

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

Prot. N° 3706224

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

Oristano, li 04.04.2012

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

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

Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [REDACTED], prot. n° 23702 del 04.04.2012, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da [REDACTED], allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito [REDACTED]

- Ventilatore CPAP, codice ISO 03.03.15;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

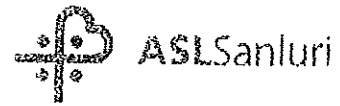
L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

Fausto Spanu

[Signature]

0783 3770 82

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°6 - SANLURI (CA)
OSPEDALE "N.S. DI BONARIA" SAN GAVINO MONREALE (CA)



AMBULATORIO OSPEDALIERO DI PNEUMOLOGIA
dott. Luigi Spanu

Gentile Collega,

in data odierna è stato sottoposto a visita il signor [redacted]

la saturazione arteriosa dell'O₂ è del 98%

è stata eseguita una spirometria come da richiesta

il paziente non presenta al momento della visita clinica segni clinici di patologia pleuro-polmonare in atto

riferisce un'anamnesi significativa per [redacted]

si consiglia

CPAP nelle ore notturne

ASTENSIONE TOTALE DAL FUMO

eventuale controllo clinico se necessario

San Gavino Monreale, 05/01/12

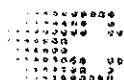
cordiali saluti

Dottor Luigi Spanu

Assistente Sanitaria Locale n° 6 - SANLURI
Ambulatorio di Pneumologia
dott. Luigi Spanu

Urti e precedenti, negli atti del Fondo Pneumologico,
si ritiene possa fornirli -

DOTT. LUIGI SPANU
U.O. PNEUMOLOGIA
AZIENDA I.S.L. S. GIUSEPPE CRISTIANO


Medigas
From hospital to home

 Allegato n° 2 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 3 fogli

 MEDIGAS Italia S.r.l.
 I-20090 Assago (MI) - Via Edison, 6
 Tel. +39 02 4888111 - Fax +39 02 48881150
 www.medigas.it
 Capitale Sociale € 4.000.000 int. vers.
 Reg. Imprese Milano N. 02466440167
 REA Milano 1502123
 C. F. 02466440167 - P. IVA 11861240155

OFFERTA N. 2012000101/ar

800-210911

 Iscrizione Registro AEE
 n. IT0802000002498

 Spettabile
 Direttore Servizio Provveditorato
 ASL N.5 DI ORISTANO
 VIA CARDUCCI N.35
 09170 ORISTANO (OR)

C. A. Dr.ssa Demurtas

Assago, 13/01/2012

 Oggetto: Procedura Negoziata per fornitura ventilatori
 Vs. rif. E.F. prot. 0002114 del 11.1.2012,

La sottoscritta MEDIGAS Italia S.r.l. con sede in Assago - Via Edison n. 6 - tel. 02-4888111 - C.F. 02466440167 P. IVA 11861240155 - n. iscrizione Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. 02466440167 (ex 748016) - Capitale Sociale Euro 4.000.000,00- i.v. - Ufficio delle Imposte Dirette competente: Agenzia delle Entrate - Ufficio Milano 5 - Via del Missaglia, 97 - 20142 Milano - Iscrizione Registro AEE n. IT0802000002498, rappresentata legalmente dal Vice Presidente Ing. Sergio FONTANA nato a Milano il 26.11.1934, si pregia sottoporre alla Vostra cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto:

Lotto n. 1:

Codice	Q.tà	Descrizione	Prezzo unitario di vendita
162500000	1	VENTILATORE PHILIPS MOD. NEW BIPAP AUTO BI-FLEX CON SD CARD Ventilatore Polmonare Automatico per ventilazione assistita non invasiva nel trattamento primario dei disturbi respiratori ostruttivi nel sonno Provvisto di marchio CE-MDD in conformità della direttiva 93/42 CEE.	€ 1.345,00 + IVA (milletrecento-quarantacinque/00 euro)
132900000	1	UMIDIFICATORE RESPIRONICS A CALDO	€ 165,00 + IVA (centosessantacinque/00)

Pag. 1 di 3



OFFERTA N. 2012000101/ar

pag. 3 di 3

CONDIZIONI DI FORNITURA:

CONFEZIONAMENTO:	Singolo
IMBALLO e TRASPORTO:	a nostro carico
CARICO E SCARICO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	24 (ventiquattro) mesi *
I.V.A.:	a Vostro totale carico a norma di Legge: 4%
VALIDITA':	90 (novanta) giorni
CONSEGNA:	entro 20 (venti) giorni dalla data di ricevimento ordine al domicilio dei pazienti da Voi indicati.
ISTRUZIONI ALL'UTILIZZO:	a nostro carico
PAGAMENTO:	rim. dir. 90 (novanta) giorni data ricevimento fattura. In deroga al D.Lgs n° 231 del 9.10.2002, previo accertamento della regolare esecuzione della fornitura
ASS. TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra Unità Operativa di Macomer (NU) - Zona Ind. Loc. Tossillo -Tel. 0785/73298 - fax 0785/73295 coordinata, in caso di necessità, dalla Sede Centrale di Assistenza Tecnica MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago (MI) - Via Edison, 6 - Tel. 02/4888111 - Fax 02/48881150

In caso di ordine si prega di citare il numero dell'offerta.

* La sottoscritta MEDIGAS Italia S.r.l. con sede in Assago - Via Edison n. 6 - tel. 02-4888111 garantisce la funzionalità delle apparecchiature offerte e si impegna a provvedere tempestivamente alla sostituzione delle stesse qualora debbano essere controllate o riparate presso la propria sede. Si precisa inoltre che la garanzia include l'assistenza tecnica al domicilio dei pazienti per la sostituzione periodica dei filtri.

MEDIGAS Italia S.r.l.
Il Vicepresidente
Ing. Sergio FONTANA