

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



Stato	
17/01/2013	
Arrivato	
Prot. N.	

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO
UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. N. 4220309

Oristano, 14.01.2013

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

F
Tcc
18/1/2013 *F*

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. **[REDACTED]**, prot. n° 2976 del 14.01.2013, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da **[REDACTED]** "Tracheostomia", allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito **[REDACTED]**

- N° 2 Ventilatore polmonare, codice ISO 03.03.15;

Si allega prescrizione specialistica con caratteristiche dei presidi richiesti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio De/abona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -

REGIONE SARDEGNA – ASL n° 5 ORISTANO
OSPEDALE “SAN MARTINO”

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

Prot n° 12/R12 13

Oristano, 11 Gennaio 2013

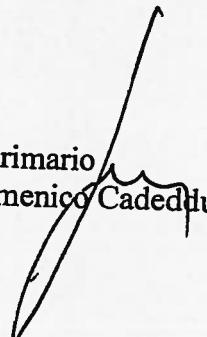
Al Responsabile Distretto Sanitario di Oristano
Al Servizio Assistenza Protesica Domiciliare
Al Servizio Farmaceutico del Territorio
E p.c:
Al Direttore Sanitario P.O. San MARTino

Oggetto: Richiesta d'acquisto di due ventilatori domiciliari per il paziente [redacted] nato a [redacted] e residente a [redacted] in via [redacted] affetto da [redacted] e totalmente dipendente dal Ventilatore meccanico, per consentirne la dimissione in ADR.

Si propone l'acquisto di due ventilatori domiciliari, per il paziente [redacted] di anni [redacted] ricoveratao nella nostra U.O. dal 12/12/2012 e tuttora degente per [redacted] con [redacted] totalmente dipendente dal ventilatore. Il paziente necessita di ventilazione meccanica continua con ossigeno e aria, pertanto si richiede l'acquisto di un ventilatore automatico completo. Si allega la descrizione delle caratteristiche tecniche principali che deve avere il respiratore automatico:

- Ventilatore versatile, tecnologicamente avanzato, fini regolazioni, portatile.
- Ventilazione volumetrica e pressometrica.
- Ventilazione Assistita controllata pressometrica e volumetrica.
- Ventilazione Assistita Controllata Intermittente: pressometrica e volumetrica
- Ventilazione spontanea con volume di sicurezza e PSV con volume corrente garantito.
- Trigger a pressione e volume.
- Schermo integrato: touch screen e LCD a cristalli liquidi.
- Attacco di Ossigeno con lettura della FIO2.
- Circuito bi tubo.
- Visualizzazione di: pressione, flusso.
- Visualizzazione dei volumi espirati del paziente
- Funzionamento a rete e a batteria interna ed esterna.
- Possibilità di impostazione degli allarmi sui parametri principali.
- Blocco tasti.
- Dimensioni contenute per consentirne l'eventuale trasporto.
- Manuale dell'operatore in lingua italiana.

Il Primario
Dott. Domenico Cadeddu



U.O. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONEAllegato n° 2 alla determinazione **P.O. "SAN MARTINO"**Serv. Provveditorato N° _____ del _____ **ORISTANO**Composto di n° 1 fogli**Oristano lì, 01 /02/2013****Al Direttore
del Servizio Provveditorato
sede****Oggetto:** modifica caratteristiche tecniche ventilatori polmonari

In relazione alla nota prot. n° 12 Ria 13 datata 11/01/2013, inerente la richiesta d'acquisto di n° 2 ventilatori occorrenti per la dimissione del paziente B.F. in ADR, di cui alla nota prot. n° 4220309 datata 14/01/2013, inoltrata al Servizio Provveditorato dal parte del Servizio di Assistenza Protesica, si dichiara che per un errore materiale, nella descrizione delle caratteristiche tecniche degli ausili in questione è stata inserita la voce: "schermo integrato: touch screen e LCD a cristalli liquidi", piuttosto che "schermo integrato".

Per tale motivo si chiede di volere sospendere la procedura in corso e di volerla riavviare con la modifica sopra indicata.

