

Deliberazione n. 1 3 MAG. 2015 adottata dal Commissario Straordinario in data OGGETTO: Presa atto subentro della Ditta Estor Spa alla Ditta Alfamed Srl. II Commissario Straordinario Dott. ssa Graziella Pintus coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. ssa Laura Balata Direttore Sanitario Dott. Nazzareno Pacifico 7015per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal consultazione. Il Direttore Amministrativo su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi; **ACQUISITA** la nota prot. n. 558 del 16.04.2015 (All. "A" fg. 3) con la quale il Direttore del Servizio Farmacia ha comunicato che la società Alfamed Srl ha ceduto il ramo di azienda avente ad oggetto la fornitura di dispositivi medici nelle specialità di emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica a favore della Ditta Estor Spa: **VISTA** la nota (All. "B" fq. 4) con la quale la Ditta Estor Spa ha trasmesso la dichiarazione sostitutiva comprovante il possesso dei requisiti di ordine generale e la nota con la quale lo studio notarile dichiara che, con atto autenticato in data 09.04.2015, la società Alfamed Srl ha ceduto alla società Estor Spa il ramo d'azienda costituito dal Comparto vendite relativo alla fornitura di dispositivi medici per emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica; pertanto di autorizzare, a far data dal 09.04.2015, il subentro della Ditta Estor Spa nella titolarità dei **RITENUTO** diritti e obbliqhi assunti con questa Azienda Ospedaliera dalla Ditta Alfamed Srl relativamente alla fornitura di dispositivi medici nelle specialità di emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica;

VISTI

il D.lgs. n° 163/06, e le LL. RR. n° 10/06 e n° 10/97 e n. 5/07;

CON

il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

1. di autorizzare, a far data dal 09.04.2015, il subentro della Ditta Estor Spa nella titolarità dei diritti e obblighi assunti con questa Azienda Ospedaliera dalla Ditta Alfamed Srl relativamente alla fornitura dei dispositivi medici nelle specialità di emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica;

2. di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa, recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli uffici competenti.

Il Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata

> Il Commissario Straordinario Dott, ssa Graziella Pintus

Il Direttore Sanitario
Dott. Nazzareno Pacifico

Direttore S.C. Acquisti e Beni e Servizi Dr. ssa Agnese .Fódd Collab. Ammin. Vo Ufficio Acquisti Dr.ssa A.M.Marongiu_ Rif. V.C.



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

SERVIZIO PROVVEDITORATO

1 6 APR. 2015

Prot. N.

Prot. nº 558

del√6 /04/2015

Al Sig.Responsabile del Servizio ABS **Sede**

Oggetto: comunicazione cambio ditta

Si trasmette, per i provvedimenti di competenza, la nota della ditta Estor con la quale la società a far data dal 09 Aprile 2015 sarà il nuovo distributore dei prodotti aggiudicati alla ditta Alfamed. Distinti saluti.

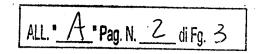
The second of the transfer of the second of

Cordialmente.

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

Б

ESTOR S.p.A.
Via Newton 12 - 20016 Pero (MI)
Tel. 02.339416.1 Fax 02.3391.2069/3804
estor@estor.it www.estor.it





AO BROTZU

PG/2015/ 0008549

del 13/04/2015 ore 10,15

Mittente ESTOR SPA

Assegnatario SC Acquisizione Beni e Servizi

ASL tutte Clienti privati Regione Sardegna

cc. Alfamed Srl



Pero, 10 aprile 2015

Oggetto: cessione di ramo d'azienda

Egregi signori,

abbiamo il piacere di comunicarvi che ieri è avvenuta la cessione di un ramo d'azienda da **Alfamed S**rl a **Estor SpA**, a seguito della quale Estor SpA è subentrata ad Alfamed Srl nella fornitura dei dispositivi medici (nelle specialità di emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica) di cui è distributore nazionale.

Alleghiamo un estratto dei prodotti principali.

Il dottor Pier Raimondo Sanna (cel. 335.67.66.533; e-mail: pierraimondo.sanna@estor.it) è da ieri il responsabile Estor per le vendite in Sardegna: vi invitiamo a fare riferimento a lui per ogni necessità che riguardi queste forniture.

Estor SpA ringrazia Alfamed Srl nella persona del dottor Luigi Verde per il lavoro puntuale svolto in oltre trent'anni. Con questo passaggio di consegne Estor confida di dare il proprio contributo diretto alle necessità della filiera della salute della Regione Sardegna.

