



24 LUG. 2014

Deliberazione n. 1327

adottata dal Direttore Generale in data _____

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 59.170,09 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal **29 LUG. 2014** per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Generale Dott. Antonio Garau
coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott. Attilio Murru
Direttore Sanitario Dott. Remigio C. Puddu

Su proposta del Servizio Acquisizione Beni e Servizi

- Viste** le note prot.n.1910 E 1911 DEL 03.12.2013 , che si allegano al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 40) , con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo e dai Capi Dipartimento sulla base delle deleghe loro assegnate, i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dalle quali vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate, anche parziali rispetto l'importo riportato nell'ordine ;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 59.170,09 Iva inclusa e che tale importo verrà imputato ai relativi numeri di conto riportati su ogni singola fattura;
- Viste** le fatture debitamente riscontrate dagli Uffici competenti per la regolarità contabile e amministrativa, come da prospetto riepilogativo allegato al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. B fg. 1);
- Considerato** che tali acquisti sono stati disposti per far fronte alle esigenze terapeutiche dei pazienti ricoverati;
- Dato Atto** che tali documenti contabili sono agli atti del Servizio Acquisizione Beni e Servizi unitamente agli ordini e ai documenti di trasporto;
- Ritenuto** pertanto di dover disporre la liquidazione delle fatture relative alle forniture indicate nell'allegato "B", al fine di evitare ulteriori oneri a carico dell'Amministrazione;
- Viste** la L.R. n. 10/06 e il D. Lgs. n. 163/06;
- Con** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



Segue delibera n. 1327

del 24 LUG. 2014

DELIBERA

1. di liquidare le fatture relative agli acquisti effettuati in urgenza/emergenza al fine di garantire la continuità assistenziale, come da prospetto riepilogativo allegato sotto la lettera "B", dando atto che la spesa complessiva di € 59.170,09 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. Antilio Murru

Il Direttore Sanitario
Dott. Remigio C. Puddu

Il Direttore Generale
Dott. Antonio Garau

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 60

Protocollo n. 1910
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 3/12/13

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: liquidazione acquisti urgenti anno 2013 Cardiocirurgia- ditte Surgical-Medtronic

In allegato si trasmettono per la liquidazione n. 8 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini che si riferiscono ad acquisti urgenti del 2013 autorizzati. Per un totale di € 23.857,07==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

2/12/13

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 3 di Fg. 60

Protocollo n. 1911
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 3/12/13

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: liquidazione acquisti urgenti anno 2013

In allegato si trasmettono per la liquidazione n. 12 documenti di trasporto, come da elenco allegato, e relativi ordini che si riferiscono ad acquisti urgenti del 2013 autorizzati. Per un totale di € 39.865,69 ==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

2/12/13
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

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. 5 di Fg. 60

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 2039
DEL : 07/05/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**AOU POLICLINICO S.ORSOLA BOLOGNA
(14393)**

VIA ALBERTONI, 15
40100 BOLOGNA (BO)

FAX : 051/6363011

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O. CIG.ZF309C9259
PZ. C.M.**

PER LE CONSEGNE VD ACCORDI CON IL REPARTO CFR DR. M.MORO, SIG.NA F.MASALA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
931792	N	2,00	1 200,00	0,00	0,00	2 400,00	0,00	2 400,00
SEGMENTO ARTERIOSO UMANO HOMOGRAFT V.M. HOMOGRAFT ARTERIOSO DI PICCOLO CALIBRO, 50 CM ca Cod. ditta: ARTERIA								
1141964	N	1,00	151,63	0,00	0,00	151,63	0,00	151,63
SPESE DI TRASPORTO								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
E10	0.00	2 400,00	0,00
E14	0.00	151,63	0,00

TOTALE IMPONIBILE
2 551,63

TOTALE IVA
0,00

TOTALE ORDINE
2 551,63

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)





Prot. 23/2013

Cagliari, 02/05/2013

Al Servizio Farmacia
Sede

PERVENUTA IN FARMACIA	
06 MAG. 2013	
Prot. N. <u>263</u>	

Oggetto Acquisto urgente homograft arterioso

Si richiede l' autorizzazione all'acquisto di un homograft arterioso per il paziente M.C., affetto da ischemia critica arti inferiori ed ostruzione di pregresso by pass femoro tibiale anteriore, che deve essere trattata utilizzando il suddetto homograft a causa dello scarso patrimonio venoso.

