



SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
Servizio Assistenza Farmaceutica – Distretto di Oristano

Prot. n. 4122331

Oristano 14/11/2012

Allegato n° 1 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 1 fogli

Oggetto: Richiesta acquisto dispositivo per ventiloterapia.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizi Provveditorato 14 NOV 2012 Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____

Al Resp. Servizio
 Provveditorato

SEDE

Al fine di garantire l'assistenza a pazienti in ventiloterapia domiciliare, si chiede l'acquisto del seguente dispositivo:

Cod. Az.	Prodotto	Quantità	Ditta
907346	Filtro ad alta efficienza (filtro bianco)	24	VitalAire Italia spa

Si precisa che tale dispositivo è compatibile con l'apparecchiatura CPAP SANDMANN DUOST HC in dotazione.

Distinti saluti.

HP

IL DIRETTORE
 FARMACIA TERRITORIALE
 Dr.ssa Battisto Alessandra

[Handwritten signature]

SPTZU
14/11/2012
FM.

- 1 -

VitalAire

Allegato n° 2 alla determinazione
 Serv. Provveditorato N° _____ del _____
 Composto di n° 1 fogli

Nr. 3541 P. 1
Setzu

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

26 NOV 2012

Arrivato il
 Prot. N. 77237 del 27/11/2012

CENTRO SANITA' CENTRO Via Della Fisica,5 Zona Industriale Prato della Corte 00065 - Fiano Romano (Roma) Tel. 0765. 424211 - 4 Fax 0765. 400795	Spett. ASL N. 5 ORISTANO SERVIZIO PROVVEDITORATO VIA CARDUCCI, 35 09170 ORISTANO FAX 0783/73315 C.A. Gent.ma D.ssa SETZU Gent.ma D.ssa Demurtas
--	--

OGGETTO: OFFERTA PER FORNITURA MATERIALI	Prot. N° <u>21240-2012/CSC/FR/DV/100</u>	Data 26.11.2012
--	---	--------------------

In riferimento alla Vs. gradita richiesta prot. 75379/(MRS) del 20/11/12, ns. protocollo di ricezione 6882, con la presente Vi rimettiamo ns. migliore offerta per quanto da Voi richiestoci, ed in particolare:

TIPOLOGIA DELLA FORNITURA	COD. PRODOTTO	N°	PREZZO UNITARIO € + IVA	PREZZO TOTALE € + IVA
TIPOLOGIA A) VENDITA MATERIALI				
FILTRO EFFICIENZA ELEVATA MONOUSO PER SERIE SANDMAN	14762	24	3,30 (tre euro/30)	79,20 (settantanove euro/20)
TOTALE FORNITURA € 79,20.= / + IVA (settantanove euro/20).= / + IVA				

Si dichiara che VITALAIRE Italia S.p.A. è distributrice per l'Italia dei prodotti PHILIPS RESPIRONICS, COVIDIEN, NONIN, RESMED, FISHER & PAYKEL, AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS, inoltre tutti i prodotti commercializzati da VITALAIRE Italia S.p.A. rispondono alla normativa vigente e sono marchiati CE.

Si dichiara inoltre che VITALAIRE ITALIA S.p.A. accetta di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136 e s.m.l.

Numeri Utili:	Numeri Verde.....800863052
	Reperibile Tecnico.....337.275418
	Customer Service.....TEL: 0765-424211- INT 4
	Customer Service.....FAX: 0765-400795
	Referente Commerciale.....SIG. ROSSI 335-5465102

Condizioni di fornitura per acquisto apparecchio

Iva:.....vs. Carico nei termini di legge

Trasporto ed imballaggio:.....Ns. Carico

Merce:.....f.co Vs. Magazzini

Garanzia:.....2 anni contro ogni difetto di fabbrica

Consegna:.....entro 10 (dieci) giorni lavorativi da Vs. ordine

Pagamento:.....90 gg. D.f. Rimessa diretta

Validità offerta:.....A tutto gennaio 2014, salvo offerte migliorative per aggiornamenti listini

Restiamo in attesa di un vs. gradito riscontro e cogliamo l'occasione per porgerVi i ns. più cordiali saluti.

VitalAire Italia S.p.A.
Centro Sanità Centro

[Firma]



SAN-AMM 03/15 REV. 0.1 DEL 10-12