



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

7/10/15

Direzione Sanitaria PP.OO.

Dr

Prot. N°/2015/10719

Oristano li, 06.0.2015

Direttore Servizio Provveditorato

E. p.c Direzione Generale

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

Servizio Sanitario Regione Sardegna  
ASL n° 5 - ORISTANO  
Dipartimento Amministrativo  
Servizio Provveditorato

- 6 OTT 2015

Arrivato il \_\_\_\_\_  
Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Oggetto: Richiesta completamento arredi cod. 75.

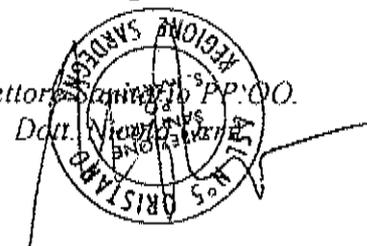
In relazione all'oggetto, si invia in allegato l'elenco degli arredi necessari per il completamento dell'arredo degli spazi individuati per l'attivazione della U.O. di Neuroriabilitazione cod. 75.

L'elenco è stato stilato a seguito di sopralluogo teso a verificare ambiente per ambiente gli arredi necessari/presenti e determinati secondo la planimetria arredata presentata ai fini dell'accreditamento e allegata alla presente.

Le specifiche degli arredi sono analoghe a quelle degli arredi già forniti di recente per l'allestimento di altre UU.OO.

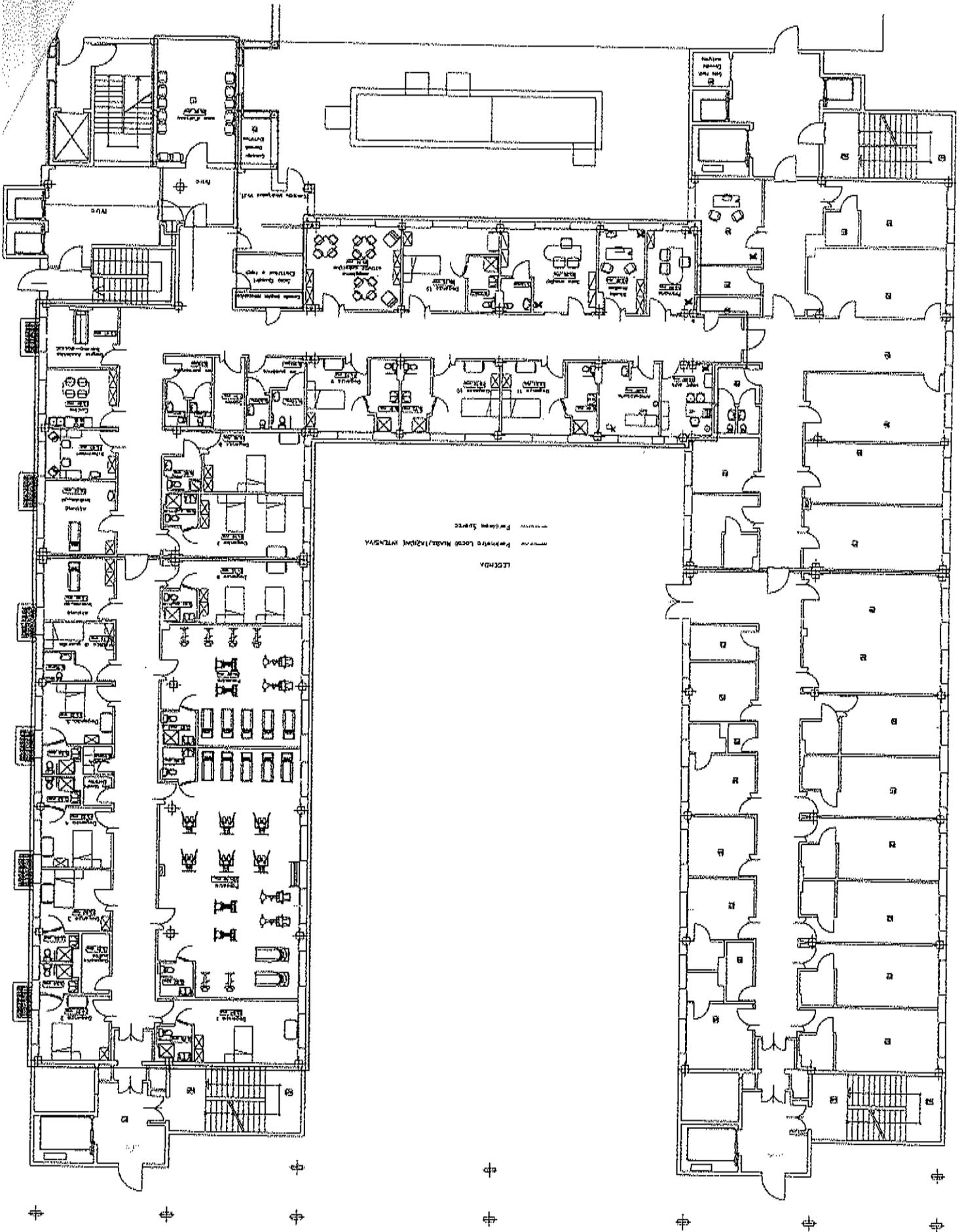
Nel rimanere a disposizione per eventuali necessità/integrazioni in merito, si porgono cordiali saluti.

