REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Azienda OspedalieraBrotzu

Deliberazione n. 308

adottata dal Commissario Straordinario in data - 4 MAR. 2015

Oggetto: Liquidazione fatture acquisti urgenti. Ditte varie. Spesa complessiva € 37.836,81 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. Nazzareno Pacifico

Su proposta del Servizio Acquisizione Beni e Servizi

Vista la nota prot. n. 1970 del 23.12.2014, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale (All. A fg. 26) , 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;

Considerato che la spesa relativa alle forniture citate in premessa ammonta complessivamente ad € 37.836,81 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 OspedalieraBrotzu

Segue delibera n. 308 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 € 37.836,81 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. Nazzareno 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 OspedalieraBrotzu

SC Farmacia

ALL" A "Pag. N. 1 di Fg. 26

PROVVEDITORATO
08 GEN. 2014
PERVENUTO

Acquisti Urgenti

Protocollo n. 1970
(DA CITARE NELLA RISPOSTA)

Cagliari 23/12/2014

Al Direttore S.C. Provveditorato

SEDE

OGGETTO: invio DDT relativi ad acquisti urgenti anno 2014 –

Si trasmettono per la liquidazione n.17 documenti di trasporto, come da elenco allegato , e relativi ordini del 2014 regolarmente autorizzati che si riferiscono ad acquisti estemporanei effettuati in urgenza/emergenza , al fine di garantire la continuità assistenziale ; per un totale di € 40.959,41==

Cordiali saluti

Il Direttore della SC Farmacia
Dr.ssa Michela Pellecchia

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

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

PAG.1 ELENCO ORDINI URGENTI 2014 INVIATI

	DITTA	N. ORD.	mese	anno	reparto	N. DDT	IMPORTO	PROTOCOLLO N.	PROTOCOLLO DEL	NOTE
1	FARMAC-ZABBAN SPA	4733		2014	ORTOPEDIA S.O.	640025	€ 98,02	1970	23/12/2014	
2	PRODIFARM SPA	5625		2014	CARDIOANESTESIA	3692	€ 244,00	1970	23/12/2014	
3	MEDICAL SPA	5734		2014	CARDIOCHIRURGIA S.O	3525	€ 800,32	1970	23/12/2014	
4	PRODIFARM SPA	5789		2014	CARDIOCHIRURGIA S.O	3693	€ 122,00	1970	23/12/2014	
5	PRODIFARM SPA	5789		2014	CARDIOCHIRURGIA S.O	3726	€ 1.098,00	1970	23/12/2014	
6	MEDICA VALEGGIA SPA	5908		2014	CARDIOANESTESIA T.I.	10390	€ 4.545,46	1970	23/12/2014	
7	JOHNSON & JOHNSON	5950		2014	CH. GEN. S.O.	1323431	€ 8.540,00	1970	23/12/2014	
8	VODEN MEDICAL	5976		2014	IMM. TRAPIANTI	3835	€ 952,82	1970	23/12/2014	
9	JOHNSON & JOHNSON	5991		2014	CH. URGENZA S.O.	1325866	€ 8.723,00	1970	23/12/2014	
10	PRODIFARM SPA	5994		2014	CARD. S. PACE M.	3701	€ 1.525,00	1970	23/12/2014	
11	PRODIFARM SPA	5994		2014	CARD. S. PACE M.	3713	€ 1.683,60	1970	23/12/2014	
12	PRODIFARM SPA	5994		2014	CARD. S. PACE M.	3764	€ 158,60	1970	23/12/2014	
13	PRODIFARM SPA	5995		2014	CARD. S. PACE M.	3700	€ 3.525,80	1970	23/12/2014	
14	PRODIFARM SPA	6009		2014	CARD. S. PACE M.	3712	€ 3.367,20	1970	23/12/2014	
15	MEDTRONIC ITALIA	6019		2014	CARDIOCH- PERF.	8048877102	€ 646,60	1970	23/12/2014	
16	DASIT SPA	6075		2014	LABORATORIO ANALISI	2000040817	€ 2.475,99	1970	23/12/2014	
17	FOND B. TESSUTO	6356		2014	ORTOPEDIA S.O.	143294	€ 2.453,00	1970	23/12/2014	
18							€ 40.959,41			
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										

