



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.P. 12994/2014

Ales li 01 NOV 2014

01 DIC 2014

Oggetto: Richiesta acquisto materiale

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato - 1 DIC 2014 Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____

**Al Responsabile
Servizio Provveditorato
Oristano**

A seguito di una di una richiesta pervenuta in questo Distretto dall' Ospedale privato accreditato (NIGRISOLI) di Bologna per un paziente residente in questo Distretto, Si chiede l'acquisto di: n° 2 maschere Mirage Fx Resmed. *MASALI*
N° 15 filtri bianchi interni antipolvere per il ventilatore Trilogy 100 acquistato in precedenza dalla Ditta Medax.

Certi di un suo sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti.

Note: si prega cortesemente l'inserimento di questi prodotti nella prossima gara del 2015. grazie.

(da caricare alle Dsxx Battibio per programmazione)

*cod. ALES
11837966*



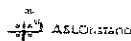
Farmacista Dirigente

ASL 5 Oristano

Via Carducci, 35
09170 Oristano

Farmacista Dirigente
Dr. Antonio Isoni

Tel 0783/5111 Fax
www.asloristano.it
E-mail: saf.ales@asloristano.it



Pag. 1 di 1

SERVIZIO SANITARIO - Regione Sardegna
AZIENDA U.S.L. N.5 - ORISTANO
Servizio Materno Infantile
Distretto di Oristano

UFFICIO ASSISTENZA INTEGRATIVA



0783 / 317702

ASSISTENZA INTEGRATIVA

* Diretta

Presidi e Ausili (L.R. 01/08/96 N°34)

Paziente portatore di menomazione funzionale permanente

Prot. n°: 78688 del 01/12/2014

AUTORIZZ. N.: 968

DEL 04/06/2014

Cognome: ██████████ Nome: ██████████ C.F. ██████████
Nato a: ██████████ il ██████████ Tel.: ██████████
Residente a: ORISTANO Recapito: ██████████

Vista la prescrizione dello specialista U.S.L. in data 11/11/2014 Dott. Osp. NEGRISOLI

A. N. U. P. C. G.
Si autorizza la fornitura ~~mensile~~ del seguente materiale

N° Presidio Autorizzato

2	* Maschera nasale. WHISPER (RESPIRONICS)
0	
0	
0	
0	
0	
0	
0	

* Si autorizza il ritiro presso il Servizio Farmaceutico

Parte autorizzativa

Mese di riferimento DICEMBRE

Il Direttore del Distretto

Dott. Antonio DeIabona



Il Funzionario Amministrativo



N.B. Nel caso di Assistenza indiretta sarà l'invalido ad acquisire e pagare la prestazione sanitaria o il presidio autorizzato, ottenere la fattura quietanzata e intestata a suo nome e chiedere il relativo rimborso e contributo alla U.S.L. competente per territorio, che aveva precedentemente rilasciato l'autorizzazione alla fornitura.

Data Ritiro ____/____/____

Per ricevuta _____

Autorizzazione valida fino al 11/11/2015

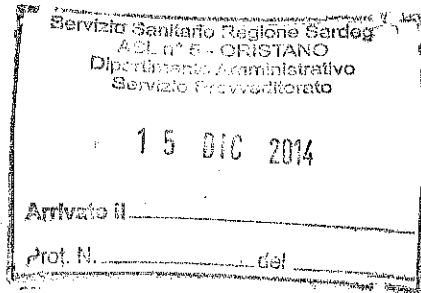
DeIabona



ASL Oristano

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
 Servizio Assistenza Farmaceutica – Distretto
Prot. n. 2014/13628Oristano 15/XI/2014

Oggetto: Richiesta maschera nasale.


 Al Resp. Servizio
 Provveditorato
SEDE

Si chiede l'acquisto urgente del dispositivo medico sotto elencato, adatto al ventilatore polmonare in uso, richiesto dallo specialista e autorizzato per un paziente di questa ASL:

Codice	Prodotto	Quantità	Ditta
1203402	Maschera nasale WISP (RESPIRONICS – cod 1094060)	2 pezzi	RESPIRONICS

N.B. Le quantità sono presunte per 1 anno.

Si allega copia della prescrizione specialistica e dell'autorizzazione da parte dell'Ufficio Protesi.

Distinti saluti.