Distinti saluti

IL PRIMARIO
Dott. Domenico Cadeddu

PROSPETTO DI RAFFRONTO DELLE OFFERTE PERVENUTE PER LA FORNITURA DI N° 2 VENTILATORI POLMONARI
DA DESTINARE A PZ. AVENTE DIRITTO AI SENSI DEL D.M. 332/99

DESCRIZIONE	VIVISOL	MEDIGAS	VITAL AIRE	SAPIO LIFE	DOMOLIFE	MEDAX
VENTILATORE POLMONARE	€ 9.500,00	€ 5.520,00	€ 9.000,00	€ 6.643,00	€ 6.870,00	€ 8.150,00

Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

FAX

Allegato n° 4 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° del
 Composto di n° 10 fogli

[Handwritten signature]

To: ASL ORISTANO
 Company:
 Fax: 0078373315
 Phone:

From: MEDIGAS ITALIA S.r.l. - Via Edison, 6 - 20090 ASSAGO
 Fax: 0248881150
 Phone: 024888111
 E-mail: voipfax@praxair.com

NOTES:

si trasmette offerta per ventilatore pressovolumetrico

Distinti saluti

MEDIGAS ITALIA
Ufficio gare

12 FEB 2013
[Handwritten initials]

Conforme e quieto con [illegible]
14.2.2013 *[Handwritten signature]*

*Conforme per M. G.
paziente*
19.2.2013 *[Handwritten signature]*

PROSPETTO OFFERTA ECONOMICA

MODELLO ALL. "A"

Oggetto: RIF. VS. RICHIESTA PREVENTIVO PROT N. 7987 DEL 01.02.2013
 FORNITURA DI n° 2 ventilatori polmonari da dare in uso ai sensi del D.M.
 332/99.

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto Ing. Sergio Fontana nato a Milano il [redacted] residente a Milano in [redacted] nella sua qualità di Vice Presidente della ditta Medigas Italia srl con sede legale in Assago (MI) Via Edison, 6 C.F. 02466440167 P.IVA 11861240155 ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto,

DICHIARA

di aver considerato, nella formulazione della propria offerta economica, quanto richiesto per la partecipazione alla presente procedura di gara e pertanto di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste da tutti gli atti di gara;

PRESENTA

ai fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto, la propria migliore offerta economica come sotto specificato:

APPARECCHIATURA OFFERTA

Codice	Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario a Voi riservato Euro	Totale Euro
14030000	VENTILATORE PRESSO VOLUMETRICO MOD. CARAT II CND: Z12030103 RDM: 117754/R Ventilatore volumetrico/presometrico a turbina, controllato da microprocessore adatto per la terapia ventilatoria a breve e a lungo termine. E' idoneo per il supporto ventilatorio di tipo invasivo e non invasivo sia per pazienti adulti sia pediatrici offrendo diverse modalità ventilatorie. Provvisto di Marchio CE-MDD in conformità alla Direttiva 93/42CEE. Completi di Kit misurazione FiO2 (cod. 161100001)	2	5.500,00 (Euro cinquemilacinquecento/00)	11.000,00 (Euro undicimila/00)
14030002	CIRCUITO ADL 2 TUBI+PRESS PER CARAT CND: R020101 RDM: 152139/R	2	20,00 (Euro venti/00)	40,00 (Euro quaranta/00)

TOTALE AL NETTO DI I.V.A.

€ 11.040,00
(euro undicimilaquaranta/00)


PERCENTUALE IVA 4%

TOTALE I.V.A. COMPRESA

€ 11.481,60
(euro undicimilaquattrocentottantuno/60)

Per quanto riguarda la consegna la Ditta s' impegna ad effettuarla entro 20 (venti) giorni dal ricevimento dell'ordine e/o comunicazione di aggiudicazione al domicilio del paziente presso l'indirizzo che sarà indicato nell'ordine di fornitura.
 Tempo di validità dell'offerta 90 giorni

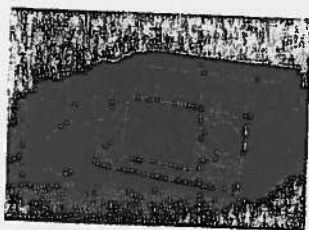
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
 (timbro e sottoscrizione in originale)