ALL" 4 " Pag. N. 2 di Fg. 26

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. 3 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 6356
DEL : 23/12/2014

UTENTE : SARA SIMBULA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FONDAZIONE BANCA DEI TESSUTI DI TREVISO (749680)

PIAZZA OSPEDALE 1
31100
TELEFONO : 0422-322388
FAX : 0422-328300
E-MAIL : amministrazione@fbtv-treviso.org

Note: ORDINE URGENTE PER ORTOPEDIA S.O.

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	1,00	2 400,00	0,00	0,00	2 400,00	0,00	2 400,00
34485484	**SOSTITUTO OSSEO UMANO V.M.** *EPIFISI FEMORALE FMS200 GR 200*							
	N	1,00	53,00	0,00	0,00	53,00	0,00	53,00
100225	**SPESE SPEDIZIONE ESENTE IVA** *(confezionamento imballo piccolo € 22,00 + trasporto celere € 29,00 + bollo € 2.00)*							

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
E10	0.00	2 400,00	0,00
FC	0.00	53,00	0,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
2 453,00	0,00	2 453,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360101 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso Onlus

Sede Legale : Piazzale Ospedale, 1 - 31100 Treviso
Sede Operativa : Via Scarpa, 9 – Portineria Ovest - 31100 Treviso
☎ +39 0422-322280 - 🖷 +39 0422-322849 ☎ reperibilità +39 320 6132439 c.f. e p. iva IT 04478760269
www.fbtv-treviso.org e-mail: info@fbtv-treviso.org pec : info@pec.fbtv-treviso.org

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

RICHIESTA DISTRIBUZIONE TESSUTI

Descrizione e Tipologia Tessuto	Congelato / Scongelato Codice	Tessuto importato Distributore	Quantità	Prezzo €
EPIFISI FEMORALE	FMS 200		gr. 200	12,00x2

Le richieste di distribuzione potranno essere evase solo per tessuti disponibili a magazzino.

per il paziente	[illegible]	nato/a il	02.10.31
affetto da	DISGIUNZIONE PELVICA SIN IN ESITI DI PROTESI d'ANCA		
è candidato a intervento di	REIMPIANTO DI PROTESI D'ANCA SIN		
il giorno	12.12.2014	presso il centro di	AO BROTZU CAGLIARI ORTOPEDIA

1. La struttura richiedente autocertifica di aver ottenuto l'eventua e autorizzazione dalla Banca identificata de la propria Regione o, se questa non è presente, dal Centro Regionale di Riferimento, a rivolgersi a Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso Onlus, come previsto dalla normativa in vigore
2. Se i tessuti ordinati sono per scorta, segnare "SCORTA" al posto del nominativo del paziente
3. Per garantire l'idoneità, i tessuti richiesti per interventi programmati nei 2 giorni successivi alla domenica o ad una festività sono spediti utilizzando un corriere urgente, il cui costo sarà a carico della struttura richiedente
4. I tessuti ricevuti NON potranno essere restituiti se non dopo autorizzazione di FBTV a condizione che siano rispettate tutte le condizioni previste da FBTV per il reso. Se il tessuto restituito non risulterà idoneo per un successivo impianto clinico, sarà comunque addebitato alla struttura richiedente
5. I tariffario applicato è quel o in vigore alla data della richiesta
6. I pagamento deve essere effettuato con le modalità e nei tempi comunicati da FBTV
7. La struttura sanitaria richiedente si impegna al rimborso del costo per i tessuti e per le eventuali spese di spedizione, in base agli accordi predefiniti

Riferimenti del richiedente:	Riferimenti del richiedente: ordine di acquisto
DR. GIUSEPPE DESSI DIR. SC. ORTOPEDIA TEL 070539529	giuse.dessi@tiscali.it