Il Direttore Sanitario PP.OO.  
Dot. Vincenzo



Totale arredi da acquistare per 16 posti letto-Codice 75

Arredo	Quantità da acquistare
Porta scopino+scopino	13
Porta salviette	15
Porta sapone	10
Porta carta igienica	13
Sedia	44
Poltrone relax	15
Armadio stanza	3
Letto pazienti	16
Comodino paziente	2
Materasso antidecubito	8
Armadi ufficio	7
Sedie ufficio	9
Letto+comodino	1
Scrivanie	4
Poltrone sala riunioni	6
Postazione lavoro infermeria (con lavabo)	1
Mobile porta TV+televisione	1
Postazione PC+Computer	9
Carrello emergenza	1
Armadio farmaci	1
Carrello sporco	1
Carrello pulito	2
Lavabo	1
Mobile contenitore per prodotti pulizia	1
Scaffale	2
Appendini	4



LEGENDA  
 Pechery Local Municipality  
 Pechery Survey

Architectural drawing showing a floor plan with various rooms, corridors, and stairs. The plan includes a central area with a legend and text in Malayalam: 'LEGENDA', 'Pechery Local Municipality', and 'Pechery Survey'. The drawing shows a complex layout of rooms, some with furniture like desks and chairs, and others with stairs or elevators. The plan is oriented vertically on the page.

**PIANO TRIENNALE DI AVVIO DELLE ATTIVITA'**

*Conseguenza a carico del  
Dott. C. M. - numero del  
20/5/2016 D.G. - Filippone*

Il piano triennale di apertura prevede l'incremento progressivo della dotazione dell'UO di Neuroriabilitazione dell'ospedale San Martino fino ai 16 posti letto secondo codice 75 previsti dalla Proposta di riforma della rete ospedaliera. Il piano prevede il coerente progressivo incremento della dotazione organica e delle attrezzature al fine di permettere una presa in carico adeguata in sicurezza.

**ANNO 2016**

Obiettivo è l'apertura della struttura entro il mese di Luglio 2016 con numero 10 posti letto di degenza ordinaria, di cui si prevede un tasso di occupazione =>80%. Per garantire la piena funzionalità della struttura per i 10 posti letto, secondo quanto previsto dalle norme di accreditamento in ambito regionale, si rende necessaria l'acquisizione la sottoelencata dotazione organica,

*Se attenzione essere soprattutto per gli altri reparti -*

- F. Bonaldi (vedi scheda)
- P. S. ...
- ... P.O. S.M.
- P. E. ... (p.p.)

POSIZ.FUNZIONALE/PROFILO	NUMERO	COSTI €
Direttore UO Neuroriabilitazione	1	128.746
Dirigente Medico Medicina fisica e riabilitativa (1 già' presente ortopedia)	5	299.037
Dirigente Medico Neurologia/Medicina Interna (2 già' presenti dipartimento)	4	149.518
Fisioterapista	6	202.080
Terapista occupazionale	1	33.680
Logopedista	2	67.360
CPS-Infermiere-Cat d	15	505.200
Operatore Socio Sanitario	9	247.899
Dirigente Sanitario Psicologo Esperto in Neuropsicologia	1	62.502
Dirigente Sanitario Psicologo TEMPO PARZIALE 20 ORE	1	32.896
Educatore professionale con rapporto di lavoro (part time a 24 ore sett.)	1	22.453
Assistente sociale con rapporto di lavoro (part time a 20 ore sett.)	1	18.710
<b>TOTALE per 12 mesi</b>	<b>47</b>	<b>1.770.081</b>
<b>TOTALE per 6 mesi (1.7-31.12.2016)</b>		<b>885.040,5</b>

*Gravere (pt)  
20/5/2016*

Nonche' le seguenti attrezzature/arredi previsti per il completamento tecnico del reparto:

Descrizione	caratteristiche	Modello	Quantità	Prezzo Unitario	Prezzo complessivo	Iva 22%	Totale
<b>ATTIVITA' ASSISTENZIALE</b>							
1) Carrello emergenza			1	1275,00	1275,00	280,50	1555,50
2) Carrello biancheria			2	508,00	1016,00	223,52	1239,52

