

19/11/2013

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 7 fogli



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Farmacia Territoriale

Prot. NP/4904/2013

Oristano, li 13/11/2013

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato 14 NOV 2013 Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____

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

Oggetto: richiesta acquisto microinfusore per insulina.

Al fine di poter evadere la richiesta di cui all'oggetto pervenuta dal Responsabile del Distretto di Oristano, si chiede l'acquisto di:

Ditta MEDTRONIC

n. 1 microinfusore Paradigm veo 754 (pz. M.A.) cod. 926087

Si allega dichiarazione di unicità rilasciata da specialista diabetologo.

Distinti saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
D.ssa Alessandra Battiato

- 1 -

24/11/13



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Settin

19/11/13

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.P. 2013/5095

Ales, 19 NOV 2013

k

Oggetto: Richiesta acquisto microinfusore

Servizio Sanitario Regione Sardegna	
ASL n° 5 - ORISTANO	
Dipartimento Amministrativo	
Servizio Provveditorato	
19 NOV 2013	
Arrivato il _____	
Prot. N. _____	del _____

Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano

A seguito di una richiesta pervenuta dall' ospedale Brotzu di Cagliari, con parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dr. Mastinu), si chiede per un paziente di questo Distretto, Sig. G.M. l'acquisto di un microinfusore mod. **PARADIGM VEO Mod. (MMT 554 WW color viola)**

Certi di un sollecito riscontro si porgono

Distinti Saluti

931649



Farmacista Dirigente

[Signature]

ASL 5 Oristano

Farmacista Dirigente
Dr. Antonio Isoni

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/3171 Fax
www.asloristano.it
E-mail: suf.ales@asloristano.it



Pag. 1 di 1

- 2 -



Farmacia Territoriale

Set 7u
21/11/2013

Prot... NP- 5180

Oristano li, 21/11/13

Al Direttore del Servizio Provveditorato

AM

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato 21 NOV 2013 Arrivato il _____ Prot. N. _____ del _____
--

D.ssa Maria Gesuina Demurtas

SEDE

Oggetto: richiesta acquisto microinfusore per insulina.

Al fine di poter evadere la richiesta di cui all'oggetto pervenuta dal Responsabile del Distretto di Oristano, si chiede l'acquisto di:

Ditta MEDTRONIC

n. 1 microinfusore Paradigm veo 554 (pz. M. A.) cod. . 931649

A.C. sh

Si allega la dichiarazione di unicità rilasciata da specialista diabetologo.

Distinti saluti

Il Direttore del Farmacia Territoriale
D.ssa Alessandra Battiato

1
20/12/2013



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Settim 29/11/13

FARMACIA TERRITORIALE

Ghilarza 29/11/2013

Prot. N P/2013/5443

Al Resp. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Gesuina Demurtas

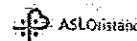
Oggetto: Richiesta acquisto MICROINFUSORE ACCU-CEK COMBO KIT

885875

Vista l'autorizzazione per la fornitura di un MICROINFUSORE ACCU-CEK COMBO KIT per l'assistito CE, pervenuta dal Resp. del Distretto di Ghilarza con allegata la dichiarazione di scelta dello specialista Diabetologo di questa Azienda, si chiede l'acquisto urgente dell'apparecchio sopra descritto.
Si allega dichiarazione di scelta,

Cordiali saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
D.ssa Bianca M. Dessupoiu



ASL 5 Oristano

Direttore U.O. Farmacia Territoriale

Dr.ssa Anna G.A. Salu

Via Carducci, 35

09170 Oristano

Tel 0783/317891 Fax 0783/317033

www.asloristano.it

E-mail ann.salu@asloristano.it

Pag. 1 di 1

-4-

10/12/2013



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Sette
lu

FARMACIA TERRITORIALE

Ghilarza 05/12/2015

Prot. NP/2013/5700

Al Resp. Servizio Provveditorato
Dr.ssa Gesuina Demurtas

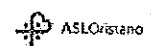
Oggetto: Richiesta acquisto MICROINFUSORE PARADIGM 554WW

931649

Vista l'autorizzazione per la fornitura di un Microinfusore Paradigm 554WW MEDTRONIC per l'assistito F.M., pervenuta dal Resp. del Distretto di Ghilarza con allegata la dichiarazione di scelta dello specialista Diabetologo di questa Azienda, si chiede l'acquisto urgente dell'apparecchio sopra descritto. Si allega dichiarazione di scelta.

