

Deidda
Pisani
Setu
Zudda
Reale
Eni

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 04/12/2013

Prot. _____

Oggetto: Proroga provvedimenti anno 2014.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
- 5 DIC 2013
Arrivato il _____ del _____

Al Responsabile Provveditorato
SEDE

Con riferimento alle Vs. mail si trasmette in allegato l'elenco dei provvedimenti da prorogare per l'anno 2014.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

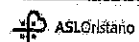
Luigi Cozzoli

Sig. Ernesto Cappai

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



1

Allegato alla nota prot n. NP/2013/_____ del _____

TIPO	ANNO	NUM	DESCR. ATTO	NOTE
GM	2012	1142	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA MATERIALE PER ANESTESIA E RIANIMAZIONE OCCORRENTE AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
GM	2012	1144	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA MATERIALE PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA OCCORRENTE AI PRESIDII OSPEDALIERI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	programm già inviata file sassari
GM	2012	1143	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA MATERIALE PER ENDO-VIDEOLAPAROSCOPIA OCCORRENTE AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
GM	2012	1139	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
GM	2012	1140	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA MATERIALE SANITARIO, MATERIALE DI MEDICAZIONE PER USO MEDICO CHIRURGICO OCCORRENTE AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
GM	2012	1141	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013.	
GM	2013	60	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DM UNICI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA OCCORRENTI AI PRESIDII TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
GM	2012	1151	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA MATERIALE DI LABORATORIO OCCORRENTE AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
Z5DC	2013	1966	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DIETETICI OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.07.2013 AL 31.12.2013.	
GM	2012	1156	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA SISTEMA INTEGRATO DI CITOLOGIA A STRATO SOTTILE OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
GM	2013	566	FORNITURA PELLICOLE KODAK E MATERIALE RADIOGRAFICO OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI. PERIODO DAL 01/07/2013 AL 31/12/2013	
GM	2012	1145	FORNITURA SUTURE CHIRURGICHE OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI. PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
Z5DC	2012	3614	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA PRODOTTI CHIMICI OCCORRENTI AI PRESIDII OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	

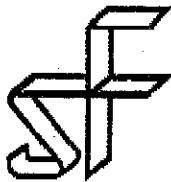
2

GM	2012	1153	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA ANTISETTICI E DISINFETTANTI OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
Z5DC	2012	3074	AUTORIZZAZIONE FORNITURA DRENAGGI OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01.11.2012 AL 31.12.2013	
Z5DC	2012	3646	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA COLORANTI E KIT COLORATIVI OCCORRENTI ALL'U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013.	
GM	2012	1152	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DIETETICI E NUTRIENTI CLINICI PER LA NUTRIZIONE ENTERALE PER IL PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
Z5DC	2013	929	FORNITURA MATERIALE UROLOGICO OCCORRENTE AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/04/2013 AL 30/09/2013.	
Z5DC	2013	2858	FORNITURA MATERIALE UROLOGICO OCCORRENTE AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/10/2013 AL 31/12/2013	
GM	2012	1155	FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER EMOTRASFUSIONE ED EMATOLOGIA - PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
GM	2013	15	FORNITURA DI MEDICAZIONI AVANZATE SPECIALI - CND LETT. M04 OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI - PERIODO DAL 01.01.2013 AL 31.12.2013	
DEL	2011	593	AGGIUDICAZIONE FORNITURA, MEDIANTE ASTA TELEMATICA, DI DISPOSITIVI MEDICI DI SICUREZZA PER LA MANIPOLAZIONE DI FARMACI CITOSTATICI E DISPOSITIVI DI PROTEZIONE PERSONALE NECESSARI AL SERV. DI ONCOLOGIA DEL P.O. DI ORISTANO PER UN PERIODO DI 24 MESI. MGM.	programm. già inviata
Z5DC	2011	611	AFFIDAMENTO URGENTE TRAMITE PROCEDURA NEGOZIATA DI DISPOSITIVI MEDICI DI SICUREZZA PER ONCOLOGIA OCCORRENTI ALLA FARMACIA DEL P.O. S. MARTINO DI ORISTANO PER UN PERIODO DI 24 MESI.	programm. già inviata
GM	2012	1147	Acquisizione di strumentario chirurgico monouso Ethicon Endo Surgery, produzione Johnson & Johnson, per apparecchiature ULTRACISION in dotazione ai presidi ospedalieri. Contratto per l'anno 2013.	
DEL	2013	88	Autorizzazione fornitura materiali di consumo per generatori elettrochirurgici in uso ai PP.OO. di Ghilarza e Bosa per il periodo 01.01.2013 - 31.12.2013.	
Z5DC	2013	1472	Autorizzazione fornitura annuale cannule tracheostomiche. Ditte Covidien, Teleflex, Surgical, Dialtec.	
GM	2013	19	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI VARI OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
Z5DC	2013	135	Autorizzazione fornitura accessori per ventilatori in uso a pazienti affetti da grave patologia. periodo dal 01/01/2013 al 31/12/2013	
Z5DC	2013	411	AUTORIZZAZIONE FORNITURA MONOUSO PER INIETTORE TAC STELLANT -DX IN USO AL DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI - FABBISOGNO PRESUNTO DAL 15/02/2013 AL 31/12/2013 - DITTA MEDRAD ITALIA SRL - CIG ZBA08AE1E3	

