

Anno	Numero Contratto	Fornitore	Tipo Provvedimento	N. e data Provvedimento	Descrizione Fornitura	Codice CIG	Descrizione CIG	CLM	Codice Areas	Descrizione prodotto	UM	Prezzo	Fabbisogno per Unità di Misura fino al 30/06/2017	Conto	Importo presunto iva/e	Aliquota iva
2016	1210	ABBVIE S.R.L.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1184 DEL 20/05/16	FORNITURA FARMACO EXVIERA PER EPATITE "C" PER FARMACIA TERRIT. OR	ZC419EA45F	Autorizzazione alla fornitura del farmaco unico Exviera per il trattamento dell' epatite C cronica negli adulti, in favore della ditta Abbvie srl	010J05	1225870	EXVIERA*56CPR RIV 250MG	CPR	12,85714	336	A501010101	4.320,00	10
2016	1213	NOVO NORDISK S.P.A	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1221 DEL 26/05/16	FORNITURA FARMACO UNICO NOVORAPID PUMP CART PER FARM.TERRIT.ORISTANO	ZA919EC15F	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO NOVORAPID PUMPCART OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA NOVO NORDISK SPA	010A10	1244729	NOVORAPID*PUMP5CART 1,6ML100U/ML	N	3,054	65	A501010101	198,51	10
2016	1454	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1620 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACO UNICO OFEV 150 MG PER FARMACIA P.O. BOSA	Z9C1A9997F	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO DEL FARMACO UNICO OFEV 150 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA SPA	010L01	1250703	OFEV*150MG 1X60CPS MOLLI	CPS	28,631833	420	A501010101	12.025,37	10
2016	1492	SIGMA-TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SOCIETA' PER AZIONI	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1743 DEL 01/08/16	FORNITURA FARMACO UNICO NATULAN 50 MG PER FARMACIA OSPEDALIERA "S.MARTINO"	Z911ACA2FC	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO DEL FARMACO UNICO NATULAN 50 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA SIGMA TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SPA	010L01	857	NATULAN*50MG 50 CPS	CPS	2,9934	200	A501010101	598,68	10
2016	1498	PFIZER SRL	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1773 DEL 04/08/16	FORNITURA FARMACO INLYTA 5 MG OCCORRENTE ALLA FARM.TERRIT.OR	Z871ADBCA0	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO INLYTA 5 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA PFIZER SRL. AGGIUDICAZIONE RDO N. 1298809 SU PIATTAFORMA MEPA	010L01	1188681	INLYTA*5MG 56CPR RIV.	CPR	53,83	336	A501010101	18.086,88	10
2016	1502	BRISTOL-MYERS SQUIBB SRL	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1791 DEL 10/08/16	fornitura farmaco unico innovativo DAKLINZA per nuovo pz. farmacia territ.OR	Z281AE2C49	PROSECUZIONE FORNITURA DEL FARMACO UNICO INNOVATIVO DAKLINZA 60 MG PER IL TRATTAMENTO DELL' EPATITE C CRONICA NEGLI ADULTI, IN FAVORE DELLA DITTA BRISTOL MYERS SQUIBB SRL	010J05	1225009	DAKLINZA*60MG 28CPR RIV	CPR	154,76179	112	A501010101	17.333,32	10
2016	1508	EISAI SRL	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 1841 DEL 18/08/16	PROSECUZIONE FORNITURA FARMACO UNICO HALAVEN PER FARM. OSPEDALIERA	Z0C1AF325E	AUTORIZZAZIONE ALLA PROSECUZIONE DELLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO HALAVEN FIALE OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA EISAI SRL	010L01	1143622	HALAVEN*0,44 MG/ML IV 1FL 2ML	F	348,37	34	A501010101	11.844,58	10
2016	1452	BRISTOL-MYERS SQUIBB SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 439 DEL 07/07/16	ULTERIORE FORNITURA FARMACO UNICO OPDIVO DA 40 E 100 MG PER FARM. OSPED. OR	6739969E5B	Autorizzazione all'acquisto del farmaco unico Opdivo da 40 mg e da 100 mg - Categoria merceologica DPCM 24.12.2015 (in vigore dal 09.02.2016) - Ditta Bristol Myers Squibb srl	010L01	1241141	OPDIVO*10MG/ML IV 1FL 4ML	FLA	521,86	50	A501010101	26.093,00	10
2016	1452	BRISTOL-MYERS SQUIBB SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 439 DEL 07/07/16	ULTERIORE FORNITURA FARMACO UNICO OPDIVO DA 40 E 100 MG PER FARM. OSPED. OR	6739969E5B	Autorizzazione all'acquisto del farmaco unico Opdivo da 40 mg e da 100 mg - Categoria merceologica DPCM 24.12.2015 (in vigore dal 09.02.2016) - Ditta Bristol Myers Squibb srl	010L01	1241101	OPDIVO*10MG/ML IV 1FL 10ML	FLA	1303,68	80	A501010101	104.294,40	10
