Allegato n° 1 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° ____ del ____
Composto di n° 6 fogli

ASLOristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 28/12/2016

Prot. NP/2016/14078

Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisti
Ditta TRX ITALY

Al Resp. Provveditorato
SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT c/visione n. 961 del 12/12//2016 codice CMRM6122EU lotto 16J21774 di cui alla dichiarazione di scelta allegata del Resp. del Laboratorio di Aritmologia e Cardiostimolazione del P.O. San Martino e di seguito riepilogata.

NS. COD.	COD. DITTA	DESCRIZIONE	N.
1225841	CMRM6122EU	INVOLUCRO ANTIBATTERICO TYRX *CMRM6122EU*	1

Si porgono distinti saluti.

Azienda U.S.L. N. 5 - P.O. San Martino - ORISTANO - SERVIZIO FARMACIA

Il Direttore della Farmacia
Dr.ssa Giuliana Flore

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio FF
Dr.ssa Giuliana Flore

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783320020 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Presidio Ospedaliero SAN MARTINO
ASLOristano **Struttura Complessa di**
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA
Direttore: Dr.Antonio Caddeo
-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-
Operatori: Dr.ssa M.Valeria Demontis Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna –

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
Oristano

Si richiede l'acquisto di un involucro antibatterico riassorbibile, per la paziente C.A.S., nata il [redacted], sottoposta a riposizionamento di eletrocatetere ventricolare ad elevato rischio di infezione di tasca.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello TYRX, misura 6,3 x 6,9 cm, prodotto in privativa dalla ditta Medtronic (mod. CMRM6122EU).

Il suddetto dispositivo non è presente nella gara in essere, non essendo all'epoca della esecuzione della stessa disponibile sul mercato.

Si dichiara che il prodotto in oggetto può essere fornito, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla ditta Medtronic e che non sono disponibili in commercio altri prodotti ugualmente idonei allo scopo.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs. 163/06 e s.m.i.

Per il direttore,
Dr. Francesco Dettori.

DOCUMENTO DI TRASPORTO

TRX Italy S.r.l.
Via Speranza 35 (Scala A) - 40068 San Lazzaro di Savena (BO) Italia
Tel. +39 051 461932 - Fax +39 051 303955
Cap. Soc. 150.000,00 - Registro Imprese di Bologna n. 03409231200
R.E.A. Bologna n. 517157 C.F. / P.Iva 03409231200
http://www.trxitaly.it - e-mail: info@trxitaly.it

SPETT.LE
ASL 5 DI ORISTANO
VIA CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

COD CLIENTE	ZONA	PORTO	TELEFONO	NUMERO DdT	DATA DdT	PAG
84		FRANCO		961	12/12/2016	1

CONDIZIONI DI PAGAMENTO	VALUTA	PARTITA IVA	CODICE FISCALE
314 NR.01 RD 60ggDF	Euro	00681110953	00681110953

CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO
CMRM6122EU	TYRX ENVELOPE (MEDIUM) Serial number Lotto 16J21774 Scadenza 31/01/2017 Contributo CONAI assolto (se dovuto) Iva versata dal committente ai sensi dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72. Operaz. con scissione dei pagamenti.	1	1	

N.COLLI	CAUSALE DEL TRASPORTO		DATA DEL TRASPORTO
0001	INVIO MERCE C/VISIONE		

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)
OSPEDALE SAN MARTINO VIALE FONDAZIONE ROCKEFELLER ORISTANO
REP. CARDIOLOGIA 09170

NOTE

Firma (per uso interno) Anna Stura

Firma per accettazione merci _____

ASLOristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 28/12/2016

Prot. NP/2016/14079

Oggetto: Richiesta regolarizzazione acquisto
Ditta SURGICAL SORIN

Al Resp. Provveditorato
SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto di cui al DDT 1240 del 19/12/2016 della ditta in oggetto di seguito dettagliato, come da dichiarazione di scelta del 27/12/2016 del Resp. dell'U.O. Cardiologia UTIC allegata in copia.

NS. COD.	COD. DITTA	DESCRIZIONE	N.
1257126	TDF032C	DEFIBRILLATORE BICAMERALE PLATINIUM DR1510	1

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

U.S.L. N. 5 - P.O. San Martino - ORISTANO - Azienda
SERVIZIO FARMACIA

Il Direttore della Farmacia
Dr.ssa Giuliana Flore

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 ***Oristano***
Tel 0783320020 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it

Servizio Sanitario Regione Sardegna
Presidio Ospedaliero SAN MARTINO
ASLOristano **Struttura Complessa di**
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA
Direttore: Dr. Antonio Caddeo
-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-
Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna – Dr.ssa M.Valeria Demontis

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
A.U.S.L. n° 5
Oristano

Oristano 27/12/216

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore Platinium Della Sorin Impiantato il giorno 20/12/2016 al paziente U. M. affetto da cardiomiopatia dilatativa ad elevato rischio di morte improvvisa.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, esclusivamente nel dispositivo sopra indicato.

