Allegate no alla determinazione
Serv. Provveditorato No del
Composto di no fogli.

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA

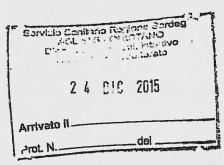
AZIENDA SANITARIA LOCALE Nº5 ORISTANO

Prot. NP/2015/13691

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

Oristano, li 22.12.2015

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.



Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. , prot. nº 78752 del 22.12.2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sindrome delle apnee ostruttive del sonno", allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, per l'assistito S.G.

- Ventilatore CPAP con SMART CARD, codice ISO 03.03.15;
- Umidificatore integrato;
- Nº 3 maschera nasale Profile Lite Respironics misura S;
- Nº 3 tubi raccordo per ventilatore;
- N° 3 calottine di supporto reggimaschera Wilacapo New-YorK M;
- Nº 12 filtri antipolvere per ventilatore;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Fausto Spanu -

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA AZIENDA SANITARIA LOCALE Nº5 ORISTANO

Prot. NP/2015/13692

UFFICIO PROTESI - DISTRETTO

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi

sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

Al Servizio Acquisizione Beni

SEDE

28/12/15

In riferimento alla richiesta del Sig. , prot. nº 78749 del 22.12.2015, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sindrome delle apnee ostruttive del sonno", allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari di cui all'oggetto, per l'assistito C.A.G.

- Ventilatore CPAP con SMART CARD, codice ISO 03.03.15;
- Umidificatore integrato;
- N° 3 maschera nasale Profile Lite misura M-S;
- Nº 3 tubi raccordo per ventilatore;
- N° 3 calottine di supporto reggimaschera Wilacapo New-YorK M;
- Nº 12 filtri antipolvere per ventilatore;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delabona -

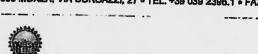
L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

Allegato nº	_alla determinazione
Serv. Provveditorato Nº	del
Composto di nº	fogli

VIVISOL SRL

ASSISTENZA DOMICILIARE PER LA SALUTE E LA MOBILITÀ

20900 MONZA, VIA BORGAZZI, 27 • TEL. +39 039 2396.1 • FAX +39 039 2396.392





CONFINDUS - A FER LA SOSTEN-3 - "A

Centro Operativo di Cagliari 09032 ASSEMINI - Z.I. Macchiareddu

Tel. 070 247331 - Fax 070 2548199 e-mail: a.girau@vivisol.it Spettabile

Azienda U.S.L. 5 Oristano

Servizio Provveditorato

c.a. dr.ssa Demurtas c.a. Sig. Carta Pietro

Assemini 08/01/16

OGGETTO: Preventivo per fornitura ventilatore CPAP per uso domiciliare.

In riferimento alla Vs richiesta di preventivo prot. PG/2016/111/pc, per la quale Vi ringraziamo, la Vivisol srl è lieta di comunicarVi la propria migliore offerta per quanto in oggetto:

22483 RESmart CPAP con SD Card 21848 Maschera nasale Profile Lite con foro mis MS 21849 Maschera nasale Profile Lite con foro mis S 20767 Circuito per ventilatore 80291 Calottina di supporto Wilacup New York 23846 Filtro RESmart	190,00 euro / cad 59,00 euro / cad 59,00 euro / cad 5,00 euro / cad 16,00 euro / cad
23846 Filtro RESmart	1,30 euro / cad

Prezzo complessivo del sistema

891,20 euro + iva

(nelle quantità da voi richieste)

Prezzo complessivo del sistema con iva 4%

(nelle quantità da voi richieste)

926,85 euro i.c.

Condizioni d'offerta:

iva:

a Vs carico nella misura di legge

validità:

fino al 31/12/16

consegna:

20 gg d.r.o.

trasporto:

compreso

C.12-01-16

NATRING - 2°N J.2. Alabnetza cogolpiétic muenq cibidenq cogolpiétic muenq ese floci elerum animaiq ase floci

N.B. Schede tecniche, certificazioni, CND e RDM sono i medesimi già inviati in offerte già presentate nel corso del 2015.

Rimaniamo a disposizione per qualsiasi chiarimento fosse necessario e con l'occasione porgiamo distinti saluti.