2016	1457	SANOFI S.P.A	DELIBERAZIONE C.S	N. 457 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACO PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA	6763023F1E	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA FARMACO AUBAGIO DITTA SANOFI	010L04	1203916	AUBAGIO*14MG 28 CPR	CPR	26,1522	6160	A501010101	161.097,55	10
2016	1458	BIOGEN ITALIA S.R.L. (EX BIOGEN IDEC ITALIA SRL) (EX BIOGEN DOMPE' SRL)	DELIBERAZIONE C.S	N. 457 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA	Z971ABB172	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA FARMACO PLEGRIDY 125 MCG - DITTA BIOGEN ITALIA	010L03	1235950	PLEGRIDY*125MCG SC 2PEN	N	377,74	48	A501010101	18.131,52	10
2016	1459	BAYER S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 457 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACO PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA	6763063025	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA FARMACO BETAFERON 0,25 MG DITTA BAYER GARA ASL SASSARI CAPOFILA LOTTO 1243	010L03	849922	BETAFERON*0,25MG/ML15C.FL+S.	N	44	1170	A501010101	51.480,00	10
2016	1460	TEVA ITALIA S.R.L	DELIBERAZIONE C.S	N. 457 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA	6763074936	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA FARMACO COPAXONE 40 MG DITTA TEVA ITALIA	010L03	1227735	COPAXONE*SC 12SIR 40MG/ML	SIR	54,8122	3840	A501010101	210.478,85	10

2016	1461	NOVARTIS FARMA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 457 DEL 14/07/16	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA	Z781ABB0EF	FORNITURA FARMACI PER LA CURA DELLA SCLEROSI MULTIPLA FARMACO EXTAVIA 250 MG DITTA NOVARTIS FARMA	010L03	1195225	EXTAVIA*SC 15FL 250MCG/ML+15SI	N	44	360	A501010101	15.840,00	10
2016	1499	ROCHE SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 501 DEL 03/08/16	FORNITURA FARMACO UNICO KADCYLA PER UN NUOVO PAZIENTE (U.O. ONCOLOGIA)	ZCD1ABC6DD	PROSECUZIONE FORNITURA DEL FARMACO UNICO INNOVATIVO KADCYLA FIALE 100 MG CATEGORIA MERCEOLOGICA DPCM 24.12.2015 (IN VIGORE DAL 09.02.2016) DITTA ROCHE SPA	010L01	34485867	KADCYLA*100MG EV 1FL	N	1771,17	28	A501010101	49.592,76	10
2016	1510	CELGENE SRL - SOCIO UNICO	DELIBERAZIONE C.S	N. 535 DEL 22/08/16	PROSECUZIONE FORNITURA FARMACO UNICO IMNOVID 4 MG	ZB81AF24EB	Proseguizione fornitura del farmaco unico innovativo IMNOVID 4 mg Categoria merceologica DPCM 24.12.2015 (in vigore dal 09.02.2016) - Ditta Celgene srl	010L04	1190893	IMNOVID*21CPS 4MG	CPS	372,32852	147	A501010101	54.732,29	10
2016	982	ABBVIE S.R.L.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 802 DEL 06/04/16	FORNITURA FARMACO UNICO INNOVATIVO PER EPATITE C VIEKIRAX PER FARM.DISTR.OR	Z07193D297	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO INNOVATIVO VIEKIRAX PER IL TRATTAMENTO DELL' EPATITE C CRONICA NEGLI ADULTI, IN FAVORE DELLA DITTA ABBVIE SRL	010J05	1225869	VIEKIRAX*56CPR 12,5+75+50MG	CPR	147,85714	336	A501010101	49.680,00	10
2016	1030	BAXALTA ITALY S.R.L.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 889 DEL 18/04/16	FORNITURA FARMACI UNICI HyQvia 100ml e HyQvia 200ml PER FARM.TERRIT. OR	ZB819702FC	Autorizzazione alla fornitura dei farmaci unici HyQvia 100ml e HyQvia 200ml occorrenti alla Farmacia Territoriale, in favore della ditta Baxalta Italy srl	010J06	1246576	HYQVIA*100MG/ML FL200ML+FL	N	1031,55	6	A501010101	6.189,30	10
2016	1030	BAXALTA ITALY S.R.L.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 889 DEL 18/04/16	FORNITURA FARMACI UNICI HyQvia 100ml e HyQvia 200ml PER FARM.TERRIT. OR	ZB819702FC	Autorizzazione alla fornitura dei farmaci unici HyQvia 100ml e HyQvia 200ml occorrenti alla Farmacia Territoriale, in favore della ditta Baxalta Italy srl	010J06	1246596	HYQVIA*100MG/ML FL100ML+FL	N	515,77	6	A501010101	3.094,62	10
