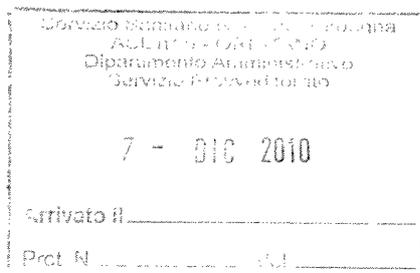


Ufficio Assistenza Protesica**Direzione del Distretto Ghilarza-Bosa**A
4 548 10/12/10

Prot. n. 2889910

Ghilarza, 06.12.2010

Al Servizio Provveditorato
Oristano

OGGETTO: Richiesta acquisto presidi sanitari Delibera n. 10/43/ anno 2009.
Integrazione.

Si richiede l'acquisto per il signor [REDACTED] affetto da sclerosi amiotrofica laterale con insufficienza respiratoria, totalmente dipendente da respiratore, (già inserito in un progetto di ospedalizzazione domiciliare, secondo la delibera aziendale n. 459 adottata in data 08.05.2007) di un sistema per agevolare la comunicazione con le seguenti caratteristiche individuate dal Direttore dell'U.O. Anestesia- Rianimazione- Terapia Antalgica dr. Domenico Cadeddu, ai sensi della Delibera Regionale n. 10/43 anno 2009, composto da monitor non inferiore a 15", dotato di apposito software per la comunicazione facilitata che dia la possibilità di comunicare ed esprimersi a pazienti con disabilità fisiche, in grado di scrivere testi, accedere a contenuti multimediali, navigare su web, comunicare via mail, controllare e utilizzare i principali programmi windows, attraverso l'uso di sensori esterni o di joystick e mediante sistemi a scansione oculare o piu' semplicemente con il sistema touch screen.

Si allega pertanto copia della prescrizione del dr. Domenico Cadeddu.

Restando a disposizione per qualsiasi ulteriore chiarimento o approfondimento,
si porgono distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dott. Angela Camboni

201/1 N=333/K10 10

REGIONE SARDEGNA – ASL n° 5 ORISTANO

OSPEDALE “SAN MARTINO”

U.O. ANESTESIA – RIANIMAZIONE – TERAPIA ANTALGICA
(Primario Dr. D. Cadeddu)

Oristano, 10 Novembre 2010

**AL Responsabile di Distretto Sanitario
di Ghilarza**

**Al Direttore Sanitario P.O.
“San Martino”**

**Al Responsabile Servizio Farmaceutico
del Territorio**

**Al Responsabile Servizio Farmaceutico
P.O. “San Martino”**

**Oggetto: Richiesta presidi per il paziente [redacted] nato a [redacted]
e residente [redacted] affetto da Sclerosi Amiotrofica
Laterale con insufficienza respiratoria totalmente dipendente dal ventilatore per
consentire la dimissione in ADR. [redacted]**

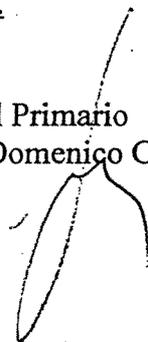
Il paziente per poter essere domiciliato in ADR necessita dei seguenti presidi:

- Pompa per alimentazione enterale trasportabile dotata di batteria;
- Sacche per alimentazione enterale;
- Pallone di AMBU
- Pulsossimetro stabile, portatile, completo di cavo interfaccia paziente, con batteria interna ricaricabile, con lunga autonomia, allarmi visibili ed acustici su saturazione di O2 e su frequenza cardiaca, risposta rapida su saturazione, memoria, sensori riutilizzabili.
Manuale per l'operatore in lingua italiana.
- Cannule tracheostomiche Portex Blue Line Ultra n. 8 cuffiata, una ogni 30 gg.
- Fascette reggicannula;
- Modulo TBA care completo per l'aspirazione delle secrezioni tracheali della ditta Medival.
- N° 1 circuito al mese bitubo monouso per ventilatore HACKERMANN & BILD Polar 2;
- Sonda PEG 24 fr.: una ogni 10-12 settimane.
- Catetere vescicale tipo Foley n. 18: uno al giorno.
- Buste per le urine: una al giorno.
- Reggibusta raccolta urine;
- Sonde rettali;
- Filtro antibatterico: uno al giorno.
- Sondini d'aspirazione circa 100 al mese;
- Medicazioni per la tracheotomia tipo metalline: una al giorno.
- Garze, cerotti anallergici.
- Guanti in lattice (varie misure);
- Siringhe monouso sterile di tutte le tipologie comprese conocatetere;
- Catheter mount da sostituire quotidianamente, talora più frequentemente.
- Aspiratore portatile collegabile a rete e a batteria.
- Sistema per agevolare la comunicazione con le seguenti caratteristiche:

