

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provvedimento n° 101
Composto di n° 3 fogli

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

Prot. NP/2014/12337

Servizio Sanitario Regionale Sardegna	
ASL n° 5 - Oristano	
Dipartimento Amministrativo	
Servizio Provvedimento	
13 NOV 2014	
Arretrato di _____	
C.F.P.A. N. _____ cod. _____	

*Tor
18/11/14
[Signature]*

Oristano, li 17.11.2014

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. [redacted], prot. n° 75326 del 17.11.2014, tendente ad ottenere la fornitura di sussidi tecnici informatici, in quanto affetto da [redacted] allegato alla presente si trasmette la richiesta per acquisto di presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito [redacted]

- N° 1 Pulsossimetro stabile, portatile, completo di cavo interfaccia paziente, con batteria interna ricaricabile, con un'autonomia lunghissima, allarmi visibili ed acustici, su saturazione di O2 e su frequenza cardiaca, risposta rapida su saturazione;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'Operatore Amministrativo
- Fausto Spanu -

[Signature]

legato 1

ASSISTENZA PROTESICA E INTEGRATIVA
Modello di Prescrizione Specialistica

ASSISTITO

Nome _____ COGNOME _____ ETÀ: _____
 nato a _____ il _____ C.F. _____
 residente in _____ Via _____ N. _____

VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi clinica _____

Valutazione del deficit _____

Valutazione funzionale e abilità residue _____

Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare Supportare la Ventilazione

Attività riabilitativi in relazione alla valutazione delle abilità motorie, intellettive e ambientali compatibili con il presidio proposto

Mantenere un'adeguata ossigenazione costante

Tipi di impiego previsti:
3 ore al giorno

PRESIDI PROPOSTI

DESCRIZIONE PRESIDIO	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
<u>ossicmetro stabile, portatile, completo di cavo</u>			<u>1</u>
<u>in faccia paziente, con batteria interna ricaricabile</u>			
<u>lunga autonomia, allarme visibile ed acustico su</u>			
<u>avanzamento O₂ e su frequenza cardiaca</u>		<u>Rispost</u>	
<u>onda su Saturazione -</u>			

Se il presidio non sia espressamente contemplato nel NT e sia riconducibile, ai sensi del comma 5 dell'art. 1 del D.Lgs. 32/99 per omogeneità funzionale, apporre la dicitura "riconducibile per omogeneità funzionale"

Modalità di fornitura successiva alla prima indicare:

- a. se trattasi di fornitura che ha superato i tempi minimi di rinnovo ed è guasto rotto usurato data dell'ultima fornitura _____ dichiaro che non è convenientemente riparabile

b. se trattasi di fornitura che ha **non superato** i tempi minimi di rinnovo

(condizioni di cui al co. 3 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

trattasi di presidio: guasto rotto usurato sostituzione componenti usurate

Altro _____ dichiaro che non è convenientemente riparabile

(condizioni di cui al co. 2 dell'art. 5 del D.M. 332/99).

modifica dello stato psico-fisico (allegare relazione dettagliata)

particolari necessità terapeutiche (allegare relazione dettagliata)

c. se trattasi di minore di anni 18

rinnovo dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva

rinnovo non dovuto ad esigenze correlate all'età evolutiva ma ai casi di cui sopra (indicare)

Situazione dell'avente diritto

Lettera a dell'art. 2 del D.M. 332/99

invalido già riconosciuto (invalido civile, di guerra, di servizio, privo di vista, sordomuto)

invalido già riconosciuto per il quale viene richiesta assistenza protesica non correlata alla invalidità riconosciuta

trattasi di invalido con invalidità > al 33% e fino al 100% senza indennità di accompagnamento riconosciuta: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992

trattasi di invalido al 100% con indennità di accompagnamento riconosciuta: la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992

minore di anni 18, per prevenzione, cura e riabilitazione di una menomazione e/o disabilità permanente

Lettera b dell'art. 2 del D.M. 332/99

istante in attesa di accertamento di invalidità

trattasi di assistito per il quale sussistono le condizioni di cui alla legge 18/80 in quanto si trova nella "impossibilità di deambulare senza l'aiuto permanente di un accompagnatore ovvero non è in grado di compiere gli atti quotidiani della vita senza un'assistenza continua": la minorazione riportata nella presente prescrizione comporta una invalidità superiore al 33% secondo le tabelle indicative del D.M. 05.02.1992

Lo Specialista



DATA 11/11/01

Note:

la presente prescrizione deve essere accompagnata dalla prescrizione dei presidi su ricettario SSN.