Si precisa che tale richiesta ha carattere d'urgenza.

Cordiali saluti

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A "Pag. N. 7 di Fg. 409K

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5125
DEL : 29/10/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.B. MED. S.A.S. (12984)

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

■Note: ORDINE URGENTE X OCULISTICA S.O. NUMERO CIG **ZB20C2CD84**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
856857	N	100,00	55,00	0,00	5 500,00	22,00	6 710,00
CASSETTA MAXVAC X FACOEMULSIFICAT. COD.20500MV/8065741080							Cod. ditta: 20500MV / 8065741080

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	5 500,00	1 210,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
5 500,00	1 210,00	6 710,00

Magazzino Ricevente: M9_F10 - Magazzino di Farmacia
Centro di Destinazione: 340101 - OCULISTICA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA
24 OTT. 2013
433
Prot. N°

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

Dipartimento di Chirurgia
S.C. di Oculistica
Direttore: ff Dr.ssa Maria Luisa Valenti

INTERVENTO IN FARMACIA
28 OTT. 2013
Prot. N. 1708

Cagliari 23/10/2013

Prot. int n. 154

Alla ca. Direttore Farmacia
Drssa Michela Pellecchia.

12984

Oggetto: Richiesta urgente cassette faco per int. di cataratta.

In riferimento all' oggetto si richiede l'acquisto di n 100 cassette faco da utilizzare negli interventi di cataratta.

Trattasi di richiesta urgente in attesa di espletamento trattativa diretta negoziata.

Codice prodotto 20500 MV/8065803650
Ditta fornitrice AB.MED..

85685

14 10 80

Spesa presunta 55 euro piu' iva cadauna..

Cordiali saluti.

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

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE ff Dr. Maria Luisa Valenti
Il Direttore ff

Dr.ssa Maria Luisa Valenti

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

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

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5315
DEL : 11/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

DIALTEC DI MARCO MELONI & C. SAS
(12792)

VIA DELLE VIOLE ,166/A
09047 SELARGIUS (CA)
TELEFONO : 0703321861
FAX : 0707343669
E-MAIL : dialtec.sas@tiscali.it

■Note: ORDINE URGENTE X NCH S.O. NUMERO CIG- **Z F 60 C 5 C 0 2 D -**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1160059	N	5,00	450,00	0,00	0,00	2 250,00	4,00	2 340,00
SIGILLANTE DURASEAL X CHIRURGIA CRANICA *DS-D-5005*								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 250,00	90,00

TOTALE IMPONIBILE

2 250,00

TOTALE IVA

90,00

TOTALE ORDINE

2 340,00

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)

2° INVIO

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. 11 di Fg. 60

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5177
DEL : 04/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA SPA
(15091)

VIA G. PATECCHIO, 4
20141 MILANO (MI)

TELEFONO : 02568061

FAX : 0256806590

E-MAIL : roberto_garavaglia@edwards.com

EVASO

■ Note: **ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG** Z9DOC48BDA

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unif.	%Sc.	Imponibile	%IVA	Importo
1068296	N	(10) 00	165,00	0,00	0,00	22,00	2 013,00
SOFT-TISSUE (RETRATTORE TESSUTI) MIS. MEDIUM COD. INVIARE COD. TRM							Cod. ditta: TRM

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 650,00	363,00

TOTALE IMPONIBILE
1 650,00

TOTALE IVA
363,00

TOTALE ORDINE
2 013,00

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

61301157

20. 11. 13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

M. Pellecchia

2° INVIO



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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 31/10/2013

**Richiedente (C.d.C.) 070101
15091**

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore EDWARDS Delibera n° del SOFT TISSUE RETRACTOR TRM	Quantità ordinata
10	Pz	1	Medico le x Mininvasive in obliquo del obliquo	8511 W
<p align="center"> IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Borrelli </p>			<p align="center"> Il Dirigente Farmacista </p>	
<p align="center"> Il Medico Responsabile </p>			<p align="center"> Il Capotecnico Muro Colaballo </p>	

ALL" 4 "Pag. N. 12 di Fg. 40

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

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 13 di Fog 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

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

UTENTE : GIOVANNA RITA MESSINA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EUROIMMUN ITALIA SRL (14218)

