



P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

*Seperato con
Doga 775
2915415
Oristano, 27/05/2015
R*

Prot. _____

Oggetto: REGolarizzazione D'ACQUISTO

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli

Al Responsabile del
Provveditorato
Dott.ssa Demurtas

La presente chiede di poter regolarizzare l'acquisto del dispositivo medico elettrodo interstiziale RFH17200E30V1 cod areas 1201771 non presente nei contratti attualmente in essere dei dispositivi medici utilizzati nelle sedute di radiologia interventistica, come richiesto dal Dr Mocci Direttore UOC di Radiologia Diagnostica ed Interventistica

In attesa di cortese riscontro,

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

X Il Direttore FF Farmacia Ospedaliera
Dr.ssa Giuliana Flore

Giuliana Flore

Dr.ssa Daniela Checquolo



ASL Oristano

Ospedale San Martino di Oristano
Struttura Complessa di Radiologia
Diagnostica ed Interventistica
Direttore Dott. Marcello Mocci



SERVIZIO SANITARIO
REGIONE SARDEGNA

Al Direttore della Farmacia del P.O. di Oristano.

Oggetto: dichiarazione d'urgenza di uso.

In relazione alla seduta operatoria di Radiologia Interventistica del 22.04.'15, vista l'urgenza e le caratteristiche della patologia del paziente, si è scelto di utilizzare l'elettrodo RF amica probe, (cod. ditta RFH 17200E30V1), misura 17 g, 200 mm., in quanto dedicato alla generatore già disponibile in reparto.

Oristano 27. Maggio.'15.

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. San Martino
S.C. di Radiologia
Direttore
Dr. Marcello Mocci

Dr. Marcello Mocci

Prot.

Al Direttore della Farmacia Ospedaliera P.O. di Oristano.

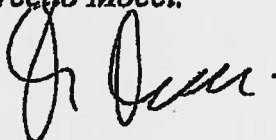
Oggetto: richiesta regolarizzazione acquisto dispositivi Radiologia Interventistica
ditta CDC H0201.

*Si chiede di procedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT di
trasporto in allegato relativo all'intervento eseguito in data 22-04-2015*

Distinti saluti.

24/06/15
Oristano /2015.

Dr. Marcello Mocci.



Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. San Martino
S.C. di Radiologia
Direttore
Dr. Marcello Mocci



IGEA MEDICALI SRL Via Italia 84 - 09045 Quartu Sant'Elena (CA)
Tel/Fax 0708571660 - email: igeamedicaleri@tiscali.it

Documento di trasporto n. 28 del 22/04/2015.

Destinazione

ASL ORISTANO - Radiologia
Interventistica
Viale Fondazione Rockefeller
09170 Oristano

Destinatario

ASL 6 ORISTANO
Via Carducci n. 35
09170 Oristano (OR)
P.IVA 00681110953

Commenti e annotazioni | Anticipo materiale in conto vendita. Interventi del 22/04/2015

Causale del trasporto: Vendita

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità
KIT vertebroplastik	KIT per procedure di vertebroplastica codice: TSS.CDS.TA.TGH118	pz.	2
kit pulse dose disk	KIT per procedure in radiofrequenza intradiscale Pulse Dose Disk codice: TSS.150.PDD	pz.	1
AMICA PROBE 14 x 150	applicatore interstiziale a microonde cod. APK14150T19V5* - 14G X 150mm	pz.	1
RF Amica Probe 17x200pe30	Elettrodo laterale a RF Amica Probe 17G x 200mm l'a: 30mm cod. RFH17200E30V1	pz.	1

1197609

1200331

1201789

1201771

DICHIAZIONE D'URGENZA DI USO

DA DR. TOCCO

Vedi mail 27/05/2015

Aspetto esteriore dei beni	Trasporto a cura del Mittente
Cartone	Data e ora del ritiro 22/04/2015.
Vettore	Firma del vettore
Firma del conducente	Firma del destinatario
Data e ora inizio trasporto 22/04/2015 07:00:00.	Numero colli 1
	Peso Kg. 6



P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 23/09/2015

Prot. _____

Oggetto: **REGOLARIZZAZIONE D'ACQUISTO**

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli

**Al Responsabile del
Provveditorato
Dott.ssa Demurtas**

La presente chiede di poter regolarizzare l'acquisto del dispositivo medico elettrodo interstiziale RFH17200E30V1 cod areas 1201771 non presente nei contratti attualmente in essere dei dispositivi medici utilizzati nelle sedute di radiologia interventistica, come richiesto dal Dr Mocci Direttore UOC di Radiologia Diagnostica ed Interventistica

In attesa di cortese riscontro,

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

X Il Direttore FF Farmacia Ospedaliera
Dr.ssa Giuliana Flore

Dr.ssa Daniela Checquolo



Prot.....

**Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto dispositivi
Radiologia Interventistica ditta IGEA
CDC H0201**

D. S. Se Dege

**Al Direttore
Farmacia Ospedaliera.
P.O. San Martino**

Oggetto: DICHIARAZIONE DI URGENZA DI USO

In relazione alla seduta operatoria di Radiologia Interventistica del 29/07/2015, vista l'urgenza e le condizioni della patologia del paziente, si è scelto di utilizzare l'elettrodo RF AMICA PROBE cod ditta RFH17200E300V1, misura 17x200, in quanto dedicato al generatore già disponibile nel reparto.

Oristano 09/09/2015

Azienda Sanitaria n. 5 - Oristano
P.O. San Martino
S.C. di Radiologia
Direttore
Dott. Marcello Mocci

Dr. Marcello Mocci



IGEA MEDICALI SRL Via Italia 84 - 09045 Quarto Sant'Elena (CA)
 Tel/Fax 0708571660 - email: igeamedicalisrl@tiscali.it

Documento di trasporto n. 46 del 29/07/2015

Destinazione

Farmacia Ospedaliera
 Via Carducci 35
 09170 Oristano

Destinatario

ASL 5 ORISTANO
 Via Carducci n. 35
 09170 Oristano (OR)
 P.IVA 00681110953

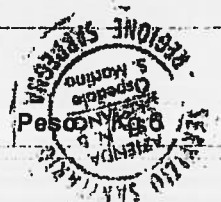
Commenti e annotazioni anticipo materiale in conto vendita per gli interventi del giorno 29/07/2015

Causale del trasporto: anticipo conto vendita

Articolo	Descrizione	U.M.	Quantità
RF Amica Probe 17x200pa30	Elettrodo interstiziale a RF Amica Probe 17G x 200mm p.e. 30mm cod. RF17200E30V1	pz.	1
AMICA PROBE 14 x 150	applicatore interstiziale a microonde cod. HS-APK14150T19V5* - 14G X 150mm	pz.	1
TSS.200.PDD	Kit per procedure in radiofrequenza intradiscale Puise Dose Disk	pz.	2
TSS.100.DTC	Kit per procedure in radiofrequenza standard dritto	pz.	1
TSS.150.DTC	Kit per procedure in radiofrequenza standard dritto	pz.	1

↓
 RICHIESTA DI REGISTRAZIONE DI USO
 09/08/2015 *[Signature]*

Aspetto esteriore dei beni cartone	Trasporto a cura del Mittente Data e ora del ritiro 29/07/2015
Vettore	Firma del vettore
Firma del conducente <i>[Signature]</i>	Firma del destinatario <i>[Signature]</i>
Data e ora inizio trasporto 29/07/2015 08:00:00	Numero colli 1



Prot.....

Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto dispositivi
Radiologia Interventistica ditta
CDC H0201

N° 2337

Al Direttore
Farmacia Ospedaliera.
P.O. San Martino

Si chiede di procedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT di trasporto in allegato relativo all'intervento eseguito in data *28/02/2015*

Oristano

Dr. Marcello Mucci
Stefano




Allegato n° 3 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Compos. d. n.° 3 fogli

IGEA MEDICALI S.r.l.
Sede Legale: Via Italia, 84 - 09045 - Quartu Sant' Elena (CA) Tel/Fax 0708571660

Quartu S. Elena, 15/09/2014

Spett.le
ASL ORISTANO
al Direttore della
Farmacia Ospedaliera di Oristano
P.O. San Martino SEDE

Rif.to: Vs. richiesta di preventivo del 12/09/2014

Oggetto: **OFFERTA ECONOMICA PER L' EVENTUALE FORNITURA DI :**

- 1) **KIT PER IL TRATTAMENTO IN R.R. "PULSE DOSE" DEL DOLORE DISCOGENO, RADICOLARE E DEI NERVI PERIFERICI;**
- 2) **KIT SOMMINISTRAZIONE PER VERTEBROPLASTICA E MATERIALI DEDICATI;**
- 3) **SISTEMA COASSIALE "BONOPTY" PER BIOPSIA OSSEA;**
- 4) **SISTEMA "AMICA" PER LA TERMOABLAZIONE DEI TUMORI A MICROONDE E A RADIOFREQUENZA.**

