



ASL Oristano

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli.

Demurtas Png

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

10/2/15

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 06/02/2015

Prot. _____

Oggetto: FILTRI INSUFFLAZIONE GAS LAPAROSCOPIA

Al Responsabile del
Provveditorato
Dottssa Demurtas

La presente chiede l'acquisto di numero 400 filtri sterili per insufflazione di gas in laparoscopia. Si allega la dichiarazione di scelta del Dr Succu Direttore Dipartimento Cure Chirurgiche, e la scheda tecnica comprensiva di CND e RDM.

In attesa di cortese riscontro,

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Per Il Direttore della Farmacia




Dr.ssa Daniela Checquolo

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783320020 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it

 ASL Oristano

Pag. 1 di 1



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

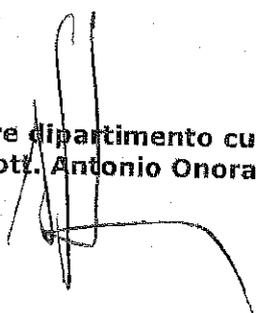
Unità Operativa Blocco Operatorio

Oristano 5/02/2015

Alla Farmacia SEDE
Dot. L. Cozzoli

Si richiedono numero 400 pz di filtri monouso sterili per insufflazione di gas in laparoscopia .
Il prodotto è unico e infungibile ed prodotto dalla ditta sanifarm.
Si allega la scheda tecnica del prodotto

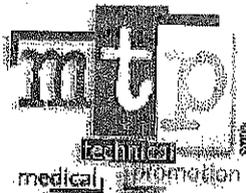
Distinti Saluti


Il Direttore dipartimento cure chirurgiche
Dot. Antonio Onorato Succu

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller
09170 Oristano
Tel. 0783/317202 Fax 0783/70727
www.asloristano.it
E-mail:
po.smartino.@asloristano.it

 ASL Oristano



SANIFARM S.R.L.
Viale Monastir, 126/A
09122 Cagliari
ITALY

*Dim 1220128 cod ditta 031222-10
Storz e Monastir
A 040189*

Scheda tecnica filtri per gas e accessori insufflazione

▶ **mtp product description:**

X 031222-10 X

Filtro per gas monouso con tubo per insufflazione da 3 metri, per impiego con apparecchi di insufflazione con flusso di gas fino a 30 l/minuto.

Per Endoflator e Thermoflator Karl Storz.

Idrorepellente su entrambi i lati.

Set da 10 pezzi sterili.

Diametro del tubo 10 mm.

- ▶ **Classe:** 2 sterile come da norme CE Certificato No. G1 08 04 32980 013
- ▶ **Sterilizzazione:** Gamma
- ▶ **Material specification contenitore:** Policarbonato
- ▶ **Material specification filtro:** Membrana in microfibra, filtrazione 99.999%

Composizione della confezione:
Filtro gas monouso con tubo di
insufflazione di 3,20 m, idrorepellente
su entrambi i lati. Da utilizzare con
insufflatori a flusso massimo 30 l/min.
Accessorio controllato e approvato per
Electronic ENDOFLATOR® e
THERMOFLATOR® KARL STORZ.
Set composto da 10 pezzi 031222-01
(sterili), 1 pezzo 031822-01 e 1 pezzo
031922-01.

Si dichiara che il materiale è biocompatibile.

Fred Linnenschmidt

Junior Product Manager

mtp medical technical promotion gmbh

take-off GewerbePark 46 / D-78579 Neuhausen ob Eck

Tel. +49 7467 94504 0 / Fax +49 7467 94504 99

Sitz der Gesellschaft in / Registered in: Tuttlingen

Handelsregister / Commercial Register: Stuttgart HRB 450663

Geschäftsführer / Managing Director: Dr. Rudolf Nitsche

ASL N°5 / ORISTANO
Ospedale San Martino
Blocco Operatorio

1) caso

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta

Si dichiara che la strumentazione/prodotto FILTRI per GAS CO2 in laparoscopia può essere fornita/o, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla Ditta STORZ/SARIFARM e che non sono disponibili in commercio altri prodotti ugualmente idonei allo scopo.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

