

Coer  
M. 11/12



ASL Oristano

DISTRETTO SANITARIO - ORISTANO  
UFFICIO ASSISTENZA PRIMARIA

Prot. N. 3531217

Oristano, 10.01.2012

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi  
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

AL SERVIZIO PROVVEDITORATO

SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. [redacted] prot. n° 1856 del 10.01.2012, tendente ad  
ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da [redacted]  
[redacted] allegato alla presente si trasmette la richiesta di acquisto per i presidi sanitari  
di cui all'oggetto, a integrazione della precedente richiesta così come specificato in oggetto,  
dell'assistito [redacted]

- N° 1 Ventilatore pressometrico PB520 della ditta COVIDIEN, distribuito in Sardegna dalla ditta SAPIO LIFE, codice ISO 03.03.15;
- N° 3 maschere facciali tipo RFSMED mis. M;
- N° 3 maschere performax;
- N° 3 circuito completo di valvola espiratoria;
- N° 3 cuffia reggimaschera;

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- Dr. Antonio Delahona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO

- Fausto Spanu -

**ASSISTENZA INTEGRATIVA**  
(Modello di prescrizione)

1° Visita

Visita successiva

Allegare certificato di residenza

Cognome e Nome assistito

Data e Luogo di nascita

Diagnosi circostanziata:

Presidio Proposto

Descrizione

Codice Tariffario

(se previsto)

- 1) **VENTILATORE pressometrico PB520 della ditta COVIDIEN**
- 2) **N° 3 maschere facciali Tipo RESMED mis M**
- 3) **N° 3 maschera performax**
- 4) **N° 3 Circuito completo di valvola espiratoria**
- 5) **N° 3 Cuffia reggimaschera**
- 6)

Programma terapeutico (Tempi di impiego parziale o totale - Eventuali controlli - Eventuali controindicazioni - Significato terapeutico e riabilitativo)

**Ventilazione notturna IPAP 14 EPAP 3 freq 16 vol garantito 350**

invalidità superiore al 33%

Per i minori di anni 18: il richiedente necessita di intervento di prevenzione, cura e riabilitazione di una invalidità permanente?

Firma dello specialista solo in caso di risposta affermativa

Per i maggiori di anni 18:

**N.B. All'attenzione del medico prescrittore: la presente certificazione può essere rilasciata esclusivamente a pazienti che si trovino nelle condizioni sottoelencate.**

Riportare la dicitura corrispondente allo stato del paziente:

**"Data la patologia riscontrata, il paziente risulta portatore di una invalidità superiore al 33%"  
(Nota Assess. Reg. 8/07//1992**

- Invalido civile / di guerra / di servizio /privo di vista / sordomuto
- Istante in attesa di riconoscimento con riduzione della capacità lavorativa superiore a 1/3 già riconosciuta dalla Commissione Medica A.U.S.L.
- Istante in attesa di accertamento per indennità di accompagnamento.
- Istante entero-urostomizzato
- "Data la patologia riscontrata, il paziente risulta portatore di una invalidità superiore al 33%" (Nota Assess. Reg. 8/07//1992
- Paziente Allettato

sassari 05/01/2012

IL MEDICO SPECIALISTA  
Prof. Pietro Pirina

*Pietro Pirina*



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SASSARI

ISTITUTO DI TISIOLOGIA  
E MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN MALATTIE  
DELL'APPARATO RESPIRATORIO  
Direttore: *Prof. Pietro Pirina*

07100 Sassari, 5/01/2012  
Viale San Pietro – Nuovo Edificio  
Recapito postale:  
Università – Piazza Università  
Tel.: 079/228370 - 079/2151095 -  
fax 079/2151104

Spett.  
Servizio Acquisizione Beni  
Azienda Sanitaria N° 5  
Oristano

Si certifica che la signora [REDACTED] nata a [REDACTED] il [REDACTED] residente in [REDACTED] è affetta da [REDACTED]

Necessita di ventilazione meccanica non invasiva con ventilatore pressometrico che presenti oltre alle caratteristiche di maneggevolezza, la possibilità di regolazione delle pressioni inspiratorie ed espiratorie, la possibilità di stabilire una frequenza respiratoria minima di sicurezza e un volume garantito in modalità pressometrica; deve inoltre possedere una batteria interna con almeno otto-nove ore di autonomia.

La paziente è stata testata con ventilatore pressometrico PB520 della ditta COVIDIEN, distribuito in Sardegna dalla Ditta Sapio Life, e si è adattata al suddetto ventilatore in modo ottimale.

Se ne richiede pertanto l'acquisto.

Distinti saluti

Prof. Pietro Pirina



Allegato n° 2 alla determinazione  
 Data Pubblicazione 16/01/2012  
 Composto di n° 3 fogli

*Fuc*  
*17*

Spett.le  
**AZIENDA USL N°5**  
**VIA Carducci**  
**ORISTANO**  
 c.a. Dott.ssa Maria Gesuina Demurtas

Porto Torres 16 01 2012 Prot. 09gd12

Vs 0003315/ E.F del 16 01 2012

**OGGETTO: respiratore polmonare PB 520 Covidfen**

La SAPIO LIFE S.R.L. con sede legale in Monza, Via Silvio Pellico 48, Ufficio delle Imposte Dirette di Monza – Via Marsala n. 13, Codice fiscale, numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano 02006400960 – già Registro Ditte R.E.A. n. 1330457 dal 9/3/90, registro delle Imprese di Monza n. MI149-43606, P.I. 02006400960 – E.MAIL [g.diana@sapio.it](mailto:g.diana@sapio.it), con la presente sottopone alla Vs. cortese attenzione la propria migliore offerta per quanto in oggetto.