ASL5	2013	252	OGGETTO: AFFIDAMENTO FORNITURA DI DISPOSITIVI OCCORRENTI ALLA FARMACIA OSPEDALIERA DEL P.O. S. MARTINO DI ORISTANO PER L'ANNO 2013. DITTA GALLINI CIG Z4B033EBD7/DITTA SANIFARM CIG Z940344717/DITTA TECNOMEDICAL CIG Z5E034473E	
Z5DC	2013	281	FORNITURA PER L'ANNO 2013 DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO AVENTE PER OGGETTO: AGGIUDICAZIONE PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI PROTESI MAMMARIE E ESPANSORI TISSUTALI	
Z5DC	2013	296	FORNITURA DISPOSITIVI MEDICI VARI E DIETETICI VARI OCCORRENTI AI PRESIDI TERRITORIALI AZIENDALI PER L'ANNO 2013. DITTE VARIE. MTD	
GM	2013	472	FORNITURA MATERIALI DI CONSUMO DEDICATI AGLI INIETTORI PER LE TAC DEL P.O. SAN MARTINO (DEA) DI ORISTANO E DEL P.O. DELOGU DI GHILARZA.	
GM	2013	473	AUTORIZZAZIONE FORNITURA ELETTROMIOGrafo INTRAOPERATORIO PER MONITORAGGIO DEI NERVI LARINGEI OCCORRENTE ALL'U.O.C. DI CHIRURGIA GENERALE DEL P.O. SAN MARTINO DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA MEDTRONIC ITALIA SPA.	programm. già inviata
Z5DC	2013	365	Fornitura dispositivi "LIGASURE" per chirurgia ginecologica occorrenti al Dipartimento di Cure Chirurgiche - affidamento alla ditta TE.MO.SA. s.r.l..	programm. già inviata
Z5DC	2013	1075	FORNITURA PINZE TIPO MOSQUITO "LIGASURE" CON TAGLIO A LAMA FREDDA DEDICATE ALLA PIATTAFORMA PER ELETTROCHIRURGIA FORCE TRIAD IN DOTAZIONE AL BLOCCO OPERATORIO DEL P.O. SAN MARTINO - AFFIDAMENTO ALLA DITTA TE.MO.SA SRL	programm. già inviata
GM	2012	589	fornitura in comodato d'uso della piattaforma laser eives per il trattamento della grande e piccola safena presso l'u.o. di chirurgia del p.o. san martino di oristano	
GM	2012	1157	PROCEDURA APERTA IN UNIONE D'ACQUISTO PER L'AREA NORD SARDEGNA DEI VACCINI OBBLIGATORI E ANTINFLUENZALI - ESERCIZIO OPZIONE DI RINNOVO PER DODICI MESI DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013.	
GM	2013	562	FORNITURA SOLUZIONI INFUSIONALI OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/07/2013 AL 31/12/2013	
GM	2013	61	RIMODULAZIONE CONTRATTO FORNITURA DIAGNOSTICI OCCORRENTI AI PRESIDI OSPEDALIERI E TERRITORIALI AZIENDALI PER IL PERIODO DAL 01/01/2013 AL 31/12/2013	
GM	2013	23	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA TEST HBV-DNA E HCV RNA OCCORRENTE AL SERVIZIO MEDICINA DI LABORATORIO DELLA ASL 5 DI ORISTANO PER L'ANNO 2013 DITTA SIEMENS HEALTHCARE DIAGNOSTICS.	
GM	2013	24	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA SISTEMA IN SERVICE DI UN SISTEMA DI AUTOMAZIONE (Aautovue retrofit kit) PER IL SETTORE DI IMMUNOEMATOLOGIA DEL P.O.S.MARTINO DI ORISTANO PER L'ANNO 2013 DITTA JOHNSON & JOHNSON	
GM	2013	22	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA SISTEMA IN SERVICE - SISTEMI PER L'ESECUZIONE DI TEST DI EMOGAS OCCORRENTI AI PP.OO. DI ORISTANO E BOSA, PR L'ANNO 2013 - DITTA SIEMENS H.D.	

GM	2013	26	AUTORIZZAZIONE ALLA PROROGA DEL SISTEMA IN SERVICE DI N°4 APPARECCHIATURE PER EMOGASANALISI COBAS b221 IN DOTAZIONE ALLE UU.OO. DI NEFROLOGIA DI ORISTANO, NEFROLOGIA DI TERRALBA, FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA - PNEUMOLOGICO E CENTRO DIALISI DI GHILARZA-PER	
GM	2013	565	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA SISTEMA IN SERVICE DI UN ANALIZZATORE DI CHIMICA CLINICA (konelab 200) DEL SIT DELL'OSPEDALE SAN MARTINO PER IL PERIODO DAL 01/07/2013 AL 31/12/2013-DITTA DASIT	
Z5DC	2013	2516	Fornitura in "service", di un sistema per l'esecuzione del test "PT INR", nei centri prelievo territoriali dell'Azienda mediante la fornitura di coagulometri portatili, relativi consumabili e servizi connessi: prosecuzione contrattuale dal 01.09.2013 e fin	
GM	2013	614	FORNITURA DI GAS MEDICINALI E TECNICI OCCORRENTI AI PP.OO. DI ORISTANO E GHILARZA E PER IL SERVIZIO 118 - DITTA AIR LIQUIDE SANITA' SERVICE - PERIODO LUGLIO/DICEMBRE 2013	
Z5DC	2013	786	Affidamento fornitura Tromboelastometro e reagenti per l'uso dello stesso, da destinare all'U.O. di Anestesia, Rianimazione e Terapia Antalgica, per l'attività di donazione, prelievo e trapianto d'organi e tessuti -utilizzo finanziamenti di cui al Progetto 2011-20 - CIG Z28090F1D6	

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



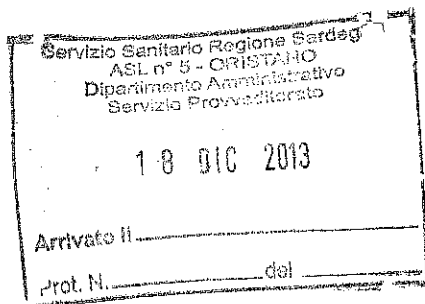
SANIFARM s.r.l.

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/288350
 TELEFAX 070/282339
 09122 CAGLIARI
 REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
 C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129
 C.C. POSTALE N. 17525098
 COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

Handwritten signatures and initials, including 'Domenico Porcu' and '18/12/2013'.

18/12/2013

Prot.270/13 /DP/mgm



Spettabile.

AZIENDA USL. N.5

Servizio Provveditorato

Via Carducci n.35

09170 ORISTANO

Oggetto: Conferma prezzi.

La Sanifarm S.r.l. con sede legale in Cagliari V.le Monastir n.126A in riferimento alla Vostra del 16/12/2013, prot. n. PG/2013/86511 relativa alla richiesta di conferma prezzi per fornitura di Dispositivi aghi per biopsia anno 2014. Determinazione n.252 del 30/01/2013, dichiara la propria disponibilità alla conferma dei prezzi e delle condizioni contrattuali per il periodo 01/01/2014 - 31/12/2014

In attesa di Vs. cortese cenno di riscontro porgiamo distinti saluti.

Sanifarm S.r.l.
 L'Amministratore Unico
 Dott. Domenico Porcu

Handwritten signature of Domenico Porcu.



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Prot. PG/2013/86511

Oristano, li 16.12.2013

Oggetto: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi per la fornitura di **Dispositivi (Aghi per Biopsia)**, Anno 2014.

Spett.le Ditta
SANIFARM
CAGLIARI
 FAX 070/282339

Con la presente, in riferimento alla Vs offerta e alla Determinazione n. 252 del 30.01.2013 per la fornitura di **Dispositivi (Aghi per Biopsia)**, si invita Codesta Spett.le Ditta a dichiarare la propria disponibilità alla conferma/miglioria prezzi per l'anno 2014 dei prodotti indicati nell'allegato alla presente che dovrà obbligatoriamente essere restituito debitamente firmato.

Si invita inoltre a valutare e presentare proposte rispetto alla contrazione delle prestazioni connesse allo specifico contratto che consentano di ridurre in percentuale l'importo del medesimo.

Il rinnovo contrattuale che l'Azienda si riserva di concludere non impegna la stessa all'acquisto delle quantità presunte precisate nell'allegato sopraccitato, potendo le stesse essere variate conseguentemente a mutate esigenze dell'ASL n. 5, senza che Codesta Ditta abbia a pretendere variazioni rispetto al prezzo di aggiudicazione.

