

Direzione Sanitaria P.O. San Martino

Biondi P. 1

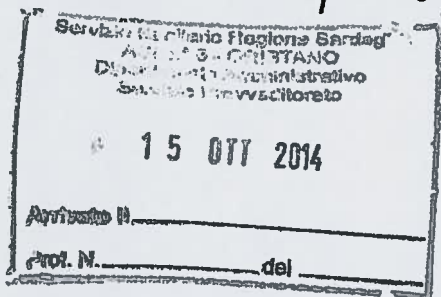
Foa P. 2 e 3

Medda 4 e 5

ORISTANO 14/10/2014

31/10/14

Prot.n. NP/2014/10752



**Al Direttore del Servizio Acquisti
SEDE**

**Al Responsabili Servizio di Ingegneria Clinica
P.O. San Martino**

Oggetto: presidi elettromedicali per ambulanza di tipo A

Si chiede l'acquisto dei seguenti presidi elettromedicali per l'allestimento di n°1 ambulanza di tipo A in pronta consegna a questa D.S:

- 1* a) n° 1 Defibrillatore -monitor multiparametrico - LIFEPAK 15
- 2* b) n° 1 Aspiratore portatile
- 3* c) n° 1 Saturimetro
- 4* d) n° 1 Barella -cucchiaio
- 5* e) n° 1 Barella atraumatica spinale

Le caratteristiche tecniche degli elettromedicali indicati in elenco devono corrispondere alle apparecchiature fornite al SERVIZIO 118.

Allegato n° *1* alla deliberazione
N° _____ del _____ *Commissione Sanitaria*
Composto di n° *2* foglio

Il Direttore Sanitario dei PP.OO
Dott. Nicola Orsi



D.S./2014
CPSI L. Piras

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller
09170 Oristano
Tel. 0783/317355 Fax 0783/70727
www.asloristano.it
E-mail: po.smartino@asloristano.it



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Direzione Sanitaria P.O. San Martino

Prot.n. NP/2015/3687.

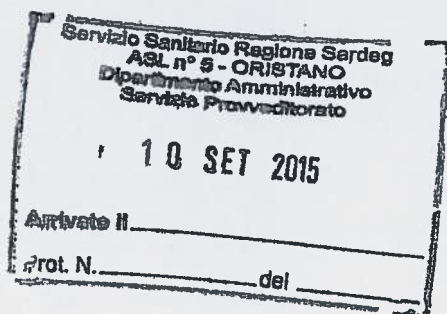
Oristano 09/09/2015

Al Direttore del Servizio Acquisti
SEDE

Oggetto: ACQUISTO DEFIBRILLATORE LIFEPAK 15 PER AMBULANZA

In riferimento alla richiesta di specifiche dichiarazioni di scelta per l'acquisto del defibrillatore LIFEPAK 15 in oggetto, si precisa che il defibrillatore LIFEPAK 15 rispetta le caratteristiche tecniche richieste e la scelta fatta dagli specialisti rianimatori e cardiologi infatti tale modello di defibrillatore è lo stesso in dotazione a tutte le ambulanze di questa azienda compreso il 118 e per l'utilizzo del quale il personale sanitario è stato formato.

Cordiali Saluti



Il Responsabile Direzione Sanitaria
P.O. San Martino
Dott.ssa Annalisa Muscas

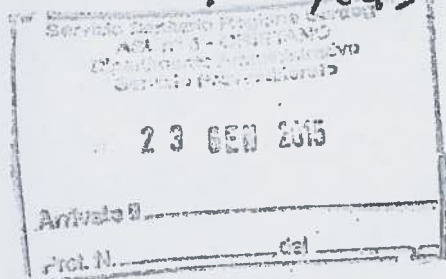




F. Bioner
26/01/15

Direzione Sanitaria PP.OO.

PROT. N. NP/2015/848



Oristano 23/01/2015

Allegato n° 3 alla deliberazione
N° del CONSIGLIO STRAORDINARIO
Composto di n° 1 foglio

A Direttore Servizio Provveditorato
sede

Oggetto: richiesta di verifica tecnica dell'offerta dell'azienda EUROMED Sardegna, per la fornitura di un defibrillatore LIFEPAK15 per ambulanza della Direzione Sanitaria.

In riferimento alla nota in oggetto,

analizzata la documentazione tecnica allegata, si dichiara che la stessa è conforme a quanto richiesto con nota prot 2014/80449 del 9/12/2014.

Il Direttore Sanitario dei PP.OO.

Dott. Nicola Orrù



h