Il sottoscritto Carlo Toro, nato a _____ il _____, residente a _____ in _____ nella sua qualità di Amministratore Unico della ditta IGEA MEDICALI S.r.l. con sede legale in Quartu Sant' Elena (CA) Via Italia 84, codice fiscale/P. I.V.A. 03259240921, ai fini della richiesta in riferimento, presenta la propria miglior offerta economica come sotto specificato:

Kit monouso radiofrequenza per il controllo del dolore

Kit intradiscale PDD "Pulsed Dose Disk" monouso, codice TSS.150.PDD e codice TSS.200.PDD
Prezzo unitario per kit € 1.900,00 (Euro Milleenovecento/00) IVA esclusa

kit per procedure in radiofrequenza intraforaminale monouso, codice TSS.100.DTC.B e codice TSS.150.DTC.B
Prezzo unitario per kit € 1.900,00 (Euro Milleenovecento/00) IVA esclusa

kit monouso per procedure in radiofrequenza Pulse Dose, codice TSS.J.050.DTC, codice TSS.J.100.DTC e codice TSS.J.150.DTC
Prezzo unitario per kit € 1.900,00 (Euro Milleenovecento/00) IVA esclusa

kit monouso per procedure in radiofrequenza standard, codice TSS.050.DTC e codice TSS.100.DTC e codice TSS.150.DTC
Prezzo unitario per kit € 1.900,00 (Euro Milleenovecento/00) IVA esclusa

kit somministrazione vertebroplastica e materiali dedicati

Kit per vertebroplastica completo di resina con tantalio, inlettore e ago, codice TSS.CDS.TA.TGN11B e codice TSS.CDS.TA.TGN11D
Prezzo unitario per kit € 1.060,00 (Euro Millesessanta/00) IVA esclusa

Kit per vertebroplastica completo di resina con tantalio, inlettore, ago e sistema per cavitazione vertebrale Contour" codice TSS.CDS.TA.B.CTR e codice TSS.CDS.TA.D.CTR.
Prezzo unitario per kit € 1.660,00 (Euro Milleseicentossessanta/00) IVA esclusa

Ago singolo tipo "Clear View", codice KP-BPS-1102-01
Prezzo unitario per pezzo € 105,00 (Euro Centocinque/00) IVA esclusa

Ago singolo tipo "T-Grip", codice KP-TGN-1102-02
Prezzo unitario per confezione da 2 pezzi € 180,00 (Euro Centottanta/00) IVA esclusa

Kit da biopsia Core Assure codice KP-CA-1101-01
Prezzo unitario per kit € 320,00 (Euro Trecentoventi/00) IVA esclusa

Kit introduzione (accessori) Core Assure codice KP-CA-11ACC-01



IGEA MEDICALI S.r.l.

Sede Legale: Via Italia, 84 - 09045 - Quarta Sant' Elena (CA) Tel/Fax 0708571660

Prezzo unitario per kit € 200,00 (Euro Duecento/00) IVA esclusa

Cemento osseo resina acrilica con TRACERS-TA, codice KP-PAR-003-TA

Prezzo unitario per confezione da 1 pz. € 375,00 (Euro Trecentosettantacinque/00) IVA esclusa

Sistema coassiale "Bonopty" per biopsia ossea

Bonopty Set di penetrazione 12G x 100mm codice 12-1272

Prezzo unitario per kit € 256,00 (Euro Duecentocinquantesi/00) IVA esclusa

Bonopty Set di penetrazione 14G x 65, 95 e 130mm, rispettivamente codice 10-1062, codice 10-1072 e codice 10-1082

Prezzo unitario per kit € 238,00 (Euro Duecentotrentotto/00) IVA esclusa

Bonopty Set di biopsia 13G x 165mm codice 12-1273

Prezzo unitario per kit € 212,00 (Euro Duecentododici/00) IVA esclusa

Bonopty Set di biopsia 15G x 130, 160 e 195mm, rispettivamente codice 10-1063, codice 10-1073 e codice 10-1083