composto da monitor non inferiore a 15", dotato di apposito software per la comunicazione facilitata che dà la possibilità di comunicare ed esprimersi a pazienti con disabilità fisiche, in grado di scrivere testi, accedere a contenuti multimediali, navigare su web, comunicare via e mail, controllare e utilizzare i principali programmi windows, attraverso l'uso di sensori esterni o di joystick o mediante sistemi a scansione oculare o più semplicemente con il sistema touch screen.

Ulteriori richieste saranno inoltrate in relazione al verificarsi delle esigenze.

Il Primario
Dott. Domenico Cadeddu



Allegato n° 2 alla determinazione
 n° 548 del 10/12/10
 Composto di n° 1 fogli

THE LINDE GROUP

Linde

To	Ausl 5 oristano AREA PROVVEDITORATO SOG.RA ELEONORA FAA	From	Linde Medicale S.r.l. DRSSA SONIA GERVASIO
Fax	N° di fax 078373315	Phone	+39 0818530006
Date	09/12/10	Fax	+39 0818530055
Pages	N° totale di pagine 1	E-Mail	ufficiogare@it.linde-gas.com sonia.gervasio@it.linde-gas.com

Oggetto: Conferma prezzi e condizioni ns Offerta n. HCR/SB/sg/036/10 del 14.05.2010 per la Procedura negoziata per la fornitura di comunicatore, vs prot. 38/E.F del 14.05.2010

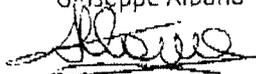
Con riferimento all'oggetto della presente vi confermiamo i prezzi e le condizioni ivi pattuite

Per eventuali informazioni e/o l'invio di documentazione inerente l'oggetto della presente, si prega rivolgersi a:

Linde Medicale srl
 Ufficio gare - drssa Gervasio
 Via Prov. Pianura, 11 Loc. S. Martino
 80078 Pozzuoli NA
 Tel/fax 0818530006/55

Cordiali saluti.

Linde Medicale srl
 Procuratore
 Giuseppe Albano



Nota di riservatezza. Il presente documento è inviato esclusivamente alla persona ed al soggetto al quale è indirizzato e potrebbe contenere informazioni riservate o confidenziali. Chi legge questo documento senza esserne il destinatario è avvertito che trattene la stessa, divulgare, distribuirlo a persone diverse dal destinatario, ovvero copiarlo e severtamente pubblicare, ne sono proibiti qualunque modalità, scritto o divulgazione a terzi e qualunque altro uso non autorizzato. Chiunque riceva questo documento per errore è pregato di distruggerlo o contattarlo il mittente. Grazie per la Vostra cortese comprensione.

Linde Medicale S.r.l.
 Centro Mediale di Milano
 Via Guido Rossa, 3 - 20010 Arluno (MI)
 Telefono +39.02.90373-642
 Telefax +39.02.90373-582
 www.lindemedicale.it
 marketing.medicale@it.linde-gas.com

Sede Legale e Direzione Generale:
 Via Guido Rossa, 3
 I-20010 Arluno (MI)
 Società con Socio Unico
 Società soggetta ad attività di direzione
 e coordinamento di Linde AG

Cap. Soc. 10.000.000 Euro
 P.I. 0:550070617
 Cod. Fiscale 04411460639
 REA MILANO N° 1772901
 Iscr. Reg. Impr. MILANO N° 04411460639
 Iscr. Reg. AEE N° 110807000005300
 Iscr. Reg. Pile N° 1109120P00002026

Società Certificata
 ISO 9001 : 2008
 ISO 13485 : 2004

Filiali ed Agenzie in tutta Italia
 Rev 03/10

Carta 100% riciclata



Allegato n° 3 alla determinazione
 Gov. Provinciale N° 548 del 10/12/10
 Composto di n° 9 fogli

08 GIU. 2010

Spett.le
 AUSL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI, 35
 09170 ORISTANO

Vs Riferimento	Ns Riferimento	Telefono	Fax	E Mail	Data
	HCR/SB/sg/036/10	+39.0818530006	+39.0818530055	ufficiogare@it.linde-gas.com	14/05/2010

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA Procedura negoziata per la fornitura di comunicatore, vs prot. 38/E.F del 14.05.2010