 Medigas
 MEDIGAS ITALIA S.r.l.
 il Vicepresidente
 Ing. Sergio Fontana



From hospital to home

VENTILATORE VOLUMETRICO/PRESSOMETRICO Hoffrichter - MOD. CARAT II



Codice Prodotto Medigas: 140300000
Codice Prodotto Fornitore: 00004008
Codice prodotto/codice CIVAB VPO HFG C2
Anno inizio commercializzazione: 2007

Carat II è un ventilatore volumetrico/pressometrico a turbina controllato da microprocessore, adatto per la terapia ventilatoria a breve e a lungo termine.

Il ventilatore Carat II è idoneo per il supporto ventilatorio di tipo invasivo e non invasivo sia per pazienti adulti che pediatrici, offrendo le seguenti modalità ventilatorie:

- (A)PCV - Ventilazione Pressometrica Assistita/Controllata
- PSV - Ventilazione Pressometrica di Supporto
- SIMV - Ventilazione Sincronizzata Controllata Intermittente
- (A)VCV - Ventilazione Volumetrica Assistita/Controllata

La scelta di utilizzo con bitubo dimostra la flessibilità di applicazione in funzione delle necessità medico-cliniche del paziente.

L'ampio display e la facile operatività nonché la presenza di alcune funzioni, come la possibilità di arricchimento e della misurazione dell'ossigeno, la garanzia di un volume minimo durante ventilazioni di tipo pressometrico, rendono Carat II un ventilatore affidabile sia durante l'utilizzo in ambiente ospedaliero che al domicilio del paziente.

Carat II, inoltre, è dotato di batteria interna in grado di continuare la ventilazione per un periodo di circa 5 ore durante la mancanza di alimentazione elettrica quale un black-out oppure durante il trasporto.

Carat Control è un potente software gestionale compatibile su tutti i PC che permette la programmazione del ventilatore, il monitoraggio e l'analisi dei dati importanti, grazie ad un'interfaccia semplice ed immediata.

La presenza di allarmi, che intervengono in modo istantaneo in condizioni critiche, rendono Carat II un ventilatore completo, rispondendo ai più alti standard di sicurezza previsti dalle norme vigenti sui dispositivi medici. (Direttiva Europea 93/42/EEC sui dispositivi medici - "MDD" - Marchio CE - Classe II b)



From hospital to home

12/07/2013
to log

DATI TECNICI PRINCIPALI

Parametri di ventilazione

IPAP:	4 - 50 hPa
PS:	4 - 50 hPa
Volume:	0,05 - 2 L
PEEP:	0 - 20 hPa
Frequenza:	4 - 50 bpm
Tempo inspiratorio:	0,3 - 8 s
Rampa:	5 steps (pressometrica) - 3 steps (volumetrica)
Trigger Inspiratorio:	AUTO, 5 steps ; off
Trigger Espiratorio:	10 % - 90 % del flusso di picco; AUTO
Volume minimo:	0,05 - 2 L; off
Pressione aggiuntiva:	3 - 10 hPa; off

Allarmi

Volume massimo:	0,2 - 2,5 L; off
Volume minimo:	0,01 - 2 L; off
Pressione massima:	11 - 50 hPa
Pressione minima:	1 - 50 hPa
Frequenza massima:	10 - 120 bpm; off
Tempo inspiratorio massimo:	1 - 10 s
Differenza di pressione:	1 - 10 hPa
Ossigeno massimo:	30 - 100 %; off
Ossigeno minimo:	18 - 90 %; off

Funzioni aggiuntive :

Allarme esterno:	contatto N.A. / contatto N.C.
Interfaccia:	RS232
Uscita allarme:	connessione per allarme remoto

Specifiche di costruzione:

Dimensioni (LxPxH):	305mm x 250mm x 165mm
Peso:	4,6 Kg
Alimentazione Elettrica:	unità di alimentazione elettrica :
Ingresso:	100 - 250 VAC / 50 - 60 Hz / 1,5 - 3 A
Uscita:	24 V DC ; 5,0 A max
Consumo medio:	< 50 W
Batteria Interna:	litio ione, 24V, 2.25Ah
Durata batteria interna:	≥ 5 ore con le seguenti impostazioni : IPAP ≤ 20 hPa; frequenza ≤ 15 bpm; volume ≤ 0,5 L; I:E 1:2

HOFFRICHTER

Quality makes the Difference ■ ■ ■ ■

HOFFRICHTER GmbH, Mittelheimer Straße 12/14, 19081 Schwerin, Germany

FOR THE ATTENTION OF THE
AUTHORITIES IN ITALY

HOFFRICHTER GmbH
Mittelheimer Straße 12/14
19081 Schwerin
Germany

Tel: +49 385 39925-0
Fax: +49 385 39925-25
E-Mail: info@hoffrichter.de
URL: www.hoffrichter.de

9 2 5 2 0 1 3
H/ly - e

2012-06-25

Authorization

We declare that MEDIGAS ITALIA, via Edison 6, Assago, Italia is our exclusive authorized dealer for sales and distribution of the following products in Italy:

- point 2 CPAP
- point 2 AutoCPAP
- aquapoint 2 (Humidifier point 2)
- point (nCPAP-Monolevel)
- aquapoint (Humidifier for POINT)
- VECTOR et (nCPAP-Monolevel with FlexLine Mode)
- VECTOR et auto (AutoCPAP with FlexLine Mode)
- VECTOR et Bilevel
- VECTOR et Bilevel ST20
- VECTOR et Bilevel ST30
- AquaDrop et (Humidifier for VECTOR et)
- TREND II (nCPAP-Monolevel with FlexLine Mode)
- TREND II Auto (AutoCPAP with FlexLine Mode)
- TREND II Bilevel
- TREND II Bilevel ST20
- TREND II Bilevel ST30
- AquaTREND uni (Humidifier for TREND II)
- TREND 110 (nCPAP-Monolevel)
- TREND 210 (nCPAP-Monolevel with FlexLine Mode)
- TREND 300 (BiLevel)
- TREND 400 (BiLevel ST20)
- TREND 500 (BiLevel ST33)
- AutoTREND (Auto CPAP with FlexLine Mode)
- TRENDevent (nCPAP-Monolevel with Event Memory)
- AquaTREND I / II / III (Humidifier for TREND)
- VECTOR and VECTORplus (nCPAP-Monolevel)



HRB 4571 Amtsgericht Schwerin, Geschäftsführer: Helmut Hoffrichter, Jens Hoffrichter, Ust.-IdNr.: DE811931457
Sparkasse Mecklenburg-Schwerin Kto.-Nr.: 306 254 751 (BLZ: 140 520 00),
Deutsche Bank Kto.-Nr.: 3 016 607 (BLZ: 130 700 00), Dresdner Bank Kto.-Nr.: 256 487 100 (BLZ: 140 800 00)

- VECTOR Bilevel and VECTORplus Bilevel
- VECTOR Bilevel ST20 and VECTORplus Bilevel ST20
- VECTOR Bilevel ST33 and VECTORplus Bilevel ST33
- CARAT I/II (Ventilator)
- TRENDvent (Ventilator)

12-2013
Handwritten initials/signature

HOFFRICHTER GmbH authorizes "MEDIGAS ITALIA" to service and maintain the above mentioned products at a first level.

This authorization is valid until 12-2013

HOFFRICHTER GmbH

Handwritten signature
 ppa Norbert Kochemann
 Director Marketing/Sales
 Authorized Signatory




HRB 4571 Amtsgericht Schwerin, Geschäftsführer: Helmut Hoffrichter, Jens Hoffrichter, Ust-IdNr.: DE811931457
 Sparkasse Mecklenburg-Schwerin Kto.-Nr.: 308 254 751 (BLZ: 140 520 00),
 Deutsche Bank Kto.-Nr.: 3 016 607 (BLZ: 130 700 00), Dresdner Bank Kto.-Nr.: 256 467 100 (BLZ: 140 800 00)

12.07.2013
H. G. B.

HOFFRICHTER
Quality makes the Difference

Declaration of Conformity

We, the manufacturer declare on our sole responsibility that the medical devices as listed below comply with all applicable essential requirements according to appendix I of the DIRECTIVE 93/42/EEC concerning medical devices.

