1 893,60	416,59

TOTALE IMPONIBILE
3 235,68

TOTALE IVA
550,80

TOTALE ORDINE
3 786,48

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090501 - SENOLOGIA_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

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
E TRAPIANTO DI FEGATO

Struttura Complessa di Farmacia

14 APR. 2014

ALL" A " Pag. N. 55 di Fg. 94

Prot. N. 493/PEE.02

n° prot 513 del 9/4/14

Al resp SSD Senologia

Sede

Oggetto: acquisto urgente suture

In riferimento all'ordine allegato per suture riassorbibili, 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 "indispensabili per la prosecuzione dell'attività assistenziale" e autorizzazione in calce del Capo Dipartimento.
Cordiali saluti.

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
E TRAPIANTO DI FEGATO
Direttore: Dr. Fausto Zamboni

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

p.c.

pg 1

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



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

ORDINE ALL' A "Pag. N. 58 di Fg. 94"

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1374
DEL : 12/03/2014

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 NCH S.O. NUMERO CIG 28FOE7BF7D

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858321	N	3,00	241,70	0,00	0,00	725,10 22,00	884,62
CATETERE LOMBOPERITONEALE INVIARE COD. 44410							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	725,10	159,52

TOTALE IMPONIBILE
725,10

TOTALE IVA
159,52

TOTALE ORDINE
884,62

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

1374

ALL" A " Pag. N. 50 di Fg. 94

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 11/03/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° _____

VCH 50

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
02	TRE	2544	CATEPARE	LOHOPERTA TOBEALE COB. 44410	856858
			COSTO UNITARIO	CIRCA 200 EURO	
				Richiesta urgente al fine di operare in loco con tutti i ogni sua cosa	88221
				Per altre da nuova stile bene	
<p>Il Medico Responsabile <u>Dr. Pagnocco Maria</u> Specialista in Neurochirurgia</p> <p>Il Dirigente Farmacista <u>Dr. Pagnocco Maria</u></p>					

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STROKE UNIT / NEUROLOGIA
DIRETTORE [Signature] Ufficio Medis

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. 59 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1910
DEL : 08/04/2014

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 NCH S.O. NUMERO CIG **ZB50EC003F**

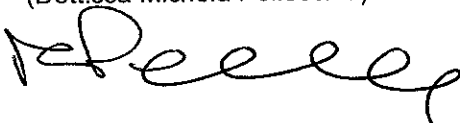
Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856258	N	28,00	161,50	0,00	0,00	4 522,00 22,00	5 516,84
							Cod. ditta: codici vari
FRESA DISSEZIONE PER TRAPANO MIDAS-REX VARI CODICI							
N. 4 PZ COD. 10BA50							
N. 4 PZ COD. 10BA40							
N.10 PZ COD. F2/8TA23							
N.10 PZ COD. 10MH17							
855728	N	19,00	212,50	0,00	0,00	4 037,50 22,00	4 925,75
							Cod. ditta:
FRESA DISSEZ. X TRAPANO MIDAS-REX DIAMANTATE V.M.							
N. 4 PZ COD. 9BA40D							
N. 5 PZ COD.10BA40D							
N. 5 PZ COD.10BA50D							
N. 5 PZ COD.10BA30D							
858249	N	8,00	26,40	0,00	0,00	211,20 22,00	257,66
							Cod. ditta:
FILTRO PEDALE DIFFUSORE ARIA COD. PA100-A							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	8 770,70	1 929,55

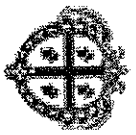
TOTALE IMPONIBILE 8 770,70 **TOTALE IVA** 1 929,55 **TOTALE ORDINE** 10 700,25

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)


2° INVIO
ORDINE RETTIFICATO



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU	
04 APR. 2014 Prot. 52	
PERVENUTO	

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

(4)

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
 Richiesta del 01/04/2014 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>HEXTECH</u> Delibera n° _____ del _____	
			12554	
			FRASE PER TRAPANS HIBAS PER	
			COB 10 BA 50 8558	
			COB 10 BA 40 "	
04			COB 9 BA 40b - 855728	
04			COB 10 BA 40b -	
05			COB 10 BA 50b -	
05			COB 10 BA 30b -	
05			COB F2 / 8TA 23	
10			COB 10HH 47	
10			II/La Caposala	
			SEGEUR	
			H. No vrs	
			Il Medico Responsabile	
			Dott. Francesco Fortis	
			Specialista in Neurochirurgia	

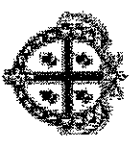
Nota: Si raggruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.
 Per prodotti di nuova aggiudicazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta.

