

Setm



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA 92/5/10

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Prot. - F 254

Oristano 12/05/10

Oggetto: richiesto acquisto

Al Responsabile del Servizio Provveditorato
SEDE

Nelle more della gara si chiede l'acquisto urgentissimo di n° 5 KIT SPINGI PROTESI in plastica di diametro 10 French, filo guida compatibile da 0.035, codice ditta N1799530, modello MAJ-1422, ditta Olympus.

Il dispositivo verrà consegnato quando perverrà l'offerta economica e la scheda tecnica del dispositivo che dovrà necessariamente riportare il numero di repertorio e la classe di appartenenza del dispositivo stesso.

Si allega richiesta del Responsabile dell' U. O. di Endoscopia
Distinti saluti

Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli
Luigi Cozzoli



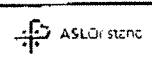
- 1 -

Dr.ssa Marilena Desogus

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it



Pag. 1 di 1

SERVIZIO FARM. OSPEDALE
ARRIVATO IL 12/05/2010
P. 252



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
Azienda U.S.L. n° 5 - ORISTANO
Presidio Ospedaliero S. Martino

Unita Operativa Dipartimentale di Endoscopia Digestiva
Tel. 0783 317276

Responsabile Dott. Luigi Cugia

Prot. n. 1003/2010

Oggetto : Acquisito dispositivi medici per l'endoscopia

Alla cortese attenzione del Responsabile della Farmacia
Dei P.O. S.Martino
SEDE

Poiché nella proposta di gara per la fornitura dei dispositivi medici per l'endoscopia digestiva, relativa al 2000 - 2002 ed in seguito prorogata al 10- 2003, non erano stati inclusi gli spingi protesi in plastica del diametro di 10 French, se ne chiede l'acquisto urgente dalla Ditta Olympus.

N. 5 kit spingi protesi delle seguenti dimensioni: 10 French, filo guida compatibile da 0,035. Codice d'ordine della ditta: N1799530 e modello MAJ-1422.

Oristano, 10 Maggio 2010

Cordiali saluti

Il Responsabile
Dott. Luigi Cugia

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. "San Martino"
U.O. di Endoscopia Digestiva
Il Responsabile
Dr. Luigi Cugia

- 2 -

Azienda Sanitaria Regione Sardegna
 ASL n° 5 - ORISTANO
 Dipartimento Amministrativo
 Servizio Provveditorato
 1 0 1 1 0 2 0 0 0
 Arrivato il _____
 Prot. N. 36274 del 18/05/2010

OLYMPUS

Your Vision, Our Future

Allegato n° 2 alla determina:
 Serv. Provveditorato N° 287 del 27
 Composto di n° 6 fogli 2

Agenzia esclusiva:
 IOSTO DONEDDU di Iosto Doneddu
 Via dell'Artigianato, 9 - 09122 Cagliari
 Tel. +39-0702110429 - Fax +39-0702128799
 E-mail: carlo_magro@liscali.it

TRASMISSIONE VIA FAX DI N° 6 PAG. .
 INCLUSA QUESTA .

SPETT.LE
 ASL ORISTANO
 SERVIZIO PROVVEDITORATO
 Via Carducci, 35
 09170 ORISTANO
 Fax 0783.73315

CAGLIARI 17/05/2010
 Ns. Rif.: CMD USL5 019-143P

OGGETTO: PREVENTIVO PER LA FORNITURA DI STRUMENTAZIONE ENDOSCOPICA

Vs. Rif.: Rich. Preventivo Prot. N. 35/(MRS) del 13 05 10

Facciamo seguito alla Vs. richiesta pari oggetto e mentre Vi ringraziamo per averci interpellato siamo lieti di trasmetterVi, allegato alla presente, il preventivo relativo ai prodotti di Vostro interesse le cui caratteristiche principali potranno essere da Voi rilevate dai depliant e/o schede tecniche.

Tale offerta è compilata a nome e per conto della ns. rappresentata OLYMPUS ITALIA S.r.l.

Precisiamo che i prodotti Olympus presenti nei listini ufficiali di OLYMPUS ITALIA S.r.l. sono distribuiti in esclusiva sul territorio italiano dalla scrivente, quale Filiale Italiana di OLYMPUS EUROPA GMBH - Hamburg, Società Capogruppo Europa di OLYMPUS CORPORATION - Tokio e pertanto OLYMPUS ITALIA Srl, non ha nessuna scadenza contrattuale

La nostra società onde consentire il miglior impiego delle apparecchiature offerte, metterà a Vostra disposizione i propri servizi tecnici per l'addestramento del personale che dovrà operare nell'ambito del reparto.

