

**Oggetto:** Fwd: richiesta materiale di consumo per respiratore

**Mittente:** Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>

**Data:** 29/03/2016 11.57

**A:** Maria Gesuina Demurtas <gesuina.m.demurtas@asloristano.it>

*Demurtas e Piras*  
*(che hanno richiesto)*  
*1/4/16*  
*d*

Buon giorno

Si trasmette in allegato una richiesta della U.O. Pronto Soccorso del P.O. SanMartino e un richiesta della U.O.di Medicina del P.O.di Ghilarza per l'acquisto di materiale di consumo per il respiratore Monnal T60 acquistato di recente.

Si precisa che è già stato richiesto di recente dalla farmacia territoriale per il 118 (richiesta assegnata a Demetria Piras non ancora avviata)

Saluti

Giuliana Flore

SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA

A.S.L. N. 5 ORISTANO

Direttore: F.F. Dr.ssa Giuliana Flore

P.O. San Martino

U.O.C.di Farmacia Ospedaliera

Tel. +39 0783 320020

Fax. +39 0783 360055

[famaciaor@asloristano.it](mailto:famaciaor@asloristano.it)

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material. Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited. If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.

----- Messaggio originale -----

Da: [farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)

A: "farmaciaor" <[farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)>

Inviato: Martedì, 29 marzo 2016 10:25:40

This E-mail was sent from "RNP239E16" (Aficio MP 4001).

Scan Date: 29.03.2016 10:25:40 (+0200)

Queries to: [farmaciaor@asloristano.it](mailto:farmaciaor@asloristano.it)

-----Allegati-----

20160329102540433.pdf

110 KB

U.O. Medicina del Presidio Ospedaliero di Ghilarza

Prot. 6115 U.O.M

Ghilarza li, 13/03/16

Al Responsabile Farmacia Ospedallera  
ASL N 5 Oristano

Oggetto :Richiesta acquisto materiale monouso per respiratore Monnal T 60

Si richiede l' acquisto del seguente materiale monouso, indispensabile per l' utilizzo del respiratore Monnal T60, di recente acquisizione, presso la nostra Unità Operativa medicina di Ghilarza:

20 pz. F.M

N° 1 confezione di valvola espiratoria monouso (~~conf. da 20 pz~~)  
Monnal Eva codice KY694600

20 pz F.M

N° 1 confezione di valvola espiratoria autoclavabile (~~conf. Da 20 pezzi~~) cod Ky 694500

20 pz F.M

N° 1 confezione di sensore flusso espiratorio monouso (~~conf 20 pz~~)  
codice ky632500

20 pz F.M

N° 1 confezioni di sensore di flusso espiratorio autoclavabile (~~conf. 20 pezzi~~) cod Ky 632200

Maschere facciali monouso regolabili di cui:

N° 30 misura S cod. 472523

N° 30 misura M cod. 472524

N° 30 misura L cod. 472525

Si dichiara che il materiale sopra riportato è l' unico compatibile per il respiratore Monnal T 60 in uso presso la nostra Unità Operativa di medicina P.O. G. P Delogu di Ghilarza:

E' distribuito in esclusiva dalla ditta AIR Liquide Medical Sistem via dei preti, 62- Bovezzo (BS) 25073. Tel. 030 2015911 Fax 030 20000551.

Responsabile U.O Medicina  
Dott. Antonello Cossu

Ghilarza, 12/06/2016

Prot N° 23/SO

Al Responsabile <sup>FARMACIA</sup> ~~Infermeria d'attesa~~  
ASL N 5

**Oggetto: Richiesta urgente accessori per respiratore Monnal T60**

Si richiedono per il respiratore MONNAL T60 in uso presso la nostra sala operatoria i seguenti dispositivi:

- fa* 20 pezzi  
N° ~~1 conf~~ di valvola espiratoria monouso (~~conf da 20 pz~~) Monnal EVA  
codice KY694900 ~~900~~ KY694900  
*fa* 20 pezzi  
N° ~~1 conf~~ di sensore flusso espiratorio monouso (~~conf 20 pz~~) codice  
~~KY632500~~ KY664600
- N° 1 pezzo valvola espiratoria autoclavabile cod KY 694500  
N° 1 pezzo sensore di flusso espiratorio autoclavabile cod KY 632200


Si dichiara che il suscritto materiale è l'unico compatibile per il respiratore Monnal T60 in uso presso il servizio di Anestesia e Rianimazione del P.O G.P. Delogu di Ghilarza.