Cordiali saluti

Il Direttore della Farmacia Territoriale
Dr.ssa Alessandra Battiato



ASL 5 Oristano
Direttore U.O. Farmacia Territoriale
Dr.ssa Alessandra Battiato

Via Carlucci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/317854 Fax 0783/317033.
www.asloristano.it

- 3 -

1
S
20/12/2013

Setnu
20/12/13



Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

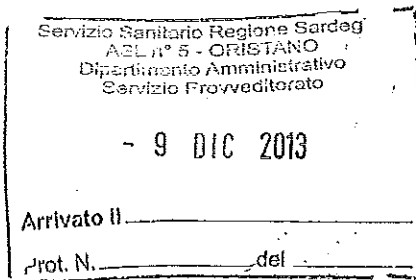
Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.P. 2013/5816

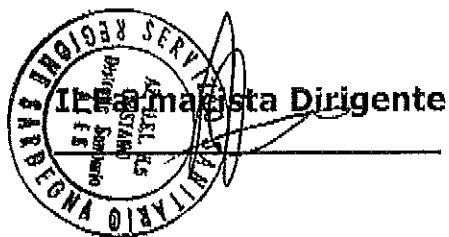
Ales, 09 DIC 2013

Oggetto: Richiesta acquisto microinfusore



Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano

A seguito di una richiesta pervenuta dall' ospedale Brotzu di Cagliari, con parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dr. Mastinu), si chiede per un paziente di questo Distretto, Sig. A.A. l'acquisto di un microinfusore mod. **PARADIGM VEO Real time Mod. (MMT 554 WW)**
Certi di un sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti





ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. N.º 5874/2013Ales, 10 DIC 2013**Oggetto:** Richiesta acquisto microinfusore

Servizio Sanitario Regione Sardegna	
ASL n° 5 - ORISTANO	
Dipartimento Farmaceutico	
Servizio Provveditorato	
10 DIC 2013	
Arrivato il _____	
Prof. N. _____	del _____

Al Responsabile**Servizio provveditorato****Oristano**

A seguito di una richiesta pervenuta dall'ospedale di Monserrato, con parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dr. Mastinu), si chiede per un paziente di questo Distretto, Sig. S.V. l'acquisto di un microinfusore mod. **PARADIGM VEO Real time Mod. (MMT554 wwp viola)**

Certi di un sollecito riscontro si porgono.

Distinti Saluti

**Farmacista Dirigente**

ASL 5 Oristano

Farmacista Dirigente
Dr. Antonio IsoniVia Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/3171 Fax
www.asloristano.it
E-mail: saf.ales@asloristano.it

ASL Oristano

Pag. 1 di 1

- 7 -



Medtronic

Allegato n° 2 alla deliberazione

N° del 4 fogli

Composto di n° 4 fogli

Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli, 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)
Fax 02241381

Spettabile
Asl N. 5 - Cristiano
Via Carducci, 35
09170 Oristano OR
Fax : 0783/73315

23/1/13

Sesto San Giovanni, 21 Gennaio 2013
Nostro Protocollo N: ITQ002224/13/LP/mp

Oggetto: RICHIESTA MIGLIORIA O CONFERMA PREZZI PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI DESTINATI AD ASSISTENZA INTEGRATIVA A PAZIENTI DIABETICI - MICROINFUSORI E MATERIALE DI CONSUMO. VS RICHIESTA PROT 4163/MRS DEL 17.01.2013

Con la presente la scrivente è lieta di prorogare nostra offerta 23329/12/LP/mp DEL 19.06.2012 con l'aggiunta di alcuni prodotti :

