

V. Scime
13/6/2016

NP/2016/6093

Oristano, 10/06/2016

Al Servizio Acquisizione Beni e Servizi
ASL n. 5 di Oristano
Alla c. a. della dottoressa Fabiola Murgia

Oggetto: richiesta fornitura test

si chiede la fornitura dei seguenti due test per le attività di diagnosi presso questa unità operativa:

cod. 6000308

Kit aggiornamento ADOS-2 [materiale stimolo Modulo Toddler + manuale + 50 protocolli (10 per modulo)]; € 810,99 iva inclusa

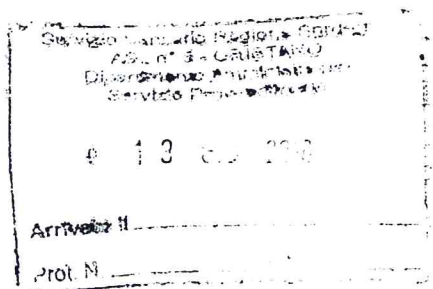
Disponibile in esclusiva presso la ditta Hogrefe,
Firenze, Viale Antonio Gramsci 42, tel. 055 5320680

93504E

Kit ADI-R manuale + 5 protocolli + 15 algoritmi per 5 tipi, € 199.00+ iva
Disponibile in esclusiva presso Giunti OS, via Frà Paolo Sarpi, 7, 50136 Firenze

Distinti saluti

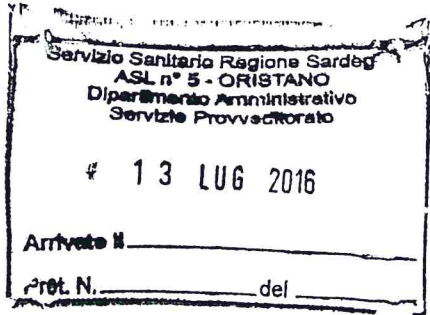
Dr. Silvio Loda
Responsabile Unità Operativa di NPIA
Distretto di Oristano



(S)

*Il verbale
sottoscritto
dal segretario
del Distretto
F. Puggioni
Vicesegretario*

NP/2016/7283



Oristano, 11/07/2016

Al Servizio Acquisizione Beni e Servizi
ASL n. 5 di Oristano
Alla c. a. della dottoressa Fabiola Murgia

Oggetto: richiesta fornitura test

si chiede la fornitura del seguente test per le attività di diagnosi presso questa unità operativa:

94659N - Kit WAIS-IV
materiale test + 25 protocolli di notazione + 25 libretti di risposta 1 + 25 libretti di risposta 2 +
manuale istruzione + manuale contributo taratura italiana (16-69 anni) + manuale contributo taratura
italiana (70-90 anni)
Euro 1599 + IVA

Il test è disponibile in esclusiva presso presso Giunti OS, via Frà Paolo Sarpi, 7, 50136 Firenze

Distinti saluti

Dr. Silvio Laddo
Responsabile Unità Operativa di NPIA
Distretto di Oristano



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



Servizio Sanitario Regione Sardegna
 ASL n° 5 - ORISTANO
 Dipartimento Amministrativo
 Servizio Provveditorato
 Arrivato il 22 GIU 2016
 del _____
 Tot. N. _____

