


17/9/13   
**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5**  
**ORISTANO**

Fiorile  
di Selmu in sost. ne  
03/9/13  


Prot. NP/2013/1813

Oristano, li 26/08/2013

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari  
L.R. 39/91 art. 17 e integrative  
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

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

Al Servizio  
Acquisizione Beni

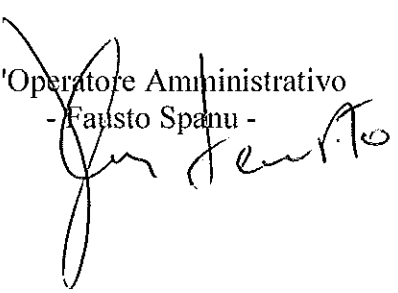
SEDE

In riferimento alla richiesta della Sig.ra Q.R.M., prot. n° 59107 del 26/08/2013, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetta da "Linfedema arti inferiori cronico", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito Q.R.M

- N° 4 paia tutore elasto compressivo 2a classe terapeutica, tipo calza autoreggente, punta aperta, marca SIGVARIS 503, M – SHORT PLUS, A-F, art. 15108, Beige 77;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DI DISTRETTO  
- Dr. Antonio Delabona -  


L'Operatore Amministrativo  
- Fausto Spanu -  


- 1 -

*Froncillo*  
*h*

Officine ortopediche Dr. Amedeo

**inCerpi**

Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli

Azienda Certificata ISO 9001:2000

Spett.le  
AZIENDA USL N.5  
Servizio Acquisti  
Via Carducci, 35  
09170 ORISTANO

Fax 0783 / 73315 c.a. Sig. **Ciro Froncillo**

Oggetto: preventivo di spesa per fornitura presidi pressori.  
(Vs. rif.to Prot. n. 62564 del 09/09/13).

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

In rif.to a quanto in oggetto, Vi offriamo:

n. 4 paia di calze alla coscia autoreggenti art- 503 AG Sigvaris, II classe di compressione,  
punta aperta a € 91,48 (novantuno/48) il paio.

ALiquota IVA: 21%, 4% sc l'Assistito è portatore di menomazione funzionale permanente.  
TEMPI DI CONSEGNA: circa 7 gg. dall'ordine.  
NB: Alleghiamo documentazione richiesta.

In attesa di un Vs. cortese riscontro, gradite distinti saluti.

Cagliari, 11/09/13

Dr. Giacomo Marrazzi

OFFICINE ORTOPEDICHE  
**Dr. AMEDEO INCERPI s.r.l.**  
Via Simeio, 13 - 09122 CAGLIARI  
Tel. 070.281814 - 281816 - Fax 070.288140  
Cod. Fisc. e Partita IVA 02056530922

- 1 -