*Sum*

*u*

	Carrello di servizio			3	215,00	645,00	141,90	786,90
	Carrello multifunzione			3	990,00	2970,00	653,40	3623,40
	Carrello porta cartelle			1	972,00	972,00	213,84	1185,84
	Postazione di lavoro infermeria con lavabo - mobile contenitore prodotti pulizia			1	2500,00	2500,00	550,00	3050,00
	Carrello elettrocardiografo/carrello servitore			1	515,00	515,00	113,30	628,30
<b>STRUMENTI TECNICI</b>								
	Monitor muti parametrici			10	980,00	9800,00	2156,00	11956,00
	Polsiossimetri portatili			2	220,00	440,00	96,80	536,80
	Aspiratori portatili			2	250,00	500,00	110,00	610,00
	Eco bladder			1	3000,00	3000,00	660,00	3660,00
	Sollevatore deambulatore			1	1200,00	1200,00	264,00	1464,00
	Bilancia a pedana			1	1150,00	1150,00	253,00	1403,00
	Defibrillatore			1	1300,00	1300,00	286,00	1586,00
	Cardiolina ECG			1	1500,00	1500,00	330,00	1830,00
	Letti per verticalizzazione statica			2	1800,00	3600,00	792,00	4392,00
	Software Test Neuropsicologici			1	5000,00	5000,00	1100,00	6100,00
	Strumenti (software per riabilitazione neuropsicologica)			1	5200,00	5200,00	1144,00	6344,00
	Frigo farmaci			1	1500,00	1500,00	330,00	1830,00
<b>CAMERE DEGENZA</b>								
	Letti elettrici (tipo Avantguard)			2	1520,00	3040,00	668,00	3708,00
	Materassi anti decubito curativi a bassa pressione alternata	Hill-Rom Duo 2		4	4500,00	18000,00	3960,00	21960,00
	Porta scopino+scopino			13	50,00	650,00	143,00	793,00
	Porta salviette			15	30,00	450,00	99,00	549,00
	Porta sapone			10	30,00	300,00	66,00	366,00
	Porta carta igienica			13	30,00	390,00	85,80	475,80
	Cestini bagno			16	20,00	320,00	70,40	390,40
	Armadio camere degenza (2 ante)			1	450,00	450,00	99,00	549,00

Sollec.

F. B. B.

F. B. B.

F. B. B.

P. S. K.

S. M.

M. P. K.

**ORDINE IN BOZZA**  
 non utilizzabile per l'invio al fornitore

ORDINE DIRETTO DI ACQUISTO	
Nr. Identificativo Ordine	3187544
Descrizione Ordine	Aspiratori Chirurgici Askir 36BR
Strumento d'acquisto	Mercato Elettronico
CIG	ZA21B6797D
CUP	non inserito
Bando	BSS - Beni e Servizi per la Sanità
Categoria(Lotto)	Beni e Servizi per la Sanità
Data Creazione Ordine	
Validità Documento d'Ordine (gg solari)	4
Data Limite invio Ordine firmato digitalmente	
AMMINISTRAZIONE CONTRAENTE	
Nome Ente	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Ente	00681110953
Nome Ufficio	PROVVEDITORATO
Indirizzo Ufficio	VIA CARDUCCI N° 35, 09170 - ORISTANO (OR)
Telefono / FAX ufficio	0783317780/078373315
IPA - Codice univoco ufficio per Fatturazione elettronica	UFMJ06
Punto Ordinante	ROSALBA MUSCAS / CF: MSCRLB62S65G113V
Email Punto Ordinante	ROSALBA.MUSCAS@ASLORISTANO.IT
Partita IVA Intestatario Fattura	00681110953
Ordine istruito da	GIAN MARCO ZONCU
FORNITORE CONTRAENTE	
Ragione Sociale	MEDIKRON
Partita IVA Impresa	04707001006
Codice Fiscale Impresa	04707001006
Indirizzo Sede Legale	VIA DEL PORTO FLUVIALE, 32 - 00100 - ROMA(RM)
Telefono / Fax	0657171699/0657171611
PEC Registro Imprese	MEDIKRON@PORTOFLUVIALEGROUP.IT
Tipologia impresa	SOCIETÀ A RESPONSABILITÀ LIMITATA
Numero di Iscrizione al Registro Imprese / Nome e Nr iscrizione Albo Professionale	04707001006
Data di iscrizione Registro Imprese / Albo Professionale	19/02/1996
Provincia sede Registro Imprese / Albo Professionale	ROMA
INAIL: Codice Ditta / Sede di Competenza	005171344-54
INPS: Matricola aziendale	7037092824
Posizioni Assicurative Territoriali - P.A.T. numero	10818550
PEC Ufficio Agenzia Entrate competente al rilascio attestazione regolarità pagamenti imposte e tasse:	Non inserito
CCNL applicato / Settore	COMMERCIO / COMMERCIALIZZAZIONE E VENDITA

