



ASL Oristano

Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

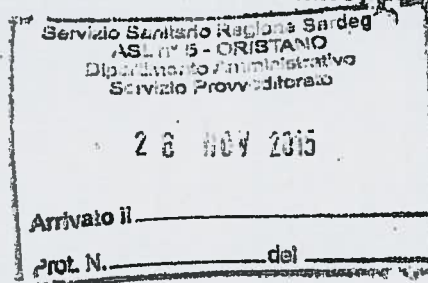
Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Drssa Daga
26/11/15 *[Signature]*

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 20/11/2015

Prot. _____



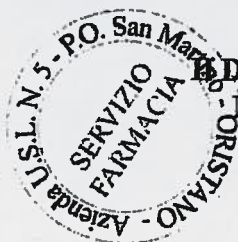
Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto
Ditta BOSTON

Al Resp. Provveditorato
SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT 58045 del 30/10/2015 della ditta in oggetto di seguito dettagliato, come da dichiarazione di scelta del 30/10/2015 del Resp. dell'U.O. Cardiologia UTIC allegata in copia.

NS. COD.	COD. DITTA	DESCRIZIONE	N.
1223395	A209	DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE EMBLEM S-ICD *A209*	1
1223386	3401	ELETTROCATETERE MONOPOLARE SOTTOCUTANEO EMBLEM *Q TRAQ 3401*	1
1231108	4711	INTRODUTTORE SOTTOCUTANEO EMBLEM S-ICD*4711*	1

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



Direttore della Farmacia
Drssa Giuliana Flore

Giuliana Flore



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Presidio Ospedaliero SAN MARTINO
 Struttura Complessa di
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA
 Direttore: Dr. Antonio Caddeo

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu

Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna - Dr.ssa M. Valeria Demontis

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
 P.O. S. Martino
 A.U.S.L. n° 5
 Oristano

Oristano, 30/10/2015

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore impiantabile sottocutaneo (S-ICD), con elettrocatteter e tunnellizzatore correlato, per il paziente [REDACTED], nato il [REDACTED], affetto da cardiomiopatia dilatativa ischemica.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello Emblem S-ICD, mod. A209 e nell'elettrocatteter correlato SQ-1 e nel tunnellizzatore, mod. 4711, prodotti in privativa dalla ditta Boston Scientific.

Il suddetto dispositivo non è presente nella gara in essere, non essendo all'epoca della esecuzione della stessa un dispositivo sottocutaneo disponibile sul mercato.

Si dichiara che il prodotto in oggetto può essere fornito, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla Ditta Boston Scientific 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.

Il Responsabile,
 Dr. Gianfranco Delogu

Boston Scientific S.p.A.

Viale Forlanini, 23 - 20134 Milano Italy
 Tel. +39 02 26983.1 - Fax +39 02 26983.237
 www.bostonscientific-international.com

P. IVA e C.F. 11206730159 - N. REA MI 1447573

Iscr. al Registro AEE della CCIAA di Milano N. IT0803000004166 del 07/03/2008

DOCUMENTO di TRASPORTO

D.P.R. 472 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Documento **BSC N. 58045**

a mezzo: vettore cedente cessionario

CRISTANO, data 30/10/2015

Cessionario: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza

P.O. SAN MARTINO (CRISTANO)