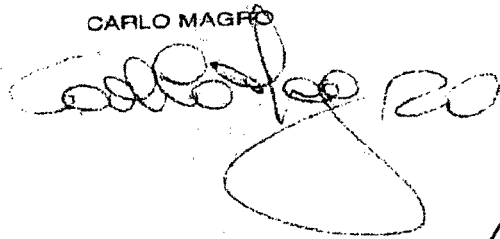
Eventuali graditi ordini dovranno essere intestati a:

OLYMPUS ITALIA S.r.l. - VIA MODIGLIANI, 45 - 20090 SEGRATE (MI)
 ed inviato c/o Promos S.n.c. fax 070/2128799

Certi della vostra soddisfazione e a disposizione per qualsiasi ulteriore necessità ci è gradito l'incontro per porgerVi i nostri più distinti saluti.

p. OLYMPUS ITALIA SRL

CARLO MAGRO



- 1 -

OLYMPUS

Your Vision, Our Future

Agenzia esclusiva
IOSTO DONEDDU di Iosto Donneddu
Via dell'Artigianato, 9 - 09122 Cagliari
Tel. +39-0702119429 - Fax +39-0702128799
E-mail: carlo_magro@tiscali.it

SPETT.LE
ASL ORISTANO
SERVIZIO PROVVEDITORATO
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO
Fax 0783.73315

CAGLIARI 17/05/2010
Ns. Rif.: CMD USL5 019-143P
Vs. Rif.: Rich. Preventivo Prot. N. 35/(MRS) del 13.05.10

CODICE	DESCRIZIONE	COSTO UNIT.	QT	SCONTO	TOTALE
N1799530	MAJ-1422 KIT ONE ACTION MONOUSO PER PROTESI 10FR REPERTORIO N. 145621 CND G030499	€ 129,00	5	22,48% €	500,00

TOTALE IN LETTERE : EURO CINQUENTO/00

Eventuali graditi ordini dovranno essere intestati a:

OLYMPUS ITALIA S.r.l. - VIA MOCIGLIANI, 45 - 20090 SEGRATE (MI)
ed inviato c/o Promos S.n.c. fax 070/2128799

OLYMPUS ITALIA S.R.L. - Società unipersonale
Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa GmbH
Via Modigliani, 45 - 20090 Segrate (MI) - Tel. +039-0226972.1 - Fax +39-0226972.488
Cap. Soc. € 8.300.000,00 int. Vers. - Partita IVA e C.F. e N° iscriz. Reg. Impr. Milano IT 10994940152 - REA di Milano 1429744

OLYMPUS

Your Vision, Our Future

Agenzia esclusiva:

IOSTO DONEDDU di Iosto Doneccu

Via dell'Artigianato,9 - 09122 Cagliari

Tel. +39-0702140429 - Fax +39-0702128799

E-mail: carlo_magro@iscali.it

CONDIZIONI DI FORNITURA

offerta N. : CMD USL5 019-143P

del : 17/05/2010

Pagamento : Rimessa diretta a 90 gg data fattura

I.V.A. : A Vs carico in norma di legge

Imballo : A ns carico

Trasporto : Porto Franco

Consegna : Entro 30 gg dall'ordine

Montaggio : A ns carico

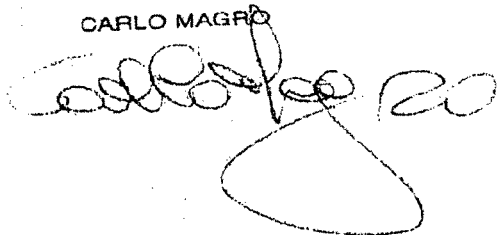
Collaudo : A ns carico, entro 30 gg dalla consegna

Garanzia : 12 MESI con decorrenza dalla data del collaudo.
Qualora il collaudo non venga effettuato entro i termini sopra indicati, per motivi diversi e non dipendenti dalla nostra volontà la garanzia prevede la riparazione o la sostituzione gratuita nel più breve tempo possibile delle parti che in tale periodo risultassero difettose, sempre che ciò non dipenda da imperizia o negligenza nell'uso da parte dell'utilizzatore o da interventi di terzi non autorizzati. Le spese di manodopera e di trasferta per gli interventi necessari al ripristino del funzionamento dell'apparecchiatura sono comunque comprese nella garanzia. Dalla garanzia sono esclusi i seguenti materiali: vetreria, elettrodi, materiali di consumo, supporti magnetici di vario genere, ecc.

Validità off. : I prezzi della presente offerta hanno validità di 90gg a decorrere dalla data della presente offerta. In caso di aggiudicazione saranno fissi per tutta la durata della fornitura.

p. OLYMPUS ITALIA SRL

CARLO MAGRO



OLYMPUS ITALIA S.R.L. Società unipersonale

Soggetta a direzione e coordinamento da parte di Olympus Europa GmbH

Via Modigliani, 45 - 20090 Segrate (MI) - Tel. +39-0228972.1 - Fax +39-0226672.488

Cap. Soc. € 8.300.000,00 int. Vers. - Partita IVA e C.F. e N° Iscritt. Reg. Impr. Milano IT 10994940152 - REA di Milano 1429744

SCHEDA TECNICA

MODELLO: OLYMPUS serie PBD - V600R
OLYMPUS serie PBD - V601R
OLYMPUS serie PBD - V602R
OLYMPUS serie PBD - V621R



PRODUTTORE: Olympus Corporation
2951 Ishikawa, Hachioji-shi,
Tokyo, Japan

ANNO DI IMMISSIONE IN COMMERCIO: 2004



DESCRIZIONE: protesi biliare plastica di varie forme da 7.0 Fr, 8.5 Fr e 10 Fr. Foro laterale distale ed alette di ancoraggio sulle estremità. Manicotto di introduzione per abbassare l'aletta prossimale agevolando l'inserimento nel canale operativo. **Protesi pre-montata su kit di inserimento** monouso consistente in un catetere guida con connessione luer-lock, tubo spingitore e manicotto abbassa-alette.

MATERIALI

- Protesi in Polietilene: Materiale fluoroplastico idrorepellente per minimizzare l'adesione e l'accumulo di bile nel lume interno alla protesi.
- Protesi doppio strato (Double Layer): Materiale della protesi costituito di tre strati:
 - strato interno in materiale fluoroplastico idrorepellente per minimizzare l'adesione e l'accumulo di bile nel lume interno alla protesi;
 - strato intermedio costituito da una maglia metallica per conferire maggiore resistenza alla protesi;
 - strato esterno in elastomero poliammidico.

Stent in Polietilene su kit d'inserimento pre-montati monouso

Codice ordine	Modello	Diametro interno	Forma	Lunghezza	Minimo canale operativo	Filloguida compatibile			
N1090630	PBD-V600R-0703	7.0Fr.	Dritta	30mm	2.8mm	0.035			
N1090730	PBD-V600R-0705			50mm					
N1090830	PBD-V600R-0707			70mm					
N1090930	PBD-V600R-0709			90mm					
N1091030	PBD-V600R-0712			120mm					
N1091130	PBD-V600R-0715			150mm					
N1092430	PBD-V601R-0705		Piega prossimale	50mm					
N1092530	PBD-V601R-0707			70mm					
N1092630	PBD-V601R-0709			90mm					
N1092730	PBD-V601R-0712			120mm					
N1092830	PBD-V601R-0715			150mm					
N1093930	PBD-V602R-0705			Piega centrale			50mm		
N1094030	PBD-V602R-0707		7.0Fr.	Piega centrale			70mm	2.8mm	
N1094130	PBD-V602R-0709						90mm		
N1094230	PBD-V602R-0712	120mm							
N1094330	PBD-V602R-0715	150mm							
N1091230	PBD-V600R-0803	8.5Fr.			Dritta	30mm	3.2mm		
N1091330	PBD-V600R-0805		50mm						
N1091430	PBD-V600R-0807		70mm						
N1091530	PBD-V600R-0809		90mm						
N1091630	PBD-V600R-0812		120mm						
N1091730	PBD-V600R-0815		150mm						
N1092930	PBD-V601R-0805		Piega prossimale	50mm					
N1093030	PBD-V601R-0807			70mm					
N1093130	PBD-V601R-0809			90mm					
N1093230	PBD-V601R-0812			120mm					
N1093330	PBD-V601R-0815			150mm					
N1094430	PBD-V602R-0805			Piega centrale	50mm				
N1094530	PBD-V602R-0807		70mm						
N1094630	PBD-V602R-0809		90mm						
N1094730	PBD-V602R-0812		120mm						
N1094830	PBD-V602R-0815		150mm						
N1091830	PBD-V600R-1003		10.0Fr.		Dritta	30mm		3.7mm	
N1091930	PBD-V600R-1005			50mm					
N1092030	PBD-V600R-1007	70mm							
N1092130	PBD-V600R-1009	90mm							
N1092230	PBD-V600R-1012	120mm							
N1092330	PBD-V600R-1015	150mm							
N1093430	PBD-V601R-1005	Piega prossimale		50mm					
N1093530	PBD-V601R-1007			70mm					
N1093630	PBD-V601R-1009			90mm					
N1093730	PBD-V601R-1012			120mm					
N1093830	PBD-V601R-1015			150mm					
N1094930	PBD-V602R-1005			Piega centrale	50mm				
N1095030	PBD-V602R-1007	70mm							
N1095130	PBD-V602R-1009	90mm							
N1095230	PBD-V602R-1012	120mm							
N1095330	PBD-V602R-1015	150mm							

