



Servizio Farmacia Territoriale

Prot. NP/2014/1556

Allegato n° 1 alla determinazione  
Sov. Provveditorato del  
Composto di n° 2 fogli.

Oristano 7/02/2014

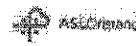
Al Resp. Servizio Provveditorato  
Dr.ssa Gesuina Demurtas

**Oggetto :** Richiesta filtri umidificatore e riscaldatori.

Si chiede l'acquisto di n 240 filtri antibatterici riscaldatori e umidificatori ( ditta fornitrice Euromed Sardegna) cod Areas 133210, da fornire a pz affetto da SLA, si allega alla presente la dichiarazione di scelta della dott.ssa Mulas della rianimazione di Oristano.

Si allega dichiarazione di scelta.

**Il Direttore della  
Farmacia Territoriale  
D.ssa A Battiato**



Alla cortese PUA di Ghilarza

1) caso Prot. n. 394/Ric. 13

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta

Si dichiara che la strumentazione /prodotto in oggetto può essere fornita/o, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla Ditta \_\_\_\_\_ e che non sono disponibili in commercio altri prodotti ugualmente idonei allo scopo.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

2) caso

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta per privata

Si dichiara che la strumentazione/il prodotto in oggetto, indispensabile e insostituibile, per l'esecuzione di \_\_\_\_\_ può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta \_\_\_\_\_. Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

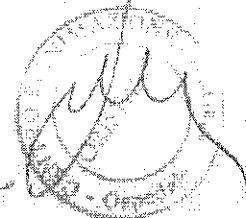
Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

3

Si dichiara che la strumentazione in oggetto, indispensabile e insostituibile, per l'esecuzione di \_\_\_\_\_ può essere fornita dalla Ditta \_\_\_\_\_ a completamento della fornitura già precedentemente affidata con delibera n. del \_\_\_\_\_

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 3 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

Filtro antibatterico riscaldatore e fluidificatore costi. 133240  
Lopez al mese Cod. N° 35500000  
Forniti dalla Ditta EuroMed Sardegna srl,  
Via Campus 70740 Sassari Telefono 079/295299  
Per la sig. Dessi Laterina



14. Feb. 2014 14:06

Vivisol srl

Allegato n° 2 alla determinazione n° 38/3  
Serv. Provveditorato N° del  
Composto di n° fogli.

P. 1

### VIVISOL SRL

PRODUZIONE DI GAS MEDICINALI E ASSISTENZA DOMICILIARE

2000 MONZA, VIA BORGAZZI 27 - TEL +39 039 2396.1 - FAX +39 039 2396392

DATA / USA  
FAX N. / NOME  
DIR. DATA  
PAGINE

Vivisol s.r.l. è una società del gruppo SOL S.p.A. quotata alla Borsa di Milano. Si occupa di servizi di cure domiciliari (Home Care Provider) e servizi sanitari domiciliari (Health Home Care Provider) in tutto il territorio nazionale e nell'Europa continentale. Opera in regime di Qualità certificata ISO 9001:2000 (MISSION) ed investe le proprie risorse economiche, tecnologiche e umane per perseguire l'obiettivo di una sanità centrata sull'uomo.

VIVISOL SRL  
00163 ROMA - Via della Pisana, 1443  
Tel. 06.52200348-49 - Fax 06.59004868



Dedare che il prodotto è conforme a quanto richiesto



ASL CRISTIANO  
SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Fax 0735/500115

Prot.	CSTVCA 008 - 14 BOA	del	14	febbraio	2014
	(da citare sempre nell'ordine)				

**OGGETTO:** ns. offerta per materiale di consumo.

Con riferimento alla Vs. gentile richiesta pervenuta in data 11/02/2014 Prot. PG.2014/10584 Vi inviamo la ns. migliore offerta per quanto in oggetto:

Ns. codice	Articolo	Quantità	Pr. Unitario	Pr. Totale
22717	FILTRO HYGROVENT GOLD COMFORT (Hygrovent gold basis + cathair mount) - CND R040102	240	€ 11,90	2.856,00
<b>TOTALE</b>				<b>2.856,00</b>

L'importo complessivo dell'offerta risulta essere di € 2.856 + IVA

#### CONDIZIONI DI FORNITURA:

- Pagamento : 90 gg data fattura
- I.V.A. : 22% a Vs. carico, eventuale aliquota al specificata sull'ordine
- consegna : 15 gg. lavorativi dalla data ricevimento Vs. ordine.

ASL n° 5  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
P.O. (DEL. GL.)  
17 FEB. 2014  
Aut. n. \_\_\_\_\_  
17 dovrà essere