Hogrefe Editore S.r.l. a socio unico

Viale A. Gramsci, 42

50132 FIRENZE

Italia

Tel.: +39 055 5320680

Fax.: +39 055 5320689

info@hogrefe.it

www.hogrefe.it

Spett.le

ASL 5 ORISTANO

Via Carducci, 35

09170 ORISTANO OR

Italia

TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE							
OFFERTA							
N.DOC. / DOC. No.		DATA / DATE		PAGINA / PAGE			
OF16_100		22/06/16		1			
COD.CLIEN. / CUST.CODE		P.IVA - C.F. / VAT NO.					
CT003276		00681110953					
BANCA DI APPOGGIO / BANK							
ABI 02008		CAB 02817		UNICREDIT - IBAN IT20C0200802817000102129018			
PAGAMENTO / PAYMENT							VALUTA / CURRENCY
B.B. 60 GG. D.F.							EURO
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO	SCONT %	IMPORTO	% IVA	IVA IMPORTO
6000302	ADOS-2 kit aggiornamento						
6000303	ADOS-2 manuale	1	86,54		86,54	4	3,46
6000304	ADOS-2 modulo 1	10	4,20		42,00	4	1,68
6000305	ADOS-2 modulo 2	10	4,20		42,00	4	1,68
6000306	ADOS-2 modulo 3	10	4,20		42,00	4	1,68
6000307	ADOS-2 modulo 4	10	4,20		42,00	4	1,68
6000307	ADOS-2 modulo Toddler	10	4,20		42,00	4	1,68
3899999	Kit ADOS-2 Upgrade	1	411,96		411,96	22	90,63
	Rivalsa spese di trasporto	1	40,00		40,00	22	8,80
Vs. richiesta di offerta PG/2016/ 37842							
Offerta valida sino al 15/12/16							
C.IVA/VAT	DESCRIZIONE IVA / VAT DESCRIPTION	IMPONIBILE / TAXABLE	%	IMPOSTA / VAT			
IVA04		296,54	4,00	11,86			
IVA22		451,96	22,00	99,43			
SCADENZE / TERM OF PAYMENT		TOT. IMPONIBILE / TOT. TAXABLE	TOT.IMPOSTA / TOT. VAT		TOTALE DOCUMENTO / AMOUNT		
748,50		748,50	111,29		859,79		

Banca: UNICREDIT

Agenzia: Firenze Salvemini

IBAN: IT20C0200802817000102129018

BIC: UNCRITMF15

CF/P.IVA: 06267580485

REA: FI-614260

Capitale sociale 10.000 interamente versato

Direzione e coordinamento: Hogrefe AG (Svizzera)



Hogrefe Editore S.r.l. a socio unico

Viale A. Gramsci, 42

50132 FIRENZE

Italia

Tel.: +39 055 5320680

Fax.: +39 055 5320689

info@hogrefe.it

www.hogrefe.it

Spett.le

ASL 5 ORISTANO

Via Carducci, 35

09170 ORISTANO OR

Italia

TIPO DOCUMENTO / DOC. TYPE								
OFFERTA								
N.DOC. / DOC. No.		DATA / DATE		PAGINA / PAGE				
OF16_100		22/06/16		2				
COD.CLIENITE / CUST.CODE			P.IVA - C.F. / VAT NO.					
CT003276			00681110953					
BANCA DI APPOGGIO / BANK								
ABI 02008		CAB 02817		UNICREDIT - IBAN IT20C0200802817000102129018				
PAGAMENTO / PAYMENT								VALUTA / CURRENC
B.B. 60 GG. D.F.								EURO
CODICE	DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO UNITARIO	SCONT %	IMPORTO	% IVA	IVA IMPORTO	

Spedire a - Indirizzo

ASL 5 ORISTANO

Via Carducci, 35

09170 ORISTANO OR

Italia

Banca: UNICREDIT

Agenzia: Firenze Salvemini

IBAN: IT20C0200802817000102129018

BIC: UNCRITMF15

CF/P.IVA: 06267580485

REA: FI-614260

Capitale sociale 10.000 interamente versato

Direzione e coordinamento: Hogrefe AG (Svizzera)

GIUNTIO.S.
Organizzazioni Speciali

Allegato n° 4 alla determinazione
ser. Provveditorato N° _____ del
Composto di n° 2 fogli.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - CRISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
22 GIU 2016	
Arrivato il _____	
Reg. N. _____	del _____

Destinatario: ASL 5 Oristano
CA. Dott.ssa Fabiola Murgia
Fax: 06/55170810
Mittente: Giunti OS
Telefono: 055/6236501
Fax: 055/669446
Data: 22 giugno 2016
N. pagine inclusa la copertina: 13

V. Somma
23/6/2016
RM

Buongiorno,

in riferimento al Vs. ordine prot. PG/2016/37845 del
21/06/2016 inviamo il preventivo richiesto.

