



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE N 5

ORISTANO

Presidio Ospedaliero di Bosa

Servizio di Farmacia

Responsabile Dott. Franco Trova

Selms
az

Bosa 03-05-2011

AL RESPONSABILE DELL'UFFICIO ACQUISTI

DR.SSA GESUINA DEMURTAS

**Presidio
Ospedaliero
"A.G. Mastino"
BOSA**

IN CONSIDERAZIONE DELLA RICHIESTA PERVENUTA
AL SERVIZIO DI FARMACIA DEL P.O. DI BOSA, SI CHIEDE
DI INTEGRARE LA DELIBERA RELATIVA AL DISP. MED.
"MANIPOLATORE UTERINO" COD. AZIEND. 90150 DI
N°10 PZ.

Servizio Farmacia

Tel. 0785/225314
Fax 0785/225206

3138662

Prot. _____
03-05-2011

Bosa, _____

CORDIALI SALUTI
DR. TROVA FRANCESCO
trova francesco

OGGETTO: RICHIESTA
SP. MEDICI.

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

5 - MAG 2011

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

ASL N° 5 -ORISTANO
P.O. "A.G. Mastino"
Via G. Fischedda
08013 BOSA (Italia)

E-mail:
ausl.oristano@fiscalinet.it

P. Iva 00681110953

-1-

Allegato n° 2 alla determinazione
Serv. Provveditorato N° 243 del 17/05/11
Composto di n° 1 fogli

Setm
M

ALFAMED Srl

Prodotti Ospedalieri

Cagliari, 10.03.2011

Spett.le
AZIENDA S.L. N. 5
Serv. Provveditorato
Via Carducci n. 35
09170 ORISTANO

PREVENTIVO N. 28

Vs. richiesta Prot. N. 17915/MRS dell'8.03.2011 per la fornitura di:

Voce 1

N. 40 Manipolari iniettore uterino della PURPLE SURGICAL cod. PS3111
CND U080199 - N. Rep. 88153/R - classe 1
€ 34,00= (trentaquattro/00) cad. pz. -
Costo Totale: € 1.360,00= (milletrecentosessanta/00)

Voce 2

N. 10 Sacchetti reperti 15mm della PURPLE SURGICAL cod. PS3440
CND K01020107 - N. Rep. 89892/R - classe 2a
€ 41,32= (quarantuno/32) cad. pz. -
Costo Totale: € 413,20= (quattrocentotredici/20)

Consegna: entro 10gg. lavorativi data ricevimento ordine scritto.

Validità offerta: 90gg.
Prezzi per merce franca di ogni spesa Vs. P.O.
IVA di legge a Vs. carico 20%

Servizio Sanitario ASL n° 5 - Dipartimento Servizio	
10 MAR 2011	
Arrivato il	15/3/2011
Prot. N.	19435

ALFAMED S.r.l.
DOTT. LUIGI VERDE

ALFAMED Srl 09047 SELARGIUS (CA) - Via E. LONI - Tf: +39070531759 - FAX:
+390705489120

Capitale Sociale €10.400,00 i.v. - Registro Imprese Cagliari n°26177- P.IVA 02160200925

- 1 -