COD. CFR	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONF.	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-554WWLA	Paradigm Veo MMT-554WWL	VEO Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 1.8 ml. Colore trasparente. CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	4,00
MMT-554WWHA	Paradigm Veo MMT-554WWH	VEO Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 1.8 ml. Colore rosa. CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	4,00
MMT-554WWPA	Paradigm Veo MMT-554WWP	VEO Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 1.8 ml. Colore viola. CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantantotto/40)	4,00

Medtronic Italia S.p.A. Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Medtronic Inc.
Medtronic Italia opera con un sistema di qualità certificato secondo la norma EN ISO 13485:2003 e la norma ISO 9001:2000
Cap. Soc. € 1.200.000,00 - Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682 - Cod. Fisc./P.IVA 09238800156
Sede Legale e Uffici Piazza Indro Montanelli, 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Magazzino Via Adamello, 51 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)
Ufficio di Roma Via Lucrezio Caro, 63 - 00193 Roma - Tel. 0632614.1 (15 linee r.a.) - Fax 063215812

1/27
MEDTRONIC ITALIA S.p.A.
Il Legale rappresentante
CARLO LUCIANO FRATTINI

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

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

22 GEN 2013

Arrivato il
Prot. N. 6372 del 24/01/2013



Medtronic

COD CFN	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A COME	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-554WWSA	Paradigm Veo MMT-554WWS	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 1.8 ml. Colore nero CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-554WWBA	Paradigm Veo MMT-554WWB	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 1.8 ml. Colore blu CND:Z1204021601 Repertorio:214158/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWLA	Paradigm Veo MMT-754WWL	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 3ml. Colore trasparente. CND:Z1204021601 Repertorio:214177/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWHA	Paradigm Veo MMT-754WWH	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 3 ml. Colore rosa CND:Z1204021601 Repertorio:214177/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWPA	Paradigm Veo MMT-754WWP	VEO:Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 3 ml. Colore viola. CND:Z1204021601 Repertorio:214177/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00
MMT-754WWSA	Paradigm Veo MMT-754WWS	VEO: Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico(3, 6, 12 e 24h),velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli.Serbatoio da 3 ml. Colore nero CND:Z1204021601 Repertorio:214177/R Classe CE: Classe IIb Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	4,00

- 2 -



Medtronic

COD. CHV	NOME MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONFE.	PREZZO UNITARIO	IVA %
MMT-754WWBA	Paradigm Veo MM-754WWB	Veo-Sistema integrato di infusione sottocutanea di insulina e monitoraggio in continuo del glucosio con sospensione automatica di infusione in caso di ipoglicemia, visualizzazione in tempo reale dell'andamento glicemico (3, 6, 12 e 24h), velocità basale 0,025 U/h e allarmi di ipo e iperglicemia. Il sistema integrato comprende un microinfusore di insulina, il trasmettitore MiniLink ed il telecomando per la gestione dei boli. Serbatoio da 3 ml. Colore blu. CND: Z1204021601 Repertorio: 214177/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento settantotto/40)	€ 5.578,40 (cinquemilacinquecento tosettantotto/40)	4,00
MMT-515WWLA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore trasparente, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWPA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore viola, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWSA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore nero fumo, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-515WWBA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 515	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 515 con una capacità del serbatoio da 1,8 ml (180 U/l), colore blu, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 33904/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-715WWLA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore trasparente, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantaquattro/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantaquattro/00)	4,00
MMT-715WWPA	MICROINFUSORE SORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore viola, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND: Z1204021601 Repertorio: 34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantaquattro/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantaquattro/00)	4,00