 IL DIRETTORE
 FARMACIA TERRITORIALE
 Dr.ssa Battiato Alessandra

UNITA' DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE MALATTIE NEUROMUSCOLARI **SINSERT**

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]

OR

Centro clinico di riferimento
*Associazione Italiana studio distrofia muscolare di Duchenne/Becker (Duchenne Parent Project)
*Associazione Italiana studio atrofia muscolare spinale (AISMSI)

Bologna, 11/11/2014

Diagnosi: atrofia muscolare spinale, insufficienza ventilatoria

Si prescrive maschera nasale WISP (RESPIRONICS - COD 1094060) da adattare al ventilatore polmonare in uso

COD 81SAQ 1203402

Consumo annuale: 2

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

Dr. Marcello P. 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., CF e Iseriz Reg. Impresa 000669340370-R.E.A. BO 1

V. [Signature] 15/12/2014



VIVISOL
Home Care Services

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

Spett.le
ASL ORISTANO
Via Carducci 35
09170 ORISTANO

INVIATA SOLO VIA MAIL: provveditorato@asloristano.it

MO/GFR/nb
Monza, 14.01.2015
Prot. N. 018/o/15

Oggetto: Offerta per la fornitura di presidi.
RIF. VS. PROT. PG/2015/1913 DEL 12-01-2015

Il sottoscritto **Giulio Fumagalli Romario** nato a Campiglia Marittima (LI) il 11.11.1964 e residente in Monza (MI), Via Zucchi n°21, in qualità di **Presidente e Amministratore Delegato C.F.: FMG GLI 64511 B509V** della Società **VIVISOL S.r.l.**, con sede legale e sede amministrativa in Monza (MB), Via Borgazzi n.27, CF e Iscrizione al Registro delle Imprese di Monza e Brianza n° 05903120631 - P.IVA 02422300968, iscritta al R.E.A. - C.C.I.A.A. di Monza e Brianza al n. 1351697, con ufficio distrettuale delle Imposte Dirette sito in Monza (MB), Via Passerini n.5, con la presente,

PRESENTA OFFERTA PER IL SEGUENTE MATERIALE:

CODICE	APPARECCHIATURA	PREZZO UNITARIO	PREZZO COMPLESSIVO
Codice 23457	n.2 Maschere nasali MOD.: MIRAGE FX – NASAL MASK	€ 57,10	€ 114,20

• **CONDIZIONI DI FORNITURA:**

- Pagamento: 60 gg data fattura
- Aliquota IVA: 22% a Vs. carico, eventuale aliquota al 4% dovrà essere specificata sull'ordine
- Consegna: 15 gg. lavorativi dalla data ricevimento Vs. ordine
- Resa: Franco domicilio da Voi segnalato nell'ordine
- Trasporto: a ns. carico

Tutti i dispositivi sono conformi alle disposizioni di legge vigenti e alle norme UE

In fede,

VIVISOL S.r.l.
Presidente e Amministratore Delegato
Avv. Giulio Fumagalli Romario



VIVISOL Srl
Via Borgazzi, 27
20900 Monza - Italy
t. +39 039 23 96 1
f. +39 039 23 96 392
e vivisol@pec.vivisol.it
www.vivisol.com

N. Registro Imprese Monza e Brianza
e C.F. 05903120631
Cap. Soc. Euro 2.600.000,00 i. v.
P. IVA 024.22300968
R.E.A. 1351697 Monza e Brianza

Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento
di SOL SpA
AEE IT08020000000704

SOLGROUP
a breath of life



Centro Operativo di Cagliari
09032 ASSEMINI - Z.I. Macchiareddu
Tel. 070 247331 - Fax 070 2548199
e-mail : a.girau@vivisol.it

Spettabile
Azienda U.S.L. 5 Oristano
Servizio Provveditorato

c.a. sig.ra Piras

Vs rif. . mail

Ns rif

CSTVCA 002/15

Assemini 20/01/15

OGGETTO: Preventivo per fornitura maschere Respironics.