2016	131	ACTELION PHARMACEUTICALS ITALIA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z4A134087F	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO "OPSUMIT 10 MG 30 CPS" RICHIESTO DALLA FARMACIA TERRITORIALE - DITA ACTELION PHARMACEUTICALS ITALIA SRL	010C02	1202069	OPSUMIT*10MG 30 CPR	CPS	79,734	210	A501010101	16.744,14	10
2016	132	MINISTERO DIFESA STABILIMENTO CHIMICO FARMACEUTICO MILITARE	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZB01308F40	UTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO MEXILETINA CLORIDRATO 200 MG CPS (MEDICINALE ORFANO) - STABILIMENTO CHIMICO FARMACEUTICO MILITARE FIRENZE	01F101	1243568	D-PENICILLAMINA*150MG CPS	CP	0,4	10000	A501010104	4.000,00	10
2016	132	MINISTERO DIFESA STABILIMENTO CHIMICO FARMACEUTICO MILITARE	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZB01308F40	UTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO MEXILETINA CLORIDRATO 200 MG CPS (MEDICINALE ORFANO) - STABILIMENTO CHIMICO FARMACEUTICO MILITARE FIRENZE	01F101	1015532	MEXILETINA CLORIDRATO 200MG 50 CPS	N	0,5	50	A501010104	25,00	10
2016	133	ALEXION PHARMA ITALY S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	573465315D	PROSECUZIONE FORNITURA DEL FARMACO UNICO SOLIRIS OCCORRENTE ALLA FARMACIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "S.MARTINO"	010L04	82619	SOLIRIS 300 MG CONCENTRATO PER SOLUZIONE PER INFUSIONE	FLA	3902,41	45	A501010101	175.608,45	10
2016	135	ALFA WASSERMANN SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z520019090	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.BAYER SPA	010V03	72208	LEVOFOLENE*30CPR 4MG	CPR	0,22	60	A501010101	13,20	10
2016	137	ASTELLAS PHARMA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z460E8818E	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO BETMIGA 50MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA ASTELLAS PHARMA SpA	010G04	1184805	BETMIGA 50 MG 30 CPR RP	CPR	1,03469	750	A501010101	776,02	10
2016	139	BAXALTA ITALY S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	6275227124	FORNITURA FARMACO UNICO ADVATE	010B02	1243335	ADVATE*2000UI IV 1FL+FL 5ML	N	1300	90	A501010101	117.000,00	10
2016	144	BGP PRODUCTS SRL A SOCIO UNICO MYLAN EPD	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2F0018EF9	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.ABBOTT SRL	01F201	75678	PROPYCIL*50 MG 60 CPR	CPR	0,01667	7320	A501010104	122,02	10

2016	145	BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0A167FDEF	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO TRAJENTA 5 MG IN FAVORE DELLA DITTA BOEHRINGER INGELHEIM SPA RICHIESTO DALLA FARMACIA TERRITORIALE	010A10	34485632	TRAJENTA*5MG 28 CPR	CPR	1,339643	28	A501010101	37,51	10
2016	147	BRUNO FARMACEUTICI SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZA20019284	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.BRUNO FARMACEUTICI SPA	010N07	1127394	CAMPRAL*84 CPR RIV. 333 MG	CP	0,2436	26040	A501010101	6.343,34	10
2016	165	ROCHE SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z4812AF53A		010L04	1174339	ESBRIET*267MG 252 CPS	CPS	6,52619	2016	A501010101	13.156,80	10
2016	171	CSL BEHRING SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	2556641EE1	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.CSL BEHRING SPA	01F201	168	FIBRINOGEN HAEMOCOMPLETTAN-P 1FIALA 1GR.	FL	400	90	A501010104	36.000,00	10
2016	172	DIFA COOPER S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZAC0019340	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.DIFA COOPER SPA	010V07	93057	UREA10%+ALLANTOINA+EMOLLIENTI 500 G	PZ	8,48	42	A501010101	356,16	10
2016	181	ELI LILLY ITALIA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z7800193F1	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.ELI LILLY ITALIA SPA	010G04	3733	CIALIS*20MG 8 CPR RIV.	CPR	9,7838	160	A501010101	1.565,41	10
2016	182	EPITECH GROUP SPA (EX EPITECH GROUP SRL)	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0C00D6ECC	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.EPITECH GROUP SRL	010V07	86194	ALIMENTO PEA PELVILEN CP	CP	0,484	420	A501010101	203,28	10