Legge 136/2010: dati rilasciati dal Fornitore ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari

**ORDINE IN BOZZA**  
 non utilizzabile per l'invio al fornitore

**BSS - Beni e Servizi per la Sanità**

Nessun dato rilasciato

**Oggetto dell'ordine ( 1 di 1 ) - Metaprodotto: Aspiratori chirurgici portatili**

Acquisti verdi: N.A. - Alimentazione: Rete 220V con batteria tampone ricaricabile agli ioni di litio con autonomia 3h - Allegato: 06119\_RE410200.pdf - Anno di prima immissione sul mercato nazionale/versione: 2012 - Area di consegna: ITALIA - Classe di isolamento elettrico (cei 62-5): II B - Codice articolo fornitore: 06119 - Codice articolo produttore: RE 410200 - Codice cnd: Z120105 - Compatibilità elettromagnetica (en 60601-1): SI - Condizioni di pagamento: 60 GG DF - Depressione massima [mm/hg]: da 501 a 700 - Descrizione tecnica: ASPIRATORE CHIRURGICO CAPACITA' IL - Disponibilità minima garantita: 10 - Garanzia: DI LEGGE - Grado di protezione dai liquidi (en60259): IPX3 - Identificativo di registrazione bd/rdm: 475862 - Immagine: - - Lotto minimo per unità di misura: 1 - Marca: CA.MI - Nome commerciale dell'aspiratore chirurgico portatile: ASPIRATORE ASKIR 36BR, 36 l/min con multifunz. (rete elett.,batt.ricar.) - Peso [g]: 4000 - Presenza altre dotazioni incluse nel prezzo: NO - Prezzo: 300 - Quantità vendibile per unità di misura: 1 - Regolazione depressione: SI - Sistema blocco aspirazione: SI - Sistema riempimento automatico: SI - Tempo di consegna (solo numero): 30 - Tipo: Portatile - Tipo contratto: Acquisto - Tipo vasi di raccolta: Autoclavabili - Unità di misura: Pezzo - Vasi di raccolta: 1 - Volume singolo vaso [ml]: da 751 a 1000

**RIEPILOGO ECONOMICO**

Oggetto	Nome Commerciale	Prezzo Unitario (€)	Qtà ordinata	Prezzo Complessivo (IVA esclusa)	Aliquota IVA (%)
1	ASPIRATORE ASKIR 36BR, 36 l/min con multifunz. (rete elett.,batt.ricar.)	300,00	2 (Pezzo)	600,00 €	22,00

<b>Totale Ordine (IVA esclusa) €</b>	600,00
<b>IVA €</b>	132,00
<b>Totale Ordine (IVA inclusa) €</b>	732,00

**INFORMAZIONI DI CONSEGNA E FATTURAZIONE**

Indirizzo di Consegna	MAGAZZINO ECONOMALE - C/O SAN MARTINO - VIA ROCKFELLER - 09170 - ORISTANO - (OR)
Indirizzo di Fatturazione	VIA CARDUCCI N° 35 - 09170 - ORISTANO - (OR)
Intestatario Fattura	AUSL 5 ORISTANO
Codice Fiscale Intestatario Fattura	00681110953
Partita IVA da Fatturare	00681110953
Modalità di Pagamento	Bonifico Bancario

**NOTE ALL'ORDINE**

Nessuna nota aggiuntiva

**DOCUMENTI ALLEGATI ALL'ORDINE**

**ORDINE IN BOZZA**  
non utilizzabile per l'invio al fornitore

Nessun allegato inserito

**DISCIPLINA ED ALTRI ELEMENTI APPLICABILI AL PRESENTE CONTRATTO**

Ai sensi di quanto disposto dagli artt. 46, 47, 48 e 49 delle Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione, nel rispetto della procedura di acquisto mediante Ordine Diretto, con il presente Ordine Diretto il Soggetto Aggiudicatore accetta l'offerta contenuta nel Catalogo del Fornitore con riferimento al bene/servizio sopra indicato. Ad eccezione delle ipotesi previste ai comma 3, 4, 5, 6 del citato art. 49, il contratto deve intendersi automaticamente concluso e composto, oltre che dal presente ordine diretto, dalle relative Condizioni generali ad esso applicabili".

Il presente documento di ordine è esente da registrazione fiscale, salvo che in caso d'uso. Per quanto non espressamente indicato, si rinvia a quanto disposto dalle predette Regole del Sistema di e-procurement della Pubblica Amministrazione.

**QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLA SOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE**