


4 *Cipriani*
 **ASL Oristano**

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

Meda

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

3/3/15
A

AZIENDA U.S.L. N° 5
Ospedale "San Martino" - Oristano
U.O.C. Ostetricia e Ginecologia
Direttore Dottor Antonio Onorato Succu

Prot. n. 2130
del 24.02.15

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
25 FEB 2015
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Al Responsabile del Servizio Acquisti
Al Direttore Sanitario Aziendale

Oggetto: Richiesta preventivo strumenti ed accessori per isteroscopia ad integrazione del sistema Karl Storz.

L'attuale dotazione degli strumenti di cui all'oggetto necessita di integrazione ed aggiornamento, pertanto, al fine di valutarne la convenienza, si richiede preventivo per i seguenti strumenti:

- N° 2 ottiche da 2 mm. a visione 30° per Mini-Bettocchi, cod. 26008BA
- N° 2 camicie interne con canale operativo e rubinetto per irrigazione, cod. 26152B1
- N° 2 camicie esterne per flussodi ritorno, cod. 26152BO
- N° 3 pinze da presa e biopsia per Bettocchi da 5 ch. lunghe 40 cm., cod. 26160 UHW
- N° 3 forbici puntute per Bettocchi da 5 ch. lunghe 40 cm., cod. 26160 SHW
- N° 3 elettrodi bipolari da 5 ch. cod. 26158BE
- N° 2 cavetti bipolari per detto, cod. 26176L
- N° 1 cavo portaluce lungo 230 cm. in fibre ottiche da 3,5 mm., cod. 495NA

Cordiali saluti



Il Direttore dell'U.O.
Dott. A.O. Succu

A

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 _____,
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 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 di cui ALM, PROT N° 2130/26-2-15
indispensabile e insostituibile, per l'esecuzione di ISTEROSCOPIE
può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta SANIBARM
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.

Azienda Sanitaria n. 5 Oristano
P.O. "San Martino"
U.O.C. Ginecologia e Ostetricia
X Direttore: Antonio Onorato Succu

STORZ

KARL STORZ — ENDOSCOPIA

KARL STORZ Endoscopia Italia S.r.l. - Via dell'Artigianato, 3 - 37136 Verona

ENDOSCOPI PER LA MEDICINA
E LA TECNICA INDUSTRIALE
STRUMENTARIO PER
OTO-RINO-LARINGOLOGIA

Spettabile

Egredi Signori,

Con la presente Vi comunichiamo che per la commercializzazione dei propri prodotti sul territorio nazionale la KARL STORZ GmbH & Co. KG - TUTTLINGEN - GERMANIA, si avvale di una rete di concessionari esclusivi, i quali provvedono alla vendita, garanzia ed assistenza tecnica.

Per la regione

SARDEGNA

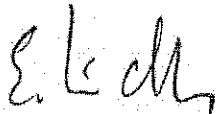
il nostro concessionario esclusivo è la ditta:

Sanifarm S.r.l.
Viale Monastir, 126/A
09122 Cagliari
tel. 070/28.83.50 - fax 070/28.23.39

La stessa è l'unica ditta da noi autorizzata a garantire un servizio di manutenzione e riparazione a regola d'arte e con pezzi originali KARL STORZ.

Con la preghiera di prendere nota di quanto comunicato, Vi inviamo distinti saluti.

KARL STORZ ENDOSCOPIA ITALIA S.r.l.



Ekkehard Küchler
Sales & Marketing Manager

Cap. Soc. L. 100.000.000 i.v.
P.IVA 02733860239
Cod. Fiscale 04192991000

Telefono: 045/820 20 00
Telefax: 045/820 21 11

Rea. 260531
Reg. Impr. Verona 422122/1996

A

**SANIFARM s.r.l.**
 VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/282330
 TELEFAX 070/282339
 09122 CAGLIARI
 REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7113
 G.C.I.A.A. CAGLIARI N. 37129
 C.C. POSTALE N. 17525098
 COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

Prot. n. 85/15/DP/mgm

Per il Dr. Antonio Campiglio
Autografo
 Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
 P.O. "San Massimo"
 110 Oristano e Ginecologia
 Dr. Antonio Campiglio

