



ASL Oristano

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO
UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. N. 16/10

Oristano, 08.02.2010

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. D.S., prot. n° 8808 del 08.02.2010, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sdr delle apnee ostruttive nel sonno", si certifica che i presidi in oggetto sono indispensabili per la terapia ventilatoria praticata dall'assistito.

Allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, a integrazione della precedente richiesta così come specificato in oggetto, dell'assistito D.S.

- N° 1 Ventilatore CPAP con SMART-CARD, con possibilità di registrazione IAI, pressione perdite, complicanze utilizzo e Umidificatore, codice ISO 03.03.15;
- N° 2 Maschere nasali misura M con Wisper-Swivel;
- N° 2 Calottina supporto maschera;
- N° 2 Tubi circuito paziente.;
- N° 12 filtri di ricambio per ventilatore;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu

Prot. N. 02/10

Oristano, 20.01.2010

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. S.P., prot. n° 4101 del 19.01.2010, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sdr delle apnee ostruttive nel sonno", si certifica che i presidi in oggetto sono indispensabili per la terapia ventilatoria praticata dall'assistito.

Allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, a integrazione della precedente richiesta così come specificato in oggetto, dell'assistito S.P. (Solarussa).

- N° 1 Ventilatore CPAP con SMART-CARD, con possibilità di registrazione IAI, pressione perdite, complicanze utilizzo e Umidificatore, codice ISO 03.03.15;
- N° 2 Maschere nasali misura M con Wisper-Swivel;
- N° 2 Calottina supporto maschera;
- N° 2 Tubi circuito paziente.;
- N° 12 filtri di ricambio per ventilatore;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delbona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Fausto Spanu

Azienda Sanitaria Locale N.5 Oristano Via Giosuè Carducci, 35 (09170) Oristano - P. IVA 00681110953
Telefono: 0783/317836 - Fax 0783/317837 - e-mail: nusl.oristano@tiscali.it nusl.oristano@libero.it

PROSPETTO DI RAFFRONTO DELLE OFFERTE PERVENUTE PER FORNITURA VENTILATORI

DESCRIZIONE	DOMOLIFE	MEDAX	SAPIO LIFE	MEDIGAS
N° 1 VENTILATORE CPAP CON SMART CARD CON POSSIBILITA' DI REGISTRAZIONE IAI E CON UMIDIFICATORE INTEGRATO				
N° 2 MASCHERA NASALE MISURA M CON WISPER SWIVEL				
CALOTTINA DI SUPPORTO ALLA MASCHERA				
N° 2 CIRCUITO PAZIENTE				
N° 12 FILTRI RICAMBIO PER VENTILATORE				
TOT.	€ 596,00	€ 842,00	€ 1.161,00	€ 700,00

Allegato n. 2 alla Determinazione
 del Responsabile del Serr. PROVVEDITORATO
 n. 168 del 22.03.2010
 composto di n. 1 fogli.

*Presidio Pneumotisiologico***Oristano lì, 18.03.2010**Prot. 18

Al Responsabile del Servizio Provveditorato

SEDE

Oggetto: Parere di conformità per acquisto ventilatore

In relazione alla richiesta d'acquisto di n°2 ventilatori CPAP con SMART CARD per gli assistiti S.A e D.S, presa visione delle offerte pervenute, si dichiara che tutte sono conformi a quanto richiesto. Restando a disposizione per ulteriori chiarimenti, si porgono distinti saluti.

**Resp. IAP Polisonnografia
Dr.ssa Pietrina Murgia**