

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

Carlo Piana
12/1/14

Prot. NP/2014/1591

Oristano, li 07.02.2014

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

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

12 FEB 2014

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi sanitari L.R. 39/91 art. 17 e integrative straordinarie del 01.08.1996, n. 34.

Al Servizio
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. P.C., prot. n. 9523 del 07.22.2014, tendente ad ottenere la fornitura di presidi per presso-terapia in quanto affetto da "Sdr postflebitica arto inferiore sinistro", allegato si trasmette la richiesta di acquisto di presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito P.C.

- N° 2 monocollant elastico sinistro, 34-36 mmHg Punta Aperta, Large Corta;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Fausto Spanu -

Fausto Spanu

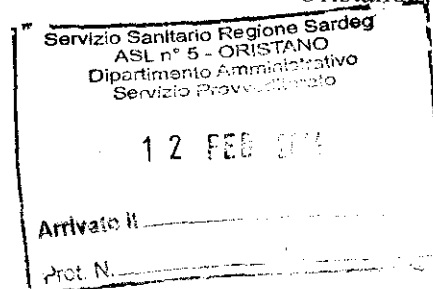
Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato n° _____ dal _____
Composto di n° 2 fogli.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

Prot. NP/2014/1634

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: richiesta acquisto presidi sanitari
L.R. 39/91 art. 17 e integrative
straordinarie del 01.08.1996, n. 34.



Al Servizio
Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. L.A. , prot. n° 9894 del 10/02/2014, tendente ad ottenere la fornitura di presidi elasto-compressivi, in quanto affetto da "Flebolinfedema arti inferiori varici reticolari", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito L.A.

- N° 1 gambaletto elastico, Punta chiusa, Corto-Large-Plus, in multifibra, mmHg 18-21;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
Fausto Spanu -

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

Carta P.
20/12/14
Dea

Prot: Pci/13962
del 25/02/2014

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

SANITARIA E BABY SHOP
DI LUCA FLORIS
V.LE DELLA LIBERTÀ, 46
09036 GUSPINI TEL. E FAX 070 970689
VIA C.FELICE, 157
09025 SANLURI TEL. E FAX 070 9308484

SPETT.LE ASLS
ORISTANO

**OGGETTO: OFFERTA PER LA FORNITURA DI PRESIDI PRESSORI
PROTOCOLLO PG /2014/11802**

VOCE N°1 NP/2014/1491
MONOCOLLANT ELASTICO SINISTRO TIPO SIGVARIS COTTON MED III CCL(34/46)
PUNTA APERTA MISURA LARGE/CORTO
AL COSTO DI EURO 67,21(SESSANTASETTE/21)
CONSEGNA 7GG LAVORATIVI.

VOCE N°2 NP/2014/1634
GAMBALETTO ELASTICO TIPO701 SIGVARIS 18/21 MMHG IN MULTIFIBRA
LARGE/CORTO PLUS PUNTA CHIUSA
AL COSTO DI EURO 57,70(CINQUANTASETTE,70)
CONSEGNA 7 GG LAVORATIVI.

I PREZZI SI INTENDONO UNITARI E ESCLUSI DI IVA 4%

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 6 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
21 FEB 2014
Arrivato il _____
prot. N. _____ del _____

SANLURI 21/02/2014

CORDIALI SALUTI

SANITARIA E BABY SHOP
di LUCA FLORIS
V.le Libertà, 46 - 09036 GUSPINI (VS)
Via C. Felice, 157 - 09025 SANLURI (VS)
Tel. 070 970689 (Guspini) - Tel. 070 9308484 (Sanluri)
P.Iva: 022 393 10925 - C.R.: FUR/CU73P05H836U

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

Officine ortopediche Dr. Amedeo

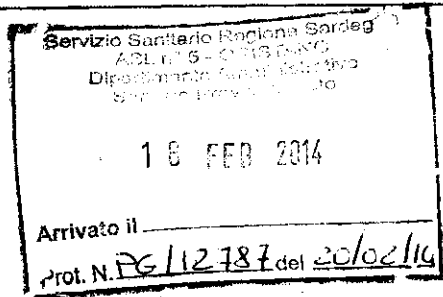
inCerpii

Carlo P.

1312114

Azienda Certificata ISO 9001:2000

Spett.le



AZIENDA USL N.5
Servizio Provveditorato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

Fax 0783 / 73315

Oggetto: "Offerta per la fornitura di presidi pressori"
(Prot. n. PG/2014/11802 del 17/02/2014).

In rif.to a quanto in oggetto, Vi offriamo:

**PREZZI UNITARI
IVA ESCLUSA**

N° 1 Monocollant elastico sinistro, punta aperta, misura

L-corto, cotone, III classe di compressione, 34-46 mmHg, Sigvaris CM3 AG. € 60,50

N° 1 Gambaletto elastico, punta chiusa, in multifibra, misura

L-corto-plus I classe di compressione, 18-21 mmHg Sigvaris 701 AD. € 52,00

ALiquota IVA: 22%, 4% se l'Assistito è portatore di menomazione funzionale permanente.

TEMPI DI CONSEGNA: 7 gg circa dall'ordine.

Alleghiamo la documentazione richiesta.

In attesa di un Vs. cortese riscontro, gradite distinti saluti.

Cagliari, 18/02/2014

Dr. Carlo Marrazzi

OFFICINE ORTOPEDICHE DR. AMEDEO INCERPI S.R.L. - CAPITALE SOCIALE 51.420
SEDE LEGALE, AMMINISTRATIVA E STABILIMENTO
09122 CAGLIARI - VIA SIMETO, 13 - TEL 070/281814 - 281816 - FAX 070/288140
posta@ortopediaincerpi.it - www.ortopediaincerpi.it

PUNTI VENDITA

09124 CAGLIARI - VIA AZUNI, 120 - TEL 070/658328 - 09128 CAGLIARI - VIA PETRARCA, 26 - TEL. 070/486627
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 24443 - CCIAA CAGLIARI N. 160435 - COD. FISC. E PART. IVA 02056530922