2) caso

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta perprivata

Si dichiara che la strumentazione/il prodotto _____, indispensabile e insostituibile per l'esecuzione di Laparoscopia, può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta _____. Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

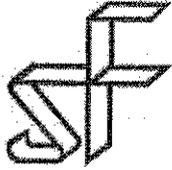
3) caso

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta per fornitura complementare a quella effettuata dal fornitore originario (*rinnovo parziale di forniture o impianti di uso corrente/ampliamento di forniture o impianti esistenti*)

Si dichiara che la strumentazione/il prodotto _____, indispensabile e insostituibile, per l'esecuzione di _____, può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta _____. Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 3 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

ASL N°5 ORISTANO
Ospedale San Martino
Blocco Operatorio



SANIFARM s.r.l.

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/288350
TELEFAX 070/282339
09122 CAGLIARI
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129
C.C. POSTALE N. 17525098
COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

26/02/2015

Prot.n.55/15/DP/mgm

Spettabile
AZIENDA USL N.5
Uff.Resp.Funzioni Amministrative
P.O. Delogu
C.so Umberto 176
09074 Ghilarza

Oggetto: Offerta per fornitura di filtri sterili per di insufflazione.

A seguito Vs. cortese richiesta del 24/02/2015 Prot.PG.2015/12965
la Sanifarm S.r.l. con sede legale in Cagliari V.le Monastir n.126A, nella propria
qualità di Concessionaria Esclusiva per la Sardegna della MTP si pregia sottoporre
la propria migliore offerta come di seguito specificato:

-n.40 Confezioni per 10 filtri cod.031222-10 Cod.CND A040199 REP.1220128
A € 194,00(centonovantaquattroeuro) cad.conf. + 22%

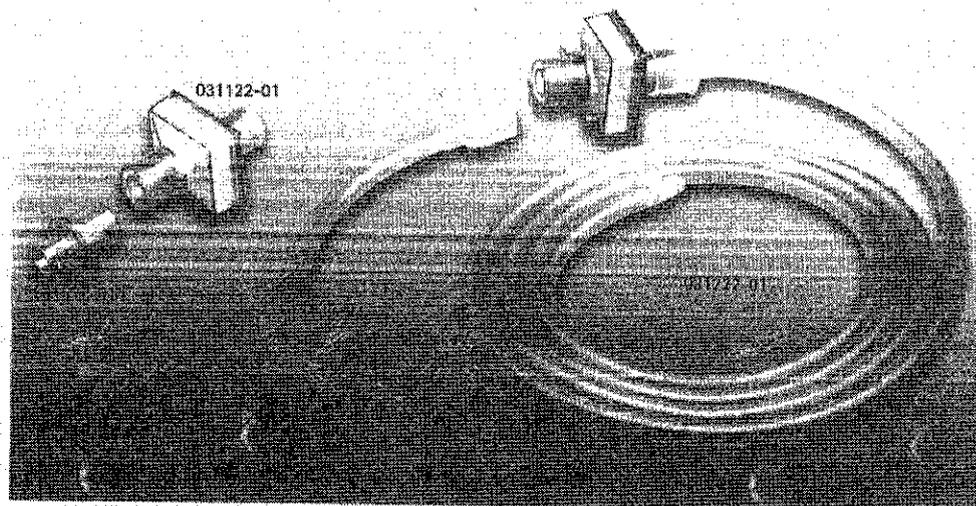
Totale Fornitura € 7.760,00(settemilasettecentosessantaeuro) + i.v.a.22%

ULTERIORI CONDIZIONI DI VENDITA

- Validità dell'offerta: 120 gg. Dalla data della scadenza
- Modalità di pagamento: 60 gg. data fattura
- Termini di consegna: entro 07 gg. dalla data dell'ordine con
merce resa franco Vs. magazzini.

Distinti saluti.

