

Deliberazione 1353adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 20 LUG. 2016

Oggetto: Liquidazione competenze a sanatoria relative a materiale protesico impiegato in procedure d'urgenza. Ditte PRODIFARM SPA e MEDTRONIC. Spesa complessiva € 126.790,60=iva esclusa. Cig vari.
Art. 29 comma 2 L.R. n. 10/28.07.06.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 21 LUG. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott.ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

RICHIAMATI il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.,
le LL.RR. n° 10/06 n° 23/2014 e s.m.i.;

ACQUISITA la nota n. 1217 del 30/06/2016 della S.C. di Farmacia dell'AOB (All. "A" fg.55),
con la quale si trasmettono 12 ordini, da adempiere a sanatoria, derivanti da
procedure di urgenza, specificando le seguenti argomentazioni:

- dette acquisizioni, da adempiere a sanatoria, si sono rese necessarie per garantire la continuità assistenziale dei pazienti operati in urgenza con riferimento a particolari condizioni tecnico anatomiche emerse nei casi specifici di riferimento, così come dichiarato dall'utilizzatore per ciascun intervento;
- si tratta di *articoli* che erano già stati aggiudicati alle ditte Fornitrici interpellate in urgenza con apposita procedura di acquisto, agli atti di questo servizio, di cui all'atto deliberativo n. 319 del 04/03/2010 e s.m.i, con riferimento ai quali si configurava l'esaurimento della capienza deliberata;
- per effettuare gli ordini sono stati applicati i prezzi di aggiudicazione di cui all'atto deliberativo sopracitato e s.m.i, adottati nelle more della realizzazione della gara regionale in unione di acquisto "*in itinere*", relativa a prodotti analoghi, avente come capofila l'AOB;

VISTI gli ordini effettuati dalla farmacia, le dichiarazioni dell'utilizzatore e le bolle di consegna dei prodotti in argomento, allegati alla nota sopracitata;

PRESO ATTO che le circostanze descritte configuravano una situazione di *estrema urgenza* legata alla necessità di salvaguardare la vita stessa dei pazienti interessati, rispetto alla quale non era possibile utilizzare il normale iter procedurale, e che l'acquisizione si è concretizzata nella *misura strettamente necessaria* ad effettuare gli interventi salvavita di cui trattasi, con riferimento a pazienti per i quali si delineavano *particolari condizioni tecnico/anatomiche* emerse nei casi specifici di riferimento, così come dichiarato dall'utilizzatore per ciascun intervento negli allegati di cui alla sopracitata nota della S.C. di Farmacia dell'AOB;



CONSIDERATO che, oltre all'estrema urgenza e alle particolari specifiche necessità di ciascun intervento nei termini descritti dall'utilizzatore, sono stati applicati i prezzi di aggiudicazione di cui all'atto deliberativo n. 319 del 04/03/2010 e s.m.i., *adottati* nelle more della realizzazione della gara regionale in unione di acquisto, relativa a prodotti analoghi, avente come capofila l'AOB, che attualmente è in fase di "rifinitura della ricognizione di fabbisogni" riferita agli altri Enti Sanitari che partecipano alla procedura;

RITENUTO pertanto necessario sanare ex post l'acquisizione degli articoli in parola dalle Ditte PRODIFARM SPA e MEDTRONIC, effettuata in urgenza, con riferimento ai 12 interventi vascolari di cui trattasi, realizzati nelle circostanze sopra delineate, applicando gli stessi prezzi dei precedenti affidamenti alle medesime Fornitrici, di cui all'atto deliberativo n. 319 del 04/03/2010 e s.m.i., *il tutto*, per una spesa complessiva di €126.790,60=iva esclusa, dettagliata dal punto di vista quanti qualitativo nei termini descritti nelle tabelle di seguito riportate con riferimento a ciascuna Ditta:

N°	Descrizione -	DITTA	CIG	Quantità	Importo unitario	Importo Totale + IVA di legge
1	ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10 cm	PRODIFARM SPA	ZAF1A76FCO	1	€ 7.500,00	€ 7.500,00
2	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	ZAF1A76FCO	1	€ 525,00	€ 525,00
3	ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 15 cm	PRODIFARM SPA	Z771A76F5D	1	€ 10.800,00	€ 10.800,00
4	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	Z771A76F5D	1	€ 525,00	€ 525,00
5	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA CORPO PRINCIPALE EXCLUDER PXT V.M.	PRODIFARM SPA	ZCF1A76E92	1	€ 4.311,00	€ 4.311,00
6	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ESTENSIONE ILIACA EXCLUDER PXT V.M.	PRODIFARM SPA	ZCF1A76E92	1	€ 3.800,00	€ 3.800,00
7	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	ZCF1A76E92	1	€ 525,00	€ 525,00
8	ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 15 cm	PRODIFARM SPA	ZC91A771DB	2	€ 10.800,00	€ 21.600,00
9	ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10 cm	PRODIFARM SPA	ZC91A771DB	1	€ 7.500,00	€ 7.500,00
10	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	ZC91A771DB	1	€ 525,00	€ 525,00
11	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA CORPO PRINCIPALE EXCLUDER PXT V.M.	PRODIFARM SPA	ZF51A76DOC	1	€ 4.311,00	€ 4.311,00
12	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ESTENSIONE ILIACA EXCLUDER PXT V.M.	PRODIFARM SPA	ZF51A76DOC	1	€ 3.800,00	€ 3.800,00
13	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	ZF51A76DOC	1	€ 525,00	€ 525,00
14	ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10 cm	PRODIFARM SPA	Z6A1A76AE1	1	€ 7.500,00	€ 7.500,00
15	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	Z6A1A76AE1	1	€ 525,00	€ 525,00
16	CATETERE PALLONCINO TRILOBATO PER ENDOPROTESI GORE DIA.26-42 mm	PRODIFARM SPA	Z6A1A76AE1	1	€ 825,00	€ 825,00
17	GORE TRI-LOBE BALLON CATHETER ENHANCED DESING	PRODIFARM SPA	Z6A1A76AE1	1	€ 825,00	€ 825,00
18	ENDOPROTESI VASCOLARE PERIFERICA VIABAHN 2,5-5 cm	PRODIFARM SPA	ZDF1A76CO5	2	€ 3.271,80	€ 6.543,60
19	INTRODUTTORE GORE DRYSEAL RIVESTIMENTO IDROFILICO	PRODIFARM SPA	ZDF1A76CO5	1	€ 525,00	€ 525,00
	TOTALE PRODIFARM SPA					€ 82.990,60

segue deliberazione n. 1353 del 20 LUG. 2016

N°	Descrizione -	DITTA	CIG	Quantità	Importo unitario	Importo Totale + IVA di legge
20	CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZEF1A77055	2	€ 600,00	€ 1.200,00
21	PROTESI TORACICA VALIANT LUNGH 150 mm VM	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZF41A770133	1	€ 9.800,00	€ 9.800,00
22	CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZF41A770133	1	€ 600,00	€ 600,00
23	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z9A1A770F4	1	€ 5.600,00	€ 5.600,00
24	ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z9A1A770F4	1	€ 3.900,00	€ 3.900,00
25	CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z9A1A770F4	2	€ 600,00	€ 1.200,00
26	ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZFA1A77156	1	€ 3.900,00	€ 3.900,00
27	ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZFA1A77156	1	€ 3.900,00	€ 3.900,00
28	CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46	MEDTRONIC ITALIA SPA	ZFA1A77156	1	€ 600,00	€ 600,00
29	ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z451A77193	1	€ 5.600,00	€ 5.600,00
30	ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z451A77193	1	€ 3.900,00	€ 3.900,00
31	ENDOPROTESI IN DACRON ESTENSIONE ILIACA ENDURANT	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z451A77193	1	€ 3.000,00	€ 3.000,00
32	CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46	MEDTRONIC ITALIA SPA	Z451A77193	1	€ 600,00	€ 600,00
	TOTALE MEDTRONIC ITALIA SPA					€ 43.800,00