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

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

2850 C & C 163

Codice	UM	Quantità	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858490	N	3,00	716,28	0,00	2 148,84	22,00	2 621,58
KIT ANTI-ANA-AMA-ASMA-APCA-LK 100TCOD.1805-1010-13 Cod. ditta:							
857404	CNF	2,00	257,40	0,00	514,80	22,00	628,06
KIT ANTI-ICA 50T COD.FA1020-1005 Cod. ditta: FA 1020-1005							
857561	N	2,00	283,80	0,00	567,60	22,00	692,47
KIT ANTI-C ANCA-P ANCA-ANA-50T COD.1201-1005-3 Cod. ditta:							
855697	CNF	1,00	744,48	0,00	744,48	22,00	908,27
KIT ANTI-ENDOMISIO IDROFOBICO 100T COD.1914-1010-2A Cod. ditta: FA 1914-1010-2A							
858306	CNF	2,00	562,80	0,00	1 125,60	22,00	1 373,23
ANTI-IA2 96T COD.EA 1023-9601 G Cod. ditta: EA 1023-9601 G							
856335	CNF	2,00	562,80	0,00	1 125,60	22,00	1 373,23
ANTI-GAD 96TEST COD.EA 1022-9601 G Cod. ditta: EA 1022-9601 G							
857930	N	1,00	258,60	0,00	258,60	22,00	315,49
KIT ANTI ANA 100TEST COD.FA1510-2005-1 Cod. ditta:							
855597	CNF	1,00	264,60	0,00	264,60	22,00	322,81
LEGIONELLA PNEUMO 100T COD.FI 2150-2005-3P Cod. ditta: FI 2150-2005-3P							
857521	N	1,00	427,58	0,00	427,58	22,00	521,65
KIT ANTI-SLA/LP 96T COD.EA 1302-9601 G Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	7 177,70	1 579,09

TOTALE IMPONIBILE

7 177,70

TOTALE IVA

1 579,09

TOTALE ORDINE

8 756,79

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
180100 - LABORATORIO ANALISI CHIMICO-CLINICA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a-lunga scadenza

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

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

2° INVIO COL COD- CIG

[Handwritten signature]

2850 C & C 163



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 40

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Paef. N° 235

Alla c. a.
Sig. Direttore Farmacia

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

Distinti saluti.

Il Capo Dipartimento
Dr. P. Bacchiddu

Il Direttore
Dr. M. Angius

Cagliari 22/10/2015

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

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A" Pag. N. 15 di Fg. 60

MEDICINA DI LABORATORIO
Direttore Dott. Marcello Angius

Prot. 238

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

Distinti saluti.

Il Capo Dipartimento
Dr. P. Bacchiddu

Il Direttore
Dr. M. Angius

Cagliari 24/10/2013

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

pg 1

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5353
DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDICA S.A.S. DI PELLEGRINI & C.
(1350208)

VIA MAMELI ,65
09124 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070654526
FAX : 070654526

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

7 220 C 81 754

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1150570	N	1,00	3 450,00	0,00	3 450,00	22,00	4 209,00
CATETERE X CRIOABLAZIONE A PALLONE M/USO FL. 28mm 10.5Fr *ARCTIC FRONT 2AF283*							
1173449	N	2,00	700,00	0,00	1 400,00	22,00	1 708,00
INTRODUTTORE ORIENTABILE FLEXCATH ADVACED *4FC12*							
1158425	N	1,00	800,00	0,00	800,00	22,00	976,00
CATETERE INTRACARDIACO X REGISTRAZIONE ELETTROFISIOLOGICA *ACHIEVE 990063-020*							
129769	PZ	1,00	305,00	0,00	305,00	22,00	372,10
*CAT. DECAP. ORIENT. PER IL SENO CORONAR/ ATRIO DX 7 FR. L. 90 CM. COD. 043328M							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 955,00	1 310,10

TOTALE IMPONIBILE

5 955,00

TOTALE IVA

1 310,10

TOTALE ORDINE

7 265,10

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 Pellicchia)





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. 17 di Fg. 60

RICEVUTA IN FARMACIA	
31 OTT. 2013	
Prot. N. <u>1731</u>	

Cagliari, 25 ottobre 2013

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

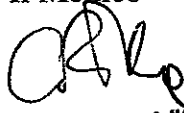
Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto **urgente** del seguente dispositivo per il paziente I.F.G., affetto da fibrillazione atriale parossistica, necessario per il proseguimento dell'attività diagnostica del Laboratorio di Elettrofisiologia ed Elettrostimolazione della nostra S.C. :

n. 1 kit per procedura di crioablazione comprensivi di:

- 1 catetere ARCTIC FRONT ADVANCE 28 mm cod. 2af283
e relativi cavi di connessione **1150570**
- 2 introduttori dedicati FlexCath cod. 4fc12 **1173449**
- 1 elettrocateretere mappante Achieve cod. 990063-020,
completo di cavo di connessione. **1158425**
- 1 elettrocateretere mappante decapolare orientabile cod.
043328. **129269**

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

MEDICAT
MEDTRONIC 12559 **1350208**

ORDINE

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

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5271
DEL : 08/11/2013

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDICAL SPA (14471)

VIALE PORTO TORRES ,64
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/2675033
FAX : 079/2675042 (E)
E-MAIL : info@medicalspa.it

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CARDIOCHIRURGIA S.O. CIG. VD IMPIANTO DEL 31/10/13 PZ A.S.**

2C00C52BAC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1085724	N	1,00	585,00	0,00	0,00	585,00 22,00	713,70
							Cod. ditta: 012-02225
1177824	N	1,00	585,00	0,00	0,00	585,00 22,00	713,70
							Cod. ditta: 012-03225
1177805	N	1,00	585,00	0,00	0,00	585,00 22,00	713,70
							Cod. ditta: 012-04225
1085725	N	3,00	540,00	0,00	0,00	1 620,00 22,00	1 976,40
							Cod. ditta: 014-01000
1085726	N	1,00	585,00	0,00	0,00	585,00 22,00	713,70
							Cod. ditta: 014-010190

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 960,00	871,20

TOTALE IMPONIBILE
3 960,00

TOTALE IVA
871,20

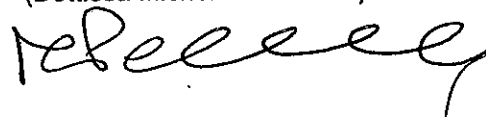
TOTALE ORDINE
4 831,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





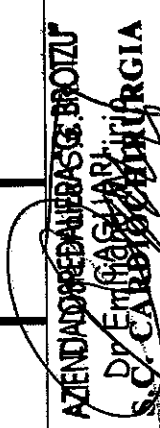
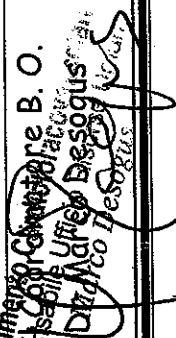
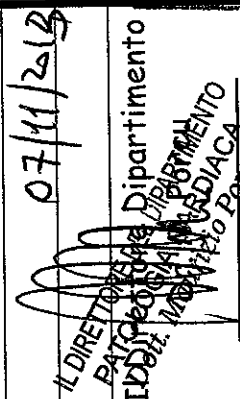
**SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU**



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del 04/11/2013 Richiedente (C.d.C.) 07010 **B.O. CARDIOCHIRURGICO** GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	MEDICAL	Delibera n°	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata		
1	1	est	Stratos clip	COD. 012 02225	1 pezzo	1085424	1		
1	1	est	Stratos clip	COD. 012 03225	1 pezzo	1177824	1		
1	1	est	Stratos clip	COD. 012 04225	1 pezzo	1177805	1		
3	3	est	Stratos clip	retta in titanio COD. 014 01000	3 pezzi	1085725	3		
1	1	est	Stratos Barra	dentellata COD. 014 10190	1 pezzo	1085726	1		
IMPIANTO EFFETTUATO IN DATA 31-10-2013 Pz Silvagni A.									
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU D.P. ENTORRACCHIARE CHIRURGIA 			Dipartimento Responsabile Chirurgo Dr. P. Silvagni B. O. Dr. Marco Desogus 					IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dipartimento Dr. Maurizio Porcu 	

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

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. *10* di Pg. *40*

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5481
DEL : 21/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG *ZE80C81A55*

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857646	N	270,00	3,2777	0,00	0,00	884,98 22,00	1.079,67
							Cod. ditta:
855139	N	45,00	8,1111	0,00	0,00	365,00 22,00	445,30
							Cod. ditta:
855747	N	90,00	8,1111	0,00	0,00	730,00 22,00	890,60
							Cod. ditta:
857011	N	45,00	8,1111	0,00	0,00	365,00 22,00	445,30
							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 344,98	515,89