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE

[Signature]

Dott. MAURIZIO MELIS

Nella voce alla gamma
 in fase di valutazione
 prof. 15 del 03/01/14



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

01 APR. 2014
Prot. 53

PERVENUTO

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

(2)

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 01/04/2014 Richiedente (C.d.C) 300401 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
10			Fornitore <u>METRA P.C</u> Delibera n° _____ del _____ <u>FILTRA PA 100-A</u> <u>858249</u>	
			<u>costo unitario FRESI 200 EURO CIRCA</u>	
			<u>costo unitario A conf (Per ogni conf 4) 100 EURO CIRCA</u>	
			<u>IN ATTESA DI DELIBERA GARZA IN CONSO</u>	
			<u>Presotto Imbipresensabile Per GARANTIRE LA</u>	
			<u>CONTINUITÀ ASSISTENZIALI</u>	
Il Medico Responsabile <u>Dott. Francesca Floris</u> <u>Specialista in Neurochirurgia</u>			<u>MA Caposala</u>	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
M. Maurizio Mellis
Dott. MAURIZIO MELLIS

Nella mese dell'aprile
giornata in base al valore
prot. 15 del 3/1/14

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

ALIT A Pag. N. 68 di 94/A

ORDINE

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1849
DEL : 07/04/2014

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**

2810 EBS16F

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)

Pellecchia




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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 28/03/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Descrizione del prodotto Fornitore MILLENNIUM Delibera n° _____	Quantità ordinata
1	1	Valvola Hancock mm 29 URGENTISSIMO (unico pezzo impiantato in data 27-03-2014 Pz. Fanari D.E.) <i>Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale</i>	1127014
<p>Il Direttore S.C. Dr. Emiliano M. Cirio</p> 			<p>03/04/2014</p> <p>Il Direttore Dip. CTV Dr. M. Porcu IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA ANATOMICA Dott. Maurizio Porcu</p>

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. 06 di Fg. 94 R

ORDINE

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

7C70EC012D

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
884914	N	5,00	66,50	0,00	0,00	332,50 22,00	405,65
							Cod. ditta: F04B
4003	N	8,00	332,50	0,00	0,00	2 660,00 22,00	3 245,20
							Cod. ditta: T24A
858231	N	6,00	147,50	0,00	0,00	885,00 4,00	920,40
							Cod. ditta: C01A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	2 992,50	658,35
4	4,00	885,00	35,40

TOTALE IMPONIBILE
3 877,50

TOTALE IVA
693,75

TOTALE ORDINE
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

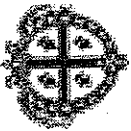
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

124 05L 14-4-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU

03 APR. 2014
PROT. 58

PERVENUTO

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

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	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>MILLENNIUM</u> Delibera n° _____ del _____	
05			MATERIALE PER CITOPLASTICA	884914
08			COD FO4B CANNULE - COSTO 66,50	1124003
06			COD T24A TROCAR - COSTO 332,50	858231
			COD C01A - INT. CEMENTO - COSTO 147,50	
			NELE MORE DELLA RICHIESTA DI NUOVA PROCEDURA	
			DI GARA. DELIBERA SCADUTA IL 21-11-2013	
			MATERIALE INDISPENSABILE PER GARANTIRE LA	
			CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	
			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista
			M. Novati	

ALL' A "P" N. 66
94

Il Medico Responsabile
Dott. Francesco Floris
Specialista in Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
DIRETTORE
Dott. MAURIZIO MELIS

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.

ALL" A " Pag. N. 66 di Fg. 99 ^{FR} P

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1974
DEL : 10/04/2014

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 0756383AFC

EM-

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1098121	PEZ	2,00	704,00	0,00	0,00	4,00	1 464,32
					1 408,00		
1081544	PEZ	2,00	95,00	0,00	0,00	22,00	231,80
					190,00		
1073033	N	1,00	588,00	0,00	0,00	4,00	611,52
					588,00		
1073033	N	1,00	588,00	0,00	0,00	4,00	611,52
					588,00		
1073033	N	1,00	588,00	0,00	0,00	4,00	611,52
					588,00		
1073033	N	1,00	588,00	0,00	0,00	4,00	611,52
					588,00		
998331	N	4,00	112,00	0,00	0,00	4,00	465,92
					448,00		
998351	N	2,00	551,00	0,00	0,00	4,00	1 146,08
					1 102,00		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	190,00	41,80
4	4.00	5 310,00	212,40

TOTALE IMPONIBILE

5 500,00

TOTALE IVA

254,20

TOTALE ORDINE

5 754,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

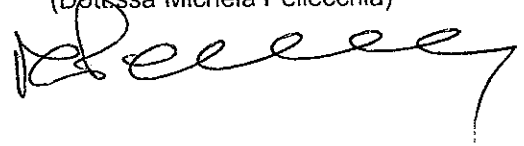
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

