

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Sardegna  
Azienda Sanitaria Locale N°5  
ORISTANO

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 438 del 23/09/2010  
Composto di n° 02 fogli

Prot. N° 2718926

Oristano, li 12.08.2010

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari  
L.R. 39/91 art. 17 e integrative  
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio  
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta della Sig.ra Z.S., prot. n° 57028 del 12/08/2010, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "T.V.P. recidivanti con deficit coagulativo", si certifica che i presidi in oggetto sono indispensabili per l'autonomia dell'assistito.

Allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito Z. S.

- N. 1 bracciale elastico senza guanto, su misura, 2a classe di compressione, per arto superiore destro
- N° 2 calze elastiche gambaletto, 23-32 mmHg. Punta chiusa corto-small;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
- Dr. Antonio DeLabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO  
Fausto Spanu

Scusa  
in tesi di zeta  
17/8/10

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5  
ORISTANO

Prot. N° 2720108

Oristano, li 13.08.2010

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari  
L.R. 39/91 art. 17 e integrative  
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio  
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta della Sig.ra C.M., prot. n° 57212 del 13/08/2010, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da “Linfedema secondario arto superiore destro”, si certifica che i presidi in oggetto sono indispensabili per l'autonomia dell'assistito.

Allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito C.M.

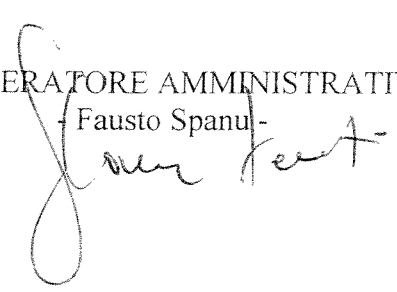
- N. 1 bracciale elastico modello guantato con mezzoguento e pollice, lungo, cucitura piatta, su misura, 2a classe di compressione, per arto superiore destro

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
- Dr. Antonio Delabona -



L'OPERATORE AMMINISTRATIVO  
Fausto Spanu -





ORTOPEDIA SANITARIA

Viale Marconi, 79 a/b/c - Tel. 070 837137 - Fax 070 837381

09045 QUARTU SANT'ELENA (CA)

Via della Pineta, 84 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070 340790

Via Cagliari, 393 - 09170 ORISTANO - Tel./Fax 0783 778067

P. IVA / C. Fisc. 02043110828 - Cap. Soc. € 10.400.000 i.v. - R.F.A. 0158524 - Rep. Impr. 23778

V. Sanna  
7/13/10  
h

Servizio Sanitario Regione Sardegna ACL at C - ORISTANO Eparifamento Ambiente attivo Servizio Provveditorato
16 SET 2010
Arrivato il 6/9/2010
Prot. N. 62695 del 16/9/2010

AZIENDA U.S.L. N°5

Servizio Provveditorato

Via Carducci, 35

09170 ORISTANO (CA)

Alla c.a. Vannisa Sanna

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° 438 del 23/9/2010  
Composto di n° 1 fogli

**OGGETTO: PREVENTIVO DI SPESA**

Facendo riferimento alla Vs. richiesta del 01/09/2010 Prot. N°59772/VS, con la presente, formuliamo ns. migliore offerta per la fornitura dei seguenti articoli:

- 1) BRACCIALE ELASTICO PER ARTO SUPERIORE DX, II° CL. DI COMPRESS. GUANTATO CON POLLICE INCLUSO SENZA DITA, A TESSITURA PIATTA CONFEZIONATO SU MISURA - (Rif. Protocollo Ufficio Protesi 2720108)

Al pz. € 175,00 + IVA 4%  
(diconsi Euro centosettantacinque/00 + IVA 4%)

- 2) BRACCIALE ELASTICO PER ARTO SUPERIORE DX, II° CL. DI COMPRESS. AL POLSO (SENZA GUANTO). CONFEZIONATO SU MISURA - (Rif. Protocollo Ufficio Protesi 2718926)

Al pz. € 106,00 + IVA 4%  
(diconsi Euro centosei/00 + IVA 4%)

- 3) GAMBALETTI II° CL. DI COMPRESSIONE (23-32 mmHg) PUNTA CHIUSA MIS. SMALL/CORTO - (Rif. Protocollo Ufficio Protesi 2718926)

Al pa. € 63,00 + IVA 4%  
(diconsi Euro sessantatre/00 + IVA 4%)

In attesa di un gentile riscontro porgiamo i nostri più cordiali saluti.

ORTOSAN s.r.l.

M. *Giuliana* *Arreu*

Quartu S.Elena 06/09/2010

- 1 -