The medical devices were classified according to appendix IX of the DIRECTIVE 93/42/EEC.

CE mark awarded:



Notified Body:
TUV SUD Product Service GmbH
Zertifizierstelle
Ridlerstrasse 85
80339 Munchen
Germany

TUV Notified Body document reference: G1 08 08 45726 008

Issued by:
HOFFRICHTER GmbH
Mettenheimer Str. 12/14
19061 Schwerin
Germany

Place, date:

Schwerin, 12.07.13

Authorized signature:
Name:

.....
Heinrich Hoffrichter
(Managing director)
.....

12 2013
Handwritten signature

HOFFRICHTER
 Quality makes the Difference

Sleep Therapy Devices - MD 1102 -

Device / Software	Serial No.	TYP. No./ TF. No.	EAN-No.	Article-No.	89/42 EWG (2007)	GMDF/ UMDNS	Declaration of conformity subject to the regulations, product and admission	Classification DIN EN ISO 60601-1
VECTOR et CPAP	ACMyxxxxx	SCP820 1-0004	4250316320453	00002045	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
VECTOR et AUTO CPAP	AFMyxxxxx	SCP830 1-0004	4250316320480	00002048	Ila	37234 11-001	CE-MDD	II
VECTOR et BILEVEL	AlMyxxxxx	SCP840 1-0004	4250316320477	00002047	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
VECTOR et BILEVEL ST20	ALMyxxxxx	SCP850 1-0004	4250316320494	00002048	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
VECTOR et BILEVEL ST30	APMyxxxxx	SCP860 1-0004	4250316320494	00002048	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
TREND II CPAP	BEMyxxxxx	SCP810 1-0027	4250316320899	00002081	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
TREND II AUTO	BCMyxxxxx	SCP820 1-0027	4250316320860	00002084	Ila	37234 11-001	CE-MDD	II
TREND II BILEVEL	BDMyxxxxx	SCP830 1-0027	4250316320846	00002082	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
TREND II BILEVEL ST20	BEMyxxxxx	SCP840 1-0027	4250316320863	00002083	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
TREND II BILEVEL ST30	BSMyxxxxx	SCP850 1-0027	4250316320836	00002086	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
ICARAT et BILEVEL ST30	BLMyxxxxx	SCP860 1-0027	4250316320843	00002087	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II
TRENDlife	BYMyxxxxx	SCP162 1-0013	4250316320455	00007809	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
point (r) (with humidifier)	ByMyxxxxx	SCP701 1-0047	4250316320745	00007941	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
point (r) (incl. humidifier electronic)	ByMyxxxxx	SCP701 1-0047	4250316320752	00007943	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
point (r)	ByMyxxxxx	SCP701 1-0047	4250316320769	00007944	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
AutoTREND (FLEXLINE)	NyMyxxxxx	SCP258 1-0008	4250316328283	00007828	Ila	37234 11-001	CE-MDD	II
TREND 110	UyMyxxxxx	SCP102 2-0035	4250316328128	00007812	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
TREND 210	TyMyxxxxx	SCP210 2-0008	4250316328218	00007821	Ila	37591 11-001	CE-MDD	II
TREND 300 (BILEVEL)	TyMyxxxxx	SCP301 2-0041	4250316328300	00007830	Ila	38980 11-634	CE-MDD	II

Handwritten initials: "SP" with a checkmark.