ORDINE : U9_F10 - 2014 - 1974

ALL" A " Pag. N. 68 di Fg. 94

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 BROTTU	
09 APR. 2014 Prot. 62	
PERVENUTO	

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

ALL' A "Pag. N. 68 di Fg. 94

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 03 / 04 / 14 Richiedente (C.d.C) 300404 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
01			Fornitore MILLENNIUM Delibera n° _____ del _____ Pacchetto sistema di Stabulazione LONGITUDINE Montante del 07.04.14 PAZIENTE C.H NELLE MORE BELLA RICHIESTA DI NUOVA PROCEDURA DI GARA. DELIBERA SCABUTA 11 21.11.13 Intervento eseguito in urgenza al fine di garantire la continuità assistenziale.	
			Il Medico Responsabile Dott. Paolo Parris Specialista in Neurochirurgia	Il Dirigente Farmacista
			Il/La Caposala M. Novas	

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 BROTTU

DIRETTORE
Dott. MAURIZIO MELIS



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 08 / 04 / 2014 Richiedente (C.d.C) 300 404 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>MILLEDIVIN</u> Delibera n° _____ del _____	
<u>02</u>			<u>VITI FENESTRATE MIS 6.5 X 4.0</u>	
			<u>LO TIO 3H 13 22 26 - 75476540</u>	<u>1098121</u>
			<u>COSTO UNITARIO 704 + IVA 4%</u>	
<u>02</u>			<u>CACCIA VITI con 74805 23 COSTO 95,00 + IVA 4%</u>	<u>1081544</u>
			<u>Indirizzo Long. Kadi 602 7.4.14</u>	
			<u>Pozzetti C.H.</u>	
			<u>Indirizzo seguito in un'occasione di fine del</u>	
			<u>governo che con la nostra direzione</u>	
Il Medico Responsabile			Il/la Caposala	Il Dirigente Farmacista
<u>Dott. Francesco Floris</u>			<u>Dr. Floris</u>	
<u>Specialista in Neurochirurgia</u>				

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" A " Pag. N. 70 di Fg. 94

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5602
DEL : 26/11/2013

UTENTE : LUIGI SIMEONE
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: ACQUISTO URGENTE x NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

CIG: 2290 D55251

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1068080	N	5,00	1 200,00	0,00	6 000,00	22,00	7 320,00
PROCEDURE PER ASPIRATORE AD ULTRASUONI SONOPET						Cod. ditta: 5450-800-3XX	
COD. 5450-800-313							

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

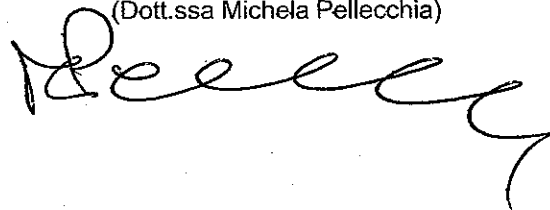
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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)



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 72 di Fg. 94

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 580
DEL : 03/02/2014

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

Z 760 D B B F C E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1068080	N	5,00	1 200,00	0,00	0,00	22,00	7 320,00
PROCEDURE PER ASPIRATORE AD ULTRASUONI SONOPET COD. 5450-800-308							Cod. ditta: 5450-800-3XX

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"
CABLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
27 GEN. 2014
Prot. N° 134

ALL" A " Pag. N. 73 di Fg. 94

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 22 / 01 / 2014

Richiedente (C.d.C) 300601

Protocollo n°

- 15588 - UCH 55

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
		20 giorni	Fornitore NEUROMED Delibera n° _____ del _____ MATERIALE DI CONSUMO X SOMEPET	1068080 -
05			Costo materiale 1500 € IVA Circa Materiale medico per uso interno in fase di attivita' operativa Dott. Franceschi Specialista in Neurochirurgia II/La Caposala	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CABLIARI DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni
			Il Medico Responsabile Dott. Francesco Motta Specialista in Neurochirurgia	II Dirigente Farmacista

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

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" *H* " Pag. N. *74* di Fg. *74* OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 492
DEL : 29/01/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

CIG *CIG-2B20F2D884*

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018							Cod. ditta: A088018
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200							Cod. ditta: 407200