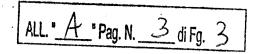
Un saluto cordiale

noninistratore belegate

Responsabile Vendite Italia



ESTOR S.p.A. Via Newton 12-20016 Pero (MI) Tel 02.339416.1 Fax 02.3391.2069/3804 estor@estor.it

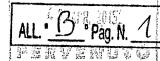




- ■Filtri per emodialisi Filtryzer® con membrana in PMMA (Polimetilmetacrilato):
- Serie "B3-A" Dialisi biocompatibile
- Serie "BG-U" Dialisi biocompatibile diffusivo/asdorbente
- Serie "B1-H" Dialisi medio flusso biocompatibile
- Serie "BK-F" Dialisi ultra high flux (UHFD)
- KIT EAD Enhanced Adsorption Dialysis con BK-F:
- "EAD-BKF" Kit per EAD con BK-21F per monitor TR-8000 (TORAY)
- "EAD-BKF-U" Kit per EAD con BK-21F universale
- Filtri per emodialisi Toraysulfone® con membrana in PS e PVP (Polisulfone e Polivinilpirrolindone):
- Serie "TS-UL" Dialisi convettiva
- BENDA Fisto-Blok Estor® Benda premifistola elastica adesiva:
- "BENDAD1" Conf. Monobenda Fisto-Blok Estor®
- "BENDAD2" Conf. Due bende Fisto-Blok Estor®
- "BENDAT2" Kit: due bende Fisto-Blok Estor® T & 2 tamponi
- Sistema Prolung Plus MD supporto ventilatorio Multiday per la rimozione extracorporea di CO₂:
- "PLLUNG5MD" Kit ProLung Plus MD
- TORAYMYXIN cartuccia per la rimozione selettiva di endotossine:
- "PMX20R" Cartuccia per emoperfusione extracorporea nello shock settico
- Pompa sangue per circolazione extracorporea "Estorfow":
- "PLFLOW" Estorflow pompa sangue per la rimozione di CO₂ e per la rimozione selettiva di endotossine.
- "PLMETER" Prolung Meter® modulo integrato per il monitoraggio continuo della CO₂ rimossa e la gestione dei gas medicali
- SISTEMA EAA/Diagnostico per Toraymyxin misurazioni indipendenti di attività endotossinica in doppio comprensivi di test e test max per taratura:
- "EAA20-1" KIT da 20 misurazioni indipendenti in doppio e 1 QC test
- "EAASL" Luminometro SMARTLINE TL
- Catetere di INOUE per Commissurotomia Mitralica Percutanea (PTMC):
- "PTMC26" Diametro palloncino mm22-26
- "PTMC28" Diametro palloncino mm24-28
- "PTMC30" Diametro palloncino mm26-30
- SYVEK® Compresse sterili per il controllo rapido del sanguinamento:
- "SVP-SP" Syvek Patch SP
- "SVP" Syvek Patch
- "SVP-NT" Syvek Patch NT
- "SVB" MRDH 3 bendaggi emoștatici







di Fg Constinento Amministrativo Servizio Acquisizione Beni e

Servizi

Azienda OspedalieraBrotzu

Dichiarazione so, stitutiva ai sensi del DPR 445/2000.
I sottoscritto (cognome) LOVECHIO (nome) [GABGL] A
nato a
codice tiscale
OVVERO: cittadino dello Stato
e residente in italia (per di stranien imprenditori ed amministratori di società comparciali fogalmente annità di
- 29 SPPGISHINDIN G CIBILLIE CONCENORS TRATAMENTO di reciprostia nei decenti dei ette de l'este de l'este de l
in qualità di (carica sociale) i lece di casi di le Si Col III Le
centifipresa (CD) (CC) STIPE
con sede legale in Via/Pares IN 2 M TON
Cap Colla PERO (H)
Capt 00 16. Città PERO (VI) Tel 02 38 1
7.001 Company of the
Our Control of the Co
Tel.O.21.5584) 61 Faxo 2/3391/350LE-mail 6/10/60/2508, IT GAR 20 EGIOR IT
CONTROCATION TO A CONTROL OF THE CON
con partita IVA n. 126031 (16135) Matricola azienda INPS 14252023121
Matricola azienda INPS 4459023171 Sede competente INPS 41LANO NORN
Agenzia di .A.L.A.M.O.
Coding line 2 77
TOT INAIL MENSAGE CONTRACTOR OF THE PROPERTY O
v.v.iv.E.abbicato;
(specificare SETTORE) COMMERCIO
· ·
Dimensioni azienda (numero dipendenti):
SCOTIST CON UPD OFFICE IN THE STATE OF THE S
(segnare con una crocetta la voce che înteressa) □ 0-5
n 6-15
±16-50
151-100
OLTRE 100
obita to
SOBSADOVOJO delle sanzioni peruli per la falcità deall arti a titaliani i
consapevole delle sanzioni penuli per la falsità degli atti e dichiarazioni menduci, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della D.Lgs. 196/03.
and the state of t