Il suddetto dispositivo non è presente nella gara in essere, non essendo all'epoca della esecuzione della stessa disponibile sul mercato.

Si dichiara che il prodotto in oggetto può essere fornito, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed esclusivamente dalla ditta Sorin Group e che non sono disponibili in commercio altri prodotti ugualmente idonei allo scopo.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b.D.lgs. 163/06 e s.m.i.

SORIN | PLATIN/UM DR 1510 SN 624DJ041 REF TDF032C
(01)08031527014364(11)160725(17)180225(21)624DJ041

Il Responsabile,
Dr. Antonio Caddeo

SURGICAL SRL
HOSPITAL SERVICE

... dal 1976

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472/96)

09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16
20124 MILANO - VIA MONTEPULCIANO, 5
TELEFONO 070.290871/2
TELEFAX 070.291831
info@surgicalsrl.com
Pec: surgicalsrl@pec.it
www.surgicalsrl.com

Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 5
Via Carducci n. 35
09170 O R I S T A N O OR

Destinazione Merce:
OSPEDALE "S.MARTINO"
CARDIOLOGIA UTIC
09170 O R I S T A N O OR

BOLLA N.	DATA	VS. DELIBERA N.	DATA
1240	19/12/2016		

DESTINATARIO DIVERSO

V. ORDINE N.	DATA	EVASIONE ORDINE
		A SALDO

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITÀ
TDF032C	DEFIBRILLATORE BICAMERALE PLATINUM DR 1510 S/N 624DJ041	1 pz

SORIN PLATINUM DR 1510 REF TDF032C SN 624DJ041

TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	PORTO	FIRMA DEL CONDUCENTE
X MITTENTE O DESTINATARIO	DATA 20/12/2016 ORA 7:00	FRANCO	

VETTORI	DITTA	RESIDENZA O DOMICILIO	DATA E ORA RITIRO	FIRMA VETTORI

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DELLA MERCE	N. COLLI
CONS.PROVVISORIA C/VENDIT	SCATOLA/E	1

ANNOTAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO

Cap. Soc. Euro 26.000 i.v.
Codice Fiscale e Partita IVA: 00452130925

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA:
La merce viaggia a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce.
I pagamenti dovranno essere effettuati direttamente alla nostra sede. Per controversie è competente il Foro di Cagliari.

Lito-copia-fax Nuoro - 10/04/2013

Allegato n° 2 alla determinazione
3

Spett.le
ASL ORISTANO
SERVIZIO ACQUISTI S.T.G.P.
Via Carducci n° 35
09170 – **ORISTANO**

CAGLIARI, 12.05.2016

e.p.c: Divisione di Cardiologia
Dott. Antonio Caddeo
Ospedale S. Martino
Fax: 0783/769031

e.p.c: Farmacia Interna
D.ssa Giuliana Flore
Ospedale S. Martino
Fax: 0783/360055

OGGETTO: AFFIANCAMENTO DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI PER "AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO"

Con la presente la scrivente Società SURGICAL S.R.L. ha il piacere di informarVi che la Società LIVANOVA/SORIN GROUP ITALIA S.r.l., a seguito di un potenziamento e rinnovamento della propria gamma di Defibrillatori impiantabili, ha iniziato la commercializzazione di un nuovo modello denominato **PLATINIUM DR 1510** bicamerale e **PLATINIUM VR 1210** monocamerale, in sostituzione ai modelli **PARADYM 2 DR 8550 e PARADYM 2 VR 8250**.

I nuovi Defibrillatori **PLATINIUM DR 1510** e **PLATINIUM VR 1210**, oltre a conservare le caratteristiche tecniche dei Defibrillatori **PARADYM 2 DR 8550 e PARADYM 2 VR 8250**, presentano le più recenti innovazioni tecnico-funzionali come da dettagliate schede tecniche allegate.

In virtù di quanto previsto dalla clausola di aggiornamento tecnologico, la scrivente Surgical S.r.l., si impegna, nell'ambito della gara in corso, a fornire i nuovi **PLATINIUM DR e VR in affiancamento** ai **PARADYM**, alle medesime condizioni economiche praticate.