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 550,00	341,00

TOTALE IMPONIBILE

1 550,00

TOTALE IVA

341,00

TOTALE ORDINE

1 891,00

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

13/SP 04-02-2014

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

Lucia Piccolo



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N. 75 di Fg. 94

CARDIOLOGIA
SALA PACE
MAKER

080103

Cagliari, 13 GENNAIO 2014

Oggetto: dispositivi elettrofisiologia

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

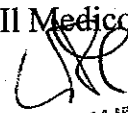
Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente G.M. necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

13445

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. 88018 1164855
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 - 1079725 -
commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~ PRO DIFARM

Cordiali Saluti

Il Medico


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

Il Direttore


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 76 di Fg. 96

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1977
DEL : 10/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG Z 800 EC 6 D 80

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 Cod. ditta: A088018							
1079723	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COUNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1079726	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 Cod. ditta: D402893							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 310,00	728,20

TOTALE IMPONIBILE

3 310,00

TOTALE IVA

728,20

TOTALE ORDINE

4 038,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

ALL" A " Pag. N. 77 di Fg. 94

Cagliari, 09 aprile 2014

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE


Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede
l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente B.R. indispensabile per il
proseguimento dell'attività diagnostica e terapeutica del Laboratorio di
Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C.:

- n. 1 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod.
A088018 1144855
 - n. 1 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1029723
 - n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod.
G408324 1158123
 - n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1029725
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1029726
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari
Reflexion Spiral cod. D402893 1148787
- commercializzati dalla ditta ~~St Jude Medical~~ PRODI FARMA 13445

Cordiali Saluti

Il Medico


AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
DIPARTIMENTO CARDIOLOGIA
S.C. DI CARDIOLOGIA
Direttore: Dott. Maurizio Porcu

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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



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

ORDINE

ALL "A" Pag. N. 70 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1678
 DEL : 27/03/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO
 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

ALL "A" Pag. N. 70 di Fg. 94

■ Note: **ACQUISTO URGENTE X NEFROLOGIA LABORATORIO**

CIG **7750 E8 A 9 AD**

Codice	QNT	Quantità	Prezzo Unit.	% S.	Imponibile	% IVA	Importo		
1140881	CNF	1,00	28,80	0,00	0,00	28,80	22,00	35,14	
CONTROLLO DI QUALITA' AUTOQC PACK TRI-LEVEL EMOGAS cod.05169933001 (24 fiale) Cod. ditta: 05169933001									
1140878	CNF	2	3,00	910,00	0,00	0,00	2 730,00	22,00	3 330,60
CARTUCCIA PACK COOX EMOGAS cod. 05170052001 (700 test) Cod. ditta: 05170052001									
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	7,92	22,00	9,66	
CARTA TERMICA EMOGAS cod. 05082595001 (6 rotoli) Cod. ditta: 05082595001									
1141808	CNF	4,00	92,80	0,00	0,00	371,20	22,00	452,86	
CARTUCCIA SENSORE GLUCOSIO cod. 05331781001 (1 pz) Cod. ditta: 05331781001									

COD. IVA	IVA	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	3 137,92	690,34

TOTALE IMPONIBILE
 3 137,92

TOTALE IVA
 690,34

TOTALE ORDINE
 3 828,26

Magazzino Ricevente
 M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
 480103 - NEFROLOGIA E DIALISI LABORATORIO

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 6834062084 DEC 3-5-13
 6834068782 DEC 15-4-13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

[Handwritten signature]



Dipartimento Patologia Renale

Alla cortese attenzione del
Direttore del servizio farmaceutico
Dott.ssa Michela Pellecchia

27 MAR. 2014
516

Ca li, 26.03.2014

Oggetto :acquisto urgente REAGENTI PER EMOGASANALIZZATORE

In data 25.03.2014 ci è stato comunicato dal servizio farmaceutico che nella delibera 1484/09 + proroga n° 838/12+incremento n° 142 del 31.01.2013 non ci sono più disponibilità di soldi e che quindi non è possibile inoltrare regolare ordine alla ditta Roche.

Per tutti questi motivi si rende necessaria la seguente richiesta urgente, atta a coprire il fabbisogno dello strumento in dotazione alla nostra Divisione per i prossimi tre mesi.