TOTALE COMPLESSIVO IVA ESCLUSA**€ 126.790,60****VISTI** il D.Lgs n. 50 del 18/04/2016 e il DPR n. 207/2010 e s.m.i. ;**CON** il parere favorevole dei Direttori Amministrativo e Sanitario**DELIBERA***Per i motivi indicati in premessa:*

- Di sanare ex post l'acquisizione degli articoli in parola dalle Ditte PRODIFARM SPA e MEDTRONIC, effettuata in urgenza, con riferimento ai 12 interventi vascolari di cui trattasi, realizzati nelle circostanze sopra delineate, applicando gli stessi prezzi dei precedenti affidamenti alle medesime Fornitrici, di cui all'atto deliberativo n. 319 del 04/03/2010 e s.m.i, *il tutto*, per una spesa complessiva di €126.790,60=iva esclusa, dettagliata dal punto di vista quanti qualitativo nei termini descritti nelle tabelle sopra riportate con riferimento a ciascuna Ditta;



segue deliberazione n. 1353 del 20 LUG. 2016

- di dare atto che la succitata spesa complessiva di € 126.790,60=iva esclusa farà riferimento al n. di conto A501010601 – Centro di costo n. 140130 S.MICHELE - CHIRURGIA VASCOLARE SALA OPERATORIA;
- Di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento relativi ai prodotti di cui trattasi dietro presentazione della documentazione giustificativa recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli Uffici competenti;
- Di dare comunicazione del presente atto all'Assessorato all'Igiene e Sanità, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/28.07.06.

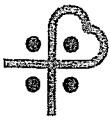
Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Maria Gabriella Nardi
ee. jorv elle lee

Il Commissario Straordinario

Dr.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis
Resp. Settore Acquisiz. Beni e- P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu
Rif. dp



AO Brotzu

SC FARMACIA

Sistema Sanitario
Regione SardegnaProt. 1217 del 30/6/16

Al Direttore Sanitario
Al Direttore Servizio ABS
e p.c. Al Direttore S.C. T. Vascolare

Oggetto: richiesta di sanatoria per ordini urgenti di materiale protesico della Chirurgia Vascolare. -Ditte Prodifarm e Medtronic-

Si trasmettono n° 12 ordini a sanatoria, derivati da procedure d'urgenza, per i quali si è reso necessario l'acquisto a seguito dell'esaurimento della capienza deliberata e del relativo incremento (delibera n° 1368 del 05-08-2015 per mesi sei con scad. 05/02/2016). Le quote esaurite fin dal mese di novembre, sono state ripristinate con successiva deliberazione n° 429 del 10/03/2016. Si conferma che i prodotti sono stati acquisiti con i medesimi prezzi di gara e che per ciascuno sono riportati i riferimenti d'impianto sul paziente. La sanatoria che si è resa necessaria per garantire la continuità assistenziale è da autorizzare nelle more della gara regionale in itinere avviato (CND P07).

Spesa complessiva € 126.790

Allegati:

- Deliberazione 1368/2015
- Deliberazione 429/2016
- Ordini n° 5 Ditta Medtronic per un importo di € 43.800
- Ordini n° 7 Ditta Prodifarm per un importo di € 82.990

Cordiali saluti

Il Direttore SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

Dot. Paolo Serra

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



http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

DU

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2741
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/260521
FAX : 079/260640

E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

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

ZAF1A76FCO

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1 978029	N	1,00	7 500,00	0,00	0,00	7 500,00	4,00	7 800,00
			ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10CM				Cod. ditta: TGE	
			COD. TGE262610					
2 1171838	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00	22,00	640,50
			INTRODUTTORE GORE, DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO					
			COD.DSL2028					

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	7 500,00	300,00

TOTALE IMPONIBILE

8 025,00

TOTALE IVA

415,50

TOTALE ORDINE

8 440,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

DDT N. 003/MC
del 19/04/2016



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

ALL. " 4 " Pag. N. 3 di Fg. 55

Cagliari, li 20/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI TORACICA GORE C-TAG (PRODIFARM)

IN DATA 19/01/2016 E' STATA IMPIANTATA NEL CORSO DI UNA PROCEDURA IN URGENZA UNA ENDOPROTESI TORACICA GORE C-TAG DELLA DITTA PRODIFARM, SUL PAZIENT

TALE PROTESI, PER LE SUE CARATTERISTICHE TECNICHE, E' RISULTATA LA PIU' IDONEA AL TRATTAMENTO.

NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA SI E' RESO NECESSARIO L'INTERVENTO E PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE IN OGGETTO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

25/01/2016
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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



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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 20-01-2016 _____ Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE
 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1		11/1838	Fornitore <u>PRODIFFARM 13445</u> Delibera n° _____ del _____ E' STATA IMPIANTATA IN DATA 19/01/2016 , AL SIGNOR . LA SEGUENTE ENDOPROTESI TORACICA : ENDOPROTESI GORE TAG MIS MM26X CM10 COD.TGE262610 LOTTO 14363345 INTRDUTTORE 20 FR. COD. DSL2028 LOT. 11594808	
1		9/8029		

GORE® TAG®
Theoretic Endoprosthesis
(01)00735132613403
REF TGE262610
SN 14363345

GORE® DrySeal Sheath
hydrophilic coating
REF DSL2028
LOT 11594808

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Prodifarm SpA
Z.I. PREDDA NUDDA NORD
STR. 2 N.8 - 07100 SASSARI
P.I. 00138660907

N. 003/MC del 19/01/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Az. Osp. Brotzu
P.ZZALE RICCHI N.1 - 09100 CAGLIARI
P.I. 02315520920

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/TO VISIONE

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi TORACICA C-tag mm26xcm10 COD. TGE262610 LOT. 14363345	- 3973/15
01	InCroduttore Dry Seal 20Fr. COD. DSL2028 LOT. 11594808	
<p>La merce è stata presa in carico il 30-06-2016 Firma leggibile <u>Alwa Mod. 23697</u></p>		
<p>DOTT. PAOLO SARRA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070539715 FAX: 351</p>		
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613403 REF TGE262610 SN 14363345</p>		
<p>TOTALE €</p>		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO
VEETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME		
		AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI		
		S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI		
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario	19/01/16 12:00	FIRMA DEL CONDUCENTE		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	FIRMA DEL CESSIONARIO		

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2742
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/260521
FAX : 079/260640

E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

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

7771A76F5D

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1051123	N	1,00	10 800,00	0,00	0,00	4,00	11 232,00
ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 15CM COD. TGE313115 Cod. ditta: TGEXXX							
1171809	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	22,00	640,50
INTRODUTTORE GORE, DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL2228							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	10 800,00	432,00

TOTALE IMPONIBILE

11 325,00

TOTALE IVA

547,50

TOTALE ORDINE

11 872,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

DDT N. 004/MC
del 20/01/2016



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

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

Cagliari, li 28/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI TORACICA GORE C-TAG (PRODIFARM)

IN DATA 20/01/2016 E' STATA IMPIANTATA IN URGENZA UNA ENDOPROTESI TORACICA GORE C-TAG DELLA DITTA PRODIFARM SUL PAZIENTE NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA SI E' RESO INDISPENSABILE L'IMPIANTO CHE, VISTE LE CARATTERISTICHE ANATOMICHE DEL PAZIENTE, SUGGERIVA L'UTILIZZO DI TALE PROESI. PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE UTILIZZATO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

IL PRIMARIO
AZIENDA OSPEDALIERA "BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

Prodifarm SpA
 Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 2
 07100 Sassari (SS)
 Partita IVA 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.D.T.)