Rimanendo a disposizione per chiarimenti porgo cordiali saluti

Alessia Targioni

Giunti O.S.

GIUNTI O.S.
Organizzazioni Speciali S.r.l.
Via Fra Paolo Sarpi 7/A
50136 Firenze
tel. +39 055 6236501
fax +39 055 669446

www.giuntios.it
Info@giuntios.it

CF/PI 00421250481
R.I. Firenze 00421250481
R.E.A. Firenze 119169
C.C.P. 16185506
Capitale Sociale € 49.400
interamente versato

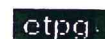
Società soggetta ad attività
di direzione e coordinamento
di Amadeo Srl

Bucarest
Budapest
Firenze
Istanbul
Kiev
Milano
Mosca
Parigi
Roma
Shanghai
Sofia

GIUNTI GROUP



International Test Commission



European Test Publishers Group

AVVISO DI RISERVATEZZA

Questo documento è ad uso esclusivo del destinatario. Tutte le informazioni ivi contenute sono soggette a riservatezza a termini della vigente legislazione e, quindi, ne è proibita l'utilizzazione e diffusione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, nello scusarci, Vi preghiamo di avvertirci immediatamente. Ringraziamo per la cortese collaborazione.

GIUNTIO.S.

Organizzazioni Speciali

GIUNTI O.S. ORGANIZZAZIONI SPECIALI S.r.l.
 50136 FIRENZE - VIA FRA PAOLO SARPI, 7/A
 TEL. 055 8236801 - FAX 055 666446
 E-mail: ordini@giuntios.it - Sito web: www.giuntios.it
 C.C.I.A.A. Firenze N. 119169 - Reg. Soc. Trib. Firenze N.65444 -
 C/C P. 18185508
 Partita I.V.A. / Codice Fiscale 00421250481 - VAT IT 00421250481

Documento: Preventivo
 Numero Opportunità 2016-50646
 Data creazione 22/06/2016
 Data di scadenza 25/07/2016
 Condizioni di pagamento Rimessa diretta 60 gg. f.m.

Nome Fabiola Murgia
 Telefono 07833171
 Email provveditorato.asioristano.it

Codice Cliente SAP 1101012159
 Nome fatturazione AZ. USL 5 - ORISTANO UFFICIO
 ECONOMATO
 Indirizzo VIA CARDUCCI 35
 fatturazione ORISTANO, OR 09170
 ITALIA
 Codice Fiscale 00681110953
 P.IVA 00681110953

Telefono 0556236501
 Email assistenza clienti: ordini@giuntios.it

Codice prodotto	Prodotto	Quantità	Prezzo di listino	Prezzo totale	Iva
93504E	ADI - R - KIT	1,00	€ 199,00	€ 199,00	22%
TRASPORTO 15	SPESE DI TRASPORTO FASCIA 15	1,00	€ 15,00	€ 15,00	22%

Prezzo totale € 214,00
 IVA € 47,08
 Totale documento € 261,08

Firma per accettazione

GIUNTIO.S.
Organizzazioni Speciali

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

Allegato n° 5 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 2 fogli.

Destinatario: PROVVEDITORATO ASL 5 ORISTANO

CA. DOTT.SSA FABIOLA MURGIA

Fax: 0783/73315

Mittente: Giunti OS

Telefono: 055/6236501

Fax: 055/669446

Data: 3 agosto 2016

N. pagine inclusa la copertina: 17

Buongiorno,

in riferimento alla Vs. richiesta del 02.08.2016 inviamo il preventivo richiesto.

