



SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
Servizio Assistenza Farmaceutica - Distretto di Oristano

*P. J. ...*

Prot. n. UP/2015/2482

Oristano 13/03/015 <sup>12/3/15</sup>

Oggetto: Richiesta acquisto colliri.

Allegato n° 1 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 fogli.

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato  
  
13 MAR 2015  
  
Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Resp. Servizio  
Provveditorato

SEDE

Si chiede l'acquisto urgente del farmaco sottoelencato, richiesto dallo specialista per un paziente di questa A.S.L. e regolarmente autorizzati dalla commissione:

*1222402*  
*1222340*

Codice	Prodotto	Quantità	Ditta
<del>1140130</del>	RECUGEL MONO*30M-DOS CE	36 confezioni	Bausch & Lomb
1064770	OPTIVE SOL OFT 10 ML	30	ALLERGAN
da codificare	CORTIVIS*0,3ml COLL. 20cont	36 confezioni	MEDIVIS

La quantità è presunta sino al 31-12-2015.

Distinti saluti.

*18/03/015*

*non festa nelle pass*

IL DIRETTORE  
FARMACIA TERRITORIALE  
Dr.ssa Battiato Alessandra



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

DIREZIONE GENERALE

Prot. PG/2015/14000

Oristano II, 02/03/2015

Alla Signora P. A. R.  
09070 BRATILI S.P.

Oggetto: Richiesta autorizzazione fornitura farmaco **OPTIVE FUSION ,RECUGEL, CORTIVIS**, riscontro nota del 27/11/2014.

In riferimento alla richiesta di autorizzazione in oggetto si comunica che questa Commissione, esaminata la documentazione allegata, ha deciso quanto segue:

Si autorizza la fornitura dei farmaci **OPTIVE FUSION** collirio 4 gocce ogni 2 ore, **RECUGEL 2 VV.** al dì, **CORTIVIS** collirio , 2VV. al dì per 1 ANNO.

*per affal. 12 flc, 12 flc*

Si comunica, altresì, che potranno essere ritirati presso la farmacia territoriale del Distretto di Oristano c/o l'ospedale S. Martino.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SANITARIO DELL'AZIENDA

Dott. G. Andrea Ruiu

*Recupel 1440 130*

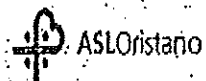
*optive 1064770*

*CORTIVIS Cole 201244 Nicobius / S. Martino*

ASL 5 Oristano

Direzione Generale

Via Carducci, 35.  
09170 Oristano  
Tel 0783/317836  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)

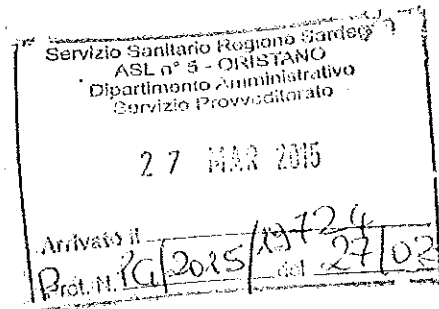


Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 3 fogli

## BAUSCH + LOMB

A company of Viatris Pharmaceuticals International, Inc.

Vimodrone, 24/03/2015  
Prot. 164/15/MD  
Vs. Rif. PG/2015/18263/PG del 20/03/2015



Spett.le  
ASL ORISTANO  
VIA G. CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO

**Oggetto: Invito a presentare offerta per la fornitura del dispositivo medico RECUGEL MONO 30M-DOS CE**

La sottoscritta Bausch & Lomb IOM S.p.A. con sede in Vimodrone Viale Martesana 12 – 20090 - Cod. Fisc. 07393830158, P. IVA 00857610968, nella persona del Dr Riccardo Carbuicchio, nato a Merano il 07/04/1969 e residente in via Teotti, n. 2 – 20081 Abbiategrasso (MI), codice fiscale CRBRCR69D07F132S in qualità di legale rappresentante

### OFFRE

<b>Codice Prodotto:</b>	03001CH/IT-IC
<b>Descrizione:</b>	RECUGEL
<b>Confezionamento:</b>	1
<b>Unità di misura:</b>	Flacone
<b>Quantità offerta :</b>	36
<b>Classificazione:</b>	CE MARK
<b>AIC</b>	939146320
<b>Prezzo al pubblico unitario esclusa IVA:</b>	€ 16,31 (SEDICI/31)
<b>Prezzo Offerto unitario esclusa IVA:</b>	€ 9,95 (NOVE/95)
<b>Prezzo Offerto a Confezione esclusa IVA:</b>	€ 9,95 (NOVE/95)
<b>IVA</b>	22%



