



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Deliberazione n. 302

adottata dal Commissario Straordinario in data 4 MAR. 2015

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 63.019,09 Iva inclusa. Art. 29 comma 2 L.R. 10/06. Codici CIG vari.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 4 MAR. 2015 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

Il Commissario Straordinario Dott.ssa Graziella Pintus
coadiuvato dal
Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario Dott. Nazzeno Pacifico

Su proposta del Servizio Acquisizione Beni e Servizi

- Vista** la nota prot. n. 51 del 16.01.2015, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 46), con la quale il Direttore della Farmacia ha trasmesso gli ordini, autorizzati dal Capo Dipartimento , sulla base delle deleghe loro assegnate , i documenti di trasporto relativi ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza, al fine di garantire la continuità assistenziale, dal quale vengono estrapolati quelli riscontrati regolari con le fatture che possono essere liquidate;
- Considerato** che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 63.019,09 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;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

Segue delibera n. 302 % del 4 MAR. 2015

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 € 63.019,09 Iva inclusa sarà imputata ai numeri di conto indicati nelle fatture medesime;
2. di autorizzare il Servizio Economico-Finanziario 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.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario
Dott. Mazzareno Pacifico

Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Graziella Pintus

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



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

SC Farmacia

ALL" A " Pag. N. 1 di Fg. 46

PROVVEDITORATO

29 GEN. 2015

PERVENUTO

Protocollo n. 51
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 16/01/2015

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

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

Si trasmettono per la liquidazione n.27 documenti di trasporto, come da elenco allegato , e relativi ordini del 2013-2014 regolarmente autorizzati che si riferiscono ad acquisti effettuati al fine di garantire la continuità assistenziale ; per un totale di € 63.975,51==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

d.c.

DITTA	N. ORD.	anno	reparto	N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO		NOTE
						N.	DEL	
1 A.B. MED	2553	2013	OCULISTICA S.O.	1322/14	€ 330,72	51	16/01/2015	in attesa di nuova gara
2 A.B. MED	2553	2013	OCULISTICA S.O.	1331/14	€ 165,36	51	16/01/2015	in attesa di nuova gara
3 EUROSETS	55210	2014	CARDIOCH- PERF.	4288/14	€ 1.952,00	51	16/01/2015	materiale in gara regionale e in attesa chiarimenti tecnici della ASL 1 SS 4/11/14
4 GENTLAB	5400	2014	FARMACIA	16469/14	€ 102,48	51	16/01/2015	richiesta autorizzazione con prot. 1734/18-11-14 per acquisto 2° aggiudicatario
5 TERAPON	5600	2014	CH. VASCOLARE S.O.	1008/14	€ 1.952,00	51	16/01/2015	nelle more dell'estensione del contratto 1371/13 in service fino al 13/8/16
6 TELEFLEX	5629	2014	UROLOGIA S.O.	0851059885/14	€ 4.509,12	51	16/01/2015	clip inserite in gara regionale in attesa di aggiudicazione
7 COOK ITALIA	5668	2014	CARD. S. PACE M.	17126.CE1208.1	€ 5.392,40	51	16/01/2015	nelle more gara regionale richiesta con prot. 969 del 18/6/14
8 COOK ITALIA	5755	2014	CARD. S. PACE M.	17126.CE1425.1	€ 6.807,60	51	16/01/2015	nelle more gara regionale richiesta con prot. 969 del 18/6/14
9 EDWARDS LIFESCIENCES	5865	2014	CH. GEN. S.O.	62215438/14	€ 561,20	51	16/01/2015	prodotto inserito in gara regionale-capofila ASL 3 - Indizione presunta Gennaio 2015
10 TERAPON	5890	2014	CARDIOCHIRURGIA S.O.	1007/14	€ 2.808,00	51	16/01/2015	prodotto inserito in gara regionale-capofila AOB - Indizione presunta Gennaio 2015
11 ST. JUDE MEDICAL	5891	2014	CARDIOCHIRURGIA S.O.	8700092461/14	€ 2.672,80	51	16/01/2015	prodotto inserito in gara regionale-capofila AOB - Indizione presunta Gennaio 2015
12 FARMAC ZABBAN	6012	2014	ORTOPEDIA DEGENZA	641578/14	€ 338,00	51	16/01/2015	prodotto inserito nella gara sitemi immobilizzazione - vedi prot. 785 del 13/5/14 in fase di valutazione
13 LOHMANN&RAUSCHER	6013	2014	ORTOPEDIA DEGENZA	73419206/14	€ 346,47	51	16/01/2015	prodotto inserito nella gara sitemi immobilizzazione - vedi prot. 785 del 13/5/14 in fase di valutazione
14 MEDTRONIC ITALIA	6019	2014	CARDIOCH- PERF.	8049417780/15	€ 646,60	51	16/01/2015	materiale in gara regionale e in attesa chiarimenti tecnici della ASL 1 SS 3/2/14
15 MOLNLYCKE HEALT CARE	6134	2014	CARDIOCHIRURGIA S.O.	88840141/14	€ 1.485,96	51	16/01/2015	nelle more richiesta acquisto in economia prot. 1714 del 10/11/14
16 DIALTEC	6135	2014	NEUROCH. S.O.	388/1/14	€ 2.745,00	51	16/01/2015	prodotto non presente vecchia gara - inserito nel nuovo capitolato inviato il 24/11/14
17 DIALTEC	6174	2014	NEUROCH. S.O.	391/1/14	€ 1.537,20	51	16/01/2015	prodotto inserito in gara regionale-capofila ASL 3 - Indizione presunta Gennaio 2015
18 TECHNOS	6238	2014	UROLOGIA S.O.	1095/14	€ 524,60	51	16/01/2015	prodotto inserito in gara regionale-capofila ASL 3 - Indizione presunta Gennaio 2015
19 PROFIFARM	6240	2014	CARD. S. PACE M.	3863/14		51	16/01/2015	nelle more gara regionale acquisti in economia richiesta con prot. 968 del 18/6/14 in fase di valutazione
20 PROFIFARM	6240	2014	CARD. S. PACE M.	3876/14		51	16/01/2015	nelle more gara regionale acquisti in economia richiesta con prot. 968 del 18/6/14 in fase di valutazione
21 PROFIFARM	6240	2014	CARD. S. PACE M.	6/15	€ 8.832,80	51	16/01/2015	nelle more gara regionale acquisti in economia richiesta con prot. 968 del 18/6/14 in fase di valutazione
22 ST. JUDE MEDICAL	6295	2014	CARDIOCHIRURGIA S.O.	8700093499/14	€ 2.672,80	51	16/01/2015	prodotto inserito(valvole) in gara regionale-capofila AOB - Indizione presunta Gennaio 2015
23 XANIT	6307	2014	CH. GEN. S.O.	259/14		51	16/01/2015	nelle more della nuova gara delle medicazioni in fase di aggiudicazione
24 XANIT	6307	2014	CH. GEN. S.O.	262/14	€ 7.686,00	51	16/01/2015	nelle more della nuova gara delle medicazioni in fase di aggiudicazione
25 PROFIFARM	6342	2014	CARD. S. PACE M.	3906/14		51	16/01/2015	nelle more gara regionale acquisti in economia richiesta con prot. 968 del 18/6/14 in fase di valutazione

