

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° \_\_\_\_\_ fogli

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

13 LUG 2012

Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N. 05 - ORISTANO

Presidio Ospedaliero San Martino  
Via Rockefeller snc - 09170 Oristano

**Servizio Farmacia Interna**  
Tel. 0783 320020 Fax 0783 360055

A: Servizio Provveditorato Fax: \_\_\_\_\_  
Da: DOTT. Demuru Data: \_\_\_\_\_  
Ogg.: Collegamento a contratto Pagine: 1  
C.A. Dr.ssa Murgia


Si chiede di collegare con la massima sollecitudine al contratto della ditta Baxter il  
farmaco Brevibloc 100mg/10ml flaconcini cod. anagrafica 2221 .  
Il farmaco e' presente nella gara di Sassari.

DISTINTI SALUTI.

IL DIRETTORE DELLA FARMACIA

DOTT. LUIGI COZZOLI



 Il mittente del messaggio ha chiesto una conferma di lettura. [Fare clic qui per inviare una conferma.](#)

**paola gasparotto**

**Da:** silvia demuru

**Inviato:** lun 16/07/2012 11.46

**A:** paola gasparotto

**Cc:**

**Oggetto:** I: farmaco brevibloc

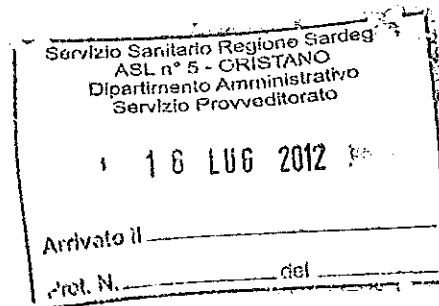
**Allegati:**

n riferimento alla nostra richiesta per l'acquisto del farmaco BREVIBLOC 100mg/ml flaconcini cod.anagrafica 2221 presente nella gara di Sassari, si precisa che il fabbisogno presunto sino a fine anno e' di circa 50 fl.

n.b. il prezzo a flaconcino aggiudicato con la gara e' di 5,91 €

Cordiali saluti

Dr.ssa Silvia Demuru



Allegato n° 2 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 2 fogli

**Baxter**

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
18 LUG 2012	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____

Roma, 17/07/2012  
 Offerta: 02212/2012  
 Servizio offerte: Rosa Cantante

Spett.le  
 AZIENDA USL N.5 - ORISTANO  
 VIA G. CARDUCCI 35  
 09170 ORISTANO OR

*Gespro, rotto*  
 18/7/2012

**Vs. Rif. 48388/PG del 16/07/2012**

**Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO DI SPESA PER LA FORNITURA DEL FARMACO BREVIBLOC - INTEGRAZIONE**

Con la presente ci è gradito sottoporre alla Vostra cortese attenzione la nostra migliore offerta per l'eventuale fornitura di quanto indicato in oggetto, alle condizioni di seguito riportate:

Codice: LDI1415

*BREVIBLOC PREMIX INJ (ESMOLOL HCL) 10MG/ML, soluzione per infusione sacca 250 ml contenente esmololo cloridrato. - CLASSE: H-OSP 1 - A.I.C. n. 027248032 - ATC C07AB09 - PRODUTTORE: BAXTER SA (LESSINES).CONF.SINGOLAQUANTITA' MINIMA DI VENDITA 3 PZ*

Prezzo ex-factory unitario:	Euro 130,910 (Centotrenta/910)
Prezzo offerto unitario al netto Iva:	Euro 118,14000 (Centodiciotto/14000)
Sconto praticato %:	9,75 (Nove/75)
Alliquota IVA %:	10 (Dieci)

Codice: LBREVV22

*BREVIBLOC - SOLUZIONE INIETTABILE BETABLOCCANTE 10 MG/ML - BOX 5 FLACONCINI- CONF. OSPEDALIERA 5 Flaconcini da 10 ML - PRINCIPIO ATTIVO: ESMOLOLO - A.I.C. N. 027248020 - A.T.C. C07AB09 - VALIDITA' 24 MESI - CLASSE H - IVA 10% - PRODOTTO DA FAULDING PHARMACEUTICAL INC. PORTORICO E DISTRIBUITO DA BAXTER S.p.A. TITOLARE DELL'A.I.C.(cod. art. LBREVV22)sconto AIFA finchè vigente: 5% Determinazione AIFA del 27.09.2006 G.U.R.I. n. 227 del 29.09.2006*

Prezzo al pubblico unitario al netto Iva:	Euro 11,82 (Undici/82)
Prezzo offerto unitario al netto Iva:	Euro 5,91000 (Cinque/91000)
Sconto praticato %:	50,00 (Cinquanta/00)
Alliquota IVA %:	10 (Dieci)

**CONDIZIONI DI FORNITURA**

Validità dell'offerta: 31/12/2012  
 Consegna: pronta.  
 Minimo fatturabile: EURO 250,00  
 Aliquota I.V.A.: A vostro carico In percentuale di legge.  
 Termini di pagamento: RIM.A 90GG DATA FATTURA  
 Porto franco ed imballio gratuito.

Allegato n° \_\_\_\_\_ alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° \_\_\_\_\_ fogli

**Baxter**

Per ogni comunicazione contattare:

SERVIZIO OFFERTE BAXTER - Tel 06-32491919 fax 06/32491341

e-mail : italy\_bidsoffice@baxter.com

SERVIZIO ORDINI BAXTER - Tel 800772233 fax 800553366

e-mail : cs\_italyosp@baxter.com

SERVIZIO ORDINI HOME CARE DIALISI BAXTER : Tel 800772233 fax 800554422

e-mail : cs\_italyhome@baxter.com

SERVIZIO ORDINI COMPOUNDING OSP.DOMICILIARE: Tel. 055-4295743 fax 800557733

Distinti saluti.

**BAXTER S.p.A.**

  
Ludovica Tiberti  
Procuratore