

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provinciale IP del
 Composto da n° 3 del

Zimbra

demetria.piras@asloristano.it

Da : <Nessun indirizzo>

gio, 01 gen 1970, 01:00

Oggetto : <Nessun oggetto>

-----090508080301090309010808

Content-Type: text/plain; charset=UTF-8; format=flowed

Content-Transfer-Encoding: quoted-printable

MGD

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

Oggetto: Richiesta acquisto rete per ernia

Data: Thu, 16 Jul 2015 17:52:54 +0200 (CEST)

Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano=20

<farmaciaor@asloristano.it>

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

Buon giorno

Si trasmette in allegato una richiesta del Direttore della U.O. di Chirurgia Dr. Gianfranco Porcu per l'acquisto di rete per ernia completamente riassorbibile.

Le misure sono indicate nella richiesta allegata

Saluti

Giuliana Flore

=20

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

=20

A.S.L. N. 5 ORISTANO

=09

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino

U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020

Fax. +39 0783 360055

famaciaor@asloristano.it

=20

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

Ogni trasmissione, inoltre, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o societ differenti dal destinatario 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.

Prot n° 108/15



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Unità Operativa Blocco Operatorio

Oristano, li 10/07/2015

Al Responsabile della Farmacia

Dottoressa Giuliana Flore

Oggetto: Rete per rinforzo tissutale in PGA-TMC

Si richiede l'acquisto di rete Bio-A per rinforzo tissutale in PGA-TMC (poligliconato-carbonato di trimetilene), totalmente bio-riassorbibile per utilizzo in campi contaminati. Totale assenza di materiale all'interno dell'organismo a riassorbimento avvenuto.

Il materiale viene sostituito da tessuto autologo nel processo di riassorbimento.

Non necessita di preparazioni specifiche in sala operatoria né di indicazioni particolari per lo stoccaggio e la conservazione.

Misure con spessore comune di 1,7mm:

9 x 15 cm nella quantità di numero 2 pezzi

10 x 30 cm nella quantità di numero 2 pezzi

Prodotto in esclusiva dalla W.L. Gore e distribuito in Sardegna dalla Prodifarm SpA

Il Direttore U.O. Chirurgia generale

Dottor Gianfranco Porcu

Prot. N° 108/15

1) caso

Oggetto: dichiarazione scelta Ditta

Si dichiara che la strumentazione/prodotto _____
può essere fornita/o, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed
esclusivamente dalla Ditta _____ 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 per privata

Si dichiara che la strumentazione/il prodotto RETE di RINFORZO in PGA-THC
indispensabile e insostituibile per l'esecuzione di PLASTICA LA PAROCCELE con campo di ricambio in rete
può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta PRODI FARM
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

Zimbra

demetria.piras@asloristano.it

Da : <Nessun indirizzo>

gio, 01 gen 1970, 01:00

Oggetto : <Nessun oggetto>

OK, inoltro parere favorevole
grazie
Dr Daniela C

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino
U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020
Fax. +39 0783 360055
famaciaor@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla societ in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o societ differenti dal destinatario 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.

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

Da: "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>
A: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>
Cc: "Maria Gesuina Demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>
Inviato: Martedì, 28 luglio 2015 7:46:20
Oggetto: Fwd: Vs. rich. preventivo prot. PG/2015/46618 27.07.15

si inoltra per parere di conformità.
demetria

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

Da: "Prodifarm Spa" <prodica@prodifarm.com>
A: provveditorato@asloristano.it
Cc: "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>
Inviato: Lunedì, 27 luglio 2015 17:00:45
Oggetto: Vs. rich. preventivo prot. PG/2015/46618 27.07.15

In allegato inviamo ns. offerta prot. 151SM/mgt 27.07.2015 mat. Gore BIO-A.

Cordiali saluti.