D.P.R. 472 del 14/08/1996 - D.P.R. 21/12/1999

ALL. "A" Pag. N. 10 di Fg. 5

N. 004/MC del 20/01/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Az. Osp. Brotzu
P.zza Ricchi N.1 - 09100 CAGLIARI
P.I. 02315520920

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI


ALL. " " Pag. N. di Fg.

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/TO VISIONE

Vs. ord. del in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi Toracica C-Tag mm 31xcm15 COD. TGE313115 WT. 13998903	
01	Intruduttore Dry Seal 22 Fr. COD. DSL2228 WT. 14070298	
<p>La merce è stata presa in carico il <u>30-06-2016</u> Firma leggibile <u>Alun. Mod. 23649</u></p>		
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 13998903</p> 		
<p>DOCT. PAOLO SERRA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070599715 FAX: - 351</p> <p style="text-align: right;">30 GIU. 2016</p>		

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

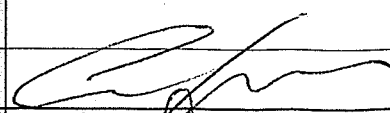

SCATOLE

N. COLLI

02

PESO KG

PORTO

VEITTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
<p>Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario</p>	<p><u>20/01/16 08:20</u></p>	<p>FIRMA DEL CONDUCENTE </p> <p>FIRMA DEL CESSIONARIO </p>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	NUMERO PROGRESSIVO (2)	

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2743
 DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
 07100 SASSARI (SS)
 TELEFONO : 079/260521
 FAX : 079/260640
 E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
 info@prodifarm.com:

04
 c

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG **ECFLA76E92**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
5 1000228	N	1,00	4 311,00	0,00	0,00	4 311,00 4,00	4 483,44
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA CORPO PRINCIPALE EXCLUDER PXT V.M. COD. RLT261214							Cod. ditta: PXT
6 930859	N	1,00	3 800,00	0,00	0,00	3 800,00 4,00	3 952,00
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ESTENSIONE ILIACA EXCLUDER V.M. COD. PXC121000							Cod. ditta: PXC
2 1171836	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00 22,00	640,50
INTRODUTTORE GOREZ DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL1628							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	8 111,00	324,44

TOTALE IMPONIBILE 8 636,00 **TOTALE IVA** 439,94 **TOTALE ORDINE** 9 075,94

Magazzino Ricevente
 M9_F10 - Magazzino di Farmacia
 AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
 CAGLIARI, 09100
 TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
 140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

DDT N. 005/MC
 del 27/04/2016



Cagliari, li 28/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI ADDOMINALE GORE EXCLUDER C3 (PRODIFARM)

IN DATA 27/01/2016 E' STATA IMPIANTATA NEL CORSO DI UNA PROCEDURA UNA
ENDOPROTESI ADDOMINALE GORE EXCLUDER C3 DELLA DITTA PRODIFARM, SUL
PAZIENTE

TALE PROTESI E' RISULTATA ADATTA ALLE CARATTERISTICHE ANATOMICHE DEL
PAZIENTE STESSO.

NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA
SI E' RESO NECESSARIO L'INTERVENTO E PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE
DEL MATERIALE IN OGGETTO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA
FORNITRICE.

06/02/2016

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dot. Maurizio Porcu

IL PRIMARIO
LAZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S. CAMPARINI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 28-01-2016_
Protocollo n° _

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

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore_ PRODIFARM Delibera n° del	Quantità ordinata
1		1000 228	SONO STATE IMPIANTATE IN DATA 27/01/2016 , ALLA SIGNORA LE SEGUENTI ENDOPROTESI ADDOMINALI : ENDOPROTESI GORE EXCLUDER C3 TRONCO AORTICO COD. RLT261214 LOTTO 14414344	
1		1308 59-	ENDOPROTESI EXCLUDER CONTROLATERALE COD.PXC121000 LOTTO 14515678	
1		1171 836	INTRODOTTORE DRY SEAL 16 FR. COD. DSL1628 LOT. 14111049	
			<p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)0073313262412 REF RLT261214 SN 14414344</p> <p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)00733132609918 REF PXC121000 SN 14515678</p> <p>GORE® DrySeal Sheath REF DSL1628 SN 14111049 (01)00733132619955</p>	

Prodifarm SpA
 Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 2
 07100 Sassari (SS)
 Partita IVA 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 005/MC del 27/01/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

Az. Osp. Brotzu
 P.zza Ricchi N.1 - 09100 CAGLIARI
 P.I. 02315520920

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/TO VISIONE

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi Addom. C3 mm 26x12x140 (corpo princip.) COD. RLT261214 WT. 14414344	- 124 / 16
01	Endoprotesi Addom Excluder (controllo ferale) COD. PXC121000 WT. 14515678	- 124 / 16
01	Introduttore Dry Seal 16 Fr. COD. DSL1628 WT. 14111049	
<p>La merce è stata presa in carico il 30-06-2016 Firma leggibile <i>Rusca Mod. 23644</i></p>		
	<p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)00733132622412 REF RLT261214 SN 14414344</p>	<p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)00733132609918 REF PXC121000 SN 14515678</p>
	<p>DOTT. PAOLO SERRA DIRIC. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070539716 FAX: - 351</p>	

30 GIU. 2016

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

SCAROLE

N° COLLI

03

PESO KG

PORTO

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 CAGLIARI
 S.C. CHIRURGIA TORACO VASCOLARE

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

27/01/16 0750

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Allegato A "Pag. N. 16 di Fog. 55"
http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2744
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)

TELEFONO : 079/260521

FAX : 079/260640

E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

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

EC91A771DB

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1051123	N	2,00	10 800,00	0,00	0,00	21 600,00	22 464,00
ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 15CM N. 2 COD. TGE313115							Cod. ditta: TGEXXX
978029	N	1,00	7 500,00	0,00	0,00	7 500,00	7 800,00
ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10CM COD. TGE262610							Cod. ditta: TGE
1171809	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00	640,50
INTRODUTTORE GORE, DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL2228							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	29 100,00	1 164,00

TOTALE IMPONIBILE

29 625,00

TOTALE IVA

1 279,50

TOTALE ORDINE

30 904,50

Magazzino Ricevente

M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI, 09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione

140130 - S. MICHELE - 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

- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

DDT N. 008/MC

del 10/02/2016



Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. " 4 " Pag. N. 12 di Fg. 55

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

Cagliari, li 23/02/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI TORACICHE GORE C-TAG (PRODIFARM)

IN DATA 10/02/2016 SONO STATE IMPIANTATE DELLE ENDOPROTESI TORACICHE GORE C-TAG DELLA DITTA PRODIFARM SUL PAZIENTE NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA SI E' RESO INDISPENSABILE L'IMPIANTO CHE, VISTE LE CARATTERISTICHE ANATOMICHE DEL PAZIENTE, SUGGERIVA L'UTILIZZO DI TALI PROESI. PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE UTILIZZATO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

15/03/2016

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 23-02-2016
Protocollo n°

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

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata				
			Fornitore <u>PRODIFARM 43445</u> Delibera n° _____ del _____					
			SONO STATE IMPIANTATE IN DATA 10/02/2016, ALLA SIGNORA _____, LA SEGUENTE ENDOPROTESI TORACICA:					
1		1051123	ENDOPROTESI GORE TAG MIS MM31X CM15 COD. TGE313115 LOTTO 14491049					
1		988029	ENDOPROTESI GORE TAG MIS MM26X CM10 COD. TGE262610 LOTTO 14528706					
1		1051123	ENDOPROTESI GORE TAG MIS MM31X CM15 COD. TGE313115 LOTTO 14257747					
1		1171809	INTRDUTTORE 22 FR. COD. DSL2228 LOT. 14502601					
			<table border="0"> <tr> <td> GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14491049 </td> <td> GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613403 REF TGE262610 SN 14528706 </td> <td> GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14257747 </td> <td> GORE® DrySeal Sheath REF DSL2228 SN 14502601 (01)00733132613986 </td> </tr> </table>	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14491049	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613403 REF TGE262610 SN 14528706	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14257747	GORE® DrySeal Sheath REF DSL2228 SN 14502601 (01)00733132613986	
GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14491049	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613403 REF TGE262610 SN 14528706	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14257747	GORE® DrySeal Sheath REF DSL2228 SN 14502601 (01)00733132613986					



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTTU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03



Il Medico Responsabile AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTTU SAVARE	Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista
--	----------------	-------------------------

S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

~~Noti~~ ~~Dirigente~~ ~~SAVARE~~ Dott. STEFANO CAMPARINI
gruppano in questa richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.