**ALLERCAN S.p.A.**

Spett. le  
 ASL di Oristano  
 Via Carducci, 35  
 09170 Oristano  
 C.A. Servizio Provveditorato  
[provveditorato@aslorsitano.it](mailto:provveditorato@aslorsitano.it)  
[paola.gasparotto@aslorsitano.it](mailto:paola.gasparotto@aslorsitano.it)

PG/2015/19257  
 25/03/2015

Prot. n. 222.15.FA/mc

Roma, 20.03.2015

Oggetto: **Offerta fornitura OPTIVE 10 ml** (Rif Vs prot. PG/2015/18270/PG del 20.03.2015)

In risposta alla Vostra cortese richiesta, trasmettiamo la Nostra migliore offerta per la fornitura di:

<b>Nome Commerciale :</b>	<b>OPTIVE Collirio</b>
Forma Farmaceutica	Soluzione Oftalmica
Unità per confezione :	<b>1 flacone da 10 ml</b>
Prezzo al pubblico a conf.IVA esclusa :	€ 16,31
Percentuale di sconto :	50,00 %
<b>Prezzo netto offerto IVA esclusa :</b>	<b>€ 8,16</b>
Iva :	22%
Vs fabbisogno indicativo	30 confezioni
Importo complessivo fornitura Iva esclusa	<b>€ 244,80</b>
Codice Prodotto	<b>93304IT</b>
N° Repertorio d.m.	<b>297265/R</b>
CND	<b>Q0299</b>

Precisiamo che:

1. i prezzi offerti sono comprensivi delle spese di imballo, trasporto ed ogni altro onere fatta eccezione dell'IVA che resta a Vs. carico;
2. l'offerta è valida fino al 20.03.2016, in caso di variazione del prezzo di listino resterà in ogni caso invariato lo sconto offerto.

Eventuali ordini dovranno essere inoltrati al seguente numero verde:

- Fax 800 90 6602 - Telefono 800 90 6601

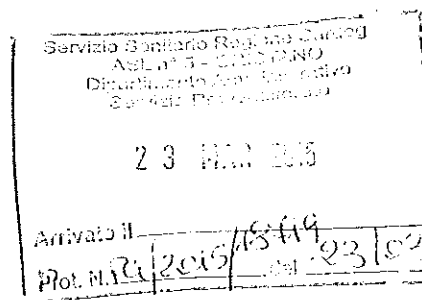
Restiamo a disposizione per ulteriori informazioni (Pietro Galli - tel. 06/50.956.321- fax 06/50.956.423) e con l'occasione inviamo i nostri più distinti saluti.

**ALLERCAN S.p.A.**  
 Il Procuratore Speciale  
Stefania Costi

2



Sede legale e amministrativa:  
Corso Italia, 171  
95127 Catania  
Tel.095/7229110 - Fax 095/7229111  
P.Iva e Cod. Fisc. 11584260159  
C.C.I.A.A. di Catania n. 259269



Catania, li 23/03/2015

Spett:  
ASL n.5 Oristano  
Via G. Carducci n.35  
09170 Oristano

In riferimento alla vostra comunicazione prof. PG/2015/18274/PG del 20/03/2015 avente oggetto INVITO A PRESENTARE OFFERTA PER LA FORNITURA DEL DISPOSITIVO MEDICO CORTIVIS 0,3 ML COLL, Il sottoscritto Vitale Sergio, nato a Avezzano (AQ) il 24/12/1949 in qualità di Consigliere Delegato della Medivis srl, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000:

OFFRE

CORTIVIS A.I.C. A038555025

prezzo al pubblico	IVA applicata (%)	prezzo al pubblico (IVA esclusa)	sconto applicato (%)	prezzo offerto (IVA esclusa)	prezzo offerto (IVA esclusa) complessivo
€ 13,00	10	€ 11,82	50	€ 5,91	€ 212,76

Offerta valida fino al 31/12/2015

In attesa del Vs. eventuale ordine e dati per l'evasione e destinazione della merce, si comunica che le ordinazioni dovranno essere effettuate presso la Medivis Srl uff. amministrativi TEL.095/7229110 – FAX 095/7229111, modalità pagamento 90 gg ricevuta fattura.

In fede

Medivis s.r.l.  
Rag. Sergio Vitale  
(Consigliere Delegato)