



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Deidda

11/2/14

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

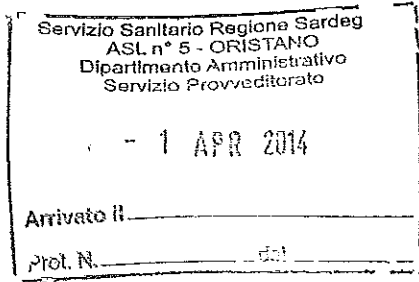
Prot. N.P. 2014/3646

Ales, 31 MAR 2014

[Handwritten signature]

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

Oggetto: Richiesta acquisto microinfusore



Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano

A seguito di una richiesta pervenuta dalla diabetologia di Oristano, con parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dr. Mastinu), si chiede per un paziente di questo Distretto, Sig. L. A. l'acquisto di un microinfusore mod. (**Accu-Chek Combo Kit cod. 05458501001**) della **Ditta Roche Diagnostics con cod. di anagrafica aziendale (885875)**.

Certi di un sollecito riscontro si porgono.

Distinti Saluti

Il Farmacista Dirigente
[Handwritten signature]



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S. S. S. S.

9/11/14

FARMACIA TERRITORIALE

Ghilarza 08/04/2014

Prot. NP/2014/4046

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

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato <p style="text-align: center;">8 APR 2014</p> Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____

Al Resp. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Gesuina Demurtas

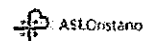
Oggetto: Richiesta acquisto MICROINFUSORE PARADIGM VEO.

Vista l'autorizzazione per la fornitura di un Microinfusore Paradigm Veo Mod MMT554 WWB per l'assistito P.A., pervenuta dal Resp. del Distretto di Ghilarza con allegata la dichiarazione di scelta dello specialista Diabetologo di questa Azienda, si chiede l'acquisto urgente dell'apparecchio sopra descritto.
Si allega dichiarazione di scelta.

Cordiali saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
D.ssa Alessandra Battiato

A. Battiato





ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Alligato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 1 fogli.

FARMACIA TERRITORIALE

Prot.NP/2014/4107

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

9 APR 2014

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Ghilarza 09/04/2014

Al Resp. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Gesuina Demurtas

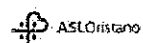
Oggetto: Richiesta acquisto MICROINFUSORE PARADIGM 515 Medtronic.

Vista l'autorizzazione per la fornitura di un Microinfusore Paradigm Mod 515 per l'assistita M.T., pervenuta dal Resp. del Distretto di Ghilarza con allegata la dichiarazione di scelta dello specialista Diabetologo di questa Azienda, si chiede l'acquisto urgente dell'apparecchio sopra descritto.

Si allega dichiarazione di scelta.

Cordiali saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
D.ssa Alessandra Battiato





Medtronic

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

Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli, 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)
Fax 02241381

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
23 OTT 2013	
Arrivato il	
Prot. N. <u>75485</u> del <u>29</u> <u>10</u> <u>2013</u>	

Spettabile
Asl N. 5 - Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano OR
SERVIZIO PROVVEDITORATO
E-MAIL : provveditorato@asloristano.it ;
maria.rosa.setzu@asloristano.it

Sesto San Giovanni, 23 Ottobre 2013
Nostro Protocollo N: ITT0001317/13/LP/mp

Oggetto: RICHIESTA CONFERMA E/O MIGLIORIA PREZZI PER LA FORNITURA DI MICROINFUSORI PER DIABETICI MEDTRONIC E CONSUMABILI. ANNO 2014. VS PROT PG/2013/72849/MRS DEL 17.10.2013

La scrivente MEDTRONIC ITALIA S.p.A. con sede a Sesto San Giovanni, Piazza Montanelli 30, numero fax 02.241381, PEC (posta elettronica certificata): medtronicitalia.gare@legalmail.it , Codice Fiscale e Partita IVA n. 09238800156, codice attività: 51462, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano – al n. 09238800156 – REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1275682 - Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette territorialmente competente: Milano – Settore Grandi Contributi - Via Manin 27, nella persona del Legale Rappresentante (Presidente ed Amministratore Delegato) Carlo Luciano Frattini, nato a Milano, il 22.01.1957 e residente a Leivi (GE) in Via al Castello n. 5, banca d'appoggio BANK OF AMERICA N.A. – Via Manzoni, 5 - 20121 MILANO – A.B.I. 03380 C.A.B. 01600 C/C 12510016 Codice IBAN IT07A0338001600000012510016 Codice CIN: A, con la presente

In virtù dei buoni rapporti intercorsi , è lieta di confermare ulteriormente i prezzi offerti nella precedente offerta ITQ0002224/13/LP/mp del 21.01.2013 fino al 31.12.2014.

Distinti Saluti.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.