Gli approvvigionamenti verranno disposti mediante appositi ordinativi di fornitura, su proposta della Farmacia Ospedaliera e Territoriale, sulla base delle effettive necessità delle UU.OO dell'Azienda, e nessuna pretesa potrà muovere Codesta Ditta per eventuali variazioni in aumento e/o in diminuzione.

La conferma delle condizioni contrattuali, che Codesta Ditta dovrà proporre per il periodo dal 01/01/2014 al 31/12/2014 non vincola l'Amministrazione all'acquisto dei prodotti per l'intero periodo di validità dell'offerta.

L'Azienda si riserva infatti di revocare l'affidamento della fornitura antecedentemente alla scadenza del rinnovo contrattuale nei casi sottoelencati:

- qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dalla ASL o la soppressione del servizio;
- a seguito di Convenzioni Consip S.p.A. o altre Convenzioni

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
 (D.ssa Maria Gesulna Dimurtas)

Via Carducci, 35
 09170 Oristano
 Tel 0783/817780 Fax 0783/78313
www.asloristano.it
 E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 1 di 5

ASL Oristano

SANIFARM S.R.L.
 Amministratore Unico
DOTT. DOMENICO PORCI

nazionali e/o regionali relative a fornitura analoghe a quelle oggetto del presente rinnovo, alle quali la ASL è obbligata ad aderire ai sensi della normativa vigente;

- a seguito di sopravvenuta stipulazione di nuovi contratti di beni o servizi oggetto della presente fornitura, sulla base di aggiudicazioni di gare centralizzate disposte dalla Regione Sardegna ovvero da CONSIP.

La Ditta dovrà presentare presso la sede legale dell'ASL n. 5 - Servizio Provveditorato a mezzo posta elettronica e/o fax al numero 0783/73315, possibilmente entro il **25.10.2013**:

- conferma e/o miglioria dei prezzi, patti e condizioni della fornitura indicata in oggetto;
- copia della presente lettera e dell'allegato, timbrate e firmate o siglate per accettazione su ogni foglio;
- eventuali proposte per la riduzione dei costi/percentuali di sconto applicate

Il prezzo dovrà essere comprensivo d'imballo, carico, scarico, trasporto presso la farmacia indicata nell'ordine.

Tutti i materiali forniti all'Azienda Sanitaria dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti ed alle norme U.E., dovranno essere esenti da difetti ed imperfezioni e la Ditta è ritenuta responsabile dei danni causati alle persone ed ai beni in conseguenza di tali imperfezioni.

Quest'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica degli articoli forniti e di respingere quelli non conformi all'ordine e alle condizioni contrattuali.

FATTURAZIONE E PAGAMENTI:

La Ditta dovrà emettere preferibilmente fattura elettronica da presentarsi in file con formato .pdf e firmate digitalmente con estensione .pdf.p7m da inviarsi al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.asloristano.it.

In alternativa si potrà presentare fattura cartacea al seguente indirizzo: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 - Via Carducci 35 - 09170 ORISTANO - P.I. 00681110953.

La fattura dovrà obbligatoriamente riportare:

1. in numero del CIG indicato nell'ordinativo di fornitura;
2. il numero e la data dell'ordine al quale si riferisce la fornitura;
3. gli estremi del documento di trasporto.
4. il magazzino destinatario della fornitura

L'assenza di tali indicazioni potrebbe ritardare/impedire l'emissione dell'ordinativo di pagamento senza che all'Azienda Sanitaria possa essere applicata alcuna penale per il ritardato pagamento.

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
(Ditta Marta Gasolina Demurtos)

Via Carducci, 35


09170 Oristano

Tel 0783/817780 Fax 0783/73315

www.asloristano.it

E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 2 di 5

 ASL Oristano

SANIFARM S.R.L.
L'Amministratore Unico
Dot. DOMENICO PERCU

3

I pagamenti verranno effettuati nel termine di 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura in subordine all'accertamento della regolarità della fornitura. Nel caso in cui la fattura venga emessa prima dell'accertamento della regolarità della fornitura il conteggio dei 60 giorni inizierà a decorrere dalla data della verifica di regolare esecuzione, in conformità a quanto indicato nel D.Lgs. 192/2012.

Eventuali comunicazioni di contestazione per difformità qualitativa della fornitura trasmesse dall'Azienda Sanitaria n° 5, rispetto a quanto ordinato, interrompono i termini di pagamento dei prodotti oggetto di contestazione, fino alla sostituzione di questi con altri analoghi e rispondenti a quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria.

Ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge n. 136/2010, il pagamento dei corrispettivi dovuti sarà accreditato, mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale, dedicato anche alle forniture oggetto del presente affidamento. In ciascun bonifico dovrà essere indicato il CIG dedicato inerente al singolo Contratto di Fornitura.