2016	183	ESSEX ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	25577398FC	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.ESSEX ITALIA SPA	010D11	57678	CREMA BASE ESSEX 500ML 1GIARA	PEZ	20	13	A501010101	260,00	10
2016	184	GEDEON RICHTER ITALIA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0C13F958C	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ESMYA 5MG DESTINATO A UN PAZIENTE DEL DISTRETTO DI GHILARZA IN FAVORE DELLA DITTA GEDEON RICHTER ITALIA SRL	010G03	1221422	ESMYA*5MG 28 CPR	CP	3,57892	84	A501010101	300,63	10
2016	186	HRA PHARMA ITALIA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZBB107633C	AUTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO LYSODREN 500MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA HRA PHARMA ITALIA srl	010L01	3869	LYSODREN*100CPR 500 MG	CPR	5,3609	100	A501010101	536,09	10
2016	187	INTER FARMACI ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZB709C26FE	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO METALCAPTASE 150 MG OCCORRENTE ALLA ASL 5 DI ORISTANO DITTA INTER FARMACI ITALIA SRL	01F201	1162359	METALCAPTASE 100CPR 150MG	CP	0,322	1100	A501010104	354,20	10
2016	1400	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 820DEL 14/12/2016	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE01C7529D	FORNITURA FARMACO DI IMPORTAZIONE - DITTA UNIPHARMA	01F201	92929	TRIENTINE 300 MG COMPRESSE	CPR	39	6100	A501010104	237.900,00	10
2016	187	INTER FARMACI ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZCF01BBD71	ACQUISTO FARMACO THIOPENTAL, DITTA INTER FARMACI I.	01F201	1070382	THIOPENTAL* 0,5G 25 AMP	FC	3,828	100	A501010104	382,80	10
2016	187	INTER FARMACI ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z7914E05E1	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO SII-ONCO-BCG DESTINATO ALLA U.O. DI UROLOGIA DEL P.O. S.MARTINO DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA INTERFARMACI ITALIA SRL	01F201	1225421	SII-ONCO-BCG 10 FL 40MG/ML LYOPHILIZED	N	150	20	A501010104	3.000,00	10
2016	187	INTER FARMACI ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z7313EF319	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO SCOPODERM TTS CEROTTI OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA INTERFARMACI ITALIA SRL -	01F201	1220140	SCOPODERM TTS 5 CEROTTI	N	5	170	A501010104	850,00	10

2016	214	KEDRION S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	5624640FBF	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO WILFACTIN OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE-DITTA KEDRION SPA-	010B02	1148464	WILFACTIN*INIET. 1FL+1FL	FL	1089,74	168	A501010101	183.076,32	10
2016	217	LABORATORI BALDACCI SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z8600197B7	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.LABORATORI BALDACCI SPA	010N07	1687	METADOXIL*300MG/5ML 10F	F	0,586	350	A501010101	205,10	10
2016	219	LABORATORIO FARMACEUTICO CT SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	255969357B	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.LABORATORIO FARMACEUTICO CT SRL	010N07	2383	ALCOVER*OS SOLUZ 140ML 17,5%	FL	15,27	1400	A501010101	21.378,00	10
2016	220	LABORATORIO FARMACEUTICO S.I.T. SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD600193C9	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.DMS FARMACEUTICI SPA	010N04	2529	AKINETON*2MG 60 CPR	CPR	0,0325	480	A501010101	15,60	10
2016	220	LABORATORIO FARMACEUTICO S.I.T. SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD600193C9	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.DMS FARMACEUTICI SPA	010A01	3032	BROXODIN*COLLUT. 250 ML	FLC	3,15	120	A501010101	378,00	10
2016	220	LABORATORIO FARMACEUTICO S.I.T. SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD600193C9	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.DMS FARMACEUTICI SPA	010N04	2530	AKINETON*4MG 50CPR RIL. PR.	CPR	0,04845	5350	A501010101	259,21	10
