

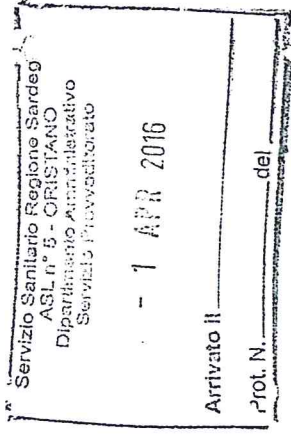
Oggetto: Acquisto urgente Intron A
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
Data: 31/03/2016 17.55
A: Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, Provveditorato 2 <provveditorato2@asloristano.it>, paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Si chiede l'acquisto di n° 12 fiale del farmaco unico Intron A 18 M.U cod. 1930 prodotto dalla Ditta Roche, per la terapia di un paziente dell'U.O di oncologia.
Distinti saluti
Silvia Demuru

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore P.O. San Martino U.O.C. di Farmacia Ospedaliera Tel. +39 0783 320020 Fax. +39 0783 360055 farmaciaor@asloristano.it
--	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate.
Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario proibita.
Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.
Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited.
If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.



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

1

Oggetto: Fwd: Acquisto urgente Intron A
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
Data: 13/04/2016 13.25
A: paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Buongiorno Paola,
in riferimento alla richiesta in oggetto le comunico di aver indicato erroneamente come produttore la Ditta Roche al posto della Ditta Schering-Plough, scusandomi per l'errore le chiedo di procedere in merito.
Silvia Demuru

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore P.O. San Martino U.O.C. di Farmacia Ospedaliera Tel. +39.0783.320020 Fax. +39.0783.360055 farmaciaor@asloristano.it
--	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>
A: "Maria Gesuina Demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, "Provveditorato 2" <provveditorato2@asloristano.it>, "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>
Inviato: Giovedì, 31 marzo 2016 17:55:18
Oggetto: Acquisto urgente Intron A

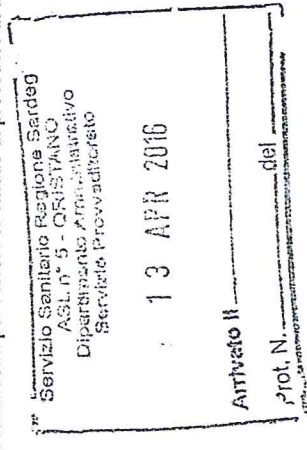
Si chiede l'acquisto di n° 12 fiale del farmaco unico Intron A 18 M.U cod. 1930 prodotto dalla Ditta Roche, per la terapia di un paziente dell'U.O di oncologia.
Distinti saluti
Silvia Demuru

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore P.O. San Martino U.O.C. di Farmacia Ospedaliera Tel. +39.0783.320020 Fax. +39.0783.360055 farmaciaor@asloristano.it
--	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

* INCORPORATA NELLA DITTA MSD ITALIA SRL



Oggetto: Re: Acquisto urgente Intron A
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
Data: 20/04/2016 12.39
A: paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Buongiorno Paola,
hanno aggiornato l'AIC il codice esatto è quindi il 3526.
Grazie
Silvia Demuru

SISTEMA SANTARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flora P.O. San Martino U.O.C. di Farmacia Ospedaliera Tel. +39 0783 320020 Fax. +39 0783 360055 farmaciaor@asloristano.it
---	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltre, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da: "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>
A: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>, "silvia demuru" <silvia.demuru@asloristano.it>
Cc: "Maria Gesuina Demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>
Inviato: Mercoledì, 20 aprile 2016 10:52:32
Oggetto: Re: Acquisto urgente Intron A

Buongiorno Dott.ssa Demuru,

Le trasmetto in allegato l'offerta della Ditta MSD Italia relativa al farmaco Intron A penna 18 MUI. Il codice AIC della suddetta offerta è diverso da quello che c'è in anagrafica, cod. prodotto 1930.

Si chiede di confermare se il farmaco indicato nell'offerta allegata è conforme a quello richiesto con la mail sotto indicata.

