

Bianchi
Biagini-Zedde

2/2/10

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano 28 GEN. 2010

Prot. N° 63/F

Allegato n. 1
n. 223 del 24-02-2010
composto da 2 pezzi
Cott. 210

Oggetto: Richiesta acquisto dispositivi medici

Al Responsabile Servizio Provveditorato
D.ssa Gesuina Demurtas
Sede

Si richiede con urgenza l'acquisto dei dispositivi medici compatibili con gli strumenti in dotazione c/o le SS. O.O dei PP.O.O di Oristano e Ghilarza.

Si trasmette in allegato la programmazione fino a dicembre 2010

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Al

Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli

Luigi Cozzoli

1

ALLEGATO 1 ELENCO DISPOSITIVI RICHIESTI

Pinza per Serraglio laser

Bianchi

Ditta	codice	Descrizione	quantità
Medical	89908	Kit vascolare sonde laser safena VK10(D.399/2006) <i>(Bianchi)</i>	250
Prodifarm	89202	Forbice a lama curva 23 cm ACE23E (Ultracision D.92/2009)	100
"	89203	Come sopra 36 cm ACE36E	72
"	89208	Forbice Harmonic Focus 9 cm	36
"	89207	Forbice ACE 14 cm ACE14E	48
Sanifarm	86095	Ago a freddo x termoablazione 3 cm(Kit HS Radionics D.180/08)	6
"	86094	Come sopra da 2.5 cm	2
Biocommerc	885842	Guida x biopsia prostatica CIVCO 742-27 (D.401/2009)	156
"	911983	Kit avvio x biopsia urologica CIVCO 742-323 (D.503/2009)	1
"	911980	Guida x biopsia ultra.pro CIVO 610-608	96
Temosa	88852	Elettrodo emostasi Max Ligasure LS3091(D.323/2007)	24
"	88853	Elettrodo Std ligasure LS2071	24
"	90885	Pinza monouso 17 cm Ligasure LS1200	54
"	90883	Pinza laparo Ligasue 5 cm LS1500	12
"	90884	Pinza laparoscopica 10 cm	6

h

2



ASL Oristano

223 del 24-02-2010
composto da 2 pagine

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

SERVIZIO
PROVVEDITORATO

Prot. 8704 / (FB)

Oristano lì, 4 FEB. 2010

OGGETTO: RICHIESTA DI OFFERTA per la fornitura di sistema per interventi chirurgici vascolari sulla safena con metodica laser.

Nota trasmessa solo via Fax
art. 6, comma 2, Legge n. 412/91
Sostituisce l'originale

Spett.le MEDICAL S.p.A.
SASSARI
FAX 079.2675042

Si richiede, in qualità di rivenditore esclusivo per la Sardegna dei sistemi FLUIT, l'aggiornamento dell'offerta n.AM/233 del 16.05.2006, a seguito della quale, con deliberazione D.G. n.399 del 30.05.2006, fu adottata presso il P.O. di Ghilarza la metodica laser per il trattamento chirurgico della safena con la messa a disposizione del laser DORNIER Medilas D Diodi Fiberton.

Preso atto che attualmente il trattamento è praticato sia presso il P.O. di Oristano che presso il P.O. di Ghilarza, si chiede la conferma o la miglioria della suddetta offerta, in considerazione che il numero presunto di trattamenti per l'anno 2010 è stato determinato in n.250 unità.

L'offerta dovrà pervenire in plico riportante all'esterno la dicitura "offerta per trattamento laser della safena, riferimento prot. n. 8704" presso la sede legale di questa Azienda Sanitaria sita in Via Carducci n.35, 09170 Oristano entro il giorno 11 FEB. 2010,

completa della dichiarazione di commercializzazione in esclusiva dei prodotti.

L'offerta economica dovrà contenere:

- il prezzo unitario e complessivo dei prodotti proposti;
- L'aliquota IVA in vigore;
- Il termine per la consegna;
- i prezzi dovranno essere comprensivi dell'imballo, carico, scarico, trasporto, facchinaggio, consegna ed ogni altro onere accessorio presso i presidi ospedalieri di Oristano e Ghilarza.

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
(D.ssa Maria Gesuina Demurtas)

Via Carducci, 35
09170 **Oristano**
Tel 0783/317780 Fax 0783/73315
www.asloristano.it
E-mail: provveditorato@asloristano.it

ASL Oristano

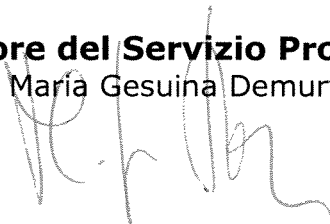
Il pagamento delle relative fatture verrà effettuato entro 90 giorni dalla data fattura, previo accertamento della regolare esecuzione della fornitura.