TOTALE IMPONIBILE

2 344,98

TOTALE IVA

515,89

TOTALE ORDINE

2 860,87

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

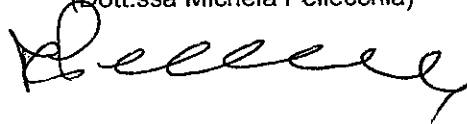
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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



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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



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

Richiesta del 19/11/2013
Richiedente (C.d.C).070101
Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore_Medtronic _____ Delibera n° _____ del 18/11/13 6-12-2012	
270	pz	1	Provette per HMS cod 304-30 857646	
45	ps	1	Provette per HMS cod 304-06 855139	
90	conf	1	Provette per HMS cod 304-05 855848	
45	conf	1	Provette per HMS cod 304-01 857011	
In attesa di delibera , dichiarazione di scelta.				
Urgentissimo ECMO in corso.				
15/11/2013				
				
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu				
Il Medico Responsabile 			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. *22* di Fg. *40* *OK*

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5483
DEL : 21/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

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

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

2340C852A1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1137302	N	20,00	39,50	0,00	0,00	790,00 22,00	963,80
CANNULA ARTERIOSA ARMATA 24FR VENTED CONNETTORE 3/8 30,5CM Cod. ditta: 77624 COD.77624							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	790,00	173,80

TOTALE IMPONIBILE

790,00

TOTALE IVA

173,80

TOTALE ORDINE

963,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5176
DEL : 04/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

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

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

2000CH8CH2

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1137778	N	2,00	770,00	0,00	0,00	1 540,00 22,00	1 878,80
CANNULA VENOSA PER FEMORALE BIO MEDICUS CB96605 V.M. Cod. ditta: CB96605-XX							
N. 1 PZ COD. CB 96605-023							
N. 1 PZ COD. CB 96605-021							
1137777	N	1,00	658,00	0,00	0,00	658,00 22,00	802,76
CANNULA ARTERIOSA PER FEMORALE BIO MEDICUS CB96570 V.M. Cod. ditta: CP96570-XX							
COD. CB 96570-019							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 198,00	483,56

TOTALE IMPONIBILE

2 198,00

TOTALE IVA

483,56

TOTALE ORDINE

2 681,56

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza




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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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

Richiesta del 04/11/2013 **Richiedente (C.d.C). 070101** **Protocollo n°**
 12554

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	Pz.	1	Fornitore Medtronic Delibera n° Del Cannula venosa per Ecmo cod. CB 96605-023	1137778 ON
1	Pz.	1	Cannula arteriosa per Ecmo cod. CB 96570-019	1137777 -
1	Pz	1	Cannula venosa per Ecmo cod CB 96605-021	1137778 ON
			Materiale in gara, Ecmo impiantato al pz. P.A. il 03/11/2013	
			urgentissimo	
			04/11/2013	
			 IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dott. Maurizio Porcu	
			Il Capotecnico 	Il Dirigente Farmacista
			Il Medico Responsabile 	

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" *A* " Pag. N. *26* di Fg. *40* *OK*

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5482
DEL : 21/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA SPA (12554)

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

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

2460 C85 294

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1168005	N	2,00	525,00	0,00	0,00	1 050,00 22,00	1 281,00
KIT FEMORALE PERCUTANEO CANNULA VENOSA 25FR CONN. 3/8" 76,2CM COD.96880-025							Cod. ditta: 96880-025

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 050,00	231,00

TOTALE IMPONIBILE

1 050,00

TOTALE IVA

231,00

TOTALE ORDINE

1 281,00

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)



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. 28" di Fg. 40

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5370
DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

■Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 2140C81819

Desc	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855 ELETTRICATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018	N	1,00	1 250,00	0,00	0,00	1 250,00 22,00	1 525,00
1079723 CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60
1158123 AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
1079725 AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200	N	1,00	300,00	0,00	0,00	300,00 22,00	366,00
1148787 ELETTRICATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
79726 INTRODUTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449	N	1,00	130,00	0,00	0,00	130,00 22,00	158,60