La Ditta si impegna a comunicare tempestivamente all'ASL le eventuali modifiche del sopra indicato conto corrente dedicato e delle persone delegate ad operare sullo stesso.

La Ditta attesta, con la restituzione della presente lettera, di essere in possesso dei sotto indicati requisiti di carattere generale e di idoneità professionale:

a) insussistenza di tutte le cause di esclusione indicate nell'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.;

b) iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza, se trattasi di concorrenti stabiliti in altri stati membri dell'Unione Europea (art. 39 commi 2 e 3 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.).

nonché di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico organizzativa tali da garantire il regolare espletamento delle forniture oggetto della presente richiesta.

La Ditta si impegna a rispettare tutte le clausole di cui al piano per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 639 del 31/07/2013 e pubblicato nel sito web dell'ASL nella sezione "trasparenza", finalizzato anche alla prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

Per eventuali controversie che potranno insorgere tra l'ASL n. 5 e la Ditta fornitrice è competente il Foro di Oristano.

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
(D.ssa Maria Cesuina Demetras)

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317780 Fax 0783/33313
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 3 di 5

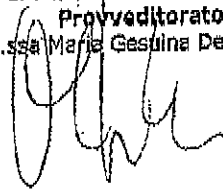
SANIFARM S.R.L.
Amministratore Unico
Dott. DOMENICO PORCI

ASL Oristano

Eventuali chiarimenti e/o informazioni in merito alla presente procedura potranno essere richieste al referente dell'istruttoria.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Il Direttore del Servizio
Provveditorato
D.ssa Maria Gesuina Demurtas



Referente istruttoria
M. Giullana Medda (0785/560238)
Mail: maria.giullana.medda@asloristano.it

~~SANIFARM S.R.L.~~
~~Administratore Unico~~
~~Dott. DOMENICO PORCI~~

ASL 5 Oristano
Direttore del servizio
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 4 di 5

5

DITTA SANIFARM

5. n. 20 aghi x biopsia osseo - midollare Catchsystem cod. CND.A01020299 - calibro 9G -
lung. 15 cm. dotati di dispositivo atto a trattenere il frustolo - cod. CS 09-15 - al
prezzo di € 18,99 cad. IVA esclusa - in conf. da 10 pz.- per un totale di € 379,80 IVA
esclusa - cod. areas 1135149
6. n. 20 aghi x aspirato midollare Selective cod. CND A01020101 - cod. ST15-30 calibro-
15G X (05-30mm) 73 mm. al prezzo di € 5,99 cad. IVA esclusa in conf. da 10 pz. per
un totale di € 119,80 IVA esclusa - cod. areas 1134673

SANIFARM S.R.L.

L'Amministratore Unico

Dott. DOMENICO PORCU

ASL 5 Oristano

Via Carducci, 35

09170 Oristano

Tel 0783/317780 Fax 0783/73315

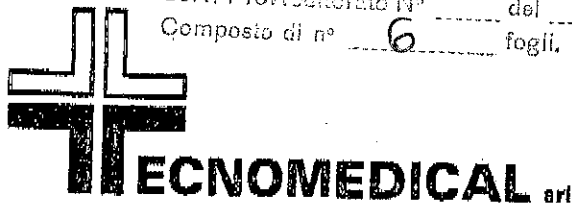
www.asloristano.itE-mail: provveditorato@asloristano.it

Direttore del servizio

(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

Pag. 5 di 5

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 6 fogli.



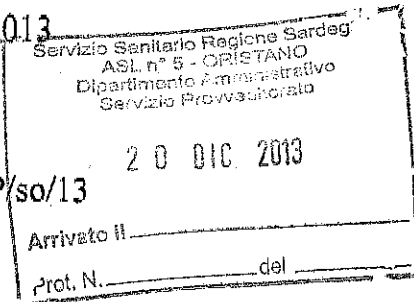
Handwritten signature

09131 CAGLIARI - VIA FIGARI 6
TEL 070 603907 FAX 070 605008
E mail tecno.mod@tin.it

CODICE FISCALE E PARTITA IVA 01006440978
REG. SOC. TRIBUNALE CAGLIARI N. 10020
C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 101000
CAPITALE SOCIALE E 10.700.000 IV

Cagliari, 20.12.2013

Prot. N. 0523/GP/so/13



Spett.le
ASL ORISTANO
Servizio Provveditorato
Via Carducci 35
09170 Oristano

OGGETTO: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi per la fornitura di Dispositivi (Aghi per Biopsia), anno 2014.
Vs. Prot. N. PG/2013/86517 del 16/12/2013

In riferimento a quanto in oggetto, la Tecnomedical Srl si pregia comunicare la propria disponibilità a confermare i prezzi dei prodotti indicati in allegato per l'anno 2014.

Con l'occasione porgiamo i nostri migliori saluti.