E' distribuito in esclusiva dalla Ditta AIR LIQUIDE MEDICAL SISTEM via dei Prati, 62 - Bovezzo (BS) 25073.

Tel 030 2015911

Fax 030 20000551

cordiali saluti  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 - ORISTANO  
Via Carducci, 35 - ORISTANO  
RO. "G.P. DELOGU" - GHILARZA  
BLOCCO OPERATORIO

 ASL Oristano

*[Signature]*



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE n° 5

U.O. PRONTO SOCCORSO P.O. SAN MARTINO

Direttore Dott. Manca Salvatore

U.O. Pronto Soccorso

P.O. San Martino


08-03-2016  
Prot. N° 603


Oggetto: Richiesta acquisto materiale monouso per Respiratore Monnal T60

Al Responsabile Farmacia Ospedaliera

Asl 5

Si richiede l'acquisto del seguente materiale monouso, indispensabile per l'utilizzo del Respiratore Monnal T60, di recente acquisizione:

N° 2 Confezioni Valvola espiratoria monouso ( confezioni da 20 pezzi)   
Monnal EVA codice KY694900

N° <sup>3</sup>2 Confezioni di sensore flusso espiratorio monouso ( confezioni da 20 pezzi)   
codice KY664600

~~N° 1 Circuito paziente pediatrico monouso ( X 10 pezzi) Codice VD317600~~  (No)

Maschere facciali monouso Regolabili di cui

N° <sup>80</sup>50 misura S cod. 472523

N° <sup>80</sup>50 misura M cod. 472524

N° <sup>80</sup>50 misura L cod. 472525

Si dichiara che il materiale sopra riportato è l'unico compatibile per il respiratore in uso presso questa U.O. ed è distribuito in esclusiva dalla Ditta AIR LIQUIDE MEDICAL SISTEM via dei Prati 62- Bovezzo ( BS).

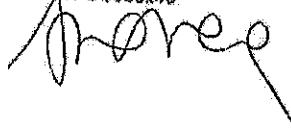
**Cordiali saluti**

*Alcanta Santele n. 5 - Ostia*

**Il Direttore U.O. Pronto Soccorso O.B.I.**

*U.O. Pronto Soccorso*

*Dott.*





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

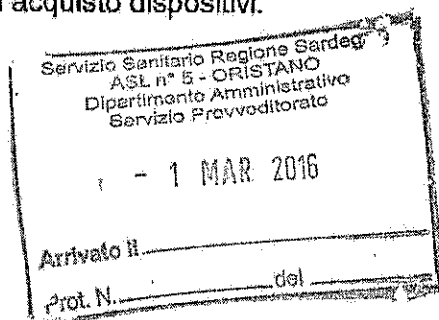
*Demetrio Pirastu*

Prot. n. NF-2016-2183

Oristano 23-02-2016

*1/3/16*

Oggetto: Richiesta acquisto dispositivi.



Al Resp. Servizio  
Provveditorato

SEDE

Si chiede l'acquisto URGENTE dei dispositivi medici sotto elencati richiesto dal Servizio Emergenza-Urgenza 118 per l'apparecchiatura "MONNAL T60" di nuova dotazione:

Cod.	Prodotto	Quantità	Ditta
	Valvola espiratoria EVA con membrana Rif. KY694900	20	AIR LIQUIDE
AREA <i>Organizzazione</i>	Sensori di flusso espiratori UU Rif. KY664600	20	AIR LIQUIDE

Si allega la richiesta del ref. Aziendale del Serv. Emergenza-Urgenza 118.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE f.f.  
FARMACIA TERRITORIALE  
Dr.ssa Marisa Pirastu

*Marisa Pirastu*



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Emergenza - Urgenza 118

Prof. n. 34/16 S.E.T. 118

Oristano 19 Febbio 2016

OGGETTO: - Richiesta urgente di acquisto Accessori per il "Ventilatore MONNA T60".  
Nuova dotazione.