Timbro e Firma del Responsabile Richiedente	Autorizzazione della Direzione Sanitaria/Amministrativa richiedente
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU-CAGLIARI S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA IL DIRETTORE Dott. Giuseppe Dessi	AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" Direttore di Dipartimento di Igiene e Governo delle Attività Sanitarie Dr.ssa Marinella Spissu

Il tessuto dovrà essere inviato al seguente indirizzo:

	destinatario tessuto	Intestazione fattura
RAGIONE SOCIALE	SC. ORTOPEDIA E TRAUMAT.	AO. BROTZU
INDIRIZZO	PIAZZALE RICCHI 1	P. IVA 02315520920
CAP – CITTA'	09134 CAGLIARI	
P.IVA / Cod. Fisc.		
TELEFONO / PERSONA	070 539529	
MAIL	giuse.dessi@tiscali.it	
IBAN		La merce è stata presa in carico
NOTE		il 24/12/14 44321

La Fondazione Banca dei Tessuti di Treviso Onlus garantisce il trattamento dei dati in ottemperanza alla Legge 196/2003 e successive modificazioni/integrazioni.

Firma leggibile

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

ALL" A "Pag. N. 5 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 4733**
DEL : **03/10/2014**

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

FARMAC-ZABBAN SPA (12003)

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

Note: ORDINE URGENTE - MATERIALE PER L'ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA AMBULATORIO
N. CIG. ZD2111268R

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	120,00	3,25	0,00	0,00	390,00	4,00	405,60
857405	**BENDAGGIO X IMMOBILIZ. SPAL/BRAC. GILCHRIST V.M.**							

CODICE 2501367301 MIS. S N. 30 PEZZI
CODICE 2501367302 MIS. M N. 30 PEZZI
CODICE 2501367303 MIS. L N. 30 PEZZI
CODICE 2501367304 MIS. XL N. 30 PEZZI

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
4	4.00	390,00	15,60

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
390,00	15,60	405,60

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
360103 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA_AMBULATORIO

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 specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria

Rev. 0
05-12-06

Richiesta del 19/09/2014 Richiedente (C.d.C.): 360103 Protocollo n°

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore _____ Delibera n° 1765 del 17.10.12	Quantità ordinata
30			OPPO TUTORE SPALLA/BRACCIO TG M	30
30			OPPO TUTORE SPALLA/BRACCIO TG S	30
30			OPPO TUTORE SPALLA/BRACCIO TG L	30
30			OPPO TUTORE SPALLA/BRACCIO TG XL	30
			ORDINE URGENTE, PER NON INTERROMPERE L'ATTIVITÀ ASSISTENZISCA	

Il Medico Responsabile
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEL. 070/539504

Il/La Caposala
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" - CAGLIARI
UNITÀ OPERATIVA ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
TEL. 070/539504

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

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

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

RICHIESTA A CARATTERE D'URGENZA
03/10/14
Prodotti presenti nella gara sist di stabilizzazione inviata con Prot. 785 del 13/05/13

ALL' 1 " Pag. N. 6 di Fg. 26

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

ALL" A " Pag. N. 7 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 5950**
DEL : **02/12/2014**

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA (14798)
VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56
00040 ROMA (RM)
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX
FAX : 0691194505 (E)
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

Note: 0RDINE IRGENTE PER LA CHIRURGIA GENERALE S.O.
N. CIG. 0422185099

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	10,00	700,00	0,00	0,00	7 000,00	22,00	8 540,00
857190	KIT COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA COD. CK5488						Cod. ditta: CK5488	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 000,00	1 540,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
7 000,00	1 540,00	8 540,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090101 - CHIRURGIA GENERALE_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

ALL" A " Pag. N. 8 di Fg. 26

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

A.O.B. SAN MICHELE H

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del Richiedente (C.d.C090101).(CHIRURGIA GENERALE) Protocollo n. 188/14
20/11/2014