TECNOMEDICAL S.R.L.
L'Amministratore Unico
Dottor Giuseppe Pasquinucci

Handwritten signature of Dottor Giuseppe Pasquinucci

1



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO PROVVEDITORATO

Prot. PG/2013/86517

Oristano, li 16.12.2013

Oggetto: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi per la fornitura di **Dispositivi (Aghi per Biopsia)**, Anno 2014.

Spett.le Ditta
TECNOMEDICAL
CAGLIARI
 FAX 070/505008
 TEL. 070/503907

Con la presente, in riferimento alla Vs offerta e alla Determinazione n. 252 del 30.01.2013 per la fornitura di **Dispositivi (Aghi per Biopsia)**, si invita Codesta Spett.le Ditta a dichiarare la propria disponibilità alla conferma/miglioria prezzi per l'anno 2014 dei prodotti indicati nell'allegato alla presente che dovrà obbligatoriamente essere restituito debitamente firmato.

S. Invita inoltre a valutare e presentare proposte rispetto alla contrazione delle prestazioni connesse allo specifico contratto che consentano di ridurre in percentuale l'importo del medesimo.

Il rinnovo contrattuale che l'Azienda si riserva di concludere non impegna la stessa all'acquisto delle quantità presunte precisate nell'allegato sopraccitato, potendo le stesse essere variate conseguentemente a mutate esigenze dell'ASL n. 5, senza che Codesta Ditta abbia a pretendere variazioni rispetto al prezzo di aggiudicazione.

Gli approvvigionamenti verranno disposti mediante appalti ordinativi di fornitura, su proposta della Farmacia Ospedaliera e Territoriale, sulla base delle effettive necessità delle UU.OO dell'Azienda, e nessuna pretesa potrà muovere Codesta Ditta per eventuali variazioni in aumento e/o in diminuzione.

La conferma delle condizioni contrattuali, che Codesta Ditta dovrà proporre per il periodo dal 01/01/2014 al 31/12/2014 non vincola l'Amministrazione all'acquisto dei prodotti per l'intero periodo di validità dell'offerta.

L'Azienda si riserva infatti di revocare l'affidamento della fornitura antecedentemente alla scadenza del rinnovo contrattuale nei casi sottoelencati:

- qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dalla ASL o la soppressione del servizio;

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
 (D.ssa Maria Gemina Demurtas)

Via Carducci, 35
 09170 Oristano
 Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
 E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 1 di 5

- a seguito di Convenzioni Consip S.p.A. o altre Convenzioni nazionali e/o regionali relative a fornitura analoghe a quelle oggetto del presente rinnovo, alle quali la ASL è obbligata ad aderire ai sensi della normativa vigente;

- a seguito di sopravvenuta stipulazione di nuovi contratti di beni o servizi oggetto della presente fornitura, sulla base di aggiudicazioni di gare centralizzate disposte dalla Regione Sardegna ovvero da CONSIP.

La Ditta dovrà presentare presso la sede legale dell'ASL n. 5 - Servizio Provveditorato a mezzo posta elettronica e/o fax al numero 0783/73315, possibilmente entro il **23.10.2013: (23.12.2013)**

- conferma e/o miglioria dei prezzi, patti e condizioni della fornitura indicata in oggetto;

- copia della presente lettera e dell'allegato, timbrate e firmate o siglate per accettazione su ogni foglio;

- eventuali proposte per la riduzione dei costi/percentuali di sconto applicate

Il prezzo dovrà essere comprensivo d'imballo, carico, scarico, trasporto presso la farmacia indicata nell'ordine.

Tutti i materiali forniti all'Azienda Sanitaria dovranno essere conformi alle disposizioni di legge vigenti ed alle norme U.E., dovranno essere esenti da difetti ed imperfezioni e la Ditta è ritenuta responsabile dei danni causati alle persone ed ai beni in conseguenza di tali imperfezioni.

Quest'Azienda si riserva la facoltà di procedere alla verifica degli articoli forniti e di respingere quelli non conformi all'ordine e alle condizioni contrattuali.

FATTURAZIONE E PAGAMENTI:

La Ditta dovrà emettere preferibilmente fattura elettronica da presentarsi in file con formato .pdf e firmate digitalmente con estensione .pdf.p7m da inviarsi al seguente indirizzo di posta elettronica: protocollo@pec.asloristano.it.

In alternativa si potrà presentare fattura cartacea al seguente indirizzo: AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 - Via Carducci 35 - 09170 ORISTANO - P.I. 00681110953.

