

Allegato 2

Oggetto: acquisto urgente kit RADIAL 2 RING EG : richiesta conferma prezzi

Mittente: <info@biolitec.it>

Data: 15/11/2017 9.50

A: <provveditorato@asloristano.it>

CC: "Francesca Bianchi" <francesca.bianchi@asloristano.it>, "Forte, Gennaro" <g.forte@biolitec.it>

Gentilissimi

Con riferimento a quanto da voi richiesto, con la presente sono a confermarvi il prezzo unitario di € 290,00 + IVA per il Kit Radial 2RING EG Cod. 501100190 come da nostra offerta n. OI/0023.0/16/AS/20 del 14.03.2016

Rimanendo a disposizione per qualsiasi chiarimento, colgo l'occasione per porgere cordiali saluti

D.ssa Alessandra Saita
Direzione Commerciale
Biolitec Italia srl
Tel. 02/84213100
Fax 02/45485370
Mail: a.saita@biolitec.it

-----Messaggio originale-----

Da: Francesca Bianchi [mailto:francesca.bianchi@asloristano.it]

Inviato: martedì 14 novembre 2017 16:32

A: info@biolitec.it

Cc: annalisa.muscas@asloristano.it; Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>

Oggetto: acquisto urgente kit RADIAL 2 RING EG : richiesta conferma prezzi

Buongiorno,

si allega la nota di richiesta di conferma prezzi ai fini di un acquisto urgente del kit per la chirurgia laser della safena.

si prega di dare riscontro con cortese urgenza alla mail:

provveditorato@asloristano.it.

certi della gentile attenzione si propongono distinti saluti

--

Francesca Bianchi

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA A.S.L. N. 5 ORISTANO Servizio Provveditorato

Tel. +39 0783 317790

Fax. +39 0783 73315-776002

francesca.bianchi@asloristano.it

PROTOCOLLO PS/2017/393106 del 14/11/2017

OGGETTO: Acquisto urgente kit per utilizzo in comodato d'uso della piattaforma "ELVes" per il trattamento laser della piccola e grande safena occorrente alla U.O. di Chirurgia del P.O. San Martino in attesa della definizione delle forniture ATS.

Spett.le BIOLITEC ITALIA Srl
Viale Monza 133
20125 MILANO
info@biolitec.it

In attesa che questa amministrazione perfezioni l'iter amministrativo per le forniture di beni infungibili, già proposta alla Direzione Generale ATS, si richiede l'accettazione di un ordine di n.30 pezzi del KIT RADIAL 2 RING EG cod.501100190 da utilizzare con la piattaforma "ELVes" per il trattamento laser della piccola e grande safena già utilizzata dall'U.O. di Chirurgia con il contratto derivante dalla deliberazione ex ASL di Oristano n.225 del 22/04/2016.

Si chiede pertanto la conferma del corrispettivo unitario di €.290,00 + IVA, come da Vostra offerta n.OI/0023.0/16/AS/20 del 14.03.2016.

Si prega di voler inviare riscontro con cortese urgenza. A seguito della risposta sarà formalizzato atto deliberativo del Direttore della ASSL di Oristano al quale seguirà ordine meccanografico dal servizio di farmacia ospedaliera riportante il relativo CIG.

Si resta a disposizione per qualsiasi chiarimento e si porgono distinti saluti.

IL DIRETTORE SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dr.ssa Rosalba Muscas

ref. Istruttoria: M.F. Bianchi
tel.0783/317790 mail: francesca.bianchi@asloristano.it