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore S.S. Delibera n°_____ del_____	Quantità ordinata
10			**Kit video laparoscopia colecisti REF CK 5488** 852190	
			URGENTI E INDISPENSABILI AL FINE DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE	
			Del	
			150 del 2011	
			Proroga tecnica	
			richiesta con	
			protocollo 1672 del 03/11/14	
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA DIRETTORE: Dott. Fausto Zamboni Il Medico Responsabile			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmac

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

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

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

OK

ALL" A " Pag. N. 9 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 5991**
DEL : **03/12/2014**

UTENTE : DAMIANO CAPONE
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA (14798)
VIA DEL MARE - PRATICA DI MARE ,56
00040 ROMA (RM)
TELEFONO : 0691194599 D 02 6470664 FAX D 02 6470664 FAX
FAX : 0691194505 (E)
E-MAIL : customerservice.it@ocd.jnj.com

Note: ORDINE URGENTE PER LA CHIRURGIA D'URGENZA N. CIG.Z681214667

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
857190	N	5,00	700,00	0,00	0,00	3 500,00	22,00	4 270,00
	KIT COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA COD. CK5488					Cod. ditta: CK5488		
1127653	N	10,00	365,00	0,00	0,00	3 650,00	22,00	4 453,00
	KIT UNIVERSALE LAPAROSCOPICA COD. CK5487A					Cod. ditta: CK5487A		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	7 150,00	1 573,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
7 150,00	1 573,00	8 723,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
090201 - CHIRURGIA URGENZA_SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

	Azienda OspedalieraBrotzu **SERVIZIO DI FARMACIA**	
	Modulo richiesta dispositivi specialistici e protesici, gestiti in modalità estimatoria	Rev. 0 05-12-06

Richiesta del 02/12/2014 Richiedente (C.d.C.) **Chirurgia D'Urgenza 090201** Protocollo n°_____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore ETHICON_	Quantità ordinata
			KIT COLECISTI VCL cod. CK5488	10
			KIT UNIVERSALE TROCAR CK 5487A	20
			INDISPENSABILI PER IL PROSEGUO DELL'ATTIVITA' CHIRURGICA	
Il Medico Responsabile			Il/La Caposala	Il Dirigente Farmacista

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

03/12/2014
Esauriti i fondi
Richieste la proroga
con Prot 1672
del 03/11/2014

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

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

ALL" A "Pag. N. 10 di Fg. 26

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

ALL" A " Pag. N. 11 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5908
DEL : 28/11/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z91 - ORDINE - CONTRATTO

FORNITORE

MEDICA VALEGGIA SPA (12658)

VIA P. DONA', 9
35129 PADOVA (PD)
TELEFONO : 049-775477
FAX : 049775884
E-MAIL : info@mediva.it

CIG: 4917516E90 **Agg. PND forn. annua di materiale accessorio per tromboelastografo dest. alla S.C. di Cardioanestesia T.I.P.O. Ditta Medival. Spesa compl. euro 65.242,96=iva esclusa.**

Note: ACQUISTO URGENTE X TIPO
CIG: ZE9120E3DA

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
1124415	CNF	4,00	273,60	0,00	0,00	1 094,40	22,00	1 335,17
	CUVETTA+PIN					Cod. ditta: 891070-6211		
						20 pz		
1059554	N	288,00	0,168	0,00	0,00	48,38	22,00	59,03
	PUNTALE					Cod. ditta: 891070-6008G		
						96 pz		
1124453	CNF	4,00	569,00	0,00	0,00	2 276,00	22,00	2 776,72
	CUVETTA + PIN CON EPARINA					Cod. ditta: 891070-6212		
						20 pz		
1124520	CNF	2,00	153,50	0,00	0,00	307,00	22,00	374,54
	CAOLINO					Cod. ditta: 891070-6300		
						25 pz		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	3 725,78	819,67

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
3 725,78	819,67	4 545,46

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490201 - CARDIOANESTESIA_TERAPIA INTENSIVA POST-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 Micheia Pellecchia)