~~Per~~ prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

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

Prodifarm SpA
 Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 2
 07100 Sassari (SS)
 Partita IVA 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

ALL. "A" Pag. N. 20 di Fg. 55

N. 008/MC del 10/02/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Az. OSD. BROTZU
 P.zza U. RICCI N.1 - 09100 CAGLIARI
 P.I. 02315520920

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/TO VISIONE

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi Toracica CTAG mm 31xcm 15 COD. TGE313115 LOT. 14491049 - 275 16	
01	Endoprotesi Toracica CTAG mm 26xcm 10 COD. TGE262610 LOT. 14528706 - 282 16	
01	Endoprotesi Toracica CTAG mm 31xcm 15 COD. TGE313115 LOT. 14257747 - 482 16	
01	Introduttore Dry Seal 22 Fr. COD. DSL2228 LOT. 14502601	
<p>La merce è stata presa in carico il 30/06/2016 Firma leggibile: <i>Alba Mod. 276570</i> La merce è stata presa in carico</p>		
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14491049</p>		<p>DOTT. PAOLO SERRA DIRIG. FARMACIA OSPEDALIERO TEL: 070539715 FAX: -351</p> <p style="text-align: right;">30 GIU. 2016</p>
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613403 REF TGE262610 SN 14528706</p>		
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613458 REF TGE313115 SN 14257747</p>		

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTO
----------------------------	----------	---------	-------

VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
---------------------------------------	-----------------------	-------

--	--	--

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario 10/02/16 08:40

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI NUMERO PROGRESSIVO (2) FIRMA DEL CONDUCENTE "G. BROTZU" OSPEDALIERO E SERRA
 FIRMA DEL CESSARIO "L. MASCOLARE" DOTT. STEFANO CAMPARINI

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Tel: (+39) 070/5391

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

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2745
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/260521
FAX : 079/260640
E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

OK
=

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG ZF51A76DOC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
11 1000228	N	1,00	4 311,00	0,00	0,00	4 311,00	4,00	4 483,44
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA CORPO PRINCIPALE EXCLUDER PXT V.M. COD. RLT231214								
12 930859	N	1,00	3 800,00	0,00	0,00	3 800,00	4,00	3 952,00
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ESTENSIONE ILIACA EXCLUDER V.M. COD. PXC141000								
13 1171836	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00	22,00	640,50
INTRODUTTORE GORE ₂ DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL1628								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	8 111,00	324,44

TOTALE IMPONIBILE

8 636,00

TOTALE IVA

439,94

TOTALE ORDINE

9 075,94

Magazzino Ricevente

M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI, 09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione

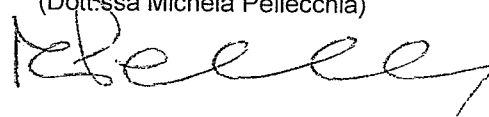
140130 - S. MICHELE - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

DDT N. 009/MC
del 17/02/2016

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





Cagliari, li 23/02/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI ADDOMINALE GORE EXCLUDER C3 (PRODIFARM)

IN DATA 17/02/2016 E' STATA IMPIANTATA NEL CORSO DI UNA PROCEDURA UNA ENDOPROTESI ADDOMINALE GORE EXCLUDER C3 DELLA DITTA PRODIFARM, SUL PAZIENTE

TALE PROTESI E' RISULTATA LA PIU' ADATTA ALLE CARATTERISTICHE ANATOMICHE DEL PAZIENTE STESSO.

NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA SI E' RESO NECESSARIO L'INTERVENTO E PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE IN OGGETTO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

15/03/2016
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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



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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 23-02-2016

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

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore_ <u>PRODIFARM</u> Delibera n° <u> </u> del <u> </u>	Quantità ordinata						
1		1000228	SONO STATE IMPIANTATE IN DATA 17/02/2016 , AL SIGNOR , LE SEGUENTI ENDOPROTESI ADDOMINALI : ENDOPROTESI GORE EXCLUDER C3 TRONCO AORTTICO COD. RLT231214 LOTTO 14452568							
1		930859	ENDOPROTESI EXCLUDER BRANCA CONTROLATERALE COD. PXC141000 LOT. 14461277							
1		1171836	INTRODOTTORE DRY SEAL 16 FR. COD. DSL1628 LOT. 14479431							
			<table border="0"> <tr> <td>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132622337</td> <td>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132609949</td> <td>GORE® DrySeal Sheath DSL 1628 REF DSL 14479431 SN 14479431</td> </tr> <tr> <td>REF RLT231214 SN 14452568</td> <td>REF PXC141000 SN 14461277</td> <td>REF DSL 1628 SN 14479431</td> </tr> </table>	GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132622337	GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132609949	GORE® DrySeal Sheath DSL 1628 REF DSL 14479431 SN 14479431	REF RLT231214 SN 14452568	REF PXC141000 SN 14461277	REF DSL 1628 SN 14479431	
GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132622337	GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesi (01)00733132609949	GORE® DrySeal Sheath DSL 1628 REF DSL 14479431 SN 14479431								
REF RLT231214 SN 14452568	REF PXC141000 SN 14461277	REF DSL 1628 SN 14479431								



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" II Medico Respirometrico S.C. CHIRURGIA TORACCOVASCOLARE <small>Divisione di Chirurgia Cardiovascolare</small>	Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista
---	----------------	-------------------------

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

Prodifarm SpA
 Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 7
 07100 Sassari (SS)
 Partita IVA 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 009/MC del 17/02/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

A2-Osp. Brotzu

P.zza U. Ricchi N.1 - 09100 CAGLIARI

P.I. 02315520920

CAUSALE DEL TRASPORTO

CITTO VISIONE

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

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

IDEM

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi Addominale C3 Excluder COD. RLT231214 (corpo principale) LOT. 14452568	526 16
01	Endoprotesi Addominale Excluder COD. PXC141000 (branca controbaterale) LOT. 14461277	526 16
01	Introduttore Dry Seal 10 Fr. COD. DSL1628 LOT. 14479431	
<p><i>La merce è stata presa in carico il 30-06-2016</i></p> <p><i>Firma leggibile <u>Alum Mod. 23653</u></i></p>		
<p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)00733132622337 REF RLT231214 SN 14452568</p>		<p>GORE® EXCLUDER® AAA Endoprosthesis (01)00733132609949 REF PXC141000 SN 14461277</p>
		<p>DOTT. PAOLO SARRA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070533715 FAX: -351</p> <p style="text-align: right;"><i>30 GIU. 2016</i></p>

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N° COLLI PESO KG PORTO

VEITTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario

17/02/16 08:00

FIRMA DEL CEDENTE
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2747
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

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

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/260521
FAX : 079/260640
E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

■Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG **76A1A76AE1**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
14 978029	N	1,00	7 500,00	0,00	0,00	7 500,00	4,00	7 800,00
ENDOPROTESI IN PTFE TORACICA RETTA 10CM COD. TGE404010 Cod. ditta: TGE								
15 1171810	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00	22,00	640,50
INTRODUTTORE GORE ₂ DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL2428								
16 1000229	N	1,00	825,00	0,00	0,00	825,00	22,00	1 006,50
CATETERE A PALLONCINO TRILOBATO PER ENDOPROTESI GORE DIA.26-42MM COD.BCM1634 Cod. ditta: BCM1634								
17 1171953	PZ	1,00	825,00	0,00	0,00	825,00	22,00	1 006,50
GORE TRI-LOBE BALLOON CATHETER ENHANCED DESIGN COD.BCL2645								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 175,00	478,50
4	4.00	7 500,00	300,00

TOTALE IMPONIBILE

9 675,00

TOTALE IVA

778,50

TOTALE ORDINE

10 453,50

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI, 09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

DDT N. 011/MC
del 09/03/2016

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

ALL. "A" Pag. N. 22 di Fg. 55

10/5 - 2015

Cagliari, li 21/03/2016



Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI TORACICHE GORE C-TAG (PRODIFARM)

IN DATA 09/03/2016 E' STATA IMPIANTATA UNA ENDOPROTESI TORACICA GORE C-TAG DELLA DITTA PRODIFARM SUL PAZIENTE NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA SI E' RESO INDISPENSABILE L'IMPIANTO CHE, VISTE LE CARATTERISTICHE ANATOMICHE DEL PAZIENTE, SUGGERIVA L'UTILIZZO DI TALI PROESI. PERTANTO SI RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE UTILIZZATO ALLA STESSA PRODIFARM IN QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

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

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

Richiesta del 21-03-2016_ Richiedente (C.d.C.)_140101 TORACO-VASCOLARE
 Protocollo n° _

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata						
			Fornitore_ <u>PRODIFARM</u> Delibera n° <u>425</u> del <u>16-03-2016</u>							
1		07/02/9	E' STATA IMPIANTATA IN DATA 09/03/2016 , AL SIGNOR LA SEGUENTE ENDOPROTESI TORACICA : ENDOPROTESI GORE TAG MIS MM40X CM10 COD.TGE404010 LOTTO 14544258							
1		11/18/0	INTRDUTTORE 24 FR. COD. DSL2428 LOT. 13925834							
1		10/22/9	CATETERE A PALLONCINO TRI LOBE 16-34 COD.BCM1634 LOT.13848249							
1		11/19/3	CATETERE A PALLONCINO TRI LOBE 26-45 COD.BCL2645 LOT.13644158							
			<table style="width: 100%; font-size: small;"> <tr> <td style="width: 33%;"> GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613526 REF TGE404010 SN 14544258 </td> <td style="width: 33%;"> GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605231 REF BCM1634 SN 13848249 </td> <td style="width: 33%;"> GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605224 REF BCL2645 SN 13644158 </td> </tr> <tr> <td> GORE® DrySeal Sheath REF DSL2428 SN 13925834 (01)00733132619993 </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613526 REF TGE404010 SN 14544258	GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605231 REF BCM1634 SN 13848249	GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605224 REF BCL2645 SN 13644158	GORE® DrySeal Sheath REF DSL2428 SN 13925834 (01)00733132619993			
GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613526 REF TGE404010 SN 14544258	GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605231 REF BCM1634 SN 13848249	GORE® Tri-Lobe Balloon Catheter (01)00733132605224 REF BCL2645 SN 13644158								
GORE® DrySeal Sheath REF DSL2428 SN 13925834 (01)00733132619993										

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
 CAGLIARI
 S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE
 Direttore: Dot. STEFANO CAMPARINI
 Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito) rev. 10-11-03

Prodifarm SpA
 Z.I. PREDM NIEDM NORD
 STR. 2 - N. 8 - 07100 SASSARI
 P.I. 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 011/MC del 09/03/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Az. Osp. Brotzu
 P.zza Ricchi N. 1 - 09100 CAGLIARI
 P.I. 02315520920

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/TO VISIONE

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	Endoprotesi Toracica C TAG mm 40 x cm 10 COD. TGE404010 LOT. 14544258 - 787/16	
01	Introduttore Dry Seal 24 Fr. COD. DSL2428 LOT. 13925834	
01	Catetere a palloncino Tri-lobe 16/34 mm COD. BCM1634 LOT. 13848249	
01	Catetere a palloncino Tri-lobe 26/45 mm COD. BCL2645 LOT. 13644158	
<p>La merce è stata presa in carico il <u>30-06-2016</u> Firma leggibile <u>A. Serra MOD. 23659</u></p>		
<p>GORE® TAG® Thoracic Endoprosthesis (01)00733132613526 REF TGE404010 SN 14544258</p>		
<p>30 GIU. 2016 DOTT. PAOLO SERRA DIRIG. FARMAQ. ISTA OSPEDALIERO TEL: 070599715 FAX: -351</p>		

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO
SCATOLA		03		
VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
				AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI
				S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI
Consegna o inizio trasporto a mezzo: <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario		09/03/16 08:40		FIRMA DEL CONDUCENTE
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. n. ~~1~~ ³⁰ di Pg. 55

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

04

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2746
DEL : 19/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

Z.I. PREDDA NIEDDA 6
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/260521
FAX : 079/260640

E-MAIL : prodifarm@tin.it; ifiscessioni@omniatel.it;
info@prodifarm.com:

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG ZDF1A76C05

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
131243	PZ	2,00	3 271,80	0,00	0,00	6 543,60	4,00	6 805,34
ENDOPROTESI VASCOLARE PERIFERICA VIABAHN LUNGH. 2,5 - 5 CM COD. PAH080502								
1171837	PZ	1,00	525,00	0,00	0,00	525,00	22,00	640,50
INTRODUTTORE GORE, DRYSEAL CON RIVESTIMENTO IDROFILICO COD.DSL1828								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	525,00	115,50
4	4.00	6 543,60	261,74

TOTALE IMPONIBILE

7 068,60

TOTALE IVA

377,24

TOTALE ORDINE

7 445,84

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI, 09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

DDT N. 010/MC
del 04/03/2016



1045 - 2015

Cagliari, li 21/03/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI PERIFERICHE GORE VIABAHN (PRODIFARM)

IN DATA 04/03/2016 SONO STATE IMPIANTATE DELLE ENDOPROTESI
PERIFERICHE GORE VIABAHN DELLA DITTA PRODIFARM SUL PAZIENTE
NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA
SI È RESO INDISPENSABILE L'IMPIANTO CHE, VISTE LE CARATTERISTICHE
ANATOMICHE DEL PAZIENTE, SUGGERIVA L'UTILIZZO DI TALI PROESI. PERTANTO SI
RICHIEDE L'ACQUISIZIONE DEL MATERIALE UTILIZZATO ALLA STESSA PRODIFARM IN
QUANTO ULTIMA FORNITRICE.

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

Prodifarm SpA
 Z.I. Predda Niedda Nord - Str. 2
 07100 Sassari (SS)
 Partita IVA 00138660907

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 D.P.R. 696 del 21.12.1996
 ALL. "A" Pag. N. 33 di Fg. 55

N. 010/MC del 04/03/2016

a mezzo: vettore cedente cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

Az. Osp. Brotzu
P.zza Ricchi N. 1 - 09100 CAGLIARI
P.I. 02315520920

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

CITO VISIONE

Vs. ord. _____ del _____ in conto a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
02	Endoprotesi Periferica Viabahn mm8xcm5 COD. PAH080502 LOT. 14624040 = 627-16 LOT. 14624039 = 627-16	
01	Introduttore Dry Seal 18Fr COD. DSL1828 LOT. 13752623	
<p><i>La merce è stata presa in carico</i> il <u>30-06-2016</u> Firma leggibile <u>A. W. n. Mod. 23656</u></p>		
	<p>GORE® VIABAHN® Endoprosthesis (01)00733132608393 [REF] PAH080502 [SN] 14624040</p>	<p>GORE® VIABAHN® Endoprosthesis (01)00733132608393 [REF] PAH080502 [SN] 14624039</p>
	<p>DOTT. PAOLO SERA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070533715 FAX: -351 30 GIU. 2016</p>	

