



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

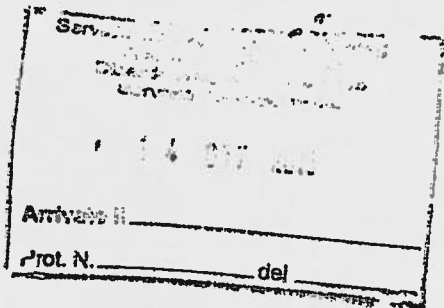
Farmacia Territoriale Ales
Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

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

Prot. N.P. 2015.11082

Ales li, 14 OTT 2015

Oggetto: richiesta acquisto farmaco



Al Responsabile
Servizio Provveditorato
Oristano

A seguito di una richiesta pervenuta dal reparto di gastroenterologia, si chiede per un paziente ricadente in questo distretto il sig. S.S. n° 180 flaconi di Glucerna Select 1.2 da 500 ml.
Prodotto fornito dalla ditta ABBOTT quantitativo necessario per 3 mesi.
Certi di un sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti

Farmacista Dirigente
Antonio Isoni
ASL 5 Oristano
REGIONE SARDEGNA



Allegato 1

DM 332/99 ART. 2 comma E

ASSISTENZA PROTETICA E INTEGRATIVA
Modello di Prescrizione Specialistica

Nome _____ ASSISTITO _____ Cognome _____ Et : _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente in _____ Via _____

VALUTAZIONE DELLA DISABILITA' E PROGRAMMA RIABILITATIVO

Diagnosi Clinica_ Malnutrizione calorico proteica in paziente affetto da disfagia neurogena in demenza fronto-temporale con afasia progressiva primaria, sindrome da decondizionamento globale, ridotta tolleranza glucidica, portatore di PEG (01/10/2015)

Valutazione del deficit : Disfagia completa per cibi solidi e liquidi

Valutazione Funzionale ed abilit  residue

ISD globale, ortostatismo e deambulazione autonoma impossibile, dipendenza da terzi nelle ADL e nelle attivit  motorie di base

Valutazione delle attivit , azioni da supportare e/o compensare

Obiettivi Riabilitativi

Tempi d'impiego previsti

Tempo d'impiego totale

PRESIDI PROPOSTI

Descrizione Presidio	Codice Tariffario	Codice ISO	Quantit�
Pompa nutrizionale enterale Free Go			1
Deflussori per Pompa nutrizionale			31/mese
Glucerna select 1.2 500 ml			1000 ml die
Sonda per gastrostomia 20 Fr in silicone con palloncino di ancoraggio			3/anno

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

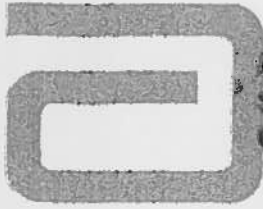
In caso di fornitura successiva alla prima indicare:

- a. se trattasi di fornitura che ha superato i tempi minimi di rinnovo ed   guasto rotto usurato

Abbott S.r.l. a Scelta Unico

Sede Legale:
Viale Giorgio Ribotta, 9
00144 ROMA (RM)

Tel. +39 06 52 99 11
Fax +39 06 52 99 1436



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

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

29 OTT 2015

Arrivato il _____
Prot. N. PG/2015/65622 del 29/10/2015

Roma, 29/10/2015
Prot. n. 094815 T.O.
sg

Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 5 ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO - OR

c.a. **Servizio Provveditorato**
anticipato ai seguenti indirizzi di posta elettronica:
provveditorato@asl.oristano.it
paola.gasparotto@asl.oristano.it

Vs. Rif. ProtPG/2015/63178/PG del 19.10.2015
Oggetto Offerta per la fornitura di GLUCERNA SELECT 1.2 - 500 ml
Validità sino al 31/12/2016

La Abbott S.r.l. con sede in Roma (RM) Viale Giorgio Ribotta n. 9 - CAP 00144, Codice Fiscale e Partita IVA 00076670595, con la presente sottopone la sua migliore offerta per:

Fabbisogno presunto n. 180 unità

GLUCERNA SELECT 1.2 - 500 ml

IVA: 10%

Nutrizione liquida, completa, ipercalorica e iperproteica, con carboidrati a lento rilascio, ricca in MUFA e omega-3 fibre prebiotiche FOS, specifica per pazienti con diabete (Tipo I e II) o iperglicemia da stress. Per uso orale e per sonda

Ditta produttrice: Abbott Labs., B.V. Zwolle, Olanda
Ditta distributrice: Abbott S.r.l.

Marchio CE N.A.
Marchio di qualità ISO 9001

Lista S498

bottiglia da 500ml in plastica-gusto vaniglia (ex ListaS218)

Val. prodotto: 12 mesi Reg. Min. San./A.I.C.: In linea con Direttiva CE 1999/21

Unità per scatola: 15 bott. Unità per imballo 15

Prezzo unitario di listino ospedaliero (IVA esclusa)	Euro	13,00 tredici/00
Sconto % praticato su listino ospedaliero		30,77 trenta/77
Prezzo unitario di offerta (IVA esclusa)	Euro	9,00 nove/00
Importo complessivo fornitura (IVA esclusa)	Euro	1.620,00 milleseicentoventi/00

Pagina 2 di 2 - Prot. n. 094815

La Abbott S.r.l. dichiara che il prodotto offerto:

- è un alimento per nutrizione enterale classificato dal Ministero della Salute come "Alimento a fini medici speciali";
- è incluso nell'elenco nazionale del Ministero della Salute al quale vengono notificate le formulazioni dei prodotti e le etichette sulle confezioni;
- è conforme alle seguenti normative:
 - Direttiva CEE 1989/398
 - D.lgs. n° 111 del 27.01.1992
 - Direttiva CEE 1999/21
 - D.P.R. 20 marzo 2002 n° 57;
- di essere importatrice esclusiva e la rappresentante per la vendita in Italia del prodotto oggetto di offerta.

Le condizioni di offerta dei Prodotti per Nutrizione Enterale rimarranno fisse ed invariate per tutta la durata della fornitura.

In caso di variazioni del Listino Ospedaliero la Abbott si ritiene comunque impegnata solo al mantenimento del prezzo unitario di offerta e non della percentuale di sconto che lo ha determinato.

La presente offerta è valida fino al: 31-12-2016

Imballaggio e trasporto a nostro carico.

IVA a carico di codesto spettabile Ente.

Tutti i prezzi di offerta sono al netto di IVA che verrà regolarmente applicata in fattura nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti normative di legge.

Pagamento: 60 giorni data fattura

Consegna: sarà effettuata entro un massimo di 5 giorni lavorativi dalla data di ricezione dell'ordine, fatta salva la disponibilità di merce e/o cause di forza maggiore.

Allegati:

- ✓ Copia della lettera d'invito Prot. n. PG/2015/63178/PG, debitamente sottoscritta per presa visione ed accettazione;
- ✓ Scheda tecnica del prodotto offerto.

Distinti saluti

Abbott S.r.l.

Il Procuratore Speciale

Enrico Maria Castelli