Cagliari, 27/04/2015

 Spettabile
 ASL 5 di Oristano
 Servizio Provveditorato
 Via Carducci n.35
 09170 Oristano

Oggetto: offerta per preventivo Prot. PG/2015/26677MGM del 24/04/2015

Il sottoscritto Dott. Domenico Porcu nato a Cagliari il 11/05/1959 residente a Cagliari in Via Tuveri n. 119 nella sua qualità di Amministratore Unico della Ditta Sanifarm S.r.l. con sede legale in Cagliari V.le Monastir n. 126A, C.Fisc. e P.I.V.A. 00288550924 ai fini della partecipazione alla gara di cui all'oggetto

DICHIARA

Di aver considerato nella formulazione della propria offerta economica, quanto richiesto per la partecipazione alla presente procedura di gara e pertanto di accettare incondizionatamente tutte le clausole previste da tutti gli atti di gara:

PRESENTA

- 1) - n.2 Ottiche da 2 mm. A visione 30° per Mini Bettocchi
 cod. 26008BA CND Z12020704 REP. 430014
 A € 4.312,00 (quattromilatrecentododici euro /00) + I.V.A. 22%
 Totale € 8.624,00 (ottomilaseicentoventiquattro euro/00) + I.V.A. 22 %

- 2) - n.2 Camicia operativa interna con canale operativo e flusso di ritorno
 cod. 26152BI CND Z12029080 REP. 435237
 A € 555,00 (cinquecentoquarantacinque euro /00) + I.V.A. 22%
 Totale € 1.110,00 (millecentodieci euro/00) + I.V.A. 22 %

**SANIFARM s.r.l.**

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/288330
TELEX 070/282339
09122 CAGLIARI
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
C.G.I.A.A. CAGLIARI N. 87129
C.C. POSTALE N. 17525098
COD. FISC. E PART. IVA N. 00288330924

Segue prev. Prof. 85/15/DP/mgm

- 3) - n.2 Camicia operativa esterna per doppio flusso
cod.26152BO CND Z12029080 REP. 440255
A € 447,00 (quattrocentoquarantasette euro /00) + I.V.A. 22%
Totale € 894,00 (ottocentonovantaquattro euro/00) + I.V.A. 22 %
 - 4) - n.3 Pinze da presa e biopela per Bertocchi
cod. 26160UHW CND L050901 REP. 452050
A € 790,00 (settecentonovanta euro /00) + I.V.A. 22%
Totale € 2.370,00 (duemilatrecentosettanta euro/00) + I.V.A. 22 %
 - 5) - n.3 Forbicina puntata per Bertocchi da 5 ch.
cod. 26160SHW CNDL0104110299 REP.452053
A € 666,00 (seicentosessantasei euro /00) + I.V.A. 22%
Totale € 1.998,00 (milenovecentonovantotto euro/00) + I.V.A. 22 %
 - 6) - n.3 Elettrodi Bipolari da 5 ch.
Cod. 26158BE
A € 307,00 (trecentosette euro /00) + I.V.A. 22%
Totale € 921,00 (novecentoventuno euro/00) + I.V.A. 22 %
 - 7) - n.2 Cavetti Bipolari per detti
cod. 26176LV
A € 111,00 (centoundici euro /00) + I.V.A. 22%
Totale € 222,00 (duecentoventidue euro/00) + I.V.A. 22 %
 - 8) - n.1 Cavi portaluca da 3,5 mm lungo 230 cm
cod. 495NA CND 2013060 REP. 61398
A € 459,00 (quattrocentocinquantanove euro /00) + I.V.A. 22%
- * Prezzo totale offerta
€ 16.598,00 (sedicimilacinquecentonovantotto euro/00) + I.V.A. 22 %



SANIFARM s.r.l.

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/282350
TELEFAX 070/282339
09122 CAGLIARI
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115
C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129
C/C. POSTALE N. 17525096
COD. FISC. E PART. IVA N. 00288530924

ULTERIORI CONDIZIONI DI VENDITA

- Validità dell'offerta: 180 gg. Dalla data della scadenza
- Modalità di pagamento: 60 gg. data fattura
- Termini di consegna: entro 07 gg. dalla data di ricevimento ordine con merce resa Vs. Magazzini

Distinti saluti,

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