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

3260 22-11-13

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. 29 di Fg. 90

PERVENUTA IN FARMACIA	
31 OTT. 2013	
Prot. N. 1732	

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

5370

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede l'acquisto del seguente dispositivo per il paziente F.A. necessario 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 - 1079723
 - n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158123
 - n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 - 1079725
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148787
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726
 - n. 1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. E-100003331 1168207 NO
- commercializzati dalla ditta ~~St. Jude Medical~~

PRODIFARM

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

Sul
DE
LI
RE
CA

ALL" 4 " Pag. N. 30 di Fg. 6°

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5372
 DEL : 13/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG - 2140C81819

Quantità	UM	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1,00	N	1 250,00	0,00	1 250,00	22,00	1 525,00
1144855 ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL Cod. ditta: A088018 FLEX 4MM COD.A088018						
1,00	N	130,00	0,00	130,00	22,00	158,60
1079723 CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLE 6F 2-5-2 COURNAND EP Cod. ditta: 402004 SUPREME COD.402004						
1,00	N	600,00	0,00	600,00	22,00	732,00
1158123 AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*						
1,00	N	300,00	0,00	300,00	22,00	366,00
1079725 AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200						
1,00	N	900,00	0,00	900,00	22,00	1 098,00
1148787 ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE Cod. ditta: D402893 REFLEXION COD.D402893						
1,00	N	130,00	0,00	130,00	22,00	158,60
79726 INTRODUTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 Cod. ditta: 407449 8F COD.407449						

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

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
3 310,00	728,20	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

DST 3261 DEL 25-11-13

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' 4 "Pag. N. 31 di 40

31 OTT. 2013

N. 1732

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili

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 C.M.L. necessario 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 1079723
- n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158127
- n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1079725
- n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1142788
- n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1149416
- n.1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. 1169202 commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

Cordiali Saluti

Il Medico

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

Il Direttore

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

FARMACIA

su
DELLA

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 H "P" H 32 di F. 40 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5378
DEL : 13/11/2013

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO A.C. 2850C 812 AS

Quantità	UM	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1,00	N	1 250,00	0,00	1 250,00	22,00	1 525,00
	1144855	ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018			Cod. ditta: A088018	
1,00	N	130,00	0,00	130,00	22,00	158,60
	1079723	CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLEARE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004			Cod. ditta: 402004	
1,00	N	600,00	0,00	600,00	22,00	732,00
	1158123	AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*				
1,00	N	300,00	0,00	300,00	22,00	366,00
	1079725	AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200			Cod. ditta: 407200	
1,00	N	900,00	0,00	900,00	22,00	1 098,00
	1148787	ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893			Cod. ditta: D402893	
1,00	N	130,00	0,00	130,00	22,00	158,60
	79726	INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449			Cod. ditta: 407449	

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

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
3 310,00	728,20	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

3262 25 11.13

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)
M. Pellecchia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL" A " Pag. N. 33 di Fg. 40

FARMACIA EN FARMACIA	
31 OTT. 2013	
PROL. N. 1732	

Cagliari, 25 ottobre 2013

Oggetto: dispositivi impiantabili

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

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

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

- 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 1079723
 - n. 1 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158 123
 - n. 1 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1079725
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148788
 - n. 1 introduttore SLO cod. 407449 1079726
 - n.1 Patch NAVX Ensite Velocity cod. [REDACTED] 1168 205 (NO)
- commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

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

Cordiali Saluti

Il Medico

Il Direttore

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

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

PRODOTTA FARM.

Su
DELIBERA

ORDINE

ALL" 4 " Pag. N. 34 di Fg. 40

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5212
DEL : 06/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

SURGICAL SRL (12102)

VIA MONTENERO ,16
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070 290871/2
FAX : 070/291831
E-MAIL : info@surgical.com

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

28C0CA854F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
858180	N	2,00	7 300,00	0,00	0,00	14 600,00	22,00	17 812,00
SISTEMA ASSISTENZA VENTRICOLARE LEVITRONIX COD.201							Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	14 600,00	3 212,00

TOTALE IMPONIBILE

14 600,00

TOTALE IVA

3 212,00

TOTALE ORDINE

17 812,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

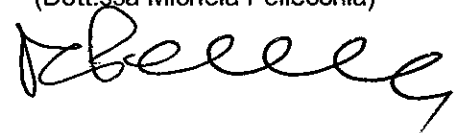
Avvertenza per i fornitori

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)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
21 NOV. 2013
1101