Luogo di destinazione

IDEM

Causale del trasporto

VENDITA

vs. ordine _____ del _____ in conto a saldo

Quantità	Codice	Lotto/Serie	Descrizione dei beni natura e qualità
			DEFIBRILLATORE TRICAMERALE - BIVENTRICOLARE
			PACEMAKER TRICAMERALE - BIVENTRICOLARE
			ELETTROCATETERE PER STIMOLAZIONE VENTRICOLARE SX
			ELETTROCATETERE PER STIMOLAZ./DEFIBRILLAZ. VENTR. DX
			ELETTROCATETERE ATRIALE
			ELETTROCATETERE VENTRICOLARE
			CATETERE GUIDA PER ELETTROCAT. STIMOLAZ. VENTR. SX
			ACCESSORI PER IMPIANTO FORNITI IN SCONTO MERCE COMPOSTI DA:
			CATETERE GUIDA PER ELETTROCAT. STIMOLAZ. VENTR. SX
			FILO GUIDA CORONARICO
			FILO GUIDA CORONARICO
			FILO GUIDA CORONARICO
			ISORI "GUIDE WIRE"
			EMOSTATICA
			A DI TORSIONE
			ODUTTORE PER FILO GUIDA CORONARICO
			TOR Boston Scientific REF: 4711 A LOT: 17858872
		JRE
1 (UNO)	A209	104266	DEFIBRILLATORE SOTTOCUTANEO 1223395
1 (UNO)	3401	A118394	CATETERE 1223396
1 (UNO)	4711	17858872	TUNNELIZZATORE 1231108

Boston Scientific

REF 3401 X

EMBLEM™ S-ICD
 Subcutaneous Electrode
 45 cm SQ-1

SN A118394

EMBLEM™ S-ICD
 REF A209 SN 104266 SQ-1
 2017-05-29

Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario Data del ritiro 30/10/15 Ora _____ Firma del conducente Rita Muler

Annotazioni e variazioni _____ N. Progressivo (1) _____ Firma del destinatario [Signature]



ASL Oristano

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

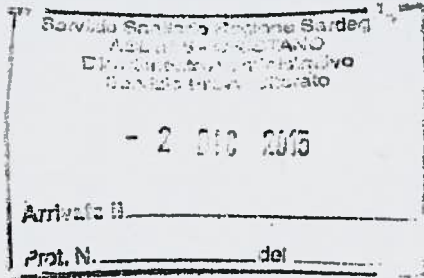
Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Dege 2/12/15

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 01/12/2015

Prot. NP/2015/12891



Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto
Ditta MEDTRONIC

Al Resp. Provveditorato
SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT OV063/15 del 16/10/2015 della ditta in oggetto di seguito dettagliato, come da dichiarazione di scelta del 13/11/2015 del Resp. dell'U.O. Cardiologia UTIC allegata in copia.

NS. COD.	COD. DITTA	DESCRIZIONE	N.
1076525	C3TR01	PACEMAKER BIVENTRICOLARE CONSULTA CRT-P *C3TR01*	1

Distinti saluti.

Il Direttore della Farmacia FF
Dr.ssa Giuliana Flore



Giuliana Flore

Sig. Ernesto Cappai

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio FF
Dr.ssa Giuliana Flore

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783320020 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it





ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna

Presidio Ospedaliero SAN MARTINO

Struttura Complessa di

CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. Antonio Caddeo

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu

Operatori: Dr.ssa M. Valeria Demontis - Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
A.U.S.L. n° 5
Oristano

Oristano, 16 ottobre 2015

Si richiede l'acquisto di un elettrostimolatore biventricolare impiantabile per il paziente M. F., affetto da cardiomiopatia dilatativa.

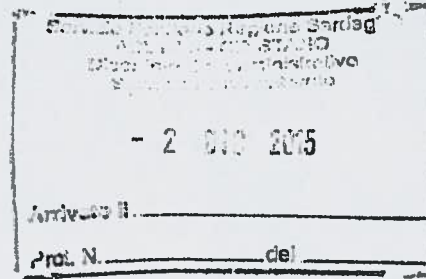
I pazienti che presentano le suddette caratteristiche devono, secondo le attuali linee-guida della Società Europea di Cardiologia, essere sottoposti ad impianto di PaceMaker bi-ventricolare.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare in tale paziente sono presenti in modo esclusivo nel dispositivo "Consulta CRT-P", prodotto in privativa dalla ditta Medtronic, del quale si richiede l'acquisto, con gli elettrocatereteri correlati.

Si dichiara che il prodotto in oggetto può essere fornito, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla Ditta Boston Scientific 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.

Il responsabile,
Dr. Gianfranco Delogu

*Data 2/12/15***P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna****Oristano, 01/12/2015**Prot. NP/2015/12892Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto
Ditta MEDTRONICAl Resp. Provveditorato
SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT OV076/15 del 17/11/2015 della ditta in oggetto di seguito dettagliato, come da dichiarazione di scelta del 21/11/2015 del Resp. dell'U.O. Cardiologia UTIC allegata in copia.

