



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Pire Demurtas

FARMACIA TERRITORIALE

Prot.NP/2013/2528

Ghilarza 16/09/2013

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

Al Resp. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Gesuina Demurtas

Oggetto: Richiesta acquisto dispositivo medico.

Si chiede l'acquisto, urgente, di n. 2.160 pz. di cateteri integrati di sacca (Hydrokit) **Coloplast Compact** Ch 12 uomo, come da richiesta specialistica allegata, da destinare ad assistito residente in questa ASL. Si precisa che il dispositivo richiesto non risulta inserito in gara.

Ditta : Coloplast

Distinti saluti

Il Direttore
Dr.ssa Alessandra Battiato

Alessandra Battiato

ASL Oristano

Servizio Sanitario – Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n° 5 Oristano
Distretto di Ghilarza - Bosa
UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA
☎ 0785 560304 – 560335 fax 0785 54645
codice fiscale e partita I.V.A. 00681110953

Ghilarza, 12/09/2013

Prot. n° NP/2013/2405

FARMACIA TERRITORIALE

SEDE

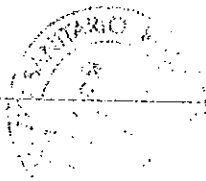
Oggetto: Richiesta fornitura presidi (Validità 1 anno).

ASSISTITO: C. [REDACTED] M. [REDACTED] -- nato a Ghilarza [REDACTED], residente ad Abbasanta in [REDACTED]
Tel.: [REDACTED]

Per l'assistito indicato in oggetto, si chiede di procedere alla fornitura dei presidi specificati nella prescrizione specialistica e nella dichiarazione di scelta allegate.

Distinti Saluti

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA A.S.L. N° 5 - ORISTANO DISTRETTO SANITARIO DI GHILARZA ARRIVATA 16 SET 2013 Protocollo n. _____ Cat. _____ classe _____



Il Responsabile Incaricato
- Dott. Francesco Pes

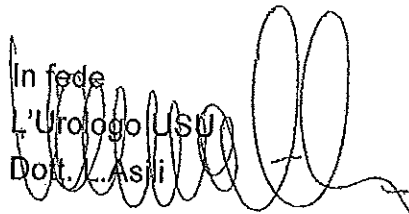
Si certifica che il Pz, C. M. nato a Ghilarza e residente a Abbasanta è affetto da paraplegia post-traumatica, alvo e vescica neurogeni, e deve necessariamente utilizzare i cateteri di tipo Coloplast compact 12 Ch per il cateterismo intermittente, che sono risultati i più idonei per la gestione della vescica neurogena durante l'addestramento avvenuto in Unità Spinale ed i recenti episodi di uretrorragia avvenuti con i cateteri fornitigli prima dell'ultimo ricovero.

Si ordina pertanto che vengano forniti **solo** tali cateteri.

In fede

L'Urologo USU

Dot. L. Aspi



Cagliari 08/09/2013

Servizio Sanitario Regione Sardegna

Azienda USL n° 8 - Cagliari

Ospedale Marino

UNITA' SPINALE UNIPOLARE

Viale Poetto - Cagliari

Responsabile Dott.ssa Giulliana Campus

Tel-fax 0706094476 - 4480 - 4413

ASSISTENZA INTEGRATIVA

Cognome e nome C. M.

Nato a Ghilarza

Residente Abbasanta

Codice Fiscale

Diagnosi circostanziata: postumi di lesione del midollo spinale.

Valutazione del deficit: vescica neurogena iperattiva

Valutazione funzionale e abilità residue: parzialmente autonomo nelle ADL

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare: presidio indispensabile per la gestione dell'apparato vescico-sfinterico

Tempi di impiego previsti: un anno

PRESIDI PROPOSTI		
Descrizione presidio	Codice iso	Quantità mensile
Cateteri integrati di sacca (Hydrokit)	09.24.06.012	180
Cateteri Foley 16 Ch	09.24.06.002	2
Sacche facciali	09.24.06.003	20
S	09.24.06.003	20

Cagliari 08-09-2013

Il Medico
Dott. *[Signature]*

Coloplast S.p.A.
Via Trattati Comunitari, 9 ed. F
40127 Bologna BO
Italia

Tel. +39 051 4138000
Fax +39 051 4138299
www.coloplast.it
E-Mail: chiam@coloplast.it



Coloplast

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Procedura n° 201
Composto di n° 2 fogli.