ALF A Pag. N. 2 Fig. 46

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" : A " Pag. N. 4 di Fig. 46 TR

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2013 - 2553
DEL : 06/06/2013

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

A.B.MED. SAS (12984)

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

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

2630A5811F

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
855495	N	135,00	159,00	0,00	0,00	21 465,00	4,00 22 323,60
LENTE INTRAOCULARE PIEGHEVOLE ASFERICA ACRILICA IDROFOBA Cod. ditta: - VARI POTERI INVIARE N. 120 PEZZI COD. SN60WF N. 15 PEZZI COD. MA60AC							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	21 465,00	858,60

TOTALE IMPONIBILE
21 465,00

TOTALE IVA
858,60

TOTALE ORDINE
22 323,60

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
340101 - OCULISTICA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda Ospedaliera Brotzu

30 MAG. 2013

934

ALL" A " Pag. N. 5 di Fg. 46

Dipartimento di Chirurgia
S.C. Oculistica

Direttore f.f. Dr.ssa Maria Luisa Valenti

Prot.int.n°94 /2013

Cagliari, 24/05/2013

Alla Cortese Attenzione
Direttore Farmacia
Dr.ssa Pellecchia

12994

Oggetto: Fabbisogno mesi due protesi intraoculari.

In attesa di nuova aggiudicazione Gara, si richiede l'acquisto di nr.120 Protesi intraoculari Cod.SN60WF, e nr.15 pz. Cod.MA60AC.
Ditta fornitrice (ultima Ditta aggiudicataria) ABMED.
Cordiali saluti.

*esiguita urgenti indispensabili per non subire conseguenze
di ordine sanitario*

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE f.f. Dr.ssa Maria Luisa Valenti

Il Direttore f.f.
Dr.ssa Maria Luisa Valenti

IL DIRETTORE SANITARIO DEL PRESIDIO
Dr. Marinella Spissu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. OCULISTICA
DIRETTORE FF: Dr. Maria Luisa Valenti

OK

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. 6 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5400
DEL : 04/11/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

FORNITORE

CLINI-LAB SRL (14475)

VIA II STRADA, 14
35026 CONSELVE (PD)
TELEFONO : 049 9500644
FAX : 049-9500707
E-MAIL : claudio@clinilab.it

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

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

Z5B11F1ED1

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
858327	N	500,00	0,042	0,00	0,00	21,00 22,00	25,62
LAMA DA BISTURI F 10 COD.230010							Cod. ditta: 230010
855387	N	500,00	0,042	0,00	0,00	21,00 22,00	25,62
LAMA DA BISTURI F 21 COD.230021							Cod. ditta: 230021
855388	N	500,00	0,042	0,00	0,00	21,00 22,00	25,62
LAMA DA BISTURI F 24 COD.230024							Cod. ditta: 230024
CIG: 4037114BDA - LOTTO 7 DL 940/2013 - Ditta CO.DI.SAN							
854989	N	500,00	0,042	0,00	0,00	21,00 22,00	25,62
LAMA DA BISTURI F 15							Cod. ditta: -

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	84,00	18,48

TOTALE IMPONIBILE

84,00

TOTALE IVA

18,48

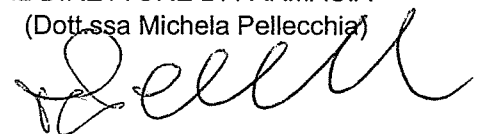
TOTALE ORDINE

102,48

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu.

TR
—

**Dipartimento di Igiene e Governo
Delle attività cliniche
SC Farmacia e Gestione del Farmaco**

ALL" A "Pag. N. 7 di Fg. 46

AZ. OSP. "G. BROTZU" - CAGLIARI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
2-4 NOV. 2014
1043

Prot. n° 1734 del ¹⁸17/11/2014

Al Sig. Direttore Sanitario
Sede

Oggetto: autorizzazione acquisto 2°aggiudicatario

In riferimento al Lotto 7 voce 3 aggiudicato alla ditta Codisan con delibera n. 940 del 13/06/2013, si fa presente che in data 18/09/2014 è stato chiesto il ritiro delle lame ordinate con n. 4232 del 29/08/2014, in quanto sono stati forniti prodotti di marca Ribbel e non Paramount come da offerta.

La ditta ha provveduto al ritiro in data 03/10/2014 ma non alla sostituzione.

In data 05/11/2014 la ditta Codisan ha inviato come campionatura n. 63 pz lame mis.11.

In data 10/11/2014 la ditta Codisan ha inviato una comunicazione via mail con la quale si impegna a fornire lame di marca Ribbel, ma solo di alcune misure.

Quindi per non interrompere l'attività assistenziale, si chiede l'autorizzazione all'acquisto dalla 2° ditta aggiudicataria delle altre figure.

Si allega ordine n. 5400 del 04/11/2014 ditta Clini-Lab € 84,00 iva esclusa.

Distinti saluti.
Cordialmente.

F.S.

