

*Deidda*  
312/3



ASL Oristano

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Prot. n. 116/54

Oristano 28-06-2013

Servizio: Assistenza Farmaceutica  
Tel./fax: 0783-317032

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

Oggetto: Richiesta acquisto urgente materiale sanitario.

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato  
  
28 GIU 2013  
  
Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Resp. Servizio  
Provveditorato

SEDE

Si chiede la fornitura urgente, del dispositivo sanitario sottelencato, richiesto dallo specialista per il paziente in ADI di questa ASL:

Prodotto	Quantità	Anagrafica
SACCA SEMIRIGIDA 1000 cc per pompa infusoriale cod. dita 35724	30 pezzi	77373

Distinti saluti.

IL DIRETTORE  
FARMACIA TERRITORIALE  
Dr.ssa Battiato Alessandra  
*(Signature)*  
Distretto di ORISTANO  
Ass. Farmaceutica

1161



*Devolte*

*9/7/2013*

*FM*

Milano, 05/07/2013

Codice Cliente 5030299

Spett.le

AZIENDA USL 5

VIA CARDUCCI 35

09170 ORISTANO OR

Fax: 0783/73315

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
- 9 LUG 2013	
Arrivato il _____	del _____
Prot. N. _____	del _____

c.a.: SERVIZIO PROVVEDITORATO

PRATICA NR. OFSE-8375/2013-0771

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA - VOSTRA RICHIESTA FAX PROT. NR. PG/2013/47493/MTD  
 DEL 04/07/2013

La Nutricia Italia S.p.A. con sede legale ed amministrativa in Milano (MI) cap. 20159 - Via Carlo Farini, 41 - Codice Fiscale/Partita IVA NR. 11667890153, Tel. 02/63695.1 - Fax nr. 02/63695.700 - Ufficio Gare Tel. 02/63695.716.727.728.297 - Fax nr. 02/63695.672 - Servizio Clienti/Ufficio Ordini Tel. 02/63695.717 - FAX nr. 02/63695.785, nella persona del Suo Legale Rappresentante Pierangelo Manarolla nato a Busto Arsizio (VA) il 22/11/1959

## OFFRE

I seguenti prodotti:

PRODOTTO	CONFEZIONE	PREZZO DI LISTINO	% DI SCONTO	PREZZO UNITARIO OFFERTO (singolo pezzo)
CONTENITOR E SEMIRIGIDO 1000ML CODICE 35724	Busta da 1 sacca  Scatola da 10 pezzi	€ 4,00 (Euro quattro/00)	15,00	€ 3,40 ( Euro tre/40)

Totale fornitura: Euro 102,00 (Euro centodie virgola zerozero)

CONDIZIONI DI FORNITURA :

VALIDITA' OFFERTA: FINO AL 31/12/2013  
 IMBALLO E TRASPORTO: A NS CARICO  
 CONSEGNA : ENTRO 7 GIORNI DATA ORDINE  
 IVA : 21%  
 MINIMO D'ORDINE : EURO 200,00 IVA ESCLUSA

**Nutricia Italia S.p.A.**  
 Via C. Farini, 41 - 20159 MILANO

Centralino 02.63695.1  
 Fax Direzione Generale 02.63695.770 Fax Supply Chain 02.63695.785  
 Fax Ufficio Gare 02.63695.788 Fax Customer Care 02.63695.785

Capitale Sociale € 7.996.400 interamente versato  
 Registro Imprese (MI) 359729 - R.E.A. 1488402 Milano  
 Cod. Fisc. e Part. IVA 11667890153

\*Soggetta a direzione e coordinamento di Danone SA\*



DANONE  
 MEDICAL NUTRITION



Rimanendo a Vostra disposizione per qualsiasi chiarimento e/o informazione, porgiamo distinti saluti.

NUTRICIA ITALIA S.p.A.

Legale Rappresentante

Pierangelo Mangroli

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Pierangelo Mangroli". The signature is fluid and cursive, written over the printed name.

Redatto da: Patrizia Allievi

**Nutricia Italia S.p.A.**

Via C. Farini, 41 - 20159 MILANO

Centralino 02.63695.1

Fax Direzione Generale 02.63695.770 Fax Supply Chain 02.63695.785

Fax Ufficio Gare 02.63695.788 Fax Customer Care 02.63695.785

Capitale Sociale € 7.996.400 interamente versato

Registro Imprese IMI 359729 - R.E.A. 1488402 Milano

Cod. Fisc. e Part. IVA 11667890153

"Soggetta a direzione e coordinamento di Danone SA"



DANONE  
MEDICAL NUTRITION