Platinium DF1 DR 1510: Codice prodotto: TDF032C - in affiancamento al Paradym 2 DR 8552 - codice TDF002C

Prezzo confermato di gara € 12.750,00 + i.v.a. 4% (dodicimilasettecentocinquanta/00)

Codice CND: J01050201
Codice RDM: 1303782R - DM1

Platinium VR - in affiancamento al Paradym 2 VR 8252 codice TDF003C

Platinium VR: Codice prodotto: TDF031C

Codice CND: J01050101
Codice RDM: 1303789R

Non aggiudicato

Nella speranza di aver fatto con la presente cosa gradita, cogliamo l'occasione per ricordarVi che restiamo comunque a Vostra completa disposizione per ogni ulteriore informazione e/o chiarimento e per porgerVi i nostri cordiali saluti.

SURGICAL S.R.L.
L'AMMINISTRATORE UNICO
Dr. Bruno Ghiani

09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 - TEL. 070. 29.08.71 / 2 - FAX 070. 29.18.31 - E-MAIL: info@surgicalsrl.com
www.surgicalsrl.com

CAPITALE SOCIALE € 26.000 I.V. - C.C.P. N° 18170092 - C.C.I.A.A. CA. N° 89205 - REG. SOC. TRIB. DI CAGLIARI N° 7573 - COD. FISC. / P.IVA N° 00452130925

SURGICAL 2 SRL
HOSPITAL SERVICE

Platinium DR:

Codice CND: J01050201
Codice RDM: 1303782R

Platinium VR:

Codice CND: J01050101
Codice RDM: 1303789R

Nella speranza di aver fatto con la presente cosa gradita, cogliamo l'occasione per ricordarVi che restiamo comunque a Vostra completa disposizione per ogni ulteriore informazione e/o chiarimento e per porgerVi i nostri cordiali saluti.

SURGICAL S.R.L.
L'AMM.RE UNICO
Dr. Bruno Chiani

09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 - TEL. 070. 29.08.71 / 2 - FAX 070. 29.18.31 - E-MAIL: info@surgicalsrl.com
www.surgicalsrl.com

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

el 03/09/15
SL Oristano

Spett.le
ASL Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano

C.A. **Servizio Provveditorato**
maria.gavina.daga@asloristano.it

San Lazzaro di Savena (BO), 03 Settembre 2015

Oggetto: offerta Involucro Antibatterico TYRX™

Facendo seguito alla Vostra richiesta prot. PG/2015/52214/MGD del 28/08/2015 con la presente inviamo nostra migliore offerta per i prodotti di seguito specificati:

Offerta prot. 2015/09/60/pp

Codice	Descrizione	Prezzo Unitario
CMRM6122EU	**Involucro antibatterico TYRX™ (medium)** Involucro antibatterico completamente assorbibile, progettato per contenere in modo sicuro un generatore di impulsi pacemaker. Il polimero riassorbibile utilizzato in TYRX™ contiene una quantità pari a 102 µg/cm² di minociclina e rifampicina (agenti antimicrobici). Il rilascio degli antibiotici dura almeno 7 giorni e l'intero involucro TYRX™ viene completamente riassorbito dall'organismo in 9 settimane circa. *Codice CND: J019099* *Repertorio DM: 1216848/R*	**€ 1.200,00**
CMRM6133EU	**Involucro antibatterico TYRX™ (large)** Involucro antibatterico completamente assorbibile, progettato per contenere in modo sicuro un defibrillatore impiantabile. Il polimero riassorbibile utilizzato in TYRX™ contiene una quantità pari a 102 µg/cm² di minociclina e rifampicina (agenti antimicrobici). Il rilascio degli antibiotici dura almeno 7 giorni e l'intero involucro TYRX™ viene completamente riassorbito dall'organismo in 9 settimane circa. *Codice CND: J019099* *Repertorio DM: 1216849/R*	**€ 1.200,00**

TRX Italy S.r.l.
Via Speranza 35 • 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
P.Iva/C.F./Reg. imprese 03409231200 • REA 517157 • Cap. Soc. € 150.000,00
• tel. +39 051 [illegible] • Fax +39 051 [illegible] • info@trx-italy.it

Validità offerta:	*un anno tacitamente rinnovabile; l'offerta non si ritiene tacitamente rinnovabile in caso di: emissione nuova offerta, prodotto fuori produzione, cessione/cessazione azienda o linea prodotto*
Iva:	*I prezzi indicati sono da intendersi Iva esclusa. Aliquota 4% a vs. carico*
Trasporto:	*a ns. carico*
Tempi di consegna:	*max 48 ore data ricezione ordine*
Pagamento:	*Rimessa Diretta 60 gg DF*

Distinti saluti.

TRX Italy S.r.l.
Legale Rappresentante
Ing. Fabio Cundari

TRX Italy S.r.l.
Via Speranza 35 • 40068 S.m Lazzaro di Savena (BO)
P.Iva/C.F./Reg. Imprese 02409131200 • REA 517157 • C.i.c. Soc. € 150.000,00
T.+ 39.051.6156142 • Fax 051.6156450 • [illegible]