**Il Direttore della SC Farmacia e Gestione del Farmaco
Dr.ssa Michela Pellecchia**

[Handwritten signature of Dr.ssa Michela Pellecchia]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
**IL DIRETTORE AMMIAVO
(Dr. Arrigo Murru)**
[Handwritten signature]

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


REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 8 di Fg. 46 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5668
DEL : 18/11/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

COOK ITALIA S.R.L.(COOK MEDICAL)
(12577)

VIA GALILEO GALILEI,32
20054 NOVA MILANESE (MI)
TELEFONO : 0269682853
FAX : 0269682854 (E)
E-MAIL : sporta@cook.it

■ **Note:** PAZIENTE M.A. ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 2BB11D2BC

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
926841	N	5,00	290,00	0,00	0,00	1 450,00 22,00	1 769,00
DILATATORE BYRD PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTROCATETERI XL V.M. N. 5 PZ COD. LR-PPLBES-10.0-XL N. 1 PZ COD. LR-PPLBES-08.5-XL N. 1 PZ COD. LR-PPLBES-07.0-XL							Cod. ditta: LR-PPLBES-XX-XL
1191401	N	1,00	850,00	0,00	0,00	850,00 22,00	1 037,00
STILETTO DI BLOCCAGGIO LIBERATOR COD.LR-OFA01							Cod. ditta: LR-OFA01
926842	N	5,00	264,00	0,00	0,00	1 320,00 22,00	1 610,40
IMPUGNATURA PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTROCATETERI V.M.							Cod. ditta: LR-PVI001
926844	N	10,00	80,00	0,00	0,00	800,00 22,00	976,00
STILETTO PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTROCATETERI							Cod. ditta: LR-STS001

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 420,00	972,40

TOTALE IMPONIBILE

4 420,00

TOTALE IVA

972,40

TOTALE ORDINE

5 392,40

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER

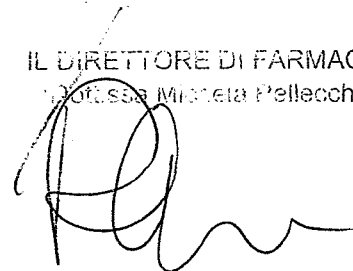
Avvertenza per i fornitori

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
Dot.ssa Mirella 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. *9* di Fg. *96*

Cagliari, 20.11.14

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

E' in attesa di eseguire la procedura di estrazione cateteri presso il reparto di Cardiologia il paziente M.A., portatore di CRTD e elettrocateri da pacemaker (5 elettrocateri endocavitari) complicato da decubito di tasca. Il paziente verrà sottoposto nei prossimi giorni ad estrazione del sistema impiantato.

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

Il materiale in oggetto è stato identificato in:

- **5 Sheath Verdi 10.0 F cod. LR-PPLBES-10.0-XL**
- **1 Sheath Verdi 8.5 F cod. LR-PPLBES-8.5-XL**
- **1 Sheath Verdi 7.0 F cod. LR-PPLBES-7.0-XL**
- **2 Stiletto di bloccaggio Liberator (cod. LR-OFA01)**
- **5 Impugnatura per sheath- Pin Vise cod. LR- PVI 001**
- **10 Stylet cod. LR-ST5001**

Non esistono in commercio altri prodotti assimilabili.

Tali dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Cook Medical.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile

[Signature]
Dott. Giampaolo Toia
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore

[Signature]
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

*Nelle note della gara
Regionale 701 e degli acquisti
in esecuzione richiesti con
Prot 969 del 18/06/14
finché*

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

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 10 di Fg. 46

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6382
DEL : 31/12/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

COOK ITALIA S.R.L.(COOK MEDICAL)
(12577)

VIA GALILEO GALILEI,32
20054 NOVA MILANESE (MI)
TELEFONO : 0269682853
FAX : 0269682854 (E)
E-MAIL : sporta@cook.it

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

2211292EF6

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1191402	N	10,00	270,00	0,00	2 700,00	22,00	3 294,00
		SPIRALE DI COMPRESSIONE ONE-TIE COD.LR-OTE-N				Cod. ditta: LR-OTE-N	
1191395	N	1,00	250,00	0,00	250,00	22,00	305,00
		DISPOSITIVO PER ESTENSIONE COMPLETA ELETTRICATETERE COD.LR-LED01				Cod. ditta: LR-LED01	
1191392	N	1,00	1 950,00	0,00	1 950,00	22,00	2 379,00
		SET DI GUAINA DILATATRICI ROTAZ. CONTROLLATA COD.LR-EVN-11.0- RL				Cod. ditta: LR-EVN-11.0-RL	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	4 900,00	1 078,00

TOTALE IMPONIBILE

4 900,00

TOTALE IVA

1 078,00

TOTALE ORDINE

5 978,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

17 DIC. 2014

Ditta Sirelli

ALL" A "Pag. N. 11 di Fg. 46

Cagliari, 20.11.14

1944
Richiedente (C.d.C).080103 Dipartimento Patologia Cardiaca S.C. di Cardiologia -
SALA PACE MAKER

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

E' in attesa di eseguire la procedura di estrazione cateteri presso il reparto di Cardiologia il
paziente S.L., portatore di PM bicamerale complicato da decubito di tasca. Il paziente verrà
sottoposto nei prossimi giorni ad estrazione del sistema impiantato.

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

12572

Il materiale in oggetto è stato identificato in:

- 10 Spirale di compressione One-Tie (cod. LR-OTE-N) 1091402
- 1 Dispositivo usato per estendere la lunghezza totale dell'elettrodo (cod. LR-LED01) 1191395
- 1 Set di guaine dilatatrici a rotazione controllata Evolution RL (cod. LR-EVN-11.0-RL) 1191392

Non esistono in commercio altri prodotti assimilabili.

Tali dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Cook Medical.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile
Dott. Gianfranco Tola
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore

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

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA
Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

31/12/2014

*Nelle more della gara regionale
e degli acquisti in economia in
fase di aggiudicazione*

*Prot. 969 del
18/06/14*

Sirelli

Richieste

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera S. S. S. S.

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

ALL" 4 " Pag. N. 12 di Fg. 460K

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5755
DEL : 20/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

COOK ITALIA S.R.L.(COOK MEDICAL)
(12577)

VIA GALILEO GALILEI,32
20054 NOVA MILANESE (MI)
TELEFONO : 0269682853
FAX : 0269682854 (E)
E-MAIL : sporta@cook.it

■Note: PAZIENTE S.L. ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG **ZBB11D22Bc**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imparibile	%IVA	Importo
926841	N	9,00	290,00	0,00	0,00	22,00	3 184,20
DILATATORE BYRD PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI XL V.M. N°5 COD.LR-PPLBES-10.0-XL N°2 COD.LR-PPLBES-8.5-XL N°2 COD.LR-PPLBES-7.0-XL							Cod. ditta: LR-PPLBES-XX-XL
1191401	N	1,00	850,00	0,00	0,00	22,00	1 037,00
STILETTO DI BLOCCAGGIO LIBERATOR COD.LR-OFA01							Cod. ditta: LR-OFA01
926842	N	5,00	264,00	0,00	0,00	22,00	1 610,40
IMPUGNATURA PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI V.M.							Cod. ditta: LR-PVI001
926844	N	10,00	80,00	0,00	0,00	22,00	976,00
STILETTO PER SET DI RECUPERO PER ESTRAZIONE ELETTRICATETERI							Cod. ditta: LR-STS001

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	5 580,00	1 227,60

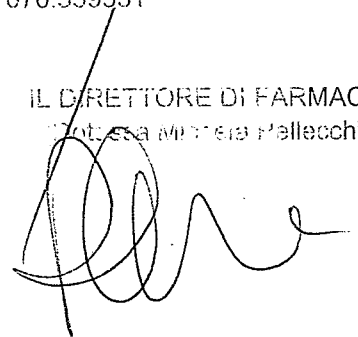
TOTALE IMPONIBILE 5 580,00 **TOTALE IVA** 1 227,60 **TOTALE ORDINE** 6 807,60

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
(Dot.ssa Wilma Palleschia)





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. 13 di Fg. 46

Cagliari, 20.11.14

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi impiantabili e di elettrofisiologia

E' in attesa di eseguire la procedura di estrazione cateteri presso il reparto di Cardiologia il paziente S.L., portatore di PM e elettrocateri complicato da decubito di tasca ed endocardite. Il paziente verrà sottoposto nei prossimi giorni ad estrazione del sistema impiantato.

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

Il materiale in oggetto è stato identificato in:


- 5 Sheath Verdi 10.0 F cod. LR-PPLBES-10.0-XL
- 2 Sheath Verdi 8.5 F cod. LR-PPLBES-8.5-XL
- 2 Sheath Verdi 7.0 F cod. LR-PPLBES-7.0-XL
- 2 Stiletto di bloccaggio Liberator (cod. LR-OFA01)
- 5 Impugnatura per sheath- Pin Vise cod. LR- PVI 001
- 10 Stylet cod. LR-STS001

Non esistono in commercio altri prodotti assimilabili.

Tali dispositivi sono commercializzati dalla Ditta Cook Medical.

Cordiali Saluti

Il Medico Responsabile


Dott. Gianfranco Tola
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

Nelle more delle gare Regionale
FOI e degli acquisti in economia
mie richieste con Prot 18/06/14

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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

OK

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6135
DEL : 10/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
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

EVALIO

Note: ORDINE URGENTE PER LA NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA
N. CIG.ZEC1235437

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
132411	CNF	5,00	450,00	0,00	2 250,00	22,00	2 745,00
SIGILLANTE DURASEAL PER CRANIO CONF. X 5 PZ. COD. DS-D-5005							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 250,00	495,00

TOTALE IMPONIBILE

2 250,00

TOTALE IVA

495,00

TOTALE ORDINE

2 745,00

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

DDT 388 DEL 29-12-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

Pellecchia

20

IN VIO

20-11-14



SC FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU



Modulo richiesta Dispositivi Medici in transito

Rev. 0
06-08-14

Centro di costo: 300101

Quantità richiesta	Fabbisogno (mesi)	Fornitore:	Delibera n°	Quantità assegnata
01 cuff	5 pezzi	DIALTEC PURA SEAL COLONNA		
		costo circa 400 EURO		
		Stregento ed fine di garantire la continuità		
		assistenza		

ALL " A " Pag. N. 15 di Pg. 46

Il Coordinatore

Il Responsabile SC/SSD

Note del Farmacista:

Il Farmacista

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. 46

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6174
DEL : 12/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
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 PER LA NEUROCHIRURGIA SALA OPERATORIA
N. CIG.Z02123D165**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
879034	N	200,00	6,30	0,00	0,00	22,00	1 537,20
TAMPONE NASALE PER ORL ADULTI COD.66110							Cod. ditta: 66110

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 260,00	277,20

TOTALE IMPONIBILE

1 260,00

TOTALE IVA

277,20

TOTALE ORDINE

1 537,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
300101 - NEUROCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

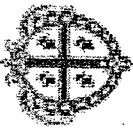
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

VCH fo
Tompon
Vozza
Magenta
Cofra
Pachiaroli

Dipartimento Neuroscienze
Divisione di Neurochirurgia

DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE
AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
24 APR. 2014
PERVENUTO

1660

MODULO RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI (prodotti in transito)

Richiesta del 24/04/14 Richiedente (C.d.C) 300401 Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
			Fornitore <u>VE BI SE HESTIN</u> Delibera n° _____ del _____ <u>DIARTEC</u> <u>16784</u>	
			<u>TAMPONI NASALI (HEMICAZIONI NASALI) SPIEGELE & THEIS</u>	<u>ALL</u>
			<u>CEB 66110</u>	<u>A</u>
			<u>Costo scartolo 250 EURO CIRCA</u>	<u>17</u>
			<u>Prodotto usato dal Dott PANU (ORL) negli interventi</u>	
			<u>Neurochirurgia di Adenoma Pituitario S. attenti a una</u>	
			<u>del. Cera. ORL</u>	
			<u>Monitore endospinoso per non intervento</u>	
			<u>diagnostico</u>	<u>46</u>
			<u>III La Caposala</u>	
			<u>D. Pizzini</u>	
			<u>Il Dirigente Farmacista</u>	
			<u>DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU</u>	
			<u>DIRETTORE</u>	

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

Dott. MAURIZIO MELIS

DOTT. FRANCESCO FLORIS
Spec. in Neurochirurgia

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



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

ALL" 4 " Pag. N. 18 di Fg. 46

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5865
DEL : 27/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**EDWARDS LIFESCIENCES ITALIA SPA
(15091)**

VIA G. SPADOLINI ,5
20141 MILANO (MI)
TELEFONO : 02 56806.1
FAX : 02 56806.592

■Note: ACQUISTO URGENTE PER CH.GENERALE S.O. CIG. ZE211F8B25

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
896929	N	20,00	23,00	0,00	0,00	460,00 22,00	561,20
CATETERE xCOLANGIOGRAFIA LAPAROSCOPICA MONOUSO						Cod. ditta: 420804F	

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
22	22.00	460,00	101,20

TOTALE IMPONIBILE

460,00

TOTALE IVA

101,20

TOTALE ORDINE

561,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090101 - CHIRURGIA GENERALE_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Richiesta del Richiedente (C.d.C). CH. GEN. S. O.090101 Protocollo n° 219/14 22/11/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità
20			EDWARDS	CATETERE PER COLANGIOGRAFIA LAPAROSCOPICA 4F REF420804f	896829
				del	PRODOTTO INSERITO NEL
					CAPITOLATO DELLA GARA
					REGIONALE PER LA CND KOF
					DI CUI È CAPOFILA È LA
					ASL3 NUORO : INDIZIONE
					PRESUNTA NEL MESE DI
					GENNAIO 2015
				URGENTI E INDISPENSABILI AL FINE DEL PROSEGUO	
				DELL' ATTIVITA' ASSISTENZIALE	
				Il/La Caposala	Il Dirigen

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

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

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



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

ORDINE

ALL" A "Pag. N. 20 di Fg. 46

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5521
DEL : 11/11/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

EUROSETS SRL (1347173)

STRADA STATALE 12 ,143
41036 MEDOLLA (MO)
TELEFONO : 0535/660311
FAX : 0535/51248
E-MAIL : info@eurosets.it

■ Note: ORDINE URGENTE X CCH SERVIZIO PERFUSIONE NUMERO CIG

7C411BECF9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1162766	N	2,00	800,00	0,00	1 600,00	22,00	1 952,00
KIT OSSIGENATORE E CIRCUITO PER ECMO COD.AG7169							Cod. ditta: AG7169

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 600,00	352,00

TOTALE IMPONIBILE

1 600,00

TOTALE IVA

352,00

TOTALE ORDINE

1 952,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070107 - CARDIOCHIRURGIA_SERVIZIO PERFUSIONE

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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



http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

OK

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 22 di Fg. 46

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6012
DEL : 04/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN S.P.A. (12003)

VIA PERSICETANA ,26
40012 CALDERARA DI RENO (BO)
TELEFONO : 051318411
FAX : 051318472
E-MAIL : ufficio.gare@farmaczabban.it

■ **Note: ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E TRUAMATOLOGIA DEGENZA**
N. CIG.Z541219169

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
857405	N	100,00	3,25	0,00	0,00	325,00	4,00	338,00
BENDAGGIO X IMMOBILIZ. SPAL/BRAC. GILCHRIST V.M. CODICE 2501367302 MIS. M N. 50 PEZZI CODICE 2501367303 MIS. L N. 50 PEZZI								

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
4	4.00	325,00	13,00

TOTALE IMPONIBILE

325,00

TOTALE IVA

13,00

TOTALE ORDINE

338,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360102 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_DEGENZA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

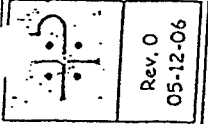
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

6012

Unif. 325



Rev. 0
05-12-06

Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Richiesta del 28/11/2014

Richiedente (C.d.C.): 36040

Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
50			Fornitore <u>FARMACIA FABIAN</u> Delibera n° <u>1465</u> del <u>14.10.12</u>	
50			<u>OPPO TUTORE SPAUA / BRACCIO 3187</u> <u>TG 11</u>	<u>50</u>
			<u>OPPO TUTORE SPAUA / BRACCIO 3187</u> <u>TG 11</u>	<u>50</u>
			<u>Gubis / surbrè / il surgimant dell'Art. 11</u>	
			<u>Caristi / surbrè / il</u>	
			<u>04/12/2014</u>	
			<u>Materiale presente nelle</u>	
			<u>gama list di immersioni</u>	
			<u>AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU - CAGLIARI</u>	
			<u>Il Medico Responsabile</u>	
			<u>UNITA' OPERATIVA ORTOPEDIA E TRUMATOLOGIA</u>	
			<u>TEL. 070533304</u>	
			<u>Il Dirigente Farmacista</u>	
			<u>del 13/05/14</u>	

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

8. CONSEGNARE IL MATERIALE DIRETTAMENTE AL REPARTO DI ORTOPEDIA CON BOLLA IN VISIONE. EA FINE MESE RILASCIARE REGOLARE BOLLA EPILOGATIVA A FRONTE DELL' ORDINE CHE INVIERA IL SERVIZIO DI FARMACIA.

In fede di validazione
 Il Dirigente Farmacista
 Azienda Ospedaliera Brotzu - Cagliari
 Dipartimento di Emergenza
 Pronto Soccorso

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



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

ALL" A " Pag. N. 24 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE
NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6013
DEL : 04/12/2014
UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :
TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE
LOHMANN & RAUSCHER SRL (12226)
VIA ENRICO FERMI, 4
35030 PADOVA (PD)
FAX : 049/8977396 (E)
E-MAIL : patrizia.troncon@it.LRmed.com

■ Note: **ORDINE URGENTE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEGENZA**
N. CIG.Z041219652

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
102364	N	280,00	0,6373	0,00	0,00	178,44	4,00	185,58
BENDA GESSATA CELLONA CM10XM4 C.25422								
896148	N	140,00	1,105	0,00	0,00	154,70	4,00	160,89
BENDA GESSATA A PRESA RAPIDA CM 20X4M *CELLONA BENDA 25425*								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	333,14	13,33

TOTALE IMPONIBILE 333,14 **TOTALE IVA** 13,33 **TOTALE ORDINE** 346,47

Magazzino Ricevente: M9_F10 - Magazzino di Farmacia
Centro di Destinazione: 360102 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_DEGENZA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)

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


 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ALL" 4 " Pag. N. 26 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6134
 DEL : 11/12/2014

UTENTE : FRANCESCA CAMBARAU
 TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MOLNLYCKE HEALTH CARE SRL (13370)

VIA MARSALA, 40/C
 21013 GALLARATE (VA)
 TELEFONO : 800-785450
 FAX : 800-785470
 E-MAIL : mandati.asl@farmafactoring.it

■ Note: ACQUISTO URGENTE PER CCH S.O. NUMERO CIG

22 B12 H5CE3

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1198337	PA	300,00		0,87 0,00 0,00	261,00	22,00	318,42
GUANTO CHIRURGICO IN LATTICE SENZA POLVERE MIS. 6 Cod. ditta: 82560 50 paia							
1198340	PA	300,00		0,87 0,00 0,00	261,00	22,00	318,42
GUANTO CHIRURGICO IN LATTICE SENZA POLVERE MIS. 6,5 Cod. ditta: 82565 50 paia							
1198366	PA	500,00		0,87 0,00 0,00	435,00	22,00	530,70
GUANTO CHIRURGICO IN LATTICE SENZA POLVERE MIS. 7 Cod. ditta: 82570 50 paia							
1198338	PA	400,00		0,87 0,00 0,00	348,00	22,00	424,56
GUANTO CHIRURGICO IN LATTICE SENZA POLVERE MIS. 7,5 Cod. ditta: 82575 50 paia							
1198368	PA	200,00		0,87 0,00 0,00	174,00	22,00	212,28
GUANTO CHIRURGICO IN LATTICE SENZA POLVERE MIS. 8 Cod. ditta: 82580 50 paia							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	1 479,00	325,38
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 479,00		325,38	1 804,38

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. 070.539354 753

IL DIRETTORE DI FARMACIA
 (Dott.ssa Michela Pellecchia)