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

Spett.le Azienda Sanitaria Locale n. 5 Via Carducci, 35 09170 ORISTANO

Monza, 08 genhaio 2016

VS. RIF. PROT. N. PG/2015/111/pc del 04/01/2016 NS. RIF. 7/16 (vp) del 7/1/2016 OFF/15-5G/pc

Oggetto: Invito a presentare offerta per la fornitura di Presidi per Ventiloterapia.

OFFERTA ECONOMICA

La SAPIO LIFE S.R.L. con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Monza e Brianza 02006400960 – Agenzia delle Entrate – Uffici di Via Manin 25, Milano, già Registro Ditte R.E.A. n. 1330457 dal 9/3/90, P.I. 02006400960 – Tel. 039.83981 – Fax 039.2026143 – e-mail: sapiolife@sapio.it – in persona dei Direttore Gare e Customer Care Sanità, tale nominato con procura speciale n. Repertorio 82298 raccolta 29359 del 31/07/2012 di repertorio del notalo Alberto Paleari del distretto notarile di Milano, Sig. Claudio Colombo, nato a Magenta (MI) il 3/5/1960 e domiciliato per la carica presso la sede legale, con la presente sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto.

PRESENTA

Al fini della partecipazione alla gara di cui in oggetto, la propria migliore offerta economica come sotto specificato.

CONDIZIONI DI FORNITURA:

Validità Offerta:

180 giorni dal termine di presentazione dell'offerta

Aliquota IVA

4%

Tempi di consegna

15 giorni

Assicurazioni:

la scrivente Sapio Life S.r.l. risponde:

- per la Responsabilità Civile per i danni arrecati a Terzi, sia nella persona che a cose, da fatto proprio e/o delle persone addette a causa di installazione scorretta o di fornitura di impianti o apparecchiature difettose sia per cure ospedaliere che per ospedalizzazione domicillare. La garanzia è prestata per risarcimenti fino a concorrenza di €. 20.000.000,00.= (ventimilioni/00) per ogni sinistro;
- per la Responsabilità Civile verso prestatori di lavoro fino a concorrenza di €. 20.000,000,000 (ventimilioni/00) per ogni sinistro con il limite di €. 3.000,000,00= (tremilioni/00) per ogni persona sinistrata;
- per la responsabilità civile per danni provocati a terzi dai prodotti smerciati, per risarcimenti fino a concorrenza di €. 20.000.000,00.= (ventimilioni/00) per sinistro.





CONDIZIONI ECONOMICHE:

n° 2 ventilatore CPAP e materiale di consumo come di seguito specificato:

Codice	Prodotto	GND	RDM	Classe di	Prezzo unitario	q.p	Prezzo complessivo
CI 00315031	December 1997			Dipent	d volonierto	,	a voj offerto
TSOOTSEE	Kesmed Sy Elite	212030102	315692	톞	€ 429.00	2	E SEP ON
SL10903365	Profile**Lite Maschera nasale Vented con Headgear - mis. Medium/Small	ROBOLDIOS	46572	Ila	€ 50,05	r m	£ 150,15
SL10903364	Profile**Lite Maschera nasale Vented con Headgear -	RASOTOTOE	2000	-		3	ž,
	miscomani	- FOTOMICALI	0##0#	rd	£ 50,05	ന	€ 150,15
SL10130010	Telefek - CIRCUITO ADULTI PVC - d=22mm, connettore 22F Lunghezza 180 cm	R020199	314506	IIa	£ 2,62	'n	€ 15.72
Si 10903315	Cuffia reggi-maschera (All Arab NEM Voby with NA						
77777	IN THE PROPERTY OF THE PARTY OF	R030180	160199	lla	€ 14,33	Q	\$ 85 Q
SL10903730	Filtri aria standard per S9 e AirSense10	na	na	_a	4 100	2	
					חתיד ב	47	£ 24,00
			Totale	importo a vo	Totale importo a voi offerto IVA ESCLUSA	LUSA	€ 1.284,00
			Totale	importo a voi	Totale importo a voi offerto IVA 4% INCLUSA	LUSA	€ 1.355.36

Si dichiara che i prezzi sopra esposti sono da intendersi franco destino e comprensivo di ogni e qualsiasi spesa, nessuna esclusa, tranne l'IVA, secondo l'aliquota di

In fede si sottoscrive