Stent a doppio strato (Double Layer) su kit d'inserimento pre-montati monous

Codice ordine	Modello	Diametro interno	Forma	Lunghezza	Minimo canale operativo	Filoguida compatibile
N1095430	PBD-V621R-1005	10.0Fr.	Piega prossimale	50mm	3.7mm	0.035
N1095530	PBD-V621R-1007			70mm		
N1095630	PBD-V621R-1009			90mm		
N1095730	PBD-V621R-1012			120mm		
N1095830	PBD-V621R-1015			150mm		
N1095930	PBD-V622R-1005			Piega centrale		
N1096030	PBD-V622R-1007		70mm			
N1096130	PBD-V622R-1009		90mm			
N1096230	PBD-V622R-1012		120mm			
N1096330	PBD-V622R-1015		150mm			

La lunghezza della protesi è la lunghezza compresa tra le due alette.

Kit d'inserimento Monouso senza protesi (solo catetere guida e tubo spingitore)

Codice	Modello	CG/TS	Diametro stent compatibile	Lunghezza catetere guida/Tubo spingitore	Filoguida compatibile
N1798930	MAJ-1416	TS	7.0Fr	-	0.035
N1799030	MAJ-1417	TS	8.5Fr	2.200mm	
N1799130	MAJ-1418	CG		3.200mm	
N1799230	MAJ-1419	TS	10.0Fr.	2.200mm	
N1799330	MAJ-1420	CG		3.200mm	
N1799430	MAJ-1421	One action	8.5Fr	2.090mm	
N1799530	MAJ-1422	One action	10.0Fr.	2.090mm	

Legenda:

CG= Catetere guida

TS = Tubo spingitore

One action= catetere guida + tubo spingitore premontati

ENDOSCOPI OLYMPUS COMPATIBILI:

Lunghezza operativa minore di 1400 mm.

Canale operativo con diametro di almeno 2.8 mm per gli stent da 7.0Fr, 3.2mm per gli stent da 8.5Fr e 3.7mm per gli stent a 10Fr.

IGIENE:

Il kit d'introduzione con protesi premontata è un dispositivo monouso ed è in confezione singola sterile.

NORMATIVA SULLE APPARECCHIATURE MEDICHE:

Questo dispositivo è conforme a quanto previsto dalla Direttiva 93/42/CEE sulla strumentazione medica.

Classificazione: Classe IIb



0197

C.N.D.: P0502

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Prot. - F 282

Oristano 26/05/10

Oggetto: parere di conformità

Al Responsabile Amministrativo P. O. S. Martino
SEDE

Con riferimento alla nota Protocollo 2585095 (MRS) del 25/05/10, relativa al parere di conformità dell'offerta della Ditta Olympus per il kit spingi protesi, si specifica che la stessa risulta conforme a quanto richiesto.

Il dispositivo corrisponde al codice di anagrafica aziendale 930584.

Distinti saluti

Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

Luigi Cozzoli




Dr.ssa Marilena Desogus

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano

Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it

 ASL Oristano

Pag. 1 di 1