Handwritten signature

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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Rev. 0
10-11-03

R6134

Richiesta del 2/12/2014 Richiedente (C.d.C.) 07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
300	300	1	13340	Guanto chirurgico privo di polvere (biogel) mis 6,5	
500	500	1		Guanto chirurgico privo di polvere (biogel) mis 7	
400	400	1		Guanto chirurgico privo di polvere (biogel) mis 7,5	
200	200	1		Guanto chirurgico privo di polvere (biogel) mis 8	
300	300	1		Guanto chirurgico privo di polvere (biogel) mis 6	
				Urgentissimo	
				(Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale)	
				Mella more delle richiesta di acquisto in lavorazione proposta per prot. 17-14 del 10-11-14	
				IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO PATOLOGIA CARDIACA Dot. Maurizio Porcu Il Direttore Dipartimento Dr. Maurizio Porcu	

Il Direttore S.C.
Dr. Emiliano Maria Cirio
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU
S.C. CARDIOCHIRURGIA
IL DIRETTORE
Dot. Emiliano Maria Cirio

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

Accettato il 11-12-14

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

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 28 di Fg. 46

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6342
DEL : 22/12/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

PRODIFARM SPA (EX PRODIFARM SRL)
(13445)

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

■ Note: ORDINE URGENTE X CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER NUMERO CIG 2231275ESA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1079723	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COUNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							
1158123	N	2,00	600,00	0,00	0,00	1 200,00 22,00	1 464,00
AGILIS NXT INTRODUTTORE EMOSTATICO SPECIALE 8.5F CURVA LARGE *G408324*							
1079725	N	2,00	300,00	0,00	0,00	600,00 22,00	732,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1079726	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00 22,00	317,20
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1148787	N	1,00	900,00	0,00	0,00	900,00 22,00	1 098,00
ELETTROCATETERE 7FR-5FR ANELLO 20POLI CURVA A SPIRALE REFLEXION COD.D402893 Cod. ditta: D402893							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 220,00	708,40

TOTALE IMPONIBILE
3 220,00

TOTALE IVA
708,40

TOTALE ORDINE
3 928,40

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" 4 " Pag. N. 29 di Fg. 46

Cagliari, 13/10/2014

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

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

- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1079723
 - n. 2 introduttore emostatico orientabile AGILIS 8.5F 71 cm cod. G408324 1158123
 - n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200 1079725
 - n. 2 introduttore SLO cod. 407449 1079726
 - n. 1 catetere mappante venti poli circolare per vene polmonari Reflexion Spiral cod. D402893 1148787
- commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

PRODIFARM
13445

Cordiali Saluti

Il Medico

Il Direttore

21/12/14

Nelle more della gara regionale e degli acquisti in recesso (in fase di valutazione) richiesta Prot 968 del 18/06/14

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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL" A "Pag. N. 30 di Fg. 46 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6240
DEL : 16/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
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 PER LA CARDIOLOGIA SALA PACE MAKER
PAZIENTE A.F. E PAZIENTE C.F.
N. CIG.Z0A124AB41**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1144855	N	4,00	1 250,00	0,00	5 000,00	22,00	6 100,00
ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018 Cod. ditta: A088018							
1079725	N	4,00	300,00	0,00	1 200,00	22,00	1 464,00
AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 71 COD.407200 Cod. ditta: 407200							
1079726	N	4,00	130,00	0,00	520,00	22,00	634,40
INTRODOTTORE PER AGO TRANSETTALE DI BROCKENBROUGH CM 63 8F COD.407449 Cod. ditta: 407449							
1079723	N	4,00	130,00	0,00	520,00	22,00	634,40
CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLORE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004 Cod. ditta: 402004							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 240,00	1 592,80

TOTALE IMPONIBILE

7 240,00

TOTALE IVA

1 592,80

TOTALE ORDINE

8 832,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

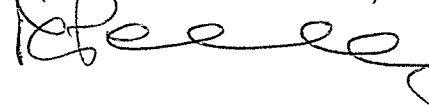
Avvertenza per i fornitori

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

Cagliari, 05 Dicembre 2014

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

Dipartimento di
Patologia Cardiaca

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Struttura Complessa
di Cardiologia

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

Dott. Maurizio Porcu
Direttore

Nelle more del contratto relativo ai dispositivi in oggetto si richiede
l'acquisto del seguente dispositivo per la paziente A.F. indispensabile 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. 2 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod.
A088018

- n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200

- n. 2 introduttore SL0 cod. 407449

- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004
commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

S.S.N.
REGIONE
SARDEGNA

Cordiali Saluti

Azienda Ospedaliera
G. Brotzu

Il Medico

Dott. Antonio Scalone
C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

C.F. e P.I.
02315520920

17/12/14

Nelle more della gara
Regionale e degli
acquisti in economia
materiale per elettrofisiologia
in fase di valutazione
Prot
968 del
18/06/14
Bubulu



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
maurzioporcu@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. 32 di Fg. 46

Cagliari, 05 Dicembre 2014

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

Alla c.a. Sig. Direttore Farmacia
SEDE

Oggetto : richiesta dispositivi di elettrofisiologia

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

- n. 2 catetere ablatore Therapy Cool Flex 4 mm curva L1 cod. A088018
- n. 2 ago transettale tipo BRK cod. 407200
- n. 2 introduttore SL0 cod. 407449
- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 commercializzati dalla ditta St. Jude Medical

Cordiali Saluti

Il Medico


Dott. Antonio Scalone
S.C. Cardiologia - A.O. BROTZU

Il Direttore


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 33 di Fg. 46

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6295
DEL : 17/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

ST.JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)

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

■ Note: **ORDINE URGENTE PER LA CARDIOCHIRURGIA SALA OPERATORIA**
N. CIG.ZB5125978E

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
1127216	N	1,00	2 570,00	0,00	0,00	2 570,00	4,00	2 672,80
							Cod. ditta: E100-M	

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
4	4.00	2 570,00	102,80

TOTALE IMPONIBILE

2 570,00

TOTALE IVA

102,80

TOTALE ORDINE

2 672,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

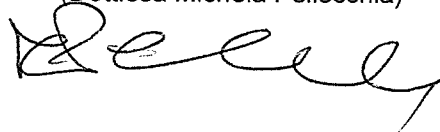
Avvertenza per i fornitori

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)



OK

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



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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 35 di Fg. 46

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5891
DEL : 28/11/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE**ST.JUDE MEDICAL ITALIA SPA (13010)**