Il Legale Rappresentante

CARLO LUCIANO FRATTINI

1/1



Medtronic

Allegato n° _____ alla deliberazione

N° _____ del _____

Composto di n° _____ fogli

Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli, 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)
Fax 02241381

Spettabile
Asl N. 5 - Cristiano
Via Carducci, 35
09170 Oristano OR
Fax : 0783/73315

Sesto San Giovanni, 21 Gennaio 2013
Nostro Protocollo N: ITQ0002224/13/LP/mp

Oggetto: RICHIESTA MIGLIORIA O CONFERMA PREZZI PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DESTINATI AD ASSISTENZA INTEGRATIVA A PAZIENTI DIABETICI - MICROINFUSORI E MATERIALE DI CONSUMO. VS RICHIESTA PROT 4163/MRS DEL 17.01.2013

Con la presente la scrivente è lieta di prorogare nostra offerta 23329/12/LP/mp DEL 19.06.2012 con l'aggiunta di alcuni prodotti:

COD. CFR	ROME	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONF.	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-554WWLA	Paradigm Veo MMT-554WWL	VEO Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 1.8 ml. Colore trasparente CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-554WWHA	Paradigm Veo MMT-554WWH	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 1.8 ml. Colore rosa CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-554WVPA	Paradigm Veo MMT-554WVWP	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 1.8 ml. Colore viola. CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00

Medtronic Italia S.p.A. Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Medtronic Inc.
Medtronic Italia opera con un sistema di qualità certificato secondo la norma EN ISO 13485:2003 e la norma ISO 9001:2000
Cap. Soc. € 1.200.000,00 - Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682 - Cod. Fisc./P.IVA 09238800156
Sede Legale e Uffici Piazza Indro Montanelli, 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Magazzini Via Adamello, 51 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
Ufficio di Roma Via Lucrezio Caro, 63 - 00193 Roma - Tel. 0632814.1 (15 linee r.a.) - Fax 063215812

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

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

22 GEN 2013

Arrivato il

6372

24/01/2013

Medtronic Italia S.p.A. 1/27
Il Legale Responsabile
ARIOLUCIANO FRATTINI



Medtronic

COD. CFN	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONF.	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-554WWSA	Paradigm Veo MMT-554WWS	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 1.8 ml. Colore nero. CND: Z1204021601. Repertorio: 214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-554WWBA	Paradigm Veo MMT-554WWB	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 1.8 ml. Colore blu. CND: Z1204021601. Repertorio: 214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWLA	Paradigm Veo MMT-754WWL	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore trasparente. CND: Z1204021601. Repertorio: 214177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWHA	Paradigm Veo MMT-754WWH	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore rosa. CND: Z1204021601. Repertorio: 214177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWPA	Paradigm Veo MMT-754WWP	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore viola. CND: Z1204021601. Repertorio: 214177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWSA	Paradigm Veo MMT-754WWS	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore nero. CND: Z1204021601. Repertorio: 214177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00



Medtronic

COD.CFN	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONE.	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-754WWBA	Paradigm Veo MIM-754WWB	VEO-Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore blu CND:Z1204021601 Repertorio:Z14177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-515WWLA	MICROINFUSORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore trasparente, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWPA	MICROINFUSORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore viola, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWSA	MICROINFUSORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore nero fumo, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWBKA	MICROINFUSORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore blu, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-715WWLA	MICROINFUSORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore trasparente, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-715WWPA	MICROINFUSORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore viola, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601 Repertorio:34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
3 1 OTT 2013	
Prot. N. 76097	dell' 31/10/2013



Spettabile
REG. SAR. AZIENDA USL 5
V.G. CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

C.A. SERVIZIO PROVVEDITORATO
Fax 0783/776002

Monza, 30/10/2013

Ns. rif: 23901/10/PJ2 proroga - doc

OGGETTO: CONFERMA PREZZI PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA OCCORRENTI AI PP.OO E TERRITORIALI DELL'ASL N. 5 DI ORISTANO ANNO 2014 - PROROGA AL 31/12/2014

In riferimento alla Vostra richiesta Prot. n. PG/2013/72849 del 17/10/2013, Vi comuniciamo di essere disponibili a prorogare fino al 31/12/2014 la nostra offerta n. 23901/10/PJ2, alle condizioni commerciali attualmente in essere.

Pertanto inviamo in allegato:

- Copia della vs. lettera debitamente sottoscritta per accettazione;
- Dichiarazione di commercializzazione in esclusiva.

In riferimento ai disposti normativi di cui all'art. 3 comma 1 della legge 136/2010, riportiamo in seguito le coordinate bancarie della nostra banca d'appoggio, ovvero del nostro conto dedicato, nonché, come disposto dall'art. 3 comma 7 della legge medesima, le generalità ed i codici fiscali dei soggetti delegati ad operare su di esso.