R1678

CDC 480103 NEFROLOGIA E DIALISI LABORATORIO

Cod. Farmacia	Controllo di qualità	Cod ditta	Quantità
1140881	autoqc tri level emogas (24 Fiale)	05169933001	N° 24 fiale
1140878	Cartuccia Pack coox eroga (700 test)	05170052001	Quantità N° 3500 test
1140879	Carta termica emogas (6 rotoli)	05082595001	Quantità N° 6 rotoli
1141808	Cartuccia sensore glucosio (1 pezzo)	05331781001	Quantità N° 4 pezzi

Spesa presunta 1350,00 euro

IL MATERIALE E' NECESSARIO URGENTE PER NON INTERRUERE L'ATTIVITA' ASSISTENZIALE

A disposizione per qualsiasi chiarimento

**Il Direttore della SC di Nefrologia e dialisi
Dott. Antonello Pani**

Antonello Pani

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

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

nelle more della richiesta di ^{incremento} ~~caso~~ delibera 1484/09 +
acquisto 838 del 23-5-12 lotto 20
proposta con pref. n° 433 del 17-3-14
beaus

www.aobrotzu.it

Direzione Sanitaria
Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari
T. 070 539426
F. 070 530814

S.S.D. Emodialisi Cronici
Direttore: Dott.ssa Giovanna Sca
T. 070 539396 Breve 15.337 m@il giovannasau@aobrotzu.it
Coordinamento Infermieristico: T. 070 539709

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. 4 Pag. N. 80 di Fg. 94 05

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1713
 DEL : 28/03/2014

UTENTE : FRANCESCA ANNA SCANO
 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 LAB.ANALISI**

CIG

2830E8E3F9

Godice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	22,00	368,93
							Cod. ditta: 05170478001
							(1 pz)
1140878	CNF	3,00	910,00	0,00	0,00	22,00	3 330,60
							Cod. ditta: 05170052001
							(700 test)
1140881	CNF	1,00	28,80	0,00	0,00	22,00	35,14
							Cod. ditta: 05169933001
							(24 fiale)
1140879	CNF	1,00	7,92	0,00	0,00	22,00	9,66
							Cod. ditta: 05082595001
							(6 rotoli)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 069,12	675,21

TOTALE IMPONIBILE
 3 069,12

TOTALE IVA
 675,21

TOTALE ORDINE
 3 744,33

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. 82 di Fg. 94

n° prot 63 CAULARI 28-03-2014

Oggetto : richiesta acquisizione urgente reagenti emogas

Sig. Resp. Farmacia
All'attenzione dr. Michela Pellicchia
S E D E

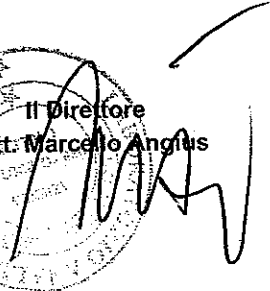
A seguito della richiesta N° 41 del 10.03.2014 (che si allega in copia), a tutt'oggi inevasa, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale.

Cod. farmacia	Nome reag.	Cod. ditta	Quantità
1140880	Cart. gluco-lat	05170478001	3 pz
1140878	Cart. Pack Cox Em.	05170052001	3 pz
1140881	Cont. Autoaq	05169933001	1 pz
1140879	Cont. Termica	05089595001	1 pz

La spesa presunta è di 3.000 euro IVA Esclusa
In attesa di urgente riscontro per Laboratorio Analisti
n° 180100

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

Il Direttore
Dott. Marcello Angius



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. 8 di 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2035
DEL : 15/04/2014

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: 76A0ED8528

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1141764	CNF	1,00	260,00	0,00	0,00	22,00	317,20
							Cod. ditta: 05169992001 (200test)
1140881	CNF	2,00	28,80	0,00	0,00	22,00	70,27
							Cod. ditta: 05169933001 (24 fiale)
1140880	CNF	3,00	100,80	0,00	0,00	22,00	368,93
							Cod. ditta: 05170478001 (1 pz)
1140879	CNF	2,00	7,92	0,00	0,00	22,00	19,32
							Cod. ditta: 05082595001 (6 rotoli)

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	635,84	139,88

TOTALE IMPONIBILE

635,84

TOTALE IVA

139,88

TOTALE ORDINE

775,72

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090106 - CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI_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 Pellicchia)

ALL" A " Pag. N. 84 di Fg. 94

Cagliari 14/04/2014
Prot. 268/2014

Alla c.a. del Direttore Servizio Farmacia

Oggetto: Richiesta acquisizione urgente reagenti EMOGAS

A seguito dell'esaurimento delle scorte, si richiede l'acquisizione urgente del seguente materiale al fine di non interrompere la continuità assistenziale. *ditta Roche 13639*

Cod Farmacia	Nome Reag	Cod. Ditta	Quantita'
1141764	Cartaccia Pack Coox emogas	05169992001	1
1140881	Controllo di qualita' autoqc pack	05169933001	2
1140879	Carta termica	05082595001	2
1140880	Cartuccia sensore glulattato	05170478001	3

C.d.c. 090106

Spesa presunta circa 1000 euro

PERVENUTA IN FARMACIA		
14 APR. 2014		
Prot. N. <u>645</u>		

Cordiali Saluti

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

Il Direttore della Struttura
Dott. Fausto Zamboni

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE
CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO E PANCREAS
DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni

*nella parte della richiesta di incremento
giustificata con prot. n° 433 del 17-3-14*

p1

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" 4 " Pag. N. 84 di Fg. 94

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1766
DEL : 01/04/2014

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

25FOEB23FE

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1100421	N	10,00	123,00	0,00	0,00	4,00	1 279,20
MEMBRANA DI COLLAGENE TUTOPATCH 4X5 CM							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

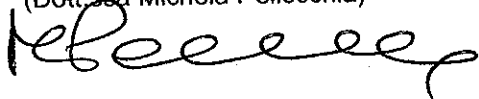
Avvertenza per i fornitori

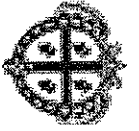
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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 Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU	20 MAR. 2014 PROF 35
PERVENUTO	

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
 Richiesta del 20/03/14 Richiedente (C.d.C) 300101 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Fornitore	Delibera n° del	Quantità ordinata
10			Materiali non ancora in delibera, in attesa di espletamento di gara d'appalto. Prodotto indispensabile per garantire la continuità assistenziale.			
			TUTO PATCH	di su TURA)		1100421
			Costo UNITARIO	68351	123,00	
Il Medico Responsabile	Dott. Marcosco Floris Specialista in Neurochirurgia			Il/La Caposala Mt. TEs 2025		Il Dirigente Farmacista DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU DIRETTORE AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU Dott. MAURIZIO MELIS

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL' A Pag. N. 86 di Fg. 94 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 600
DEL : 03/02/2014

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**

2360DBC034

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1100421	N	15,00	123,00	0,00	0,00	1 845,00 4,00	1 918,80
							Cod. ditta: 68351

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 845,00	73,80

TOTALE IMPONIBILE

1 845,00

TOTALE IVA

73,80

TOTALE ORDINE

1 918,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

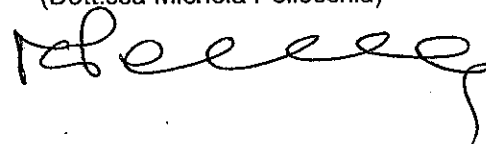
Avvertenza per i fornitori

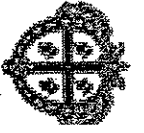
Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Area Chirurgica
Divisione di Neurochirurgia

ALL" 4 " Pag. N. 88 di Fg. 94

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)
Richiesta del 21 / 01 / 2014 Richiedente (C.d.C) 300201 Protocollo n° _____
PCHSO

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto		Quantità ordinata
15		01	Fornitore SIAA	Delibera n° _____ del _____	
			TU TOPATCH	cod 68351	
			Costo unitario 123 EURO	circa	
			Medicinale studi operato da Dr. per non vedere un prezzo		
			Dr. A. V. La ortorese		
			Dott. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia		
			M/La Caposala		
			Il Medico Responsabile Dott. Francesco Floris Specialista in Neurochirurgia		
			Il Dirigente Farmacista		

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
27 GEN. 2014
Prot. N° 133

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera

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

ORDINE

ALL"

A

"Pag. N.

88

di Fg.

94A

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2125
DEL : 17/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ST.JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)

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

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

20A0EE2B95

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1148633	N	1,00	2 400,00	0,00	0,00	4,00	2 496,00
VALVOLA AORTICA BIOLOGICA TRIFECTA MM19 COD.TF-19A							Cod. ditta: TF-19A

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 400,00	96,00

TOTALE IMPONIBILE

2 400,00

TOTALE IVA

96,00

TOTALE ORDINE

2 496,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)





ALL" 4 " Pag. N. 89 di Fg. 94

n° prot. 620/15-A-14

Al resp Sc Cardiochirurgia

Sede

Oggetto: acquisto urgente valvola aortica biologica

In riferimento all'ordine allegato per una valvola aortica biologica, si comunica che tali dispositivi sono privi di contratto in attesa dell'indizione e aggiudicazione della relativa gara regionale. L'approvvigionamento avverrà previa attestazione in calce alla richiesta del fatto che il materiale sia "indispensabili per la prosecuzione dell'attività assistenziale" e autorizzazione in calce del Capo Dipartimento.

Cordiali saluti.

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

p.c.

pg 1



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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

carta 107

Richiesta del 10/04/2014 Richiedente (C.d.C).07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO**"GianMarco Pinna" Protocollo n° _____

Bolo

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore ST JUDE Delibera n° del	Quantità ordinata
	UNA		Protesi Valvolare Aortica Trifecta mm 19 Impiantata in data 10/04/2014	1148633
			URGENTISSIMO TOTALMENTE SPROVISTI	
			INDISPENSABILE PER IL PROSIEGUO DELL'ATTIVITÀ ASSISTENZIALE	

ALL" A "Pag. N. 90 di F. 94

Il Direttore S.C.
Dr. ~~Ermilano M. Sirio~~

Il Coordinatore B. O.
Marco Desogus

Il Direttore di Dipartimento
Dr. Maurizio Porcu

10/04/2014

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" 4 " Pag. N. 92 di Fg. 97/1

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 1988
DEL : 11/04/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

STRYKER ITALIA SRL (13615)

BROTZU

VIA GHISALBA, 158

FORMELLO

TELEFONO : 06 33625826

FAX : 079 291727

188 (RM)

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

N. CIG. 5682306162

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855627	N	20,00	70,00	0,00	0,00	1 400,00 22,00	1 708,00
LAMA PER SEGA OSCILLANTE COD. 2108-XXX Cod. ditta:							
		CODICE 2108-182 N. 5 PEZZI	CODICE 2108-156 N. 5 PEZZI				
		CODICE 2108-120 N. 5 PEZZI	CODICE 2108-131 N. 5 PEZZI				
854952	N	5,00	90,00	0,00	0,00	450,00 22,00	549,00
LAMA PER SEGA RECIPROCA COD. 0277-096-XXX Cod. ditta:							
		CODICE 277-96-325					

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	1 850,00	407,00

TOTALE IMPONIBILE

1 850,00

TOTALE IVA

407,00

TOTALE ORDINE

2 257,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



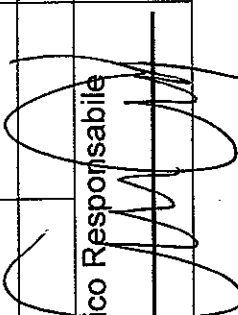
 Azienda Ospedaliera Brotzu
SERVIZIO DI FARMACIA

Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 03/04/2014 Richiedente (C.d.C.) Ortopedia e Traumatologia 360101 Protocollo n° _____

1365

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore Stryker Delibera n° 1639 del 31/10/2012	
Pezzi 5		25 56122	Cod. 2108-182 lame sega sagittale	
Pezzi 5			Cod. 2108-156 lame sega sagittale	
Pezzi 5		25 1952	Cod. 277-96-325 lame sega reciproca	
Pezzi 5			Cod. 2108-120-006 lame sega sagittale	
Pezzi 5			Cod. 2108-131-006 lame sega sagittale	
			<i>Su base di delibera Azienda Ospedaliera Brotzu Cagliari</i>	
			<i>modificata indispensabile per</i>	
			<i>non interrompere l'attività chirurgica</i>	
			Dipartimento di Emergenza Direttore: Dott. Sergio Gemini	
Il Medico Responsabile				Il Dirigente Farmacista
	II/La Caposala			

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.

ORDINE ALL" A " Pag. N. 94 di Fg. 947

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 2098
DEL : 17/04/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

OU

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

Z190EE2AB9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
850815	N	1,00	2 700,00	0,00	2 700,00	4,00	2 808,00
VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA19 MM19 Cod. ditta: LXA19							

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

TOTALE IMPONIBILE

2 700,00

TOTALE IVA

108,00

TOTALE ORDINE

2 808,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

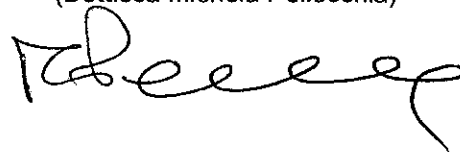
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



N.B.

MATERIALE

CONSEGNA TO

CON BOLLA c/USIONE

361 17-04-2014



**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.) 07010 **B. O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n°	Quantità ordinata
			TERAPON		
	1			Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 19	
				Urgente pezzo unico impiantato in data 16 - 04 u.s. (Pz Frau P.)	
				Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	

ALL" A "Pag. N 99 di 99

Il Direttore S.C.
Dr. Emiliano M. Elvio

Il Coordinatore B. O.
Dr. Marco Desogus

Il Direttore di Dipartimento
Dr. Maurizio Porcu
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu



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.C.E.F.	1516 del 19.03.2014	12440 del 16.04.2014	€ 1.597,59
2	Boston Scientific SpA	1870 del 07.04.2014	7171066553 del 10.04.2014	€ 1.342,00
3	Euroimmun Italia	1822 del 03.04.2014	1208 del 07.04.2014	€ 6.722,14
4	Euroimmun Italia	1822 del 03.04.2014	1331 del 22.04.2014	€ 455,74
5	Euroimmun Italia	1518 del 19.03.2014	1221 del 14.04.2014	€ 174,14
6	Farmac Zabban Spa	1899 del 08.04.2014	13964 del 23.04.2014	€ 277,26
7	Farmac Zabban Spa	1899 del 08.04.2014	13966 del 23.04.2014	€ 548,85
8	Farmac Zabban Spa	1999 del 14.04.2014	13965 del 23.04.2014	€ 252,05
9	Farmac Zabban Spa	1999 del 14.04.2014	13967 del 23.04.2014	€ 462,33
10	Farmac Zabban Spa	1999 del 14.04.2014	13968 del 23.04.2014	€ 113,42
11	Johnson & Johnson	2130 del 17.04.2014	98467654 del 24.04.2014	€ 3.120,00
12	Johnson & Johnson	242 del 21.01.2014	14012211 del 24.01.2014	€ 8.540,00
13	Johnson & Johnson	603 del 03.02.2014	14025134 del 14.02.2014	€ 8.540,00
14	Johnson & Johnson	604 del 03.02.2014	14023677 del 12.02.2014	€ 6.679,50
15	Johnson & Johnson	1847 del 07.04.2014	14062247 del 10.04.2014	€ 9.097,29
16	Johnson & Johnson	1848 del 07.04.2014	14062876 del 11.04.2014	€ 6.897,20
17	Johnson & Johnson	1860 del 07.04.2014	14062686 del 11.04.2014	€ 8.540,00
19	Johnson & Johnson	1911 del 08.04.2014	14062233 del 10.04.2014	€ 2.394,96
20	Johnson & Johnson	2068 del 6.04.2014	14069206 del 23.04.2014	€ 5.715,32
21	Johnson & Johnson	2068 del 6.04.2014	14070361 del 24.04.2014	€ 949,33
22	Johnson & Johnson	2070 del 16.04.2014	14069277 del 23.04.2014	€ 2.889,94
23	Johnson & Johnson	2072 del 16.04.2014	14070363 del 24.04.2014	€ 4.890,49
24	Johnson & Johnson	2074 del 16.04.2014	14069288 del 23.04.2014	€ 3.224,82
25	Johnson & Johnson	2075 del 16.04.2014	14069291 del 23.04.2014	€ 3.382,94
26	Johnson & Johnson	2077 del 16.04.2014	14069283 del 23.04.2014	€ 8.849,88
27	Johnson & Johnson	2127 del 17.04.2014	14069348 del 23.04.2014	€ 984,90
28	Johnson & Johnson	2128 del 17.04.2014	14069343 del 23.04.2014	€ 674,39

29	Johnson & Johnson	2133 del 18.04.2014	14069292 del 23.04.2014	€	3.931,72
30	Medtronic Italia SpA	1374 del 12.03.2014	1023435851 del 28.03.2014	€	754,10
31	Medtronic Italia SpA	1910 del 08.04.2014	1023442456 del 14.04.2014	€	10.700,25
32	Millennium	1849 del 07.04.2014	92 del 18.04.2014	€	2.948,40
33	Millennium	1908 del 08.04.2014	93 del 18.04.2014	€	2.335,05
34	Millennium	1974 del 10.04.2014	208 del 30.04.2014	€	1.696,12
35	Neuromed SpA	5602 del 26.11.2013	2036 del 31.12.2013	€	7.320,00
36	Neuromed SpA	580 del 03.02.2014	241 del 07.02.2014	€	7.320,00
37	Prodifarm	492 del 29.01.2014	262 del 14.02.2014	€	1.891,00
38	Prodifarm	1977 del 10.04.2014	837 del 16.04.2014	€	2.623,00
39	Prodifarm	1977 del 10.04.2014	821 del 16.04.2014	€	1.415,20
40	Roche Diagnostics SpA	1678 del 27.03.2014	6874318707 del 15.04.2014	€	2.220,40
41	Roche Diagnostics SpA	1713 del 28.03.2014	6874318708 del 15.04.2014	€	3.330,60
42	Roche Diagnostics SpA	2035 del 15.04.2014	6874319168 del 17.04.2014	€	775,72
43	Siad Healthcare SpA	1766 del 01.04.2014	1402231 del 11.04.2014	€	1.279,20
44	Siad Healthcare SpA	600 del 03.02.2014	1400842 del 12.02.2014	€	1.918,80
45	ST.Jude Medical	2125 del 17.04.2014	7500011167 del 23.04.2014	€	2.496,00
46	Stryker	1988 del 11.04.2014	25176596 del 28.02.2014	€	2.257,00
47	Terapon	2098 del 17.04.2014	276 del 30.04.2014	€	2.808,00
			TOTALE	€	157.337,04

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