3/27

- 3 -



Medtronic

COD CFN	MODELLO	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO A CONFE.	PREZZO UNITARIO	I.V.A. %
MMT-715WWSA	MICROINFUSORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore nero fumo, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601. Repertorio:34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
MMT-715WWSA	MICROINFUSORE PARADIGM 715	Microinfusore di insulina di nuova generazione modello Paradigm 715 con una capacità del serbatoio da 3 ml (300 U/l), colore blu, programmabile con 48 velocità basali e dotato della funzione di calcolo automatico del bolo "Bolus Wizard". Il microinfusore viene fornito completo degli accessori necessari al suo avvio e alla sua portabilità nonché tutti i manuali d'uso in italiano. CND:Z1204021601. Repertorio:34023/R. Classe CE: Classe IIb. Certificato CE: 8857	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	€ 4.749,00 (quattromilasettecento quarantanove/00)	4,00
BNIPRO2ENSTR1001	Sistema IPro2 Starter Kit	Sistema IPro2 Starter Kit: comprende IPro2 System Kit MMT-7745WW, IPro2 Resource Kit MMT-608WW, 1 Enlite Serter MMT-7510 e 1 confezione di 5 sensori Enlite Sensor MMT-7008A	€ 1.449,00 (millequattrocentoquarantanove/00)	€ 1.449,00 (millequattrocentoquarantanove/00)	4,00
BNIPRO2START1001	Bundle IPro2	Bundle IPro2 Starter Kit: comprende IPro2 System Kit MMT-7745WW, IPro2 Resource Kit MMT-7743WW, 1 sen serter MMT-7500 e 1 confezione di 4 sof sensor MMT-7002D	€ 1.449,00 (millequattrocentoquarantanove/00)	€ 1.449,00 (millequattrocentoquarantanove/00)	4,00
MMT-7745WW	Dispositivi di protezione per la pulizia MMT-7744	Sistema professionale per il monitoraggio continuo in cieco del glucosio interstiziale. Funziona come un holster, indossato per 6 giorni consecutivi, non necessita di alcuna programmazione o gestione da parte chi lo indossa, è rapidamente avviato e scaricato dal medico. Non visualizza dati durante il monitoraggio. Comprende il registratore digitale IPro2, la sua base di alimentazione e trasferimento dati, cavo USB e alimentatore per presa di rete, dispositivi di protezione per la pulizia. CND:Z12040115. Repertorio:331096/R. Classe CE: Classe IIa. Certificato CE: 8858	€ 1.175,00 (millecentosettantacinque/00)	€ 1.175,00 (millecentosettantacinque/00)	4,00
MMT-7744	Dispositivi di protezione per la pulizia MMT-7744	Dispositivi di protezione che vengono collegati al Registratore Digitale IPro2 per sigillare e proteggerne i contatti elettrici durante le operazioni di pulizia prima dell'applicazione su un nuovo paziente. Ciascun dispositivo può essere riutilizzato 30 volte, dopo di che deve essere eliminato. Il confezionamento comprende 5 pezzi. Classe CE: Classe IIa. Certificato CE: 8858	€ 19,00 (diciannove/00)	€ 3,80 (tre/80)	21,00
MMT-7747	Cavo USB e alimentatore per la base di IPro2 MMT-7747	Dispositivo che consente di collegare la base di IPro2 al PC per trasferire i dati del monitoraggio ed effettuare una ricarica della batteria del Registratore Digitale IPro2. L'alimentatore per presa di rete è un trasformatore che genera l'alimentazione in corrente continua a 5V necessaria per alimentare la base di IPro2 senza necessità di collegamento ad un PC. CND:Z12040115. Classe CE: Classe III	€ 19,00 (diciannove/00)	€ 19,00 (diciannove/00)	21,00
MMT-608WW	IPro2 Resource kit	IPro2 Resource kit: comprende un CD contenente documentazione sul prodotto	Sconto Merce	Sconto Merce	21,00

4/27

- 4 -

Allegato n° 3 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 2 fogli

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

Roche

ANTICIPATO VIA FAX

Spettabile
REG.SAR.AZIENDA USL 5
V.G.CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR

C.A. PROVVEDITORATO
FAX 0783/73315

Monza, 15/11/2012

Ns. rif: 23901/10/PJ2_EV_PROROGA - doc

OGGETTO: CONFERMA PREZZI PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA OCCORRENTI AI PP.OO E TERRITORIALI DELL'ASL N. 5 DI ORISTANO ANNO 2013 - PROROGA

In riferimento alla Vostra richiesta Prot. n. 717501/LP del 06/11/2012, Vi confermiamo per l'anno 2013 le quotazioni attualmente in essere per la fornitura dei prodotti presenti nell'allegato (come da Ns. Offerta n. 23901/10/PJ2), considerando che le stesse sono le migliori possibili in quanto i prezzi di listino dell'offerta in oggetto fanno riferimento all'anno 2010.