La lettera d'invito verrà inoltrata successivamente con le firme richieste, poiché al momento i responsabili legali non sono in sede causa ferie/chiusura aziendale.

Rimanendo a disposizione per chiarimenti porgo cordiali saluti

Alessia Targioni

Giunti O.S.

GIUNTI O.S.
Organizzazioni Speciali s.r.l.
Via Fra Paolo Sarpi 7/A
50136 Firenze
tel. +39 055 6236501
fax +39 055 669446

www.giuntios.it
info@giuntios.it

CF/P.I. 00421250481
R.I. Firenze 00421250481
R.E.A. Firenze 119169
C.C.P. 16185506
Capitale Sociale € 49.400
Interamente versato

Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Armande Srl

Bucarest
Budapest
Firenze
Istanbul
Kiev
Milano
Mosca
Parigi
Roma
Shanghai
Sofia

GIUNTI GROUP



International Test Commission



European Test Publishers Group

AVVISO DI RISERVATEZZA

Questo documento è ad uso esclusivo del destinatario. Tutte le informazioni ivi contenute sono soggette a riservatezza a termini della vigente legislazione e, quindi, ne è proibita l'utilizzazione e diffusione.

Se avete ricevuto questo messaggio per errore, nello scusarci, Vi preghiamo di avvertirci immediatamente. Ringraziamo per la cortese collaborazione.

GIUNTIO.S.

Organizzazioni Speciali

GIUNTI O.S. ORGANIZZAZIONI SPECIALI S.r.l.
 50136 FIRENZE - VIA FRA PAOLO SARPI, 7/A
 TEL. 055 6236501 - FAX 055 668446
 E-mail: ordini@giuntios.it - Sito web: www.giuntios.it
 C.C.I.A.A. Firenze N. 119169 - Reg. Soc. Trib. Firenze N.65444 -
 C/C P. 18185508
 Partita I.V.A. / Codice Fiscale 00421250481 - VAT IT 00421250481

Documento: Preventivo
 Numero Opportunità 2016-51941
 Data creazione 03/08/2016
 Data di scadenza 30/09/2016
 Condizioni di pagamento Rimessa diretta 60 gg. f.m.

Codice Cliente SAP 1101012159
 Nome fatturazione AZ, USL 5 - ORISTANO UFFICIO
 ECONOMATO
 Indirizzo VIA CARDUCCI 35
 fatturazione ORISTANO, OR 09170
 ITALIA
 Codice Fiscale 00681110953
 P.IVA 00681110953
 Telefono 0556236501

Email assistenza clienti: ordini@giuntios.it

Code prodotto	Descrizione	Quantità	Prezzo di listino	Prezzo totale	Iva
TRASPORTO 20	SPESE DI TRASPORTO FASCIA 20	1,00	€ 20,00	€ 20,00	22%
94659N	WAIS-IV - KIT	1,00	€ 1.599,00	€ 1.599,00	22%

Prezzo totale € 1.619,00
 IVA € 356,18
 Totale documento € 1.975,18

Firma per accettazione

Allegato n° 6 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° del
Composto di n° 4 fogli.

Zimbra

vannisa.sanna@asloristano.it

Re: acquisto test Neuropsych. Inf.le

Da : Dott. Antonio Delabona
<antonio.delabona@asloristano.it>

mar, 02 ago 2016, 17:55

Oggetto : Re: acquisto test Neuropsych. Inf.le

A : vannisa sanna <vannisa.sanna@asloristano.it>

si richiede l'acquisto del test in quanto indispensabile per la
corretta
erogazione delle prestazioni
saluti AD

Il 27/07/2016 10.33, vannisa sanna ha scritto:

> Gentile Dr. Delabona,
> si chiede l'autorizzazione all'acquisto di quanto richiesto
dal Resp.le dell'U.O. NPIA con nota che si allega alla presente.
> Cordiali saluti
> V.Sanna