TREND 400 (BILVEL, ST20)	Tymxxxx	6CP401 2-0041	4250316978409	00007840	IIa	36990	11-634	CE-MDD	II
TREND 500 (BILVEL, ST33)	Tymxxxx	6CP501 2-0041	4250316378563	00007865	IIa	38990	11-634	CE-MDD	II
TRENDvent	Tymxxxx	6CP601 1-0017	4250316300618	00007829	IIa	37691	11-001	CE-MDD	II
point 2 CPAP Ind. Humidifier electronic	JAmymxxxx	6CPJ00 1-0084	4250316301001	00012944	IIa	37691	11-001	CE-MDD	II
point 2 CPAP	JAmymxxxx	6CPJ00 1-0084	4250316301032	00012946	IIa	37691	11-001	CE-MDD	II
point 2 CPAP with aquapoint 2	JAmymxxxx	6CPJ00/ 6CPJ20	-	00012860	IIa	37234	11-001	CE-MDD	II
point 2 AutoCPAP Ind. Humidifier electronic	JAmymxxxx	6CPJ10 1-0084	4250316301025	00012845	IIa	37234	11-001	CE-MDD	II
point 2 AutoCPAP	JAmymxxxx	6CPJ10 1-0084	4250316301018	00012947	IIa	37234	11-001	CE-MDD	II
point 2 AutoCPAP with aquapoint 2	JAmymxxxx	6CPJ10/ 6CPJ20	-	00012851	IIa	37234	11-001	CE-MDD	II

Ventilation Devices - MD 1102

Device / Software for ventilation support	Serial-No.	TYP-No./TF-No.	EAN-No.	Article-No.	93/42 EWG (2007)	GMDN/UMDNS	Declaration of conformity subject to the regulations, product and admission.	Classification DIN EN ISO 60601-1	
CARAT I (FL)	Gymxxxx	BLV102 1-0028	4250316940079	00004007	IIb	40369	15-613	CE-MDD	II
CARAT I plus (FL) (HOFFRICHTER)	Gymxxxx	BLV102 1-0028	4250316300813	00004013	IIb	40369	15-613	CE-MDD	II
TRENDvent without battery	CAmymxxxx	BLV301 1-0007	4250316300888	00014012	IIb	40369	15-613	CE-MDD	II
TRENDvent	CAmymxxxx	BLV301 1-0007	4250316300875	00014013	IIb	40369	15-613	CE-MDD	II
life sustaining system	CAmymxxxx	BLV301 1-0007	4250316300875	00014013	IIb	40369	15-613	CE-MDD	II
CARAT II (FL)	Gymxxxx	9LV202 1-0028	4250316340086	00004008	IIb	34146	15-613	CE-MDD	II
CARAT II plus (FL) (HOFFRICHTER)	Gymxxxx	9LV202 1-0028	4250316300820	00004014	IIb	34146	15-613	CE-MDD	II

SOFTWARE FOR DATA INTERPRETATION AND SERVICE - MD 1111 -

HOFFRICHTER
Quality makes the Difference

X
2
5
7

HOFFRICHTER
Quality makes the Difference

Device / Software	Serial-No.	TYP-No./ TF-No.	EAN-No.	Article-No.	93/42 EWG (2007)	GMDN/ UMDNS	Declaration of conformity subject to the regulations, product and admission	Classification DIN EN ISO 60801-1
TRENDset	-	2-0002	-	-	Ila	44089	CE-MDD	-
CaratControl	-	2-0005	-	-	Ilb	44089	CE-MDD	-
VENT control	-	1-0048	-	-	Ilb	44089	CE-MDD	-

ACCESSORIES

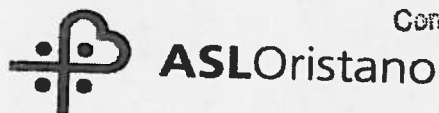
Device / Software	Serial-No.	TYP-No./ TF-No.	EAN-No.	Article-No.	93/42 EWG (2007)	GMDN/ UMDNS	Declaration of conformity subject to the regulators, product and admission	Classification DIN EN ISO 60801-1
-------------------	------------	--------------------	---------	-------------	------------------------	----------------	---	--------------------------------------