In riferimento alla Vs richiesta di preventivo, per la quale Vi ringraziamo, la Vivisol srl è lieta di confermarVi anche per l'anno 2015 le seguenti condizioni economiche per la fornitura delle **maschere nasali Respironics modello WISP:**

22039 1094060 MASCHERA A CUSCINETTO NASALE WISP CON FORI DI ESPIRAZIONE - CUSCINETTI INCLUSI TG S/M - L- XL **58,00 /cad**

Condizioni d'offerta:

iva: a Vs carico nella misura di legge
validità: fino al 31/12/15
consegna: 15 gg d.r.o.
trasporto: compreso

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi chiarimento fosse necessario e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Vivisol Srl

3
Composto di n° 2 fogli.

Al servizio Provveditorato

redatto con cura e
quanto richiesto

20/01/15

RESMED

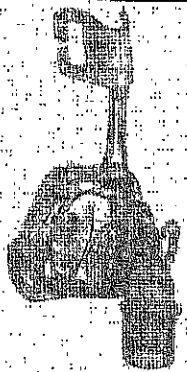
Mirage™ FX - Nasal Mask

62102 Mirage™ FX Nasal Mask

CE 0120

Maschera nasale per ventiloterapia - Con fori per l'esalazione della CO₂
Classificazione CND: R03010199 - MASCHERE PER VENTILAZIONE ARTIFICIALE - ALTRE
Progressivo di sistema attribuito al DM: 362337/R

Produttore - ResMed (1 Ellsabeth MacArthur Drive, Bella Vista, NSW 2153, Australia)
Garanzia - 90 giorni dopo la data d'acquisto.
Anno di immissione sul mercato: 2011



La maschera Mirage™ FX è una maschera nasale per ventiloterapia con fori per l'esalazione della CO₂ incorporati (non necessita perciò di valvole espiratorie aggiuntive).

Utilizzabile con tutti i tipi di ventilatori pressometrici che richiedono una maschera con valvola espiratoria inclusa.

La maschera Mirage™ FX è composta da una cuffia in neoprene e da una scocca semirigida in policarbonato e nylon su cui è montato un cuscinetto a doppia membrana in silicone al 100%. Sul cuscinetto troviamo il raccordo girevole a gomito disinseribile ed i fori per l'espulsione della CO₂.
La maschera viene fornita assemblata e pronta all'uso.

Caratteristiche peculiari di questa maschera sono:

- Taglia unica
- Piccola e leggera
- Non necessita di regolazione sulla fronte

La maschera non contiene latex, PVC o DEHP in nessuno dei componenti.

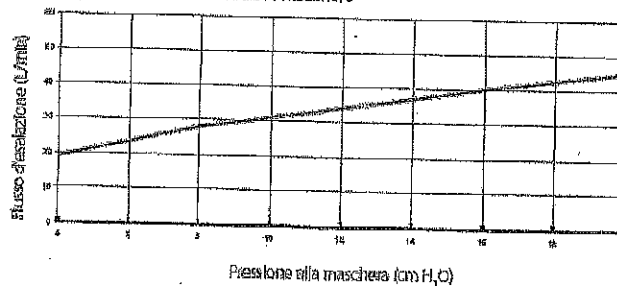
Quando è utilizzata con apparecchiature ResMed, impostare il tipo di maschera come "STANDARD", per ottenere un funzionamento ottimale dell'apparecchio.

La maschera può essere utilizzata con la maggior parte delle apparecchiature pressometriche in commercio che utilizzano un circuito singolo senza valvola espiratoria.

Nel libretto di istruzioni incluso nella confezione, si trovano anche le indicazioni dettagliate per la cura e la pulizia.

Specifiche tecniche

Curva di pressione-flusso - Tutte le maschere





Centro Operativo di Cagliari
09032 ASSEMINI - Z.I. Macchiareddu
Tel. 070 247331 - Fax 070 2548199
e-mail : a.girau@vivisol.it

Spettabile
Azienda U.S.L. 5 Oristano
Servizio Provveditorato

c.a. sig.ra Piras

Vs rif. . mail

Ns rif

CSTVCA 002/15

Assemini 20/01/15

OGGETTO: Preventivo per fornitura maschere Respironics.

In riferimento alla Vs richiesta di preventivo, per la quale Vi ringraziamo, la Vivisol srl è lieta di confermarVi anche per l'anno 2015 le seguenti condizioni economiche per la fornitura delle **maschere nasali Respironics modello WISP:**

MASCHERA A CUSCINETTO NASALE WISP CON FORI
22039 1094060 DI ESPIRAZIONE - CUSCINETTI INCLUSI TG S/M - L -
XL

58

Condizioni d'offerta:

iva: a Vs carico nella misura di legge
validità: fino al 31/12/15
consegna: 15 gg d.r.o.
trasporto: compreso

Al Provveditorato
risolto conforme e
quanto richiesto
20/01/2015
W. Piras

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi chiarimento fosse necessario e con l'occasione
porgiamo distinti saluti.

Vivisol Srl