Vi inviamo in allegato copia della Vs. comunicazione debitamente firmata.

Con l'occasione porgiamo distinti saluti.

ROCHE DIAGNOSTICS SPA



ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proo.	PROV
PERVENUTO IL	
21 NOV. 2012	
Prot. n.	76505 del 23 NOV. 2012
Altri	

Roche Diagnostics S.p.A.
Società unipersonale

P.za Durante,11
I-20131 Milano
Capitale € 18.060.000 i.v.
CF/P. IVA/Registro Imprese
Milano 10181220152

Finance & Business
Operations
Gare, Offerte e Contratti
V.le G.B. Stucchi, 110
I-20052 Monza (MI)

Tel. +39-39-2817712
Fax +39-39-2817670
Internet:
www.roche.it
elena.varco@roche.com

- 1 -

Allegato n° 9 alla determinazione
Serv. Provveditorato n° _____ del _____
Composto di n° 5 fogli

Roche

ANTICIPATO VIA FAX

ASL N. 5 - ORISTANO	
Resp. Proc. <u>PROV</u>	
PERVENUTO IL	
26 GIU. 2012 <i>Qu</i>	
Prot. n. <u>43214</u>	del <u>27 GIU. 2012</u>
Altri _____	

Spettabile
REG.SAR.AZIENDA USL 5
V.G.CARDUCCI 35
09170 ORISTANO OR
c.a. PROVVEDITORATO

Monza, 18/06/2012

Cod. 3685666500 Offerta N. 23901/10/PJ2_int
(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: RIEPILOGO QUOTAZIONI IN ESSERE RELATIVE ALLA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI OCCORRENTI ALL'ASL N. 5 DI ORISTANO + INTEGRAZIONE

In riferimento alla Vs. richiesta, siamo lieti di inviarVi in allegato il riepilogo delle quotazioni in essere valide fino al 31/01/2013:

Accu-Chek Combo KIT (1 Pz)

Codice 05458501001 Quantità per confezione: 1 pz
Prezzo offerto a confezione: EUR 5.000,00 (cinquemila/00)

Accu-Chek Cartuccia EasyFill 3,15ml 25pz (25 Pz)

Codice 05206073001 Quantità per confezione: 25 pz
Prezzo offerto a confezione: EUR 101,74 (centouno/74)

Accu-Chek Spirit Combo ServicePack (1 kit)

Codice 05337321001 Quantità per confezione: 1 kit
Prezzo offerto a confezione: EUR 58,60 (cinquantotto/60)

Accu-chek Spirit service pack (1 pz)

Codice 04540387001 Quantità per confezione: 1 pz
Prezzo offerto a confezione: EUR 59,77 (cinquantanove/77)

AC D-TRONplus PowerPack new (1 Pz)

Codice 04956532001 Quantità per confezione: 1 pz
Prezzo offerto a pz: EUR 69,01000 (sessantanove/01000)

AC D-TRON Plus adattatore cartucce (10 Pz)

Codice 04572432001 Quantità per confezione: 10 pz
Prezzo offerto a confezione: EUR 79,56 (settantanove/56)

AC TenderLink Cannula 13 mm 10pz (10 Pz)

Codice 05015260001 Quantità per confezione: 10 pz
Prezzo offerto a confezione: EUR 90,91 (novanta/91)

Roche Diagnostics S.p.A.
Società unipersonale

P.za Durante,11
I-20131 Milano
Capitale € 18.060.000 iv.
CF/P. IVA/Registro Imprese
Milano 10181220152

Finance & Business
Operations
Gare, Offerte e Contratti
V.le G.B. Stucchi, 110
I-20052 Monza (MI)

Tel. +39-39-2817712
Fax +39-39-2817670
Internet:
www.roche.it
elena.varco@roche.com

- 2 -

Ch