

Fwd: richiesta Kit Biopsia Renale

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

**Oggetto:** Fwd: richiesta Kit Biopsia Renale

**Mittente:** Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>

**Data:** 27/05/2015 10.57

**A:** paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

**CC:** Simonetta Secchi <simonetta.secchi@asloristano.it>

Si inoltra la richiesta  
MGD

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 8 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
28 MAG 2015
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

----- Messaggio originale -----

**Oggetto:** richiesta Kit Biopsia Renale

**Data:** Wed, 27 May 2015 09:49:23 +0200 (CEST)

**Mittente:** Pinna Antonio Maria <antonio.m.pinna@asloristano.it>

**A:** Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>

Gentile dott.ssa Demurtas

si inoltra richiesta di acquisto di accessorio per Ecografo indispensabile per praticare le biopsie renali.

cordiali saluti  
Antonio M Pinna

--Allegati:-----

19 - Richiesta Kit Biopsia.pdf

175 KB



DIPARTIMENTO CURE MEDICHE

Struttura Complessa Nefrologia e Dialisi

Direttore: Dott. Antonio M. Pinna

Prot. N° NP/2015/5980

Oristano, 27 / 05 / 2015

Al Resp. Servizio Provveditorato

Oggetto: Richiesta acquisto KIT AGOBIOPSIA

In merito alla nota in oggetto si richiede l'acquisto di n° 1

-Kit da biopsia per sonda 3C5s, distribuito dalla ditta EMAC srl codice NGB-006 per l'ecografo Mindray M5 in dotazione presso la nostra Unità Operativa.

L'acquisto del Kit in oggetto permetterà di utilizzare l'ecografo per praticare le biopsie renali che attualmente si effettuano con un apparecchio obsoleto rispetto all'ecografo in dotazione alla U.O. Mindray M5.

Il Kit di cui sopra, è specifico per la sonda dell'ecografo del modello Mindray M5 e pertanto ricorrono le condizioni di cui all'art.57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

Disponibile per qualsiasi chiarimento si porgono i più cordiali saluti.

Il Direttore  
Dott. Antonio M Pinna



Allegato n° 2 alla determinazione  
Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 1 fogli 0

Spett.le  
ASL 5 ORISTANO  
VIA CARDUCCI 35  
09170 ORISTANO  
Servizio provveditorato

Ns. rif.: Offerta n° 348-15 CN/ld  
Vs. Prot. PG/2015/37375/PG del 11/06/15  
Genova, 12 giugno 2015

Oggetto: invito a presentare offerta per fornitura del dispositivo Kit ago biopsia.

La sottoscritta impresa

EMAC S.r.l. con sede legale in Via Larga 23 – 20122 Milano - Sede amministrativa in Via Dei Commercio 25 – 16167 Genova, capitale sociale euro 49.400,00= interamente versato, partita I.V.A., codice fiscale e numero di iscrizione presso il registro delle imprese della CCIAA di Milano n. 01120990104, in persona del sottoscritto suo Legale Rappresentante e Amministratore Delegato Sig. Mario Carnia, nato a Stoccolma (Svezia) il 26.09.1958, residente in Recco (GE), Via dell'Alloro 55, a seguito di quanto da Voi richiesto con protocollo citato in intestazione

#### OFFRE

Kit da biopsia per sonda 3C5s  
Cod. NGB-006  
Prezzo unitario a Voi riservato:  
(Euro trecento/00)

€ 300,00=+IVA

Codice CND: Z11049085  
Codice RDM: 473164  
Classe I non sterile e senza funzioni di misura

#### CONDIZIONI DI FORNITURA

- |                     |  |
|---------------------|--|
| - PAGAMENTO         | : Entro 60 gg. data ricevimento fattura;                       |
| - IVA               | : 22% di legge, a Vs. carico, non compresa nei prezzi indicati |
| - CONSEGNA          | : Entro 30 gg. dalla data del Vs. ordine scritto;              |
| - RESA              | : Franco magazzini del Vs. Ente                                |
| - TRASPORTO/IMBALLO | : A ns. carico   |
| - VALIDITA' OFFERTA | : 180 giorni dalla data della presente                         |

Restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti e, con l'occasione, porgiamo i migliori saluti.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
16 GIU 2015	
Arrivato il	58181
Prot. N.	PG/2015 del 16/06/2015

EMAC srl  
Mario Carnia  
Amministratore Delegato

EMAC srl Azienda Certificata UNI EN ISO 9001:2008 - UNI CEI EN ISO 13485:2012  
Sede Amministrativa: 16167 Genova, Via del Commercio 25-27 - Tel 010.3290411 Fax 010.3290440 emac@emac.it  
Filiale: 56012 Calcinaia (PI) Via S. Pertini 148 Tel. 0587.970132/3 Fax 0587.970135  
Sede Legale: 20122 Milano, Via Larga 23 — Cap. Soc. € 49.400,00 — P.IVA 01120990104

**Re:** Fornitura kit ago biopsia

Allegato n° 3 alla determinazione  
 Serv. Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
 Composto di n° 1 foglio

**Da:** Pinna Antonio Maria <antonio.m.pinna@asloristano.it>

gio, 18 giu 2015, 10:05

**Oggetto:** Re: Fornitura kit ago biopsia

**A:** paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

**Cc:** Farmacia Ospedale San Martino <farmaciaor@asloristano.it>

Buongiorno Sig.ra Paola

In merito a quanto in oggetto l'offerta corrisponde a quanto richiesto e risulta congrua per la nostra apparecchiatura.

pertanto il parere è favorevole.

Cordiali saluti

Antonio Pinna

----- Messaggio originale -----

**Da:** "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>

**A:** "Pinna Antonio Maria" <antonio.m.pinna@asloristano.it>, "Farmacia Ospedale San Martino" <farmaciaor@asloristano.it>

**Inviato:** Martedì, 16 giugno 2015 17:23:41

**Oggetto:** Fornitura kit ago biopsia

Gentilissimo Dr. Pinna,

le ritrasmetto per il parere di conformità la documentazione tecnica relativa alla fornitura indicata in oggetto.

Al Servizio Farmacia si chiede, a seguito del parere espresso dal Dr. Pinna, di comunicare l'anagrafica del suindicato dispositivo.

Cordiali saluti

Paola

**Da:** paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

mar, 16 giu 2015, 17:23

**Oggetto:** Fornitura kit ago biopsia

📎 1 allegato

**A:** Pinna Antonio Maria <antonio.m.pinna@asloristano.it>, Farmacia Ospedale San Martino <farmaciaor@asloristano.it>

Gentilissimo Dr. Pinna,

le ritrasmetto per il parere di conformità la documentazione tecnica relativa alla fornitura indicata in oggetto.

Al Servizio Farmacia si chiede, a seguito del parere espresso dal Dr. Pinna, di comunicare l'anagrafica del suindicato dispositivo.

Cordiali saluti