Per quanto non espressamente indicato si fa riferimento al Capitolato Generale per le forniture di beni e servizi di questa Azienda USL, ed alla vigente normativa in materia.

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Provveditorato

D.ssa Maria Gesuina Demurtas



Referente istruttoria
Sig.ra M.F. Bianchi (tel.0783.317790)

2



MEDICAL S.p.A.
07100 SASSARI - Viale Porto Torres, n° 64
tel. 079 267 5033 fax 079 267 5042
09028 CAGLIARI - Sestu, Loc. "Is Coras" s/n
tel. 070 231 0050 fax 070 231 1582
e-mail: info@medicalspa.it internet: www.medicalspa.it

Allegato n. 3
n. 223 del 24.02.2010
Composto da 2 pezzi



Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 5
Servizio Provveditorato
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO OR

Offerta AM/042 as
Sassari, li 08.02.2010

Oggetto: Offerta per Vs. richiesta prot. n. 8704/FB del 04.02.2010 per la fornitura di sistema per interventi chirurgici vascolari sulla safena con metodica laser occorrente alla U.O. di Chirurgia del P.O. "G.P. Delogu" di Ghilarza.

A seguito della Vs. richiesta in oggetto, in qualità di Rivenditori Esclusivi FLUIT, siamo lieti di poter confermare la ns. offerta AM/233 del 16/05/2006 per la seguente fornitura di Laser DORNIER Medilas D Diodi Fiberton 60 Watt e relativi Kit di fibre.

L'offerta è formulata per la fornitura di n. 1 confezione da 10 di Vascular Kit Fluit come segue:

n. 10 Kit **Vascular Kit Cod. VK10** composto ciascuno da:
- 1 fibra standard tipo D-6100-BF-lungh. 3,5 mm., diam. 1 mm. guida 600 um Cod. K1008084
- 1 Copritelecamera Cod. MTT0901
- 1 Catetere angiografico Cod. MD31-518
- 1 (busta) Steri-Strip cm. 3x75 Cod. 1540R
€ 350,00=(trecentocinquanta/00) cad. kit più IVA 20%
Pari a € 3.500,00=(tremilacinquecento/00) cad. conf. più IVA 20%

Con l'acquisto dei kit VK10, l'apparecchio laser Medilas D Diodi Fiberton 60Watt Cod. K101-6645, completo di occhiali di protezione per Laser a Diodi Cod. K101-0680, viene messo a disposizione per giornate programmate in funzione degli interventi da eseguire (almeno 5 per volta), unitamente alla presenza di personale specializzato, se necessario.

Validità offerta 180 gg.;
Consegna entro 10 gg.;
Pagamento 60 gg. data fattura.

Distinti saluti.

MEDICAL S.p.A.
Presidente e Amm.re Delegato

Dr. Angelino Masala



FLUIT srl

Sede Commerciale
Piazza Emilia, 3 - 20129 MILANO
Tel. (02) 7010.3559 - Tel. (02) 7010.3660
Tel. (02) 7010.7443 - Fax (02) 7611.0627

Milano, 22 marzo 2006

Oggetto: DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVA

Il sottoscritto Pietro Giovanni Malinverni, nato a Milano il 12-10-1959, residente a Milano in Via Cadore n. 21 (cfn MLNPTR59R12F205Y), nella sua veste di Legale Rappresentante della ditta FLUIT Srl, con sede legale in Milano, Corso Indipendenza 20, sede commerciale in Milano, Piazza Emilia 3, codice fiscale e partita Iva 11232820156,

dichiara

che l'unica società autorizzata alla distribuzione dei laser DORNIER MEDTEC e relativi accessori per il territorio della regione Sardegna è la Medical SpA con sede a Sassari in Viale Porto Torres 64, codice fiscale e partita IVA 00268210903.

Restando a Vostra completa disposizione cogliamo l'occasione per porgere i migliori saluti.

FLUIT s.r.l.
(L'Amministratore)
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Prot. Arr. N. *[Handwritten number]*
22 MAR. 2006
MEDICAL S.p.A.

Sede Legale: Corso Indipendenza, 20 - 20129 MILANO
C.F. o P. IVA 11232820156 - REA MILANO1447969 - Reg. IMPRESE 345827 - CAPIT. SOC. € 10.400