DICHIARA

non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 38 – comma 1 del D.Lgs. nº 163 del 12 aprile 2006. che la Dista da me rappresentata è regolarmente iscritta nel registri della Camera di Commercio di MILANO (HI) al n.2693/10159 REDN 157739 ZDEL 26/2/1888 che la Società Cooperativa, da me rappresentata, è iscritta nel Registro della Prefettura di cd è ammessa/o a partecipare ai Pubblici Appalti; Che la Società è în regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili (art. 171 egge 03-99, n. 68); DICHIARA

di accettare i termini di pagamento delle fatture (60 gg.) di cui all'art. 16 della L.R. n. 3/29.4.03 e che decorso tale termine verranno riconosciuli gli interessi al tasso legale per tutti i giorni di ritardo (art.16 punto 3 della L.R.n.3/03);

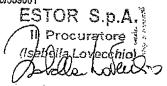
di non accettare i termini di pagamento delle fatture (60 gg.) di cui all'art. 16 della L.R. n. 3/29.4,03 e che decorso tale termine verranno riconosciuti gli interessi al tasso legale per tutti i giorni di ritardo (art.16 punto 3 della I.,R.u.3/03);

di ottemperare a quanto disposto dall'art. n. 3, comma 8, della legge n.136 del 13.08.2010 (obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari):

www.aobrotzu.it Ospedale di filievo nazionale e alta Specializzazione (d.p.c.m oaro4/93)

Azienda Ospodallera Brotzu Piazzale Ricchi 1, 09134 Cagliari Tel. 070/539.1 PI 02315520920

Servizio Acquisizione Beni e Servizi Tel 070/539446 Fax 070/539601



-APR-2015 11:17 Da:AOBROTZU-PROVVEDITOR 070539601

A:ESTOR Spa

P.3/3



ALL. Pag. N. 2 di Fg. Go

Regione autonoma della sardegna Azienda Ospedalierali otzu <u>Cipa</u>timento Amministrativo Servizio Acquisizione Beni e Servizi

di accettare che per eventuali controversie relative al contratto sia competente esclusivamente il Foro di Cagliari;

di acconsentire che tutte le predette comunicazioni siano inoltrate dalla Stazione Appaltante a mezzo fax, al seguente Numero:

OCIBELLE OCIBELLE IN DICHIARANTE PRENDE ATTO

che i dati sopra riportati, forniti in occasione della partecipazione alla presente gara saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale di questa Azienda ai sensi di quanto disposto dal. Digs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali.

II Dichiarante

ALL:

- CARTA IDENTITA SOTIOSCRITTORE

Frocuratore (Isabella Lovedchio)

-CERTIFICADZIONE STUDIO NOTARILE "AGOSTINI-CHIBBARO"

ALL. Pag. N. 3 di Fg. G

Data di scadenza 26/03/2023

CONVINE DI MILLANO

CARTA D'IDENTITA

N° AT 6240621

LOVECCHIO

ISABELLA

AT 6240621



PERMI -OST-ROM

Section of the sectio			
8		Ē	
TAXBECIE	Cognome LOVECCHIO	CATALOGY CO.	
CHERON	Nome ISABELLA	WINTANA	
urcour	nato il	THERE	
ECC. (EE)	(atto n. 405 1 S)	§ 1	
HATE	a MILANO ()	textxu	
OI STEELE	Cittaclinanza ITALIANA	Tenar to	
SECTION	Residenza	(II) STEEK	
TCZ III	Via	renun	
Hageri	Sjaio civile	XXXXXXXX	
ANTECA	Professione IMPIEGATA	PLETTECH	
TERMEN	Connotati e contrassegni salienti	upressent	
medan	Statura 1,58	acama.	
KIDEZZ	Capelii CASTANI	autrez.	
STATES OF	Occhi CASTANI	aramar.	
STUTION	Segni particolari	mecentile	
Californ		marra	
XIII TATAL		Sminn	
123	THE COME IN A STREET OF THE PARTY OF THE PAR	-	



(:

STUDIO NOTARILE
AGOSTINI-CHIBBARO

ALL B Pag. N. 4 di Fg. 4

CERTIFICO

io sottoscritta Sabrina Chibbaro, notaio in Milano, che con atto da me autenticato in data odierna, la società "ALFAMED S.r.l.", con sede in Selargius (CA), via Efisio Loni n. 7, iscritta nel Registro delle Imprese di Cagliari al n. 02160200925, C.F. e P.IVA 02160200925, ha ceduto alla società "ESTOR S.P.A.", con sede in Pero (MI), via Newton n. 12, iscritta nel Registro delle Imprese di Milano al n. 12693140159, C.F. e P.IVA 12693140159, che ha acquistato, il ramo d'azienda costituito dal Comparto Vendite relativo alla fornitura di dispositivi medici per emodialisi, terapia intensiva ed emodinamica.

Milano, 9 aprile 2015