

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO
UFFICIO ASSISTENZA PROTESICA

Prot. NP/2014/2707

Oristano, 10.03.2014

SOSTITUISCE Prot. NP/2013/5126 del 20/11/2013**OGGETTO:** assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [REDACTED], prot. n° 16953 del 05.03.2014, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da [REDACTED] allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito [REDACTED]

- Sedia per wc e doccia, poggiatesta a conchiglia, una pedana regolabile in altezza, una barra di sicurezza imbottita, cuscino imbottito, codice ISO 09.12.03.003;

N.B.: larghezza seduta cm. 30, larghezza anteriore seduta cm. 40, profondità seduta cm. 30, altezza schienale cm. 45;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -


L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -


Responsabile- Dott. Marcello Villanova

Ospedale Privato Accreditato

Nigrisoli

Viale Ercolani, 7b - 40138 BOLOGNA
TELEFONO 051.39.64.11 (R.A) - FAX 051.34.69.72



paziente :

[REDACTED]

OR

Centro clinico di riferimento

*Associazione Italiana studio distrofia muscolare di Duchenne/Becker
(Duchenne Parent Project)
*Associazione Italiana studio atrofia muscolare spinale
(ASAMSI)

Bologna, 03/03/2014

Diagnosi: [REDACTED]

Si prescrive sedia wc doccia, su ruote, basculante tipo "MANNHEIMER"
Misure orientative: larghezza seduta 30 cm, larghezza anteriore seduta 40 cm,
profondità seduta 30 cm, altezza schienale 45 cm

La sedia dovrebbe, inoltre, contenere un poggiatesta a conchiglia, una pedana regolabile
in altezza, una barra di sicurezza imbottita, cuscino imbottito.

Riconducibile al codice:

091203003 - SEDIA PER WC E DOCCIA

dr. Marcello P. Villanova
Medico Chirurgo
Specialista in Neurologia
Terapia Fisica e Riabilitazione
CF:VLLMCL65M03D171E
Cod. 300166464S

OSPEDALI PRIVATI RIUNITI S.P.A.

Sede legale: Viale Ercolani 7/b - 40138 Bologna - Cap. Soc. Euro 9.000.000,20 i.v. - P.I., CF e Iscriz. Reg. Imprese BO00689340370-R.E.A. BO I

Allegato n° 2 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 1 Fogli



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

PROSPETTO OFFERTA ECONOMICA

Oggetto: Rif.VS.Richiesta Preventivo Prot.N.17290/E.F. del 11/03/2014

Fornitura di SEDIA WC E DOCCIA BASCULANTE "MANNHEIMER"

OFFERTA ECONOMICA

Il sottoscritto CLAUDIO DI COFFER nato a CAGLIARI il _____
 residente a BROGOLISU GOMI in via _____ n. _____
 nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della ditta UNIFARM SARDEGNA SPA
 con sede legale in SESTU S.P. C/AS-S. S. KAZAROO C.F./P.IVA 03432530925

al fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto,

DICHIARA

di aver considerato, nella formulazione della propria offerta economica, quanto richiesto per la partecipazione alla presente procedura di gara e pertanto di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste da tutti gli atti di gara (Capitolato Speciale, Capitolato Tecnico e relativi loro allegati ed eventuali chiarimenti).

PRESENTA

al fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto, la propria migliore offerta economica come indicata nel prospetto allegato (all. A seconda parte):

Lotto 1	DESCRIZIONE	QUANTITÀ	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO	ALIQUOTA IVA
VOCE 1	Sedia wc e doccia su ruote ,basculante tipo "Mannheimer" Misura 3	1	1750,00	1750,00	4%
VOCE 2	Poggiatesta a conchiglia	1	220,00	220,00	4%
VOCE 3	Pedana regolabile in altezza	1	335,00	335,00	4%
VOCE 4	Barra di sicurezza imbottita	1	349,00	349,00	4%
VOCE 5	Cuscino imbottito in neoprene	1	158,00	158,00	4%
				Prezzo totale al netto di Iva	2812,00 €
				I.V.A.	112,48 €
				Prezzo tot. I.V.A. compresa	2924,48 €

Per quanto riguarda la consegna, la Ditta s'impegna ad effettuarla (se non richiesto un termine direttamente dall'ASL) entro 30 gg. giorni dal ricevimento dell'ordine e/o comunicazione di aggiudicazione.

Si precisano di seguito:

tempo di validità dell'offerta: 30 gg.

eventuale minimo d'ordine: € _____

Data 14/03/2014

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

*IL UNIFARM SARDEGNA S.p.a.
 (timbro e sottoscrizione originale)
 Sp. Elmas Sestu (CA) 2,6 - SESTU (CA)
 Cap. Soc. € 11.000.000 Int. versato
 Iscr. al Registro Imprese di Cagliari al n. 03432530925
 Via Cagliari, 250 09170 Oristano
 Tel.: 0783/317780 Fax: 0783/73315
 www.asloristano.it
 e-mail: provveditorato@asloristano.it