NS. COD.	COD. DITTA	DESCRIZIONE	N.
1224209	C5TR01	PACE MAKER VIVA CRT-P *C5TR01*	1

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

**Direttore della Farmacia**
Dr. Luigi Cozzoli*Luigi Cozzoli*



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Presidio Ospedaliero SAN MARTINO
Struttura Complessa di
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. A. Caddeo

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu

Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna - Dr.ssa M. Valeria Demontis

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
A.U.S.L. n° 5
Oristano

Oristano, 21/11/2015

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore tricamerale biventricolare per il paziente

F [REDACTED] E [REDACTED]

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello VIVA CRT-P "C5TR01", prodotto in privativa dalla ditta Medtronic, con relativi elettrocateri.

Il suddetto dispositivo non è presente nella gara in essere, non essendo all'epoca della esecuzione della stessa un dispositivo analogo disponibile sul mercato.

Si dichiara che il prodotto in oggetto può essere fornito, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla ditta Medtronic 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.

Il Responsabile,

Dr. Gianfranco Delogu

Medtronic Italia S.p.A. Cap. soc. € 1.200.000,00
 Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682
 Cod. Fisc./P. IVA 09238600156 - Mecc. N. MI 071031
 Sede Legale e Uffici Via Varesina, 152 - 20156 Milano
 Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.) - Fax 02241381
 Magazzino Via Raimondi, 9 - 20156 Milano

OSP. SAN MARTINO

D.D.T. N. 02076/15 del 12.11.15

DEPOSITO DI

VARIAZIONE DESTINATARIO

MECA SAS

1 DEM

MODELLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura e Qualità)	NUMERO SERIE	SCADENZA	QUANTITÀ
CSTRO1	PM "VIVA CRT-P"	P22603272S	28 03 17	UNO
4574-53	ELETTOCATETERE "CAPTURE BENE"	BRE630089V	19 03 17	UNO
4296-88	" " "ATTAIN ABILITY +"	RRAS92457V	21 08 17	UNO

4296-88cm SN RRA592457V Medtronic 4574-53 cm SN BBE630089V Medtronic SN PZZ603272S Viva™ CRT-P

ANNOTAZIONI

Documento di Trasporto (D.P.R. N. 472 del 14/6/98)

a mezzo MITTENTE DESTINATARIO VETTORE

N. COLLI 3

ASPETTO ESTERIORE BENI SCATOLA

CAUSALE DEL TRASPORTO

- VENDITA IN CONTO DEPOSITO CESSIONE GRATUITA COMODATO
- RESTITUZIONE AUTOBOLLA VISIONE IN ATTESA ORDINE

INIZIO TRASPORTO/CONSEGNA

DATA 12/11/15 ORA 12:00

FIRMA CONDUCENTE

Kubo d'Is

FIRMA DESTINATARIO

[Signature]

NOMINATIVO VETTORE

INDIRIZZO VETTORE

DATA RITIRO E ORA

||||| ||| ||| ||| |||

FIRMA VETTORE

Spett.le

**AZ. UN.SAN.LOCALE N.5 ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR**

Cortese Attenzione
Servizio Provveditorato
Dr.ssa M.G. Daga
maria.gavina.daga@asl.oristano.it

Genova, 29 giugno 2015

Ns rif.to: Prot. N. _OFF-4184/2015-1572/CRM/mz

**OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI BOSTON SCIENTIFIC - LINEA CRM (CARDIAC RHYTHM MANAGEMENT)
R.to: DEFIBRILLATORE SOTTOCUTANEO S-ICD**

Il sottoscritto, Marco Boniardi nato a Bollate (MI) il 21/01/1967 e residente a Desio (MB) in Via Matteotti 79, Codice fiscale BNRMRC67A21A940Q, in qualità di Legale Rappresentante/Procuratore della società BOSTON SCIENTIFIC S.p.A. con sede legale in Milano (MI) C.A.P. 20134, Viale Forlanini n. 23 e uffici amministrativi e commerciali in Milano (MI) C.A.P. 20134, Viale Forlanini n. 23 (Tel. 02/269831 - Fax 02/26983230) e in Genova (GE) C.A.P. 16149, Lungomare Giuseppe Canapa n. 55 (Tel. 02/269831 - Fax 010/6060200), Codice Fiscale e P.IVA n. 11206730159,

sottopone migliore offerta per i prodotti di seguito elencati:

Codice	Descrizione	Prezzo conf. in €	I.V.A.	Pz. Per Conf.*	CND	Repertorio
A209	EMBLEM S-ICD - Defibrillatore impiantabile in grado di erogare la stimolazione al muscolo cardiaco attraverso un elettrocatteter sottocutaneo dedicato. Connettore: tripolare dedicato. Dim: 83,1 x 69,1 x 12,7 mm; Peso 130 gr; Vol 59,5 cc	16.000,00 (sedicimila / 00)	4 %	1	J010599	1253395/R
3400	Q-TRAK Mod. 3010. Elettrocatteter monopolare sottocutaneo dedicato per la stimolazione e il sensing cardiaco. Lunghezza 45 cm - connettore tripolare dedicato	1.200,00 (milleduecento / 00)	4 %	1	J019001020101	636943/R
3401	ELETTRODO EMBLEM S-ICD - Elettrocatteter monopolare sottocutaneo dedicato per la stimolazione e il sensing cardiaco. Lunghezza 45 cm - connettore tripolare dedicato	1.200,00 (milleduecento / 00)	4 %	1	J019001020101	1272245/R
4710	Q-GUIDE Mod. 4010. Tunnelizzatore dedicato per il corretto posizionamento dell'elettrocatteter Q-TRAK Mod 3010. Lunghezza 36,5 cm; Diametro 3,2 mm	300,00 (trecento / 00)	4 %	1	J01900180	636959/R

Boston Scientific S.p.A.

Direzione e coordinamento di Target Therapeutics, Inc. - Sede legale: Viale Forlanini, 23 - 20134 Milano (MI)
Capitale sociale € 1.230.000,00 - N. Reg. P.IVA & C.F. 11206730159 N. REA MI 1447573

Codice	Descrizione	Prezzo conf. in €	I.V.A.	Pz. Per Conf.*	CND	Repertorio
4711	TUNN. SOTTOC. EMBLEM S-ICD. Tunnellizzatore dedicato per il corretto posizionamento dell'elettrocattetere sottocutaneo. Lunghezza 36,5 cm ; Diametro 3.2 mm	300,00 (trecento / 00)	22 %	1	J01900180	1304740/R

*: Confezione indivisibile

Si precisa che un impianto di defibrillatore sottocutaneo è formato da n. 1 defibrillatore Emblem + n.1 elettrodo a scelta tra 3400 e 3401 + n. 1 tunnellizzatore a scelta tra 4710 e 4711 (Prezzo impianto completo € 17.500,00).

Condizioni di vendita:

- Porto: franco;
- Imballo: gratis;
- Pagamento: 90 giorni d.f.;
- I.V.A.: V\$. Carico;
- VALIDITÀ OFFERTA: 12 mesi dalla data di accettazione della presente e comunque fino a nuova offerta. Nel caso in cui la presente offerta non fosse da Voi accettata entro 90 gg. la stessa è da ritenersi nulla.
- Foro Competente: Milano
- NON ESISTE UN MINIMO FATTURABILE

Nota: la presente offerta costituisce un invito all'emissione di ordini da parte di codesto Spett.le Ente, che Boston Scientific S.p.A. si riserva di accettare o meno. La consegna dei prodotti da Voi ordinati costituisce implicita accettazione dell'ordine da parte della scrivente. Per quanto non diversamente previsto nella presente offerta, la fornitura dei prodotti è soggetta alle Condizioni Generali di Vendita della scrivente, disponibili online (http://www.bostonscientific.com/content/dam/bostonscientific/corporate/Legal/BSC_General-Terms-and-Conditions-of-Sale-Italy.pdf) oppure su richiesta (Tender Office Italy, tel. 02 269831 - fax 010 6060200).

Pregliamo dare conferma di accettazione dell'offerta.

Restando a Vs. disposizione per ogni ulteriore necessità è gradita l'occasione per porgere distinti saluti.

BOSTON SCIENTIFIC S.P.A.

Il Procuratore

Marco Bonardi

Referente: Ufficio Gare
☎ 02/269831 / ☎ 010-6060200
e-mail: tender.italy@bsci.com



Allegato n° 5 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina, 162
20156 Milano (MI)
Tel. 0224137.1 (50 linee r.a.)
Fax 02241134

Spettabile
Asl N. 5 - Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano OR

Milano, 23 Giugno 2015
Nostro Protocollo N: **ITQ0014243/15/PP/ac**

Oggetto: TRASMISSIONE OFFERTA

Con la presente Vi trasmettiamo offerta per quanto segue:

COD. CFN	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IVA %
C3TR01	Consulta CRT-P	Pacemaker digitale con terapia di resincronizzazione cardiaca (OAE-DDDR) Diagnostica Capture Management™ (Gestione cattura) completa (ACM, RVCM, LVCM) con monitoraggio dell'accumulo di fluido OptiVol®, Vision 3D Quick Look™ II diagnostica e terapie AT/AF Suite e compatibilità Medtronic CareLink® Network - 26 g - 15 cc - Garanzia 5 anni CND:J01010401 Repertorio:321380/R Classe CE: Implantabili attivi Certificato CE: I7120739709829	€ 3.400,00 (tremilaquattrocento/00)	4,00

MODALITÀ FORNITURA

PAGAMENTO: 60 giorni data fattura

VALIDITÀ: Un anno data offerta tacitamente rinnovabile; L'offerta non si ritiene tacitamente rinnovabile in caso di: emissione nuova offerta, prodotto fuori produzione, cessione/cessazione azienda o linea prodotto.

PREZZI: Porto Franco, comprensivi di ogni altro onere, ad eccezione dell'IVA che è a Vs. carico e rimarranno fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale.

CONSEGNA: 72/96 ore dal ricevimento ordine

PRODUTTORE: MEDTRONIC

Cordiali saluti

Medtronic Italia S.p.A.

UN PROCURATORE

Anna Maria Carleo

Anna Maria Carleo



Allegato n° 6 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

Medtronic Italia S.p.A.
Via Varesina, 162
20156 Milano (MI)
Tel. 02/24137.1 (50 linee r.a.)
Fax 02/241381

Spettabile
Asl N. 5 - Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano OR

Milano, 15 Dicembre 2015

Nostro Protocollo N: **ITQ0016351/15/MEDICA SAS**

Oggetto: TRASMISSIONE OFFERTA

Con la presente trasmettiamo nostra migliore offerta per quanto segue:

COD CFN	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	IVA %
C5TR01	VIVA CRT-P	Pacemaker digitale con terapia di resincronizzazione cardiaca (OAE-DDDR). Diagnostica Capture Management™ completa (ACM, RVCM, LVCM) con monitoraggio dell'accumulo di fluido OptiVol®, Vision 3D Quick Look™ II, diagnostica e terapie AT/AF Suite, algoritmo AdaptivCRT™, ottimizzazione CardioSync™ e compatibilità Medtronic CareLink® Network CND:J01010401 Repertorio:1163596/R Classe CE: Impiantabili attivi Certificato CE: I7120739709829	€ 3.500,00 (tre miliaia e cinquecento/00)	4,00

MODALITÀ FORNITURA

VALIDITA': Un anno data offerta tacitamente rinnovabile; L'offerta non si ritiene tacitamente rinnovabile in caso di: emissione nuova offerta, prodotto fuori produzione, cessione/cessazione azienda o linea prodotto.

PREZZI: Porto Franco, comprensivi di ogni altro onere, ad eccezione dell'IVA che è a Vs. carico e rimarranno fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale.

CONSEGNA: 72/96 ore dal ricevimento ordine

PRODUTTORE: MEDTRONIC

Cordiali saluti,

Medtronic Italia S.p.A.

UN PROCURATORE

Annalisa Corteo

Annalisa Corteo