Al Responsabile Servizio Farmacia Territoriale  
ASL N. 5 - Oristano

Si richiede l'acquisto URGENTE dei sottoelencati materiali di consumo monouso per il "Ventilatore MONNAL T60" - Ditta AIR LIQUIDE :

- N. 20 (venti) Valvola espiratoria EVA con membrana (x 20) - Riferimento KY694900
- N. 20 (venti) Sensori di flusso espiratori UU (x 20) - Riferimento KY664600

#### Motivazione della richiesta

Accessori monouso del Ventilatore MONNAL T60" - Ditta AIR LIQUIDE, nuova dotazione del S.E.T. 118 Aziendale.

#### CENTRI DI COSTO DA ASSEGNARE

- ▲ N. 20 (venti) Valvola espiratoria EVA con membrana (x 20) - Riferimento KY694900
- ▲ N. 20 (venti) Sensori di flusso espiratori UU (x 20) - Riferimento KY694600
  - N. 4 (quattro) + 4 (quattro) S.E.T. 118 - Ales
  - N. 4 (quattro) + 4 (quattro) S.E.T. 118 - Bosa
  - N. 4 (quattro) + 4 (quattro) S.E.T. 118 - Ghilarza
  - N. 8 (otto) + 8 (otto) S.E.T. 118 - Oristano

Distinti saluti.

Azienda U.S.L. n. 5 ORISTANO  
Serv. Emergenza - Urgenza 118  
Dr. Casula Corrado

Il Referente Aziendale  
Servizio Emergenza - Urgenza 118  
Dr. Corrado Casula

Il Coordinatore Infermieristico  
S.E.T. 118 - N. Oris

ASL 5 Oristano

Via Rockefeller  
09170 Oristano  
Tel. 0783/317303 Fax 0783/317303

Prot. N. 63/16/SEU.118 31 MAR. 2016

AL RESPONSABILE FARMACIA  
TERRITORIALE - A.S.L. N. 5  
SEDE

1) caso

**Oggetto:** dichiarazione scelta Ditta

Si dichiara che la strumentazione/prodotto PER IL VENTILATORE KONNALT 60  
può essere fornita/o, con i requisiti tecnici ed il grado di perfezione richiesti, solo ed  
esclusivamente dalla Ditta AIR LIQUIDE e che non sono disponibili in  
commercio altri prodotti ugualmente idonei allo scopo.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs.  
163/06 e s.m.i.

2) caso

**Oggetto:** dichiarazione scelta Ditta per privata

Si dichiara che la strumentazione/il prodotto \_\_\_\_\_,  
indispensabile e insostituibile per l'esecuzione di \_\_\_\_\_,  
può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta \_\_\_\_\_.  
Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 2 lettera b D.lgs.  
163/06 e s.m.i.

3) caso

**Oggetto:** dichiarazione scelta Ditta per fornitura complementare a quella effettuata dal  
fornitore originario (*rinnovo parziale di forniture o impianti di uso corrente/ampliamento di  
forniture o impianti esistenti*)

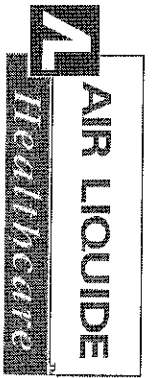
Si dichiara che la strumentazione/il prodotto \_\_\_\_\_,  
indispensabile e insostituibile, per l'esecuzione di \_\_\_\_\_,  
può essere fornita/o in regime di privata industriale, esclusivamente dalla Ditta \_\_\_\_\_.  
Il prodotto di cui trattasi non può essere sostituito con altri analoghi.

Si precisa pertanto che ricorrono le condizioni di cui all'art. 57 comma 3 lettera b D.lgs.  
163/06 e s.m.i.