2016	220	LABORATORIO FARMACEUTICO S.I.T. SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD600193C9	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.DMS FARMACEUTICI SPA	010N04	637	AKINETON FIALE*IMIV 5F5MG1ML	FL	0,2672	105	A501010101	28,06	10
2016	221	LOFARMA S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2C0985833	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO METACOLINA 0,2% e 1% OCCORRENTE ALLA ASL 5 DI ORISTANO - DITTA LOFARMA SPA -	010R07	2798	METACOLINA LOFARMA*5FL 0,2%	F	7,32	10	A501010101	73,20	10
2016	221	LOFARMA S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2C0985833	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO METACOLINA 0,2% e 1% OCCORRENTE ALLA ASL 5 DI ORISTANO - DITTA LOFARMA SPA -	010V04	2799	METACOLINA LOFARMA*10FL 1%	F	15,5	20	A501010101	310,00	10
2016	222	LUNDBECK ITALIA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZBB0019846	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.LUNDBECK ITALIA SPA	010N06	3737	EBIXA*10MG/G GTT OS 50 G	FLA	63,88103	34	A501010101	2.171,96	10
2016	222	LUNDBECK ITALIA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZBB0019846	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.LUNDBECK ITALIA SPA	010N06	118738	EBIXA*28CPR RIV 20MG	CPR	0,73569	6096	A501010101	4.484,77	10
2016	223	MEDA PHARMA S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z88142C94E	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ELIDEL 1% CREMA 30g DESTINATO A UN PAZIENTE DEL DISTRETTO DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA MEDA PHARMA SpA	010D11	3818	ELIDEL*1% CREMA 30 G	TUB	20,1756	1	A501010101	20,18	10
2016	225	MERCK SERONO SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z9B10E6F7F	AUTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO SAIZEN 8MG/ML SOLUZIONE INIETTABILE OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA MERCK SERONO S.P.A.	010H01	1188265	SAIZEN*8MG/ML 1CAR.12MG	CAR	284,91	48	A501010101	13.675,68	10
2016	227	MSD ITALIA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z9B0ED789A	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO PEGINTRON 150 mcg OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE DISTRETTO DI ORISTANO, DITTA MSD ITALIA srl	010L03	3535	PEGINTRON*1 FL 150 MCG + 1 F	FLC	199,18	1	A501010101	199,18	10
2016	227	MSD ITALIA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z4810BA5E5		010L03	3523	INTRONA*1FL 10 MUI	FLA	53,6	30	A501010101	1.608,00	10

2016	230	MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZEC027CDE4	acquisto farmaco Levact 100 mg ditta Mundipharma. ms	01F201	1097539	BENDAMUSTINA-LEVACT 100MG X5F	F	233,934	80	A501010104	18.714,72	10
2016	232	NOVARTIS FARMA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZAA161DD2B	FORNITURA FARMACO UNICO JAKAVI 5 MG. DITTA NOVARTIS FARMA SPA	010L01	1220753	JAKAVI* 5MG 56 CPR	CP	29,13464	56	A501010101	1.631,54	10
2016	232	NOVARTIS FARMA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE412D4747	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO SIRDALUD 2MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE IN FAVORE DELLA DITTA NOVARTIS FARMA SPA ÷	010M03	72379	SIRDALUD*20CPR 2MG	CPR	0,3225	100	A501010101	32,25	10
2016	232	NOVARTIS FARMA SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZA90DA230C	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO REVOLADE 25 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO "S.MARTINO"DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA GLAXO SMITHKLINE-ANNO 2014-	010B02	1110351	REVOLADE*25MG 28 CPR	CPR	33,659285	1400	A501010101	47.123,00	10
2016	237	ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0D001996B	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	010A16	3910	WILZIN*50MG 250CPS	CPR	1,22804	4250	A501010101	5.219,17	10
2016	237	ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0D001996B	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	010A16	888981	CYSTADANE*1G OS FL180G+3CUC	FLA	404,32	7	A501010101	2.830,24	10