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

AZIENDA OSPEDALIERA BROTZU
CAGLIARI
S.C. CARDIOANESTESIA
25 NOV. 2014
Prot. N. 49/2014

S.C. CARDIOANESTESIA
Direttore Dr Luciano Curreli
Coord. Inf. Roberta Manca

ALL" A " Pag. N. 12 di Fg. 26

Cagliari, 25 Novembre 2014

PERVENUTA IN FARMACIA
27 NOV. 2014
Prot. N. 1825

Alla c.a della Responsabile
Dott.ssa Michela Pellecchia
FARMACIA SEDE

Oggetto: **richiesta autorizzazione acquisto presidi TEG**

Si richiede, cortesemente e con estrema urgenza, l'autorizzazione all'acquisto dei presidi TEG (modulo allegato) indispensabili per il proseguimento dell'attività della Cardioanestesia Terapia Intensiva.

Cordiali Saluti

Il Direttore

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE
S.C. DI CARDIOANESTESIA
Direttore: *Dott. Luciano Curreli*

Il Coordinatore Infermieristico

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
S.C. di Cardioanestesia
Terapia Intensiva Post Operatoria
C.I. Roberta Manca

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

nelle mani della richiesta di PND
proposta con prot. N° 1845 del 28-11-14

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera

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

ALL" A " Pag. N. 13 di Fg. 26

OK

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5734
DEL : 19/11/2014

UTENTE : PAOLA CHESSA
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

MEDICAL SPA (14471)
VIALE PORTO TORRES ,64
07100 SASSARI (SS)
TELEFONO : 079/2675033
FAX : 079/2675042 (E)
E-MAIL : info@medicalspa.it

Note: ACQUISTO URGENTE PER CARDIOCHIRURGIA S.O. CIG. ZB311D2094

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	100,00	6,56	0,00	0,00	656,00	22,00	800,32
1089131	DRENAGGIO A SOFFIETTO 500ML C/MOLLA/SACCA 600ML *20660*					Cod. ditta: 20660		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	656,00	144,32

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
656,00	144,32	800,32

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
070101 - CARDIOCHIRURGIA SALA OPERATORIA

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

Struttura Complessa
CARDIOCHIRUGIA

Direttore:
Dr. Emiliano Maria Cirio

Dirigenti Medici:
tel. 070539521

Dr. Giovanni Lixi
Dr. Luca Ballore
Dr. Luca Daniele Cossu
Dr. Giuseppe Del Prete
Dr. Paolo Manca
Dr. Alessandro Murenu
Dr. Paolo Ortu
Dr. Amedeo Spina
Dr.ssa Stefania Tocco
Dr. Corrado Tramontin

Email:
nomecognome@aob.it

Coordinatori:

Degenza tel. 070539523
Dr.ssa Vincenza Porcu

Sala Op. tel. 070539208
Dr. Marco Desogus

Perfusione tel. 070539208
Sig. Marco Tiddia

Segreteria:
tel. 070539520 - fax 070541388
Sig.ra Sandra Loi

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

Centralino 0705391
www.aobrotzu.it

Cagliari, 17-11-2014

Prot.n° _____

ALL" A " Pag. N. 14 di Fg. 26

Al Direttore Farmacia Interna
Dssa Michela Pellecchia
SEDE

18 NOV. 2014
1740

Oggetto . Kit drenaggio ad alto vuoto

Si richiede l'acquisto urgente di Kit per drenaggio ad alto vuoto comprensivo di reservoir, sacca e raccordo.

Codice 20660 Ditta Medical, marca Redax

Si precisa che il costo del dispositivo è di 6,56 Euro, la presente riveste carattere di urgenza essendo indispensabile per il prosieguo dell'attività.

Il fabbisogno previsto è di 100 pezzi

Cordiali saluti.