Oristano 31 MAR. 2016

Azienda U.S.L. n. 5 ORISTANO  
Serv. Emergenza Urgenza 118  
Dr. Casula Corrado





Bovezzo BS, 20/4/2016

Allegato n° 2 alla determinazione  
Sua Provveditorato N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 Segli.



doc.nr 16.75

AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.p.A.

Provveditorato

ASL

Oristano

Via dei Prati, 62  
25073 Bovezzo (BS) - ITALY  
Tel +39 030 201 59 11  
Fax +39 030 200 05 51

[provveditorato@asl.oristano.it](mailto:provveditorato@asl.oristano.it)  
[demetra.piras@asl.oristano.it](mailto:demetra.piras@asl.oristano.it)

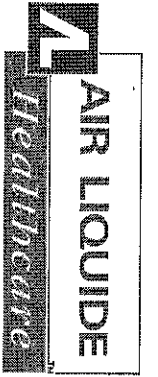
Oggetto: offerta per la fornitura di materiale di consumo per respiratore Monnal T60

Vs. richiesta Prot. PG 2016 22374 DP

Egregio Cliente, con la presente, come da accordi con ns.M.Deserto siamo ad inviare ns. quotazioni come sotto descritto,

	codice	€ conf. netto IVA	q.tà	€ tot. netto IVA
Valvola espiratoria monouso (1pz) Monnal EVA	KY694600	50	3	150
Valvola espiratoria monouso (confiez.20pz) Monnal EVA	KY694900	315	2	630
Sensore flusso espiratorio monouso (1pz)	KY632500	50,17	1	50,17
Valvola espiratoria autooclavabile Monnal EVA	KY694500	58,50	1	58,50
Sensore flusso espiratorio autooclavabile	KY632200	54,00	1	54,00
Respiro Hospital F NV Disposable (mis S) (ex 472523)	472542	48,75	80	3.900
Respiro Hospital F NV Disposable (mis M) (ex 472524)	472543	48,75	80	3.900
Respiro Hospital F NV Disposable (mis L) (ex 472525)	472544	48,75	80	3.900

Prezzi netti IVA 22%



Bovezzo BS, 20/4/2016

doc.nr 16.75



AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.p.A.

Via dei Prati, 62  
25073 Bovezzo (BS) - ITALY  
Tel +39 030 201 59 11  
Fax +39 030 200 05 51

Provveditorato

ASL

Oristano

[provveditorato@asl.oristano.it](mailto:provveditorato@asl.oristano.it)

[demetria.piras@asl.oristano.it](mailto:demetria.piras@asl.oristano.it)

L'ordine può essere inviato via Fax (num verde) 800 071 009 oppure via email ai seguenti indirizzi:

- [laura.frisicarro@airliquide.com](mailto:laura.frisicarro@airliquide.com)
- [michela.pedretti@airliquide.com](mailto:michela.pedretti@airliquide.com)
- [loredana.zanotti@airliquide.com](mailto:loredana.zanotti@airliquide.com)

Ulteriori richieste possono essere inviate a:

- [marcello.derosa@airliquide.com](mailto:marcello.derosa@airliquide.com)

- Validità offerta: un anno data odierna.
- Consegna: 5 gg. lavorativi data ordine
- Minimo d'ordine: € 200 +IVA, sotto il quale sp.trasporto €15,50+IVA
- Trasporto: Incluso (su ordine minimo di € 200).
- Intestatario: Air Liquide Medical Systems S.p.A.
- Indirizzo: Via Dei Prati nr.62 - 25073 Bovezzo (BS).
- Banca: BNL Agenzia 2 di Brescia
- ABI/CAB 01005 / 11202
- IBAN: IT 87 Z 01005 11202 000 000 000 473

Ref. Tel 03020159204 /241

de Rosa dr. Marcello  
Air Liquide Medical Systems SpA

AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEMS S.p.A. - Società con un unico socio - Sede legale: Bordo Center - Edificio Bordo 2 - Via Calabria, 31 - 20158 Milano ITALY

Capitale Sociale 2.000.000 di euro int. versato - N. Iscrizione al Registro Imprese di Milano e Codice Fiscale 04709610150 - Partita IVA IT 13181610158 - R.E.A. Milano 1032183

Sede operativa e amministrativa: Via dei Prati, 62 - 25073 Bovezzo (BS) ITALY - Tel. 030 201 59 11, Fax 030 200 05 51

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Santé International S.A.