2016	237	ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z0D001996B	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ORPHAN EUROPE (ITALY) SRL	010A16	82742	WILZIN*25MG 250CPS	CPR	0,63752	500	A501010101	318,76	10
2016	239	PFIZER ITALIA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2211308C8	AUTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO DETRUSITOL 2mg OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE DISTRETTO DI GHILARZA IN FAVORE DELLA DITTA PFIZER ITALIA	010G04	3327	DETRUSITOL*2MG RETARD 14CPS	CPR	1,26948	28	A501010101	35,55	10
2016	243	PFIZER SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZCC0F45FDE	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO RAPAMUNE 0,5mg OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE ÷ DITTA PFIZER ITALIA SRL ÷ CIG: ZCC0F45FDE	010L04	1156965	RAPAMUNE*100CPR RIV 0,5MG	CPR	1,7598	1000	A501010101	1.759,80	10
2016	244	PIERRE FABRE PHARMA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE0001732F	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO JAVLOR 250MG/FL 10 ML OCCORRENTE ALL'÷ASL 5 DI ORISTANO. DITTA PIERRE FABRE PHARMA. CIG ZE0001732F	010L01	1081043	JAVLOR*25MG/ML 1FL 10ML	F	1105,56	25	A501010101	27.639,00	10
2016	245	POLIFARMA BENESSERE SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	25577398FC	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ESSEX ITALIA SPA	010A12	3483	ZINCO SOLFATO IDI*200 MG 30CPR	CPR	0,183436	990	A501010101	181,60	10
2016	246	AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z29117CF5A	FORNITURA DI CAPSULE DI ACIDO CHENODESOSSICOLICO 250MG DESTINATA A PAZIENTE DELLA ASL DI ORISTANO RICHIESTA DALLA FARMACIA TERRITORIALE PER IL PERIODO DI MESI 12 - AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE	010A05	1203190	ACIDO CHENODESOSSICOLICO 250 MG 60 CPS	N	0,446667	60	A501010101	26,80	10
2016	247	ROTTAPHARM SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD50019A61	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ROTTAPHARM SPA	010G04	1000828	URIVESC*60MG 28CPS RP	NR	0,77273	280	A501010101	216,36	10
2016	247	ROTTAPHARM SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZD50019A61	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'÷ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011. ROTTAPHARM SPA	010G04	3473	URIVESC* 30 CPR RIV. 20 MG	N	0,394	150	A501010101	59,10	10
2016	248	SANOFI PASTEUR MSD SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE30013C1B	acquisto farmaco Tubercolina Tuber test ditta Sanofi P.	01F201	879148	TUBERTEST 5UI/0,1ML 1 VIAL 1 ML	FLA	23	110	A501010104	2.530,00	10

2016	249	SANOFI-AVENTIS S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2413F6617	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ZALTRAP FIALE OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA SANOFI SPA	010L01	1173251	ZALTRAP*25MG/ML IV 1 FLAC 8ML	N	758,1	14	A501010101	10.613,40	10
2016	249	SANOFI-AVENTIS S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2413F6617	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ZALTRAP FIALE OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA SANOFI SPA	010H01	3493	THYROGEN*IM 2 FL 0,9 MG	F	325,11	14	A501010101	4.551,54	10
2016	250	SCHARPER SPA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZB80DA203A	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO LYRINEL RP 5 MG OCCORRENTE ALLA FARMACIA TERRITORIALE DEL DISTRETTO DI ALES-DITTA SCHARPER SPA	010G04	1187860	LYRINEL*5MG 14 CPR RP	CPR	0,24623	868	A501010101	213,73	10
2016	252	SIGMA-TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SOCIETA' PER AZIONI	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE203BA6ED	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEI FARMACI EFFICIB 50MG/1000MG, EFFICIB 50/MG 850MG, LEVOACETILCARNITINA 500 MG CPR E LEVOACETILCARNITINA 500MG BUSTINE-DITTA SIGMA TAU-OCCORRENTI ALL'ASL N°5 DI ORISTANO	010N06	883918	BRANIGEN*500MG OS 20 BUST.	BS	0,47727	520	A501010101	248,18	10
