

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 08/07/10

Prot. 346

Oggetto: Richiesta acquisto defibrillatore.

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 3 fogli

Al Resp. Provveditorato

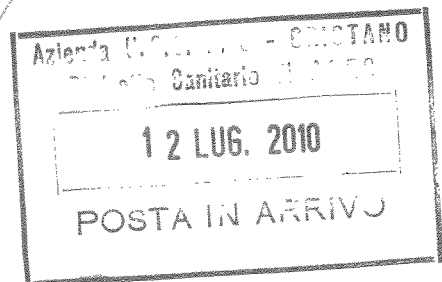
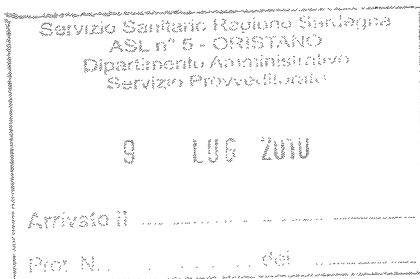
SEDE

- Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di:
- n. 1 defibrillatore impiantabile "OVATIO DR" 6550 NS. COD. 94348
 - n. 1 elettrocattetero dedicato "STELID II B/JF25D" NS. COD. 88817
 - n. 1 elettrocattetero dedicato "ISOLINE 2CT" NS. COD. 88816
- come da richiesta del Responsabile dell'U.O. Cardiologia allegata alla presente.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

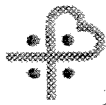


Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli



Sig. Ernesto Cappai

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA



ASL Oristano **OSPEDALE SAN MARTINO**
Struttura Complessa di

CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi

Telefoni: UTIC: 0783-317295; Ambulatorio: 0783-317209.

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

Oristano, 03/07/2010

Si richiede l'acquisto di un **defibrillatore impiantabile** per la paziente P█████ R█████, che è affetto da cardiopatia ischemica con episodi recidivanti di Tachicardia ventricolare (indicazione il classe I delle correnti linee guida ESC ed ACC-AHA).

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti in modo esclusivo nel **modello Ovatio VR 6250 prodotto in privativa dalla ditta SorinGroup**, del quale si richiede l'acquisto urgente con relativo elettrocattetero.

Per il Direttore dell'U.O.

... dal 1976



DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 47/96)

09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 07100 SASSARI - VIA ROCKFELLER, 7
TELEFONO 070.290871/2 TELEFONO 079.2119013
TELEFAX 070.291831 TELEFAX 079.2119013
info@surgicalsr.com info@surgicalsr.com
www.surgicalsr.com

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

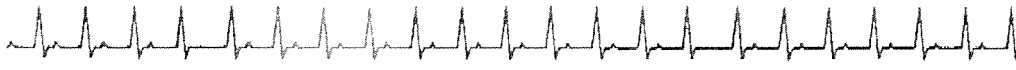
Destinazione Merce:
OSPEDALE "S. MARTINO"
CARDIOLOGIA
09170 O R I S T A N O OR

BOLLAN	DATA	VS. DELIBERA N.	DATA
485	01/07/2010		
DESTINATARIO DIVERSO			

V. ORDINE N.	DATA	EVASIONE ORDINE	DESCRIZIONE	QUANTITA'

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	QUANTITA'
BB OH60C	DEFIBRILLATORE BICAM. OVATIO DR 6550	1 Pz.
LT 237-2CT	1 SOLINE s/n 605003	1 Pz
JJ. 847	STELID II BT#2SD s/n	1 Pz
SBJ# 525 753		

TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	PORTO	FIRMA DEL COND.	FIRMA VETTORI
*MITTENTE DESTINATARIO	DATA	FRANCO		
DITTA	01.07.2010			
	RESIDENZA O DOMICILIO			
CAUSALE DEL TRASPORTO		ASPETTO ESTERIORE DELLA MERCE		N. COLLI



SURGICAL^{SRL}
HOSPITAL SERVICE

Spett.le
AZIENDA S.L. N° 5
SERVIZIO PROVVEDITORATO
Via Carducci n° 35
09170 - ORISTANO

CAGLIARI, 20.07.2010

Allegato n° A alla deliberazione
N° _____ dei _____
Composto di n° 4 fogli

OGGETTO : OFFERTA PER LA FORNITURA DI DEFIBRILLATORI ED ELETTROCATETERI
PROT. N° 51969 DEL 19.07.2010 - REFERENTE SIG.RA RITA ZEDDA

OFFERTA N° GB/079 - VALIDITA' 180 GG.