Il Direttore S.C.
Cardiochirurgia
Dott. Emiliano M. Cirio

17/11/2014

Il Direttore Dipartimento
Patologia C.T.V.
Dott. Maurizio Porcu

Autorizzo nuovo ordine
ogni richiesta deve pervenire
al Dipartimento
Si attendono offerte economiche

18.11.14

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

ORDINE

ALL" A " Pag. N. 15 di Fg. 26 OK

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 5625**
DEL : **14/11/2014**

UTENTE : PAOLA CHESSA
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: PER CARDIOANESTESIA TIPO DEGENZA ACQUISTO URGENTE CIG. ZC311C78E9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	20,00	10,00	0,00	0,00	200,00	22,00	244,00
855763	INTRODUTTORE PER SWAN GANZ FAST CATH V.M.					Cod. ditta: .		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	200,00	44,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
200,00	44,00	244,00

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
490201 - CARDIOANESTESIA_TERAPIA INTENSIVA POST-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)

ALL" A " Pag. N. 16 di Fg. 26

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

A.O.B. H SAN MICHELE

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 03/11/2014 Richiedente (C.d.C). 490201 CARDIOANESTESIA TIPO Protocollo n°____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	Descrizione del prodotto Fornitore **Prodifarm** 13445 Delibera n°_ del_____	Quantità ordinata
20	10	3	Introduttori FAST-CATH 8,5 Fr 474 HF75	855763
			URGENTISSIMI: ordinati il 08/10/2014 e non ancora pervenuti	
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE S.C. DI CARDIOANESTESIA Direttore: *Dott. Luciano Curreli*			PRESIDI INDISPENSABILI PER LA PROSECUZIONE DELL'ATTIVITÀ TERAPEUTICA	
			Il Coordinatore Infermieristico Roberto Porcu	
Il Medico Responsabile				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

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Maurizio Porcu

Materiale inserito nella procedura negoziata richiesta con prot. 1670 del 03.11.14

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

OK

ORDINE

ALL" A "Pag. N. 17 di Fg. 26

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 5995**
DEL : **03/12/2014**

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 -- PAZ. L.P. N. CIG.Z6B1214D18

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	2,00	1 250,00	0,00	0,00	2 500,00	22,00	3 050,00
1144855	**ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018**					**Cod. ditta: A088018**		
	N	3,00	130,00	0,00	0,00	390,00	22,00	475,80
1079723	**CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLARE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004**					**Cod. ditta: 402004**		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 890,00	635,80

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
2 890,00	635,80	3 525,80

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 Pellecchia)

ALL" A " Pag. N. 18 di Fg. 26

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

Cagliari, 28 Novembre 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 L.P. 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 1144855
- n. 3 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1079723 commercializzati dalla ditta St. Jude Medical PRODIFARM

Cordiali Saluti

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

Il Direttore

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
PATOLOGIA CARDIACA
Dott. Maurizio Porcu

03/12/2014
Nelle more della gara richiesta con prot. 970 del 18/06/2014
Fimbula in fase di valutazione

03 DIC. 2014
1869

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

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

OK

ALL" A " Pag. N. 19 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 6009**
DEL : **04/12/2014**

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 --PAZ. S.M. N. CIG. Z9F1218931

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	2,00	1 250,00	0,00	0,00	2 500,00	22,00	3 050,00
1144855	**ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018**					**Cod. ditta: A088018**		
	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00	22,00	317,20
1079723	**CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLARE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004**					**Cod. ditta: 402004**		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 760,00	607,20

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
2 760,00	607,20	3 367,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

6009

ALL" A "Pag. N. 20 di Fg. 26

Inv/ 2270

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

Cagliari, 17 Novembre 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 S.M. 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 1144855 € 1250 + IVA
- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 commercializzati dalla ditta St. Jude Medical 1079723 € 130 + IVA

PROMFARM 13445

Cordiali Saluti

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

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

S.S.N.
REGIONE SARDEGNA

Azienda Ospedaliera G. Brotzu

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

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

C.F. e P.I.
02315520920

03/12/14
Nelle more della gara richiesta con Prot 970 del 18/06/14 in fase di valutazione

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

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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

OK

ALL" A " Pag. N. 21 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : **U9_F10 - 2014 - 5994**
DEL : **03/12/2014**

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 SAL PACE MAKER --PAZ. S.D. N. CIG.Z801214AE9