2016	252	SIGMA-TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SOCIETA' PER AZIONI	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z3103640CD	AUTORIZZAZIONE FORNITURA FARMACO UNICO MICTONORM 15 MG OCCORRENTE ALL'ASL N°5 DI ORISTANO-DITTA SIGMA TAU	010G04	1120017	MICTONORM*15MG 28CPR	CP	0,45731	224	A501010101	102,44	10
2016	252	SIGMA-TAU INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SOCIETA' PER AZIONI	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE203BA6ED	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEI FARMACI EFFICIB 50MG/1000MG, EFFICIB 50/MG 850MG, LEVOACETILCARNITINA 500 MG CPR E LEVOACETILCARNITINA 500MG BUSTINE-DITTA SIGMA TAU-OCCORRENTI ALL'ASL N°5 DI ORISTANO	010N06	1126873	BRANIGEN*500MG 30 CPR	CPR	0,38636	5460	A501010101	2.109,53	10
2016	254	TEOFARMA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z600019B33	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.TEOFARMA SRL	010C01	696	CARVASIN*5MG 50CPR SUBL.	CP	0,0132	2000	A501010101	26,40	10
2016	254	TEOFARMA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z600019B33	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.TEOFARMA SRL	010C03	1314	KANRENOL*25MG 20 CPR	CP	0,1082	2000	A501010101	216,40	10
2016	254	TEOFARMA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z600019B33	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.TEOFARMA SRL	010H02	403	CORTONE ACETATO*20 CPR 25 MG	CP	0,1748	360	A501010101	62,93	10
2016	254	TEOFARMA S.R.L.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z600019B33	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.TEOFARMA SRL	010B01	725	FIBRASE*50MG 50 CPS	CP	0,1535	1150	A501010101	176,53	10
2016	257	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z06001B6E8	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.UNIPHARMA SA	010N03	92442	DIACOMIT 60 CP 250MG	CPR	3,79	360	A501010101	1.364,40	10
2016	257	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2A1519117	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO TRANDATE FIALE OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA UNIPHARMA SA	01F201	1200309	LABETALOL INJ 5MG/ML 20 ML 5 AMP UNIPHJ GB	N	12,058	10	A501010104	120,58	10
2016	257	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z06001B6E8	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.UNIPHARMA SA	010N03	92443	DIACOMIT 60 CPS 500MG	CPR	7,38	720	A501010101	5.313,60	10
2016	1346	DIFA COOPER S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZAC0019340		010V07	93057	UREA10%+ALLANTOINA+EMOLLIENTI 500 G	N	8,4	42	A501010101	352,80	10

2016	1367	MEDA PHARMA S.P.A	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z88142C94E	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ELIDEL 1% CREMA 30g DESTINATO A UN PAZIENTE DEL DISTRETTO DI ORISTANO IN FAVORE DELLA DITTA MEDA PHARMA SpA	010D11	3818	ELIDEL*1% CREMA 30 G	TUB	20,1756	1	A501010101	20,18	10
2016	1389	SANOFI S.P.A	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2413F6617	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ZALTRAP FIALE OCCORENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA SANOFI SPA	010L01	1173272	ZALTRAP*25MG/ML IV 1 FLAC 4ML	N	379,04	6	A501010101	2.274,24	10
2016	1389	SANOFI S.P.A	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2413F6617	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO ZALTRAP FIALE OCCORENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA SANOFI SPA	010H01	3493	THYROGEN*IM 2 FL 0,9 MG	F	325,11	14	A501010101	4.551,54	10
2016	1400	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z2A1519117	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO TRANDATE FIALE OCCORRENTE ALLA FARMACIA OSPEDALIERA IN FAVORE DELLA DITTA UNIPHARMA SA	01F201	1200309	LABETALOL INJ 5MG/ML 20 ML 5 AMP UNIPHJ GB	N	12,058	20	A501010104	241,16	10
2016	1400	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z06001B6E8	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.UNIPHARMA SA	010N03	92442	DIACOMIT 60 CP 250MG	CPR	3,79	420	A501010101	1.591,80	10