TOTALE €

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>SCATOLE</u>		N. COLLI <u>02</u>	PESO KG	PORTO
VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
				AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI
				S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI
Consegna o inizio trasporto a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario		04/03/16 08/10		FIRMA DEL CEDENTE <i>[Signature]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO (2)		FIRMA DEL CESSIONARIO <i>[Signature]</i>

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



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

ORDINE

RIF-ORDINE	FORNITORE
NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2520	MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (12554)
DEL : 12/04/2016	VIA VARESINA 162,162
UTENTE : ALDO MUSIU	20156 MILANO (MI)
TELEFONO :	TELEFONO : 0224138308 -DIABET 0224138309 CHIRUR

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

■Note: **ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG ZEF1A77055**

20

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855607	N	2,00	600,00	0,00	0,00	4,00	1 248,00
CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46							Cod. ditta:

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	1 200,00	48,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 200,00	48,00	1 248,00

Magazzino Ricevente	Centro di Destinazione
M9_F10 - Magazzino di Farmacia	140130 - S. MICHELE - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1	
CAGLIARI,09100	
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294	

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
 - Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

CONSEGNATO CON BDT:
 A2U068/15 DEL 30/10/2015

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

Cagliari, li 25/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO palloni da occlusione TIPO RELIANT cod. AB46 ditta MEDTRONIC DURANTE GLI IMPIANTI DI ENDOPROTESI, DI VARIE MARCHE, SI E' RESO NECESSARIO UTILIZZARE SU VARI PAZIENTI, IL PALLONE AB46 DELLA DITTA MEDTRONIC ITALIA. SI E' SCELTO DI UTILIZZARE IL PALLONE DA OCCLUSIONE AB46 IN QUANTO SI PRESUME SIA QUELLO CHE PUO' GARANTIRE LA MIGLIOR RIUSCITA DI IMPIANTO CONSIDERANDO LE SUE CARATTERISTICHE TECNICHE. NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA MEDTRONIC SI RITIENE INDISPENSABILE L'ACQUISIZIONE DI QUESTO MATERIALE IN QUANTO ULTIMA DITTA FORNITRICE .

DA OSPEDALIERA BROTZU
IL PRIMARIO
DOTTOR S. CAMPARINI

**Medtronic**

Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
 Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
 Cod. Fisc./P. IVA 09238800156 - Mecc. N. MI 071031
 Sede Legale e Uffici Piazza I. Montanelli, 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
 Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
 Magazzino Via Adarnello, 51 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

D.D.T. N. A2U068/15 del 30/10/15

CH Torneo Vascolare
 Ospedale Brotzu
 Cagliari

DEPOSITO DI

VARIAZIONE DESTINATARIO

ALL. "A" Pag. N. 32 di Fg. 55

MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA
AB46	Pollone da Occlusione	7618267	
<p><i>La merce è stata presa in carico il 30-06-2015</i></p> <p>Firma leggibile <i>Plus Mod. 23626</i></p>			
		<p>DOTT. PAOLO SERRA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL: 070539715 FAX: 35</p>	

ANNOTAZIONI

Documento di Trasporto (D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

a mezzo MITTENTE DESTINATARIO VETTORE

N. COLLI: **02** ASPETTO ESTERIORE BENI: **CONF**

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA IN CONTO DEPOSITO CESSIONE GRATUITA COMODATO

RESTITUZIONE AUTOBOLLA VISIONE IN ATTESA ORDINE

INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA

DATA: **30/10/15** ORA: **07:00**

FIRMA CONI: *[Signature]*

FIRMA DEST: *[Signature]*

AZIENDA OSPEDALIERA: *[Signature]*

FIRMA VETT: *[Signature]*

VETTORI

NOMINATIVO VETTORE: _____ INDIRIZZO VETTORE: _____

DATA RITIRO E ORA: _____

**Medtronic**

Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
 Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
 Cod. Fisc./P. IVA 09238800156 - Mecc. N. MI 071031
 Sede Legale e Uffici Piazza I. Montanelli, 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
 Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
 Magazzino Via Adamello, 51 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

D.D.T. N. A2V068/15 del 30/10/15

DESTINATARIO
 CH Torneo Vascolare
 Ospedale Brotzu
 Cagliari

DEPOSITO DI	VARIAZIONE DESTINATARIO
	ALL. "A" Pag. N. 38 di Fg. 55

MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA
AB 46	Pollone da Occlusione	7618267	
<p><i>La merce è stata presa in carico il 30-06-2015</i></p> <p>Firma leggibile <i>Plus MOD. 23626</i></p>			
		DOTT. PAOLO SERRA DIRIG. FARMACISTA OSPEDALIERO TEL. 070539715 FAX. 35	

ANNOTAZIONI

Documento di Trasporto (D.P.R. N. 472 del 14/8/96) a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE		N. COLLI	ASPETTO ESTERIORE BENI
		02	CONF
CAUSALE DEL TRASPORTO <input type="checkbox"/> VENDITA <input type="checkbox"/> IN CONTO DEPOSITO <input type="checkbox"/> CESSIONE GRATUITA <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> RESTITUZIONE <input type="checkbox"/> AUTOBOLLA <input checked="" type="checkbox"/> VISIONE IN ATTESA ORDINE		INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA DATA ORA 30/10/15 07:00	FIRMA CONI FIRMA DEST AZIENDA OSPEDALIERA
VETTORI	NOMINATIVO VETTORE	INDIRIZZO VETTORE	DATA RITIRO E ORA _____ _____
			_____ _____

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

http://www.aobrotzu.it

Tel: (+39) 070/5391

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

ORDINE

811

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2523
DEL : 12/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (12554)

VIA VARESINA 162,162
20156 MILANO (MI)
TELEFONO : 0224138308 -DIABET 0224138309 CHIRUR

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

ZF41A770B3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
21 855424	N	1,00	9 800,00	0,00	0,00	9 800,00	4,00	10 192,00
PROTESI TORACICA VALIANT LUNGH. 150 MM V.M. COD. VAMF2424C150TE							Cod. ditta:	
22 855607	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00	4,00	624,00
CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46							Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	10 400,00	416,00

TOTALE IMPONIBILE

10 400,00

TOTALE IVA

416,00

TOTALE ORDINE

10 816,00


Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - 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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



Azu 010 / 16

21-01-16



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

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

Cagliari, li 25/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI :VALIANT CAPTIVIA (MEDTRONIC)

IN DATA 21/01/2016 E' STATA IMPIANTATE IN URGENZA UNA ENDOPROTESI TORACICA TIPO VALIANT CAPTIVIA, DELLA DITTA MEDTRONIC ITALIA, SULLA PAZIENTE

NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA MEDTRONIC SI RITIENE INDISPENSABILE L'ACQUISIZIONE DI QUESTO MATERIALE IN QUANTO ULTIMA DITTA FORNITRCE .