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	2,00	1 250,00	0,00	0,00	2 500,00	22,00	3 050,00
1144855	**ELETTROCATETERE ORIENTABILE PER ABLAZIONE THERAPY COOL FLEX 4MM COD.A088018**					**Cod. ditta: A088018**		
	N	2,00	130,00	0,00	0,00	260,00	22,00	317,20
1079723	**CATETERE PER MAPPAGGIO QUADRIPOLARE 6F 2-5-2 COURNAND EP SUPREME COD.402004**					**Cod. ditta: 402004**		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	2 760,00	607,20

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
2 760,00	607,20	3 367,20

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
080103 - CARDIOLOGIA_SALA PACE MAKER

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA
(Dott.ssa Michela Pellecchia)

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda OspedalieraBrotzu

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. 22 di Fg. 26

Cagliari, 28 Novembre 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 S.D. 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 1144855
- n. 2 catetere mappante quadri polare CRD-2 cod 402004 1029223

commercializzati dalla ditta St. Jude Medical PRODIFARM

Cordiali Saluti

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

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

03/12/2014
Nelle more della gara richiesta con Prot 970 del 18/06/2014 in fase di valutazione finale

01 DIC. 2014
1263

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

ALL" A " Pag. N. 23 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5789
DEL : 24/11/2014

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 CCH S.O. NUMERO CIG Z6A11F89CF

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	N	100,00	10,00	0,00	0,00	1 000,00	22,00	1 220,00
855763	**INTRODUTTORE PER SWAN GANZ FAST CATH V.M.** *COD. 406137*						**Cod. ditta: .**	

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	1 000,00	220,00

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
1 000,00	220,00	1 220,00

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)

D.T.T. 3693 - 09.12.14 € 122,00 ✓ OK Reg.
D.T.T. 3726 - 10.12.14 € 1.098,00 ✓ OK Reg.

SERVIZIO DI FARMACIA AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Modulo richiesta Dispositivi Medici Specialistici (prodotti in transito)

A.O.B. H SAN MICHELE

Rev. 0
10-11-03

Richiesta del 17/11/2014 Richiedente (C.d.C).07010 B.O. CARDIOCHIRURGICO"GianMarco Pinna Protocollo n°_____

Quantità richiesta	Unità	Fabbisogno mesi	PRODIFARM Descrizione del prodotto Fornitore ~~ST JUDE MEDICAL~~ Delibera n°_____ del_____	Quantità ordinata
100	100	4	FAST-CATH Introduttori da 8,5 Fr cod. 406137	134,45
			85 57 63	DM INSERITI NELLA GARA
				REGIONALE CND F07+COS
			URGENTISSIMO	E NELL' ACQUISTO IN ECONOMIA
			Indispensabile per il prosieguo dell'attività assistenziale	RICHIESTO CON PROT. 1607
				DEL 03.11.14 PERVENUTO AUTORIZZATO DALLA D.S.
				E DALLA D.A. IN DATA
				24.11.14
				17/11/2014
Il Direttore Dr Luciano Curreli			Il Coordinatore Dr M. Desogus	Il Direttore del Dip.CTV Dr Marizio Porcu

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE S.C. DI CARDIOANESTESIA Direttore: Dott. Luciano Curreli

Dipartimento Cardiovascolare Responsabile Unico Risorse Umane Marco Desogus

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DIPARTIMENTO CARDIO-TORACO-VASCOLARE S.C. DI CARDIOANESTESIA Direttore: Dott. Luciano Curreli

ALL" A "Pag. N. 24 di Fg. 26

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

OK

ALL" A "Pag. N. 25 di Fg. 26

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : U9_F10 - 2014 - 5976
DEL : 03/12/2014

UTENTE : ANDREA PILO
TELEFONO :

TIPOLOGIA: Z9F10 - ORDINI Magazzino di Farmacia

FORNITORE

VODEN MEDICAL INSTRUMENTAL SPA - DIVISIONE SCIENTIFICA (776568)

VIALE 1° MAGGIO ,4/B
20068 PESCHIERA BORROMEO (MI)
TELEFONO : 0255305565
FAX : 0255302371
E-MAIL : info@vodenmedical.com