Deutsche Bank S.p.A. - Via Italia, 44 - 20900 Monza (MB)
C/C 54404 - ABI 03104 - CAB 20400 - CIN W
IBAN IT83W031042040000000054404 - Swift Code DEUTITM1106

1. Aparicio Goncalves Pedro Miguel, nato a Lisbona (Portogallo) il 26/08/1970, PRCPRM70M26Z128C
2. Ferrari Arnaldo, nato a Pavia il 17/09/1962, FRRRLD62P17G388K
3. Cimatti Antonio, nato a Ravenna il 27/08/1968, CMTNTN68M27H199M
4. Strack Jochen, nato a Ludwigshafen am Rhein (DE) il 21/03/1970, STRJHN70C21Z112D
5. Patera Concetta, nata a Monza (MB) il 06/04/1976, PTRCCT76D46F704Q

La presenza del conto dedicato, anche in via non esclusiva, utile alla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 comma 1, garantisce l'assoluta legittimità dei movimenti finanziari afferenti al detto conto e che hanno per oggetto il pagamento delle forniture erogate da Roche Diagnostics.

Considerato che in forza dell'art.3 c. 5 della L. 136/10 "gli strumenti di pagamento devono riportare in relazione a ciascuna transazione posta in essere dalla stazione appaltante, il codice identificativo di gara (CIG), attribuito dall'Autorità di vigilanza sui contratti pubblici di lavori servizi e forniture su richiesta della stazione appaltante", la legge non dispone che il CIG debba essere posto anche su altri documenti quali fatture o documenti di trasporto come da Voi richiestoci, riteniamo tuttavia di poter collaborare con Voi e quindi inserire l'indicazione del CIG esclusivamente sulle fatture qualora lo stesso CIG sia da Voi posto sugli ordini emessi.

Distinti saluti.

ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.

Albravilla

Roche Diagnostics S.p.A.
Società unipersonale

Pza Durante,11
I-20131 Milano
Capitale € 18.080.000 I.v.
CF/P. IVA/Registro Imprese
Milano 10181220152

Finanza & Business
Operations
Gare, Offerte e Contratti
V.le G.B. Stucchi, 110
I-20082 Monza (MI)

Tel. +39-39-2817712
Fax +39-39-2817670
internet:
www.roche.it
elena.vbrco@roche.com

PA

ANTICIPATO VIA FAX

ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proc.	PROV
PERVENUTO IL	
26 GIU. 2012 <i>Qu</i>	
Prot. n.	43214 del 27 GIU. 2012
Altri	

Spettabile
REG.SAR.AZIENDA USL 5
V G.CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

c.a. PROVVEDITORATO

Monza, 18/06/2012

Cod. 3685666500 Offerta N. 23901/10/PJ2_int
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: RIEPILOGO QUOTAZIONI IN ESSERE RELATIVE ALLA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI OCCORRENTI ALL'ASL N. 5 DI ORISTANO + INTEGRAZIONE

In riferimento alla Vs. richiesta, siamo lieti di inviarVi in allegato il riepilogo delle quotazioni in essere valide fino al 31/01/2013:

Accu-Chek Combo KIT (1 Pz)

Codice 05458501001 **Quantità per confezione: 1 pz**
Prezzo offerto a confezione: EUR 5.000,00 (cinquemila/00)

Accu-Chek Cartuccia EasyFill 3,15ml 25pz (25 Pz)

Codice 05206073001 **Quantità per confezione: 25 pz**
Prezzo offerto a confezione: EUR 101,74 (centouno/74)

Accu-Chek Spirit Combo ServicePack (1 kit)

Codice 05337321001 **Quantità per confezione: 1 kit**
Prezzo offerto a confezione: EUR 58,60 (cinquantotto/60)

Accu-chek Spirit service pack (1 pz)

Codice 04540387001 **Quantità per confezione: 1 pz**
Prezzo offerto a confezione: EUR 59,77 (cinquantanove/77)

AC D-TRONplus PowerPack new (1 Pz)

Codice 04956532001 **Quantità per confezione: 1 pz**
Prezzo offerto a pz: EUR 69,01000 (sessantanove/01000)

AC D-TRON Plus adattatore cartucce (10 Pz)

Codice 04572432001 **Quantità per confezione: 10 pz**
Prezzo offerto a confezione: EUR 79,56 (settantanove/56)

AC TenderLink Cannula 13 mm 10pz (10 Pz)

Codice 05015260001 **Quantità per confezione: 10 pz**
Prezzo offerto a confezione: EUR 90,91 (novanta/91)

Roche Diagnostics S.p.A.
Società unipersonale

P.za Durante,11
I-20131 Milano
Capitale € 18.060.000 i.v.
CF/P. IVA/Registro Imprese
Milano 10181220152

Finance & Business
Operations
Gare, Offerte e Contratti
V.le G.B. Stucchi, 110
I-20052 Monza (MI)

Tel. +39-39-2817712
Fax +39-39-2817670
Internet:
www.roche.it
elena.vargco@roche.com

CVB