In qualità di concessionari esclusivi per la Sardegna dei prodotti Sorin Group S.R.L. di Milano, ci preghiamo proporVi ns migliore offerta per il seguente materiale:

DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE BICAMERALE DDDR MOD. OVATIO DR 6550 COD. OH60C CON RELATIVI ELETTROCATETERI MODELLI: ISOLINE 2CT-6 + STELID II ATRIALE BJF25D - PRODUZIONE SORIN BIOMEDICA CRM

Prezzo complessivo Defibrillatore + Elettrocateri = € 14.250,00 + I.V.A. 4%
(quattordicimiladuecentocinquanta00)

dettaglio prezzi :

Defibrillatore Ovatio DR 6550 € 12.750,00 cad. + I.V.A. 4% (dodicimilasettecentocinquanta/00)

CND: J01050201 - RDM: 42241/R

Elettr. Isoline 2CT-6 € 1.150,00 cad. + I.V.A. 4% (millecentocinquanta/00)

CND: J019001020102 - RDM: 42576/R

Elettr. Stelid II atriale BJF25D € 350,00 cad. + I.V.A. 4% (trecentocinquanta/00)

CND: J0190010102 - RDM: 42006/R

N.B: I PRODOTTI OFFERTI RIENTRANO NELLA CLASSE "IMPIANTABILI ATTIVI"

GARANZIA : 4 anni

Consegna : immediata

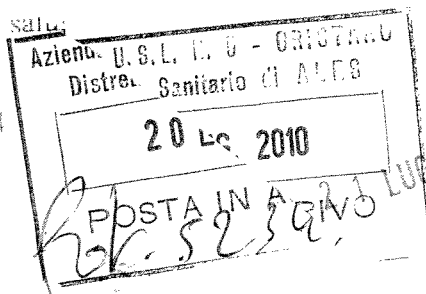
I.V.A. di legge a Vs carico

Pagamento 90 gg. data fattura

Allegati: dichiarazione di esclusiva, dichiarazione sostitutiva, modulo trattamento dati personali.

Distinti saluti

Fax: 0783/9111404



SURGICAL S.R.L.
L'UNICO
[Signature]



09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 - TEL. 070. 29.08.7
07100 SASSARI - VIA ROCKFELLER, 7 - TEL. 079.21.19.013 - FAX 070. 29.18.31 - E-MAIL: info@surgicalsr.com
www.surgicalsr.com - 079.21.19.013 - E-MAIL: info@surgicalsr.com

CAPITALE SOCIALE € 20.000 I.V. - C.C.P. N° 18170082 - C.C.I.A.A. CA N° 89205 - REG SOC TR.

CAGLIARI N° 7573 - COD. FISC. / P.IVA N° 00452130925

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto BRUNO GHIANI, nato a CAGLIARI, il
1.1.1947 residente a CAGLIARI in via
GENNERUXI N° 2 in qualità di rappresentante Legale della ditta
SURGICAL S.R.L. con sede in
CAGLIARI, via MONTENERO N° 16, iscritta alla
Camera di Commercio di CAGLIARI, con iscrizione in data
30.07.1976, Partita IVA n° 00452130925
Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni
e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- a) di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme e condizioni riportate nella lettera d'invito;
- b) di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dell'offerta, giudicandola nel suo complesso remunerativa;
- c) di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla procedura ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e di accettazione incondizionata di tutte le clausole riportate negli atti di gara;
- d) che il materiale offerto è conforme alle normative vigenti in materia di sicurezza e d è garantito esente da difetti ed imperfezioni;
- e) che l'offerta è valida per il tempo necessario all'espletamento della procedura;
- f) di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs 163/2006;
- g) che in caso di affidamento della fornitura presenterà tutta la documentazione richiesta da codesta Azienda;
- h) di essere a conoscenza che, qualora la Società/Ditta rappresentata non fosse in grado di produrre la suddetta documentazione, ovvero risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento della fornitura e l'Azienda Sanitaria Locale affiderà ad altra ditta la fornitura. In tal caso, l'Amministrazione di codesta Azienda provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.
- i) di essere in possesso della capacità economica e finanziaria necessaria per l'esecuzione dell'appalto;
- l) di essere in possesso della capacità tecnica e professionale necessaria per l'esecuzione dell'appalto;

