



ASL Oristano

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

*Guido Malle*  
*[Signature]*

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
ORISTANO  
PRESIDIO OSPEDALIERO "G.P. DELOGU" GHILARZA  
U.O.C di Anestesia e Rianimazione

Ghilarza , 09/07/2014

Prot N° 64/SO

Al Responsabile FFAA

Sede

Al Direttore Sanitario

Sede

**Oggetto: Richiesta accessori per monitor Mindray PM 7000**

*Si richiedono per i tre monitors paziente in uso presso la nostra sala operatoria i seguenti accessori:*

N° 1 cavo ECG codice 3042782 Mod EV 6101

N° 2 elettrodi codice 3042732 Mod EL 6302A

N° 1 cavo SpO2 cod 2042594

N° 3 saturimetro Mod 512 F codice 512F3028263

N° 1 cavo NIBP codice 509B3006259

N°1 bracciale Adulto Mod CM1204 codice 3012160

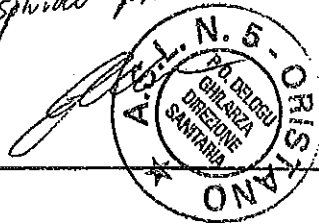
N° 1 bracciale Pediatrico Mod CM1202 codice 30121580

Si dichiara che il suscritto materiale è l'unico compatibile per il Monitor Mindray PM 7000 in uso presso il servizio di Anestesia e Rianimazione del PO Delogu di Ghilarza.

E' distribuito in esclusiva dalla ditta MEDAX riferimento Sig Piras Giancarlo Tel 3491771735

*[Signature]*

*Dr. Espinosa Moreno Francesco*



cordiali saluti

Il Dirigente Medico

*[Signature]*

ASL ORISTANO  
AZIENDA SANITARIA LOCALI N. 5 - ORISTANO  
Via Curducci, 35 - ORISTANO  
PO. "G.P. DELOGU" - GHILARZA  
BLOCCO OPERATORIO



ASL Oristano

**MODULO RICHIESTE ECONOMICHE**  
( ai sensi degli artt. 4 e 9 del nuovo Regolamento Economico )

Alla Cassa Economale del P.O. Delogu - Ghilarza

Richiesta N°	del 4. 09 - 2014
Dipartimento / U.O. / Servizio	Pronto Soccorso Gh. Carrà
Centro di Costo	110301
Telefono	

	Descrizione materiale	Quantità richiesta
1	Cavo per pulsometro a dito per monitor	1
2	mindray PM-7000 cod. 2026594	
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Annotazioni che motivano la presente richiesta : *Modularizzazione*  
*per rollout di quello esistente*

IL RESPONSABILE U.O. / SERVIZIO  
 ( timbro e firma leggibile )  
*Ricco Orde*

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**  
 Per la richiesta di cui sopra, ai sensi dell'art.10 del Regolamento, il Responsabile Amm.vo del P.O. G.P. Delogu di Ghilarza dispone di:

- verificare se esistono contratti di fornitura relativi ai prodotti richiesti
- verificare se i prodotti sono presenti in magazzino
- trasmettere in magazzino
- acquistare in Economia
- acquistare con Cassa Economale
- restituire al richiedente perché \_\_\_\_\_

*Si espone*  
*presso P.O.*

Il Resp.le Struttura Amministrativa P.O. Delogu

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5  
VIA CARDUCCI, 35 - ORISTANO  
P.O. "G.P. DELOGU" GHILARZA  
P.I. 00681110953

Ghilarza, li. 2.09.2012

Prot. n. ....

OGGETTO: Richiesta materiale vario  
Col fondo cassa economale del P.O.  
"G.P. Delogu";

All'Ufficio Economato  
SEDE

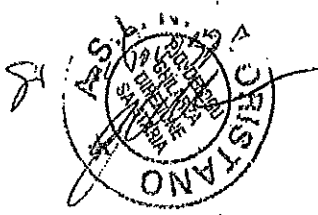
SERVIZIO o REPARTO *Pronto Soccorso Ghilarza*

Si richiede la fornitura del seguente materiale non disponibile in magazzino:

- 2 Bracciale sfigmomanometro x monitor*
- Mindray P17-2000 Adulto*
- 2 Solurmetro mod. SIF*

Il Richiedente *P. E. G. G.*

Il Responsabile del Servizio Richiedente .....



*[Signature]*  
Dr. Giuseppe Mellis  
Il Responsabile Amministrativo  
del Presidio Ospedaliero  
A.S.L. n. 5 - Oristano  
Servizio Sanitario - Regione Sardegna

Visto si autorizza l'acquisto in economato  
Il Responsabile FF. Amm. ve P.O. Delogu  
*[Signature]*



Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 4 fogli.