Note: ACQUISTO URGENTE PER IMMUNOEMATOLOGIA BANCA DEL CORDONE Z9D1212F6E
CIG:

Codice	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc		Imponibile	%IVA	Importo
	CNF	1,00	781,00	0,00	0,00	781,00	22,00	952,82
923571	TAMPONE PER TERRENO PER COLTURE CELLULARI (24 X 3 ML)					Cod. ditta: 84444		

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22.00	781,00	171,82

TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE ORDINE
781,00	171,82	952,82

Magazzino Ricevente
M9_F10 - Magazzino di Farmacia

Centro di Destinazione
206102 - IMMUNOEMATOLOGIA BANCA DEL CORDONE

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)

Dr.ssa Scorcu

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Dipartimento Servizi Diagnosi e Cura
U.O.T Banca Sangue Cordonale
SSD Immunologia dei Trapianti

Direttore Dott. Pier Paolo Bacchiddu
Resp. Sanitario Dott. Marino Argiolas
Direttore Dott. Marino Argiolas

ALL" A " Pag. N. 26 di Tot. 26

15 NOV. 2014
1776

Al Sig. Direttore
Servizio di Farmacia
Sede

Prot. n°125 del 17-11-2014

Oggetto: Richiesta urgente

CDC 200102 Banca Sangue Cordonale.

-

Si richiede con urgenza una confezione del sottoelencato reagente per assicurare continuità di Servizio.
Si fa presente che è stato inoltrato regolare Fabbisogno 2014

Terreno per colture cellulari.Cod Ditta :84444/Cod. Farmacia 923571.
Quantità: 1 Confezione

Destinazione d'uso:valutazione potenziale clonogenico cellule staminali da cordone.

Ultima Ditta fornitrice :Ditta VODEN MEDICAL INSTRUMENTS DIV: SCIENT:

Spesa presunta 1000 Euro circa.

SSD Immunologia Trapianti
Direttore Dott. Marino Argiolas

Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
SSD Immunologia dei Trapianti
Direttore: *Dott. Marino Argiolas*

Direttore Dipartimento
Dott. Pier Paolo Bacchiddu

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

Cagliari 17-11-2014

nelle more della richiesta di acquisto in economia proposto con prot. 1558 del 27-10-14 Scorcu

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	FBTV Fondazione Banca dei Tessuti Treviso	6356 del 23.12.2014	1401011338 del 31.12.2014	€ 2.453,00
2	Farmac Zabban SpA	4733 del 03.10.2014	42184 del 15.12.2014	€ 98,02
3	Johnson & Johnson Medical	5990 del 03.12.2014	14193102 del 09.12.2014	€ 8.540,00
4	Johnson & Johnson Medical	5991 del 03.12.2014	14195251 del 12.12.2014	€ 8.723,00
5	Medica Valeggia SpA	5908 del 28.11.2014	114470001 del 11.12.2014	€ 4.545,45
6	Medical SpA	5734 del 19.11.2014	3378 del 13.12.2014	€ 800,32
7	Prodifarm SpA	5625 del 14.11.2014	2513 del 16.12.2014	€ 244,00
8	Prodifarm SpA	5995 del 03.12.2014	2519 del 16.12.2014	€ 3.525,80
9	Prodifarm SpA	6009 del 04.12.2014	2521 del 16.12.2014	€ 3.367,20
10	Prodifarm SpA	5994 del 03.12.2014	2520 del 16.12.2014	€ 1.525,00
11	Prodifarm SpA	5994 del 03.12.2014	2522 del 16.12.2014	€ 1.683,60
12	Prodifarm SpA	5994 del 03.12.2014	2546 del 16.12.2014	€ 158,60
13	Prodifarm SpA	5789 del 24.11.2014	2514 del 16.12.2014	€ 122,00
14	Prodifarm SpA	5789 del 24.11.2014	2526 del 16.12.2014	€ 1.098,00
15	Voden Medical Instruments SpA	5976 del 03.12.2014	4133 del 09.12.2014	€ 952,82
			TOTALE	**€ 37.836,81**

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