

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

Faa

5/6/14

Dem

Prot. NP/2014/6057

Allegato n° 1 alla determinazione

Serv. Provveditorato N° del Oristano, li 04.06.2014

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Composto di n° 2 fogli

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

Al Servizio Provveditorato

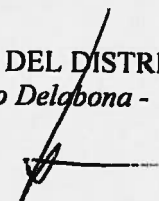
SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [redacted] prot. n° 38532 del 04.06.2014, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da [redacted] allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito [redacted]

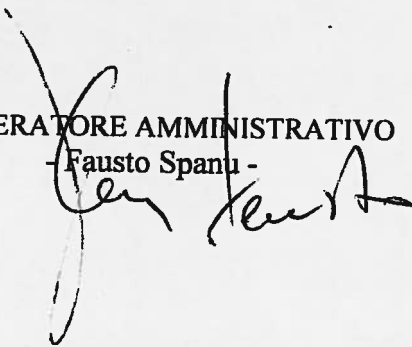
- Macchina per la tosse tipo NIPPY munita di batteria esterna, distribuito dalla MEDIC AIR;
- N° 12 kit completi come materiale di consumo annuale;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delbona -



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 patient name]
Via [Redacted]
[Redacted] [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, 22/05/2014

Si prescrive macchina per la tosse tipo NIPPY (distribuito dalla MEDICAIRE) munita di batteria esterna. Codice: BEBDCLEA

Il paziente mostra una insufficienza respiratoria. Ha in dotazione per l'assistenza alla tosse un IN-EXSUFFLATOR, apparecchio di estrema utilità che in taluni casi riveste per il paziente un'importanza vitale. Questo apparecchio, tuttavia, non è munito di batteria interna e questo rende impossibile il suo trasporto al di fuori del domicilio creando problemi per la sicurezza del paziente. Da qualche mese è uscita una nuova versione (modificata proprio per venire incontro a queste esigenze) munita di batteria esterna, switcch manuale, telecomando e regolatore di flusso. Pertanto, in considerazione dell'importanza di avere un apparecchio munito di queste caratteristiche si chiede che l'IN-EXSUFFLATOR venga sostituito con quello di nuova generazione, NIPPY (distribuito della MEDIC AIR).

Parametri:

Modalità AUTOMATICA, pressioni + 35mmHg/-35mmHg, Ti 2,0 - Te 2,0 sec; pausa 1,2 sec
Si prescrivono 12 kit completi come materiale di consumo annuale.

Prescrizione effettuata in base all'art. 2, comma 1, lettera e articolo 4 punto 6, DM 332, 1999

Villanova M1, Brancalion B, Mehta AD. Duchenne Muscular Dystrophy: Life Prolongation by Noninvasive Ventilatory Support. Am J Phys Med Rehabil. 2014 Apr 16.

dr. Marcello F. 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. C.F. e Iscriz. Reg. Imprese BO00689340370-R E A BO I



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

25 LUG 2013

Arrivato il _____

SPETT.LE _____

del _____

AZIENDA U.S.L. N. 5
SERVIZIO ACQUISTI
VIA CARDUCCI N. 35
- ORISTANO -

c.a. Sig.ra Eleonora Faa

Allegato n° 2 alla determinazione

Serv. Provveditorato N° _____ del _____

Sassari 24/07/2013
Ns. Rif. A24/07-GC

OGGETTO: Offerta per la fornitura di un'apparecchiatura per assistenza alla tosse.

Sottoponiamo alla Vs. cortese attenzione ns. offerta per la fornitura del materiale di seguito elencato.

N. 01 Pz. Art. VEBDCLEA - Assistente alla tosse NIPPY CLEARWAY,

dotato delle seguenti caratteristiche:

- 5 modalità di terapia: dalla terapia manuale, all'automatica fino alla possibilità NIV/PPB;
- Munito di batteria esterna, commutatore manuale, telecomando e regolatore di flusso;
- Leggero, compatto, dotato di blocco tasti;
- Può essere utilizzato con boccaglio, maschera facciale e in tracheostomia;
- Compatibile con i trattamenti di ossigenoterapia;
- Fino a 28 glomi di memoria interna, consultabile direttamente sul display a colori;
- Software intuitivo e di facile impiego;
- Portatile;
- Borsa trasporto dedicata

Prezzo unitario: € 9.280,00 + IVA

N. 05 Kit Art. 0860 - Kit accessori d'uso composto da:

- N. 01 Pz. - Circuito paziente + filtro
- N. 03 Pz. - Maschera facciale mis. S / M / L
- N. 01 Pz. - Boccaglio
- N. 01 Pz. - Pinza stringinaso
- N. 01 Pz. - Catheter mount
- N. 01 Pz. - Borsa trasporto dedicata

Prezzo unitario: € 40,00 + IVA

TOTALE OFFERTA: € 9.480,00 + IVA

Condizioni di fornitura:

- IVA di legge Vs. carico;
- Validità dell'offerta: al 31/12/2013;
- Imballo, trasporto, consegna, collaudo ns. carico;
- Tempi di consegna: pronta;
- Garanzia: mesi 12 dalla data del collaudo;
- Pagamento: 90 gg. data ricezione fattura a mezzo B.B.

MEDAX s.r.l.

Amministratore

Antonio Fura



ISO Certificate no. 90086
ISO 13485 Certificate no. 908047

Spett.

Pogliano Milanese 21/06/2011

OGGETTO: Dichiarazione di esclusività.

La Società **MEDICAIR CENTRO S.r.l.**, con sede legale e amministrativa in via Torquato Tasso 29, 20010 Pogliano Milanese (MI), e-mail: ufficio.gare@medica'ir.it, - C.F. e P.IVA 07249200960, tel. 02.93282390, fax 02.93282406 - iscritta alla CCIAA di Milano al n. 07249200960 - R.E.A. n. 1946804 - Ufficio Imposte Dirette territorialmente competente distretto di Rho (MI), via Magenta n. 77, 20017 Rho (MI),

dichiara

-Che la società **MEDAX S.R.L.** VIA F.LLI ROSSELLI N. 4/A - 07100 SASSARI, *rivenditore unico* per la regione Sardegna dei prodotti commercializzati dalla scrivente, è autorizzata ad occuparsi dell'assistenza tecnica relativa alle apparecchiature Braes.

Medica'ir Centro Srl
L'Ufficio Commerciale

MEDICAIR CENTRO S.r.l.
Sede: Via T. Tasso, 29 - 20010 Pogliano Milanese (MI)
Uff. Amm. 02.93282391 - Fax 02.93282313
Uff. Comm. 02.93282314/407 - Fax 02.93282394

Customer Care:
800-830029
Fax 02.93282.410/353
E-mail: info@medica'ir.it - www.medica'ir.it

Cap. Soc. € 90.000,00
Registro Imprese 07249200960
R.E.A. 1946804 - P.I. 07249200960
"Con Socio Unico" - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Giellino S.p.A.