Sassari 12/09/2014  
No. Rif. A12/09-GC

SPETT.LE  
AZIENDA U.S.L. N. 5  
VIA CARDUCCI N. 35  
- ORISTANO -

DISTRETTO GHILARZA-BOSA

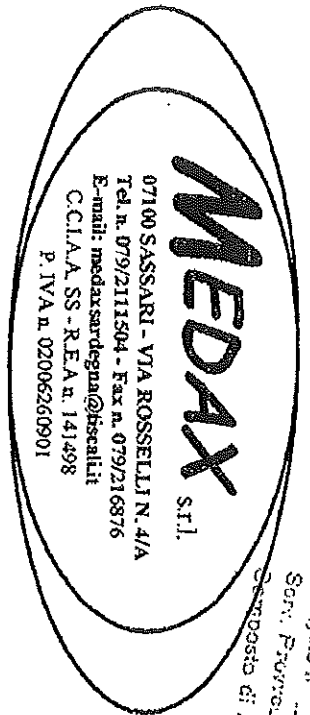
OGGETTO: Incarico di distribuzione per apparecchiature ed accessori orig. Mindray.

Spett.le Amministrazione, io sottoscritto Antonio Mura, Amministratore Unico della Ditta MEDAX s.r.l., con sede in Sassari - via Fratelli Rosselli n. 4/A, dichiaro che la stessa è tuttora Rivenditore autorizzato per la Regione Sardegna delle Apparecchiature e degli accessori di monitoraggio orig. Mindray.

Distinti saluti

**MEDAX s.r.l.**

L'Amministratore



Allegato n° 3  
 Serie: Prorogazione (1) alla determinazione del foglio  
 Composto di n° 1 foglio

A.S.L. N. 5  
 DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
 P.O. DELOGU  
 5 SET. 2014  
 Arrivato: 06/09/2014  
 Prot. n. 96/2014/59147

SPETTILE  
 AZIENDA U.S.L. N. 5  
 DISTRETTO DI GHILARZA - BOSA  
 CORSO UMBERTO I N. 176  
 09074 - GHILARZA (OR)

Oggetto: Offerta per la fornitura di accessori per monitor Mindray PM-7000 in uso c/o la Sala Operatoria-Anestesia del P. O. Delogu di Ghilarza.  
 Rif. Vs. Prot. n. PG/2014/53061 del 05/08/2014.

Rif.	Denominazione	Codice Produttore	Prezzo unitario	Cont.	Q.tà	Totale	I.V.A %
1	Cavo ECG - mod. EV-6101	0010-30-42782	€ 72,00 (settantadue/00)	X 1 pz	01 Pz	€ 72,00 (settantadue/00)	22
2	3 Lead ECG wire (Elettrodi mod. EL6302A)	0010-30-42732	€ 108,00 (centotto/00)	X 1 pz	02 Pz	€ 216,00 (duecentosedici/00)	22
3	Mindray extension cable 6 pin (Cavo SpO2)	0010-20-42594	€ 62,00 (sessantadue/00)	X 1 pz	01 Pz	€ 62,00 (sessantadue)	22
4	Sensore rutil. x saturimetro mod. 512F	512F-30-28263	€ 120,00 (centoventi/00)	X 1 pz	03 Pz	€ 360,00 (trecentosessanta/00)	22
5	Cavo Nipb	509B-30-06259	€ 110,00 (centodieci/00)	X 1 pz	01 Pz	€ 110,00 (centodieci/00)	22
6	Bracciale pressione adulti	0010-30-12160	€ 42,00 (quarantadue/00)	X 1 pz	01 Pz	€ 42,00 (quarantadue/00)	22
7	Bracciale pressione pediatrico	0010-30-12158	€ 42,00 (quarantadue/00)	X 1 pz	01 Pz	€ 42,00 (quarantadue/00)	22

TOTALE FORNITURA: € 904,00 (novecentoquattro/00) + IVA 22%

- Condizioni di fornitura:
- IVA 22% Vs. carico;
  - Validità dell'offerta: 180 gg. dalla data di presentazione dell'offerta;
  - Imballaggio, trasporto, consegna ns. carico;
  - Tempi di consegna: entro 10 gg. naturali e consecutivi dal ricevimento dei buoni d'ordine;
  - Pagamento: a mezzo B.B. entro 60 gg. dalla ricezione fattura

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 5 - ORISTANO  
 Via Carducci, 39 - ORISTANO  
 P.O. "G.P. DEL DELO" GHILARZA  
 BLOCCO OPERATORIO  
 Confirma e riporta a: diretto  
 11.9.2014

MEDAX S.r.l.  
 L'Amministratore  
*Antonio Hupp*