Prezzo unitario per kit € 197,00 (Euro Centonovantasette/00) IVA esclusa

Bonopty Driller 15G x 160mm, codice 10-1074

Prezzo unitario per kit € 171,00 (Euro Centosettantuno/00) IVA esclusa

Bonopty Extendend Drill 13G 165mm, codice 12-1274

Prezzo unitario per kit € 171,00 (Euro Centosettantuno/00) IVA esclusa

Sistema "AMICA" per la termoablazione dei tumori a microonde e a radiofrequenza

Applicatore Interstiziale a microonde "AMICA PROBE":

11G x 150mm codice APK11150T19V3;

14G x 150 mm codice APK14150T19V3;

14G x 200mm codice APK14200T19V3;

14G x 270mm codice APK14270T19V3;

16G x 150 mm codice APK16150T19V3;

16G x 200 mm codice APK16200T19V3;

16G x 270mm codice APK16270T19V3;

Prezzo unitario per antenna € 2.400,00 (Euro Duemilaquattrocento/00) IVA esclusa

Applicatore Interstiziale a RadioFrequenza "RFAMICA PROBE":

17G x 100mm, punta esposta 20mm, codice RFH17100E20V1;

17G x 100mm, punta esposta 30mm, codice RFH17100E30V1;

17G x 150mm, punta esposta 05mm, codice RFH17150E05V1;

17G x 150mm, punta esposta 07mm, codice RFH17150E07V1;

17G x 150mm, punta esposta 10mm, codice RFH17150E10V1;

17G x 150mm, punta esposta 20mm, codice RFH17150E20V1;

17G x 150mm, punta esposta 25mm, codice RFH17150E25V1;

17G x 150mm, punta esposta 30mm, codice RFH17150E30V1;

17G x 150mm, punta esposta 35mm, codice RFH17150E35V1;

17G x 200mm, punta esposta 20mm, codice RFH17200E20V1;

17G x 200mm, punta esposta 25mm, codice RFH17200E25V1;

17G x 200mm, punta esposta 30mm, codice RFH17200E30V1;

17G x 200mm, punta esposta 35mm, codice RFH17200E35V1;

17G x 250mm, punta esposta 30mm, codice RFH17250E30V1;

17G x 270mm, punta esposta 20mm, codice RFH17270E20V1;

17G x 270mm, punta esposta 25mm, codice RFH17270E25V1;

17G x 270mm, punta esposta 30mm, codice RFH17270E30V1;

17G x 270mm, punta esposta 35mm, codice RFH17270E35V1;

Prezzo unitario per antenna a RF € 1.800,00 (Euro Milleottocento/00) IVA esclusa

Termocoppia interstiziale, ago con sensore di temperatura ad uso interstiziale:

19G x 150mm, codice HSITC19150KMCV1;

Prezzo unitario a termocoppia € 200,00 (Euro duecento/00) IVA esclusa



IGEA MEDICALI S.r.l.

Sede Legale: Via Italia, 84 - 09045 - Quarta Sant' Elena (CA) Tel/Fax 0708571660

Dichiaro che:

I prezzi offerti sono onnicomprensivi della consegna in comodato, manutenzione e fornitura di eventuali parti di ricambio soggette a usura e/o consumo e qualsiasi altra spesa o servizio necessaria al buon funzionamento dell'apparecchiatura dedicata sia alle procedure per il controllo del dolore e sia per le termoablazioni dei tumori a microonde e a radiofrequenza.

I prezzi offerti sono altresì onnicomprensivi anche dei cavi elettrici e dei tubi idraulici per il collegamento dell'ago alla pompa peristaltica automatica, della sacca di raccolta del liquido refluo e del pedale per il controllo remoto del sistema. Nel set sterile contenente l'applicatore interstiziale a microonde sono inclusi inoltre ulteriori ausili quali un bisturi monouso e un telo in TNT con finestra, per la copertura del paziente. Adeguato training verrà fornito al personale dedicato fino alla perfetta comprensione dell'uso e delle capacità delle apparecchiature, al fine della buona riuscita delle procedure di controllo del dolore e termo-ablazione dei tumori mediante microonde e radiofrequenza.

Per una maggiore comprensione dei prodotti offerti e della loro composizione, si allegano alla presente le schede tecniche.

Modalità di fornitura:

Merce : in porto franco;
imballo : gratuito;
Pagamento : 60gg d.f.
Consegna : entro 12gg dal buono d'ordine;
Validità offerta : 60gg;
I.V.A. : 22% a Vs. carico;

Distinti saluti
IGEA MEDICALI S.r.l.
L'Amministratore Unico
Carlo Toro