



ASL Oristano

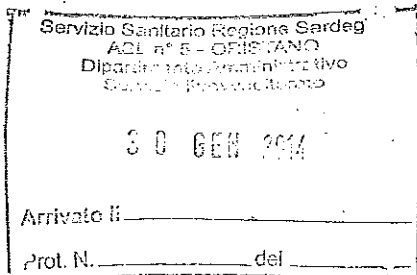
*Decide 3/2/14 Dec*  
**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA**  
 Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

Prot. n. DP-2014-1168

Oristano 30/01/14

Oggetto: Richiesta acquisto microinfusore per insulina

Allegato n° 1 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° ..... del .....  
 Composto di n° 4 fogli.



Al Direttore del Servizio Provveditorato

D.ssa maria Gesuina Demurtas

SEDE

Al fine di poter evadere la richiesta di fornitura di microinfusore per insulina pervenuta dal direttore del Distretto di Oristano si chede l'acquisto di:

Ditta MEDICAL

N. 3 microinfusore ANIMAS VIBE cod. 1135950

Si allegano le dichiarazioni di scelta rilasciate da specialista diabetologo.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DELLA  
 FARMACIA TERRITORIALE  
 Dr.ssa Battiato Alessandra

Prescrizione di MICROINFUSORE di insulina secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; *"il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato"*, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione alla Signora .: [redacted] nato a [redacted] il [redacted]  
residente a [redacted] IN [redacted] C.F. ... [redacted] è  
affetto/da diabete mellito di tipo 1.

--già in terapia intensiva con insulinoterapia a iniezioni multiple sottocutanee con difficoltà al controllo glicemico, instabilità glicemica e ricorrenti episodi ipoglicemici inavvertiti

del Microinfusore Animas Mod. VIBE 100.511. 04 G4

secondo programma di terapia indicato in altro documento allegato

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
- impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
- utilizzare una lista di alimenti precaricata nel Microinfusore per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto
- personalizzare una lista alimenti inserendo fino a 500 diversi alimenti nel Microinfusore
- comporre ogni singolo pasto con un massimo di 9 alimenti
- essere completamente immerso in acqua senza necessità di protezioni esterne o tappi aggiuntivi (IPX8 3,6 m per 24 ore)
- mantenere i dati di programmazione e storici in memoria a tempo illimitato anche in mancanza di alimentazione
- risalire attraverso la memoria agli ultimi:
  - 500 boli, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliere totali, 30 Allarmi, 60 Riempiset
- scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato (Ez Manager) compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio.
- Possibilità di applicazione sensori in platino approvati FDA fino a 7 giorni con sistema di Rilevazione Continua delle Glicemie integrato nel microinfusore (Animas VIBE).

Oristano 10/12/2013

DR GIANFRANCO MADAU

*Gianfranco Madau*

10/12/13  
Povero furbello  
furbello

Stampa circolare illeggibile

CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO  
Dott. Sergio Cabras  
CENTRO ANTIDIABETICO  
Via Brunelleschi, 35 - ORISTANO  
Tel 0783 7709190 - Fax 0783 72496

ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

**DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ORISTANO**

Ufficio protesi e ausili

**DICHIARAZIONE DI SCELTA**

In relazione alla prescrizione ( descrizione presidio):

*Di avere alcuni persone vuole per e 700 occhiali  
Elettro e frenelle nelle dose basele per i piedi con sensib  
insulina elveto  
sistema di presa con leppa di plastica*

Per l'Assistito/a

nato/a a

Si attesta che le caratteristiche indicate, necessarie per l'uso cui il presidio è dedicato, non corrispondono ad alcun altro prodotto in commercio.

Data 16/9/2013

**Il Medico Specialista**

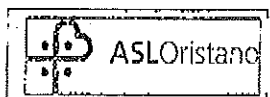
CASA DI CURA MADONNA DEL RIMEDIO  
Dott. Sergio Cabras  
CENTRO ANTIDIABETICO  
Via Brunelleschi, 35 - ORISTANO  
Tel 0783 7709190 - Fax 0783 72496

*P.F. 12/12/13  
f. c. [signature]*

ASL Oristano

ASL 5 Oristano  
Direzione Generale

Via Carducci, 35  
09170 Oristano



Prescrizione di MICROINFUSORE di insulina secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; *"il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato"*, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione alla Signora .: [REDACTED] a [REDACTED] il [REDACTED] residente a [REDACTED] via [REDACTED] C.F. ... [REDACTED] è affetta/o da diabete mellito di tipo 1.