2016	1400	UNIPHARMA SA	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z06001B6E8	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.UNIPHARMA SA	010N03	92443	DIACOMIT 60 CPS 500MG	CPR	7,38	1020	A501010101	7.527,60	10
2016	1402	VISUFARMA S.P.A.	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	Z1C001B6F4	fornitura di farmaci ed emoderivati a distribuzione in esclusiva occorrenti ai PP.OO e territoriali dell'ASL 5 di Oristano fino al 31.12.2011.VISUFARMA SPA(GIA' PHARMEC SRL)	010S01	832	VISUMIDRIATIC FENIL.*COL10ML	N	6,3636	64	A501010101	407,27	10
2016	1413	PIERRE FABRE PHARMA SRL	DELIBERAZIONE C.S	N. 928 DEL 23/12/15	Farmaci unici a distribuzione esclusiva 2016	ZE0001732F	AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA DEL FARMACO UNICO JAVLOR 250MG/FL 10 ML OCCORRENTE ALL'ASL 5 DI ORISTANO. DITTA PIERRE FABRE PHARMA. CIG ZE0001732F	010L01	1081043	JAVLOR*25MG/ML 1FL 10ML	F	1105,56	22	A501010101	24.322,32	10
2016	1608	UNIPHARMA SA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2679 DEL15/12/2016	FORNITURA FARMACO UNICO XENBILOX 250MG FARM.TERRIT.ORISTANO	Z9F1C8B5AC	acquisto farmaco Xenbilox 250 mg	01F201	1023717	XENBILOX 250MG 100 CPS	CP	39,9652	800	A501010104	31.972,16	10
2016	1559	SOFAR S.P.A.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2201 DEL 19/10/2016	FORNITURA FARMACO SCABIANIL CREMA 60 G 5%	ZF31BA1750	FORNITURA FARMACO SCABIANIL CREMA 60 G 5%	010P03	1019135	SCABIANIL 5% CREMA 60 G	TUBO	12	24	A501010101	288,00	10
2016	1560	VALETUDO	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2201 DEL 19/10/2016	FORNITURA FARMACO SCABIACID 5% CREMA 30 G	Z871BA179E	FORNITURA FARMACO SCABIACID 5% CREMA 30 G	010P03	917981	SCABIACID 5% CREMA 30 G	TUBO	9,68	20	A501010101	193,60	10
2016	1567	ALFA WASSERMANN SPA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2879 DEL 29/12/2015	FORNITURA FARMACO SELG-ESSE 70 G BUSTE	Z620AD8EDD	FORNITURA FARMACO SELG-ESSE 70 G BUSTE	010A06	2761	SELG-ESSE 70 G 4 BUSTE	N	0,58	400	A501010101	232,00	10
2016	1578	ALFA WASSERMANN SPA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2324 DEL 08/11/2016	FORNITURA FARMACO LOVOLDYL 5 MG	Z251BC9EC9	FORNITURA FARMACO LOVOLDYL 5 MG	010A06	1168084	LOVOLDYL 5 MG CPR	CPR	0,25	1600	A501010101	400,00	10
2016	1584	MERZ PHARMA ITALIA SRL	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2407 DEL 16/11/2016	FORNITURA FARMACO XEOMIN 100 U.I. (FARMACO Q.TA' ZERO GARA SS)	Z641BF4981	FORNITURA FARMACO XEOMIN 100 U.I. (FARMACO Q.TA' ZERO GARA SS)	010M03	849697	XEOMIN I FL 100 U.I.	N	129,05	20	A501010101	2.581,00	10
2016	1595	ASTELLAS PHARMA SPA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2576 DEL 06/12/2016	FORNITURA FARMACO UNICO DIFICLIR 200 MG	Z741C6068A	FORNITURA FARMACO UNICO DIFICLIR 200 MG	010A07	1199890	DIFICLIR 200 MG CPR	CPR	54,25848	20	A501010101	1.085,17	10
2016	970-1543	JANSSEN-CILAG SPA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	DET.N. 752 DEL 31/03/2016 DELIBERA N. 601 DEL 29/09/32016	FORNITURA FARMACO UNICO IMBRUVICA 140 MG	Z9E1917C06-Z9D1B3D78A	FORNITURA FARMACO UNICO IMBRUVICA 140 MG	010L01	1241099	IMBRUVICA 140 MG CPS	CPS	47,18122	540	A501010101	25.477,86	10
2016	853-1554-1605	ELI LILLY ITALIA SPA	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	DET.N. 361 DEL 16/02/2016 DELIBERA N. 619 DEL 07/10/2016 DELIBERA N. 791 DEL 12/12/2016	FORNITURA FARMACO UNICO CYRAMZA 100 MG	ZD1187B0FC-Z1C1B56D00-Z611C66763	FORNITURA FARMACO UNICO CYRAMZA 100 MG	010L01	1234730	CYRAMZA IV 10MG/ML FL	FLA	541,5	180	A501010101	97.470,00	10
2016	1607	CHIESI FARMACEUTICI S.P.A.	DETERMINAZIONE SERVIZIO PROVVEDITORATO	N. 2675 DEL 15/12/2016	FORNITURA FARMACO UNICO ENVARSUS 1 MG	Z551C88355	FORNITURA FARMACO UNICO ENVARSUS 1 MG	010L04	1259704	ENVARSUS 1 MG	CPR	1,37	540	A501010101	739,80	10
Importo complessivo presunto (conti A501010101 – A501010104) IVA esclusa															1.993.695,95	
Importo presunto (conto A501010101) IVA compresa 10%															1.823.231,64	
Importo presunto (conto A501010104) IVA compresa 10%															369.833,91	
Importo complessivo presunto IVA compresa 10%															2.193.065,55	