Sanifarm S.r.l.
L'Amministratore Unico
Dott. Domenico Porcu

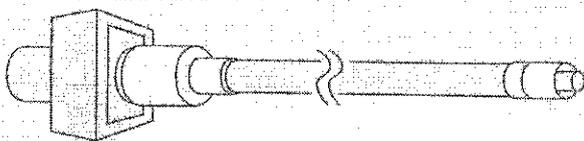


FILTRI PER
LAPAROSCOPIA

FILTRI PER GAS E ACCESSORI PER APPARECCHI DI INSUFFLAZIONE CON FLUSSO DI GAS HIGH-FLOW

Il filtro per gas mtp 031122-01 è anche disponibile come set completo universale 031222-01 corredato da un tubo di insufflazione di 3 metri di lunghezza totale. In combinazione con l'adattatore 031822-01 il filtro può essere collegato oltre che agli apparecchi High-Flow anche a tutti gli apparecchi di insufflazione standard. L'adattatore 031922-01 serve come distanziatore tra filtro e apparecchio in caso di impiego del ThermoFlator KARL STORZ.

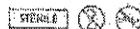
✚ protezione da contaminazione per paziente e apparecchio



• Raccordo lato apparecchio:	031122-01 connettore ISO	031222-01 connettore ISO
• Possibilità di adattare ad apparecchi di insufflazione standard:	031822-01	031822-01
• Raccordo lato paziente:	connettore ISO	tubo da 3 m con LUER-Lock maschio high-flow
• Idrorepellenza:	idrorepellente su entrambi i lati	idrorepellente su entrambi i lati
• Materiale del contenitore:	Polycarbonato	Polycarbonato
• Materiale del filtro:	membrana piegata in microfibra	membrana piegata in microfibra
• Superficie del filtro:	280 cm ²	280 cm ²
• Filtrazione effettiva	99,999%	99,999%

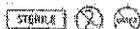
031122-25

Filtro per gas monouso, raccordo: connettori ISO. Per l'impiego con apparecchi di insufflazione con flusso di gas fino a 30 l/min. Accessorio controllato e approvato per Electronic Endoflator 26430520 e ThermoFlator 26432020 KARL STORZ, idrorepellente su entrambi i lati. Sterile, confezione da 25 pezzi.



031222-10 Set universale

Filtro per gas monouso con tubo per insufflazione da 3 m. Per l'impiego con apparecchi di insufflazione con flusso di gas fino a 30 l/min. Accessorio controllato e approvato per Electronic Endoflator 26430520 e ThermoFlator 26432020 KARL STORZ, idrorepellente su entrambi i lati. Set composto da 10 pezzi 031122-01 (sterili), 1 pezzo 031922-01 e 1 pezzo 031822-01.



031822-01

Adattatore con tubo da 15 cm. Per l'impiego con i filtri mtp 031122-25 e 031222-10 in combinazione con apparecchi di insufflazione standard. Non sterile. Solo in vendita in set 031222-10.



031922-10

Adattatore. Per l'impiego con i filtri mtp 031122-25 e 031222-10, dimensione 15M/22M, per ThermoFlator 26432020 KARL STORZ.

Non sterile, confezione da 10 pezzi.



Zimbra

demetria.piras@asloristano.it

Re: offerta filtri per insufflazione

Da : Farmacia Ospedale San Martino Oristano
 <farmaciaor@asloristano.it>

lun, 02 mar 2015, 13:03

Oggetto : Re: offerta filtri per insufflazione

A : demetria piras <demetria.piras@asloristano.it>

Cc : Provveditorato2 <provveditorato2@asloristano.it>

Buon giorno

Vista l'offerta della Ditta Sanifarm in riferimento al dispositivo in oggetto si dichiara conforme a quanto richiesto.

cod. areas 968656

Saluti

Giuliana Flore

<p>SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO</p>	<p>Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore</p> <p>P.O. San Martino U.O.C.di Farmacia Ospedaliera</p> <p>Tel. <u>+39 0783 320020</u> Fax. <u>+39 0783 360055</u> farmaciaor@asloristano.it</p>
---	--

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.

Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita.

Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.

Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited.

If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da: "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>

A: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>

Inviato: Venerdì, 27 febbraio 2015 7:40:48

Oggetto: Fwd: offerta filtri per insufflazione

si trasmette per parere di conformità.

saluti

DEMETRIA

Da: "Maria Grazia" <mariagraziasanfarm@tiscali.it>

A: provveditorato@asloristano.it, "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>

Inviato: Giovedì, 26 febbraio 2015 15:24:26

Oggetto: offerta filtri per insufflazione