

*Pire Deulin*



**ASL Oristano**

**Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA**

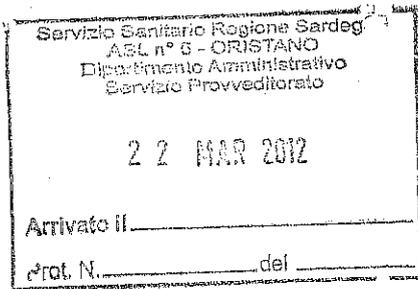
*14/6/12 R*

**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**

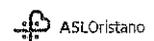
Direttore del servizio  
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc  
09170 Oristano

Tel 0783317219 Fax 0783360055

[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

E-mail: [farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)



# U.O. C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE

## ASL N°5 ORISTANO

Prot. 87/Rc 12

Oristano, 15/03/2012

Al Responsabile Servizio Farmacia  
Sede

Oggetto: Acquisto Aghi per infusione intraossea

Si richiede la fornitura di aghi per infusione intraossea da utilizzare con l'unità di controllo EZIO in dotazione all'U.O. di Rianimazione.

Si dichiara che la strumentazione in oggetto è indispensabile e insostituibile per l'utilizzo dell'unità di controllo Ezio che può essere fornita dalla ditta ITALIA MEDICAL SYSTEMS SRL

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

*Antonio Pulis*

0658 96 1071



ASL Oristano

Allegato n° 2 alla Circolazione  
Serv. Provveditorato n° 2 del  
Composto di n° 1 fogli.

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Pres. Deurella  
Delegato  
Zulone

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

Sede

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](http://www.asloristano.it)

E-mail: [farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)

ASL Oristano