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

■Note: **ORDINE URGENTE PER LA CARDIOCHIRURGIA B.O.**
N. CIG.ZDB11FBBE0

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1127217	N	1,00	2 570,00	0,00	2 570,00	4,00	2 672,80
							Cod. ditta: E100-M

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	2 570,00	102,80

TOTALE IMPONIBILE

2 570,00

TOTALE IVA

102,80

TOTALE ORDINE

2 672,80

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

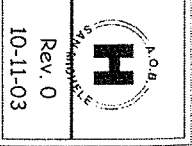
Consegnare dal LUNEDI' al VENERDI' dalle h. 8:00 alle h. 12:00

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

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

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)



Richiesta del 24/11/2014 Richiedente (C.d.C).07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO" GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto	Quantità ordinata
1	UNO	1	Valvola Mitralica	13010 ST JUDE EPIC - VALVE mm 27 1122018 9000 URGENTISSIMO sprovvisti Impianto in data 08-07-2014 pz C.Salvatore Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	PROTESI INSERITE NELLA GARA REGIONALE PER LA OND POY DI OGGI LA AOB E CARTELLA - LA GARA VERRÀ' INDETTA ENTRO GENNAIO 2015
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"			Il Coordinatore B.O. Dr. Marco Desogus		
Dr. Emilianio M. Camparini Dott. Pinna			XI Direttore di Dipartimento AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU S.C. CHIRURGIA TORACO-VASCOLARE Direttore: Dott. STEFANO CAMPARINI		

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

AO BROTZU

Piazzale A. Ricchi, n. 1

Cagliari (CA), ITALY, CAP: 09100

C.F. e P.IVA 02315520920

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

ALL" A " Pag. N. 37 di Fg. 46

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6238
DEL : 16/12/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

**TECHNOS TECNOLOGIA OSPEDALIERA
S.R.L. (11914)**

VIA DOLCETTA, 5
09122 CAGLIARI (CA)
TELEFONO : 070/2084164
FAX : 070/2776012

E-MAIL : amministrazione@technossrl.it - info@technossrl.it

**Note: ORDINE URGENTE PER L'UROLOGIA SALA OPERATORIA
N. CIG.Z35124A33C**

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1055528	N	200,00	4,30	0,00	0,00	860,00 22,00	1 049,20
PIASTRA MOD.ERBE NESSY OMEGA COD.53020193-0XX INVIARE CODICE 53020193-083 <i>ACO ✓</i>							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	860,00	189,20

TOTALE IMPONIBILE

860,00

TOTALE IVA

189,20

TOTALE ORDINE

1 049,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430101 - UROLOGIA_SALA OPERATORIA

Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

1095 DEL 23-12-14

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellicchia)



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. 39 di Fg. 46

OK

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5629
DEL : 17/11/2014

UTENTE : ALDO MUSIU
TELEFONO :

FORNITORE

TELEFLEX MEDICAL SRL (13596)

VIA TORINO ,5
20039 VAREDO (MI)
TELEFONO : 0362 58901
FAX : 0362/5891888

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

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

ZE111C782C

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo	
133817	CNF	420,00	8,80	0,00	0,00	3 696,00	22,00	4 509,12
CLIP MISURA L HEM-O-LOK *WK544240*								

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 696,00	813,12

TOTALE IMPONIBILE

3 696,00

TOTALE IVA

813,12

TOTALE ORDINE

4 509,12

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
430107 - CHIRURGIA ROBOTICA

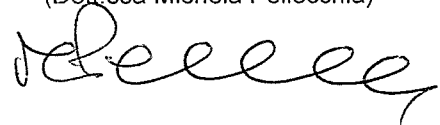
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)



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



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

ALL" A " Pag. N. 41 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5890
DEL : 28/11/2014

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

■ Note: **ORDINE URGENTE PER LA CARDIOCHIRURGIA B.O.**
N. CIG.ZC411FB999

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
850815	N	1,00	2 700,00	0,00	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)

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTZU



Rev. 0
10-11-03

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

5230

Richiesta del 26/11/2014 Richiedente (C.d.C).07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO "GianMarco Pinna Protocollo n° _____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n°	Quantità ordinata
			1105 TERAPON		PROTESI INSERITI
					NELLA GARA REGIONALE PER LA OND PROF. LA AOB È CAPOFLA. L'INDIZIONE È PRENISTA ENTRO GENNAIO 2015
1				Protesi Valvolare aortica MITROFLOW mm 19	
				Pezzo unico impiantato in data 21-09-'14 (Pz F.F.)	
				Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	
				Urgentissimo	
				Il Coordinatore B. O. Dr. Marco Desogus	
				IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO	
				IL Direttore di Dipartimento Dr. Maurizio Porcu	

IL DIRETTORE
Dott. Maurizio Porcu

Nota: si raggruppiano 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. 43 di Fg. 46 OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5600
DEL : 14/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

FORNITORE

TERAPON S.R.L. (12105)

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

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

■ Note: **ACQUISTO URGENTE PER CH.VASCOLARE S.O.**

ZHG MCC FDI

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
857736	N	20,00	200,00	0,00	4 000,00	22,00	4 880,00
CIRCUITO X RECUP. SANGUE AUTOTRANS BT745-E225							Cod. ditta:

<u>COD IVA</u>	<u>IVA%</u>	<u>IMPONIBILE</u>	<u>IMPOSTA</u>
22	22.00	4 000,00	880,00

TOTALE IMPONIBILE

4 000,00

TOTALE IVA

880,00

TOTALE ORDINE

4 880,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
140101 - CHIRURGIA VASCOLARE_SALA OPERATORIA

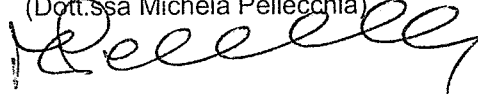
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA
OSPEDALIERA G. BROTTU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 7-1-2015 Richiedente (C.d.C.)_140101 TORACO-VASCOLARE Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Fornitore	Descrizione del prodotto Delibera n° del	Quantità ordinata
20			SEL AJTJTNAWT	REVE 04252	NUOVE MOSE DELL'ESTENSIONE DEL CONTRATTO DEL 13/11/2013 PER LA FORNITURA IN SERVIZIO DI NUOVA APPARECCHIATURA E CIRCUITI FINO AL 13/08/2016.
			PAITERNALE ESSEWZIALE PEN 12		
			PROSEGUMENTO ATTIVITA' OPERAZIONALE		
			CONC 2000,00 Euro Totale		
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala		
			Il Dirigente Farmacista		

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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

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

http://www.aobrotzu.it

Email :