06/02/2016

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

IL PRIMARIO
DOTT. S. CAMPARINI
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del -2015 2-2016 Richiedente (C.d.C.)_140101 TORACO-VASCOLARE
Protocollo n° _

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore MEDTRONIC ITALIA Delibera n° del	Quantità ordinata
1	1		ENDOPROTESI VALIANT CAPTIVIA COD. VAMF2424C150TE (855424)	€ 9800,00
1	1		PALLONE DA OCCLUSIONE COD. AB46 (855607)	€ 600,00
			MATERIALE CONSEGNATO CON: DDT AZU010/16 DEL 21/01/2016	
			Paz. Sig. URGENZA	

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
FARMACIA CARDIACA
Dott. Maurizio Perini

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

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. "A" Pag. N. 43 di Fog. 55
http://www.aobrotzu.it

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2529
DEL : 12/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (12554)

VIA VARESINA 162,162
20156 MILANO (MI)
TELEFONO : 0224138308 -DIABET 0224138309 CHIRUR

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG **Z9A1A770F4**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
23 858296	N	1,00	5 600,00	0,00	0,00	5 600,00 4,00	5 824,00
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ENDURANT ENBFxxxxC120EE- Cod. ditta: C145EE-C170EE COD BUNDLE CHE COMPRENDE COD. ESBF3214C103EE + COD. ETLW1613C124EE							
22 855519	N	1,00	3 900,00	0,00	0,00	3 900,00 4,00	4 056,00
ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT ENLWxxxxC80EE-C95EE-C120EE Cod. ditta: COD. ETLW1610C124EE							
25 855607	N	2,00	600,00	0,00	0,00	1 200,00 4,00	1 248,00
CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46 Cod. ditta:							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	10 700,00	428,00

TOTALE IMPONIBILE

10 700,00

TOTALE IVA

428,00

TOTALE ORDINE

11 128,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

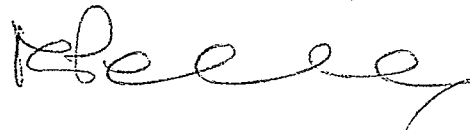
Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

A24008/16
20-01-16

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
 Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
 Cod. Fisc. P. IVA 09238800156 - Mecc. N. MI 071031
 Sede Legale e Uffici Via Varesina, 162 - 20156 Milano
 Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
 Magazzino Via Raimondi, 9 - 20156 Milano

D.D.T. N. A2100816 del 20/01/16

DOTT. PAOLO SERRA DIRIG.

FARMACIA OSPEDALIERO

TEL: 070533745 FAX: - 351

DESTINATARIO

Chiunque Torneo Vascolare
 Ospedale Brotzu
 Cagliari

VARIAZIONE DESTINATARIO

MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA	QUANTITÀ
ESBF3214C103EE	ENDORANT II S	V06212097		01
ETLW1613C124EE	ENDORANT II	V06233582		01
ETLW1613C124EE	ENDORANT II	V06233582		01
AB46	PALLONE DA OCCLUSIONE	7774394		01
AB46	"	7787108		01
ETLW1610C124EE	ENDORANT II	V06200592		01

Endurant II S Stent Graft System
 REF: ETLW1610C124EE
 LOT: V06200592

Endurant II S Stent Graft System
 REF: AB46
 LOT: 0007774394

Endurant II S Stent Graft System
 REF: AB46
 LOT: 0007787108

ANNOTAZIONI

COLLIN=05

N. COLLI ASPETTO ESTERIORE BENI

Documento di Trasporto (D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

a mezzo MITTENTE DESTINATARIO VETTORE

CAUSALE DEL TRASPORTO

VENDITA IN CONTO DEPOSITO CESSIONE GRATUITA COMODATO

RESTITUZIONE AUTOBOLLA VISIONE IN ATTESA ORDINE

La merce è stata presa in carico

NOMINATIVO VETTORE 30 06 2016

Finna legittimata

INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA

DATA

ORA

DATA RITIRO E ORD. S.C.

ORA

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA VETTORE

OSPEDALE DESTINATARIO

CASALDI

CHIURURGIA TORACO-VASCOLARE

FIRMA VETTORE

VETTORI

COPIA DESTINATARIO



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

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

Cagliari, li 25/01/2016

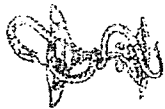
Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI ENDURANT IIS (MEDTRONIC)

IN DATA 20-01-2016 E' STATA IMPIANTATA IN URGENZA UN ENDOPROTESI
ADDOMINALE ENDURANT IIS DELLA MEDTRONIC SUL PAZIENTE
NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA
MEDTRONIC SI RITIENE INDISPENSABILE L'ACQUISIZIONE DI QUESTO MATERIALE IN
QUANTO ULTIMA DITTA FORNITRCE .

IL PRIMARIO
DOTT. S. CAMPARINI
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE



SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Il Medico Responsabile

~~AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"~~

~~CAGLIARI~~

Il/La Caposala

Il Dirigente Farmacista

S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

Nota: ~~Si richiede~~ richiesta i prodotti di un'unica ditta riferiti ad unica aggiudicazione.

Per prodotti di nuova dotazione utilizzare l'apposita modulistica predisposta

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

CAGLIARI

S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE

Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI

DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CAPOLANCA
Dott. Maurizio Porci

15/09/216

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. "A" Pag. N. 46 di Eg. 55
http://www.aobrotzu.it

Tel: (+39) 070/5391

ON

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2538
DEL : 12/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (12554)

VIA VARESINA 162,162
20156 MILANO (MI)

TELEFONO : 0224138308 -DIABET 0224138309 CHIRUR

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

ZFA1A77156

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
26 855519	N	1,00	3 900,00	0,00	0,00	3 900,00	4,00	4 056,00
ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT ENLWxxxxC80EE-C95EE-C120EE COD. ETLW1610C93EE							Cod. ditta:	
27 855519	N	1,00	3 900,00	0,00	0,00	3 900,00	4,00	4 056,00
ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT ENLWxxxxC80EE-C95EE-C120EE COD. ETLW1610C124EE							Cod. ditta:	
28 855607	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00	4,00	624,00
CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46							Cod. ditta:	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	8 400,00	336,00

TOTALE IMPONIBILE

8 400,00

TOTALE IVA

336,00

TOTALE ORDINE

8 736,00

Magazzino Ricevente

M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

Centro di Destinazione

140130 - S. MICHELE - 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

- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

CONSEGNA TO CON DAT :
A2U012/16 DEL 20/01/16

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

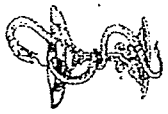

UES I INVAIARTIU

Chirurgia Toraco Vascolare
Osp. Brotzu Cagliari

Medtronic
Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
Regis. Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
Cod. Fis. / P. IVA 09238800156 - Mecc. N. MI 071031
Sede Legale e Uffici Via Varesina, 162 - 20156 Milano
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
Magazzino Via Raimondi, 9 - 20156 Milano

D.D.T. N. AZ0012/16 del 20/01/16

DEPOSITO DI		VARIAZIONE DESTINATARIO	
MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA
ETLW1610C93EE	ENDURANT II	V06091982	
ETLW1610C124EE	"	V06230676	
AB46	Polzone da occlusione	7817035	
Endurant II Stent Graft System Endurant II Stent Graft System REF: 2017-04-19 SN: 2017-11-04 REF: ETLW1610C93EE SN: ETLW1610C124EE REF: V06091982 SN: V06230676			
Medtronic RELIANT® Stent Graft Balloon Catheter REF: AB46 LOT: 0007817035			
DITT. PAPA SERRA DIRIG. FARMACIA OSPEDALIERO TEL: 070622222 FAX: -351			
ANNOTAZIONI PA2. Sig. 30 GIU. 2016			
Documento di Trasporto (D.P.R. N. 472 del 14/8/96) a mezzo <input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input type="checkbox"/> VETTORE		ASPETTO ESTERIORE BENI CONF	
CAUSALE DEL TRASPORTO <input type="checkbox"/> VENDITA <input type="checkbox"/> IN CONTO DEPOSITO <input type="checkbox"/> CESSIONE GRATUITA <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> RESTITUZIONE <input type="checkbox"/> AUTOBOLLA <input checked="" type="checkbox"/> VISIONE IN ATTESA ORDINE		INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA DATA: 20/01/16 ORA: 08:45	
NOMINATIVO VETTORE La merce è stata presa in carico il 30-06-2010 Firma leggibile: Aluisei Prof. 23632		FIRMA CONDUCENTE AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI VETTORE S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE	
VETTORI		DATA RITIRO E ORA _____	

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

Richiesta del -2016-1-2-2016 Richiedente (C.d.C.) 140101 TORACO-VASCOLARE
 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore MEDTRONIC ITALIA Delibera n° del	Quantità ordinata
1	1		ENDOPROTESI ENDURANT II COD. ETLW1610C93EE (855519)	€ 3900,00
1	1		ENDOPROTESI ENDURANT II COD. ETLW1610C124EE (855519)	€ 3900,00
1	1		PALLONE DA OCCLUSIONE COD. AB46 (855607)	€ 600,00
			Materiale consegnato con DDT AZU012\16 del 20\01\2016	
			Paz.	
			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista

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

06/02/2016

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

IL DIRIGENTE FARMACIA
 PATOLOGIA CHIRURGICA
 Dott. Marco P. P. P.



Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento di patologia Cardio-Toraco-Vascolare
S. C. di Chirurgia Toraco-Vascolare
Direttore Dr. Stefano Camparini

ALL. "A" Pag. N. 51 di Fg. 55

Cagliari, li 25/01/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI ENDURANT IIS (MEDTRONIC)

IN DATA 20-01-2016 E' STATA IMPIANTATA IN URGENZA UN ENDOPROTESI
ADDOMINALE ENDURANT II DELLA MEDTRONIC SUL PAZIENTE I
NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA
MEDTRONIC SI RITIENE INDISPENSABILE L'ACQUISIZIONE DI QUESTO MATERIALE IN
QUANTO ULTIMA DITTA FORNITRICE .

IL PRIMARIO
DOTT. S. CAMPARINI

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

ALL. # 1 http://www.aobrotzu.it di Fg. 55

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2016 - 2539
DEL : 12/04/2016

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

MEDTRONIC ITALIA S.P.A. (12554)

VIA VARESINA 162,162
20156 MILANO (MI)

TELEFONO : 0224138308 -DIABET 0224138309 CHIRUR

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■Note: ORDINE URGENTE X CHIR. TORACO VASC. S.O. NUMERO CIG 7451A77193

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
79 858296	N	1,00	5 600,00	0,00	0,00	5 600,00	4,00	5 824,00
ENDOPROTESI ADDOMINALE BIFORCATA ENDURANT ENBFxxx C120EE- Cod. ditta: C145EE-C170EE COD. ETCF3220C166EE								
30 855519	N	1,00	3 900,00	0,00	0,00	3 900,00	4,00	4 056,00
ENDOPROTESI BRANCA CONTROLATERALE ENDURANT ENLWxxx C80EE-C95EE-C120EE COD. ETLW1620C124EE								
31 856306	N	1,00	3 000,00	0,00	0,00	3 000,00	4,00	3 120,00
ENDOPROTESI IN DACRON ESTENSIONE ILIACA-ENDURANT COD.ENEW xxx C80EE COD. ETCF3232C49EE								
32 855607	N	1,00	600,00	0,00	0,00	600,00	4,00	624,00
CATETERE PALLONCINO DA OCCLUSIONE AB46 Cod. ditta:								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	13 100,00	524,00

TOTALE IMPONIBILE
13 100,00

TOTALE IVA
524,00

TOTALE ORDINE
13 624,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia
AOB - Brotzu Piazzale A. Ricchi, 1
CAGLIARI,09100
TEL: (+39)070539354, FAX: 070531294

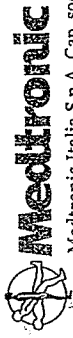
Centro di Destinazione
140130 - S. MICHELE - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

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
- Pregasi di riportare sempre in bolla il N° d'ordine

CONSEGNA TO CON DAT :
A2U 026 /16 del 24/02/16

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
 Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
 Cod. Fisc./P. IVA 09238800156 - Mecc. N. MI 071031
 Sede Legale e Uffici Via Varesina, 162 - 20156 Milano
 Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
 Magazzino Via Raimondi, 9 - 20156 Milano

Chirurgia Torace Vascolare
 Ospedale Beata Cecilia
 Cagliari

D.D.T. N. A2W026/16 del 24/02/16

DEPOSITO DI		VARIAZIONE DESTINATARIO		
MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA	QUANTITÀ
ETBF3220C166EE	ENDURANT II	V06284258		01
ETLW1620C124EE	"	V06285731		01
ETCF3232C49EE	"	V05667489		01
AB46	Rollone de occlusione	7904669		01

Endurant II Stent Graft System <input checked="" type="checkbox"/> 2018-01-27 <input checked="" type="checkbox"/> 2018-02-02 <input checked="" type="checkbox"/> 2016-06-08 REF ETBF3220C166EE REF ETLW1620C124EE REF ETCF3232C49EE SRI V06284258 SRI V06285731 SRI V04667489	Endurant II Stent Graft System <input checked="" type="checkbox"/> 2018-02-02 <input checked="" type="checkbox"/> 2016-06-08 REF ETLW1620C124EE REF ETCF3232C49EE SRI V06285731 SRI V04667489
--	---

DOTT. PIRO SERRA DIRIG.
 FARMACISTIA OSPEDALIERO
 TEL. 070233715 FAX: 351

ANNOTAZIONI: PAZ. SIG.

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. N. 472 del 14/8/96)
 a mezzo MITTENTE DESTINATARIO VETTORE

CAUSALE DEL TRASPORTO
 VENDITA IN CONTO DEPOSITO CESSIONE GRATUITA COMODATO
 RESTITUZIONE AUTOBOLLA VISIONE IN ATTESA ORDINE
 La merce è stata presa in carico

N. COLLI: 04
 ASPETTO ESTERIORE BENI: CONF

INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA: DATA 24/02/16 ORA 07:40
 FIRMA CONDUCENTE: *[Signature]*
 FIRMA DESTINATARIO: *[Signature]*
 FIRMA VETTORE: *[Signature]*

NOMINATIVO VETTORE: D6 2016 INDIRIZZO VETTORE: Avv. Bocca - 23635
 FIRMA VETTORE: *[Signature]*

VETTORI: _____



Cagliari, li 24/02/2016

Prot. N.

Alla C. A. del Direttore del Servizio Farmacia

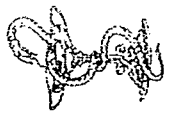

OGGETTO: ACQUISTO ENDOPROTESI ENDURANT II (MEDTRONIC)

IN DATA 24/02/2016 E' STATA IMPIANTATA UNA ENDOPROTESI ADDOMINALE TIPO
ENDURANT II DELLA DITTA MEDTRONIC ITALIA, SUL PAZIENTE

NONOSTANTE SIA ESAURITA LA DISPONIBILITA' ECONOMICA PER LA DITTA
MEDTRONIC SI RITIENE INDISPENSABILE L'ACQUISIZIONE DI QUESTO MATERIALE IN
QUANTO ULTIMA DITTA FORNITRCE .

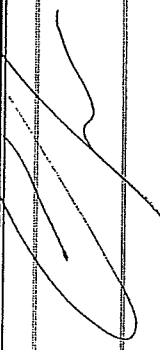
IL PRIMARIO
DOTT. S. CAMPARINI

10/03/2016
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu
DIPARTIMENTO
CARDIACA
PORCU

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

Richiesta del -2016_ _____ Richiedente (C.d.C.)_140101 TORACO-VASCOLARE _____
 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore MEDTRONIC ITALIA Delibera n° del _____	Quantità ordinata
1	1		ENDOPROTESI ENDURANT II COD. ETBF3220C166EE (858296)	€ 5600,00
1	1		ENDOPROTESI ENDURANT II COD. ETLW1620C124EE (855519)	€3900,00
1	1		ENDOPROTESI ENDURANT II COD. ETCF3232C49EE (856306)	€ 3000,00
1	1		PALLONE DA OCCLUSIONE COD. AB46 (855607)	€600,00
			Materiale consegnato con DDT AZU026\16 del 24\02\2016	
			Paz. A	
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista


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