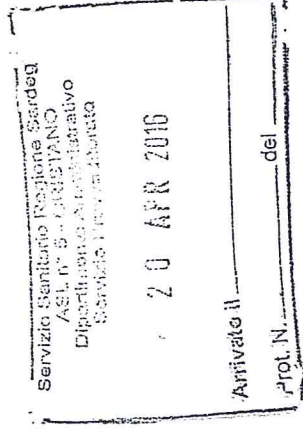
Si resta in attesa di riscontro e si porgono cordiali saluti

Paola Gasparotto

Da: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaciaor@asloristano.it>
A: "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>
Inviato: Mercoledì, 13 aprile 2016 13:25:48
Oggetto: Fwd: Acquisto urgente Intron A

Buongiorno Paola,
in riferimento alla richiesta in oggetto le comunico di aver indicato erroneamente come produttore la Ditta Roche al posto della Ditta Schering-Plough, scusandomi per l'errore le chiedo di procedere in merito.
Silvia Demuru

3



SISTEMA SANTARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore

P.O. San Martino
U.O.C. di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020
Fax. +39 0783 360055
farmaci@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

Da: "Farmacia Ospedale San Martino Oristano" <farmaci@asloristano.it>

A: "Maria Gesuina Demurtas" <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, "Proveditorato 2" <proveditorato2@asloristano.it>, "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>

Inviato: Giovedì, 31 marzo 2016 17:55:18

Oggetto: Acquisto urgente Intron A

Si chiede l'acquisto di n° 12 fiale del farmaco unico Intron A 18 M.U cod. 1930 prodotto dalla Ditta Roche, per la terapia di un paziente dell'U.O di oncologia.

Distinti saluti

Silvia Demuru

SISTEMA SANTARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore

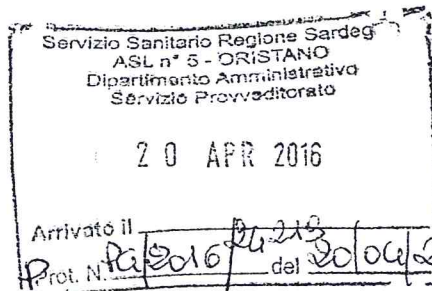
P.O. San Martino
U.O.C. di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020
Fax. +39 0783 360055
farmaci@asloristano.it

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario è proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

4



Spett.le
ASL Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano

Roma, 19 aprile 2016
UG/af/372/2016

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli 0

Oggetto: Offerta per fornitura medicinali.

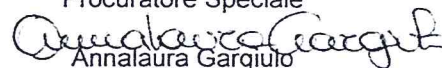
La sottoscritta MSD Italia S.r.l., con sede e domicilio legale in Roma - Via Vitorchiano, 151 - cod. fiscale n. 00422760587 e partita IVA 00887261006, in riferimento all'oggetto e alla Vs richiesta con Prot. nr 23061 del 14/04/2016, sottopone la propria offerta per le seguenti specialità medicinali:

prodotto	dosaggio e confezione	prezzo ex-factory IVA esclusa	sconto su ex-factory IVA esclusa	prezzo unitario off IVA esclusa	prezzo confezione off IVA esclusa	Aliquota IVA
INTRONA PEN 18 MUI Cod AIC 034832319/E	1 penna multidose	100,68	0,00%	100,68	100,68	10,00%

Codice prodotto 1002545

- imballo e trasporto gratuito
- validità offerta: dalla data della presente fino al 30/04/2017
- tempi di pagamento: 60 gg come previsto dal D.Lgs 9 novembre 2012 n.192, recante modifiche al D.Lgs 231/2012 per l'integrale recepimento della Direttiva 2011/7/UE
- Ufficio gare - 06.361911 - fax 06.33.22.52.77
- In caso di variazione del prezzo al pubblico (e/o ex-factory) l'offerta sarà automaticamente aggiornata alla percentuale di sconto riconosciuta

Nel ringraziare per l'attenzione prestataci, porgiamo distinti saluti.

MSD Italia S.r.l.
Procuratore Speciale

Annalaura Gargiulo

MSD Italia S.r.l.
Cap. Soc. € 45.400.000 int. Vers.
Iscritta al R.E.A. presso la CCIAA
di Roma n° 314156
Numero di Iscriz. del Reg.
delle Imprese di Roma 00422760587
Cod. Fisc. 00422760587
P.IVA 00887261006

Sede Legale:
Via Vitorchiano, 151 - 00189 Roma
T +39 06 361911 Centralino
F +39 06 33221038 Uff. posta
F +39 06 3339327 Uff. Farmacovigilanza
F +39 06 33225277 Uff. Gare
msditaliasrl@pec.it
www.msd-italia.it