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Allegato n° 9
Serv. Provveditorato
Composto di n° 4
Data di emanazione
Data
Lugli

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Nr. Identificativo Ordine	1725766
CIG	non inserito
CUP	ZF311DC967
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
Bando	BSS - BENI E SERVIZI PER LA SANITÀ
Categoria (Lotto)	BENI E SERVIZI PER LA SANITÀ
Data Creazione Ordine	
Data Scadenza Documento d'Ordine	
TOTALE (IVA esclusa)	159,90 €
TOTALE (IVA Inclusa)	166,30 €

AMMINISTRAZIONE ACQUIRENTE

Nome Ente	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Ente	00681110953
Nome Ufficio	SERVIZIO PROVVEDITORATO
Indirizzo ufficio	VIA CARDUCCI N° 35, 09170 - ORISTANO (OR)
Telefono	0783317780
Fax	078373315
e-mail di contatto Punto Ordine	PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	non inserito
Punto Ordine	MARIA GESUINA DEMURTAS
Codice Fiscale Punto Ordine	DMRMGS56H63L202M
Ordine Istruito da	ELEONORA FAA

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	MEDICAL SAN DI MARCOGIUSEPPE FRANCESCA
Partita IVA	00761290766
Indirizzo Sede Legale	C.DA ISCA DEL GALLO - 85010 - CALVELLO(PZ)
Telefono	0971923490
Fax	0971923942
e-mail di contatto	MEDICALSAN@PEC.IT
Tipologia societaria	IMPRESA INDIVIDUALE
Codice Fiscale dell'impresa	MRCFNC59S60A013N
Provincia sede registro Imprese	PZ
Numero iscrizione registro imprese	63476
Codice Ditta INAIL	1796555/62
Numero P.A.T.	21586284

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Matricola aziendale INPS	6404941365
CCNL applicato	TESSILE PICCOLA E MEDIA INDUSTRIA
Settore	INDUSTRIA

Legge 138/2010; dati rilasciati dal fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

Nessun dato rilasciato

OGGETTO DELL'ORDINE (1 di 1) - Metaprodotto: PULSOSSIMETRI

Codice Articolo Fornitore	SAT-500
Marca	Intermed
Codice Articolo Produttore	SAT-500
Denominazione Commerciale	Saturimetro portatile a raggi infrarossi con sonde intercambiabili
Prezzo	159,9
Unità Di Misura	Pezzo
Quantità Vendibile Per Unità Di Misura	1
Lotto Minimo Per Unità Di Misura	1
Acquisti Verdi	N.A.
Tempo Di Consegna [giorni]	30
Disponibilità Minima Garantita	500
Province Di Consegna	PIEMONTE, VALLE D'AOSTA, LOMBARDIA, TRENTINO ALTO ADIGE, VENETO, FRIULI VENEZIA GIULIA, LIGURIA, EMILIA ROMAGNA, TOSCANA, UMBRIA, MARCHE, LAZIO, ABRUZZO, MOLISE, CAMPANIA, PUGLIA, BASILICATA, CALABRIA, SICILIA, SARDEGNA
Condizioni Di Pagamento	60 GG DF
Allegato	
Immagine	
Descrizione Tecnica	Pulsossimetro. Palmare. Per adulti, bambini e neonati
Tipo Contratto	Acquisto
Codice Cnd	Z1203020408
Identificativo Di Registrazione Bd/rdm	18248/R
Anno/versione	Ultima release 2009
Tipologia	Palmare
Pazienti Destinatari	Per adulti, bambini e neonati
Schermo	crystall liquidi a colori
Dimensioni [cm Lxaxp]	6 x 4 x 2
Peso [kg]	0,050
Alimentazione	batteria ricaricabile al litio da 850 mAh
Parametri Monitorati E Opzioni Incluse	Saturazione e frequenza cardiaca, visualizzazione dell' onda pletismografica
Quantita' totale ordinata	1,00
Aliquota IVA da applicare	4,00%

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qta ordinata	IVA (€)	Totale (IVA incl.)
1	Saturimetro portatile a raggi infrarossi con sonde intercambiabili	159,9	1.00 (Pezzo)	6,40 €	166,30 €
					TOTALE 166,30 €

INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

VIA IV NOVEMBRE, 30 - 09090 - ALES - (OR)

La fattura dell'importo complessivo 166,30 € IVA incl., 159,90 € IVA escl. verrà spedita a :

Intestatario

AUSL 5 ORISTANO

CF/P.IVA

00681110953

Indirizzo

VIA CARDUCCI.35 - 09170 - ORISTANO - (OR)

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

NOTE ALL'ORDINE

Attenzione: le "Note" possono esprimere esclusivamente indicazioni e/o specificazioni di supporto all'esecuzione dell'ordine; in nessun caso possono modificare i termini tecnici ed economici della fornitura, pena l'inefficacia dell'ordine.

CONSEGNA, NEI GIORNI DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ , PRESSO UFFICI AMMINISTRATIVI DEL POLIAMBULATORIO DI ALES- ALL'ATT.NE SIG. RA ANNA BIAGINI TEL 0783/9111402.

I.V.A. 4% AI SENSI DELLA L. 263/89.

NEL D.D.T E NELLA FATTURA RIPORTARE RIFERIMENTO ORDINE AREAS EC/2014 (E.F.)

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Al sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste al comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili".
Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.