Spett.le
Az. USL 5 Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano (OR)

Alla c.a. Sig.ra Piras

Bologna, 24 settembre 2013

Oggetto: Offerta n. 920073699 relativa a Speedicath Compact Set
Dichiarazione distribuzione esclusiva

La sottoscritta Sig.ra Elena Stefani, nata a Bologna il 3 Agosto 1972 e residente a Bologna in Via Frabazza, 10 - Codice Fiscale STF LNE 72M43 A944F, in qualità di Procuratore Speciale della ditta Coloplast S.p.A. con sede legale e amministrativa in Via Trattati Comunitari 9 - Edificio F - 40127 Bologna (BO) Tel. 051/41.38.000 Fax 051/41.38.299 Partita IVA 00691781207 - Codice Fiscale 04029180371, valendomi della facoltà stabilita dall'art. 47 DPR N. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Che Coloplast S.p.a. commercializza e distribuisce in esclusiva sul territorio italiano il prodotto Speedicath Compact Set.

In fede

Coloplast Spa
Il Procuratore Speciale
Sig.ra Elena Stefani

Magazzino : Via Seregnari, 33H
40013 Casale Maggiore - BO
P.IVA 00691781207
C.F. 04029180371
Società soggetta a direzione e coordinamento di Coloplast ASB

R.E.A. BO.0333119
Reg. Imp. Bo 58162
Capitale Sociale
€ 1.500.000 i.v.

Servizio Clienti
Tel. 051 41 38 100
Fax 051 41 38 298

Coloplast S.p.A.
 Via Trattati Comunitali, 9 ed. F
 40127 Bologna BO
 Italia

Tel. +39 051 4138000
 Fax +39 051 4138289
 www.coloplast.it
 E-Mail: chiam@coloplast.it



Coloplast

Cod. Cliente 01299919

AZIENDA USL 5 ORISTANO
 VIA CARDUCCI, 35
 09170 ORISTANO OR

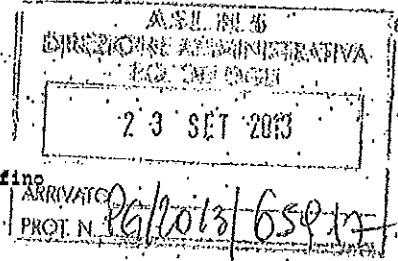
PREVENTIVO 920073699

DATA 23.09.13

Pag. 1

Vostro prot. n. 2013/65666 del 01/01/0001

Oggetto: Vostra richiesta di offerta
 Alla c.a. Servizio Provveditorato
 In riferimento all'oggetto, Vi inviamo la seguente offerta valida fino
 al 31.12.2014



28422 SpeediCath Comp Set Uomo CE12 1 CONFEZIONE = 20 PEZZI

CND: UO1010501
 REPERTO RIO: 658304/R

-Prezzo unitario (già scontato)
 EUR *QUATTRO/12500*
 -Prezzo a confezione (già scontato)
 EUR *OTTANTADUE/50000*
 -Aliquota IVA

EUR	4,1250
EUR	82,5000
	21,00 %

A norma dell'art 4 del d.lgs. n. 231/02, come modificato dal d.lgs. n.192/12, il termine di pagamento delle forniture legate alla presente offerta è di sessanta giorni dalla data della fattura. In caso di ritardato pagamento rispetto al termine suddetto, Coloplast Spa, si riserva di richiedere gli interessi legali di mora, secondo quanto previsto dall'art. 1, lett. e) e dall'art. 8 del citato d.lgs. n. 231/02, e quindi di applicare il tasso di riferimento BCE maggiorato di 8 punti percentuali, a partire dal primo giorno successivo alla scadenza e fino alla data del pagamento da parte del Vostro ente tesoriere. Con l'occasione porgiamo distinti saluti

EUR	*OTTOMILANOVECENTODIECI*	TOTALE OFFERTA	EUR	8.910,0000
EUR	*DIECIMILABETTECENTOTTANTANO/10000*	TOTALE OFFERTA + IVA	EUR	10.781,1000

In caso di ricezione incompleta, siete pregati di contattare il numero 051-4138204 Ufficio Gare

Per una più celere evasione, Vi preghiamo di indicare il riferimento PREVENTIVO N. 920073699 DEL 23.09.13 su tutti gli ordini relativi alla presente offerta

- CONSEGNA: IMMEDIATA DI QUANTO GIACENTE NEL NOSTRO MAGAZZINO.
 SALDO FORNITURA IN UNA O PIU' SPEDEZIONI SECONDO VS.RICHIESTE.
 -IMBALLO E TRASPORTO GRATIS.