HUMIDIFIER

AQUADROP et	AAnyxxxxxx	SCP912 1-0030	4250316320156	00002015	Ila	12050	CE-MDD	II
AquaTREND uni	BAnyxxxxxx	SCP800 1-0040	4250316300877	00002073	Ila	12050	CE-MDD	II
aquepoint (rel)	OYmxxxxx	SCP971 1-0020	4250316300837	00007945	Ila	12050	CE-MDD	II
aquepoint (rel) (single unit)	OYmxxxxx	SCP871 1-0020	4250316300844	00007949	Ila	12050	CE-MDD	II
AquaTREND III-H1 (gr.)	PYmxxxxx	SCP941 1-0082	4250316379932	00007933	Ila	12050	CE-MDD	II
AquaTREND III-H0 (gr.)	FYmxxxxx	SCP831 1-0082	4250316300822	00007982	Ila	35113	CE-MDD	II
AquaTREND III-H5 (gr.)	XYmxxxxx	SCP961 1-0032	4250316379901	00007980	Ila	12050	CE-MDD	II
aquepoint 2	JGmYxxxxx	SCPJ20 1-0084	4250316901083	00012949	Ila	12050	CE-MDD	II

BATTERIES

AKKUPACK CARAT	DYmxxxxx	9AP101 1-0014	4250316300202	00004030	Ilb	34158	CE-MDD	-
AKKUPACK uni BASE ventilation	GBYmxxxxxx	6AP101 1-0067	4250316300960	00011100	I	34158	CE-MDD	-
AKKUPACK uni BASE sleep therapy	CBYmxxxxxx	6AP101 1-0067	4250316301056	00011101	I	34158	CE-MDD	II
AKKUPACK uni PLUS	CGYmxxxxxx	6AP111 1-0057	4250316300974	00011089	I	34158	CE-MDD	II



Allegato n° 5 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 2 fogli
Foa

14/2/13
u

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO
UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. N. 4274097

Oristano, 11.02.2013

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

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. **[REDACTED]**, prot. n° 10417 del 11.02.2013, 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]**.

- N° 2 Ventilatore polmonare, codice ISO 03.03.15;

Si allega prescrizione specialistica con caratteristiche dei presidi richiesti.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -

PROT n° 44/RIA 2013

REGIONE SARDEGNA – ASL n° 5 ORISTANO
OSPEDALE “SAN MARTINO”

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

Oristano, 07 Febbraio 2013

Al Responsabile Distretto Sanitario di Oristano
Al Servizio Assistenza Protesiaca Domiciliare
Al Servizio Farmaceutico del Territorio
E p.c:
Al Direttore Sanitario P.O. San MARTINO

Oggetto: Richiesta d'acquisto di due ventilatori domiciliari per il paziente [redacted] nato a [redacted] e residente a [redacted] in via [redacted] affetto da [redacted] e totalmente dipendente dal Ventilatore meccanico, per consentirne la dimissione.

Si propone l'acquisto di due ventilatori domiciliari, per il paziente [redacted] di anni [redacted] ricoverato nella nostra U.O. dal 31/12/2012 e tuttora degente per insufficienza respiratoria cronica totalmente dipendente dal ventilatore. Il paziente necessita di ventilazione meccanica continua con ossigeno e aria, pertanto si richiede l'acquisto di un ventilatore automatico completo. Si allega la descrizione delle caratteristiche tecniche principali che deve avere il respiratore automatico:

- Ventilatore versatile, tecnologicamente avanzato, fini re-golazioni, portatile.
- Ventilazione volumetrica e pressometrica.
- Ventilazione Assistita controllata pressometrica e volumetrica.
- Ventilazione Assistita Controllata Intermittente: pressometrica e volumetrica
- Ventilazione spontanea con volume di sicurezza e PSV con volume corrente garantito.
- Trigger a pressione e volume.
- Schermo integrato.
- Attacco di Ossigeno con lettura della FIO2.
- Circuito bi tubo.
- Visualizzazione di: pressione, flusso.
- Visualizzazione dei volumi espirati del paziente
- Funzionamento a rete e a batteria interna ed esterna.
- Possibilità di impostazione degli allarmi sui parametri principali.
- Blocco tasti.
- Dimensioni contenute per consentirne l'eventuale trasporto.
- Manuale dell'operatore in lingua italiana.

Il Primario
Dott. Domenico Cadeddu

[Handwritten signature]