Tel : (+39) 070/5391

OK

ALL" A " Pag. N. 45 di Fg. 46

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6307
DEL : 18/12/2014

UTENTE : SARA SIMBULA
TELEFONO :

FORNITORE

XANIT SRL (14849)

Z.I. PREDDA NIEDDA NORD STR. 2,8
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 0792633062
FAX : 079260152

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

■ Note: ORDINE URGENTE PER CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI. CIG Z50125DE61

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA	Importo
1194677	N	10,00	630,00	0,00	6 300,00	22,00	7 686,00
KIT MEDICAZIONE X ADDOME APERTO*ABTHERAM8275026/5* SENSA TRAC							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	6 300,00	1 386,00

TOTALE IMPONIBILE

6 300,00

TOTALE IVA

1 386,00

TOTALE ORDINE

7 686,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090106 - CHIRURGIA GENERALE TRAPIANTI_DEGENZA

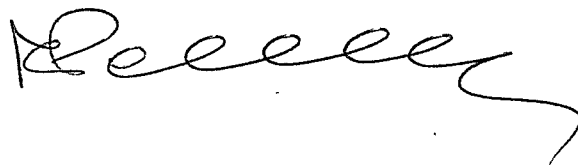
Avvertenza per i fornitori

Inviare i prodotti a lunga scadenza

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

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

S.C. Chirurgia Generale
Centro Trapianti fegato e rene/pancreas

CONTRATTO
123/2014
ALL" A " Pag. N. 46 di Fg. 46

Cagliari, 18/12/2014
Prot.n° /2014

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
CHIRURGIA GENERALE
18 DIC. 2014
Prot. N° 483

C.A.
Direttore Servizio Farmacia
Dott.ssa Michela Pellecchia

e P.C.
Dott.ssa Ombretta Summo

LORO SEDI

Oggetto: Richiesta acquisto **URGENTE** di medicazioni addominali e relativi serbatoi di raccolta per sistema V.A.C. Therapy, per prosecuzione terapia.

Si richiede l'acquisto del materiale necessario alla prosecuzione della terapia in atto per il trattamento della condizione di "addome aperto" con l'impiego del sistema di V.A.C. Therapy per il Paziente Di Cesare Marcello (CF: DCSMCL58D12B354B), nato a Cagliari il 12/04/1958, attualmente ricoverato presso la Rianimazione di questa Azienda.

Il paziente è stato sottoposto a trapianto di fegato per cirrosi HCV-relata in data 28/11/2014. Il decorso post-operatorio è stato complicato da insufficienza epatica e sepsi di origine endoaddominale.

In data 17/11/2014 il paziente è stato sottoposto a re laparotomia e riconfezionamento della anastomosi bilio-digestiva e toilette della cavità peritoneale (esami colturali in corso). In considerazione della contaminazione addominale e dell'abbondante versamento ascitico e delle condizioni critiche del paziente, si è optato per trattamento dell'addome aperto con V.A.C. Therapy, al fine di garantire una buona detersione del cavo peritoneale e di ridurre la carica batterica, con l'obiettivo di ridurre il rischio settico.

Per la prosecuzione del trattamento, stimato in circa 15 giorni, si richiede l'acquisto di:

- N° 40 (QUARANTA) contenitori
Contenitore da 500 ml InfoV.A.C.® Canister con gel (REF: M8275063/10)
- N° 10 (DIECI) medicazioni
ABThera™ SensaT.R.A.C. Open Abdomen Dressing (REF: M8275026/5)

Cordiali saluti,

Il Direttore della S.C. Chirurgia Generale
Direttore di Dipartimento
Dott. Fausto Zamboni
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
STRUTTURA COMPLESSA DI CHIRURGIA GENERALE
CENTRO TRAPIANTI DI FEGATO E PANCREAS

F.Z./

Pagina 1 di 1



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

N.	DITTA	ORDINE	FATTURA	IMPORTO
1	A.B.Med.	2553 del 06.06.2013	972 del 02.12.2014	€ 330,72
2	A.B.Med	2553 del 06.06.2013	985 del 16.12.2014	€ 165,36
3	Clinilab Srl	5400 del 04.11.2014	15122 del 28.11.2014	€ 102,48
4	Cook Italia Srl	5668 del 18.11.2014	14030503 del 20.11.2014	€ 5.392,40
5	Cook Italia Srl	5755 del 20.11.2014	14030504 del 20.11.2014	€ 6.807,60
6	Cook Italia Srl	6382 del 31.12.2014	14033826 del 31.12.2014	€ 5.978,00
7	Dialtec	6135 del 10.12.2014	363 del 29.12.2014	€ 2.745,00
8	Dialtec	6174 del 12.12.2014	366 del 29.12.2014	€ 1.537,20
9	Edwards Lifesciences	5865 del 27.11.2014	21419649 del 03.12.2014	€ 561,20
10	Eurosets Srl	5521 del 11.11.2014	140001988 del 28.11.2014	€ 2.122,80
11	Farmac Zabban SpA	6012 del 04.12.2014	43646 del 22.12.2014	€ 338,00
12	Lohmann & Rauscher Srl	6013 del 04.12.2014	10018020 del 12.12.2014	€ 341,65
13	Molnlycke Health Care Srl	6134 del 11.13.2014	90024162 del 17.12.2014	€ 1.485,96
14	Prodifarm SpA	6240 del 16.12.2014	2612 del 31.12.2014	€ 8.515,60
15	Prodifarm SpA	6240 del 16.12.2014	2617 del 31.12.2014	€ 158,60
16	Prodifarm SpA	6342 del 22.12.2014	2639 del 31.12.2014	€ 3.611,20
17	St. Jude Medsical Italia SpA	5891 del 28.11.2014	7500032125 del 03.12.2014	€ 2.672,80
18	St. Jude Medsical Italia SpA	6295 del 17.12.2014	7500033850 del 22.12.2014	€ 2.672,80
19	Technos	6238 del 16.12.2014	1438/14 del 30.12.2014	€ 524,60
20	Teleflex Medical Srl	5629 del 17.11.2014	2142058301 del 21.11.2014	€ 4.509,12
21	Terapon Srl	5890 del 28.11.2014	691 del 04.12.2014	€ 2.808,00
22	Terapon Srl	5600 del 14.11.2014	692 del 04.12.2014	€ 1.952,00
23	Xanit Srl	6307 del 18.12.2014	1021 del 30.12.2014	€ 3.843,00
24	Xanit Srl	6307 del 18.12.2014	1024 del 30.12.2014	€ 3.843,00
			TOTALE	€ 63.019,09

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