



Sospetto b,
 Preside Sui
 Selis
 29/05/2012

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Farmacia Territoriale

Allegato n° 1 alla deliberazione
 N° del
 Composto di n° 1 foglio

Oristano li, 28/05/2012

Prot. 3797120

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA
 ASL 5 ORISTANO
 Dipartimento di Assistenza Sanitaria
 Servizio Provveditorato

28 05 2012

Arrivato il

Prot. N. del

Al Direttore del Servizio Provveditorato
D.ssa Maria Gesuina Demurtas
SEDE

Oggetto: Albumina umana , programmazione anno 2012

In attesa dell'espletamento della gara farmaci di Sassari per il Centro Nord Sardegna, si chiede l'acquisto urgente di Albumina Umana 20% 50ml soluz. EV. Si precisa che la quantità presunta per il 2012 è di N 1.300 flaconi.

Ditte :Grifols
 Baxter
 Behring

Distinti saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
 D.ssa Giov. Angela Saiu

G. Saiu

ASL Oristano

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio/U.O./etc..

(Giov. Angela Saiu)

Via Carducci, 35

09170 Oristano

Tel 0783/317891.....

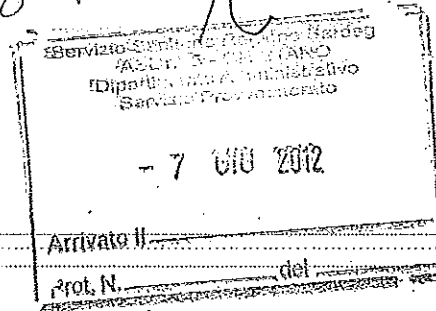
Fax 0783/317033

www.asloristano.it

E-mail: anna.saiu@asloristano.it

Allegato n° 2 alla deliberazione
 N° _____ del _____
 Composto di n° 1 fogli 0

Baxter



Roma, 06/06/2012
 Offerta: 01833/2012
 Servizio offerte: Rosa Cantante

Spett.le
AZIENDA USL N.5 - ORISTANO
VIA G. CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

Vs.Rif. 37747/PG del 01/06/2012

Oggetto: RICHIESTA CONFERMA PREZZI ALBUMINA 20% 50 ML SOLUZ. EV AL PREZZO DI € 29,50 CAD. OCCORRENTE ALL'ASL N° 5 DI ORISTANO PER L'ANNO 2012.

Con la presente ci è gradito sottoporre alla Vostra cortese attenzione la nostra migliore offerta per l'eventuale fornitura di quanto indicato in oggetto, alle condizioni di seguito riportate:

Codice: A1504720111008

ALBUMINA UMANA IMMUNO AL 20% 50 ML - da plasma fresco di origine venosa in soluzione al 20% (pari a 10 gr di Albumina Umana). A.I.C 010317028 Aliquota IVA: 10%

Prezzo massimo di cessione unitario:	Euro 33,100 (Trentatre/100)
Prezzo offerto unitario al netto Iva:	Euro 29,50000 (Ventinove/50000)
Sconto praticato %:	10,88 (Dieci/88)
Aliquota IVA %:	10 (Dieci)

CONDIZIONI DI FORNITURA

Validità dell'offerta: 31/12/2012

Consegna: pronta.

Minimo fatturabile: EURO 250,00

Aliquota I.V.A.: A vostro carico in percentuale di legge.

Termini di pagamento: RIM.A 90GG DATA FATTURA

Porto franco ed Imballo gratuito.

Per ogni comunicazione contattare:

SERVIZIO OFFERTE BAXTER - Tel 06-32491919 fax 06/32491341

e-mail : italy_bidsoffice@baxter.com

SERVIZIO ORDINI BAXTER - Tel 800772233 fax 800553366

e-mail : cs_italyosp@baxter.com

SERVIZIO ORDINI HOME CARE DIALISI BAXTER : Tel 800772233 fax 800554422

e-mail : cs_italyhome@baxter.com

SERVIZIO ORDINI COMPOUNDING OSP.DOMICILIARE: Tel. 055-4295743 fax 800557733

Distinti saluti.

BAXTER S.p.A.
 Giovanni Masigliani
 Procuratore