

Oggetto: Richiesta proroga 12517 LIOTONICE (ETILE CLORURO SPR 175ML) *A908479999*
Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>
Data: 01/06/2016 17.04
Allegati: PROGRAMM ANNO 2016 FARMACIA (1).ods (449 KB), PROROGHE 2016.pdf (2.4 MB)
CC: giuliana flore <giuliana.flore@asloristano.it>, Marras Giuseppina <giuseppina.marras@asloristano.it>
A: Provveditorato 2 <sprowveditorato2@asloristano.it>, paola gasparotto <paola.gasparotto@asloristano.it>

Come da programmazione a suo tempo inviati, sotto riportata e in allegato si chiede di inserire a contratto

12517 LIOTONICE (ETILE CLORURO SPR 175ML) *A908479999*

ciao e grazie

ernesto

SISTEMA SANTARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore P.O. San Marino 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>
Cc: "Deidda Maria Teresa" <maria.teresa.deidda@asloristano.it>, "paola gasparotto" <paola.gasparotto@asloristano.it>, "Francesca Bianchi" <francesca.bianchi@asloristano.it>, "maria gavin daga" <maria.gavina.daga@asloristano.it>, "Provveditorato 2" <provveditorato2@asloristano.it>
Inviato: Lunedì, 7 dicembre 2015 13:48:25
Oggetto: PROGRAMMAZIONE ANNO 2016

Buongiorno,
si inoltra programmazione anno 2016
grazie
Drssa Giuliana Fiore
Drssa Daniela Checquolo

SISTEMA SANTARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO	Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Fiore P.O. San Marino 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.

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

78 Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	Arrivato il 3 GIU 2016 Prot. N. del
--	--

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



Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 3 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

9 GIU 2016

Arrivato il _____
Prot. N. PG/2016/35316 del 09/06/2016

Spett.le
ASL ORISTANO
SERV.PROVVEDITORATO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO

-MA/dp
tel. 02-39394410 / Porro Donatella - fax 02-39394141
mail donatella.porro@sanofi.com

Milano, 08.06.16

OGGETTO: **RICHIEDA DISPONIBILITA' ALLA PROSECUZIONE DEL CONTRATTO PER LA FORNITURA DEL DISPOSITIVO MEDICO LIOTONICE (ETILE CLORURO) OCCORRENTE ALL'ASL N.5 DI ORISTANO FINO AL 31.12.2016 NELLE MORE DELL'ESPLETAMENTO DELLE GARE AZIENDALI/REGIONALI IN UNIONE DI ACQUISTO. DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO N.1467/2015 RIF.VS.PROT.N.PG/2016/33858/PG DEL 3.06.16**

Con riferimento a quanto in oggetto, la sottoscritta Marilena Apicella, in qualità di Procuratore della Sanofi S.p.A. e quindi a nome, per conto ed in rappresentanza della società predetta, dichiara di essere disposta a confermare – sino al 31.12.2016 – la condizione relativa a quanto sotto riportato:

Liotonice € **4,54545/bomb** (€ 4,55/conf.ne da 1 bomboletta)

Si ritorna Vs. comunicazione in oggetto sottoscritta per accettazione e autocert. I.136/10 unitamente a copia doc id del sottoscrittore M.Apicella (Procuratore).

Distinti saluti

Sanofi SpA
Il Procuratore
Marilena Apicella