Struttura Complessa di Farmacia

TR

ALL' A "Pag. N. 35 di Fg. 40"

n° prot. 1784 del 21/11/2013

Al Direttore Sanitario
Al Direttore Amministrativo

Sede

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"	
Direzione Sanitaria Aziendale	
12 NOV. 2013	
PERVENUTO	

Oggetto: acquisto urgente assistenza ventricolare

Si chiede autorizzazione all'acquisto urgente di due sistemi di assistenza ventricolare da ultimo fornitore, come da nota della SC di Cardiocirurgia approvata dal Capo Dipartimento. Ad ogni buon fine si rende noto che il provveditorato è in attesa di ratifica dell'aggiudicazione per la stipula di un regolare contratto di fornitura.

Cordiali saluti.

Il Responsabile della SC
Dr.ssa Michela Pellecchia

**PARERE TECNICO-SANITARIO
FAVOREVOLE**

IL DIRETTORE
Dott. Renzo C. Puddu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Azilio Murru)

25/11/2013

p.c.

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

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5474
DEL : 21/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

2F90C852C8

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1148981	N	1,00	2 700,00	0,00	0,00	2 700,00	4,00	2 808,00
VALVOLA AORTICA IN PERICARDIO BOVINO MITROFLOW LXA21 MM21							Cod. ditta: LXA21	

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

TOTALE IMPONIBILE

2 700,00

TOTALE IVA

108,00

TOTALE ORDINE

2 808,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

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 20/11/2013 Richiedente (C.d.C).07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO" GianMarco Pinna Protocollo n° _____

12105

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore TERAPON Delibera n°	Quantità ordinata
1	1		Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 21	14898
			Urgente pezzo unico impiantato in data 19 - 11 u.s. (Pz C. TONINNA)	
				2/11/2013

OSPEDALIERA G. BROTZU
 Dott. Emiliano ...

Dipartimento di Cardiologia
 Responsabile ...

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 5435
DEL : 18/11/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH S.O. NUMERO CIG ZFA0C77E63

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)

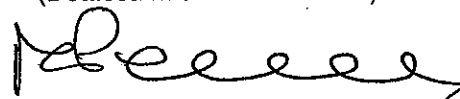




Tabella riepilogativa delle fatture emesse per l'acquisto di materiale urgente, su richiesta del Responsabile della S.C. di Farmacia.

N.	DITTA	ORDINE	FATTURA	IMPORTO
1	AOU Policlinico S.Orsola BO	2039 del 07.05.2013	1704 / 20 del 11.10.2013	€ 2.553,63
2	A.B.Med.	5125 del 29.10.2013	901 del 29.11.2013	€ 2.818,20
3	Dialtec	5315 del 11.11.2013	353 del 22.11.2013	€ 2.340,00
4	Edwards Lifesciences	5177 del 04.11.2013	21318911 del 20.11.2013	€ 2.013,00
5	Euroimmun Italia	5093 del 28.10.2013	3637 del 18.11.2013	€ 1.523,76
6	Medica SaS	5353 del 13.11.2013	74 del 26.11.2013	€ 7.265,10
7	Medical	5271 del 08.11.2013	3170 del 30.11.2013	€ 4.118,40
8	Medtronic Italia SpA	5481 del 21.11.2013	1023319779 del 22.11.2013	€ 1.281,00
9	Medtronic Italia SpA	5483 del 21.11.2013	1023320460 del 25.11.2013	€ 963,80
10	Medtronic Italia SpA	5176 del 04.11.2013	1023320888 del 26.11.2013	€ 939,40
11	Medtronic Italia SpA	5482 del 21.11.2013	1023409329 del 24.01.2014	€ 1.281,00
12	Prodifarm	5370 del 13.11.2013	2204 del 30.11.2013	€ 3.879,60
13	Prodifarm	5372 del 13.11.2013	2206 del 30.11.2013	€ 3.513,60
14	Prodifarm	5378 del 13.11.2013	2207 del 30.11.2013	€ 3.879,60
15	Surgical	5212 del 06.11.2013	842 del 28.11.2013	€ 7.592,00
16	Surgical	5212 del 06.11.2013	846 del 28.11.2013	€ 7.592,00
17	Terapon	5474 del 21.11.2013	748 del 29.11.2013	€ 2.808,00
18	Terapon	5435 del 18.11.2013	750 del 29.11.2013	€ 2.808,00
			TOTALE	€ 59.170,09

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