

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

C. r. n.
31/4/15
d

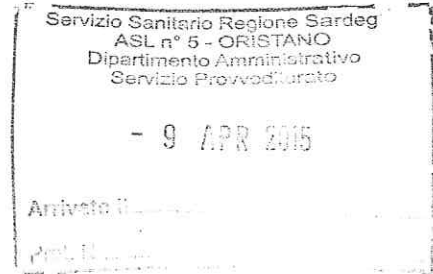
Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli

Prot. NP/2015/3981

Oristano, li 07.04.2015

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° 22067 del 07.04.2015, 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 Debona -

L'Operatore Amministrativo
- Fausto Spanu -

Allegato 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 In suff. Respir. totalemente dipendente da ventilatore meccanico
 Valutazione del deficit [redacted]
 Valutazione funzionale e abilità residue Capacità a respirare spontaneamente
te e a respirare e spessorare
 Valutazione delle attività, azioni da supportare e/o compensare Supportare la ventilazione
e l'espettorazione delle secrezioni

Obiettivi riabilitativi in relazione alla valutazione delle abilità motorie, intellettive e ambientali compatibili con il presidio proposto
Mantenere un'adeguata ossigenazione costante

Tempi di impiego previsti
5 ore die

PRESIDI PROPOSTI

DESCRIZIONE PRESIDIO	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantità
<u>Aspiratore portatile collegabile in rete e a batteria</u>		<u>03.032.1</u>	<u>2</u>
<u>Pulsossimetro stabile portatile completo di cuffia interfaccia pz con batteria interna, Ricaricabi ed Allarmi visibili ed acustici su frequenza eudiana Risposta Rapida su Saturazione</u>			<u>1</u>

Se il presidio non sia espressamente contemplato nel NT e sia riconducibile, ai sensi del comma 5 dell'art. 1 del l. 332/99 per omogeneità funzionale, apporre la dicitura "riconducibile per omogeneità funzionale"

In caso 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

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)

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



ATA 20/03/45

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

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

Prot. NP/2015/3981

Oristano, li 07.04.2015

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° 22067 del 07.04.2015, 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 Detabona -

L'Operatore Amministrativo
- Fausto Spanu -

08/04/15
Urgente
[Signature]

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

acquistinretepa.it

Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO

Nr. Identificativo Ordine	2048749
CIG	Z30140A8F5
CUP	non inserito
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)	480,00 €
TOTALE (IVA inclusa)	499,20 €

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 Ordinante	PROVVEDITORATO@ASLORISTANO.IT
Codice univoco ufficio per Fatturazione Elettronica	non inserito
Punto Ordinante	MARIA GESUINA DEMURTAS
Codice Fiscale Punto Ordinante	DMRMGS56H63L202M
Ordine Istruito da	ELEONORA FAA

FORNITORE CONTRAENTE

Ragione Sociale	MEDAX SRL
Partita IVA	02006260901
Indirizzo Sede Legale	VIA FRATELLI ROSSELLI 4/A - 07100 - SASSARI(SS)
Telefono	0792111504
Fax	079216876
e-mail di contatto	MEDAXSARDEGNA@PEC.IT
Tipologia societaria	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Codice Fiscale dell'impresa	02006260901
Provincia sede registro imprese	SS
Numero iscrizione registro imprese	141498
Codice Ditta INAIL	13424601
Numero P.A.T.	20608226/48

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Matricola aziendale INPS	7305403543
CCNL applicato	COMMERCIO
Settore	COMMERCIO

Legge 136/2010: 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	0852B-01000
Marca	MINDRAY
Codice Articolo Produttore	0852B-01000
Denominazione Commerciale	PULSOSSIMETRO PM-60
Prezzo	480,00
Unità Di Misura	Pezzo
Quantità Vendibile Per Unità Di Misura	1
Acquisti Verdi	N.A.
Tempo Di Consegna [giorni]	10
Disponibilità Minima Garantita	20
Province Di Consegna	SARDEGNA
Condizioni Di Pagamento	60 GG DF
Garanzia	12
Allegato	
Tipo Contratto	Acquisto
Codice Cnd	Z1203020408
Identificativo Di Registrazione Bd/rdm	144177
Anno/versione	2014
Tipologia	Da tavolo
Pazienti Destinatari	Per adulti, bambini e neonati
Schermo	LCD
Dimensioni [cm Lxaxp]	5,5X12X3
Peso [kg]	0,3
Alimentazione	BATTERIA LI-IONI+BATTERIE AA (PER TRE PEZZI) + CARICABATTERIE
Parametri Monitorati E Opzioni Incluse	SpO2 - FC
Quantità totale ordinata	1,00
Aliquota IVA da applicare	4,00%

RIEPILOGO ECONOMICO

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qta ordinata	IVA (€)	Totale (IVA incl.)
1	PULSOSSIMETRO PM-60	480,00	1.00 (Pezzo)	19,20 €	499,20 €
TOTALE					499,20 €

ORDINE IN BOZZA
non utilizzabile per l'invio al fornitore

INFORMAZIONI DI CONSEGNA e FATTURAZIONE

Tutti gli oggetti dell'ordine verranno consegnati presso:

VIA ROCKFELLER - 09170 - ORISTANO - (OR)

La fattura dell'importo complessivo 499,20 € IVA incl., 480,00 € 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.

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

NEL D.D.T E NELLA FATTURA RIPORTARE RIF. ORDINE AREAS EC ____/2015

DA DESTINARE AL PAZIENTE 

DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE

Nessun allegato inserito

DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO

Ai 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 ai 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.