La fattura dovrà obbligatoriamente riportare:

1. in numero del CIG indicato nell'ordinativo di fornitura;
2. il numero e la data dell'ordine al quale si riferisce la fornitura;
3. gli estremi del documento di trasporto.
4. il magazzino destinatario della fornitura

L'assenza di tali indicazioni potrebbe ritardare/impedire l'emissione dell'ordinativo di pagamento senza che all'Azienda Sanitaria possa essere

ASL 5 Oristano

Dirigente del servizio
(Dott.ssa Maria Cristina Danurios)

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 2 di 5

ASL Oristano

applicata alcuna penale per il ritardato pagamento.

I pagamenti verranno effettuati nel termine di 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura in subordine all'accertamento della regolarità della fornitura. Nel caso in cui la fattura venga emessa prima dell'accertamento della regolarità della fornitura il conteggio dei 60 giorni inizierà a decorrere dalla data della verifica di regolare esecuzione, in conformità a quanto indicato nel D.Lgs. 192/2012.

Eventuali comunicazioni di contestazione per difformità qualitativa della fornitura trasmesse dall'Azienda Sanitaria n° 5, rispetto a quanto ordinato, interrompono i termini di pagamento dei prodotti oggetto di contestazione, fino alla sostituzione di questi con altri analoghi e rispondenti a quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria.

Al sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge n. 136/2010, il pagamento dei corrispettivi dovuti sarà accreditato, mediante bonifico sul conto corrente bancario/postale, dedicato anche alle forniture oggetto del presente affidamento. In ciascun bonifico dovrà essere indicato il CIG dedicato inerente al singolo Contratto di Fornitura.

La Ditta si impegna a comunicare tempestivamente all'ASL le eventuali modifiche del sopra indicato conto corrente dedicato e delle persone delegate ad operare sullo stesso.

La Ditta attesta, con la restituzione della presente lettera, di essere in possesso dei soliti indicati requisiti di carattere generale e di idoneità professionale:

- a) Insussistenza di tutte le cause di esclusione indicate nell'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.;
 - b) Iscrizione nel registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza, se trattasi di concorrenti stabiliti in altri stati membri dell'Unione Europea (art. 39 commi 2 e 3 del D.Lgs. n° 163/2006 e s.m.i.).
- nonché di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico organizzativa tali da garantire il regolare espletamento delle forniture oggetto della presente richiesta.

La Ditta si impegna a rispettare tutte le clausole di cui al piano per la prevenzione della corruzione e dell'illegalità approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 639 del 31/07/2013 e pubblicato nel sito web dell'ASL nella sezione "trasparenza", finalizzato anche alla prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture a di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

ASL n° Oristano

Direttore del servizio
(Dott. Maria Cristina Demurtas)

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317780 Fax 0783/73215
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

Pag. 3 di 5

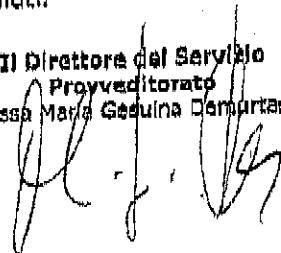
H

Per eventuali controversie che potranno insorgere tra l'ASL n. 5 e la Ditta fornitrice è competente il Foro di Oristano.

Eventuali chiarimenti e/o informazioni in merito alla presente procedura potranno essere richieste al referente dell'istruttoria.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Il Direttore del Servizio
Provveditorato
D.ssa Maria Gasolina Demurtas



Referenti istruttoria
M. Giuliana Medda (0785/560238)
Mail: maria.giuliana.medda@asl.oristano.it

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
(D.ssa Maria Gasolina Demurtas)

Via Carducci, 36
09170 Oristano
Tel 0785/317780 Fax 0785/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asl.oristano.it

Pag. 4 di 5

5

FITTA TECNOMEDICAL


- 5. n. 70 aghi x aspirato midollare diam. mm. G15 X (10/75) mm. cod. BI1510/75 al prezzo di € 5,90 cad. IVA esclusa - per un totale di € 413,00 IVA esclusa - cod. areas 1134687
- 6. n. 15 aghi x aspirato midollare diam. mm. G15 X (25/75) mm. cod. BI1523/90 al prezzo di € 5,90 cad. IVA esclusa - per un totale di € 88,50 IVA esclusa - cod. areas 1134664

TECNOMEDICAL S.p.A.

Via Cigari 5 - 09131 C. O. Oristano

Tel 070 563807 - Fax 070 505008

Partita IVA 01208420028



ASL 5 Oristano
Direttore del servizio
(D.ssa Maria Cleuina Demurtas)

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/817780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it



Allegato n° 4 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 3 fogli.

