

Pira Deulina



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

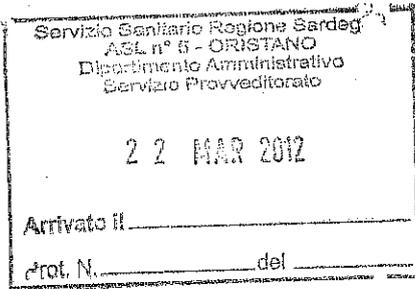
14/6/12 R

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 20/03/2012

Prot. 135/F

Oggetto: invio programmazione



Al Responsabile del Provveditorato

SEDE

Si invia in allegato la programmazione relativa ai dispositivi specialistici dedicati alle apparecchiature in uso presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione, unitamente alle relative dichiarazioni di scelta.

Distinti saluti

Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

Luigi Cozzoli

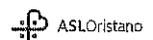


Dr.ssa Marilena Desogus

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it



U.O. C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

ASL N°5 ORISTANO

Prot. 87/R12 12

Oristano, 15/03/2012

Al Responsabile Servizio Farmacia
Sede

Oggetto: Acquisto circuiti ed accessori per i ventilatori polmonari portatili mod. ivent 201 in dotazione all' U.O. di rianimazione.

Si richiede la fornitura dei circuiti e degli accessori dedicati per il sistema di ventilazione mod ivent-201 :

- 1) filtro arricchimento O2
- 2) valvola kit O2
- 3) pallone kit O2
- 4) filtri anti batterici
- 5) ampolla per aerosol
- 6) circuito respiratore

→ tutti

Si dichiara che la strumentazione in oggetto è indispensabile e insostituibile per l'utilizzo dei ventilatori IVENT 201 e che può essere fornita dalla ditta VERSA MED (distributore medigas).

Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

Si precisa per tanto che ricorrono le condizioni di cui all'articolo 57 comma 2 lettera b D. lgs. 163/06 e s.m.i.

X Il Primario
U.O di Anestesia e Rianimazione
Ospedale "S. Martino" Oristano

Amelia Pulis

365 2563860

IVAN BEAUMONTE



ASL Oristano

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

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Pres. Deureis
P.O.
Delegato
Zulore

P.O. San Martino – U.O.C. di Farmacia Ospedaliera

Oristano, 13/09/12

Prot. 362/F

Oggetto: parere conformità per l'acquisto di dispositivi specialistici dedicati alle apparecchiature in uso presso l'U.O. di Anestesia e Rianimazione.

Al Direttore del Servizio Provveditorato

S e d e

In risposta alla nota prot. n° 3959457 avente per oggetto il medesimo della presente si dichiara quanto segue:

sono conformi a quanto richiesto le offerte delle Ditte

- Covidien
- Fresenius Kabi
- Maquette
- Italia Medical Systems
- Versa Med/Medigas

Per quanto riguarda la Ditta Teleflex che non ha risposto, si chiede di voler riproporre la richiesta di offerta, interpellando anche la Ditta Maquette, produttrice dei dispositivi richiesti.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano

Tel 0783320020 Fax 0783360055

www.asloristano.it

E-mail: farmaciaor@asloristano.it

ASL Oristano