--già in terapia intensiva con insulinoterapia a iniezioni multiple sottocutanee con difficoltà al controllo glicemico, instabilità glicemica e ricorrenti episodi ipoglicemici inavvertiti

del Microinfusore Animas Mod. VIBE 100.512. 04 DM

secondo programma di terapia indicato in altro documento allegato

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
- impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
- utilizzare una lista di alimenti precaricata nel Microinfusore per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto
- personalizzare una lista alimenti inserendo fino a 500 diversi alimenti nel Microinfusore
- comporre ogni singolo pasto con un massimo di 9 alimenti
- essere completamente immerso in acqua senza necessità di protezioni esterne o tappi aggiuntivi (IPX8 3,6 m per 24 ore)
- mantenere i dati di programmazione e storici in memoria a tempo illimitato anche in mancanza di alimentazione
- risalire attraverso la memoria agli ultimi:
  - 500 bolus, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliere totali, 30 Allarmi, 60 Riempiset
- scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato (Ez Manager) compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio.
- Possibilità di applicazione sensori in platino approvati FDA fino a 7 giorni con sistema di Rilevazione Continua delle Glicemie integrato nel microinfusore (Animas VIBE).

Oristano 28/11/2013

Dr Marina Cossu

*Marina Cossu*

ASL N° 5 ORISTANO  
OSPEDALE SAN MARTINO  
SERVIZIO DIABETOLOGIA  
Dr.ssa Marina Cossu  
Tel. 0783 317298

*P.F.*  
*Francesca...*  
OSPEDALE S. MARTINO  
SERVIZIO DIABETOLOGIA E RILEVAZIONE  
CONTINUA DELLE GLICEMIE  
Prescritto da Dr. Prof. ...



MEDICAL S.p.A.  
07100 SASSARI - Viale Porto Torres, n° 64  
tel. 079 267 5033 fax 079 267 5042  
09028 CAGLIARI - Sestu, Loc. "Is Coras" s/n  
tel. 070 231 0050 fax 070 231 1582  
e-mail: info@medicalsipa.it Internet: www.medicalsipa.it



Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

22 OTT 2013

Arrivato il  
Prot. N. 75486 del 29/10/2013

Spett.le  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5  
Servizio Provveditorato  
Via Carducci, 35  
09170 Oristano

Alla cortese attenzione Gent.ma Sig.ra Maria Rosa Setzu.

Offerta AM/223 as  
Sassari, li 21.10.2013 Prot. n. 6502

**Oggetto:** Richiesta conferma e/o prezzi per la fornitura di Microinfusori per diabetici MOVI-Animas e consumabili - Anno 2014. Prot. PG/2013/72849/MRS del 17/10/2013.

A seguito della Vs. richiesta in oggetto, nell'impossibilità di formulare offerta migliorativa, in qualità di Distributori Esclusivi Movl - ANIMAS confermiamo i prezzi per la fornitura del seguente materiale al 31.12.2014:

**Microinfusori:**

**Animas VIBE Platinum Plus** microinfusore per insulina, disponibile nei colori:  
€ 6.500,00=(seimilacinquecento/00) cad. più IVA 4%

- Cod. 112-510-04-G4PP Colore Blu
- Cod. 112-511-04-G4PP Colore Nero
- Cod. 112-512-04-G4PP Colore Argento
- Cod. 112-514-04-G4PP Colore Rosa
- Cod. 112-515-04-G4PP Colore Verde

**Animas VIBE** microinfusore per insulina, disponibile nei colori:  
€ 6.000,00=(seimila/00) cad. più IVA 4%

- Cod. 112-510-04-G4 Colore Blu
- Cod. 112-511-04-G4 Colore Nero
- Cod. 112-512-04-G4 Colore Argento
- Cod. 112-514-04-G4 Colore Rosa
- Cod. 112-515-04-G4 Colore Verde

**Animas VIBE Light** microinfusore per insulina, disponibile nei colori:  
€ 4.800,00=(quattromilaottocento/00) cad. più IVA 4%

- Cod. 112-510-04 Colore Blu
- Cod. 112-511-04 Colore Nero
- Cod. 112-512-04 Colore Argento
- Cod. 112-514-04 Colore Rosa
- Cod. 112-515-04 Colore Verde

**N.B.:** tutti i Combo Kit cambio ogni 3 giorni, sono forniti con un minikit "+ 9 giorni" aggiuntivo.

**Cod. CK3MM-2-060** **COMBO KIT Comfort - cambio ogni 2 giorni fabbisogno trimestrale**  
Combo kit Comfort (Cambio Cannula previsto ogni 2 giorni)  
contenente set infusionali da 60 cm lunghezza mm 17  
€ 1.384,00=(milletrecentottantaquattro/00) più IVA 4%