CAGLIARI, il 20.07.2010

in fede

SURGICAL s.r.l.
L'Amministratore Unico,
(Dr. Bruno Ghiani)

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del firmatario della presente dichiarazione

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 della D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si provvede all'informativa di cui al comma 1 dello stesso articolo facendo presente che i dati personali forniti dalle imprese saranno raccolti presso l'ASL n° 5 Servizio Acquisti - via Carducci, 35 - Oristano per le finalità inerenti la gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del contraente. Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, potrà avvenire sia per finalità correlate alla scelta del contraente e all'instaurazione del rapporto contrattuale che per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione; con riferimento all'aggiudicatario il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione del contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

La comunicazione dei dati conferiti a soggetti pubblici e privati sarà effettuata nei soli casi e con le modalità di cui all'art. 19 del D. Leg.vo 196/03.

In relazione al trattamento dei dati conferiti l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Leg.vo 196/03 tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erranei, incompleti e inoltrati in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del Responsabile del Servizio Acquisti, responsabile del trattamento, ovvero direttamente nei confronti dell'Azienda Sanitaria Locale n° 5 con sede in Oristano, via Carducci n. 35, titolare del trattamento.

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a BRUNO GHIANI / SURGICAL S.R.L. presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

SURGICAL s.r.l.

L'Amministratore Unico

Firma leggibile

(Dr. Bruno Ghiani)

Luogo CAGLIARI

Data 20.07.2010

3



Ns. rif..011/10/CC/ms

A TUTTI GLI INTERESSATI

Milano, 11 gennaio 2010

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVA DISTRIBUZIONE STIMOLATORI CARDIACI, DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI, ELETTROCATETERI, ACCESSORI E APPARECCHIATURE HOLTER

La sottoscritta Sorin Group Italia S. r. l. – sede legale e commerciale in Milano - Via Benigno Crespi n. 17 - Tel. 02/69465.329/306 Fax 02/69465.300 – sede amministrativa in Mirandola - Via Statale 12 Nord 86 - CAP 41037 – Tel. 0535/29811 – Fax 0535/25229 - C.F. 10556980158 e P.I. 02109510368 nella persona del Procuratore Claudio Crippa, nato a Monza (MB) il 27/02/1966 residente a 23851 - Galbiate (LC) in Via Saideno, 26

DICHIARA

- che la società SURGICAL S.R.L. – Via Montenero, 16 – 09122 CAGLIARI – Tel. 070/290872 – Fax 070/291831 è il proprio distributore esclusivo per la Vostra zona dei prodotti marchio ELA MEDICAL/SORIN GROUP riportati in oggetto.

In fede,

Sorin Group Italia S.r.l.
CRM AREA DIRECTOR
Claudio Crippa

Sorin Group Italia S.r.l.
Sede legale:
Via Benigno Crespi, 17 - 20129 Milano - Italy

Sede amministrativa e stabilimento:
Via Statale 12 Nord, 86 - 41037 Mirandola (MO) Italy
Tel. +39 0535 29811 - Fax +39 0535 25229

Sedi commerciali:
Via Statale 12 Nord, 86 -
Tel.: +39 0535 29811 - Fax: +39 0535 25229
Via Benigno Crespi, 17 - 20129 Milano - Italy
Tel.: +39 02 69465211 - Fax: +39 02 69465211

Cap. Soc. € 8.479.240,00 - Cod. Fisc. 10556980158
Part. IVA 02109510368 - ISO Code IT 02109510368
R.E.A. Milano n. 1767776
Reg. Imp. Milano n. 10556980158

Allegato 2 alla Deliberazione n

Allegato n° A alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

DITTA PRODIFARM

ANAG. AZ.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	prezzo unitario	TOTALE
94348	1	Defibrillatore impiantabile modello OVATIO DR 6550	12.750,00	12.750,00
88817	1	Elettrocattetere STELID II BJF25D	350,00	350,00
88816	1	Elettrocattetere ISOLINE 2CT	1150,00	1.150,00

Totale	14.250,00
IVA 4%	570,00
TOTALE	14.820,00