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

- > Pagamento : 90 GG rimessa diretta.
- > Validità offerta: tutto il 2012
- > Consegna : 2/15g dall' ordine presso vostri locali
- > Garanzia : anni due
- > Contratto manutenzione: incluso per anni due

Servizio Sanitario Regionale Strategico ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
17 GEN 2012
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____





Si dichiara che il materiale offerto è certificato CEE e la classe di appartenenza di cui alla DIR CEE 93/42

DESCRIZIONE	NR	Costo unitario	Costo Totale	CND	RDM
Ventilatore Polmonare PB 520 Covidien	1	4466,00	4466,00	Z1203010180	376056/R
Maschera facciale Resmed misura M Completa di cuffia reggi maschera	2	184,00	368,00	R03010199	16145/R
Maschera Performax completa di cuffia reggi maschera	3	406,00	1218,00	R03010105	70041/R
Circuito con valvola espiratoria	3	23,43	70,29	R2010101	316244
TOTALE			€ 6122,29		
TOTALE CON IVA 4%			€ 6367,18		

#### Contratto Assistenza Tecnica su chiamata

N°1 Contratto di manutenzione per anni due Ventilatore polmonare domiciliare PB 520 Covidien , due visite programmate anno, sostituzione con stessa apparecchiatura nel caso debba subire manutenzione presso nostri laboratori.

L'intervento sarà effettuato da nostro personale specializzato entro 24 ore dalla richiesta, telefonica o scritta.

Nostro sito :

Stabilimento Porto Torres via Alberto D'Albertis 25/27

Tel 079 2675110

Fax 079 2675408

Numero verde 800-830005

Referente commerciale : Diana Gianmario tel 3484058125

Referente Tecnico : Dario Sinis tel 3890582766

In attesa di un Vs. gentile cenno di riscontro in merito, con l'occasione porgiamo i ns. più distinti saluti.

SAPIO LIFE SRL

Diana Gianmario



SAPIO LIFE Srl - SEDE LEGALE E UFFICI OPERATIVI: Via S. Felice, 48 - 20052 Monza (MI)  
Tel. +39 039 83981 - Fax +39 039 2028143 - www.grupposapio.it - sapio@grupposapio.it  
SAP. SOC. E 30.841.000 I.V. - Cod. Fis. e Iscritt. Reg. Imprese di Monza e Brianza 08804430155 - R.E.A. di Monza e Brianza 1249521 - P.IVA 02005400960  
Casella Postale Monza 221 - Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Progefin Srl

FILIALE: Porto Torres via Alberto D'albertis 21 - Tel. +39 079 2675110 - Fax +39 079 2675408


**COVIDIEN**
A CHI DI COMPETENZA

Segrate, 26 Gennaio 2010

La sottoscritta Covidien Italia S.p.A. - Sede Legale ed Amministrativa in Via Rivoltana, 2/D - 20090 Segrate (MI) - Tel.: 02/70317.1 - Fax: 02/70308006 - Capitale Sociale euro 258.500,00# - Codice Fiscale / Partita IVA / Iscrizione Registro Imprese della C.C.I.A.A. di Milano n. 08641790152 - Iscritta alla R.E.A. della C.C.I.A.A. di Milano al n. 1234987 ed al Registro Produttori AEE IT0802000002197, con la presente comunica che la Società'

**SAPIO LIFE S.r.l.**  
 Via Silvio Pellico n.48  
 20052 MONZA (MI)

E' IL DISTRIBUTORE ESCLUSIVO AUTORIZZATO, per tutto il territorio nazionale, dei seguenti Dispositivi Medici appartenenti alla LINEA PURITAN - BENNET

- Ventilator Polmonare PB 560
- Ventilatore Polmonare PB 520

La suddetta società' SAPIO LIFE S.r.l. e' il DISTRIBUTORE ESCLUSIVO AUTORIZZATO anche per la vendita di accessori e materiali di consumo originali per dette apparecchiature, ed e' autorizzata ad effettuare le operazioni di manutenzione delle apparecchiature sopra citate, secondo i canoni e le regole stabilite dai Corsi di Aggiornamento da noi effettuati.

Resta a Vostra completa disposizione per ulteriori informazioni ed eventuali chiarimenti e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Covidien Italia S.p.A.  
 Mauro Sgarzi  
 (Procuratore Speciale)



COVIDIEN ITALIA S.p.A

VIA RIVOLTANA, 2/D  
 20090 SEGRATE (MI)  
 ITALY

(+39 02 703171 (T)

(+39 02 70312317 (F)

WWW.COVIDIEN.COM

1

CO.SOC. EURO 258.500 R.E.A. di Milano N°1234987

C.F./PIVA: ISCR. REG.IMPRESA MI 08641790152 ISCR. REG. PRODUTTORI AEE IT0802000002197

ASSOCIATA ALLA ATTIVITA' DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO AI SENSI DELL'ART 2497 C.C DA PARTE DI COVIDIEN GROUP S.A.R.L. (CON SEDE IN LUSSEMBURGO)

873