-IVA A VS. CARICO A NORMA DI LEGGE.

Condizione Pagamento 60 giorni data fattura

Coloplast S.p.A.
 Il Procuratore Speciale
 Sig.ra Elena Stefani

Magazzino: Via Serenari, 33H
 40013 Castel Maggiore - BO
 P.IVA 00691781207
 C.F. 04029160371
 Società soggetta a direzione e coordinamento di Coloplast/AS

R.E.A. BO 0333119
 Reg.Imp. Bo 56162
 Capitale Sociale
 € 1.500.000 i.v.

Servizio Clienti
 Tel. 051 41 38 100
 Fax 051 41 38 288

Coloplast S.p.A.
Via Tratali Comunari, 3 ed. F
40127 Bologna (BO)
Italia

Tel. +39 051 4138000
Fax +39 051 4138288
www.coloplast.it
E-Mail: chiam@coloplast.it



Coloplast

cod. cliente (129301)

AZIENDA USL 5 GHIARAZZA
VIA CARDUCCI, 35
04170 CRISTIANO CR

23/09/2013

DATA 23.09.13

FAG. 1

Coloplast S.p.A.
Via Tratali Comunari, 3 ed. F
40127 Bologna (BO)
Italia

M. S. L. N. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
BOLOGNA
23 SET 2013
ARRIVATO
PROV. N. 40/073/13

Oggetto: Vostra richiesta di offerta
ALLA C.A. Servizio Provveditorato
in riferimento all'oggetto, vi inviamo la seguente offerta valida fino
al 31.09.2014

cod. cliente (129301)

24422 Spina/Canali Com. Set Uno C102 1 COPRISIONE = 20 WEEK

CND: UO10.05C1

Resettore: BSIS/PA/R

- Prezzo unitario (già scontato)
R01 "spina/uno/12500"
- Prezzo a confezione (già scontato)
"spina/uno/12500/20000"
- Aliquota IVA

R01	4,2850
R02	82,5000
	21,00 *

Conferma dell'offerta del d.lgs. n. 231/03, come modificato dal d.lgs. n. 152/12, alla base del pagamento della fornitura legata alla presente offerta. In caso di ritardo nel pagamento rispetto al termine suddetto, Coloplast S.p.A. riserva di rivedere gli interessi legali di mora, secondo quanto previsto dall'art. 1, lett. a) e dall'art. 5 del citato d.lgs. n. 231/03, e quindi di applicare il tasso di riferimento R01 maggiorato del 6 punti percentuali, a partire dal primo giorno successivo alla scadenza di 15 gg. dalla data del pagamento da parte del Vostra ente. Sono consentite le omissioni per gli importi distinti e separati.

R03	5.910,0000
R04	10.781,1000

TOTALE OFFERTA	R01	5.910,0000
TOTALE OFFERTA + IVA	R02	10.781,1000

In caso di ricezione incompleta, siete pregati di contattare il numero verde 800 4238204 Ufficio Care. Per una più agevole evasione, vi preghiamo di indicare il riferimento Spina/Uno n. 129301/09. Data 23.09.13 su tutti gli ordini relativi alla presente offerta. CONSEGNA: IMMEDIATA, IN QUANTO GENESIVE NEL MOSTRO SUDANENSE. SALVO RIFIUTA IN IVA O RUC: SPERIZIONE, SECONDO VU. RICHIESTE. - INCASSO A TRAMITO GRATIS. - IVA A VA. CARICO A MORIA DI LEGGE, quantitate pagamento da giorni data fattura

Decisione di il Prov. M. S. L. N. 5
Spina/Uno n. 129301/09
Spina/Uno n. 129301/09

Coloplast S.p.A.
Il Provveditorato Spina/Uno
Spina/Uno n. 129301/09

Magazzino - Via Saraceni, 13/A
40019 Castel Maggiore - BO
P.IVA 00521781207
C.F. 04029160371
Sede e Direzione Generale e servizio clienti di Coloplast S.p.A.

R.E.A. BO 0583110
Reg. Imp. Bo 05182
Capitale Sociale
€ 1.500.000 i.v.

Servizio Clienti
Tel. 051 41 38 100
Fax 051 41 38 288