La Linde Medicale S.r.l. con sede legale in Arluno MI Via Guido Rossa, 3 (Tel 0290373605 Fax 0290373500) Cap. Soc. Euro 10.000.000,00 - P.IVA 01550070617, C.FISC. 04411460639, C.C.I.A.A di Milano n. 04411460639, (ufficiogare@it.linde-gas.com) legalmente rappresentata in qualità di Amministratore Delegato dal Dott. Fabrizio Elia nato a Bari (Bari) il 02.01.1964 e domiciliato per la carica presso la sede legale suindicata,

OFFRE per la procedura in oggetto quanto segue:

n. 1 comunicatori a scansione oculare mod. **Quick Glance TM3** comprensivo di Software Quick glance 5.2. per sistema di puntamento e gestione PCe THE Grid 2 per sistemi di comunicazione ed omotica

Codice articolo 9ZZ301

Prezzo unitario offerto Iva esclusa (4%quattroper cento) euro 9.500,00 novemilacinquecento/00

corredato di:

Computer/monitor all in one 19" touch screen

codice articolo 9ZZ306

Prezzo unitario offerto Iva esclusa(4%quattroper cento) euro 1.800,00 milleottocento/00

LINDE MEDICALE S.r.l.
 L'Amministratore Delegato
Fabrizio Elia

Linde Medicale S.r.l.
 Sede Legale e Direzione Generale:
 Via Guido Rossa, 3
 I-20010 Arluno (MI)
 Telefono +39.02.90373-1
 Telefax +39.02.90373-599
www.lindemedicale.it
marketing.medicale@it.linde-gas.com

Società con Socio Unico
 Società soggetta ad attività di direzione
 e coordinamento di Linde AG
 Cap. Soc. 10.000.000 Euro
 P.I. 01550070617
 Cod. Fisc. 04411460639
 REA MILANO N° 1772901
 Iscr. Reg. Impr. MILANO N° 04411460639

Iscr. Reg. AEE N° IT08070000005300
 Iscr. Reg. Pile N° IT09120P00002026

Società Certificata
 ISO 9001 : 2000
 ISO 13485 : 2004

Filiali ed Agenzie in tutta Italia
 Rev. 02 / 10



carrello
 codice articolo 9ZZ223
 Prezzo unitario offerto Iva esclusa (4%quattroper cento)

euro 1.800,00 milleottocento/00

Supporto con attacco per monitor
 codice articolo 9ZZ228
 Prezzo unitario offerto Iva esclusa (4%quattroper cento)

euro 500,00 cinquecento/00

PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO IVA ESCLUSA (4%quattroper cento)
EURO 13.600,00 tredicimilaseicento/00

PREZZO COMPLESSIVO OFFERTO IVA INCLUSA (4%quattroper cento)
EURO 14.144,00 quattordicimilacentotrentaquattro/00

Pertanto si dichiara:

che i prezzi offerti sono da intendersi comprensivi dell'imballo, carico, scarico, trasporto, collaudo, addestramento all'uso ed ogni altro onere accessorio;

che per quanto non espresso dalla presente si accettano incondizionatamente tutte le norme e condizioni riportate nel Disciplinare, capitolato e relativi allegati di cui alla gara in oggetto.

Per eventuali informazioni o per l'inoltro di ulteriore documentazione inerente l'oggetto della presente preghiamo rivolgersi a:

LINDE MEDICALE S.r.l.

Via Provinciale Pianura Loc. S. Martino, 11 - 80078 Pozzuoli (Na) - tel/fax 0818530006 /55

LINDE MEDICALE S.r.l.
 L'Amministratore Delegato
 Fabrizio Elia

Linde Medica le S.r.l.
 Sede Legale e Direzione Generale:
 Via Guido Rossa, 3
 I-20010 Arluno (MI)
 Telefono +39.02.90373-1
 Telefax +39.02.90373-599
 www.lindemedicale.it
 marketing.medicale@it.linde-gas.com

Società con Socio Unico
 Società soggetta ad attività di direzione
 e coordinamento di Linde AG
 Cap. Soc. 10.000.000 Euro
 P.I. 01550070617
 Cod. Fisc. 04411460639
 REA MILANO N° 1772901
 Iscr. Reg. Impr. MILANO N° 04411460639

Iscr. Reg. AEE N° 1108070000005300
 Iscr. Reg. Pile N° 1109120P00002026

Società Certificata
 ISO 9001 : 2000
 ISO 13485 : 2004

Filiali ed Agenzie in tutta Italia

Rev 02 / 10