Web Site: <http://www.airliquidemedicalsystems.it> - <http://www.airliquidemedicalsystems.com>

Allegato n° 3 alla determinazione  
Serv. Provveditorato n° ..... del .....  
Composto di n° 3 Fogli.

Zimbra

demetria.piras@asloristano.it

---

**Fwd: 75mr valvole sensori**

---

**Da :** giuliana flore <giuliana.flore@asloristano.it>      gio, 28 apr 2016, 10:08  
**Oggetto :** Fwd: 75mr valvole sensori      4 allegati  
**A :** demetria piras <demetria.piras@asloristano.it>

---

**Da:** "giuliana flore" <giuliana.flore@asloristano.it>  
**A:** "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>  
**Inviato:** Mercoledì, 27 aprile 2016 17:49:42  
**Oggetto:** Fwd: 75mr valvole sensori

COD. maschere 1248208 - 1248209 - 1248250  
ciao  
giuliana

---

**Da:** "giuliana flore" <giuliana.flore@asloristano.it>  
**A:** "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>  
**Inviato:** Mercoledì, 27 aprile 2016 17:20:32  
**Oggetto:** Fwd: 75mr valvole sensori

In merito all'offerta della Ditta Aire Liquide in relazione ai dispositivi in oggetto (valvole, sensori e maschere), viste le schede tecniche si dichiara che i prodotti sono conformi a quanto richiesto.

In riferimento alle maschere la ditta ha offerto i cod. 472542-472543-472544 che sono i nuovi cod .

Dall'offerta si evidenzia che i cod. da noi richiesti 472523-472524-472525 sono stati sostituiti dai nuovi

Saluti

Giuliana Flore

---

**Da:** "demetria piras" <demetria.piras@asloristano.it>  
**A:** "giuliana flore" <giuliana.flore@asloristano.it>  
**Inviato:** Mercoledì, 27 aprile 2016 9:56:46  
**Oggetto:** Fwd: 75mr valvole sensori

---

**Da:** "Marcello DEROSA" <marcello.derosa@airliquide.com>  
**A:** provveditorato@asloristano.it, "demetria piras"



UO Medicina Interna PO Ghilarza

Ghilarza lì, 19.05.2016

Prot. \_\_\_\_\_

Al Responsabile Farmacia ospedaliera  
ASL N° 5 Oristano

**Oggetto: Acquisto materiale monouso per respiratore Monnal T.60**

In riferimento alla precedente richiesta di acquisto materiale monouso, indispensabile per l' utilizzo del respiratore Monnal T60,  
Si fa presente che i seguenti codici sono conformi a quelli richiesti.

Valvola espiratoria autoclavabile cod KY 694500

sensores di flusso espiratorio autoclavabile cod. KY 632200

**Il Responsabile del Servizio**  
Dr. Antonello Cossu

**SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA ORISTANO  
PRESIDIO OSPEDALIERO "G.P. DELOGU" GHILARZA  
U.O.C ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

---

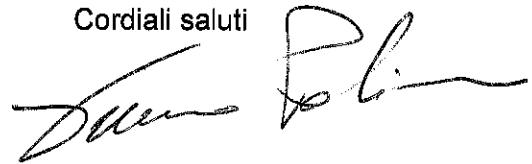
Ghilarza 18/05/2016

*Oggetto: Dichiarazione di conformità*

Si dichiara che i sottoelencati codici del materiale pluriuso per il respiratore MONNAL T60 è conforme a quanto richiesto.

- Valvola espiratoria autoclavabile codice KY 694500
- Sensore di flusso espiratorio autoclavabile codice KY 632200

Cordiali saluti



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 - ORISTANO  
Via Carducci, 35 - ORISTANO  
P.O. "G.P. DELOGU" - GHILARZA  
BLOCCO OPERATORIO**

---