Spett.le

ASL 5 ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 Oristano

C.A.GIULIANA MEDDE

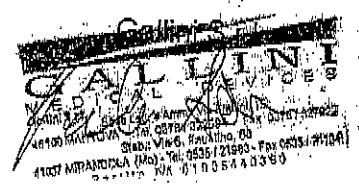
NOVI DI MODENA, 19/12/2013

**Oggetto : RICHIESTA CONFERMA E/O MIGLIORIA PREZZI PER LA FORNITURA DI
DISPOSITIVI ANNO 2014.)**

In riferimento alla vostra Prot. PG/2013/86508 del 16/12/2013 Siamo con la presente a
confermare i prezzi in essere.

Contestualmente, come da accordi telefonici intercorsi con la Sig.ra Giuliana Medde,
alleghiamo la Dichiarazione attestante il subentro della ditta Oxthon Srl alla quale dovrete far
riferimento, alle condizioni in essere con la scrivente.

A.S.L. N. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
RO. DELOGU
19 DIC 2013
ARRIVATO
PROT. N. PG/2013/86508



1

DITTA GALLINI

- 5. n. 40 aghi x biopsia osteo - midollare calibro 11 G - lungh. 10 cm. - cod. BM 11/10 - al prezzo di € 9,07 cad. IVA esclusa - per un totale di € 362,80 IVA esclusa - **cod. areas 86041**
- 6. n. 40 aghi x biopsia osteo - midollare calibro 9G - lungh. 10 cm. - cod. BM 9/10 - al prezzo di € 9,07 cad. IVA esclusa - per un totale di € 362,80 IVA esclusa - **cod. areas 925787**
- 7. n. 10 aghi x biopsia osteo - midollare calibro 11 G - lungh. 15 cm. - cod. BM 11/15 - al prezzo di € 9,07 cad. IVA esclusa - per un totale di € 90,70 IVA esclusa - **cod. areas 100759**

GALLINI
MEDICAL SERVICES
 GALLINI Srl
 46100 MANTOVA
 41037 MIRAMONTE
 Partita IVA 01443440360

ASL 5 Oristano
 Direttore del servizio
 (D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

Via Carducci, 35
 09170 Oristano
 Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
 E-mail: provveditorato@asloristano.it

l



Mantova, 19 Dicembre 2013

Spett.le.

Cliente

OGGETTO: Modifica organizzativa.

Gentile Cliente, con la presente Gallini srl, la informa che, allo scopo di eliminare le problematiche sorte negli ultimi tempi ed ottimizzare il servizio in un settore particolarmente sensibile come quello della Stomia ed Incontinenza, per le necessità degli utilizzatori finali dei prodotti in oggetto, ha affidato la distribuzione esclusiva per le linee Synta, California Skin ed Idrocath alla società OXTHON srl, a far data dal 20 Dicembre 2012

La società Oxthon si impegna a continuare i rapporti con tutti i clienti ex Gallini alle condizioni in essere alla data della presente, senza eccezione alcuna.

Pertanto, gli ordini già in essere ed inviati a Gallini srl saranno lavorati da Oxthon srl e per quanto riguarda gli ordini futuri dovranno essere indirizzati a Oxthon utilizzando i recapiti di seguito riportati:

Oxthon srl**Oxthon srl**

SEDE OPERATIVA:

SEDE LEGALE

Via Del Bersagliere, 17

Via Coriaga, 15

46031 LOC. SAN BIAGIO

54021 BAGNONE (MS)

Tel. 051 821931 - Fax 051 6874476

Email: info@oxthon.com- Email: customer-service@oxthon.com

Temporaneamente, fino a successiva comunicazione, gli ordini potranno essere inviati anche ai recapiti Gallini, di seguito riportati:

Tel. 059 674411 - Fax: 059 674317 - Email: commerciale.italia@gallinimedical.com

Dati Oxthon srl:

P.I. 02487340347

Banca Monte Parma - Filiale di Noceto - IBAN: IT642069306584000000005635

Distinti saluti

GALLINI SRL**OXTHON SRL**

Amministratore Unico

Amministratore Unico

Dr. Paolo Avaltroni

Mareno Barbieri.

GALLINI SRL

Oxthon srl

Dott. PAOLO AVALTRONI

Via Botoli, 3 - 48018 Noceto (Italy)

Sede Op.: Via Modena, 46

40017 SAN GIOVANNI NEPTO (BO)

Tel. 051 821931 - Fax 051 6874476

Amministratore Unico - Amm.: Via Frazzini, 15 - 46100 Mantova (Italy) - Tel. +39 0376 322694 - Fax +39 0376 322722

Stab.: Via S. Antonio in Mercadello, 56/C - 41030 Novi di Modena (MO) - Italy - Tel. +39 059 674411 - Fax +39 059 674317

Cap. Soc. € 119.900,00 Iry. - Cod. Fis. e Registro Imprese di Mantova: 01281650174 - P.IVA: 0193440360 - e-mail: info@gallinimedical.com - Web site: www.gallinimedical.com