

Faa
12/8/09
Dem

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 245 /SIC 09

Oristano 05 Agosto 2009

**Al Direttore del Servizio Provveditorato
c.a. Dr.ssa M.G. Demurtas**

Oggetto: Ritrasmissione richiesta degli Odontoiatri

Considerato che la nota 226/SIC 09 trasmessa il 16.07.2009 non era firmata in originale si ritrasmette la nota firmata. Si Precisa che le richieste degli specialisti sono arrivate alla scrivente via fax dietro indicazione della Direzione Sanitaria Aziendale. Dr. Nicolò Orrù e per questo motivo non risultano firmate in originale.

**Il Direttore del Servizio di Ingegneria Clinica
Dr. Ing. Barbara Podda**



Prot. 228 /SIC 09**Oristano lì, 16 Luglio 2009****Al Direttore del Servizio Provveditorato.****Oggetto: Odontodiatria**

Si allega la richiesta del Responsabile della branca di odontodiatria relativa alla programmazione di quanto necessario per il proseguo dell'attività di odontodiatria nei Distretti di competenza della ASL 5 di Oristano.

Si precisa che i prodotti in questione sono venduti da più Ditte e si specificano le caratteristiche tecniche:

N° 3 Localizzatori Apicali aventi le seguenti caratteristiche di minima:

- micromotore integrato nel sistema;
- strumento idoneo per la preparazione del canale radicolare;
- controllo della velocità range minimo (100-500 giri/min.)
- controllo del torque variabile tra 1/4 Newton/cm.
- capace di autoinvertire il torque quando raggiunge il limite apicale
- contro angolo con micro testa
- compatibile con ogni strumento in Nichel-Titanio
- conforme alla 93/42/CEE

N° 3 Fornetti per il riscaldamento degli otturatori aventi le seguenti caratteristiche di minima:

- dotato di 2 postazioni di riscaldamento temporizzate,
- con avvisatore acustico.
- conforme alla 93/42/CEE

Attrezzature consumabili non elettromedicali

- N° 30 placchette da 6 PROTAFER UNIVERSAL MAILLFERR da 25 mm
- N° 30 placchette da 6 otturatori Thermafil per posteriori.

Costo fornitura circa 13.000,00 euro

Ditte possibili:

EMS Italia S.P.A.

Via Faravelli 5 I-20149 Milano

Phone +39 02 3453 8111 Fax +39 02 3453 2778

Astidental di Sabbione S.p.A.

via Verona, 21 - 07100 Sassari

tel. (+39) 079.281353 fax (+39) 079.2822263

DENTAL POINT s.r.l.

Via Calamattia 10 09134 CAGLIARI

TEL (070) 52.23.34 - 52.23.35 FAX (070) 52.23.328

KRUGG S.p.A.

Via dei lavoratori N°7 20090 Buccinasco Milano

TEL 02.457713

Dental Sat

Via G. Cardano, 21 - 9131 Cagliari CA

TEL. 070/402611 - Fax. 070/402611

Piras Luigi

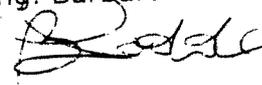
Via Regina Margherita, 17 - 8015 Macomer NU

TEL. 0785/73243 - Fax. 0785/73243

Distinti saluti,

**Il Direttore del Servizio
Ingegneria Clinica**

Dr. Ing. Barbara Podda



ALLA CORTESE ATTENZIONE
DELL'ING. BARBARA PODDA

Facendo seguito alla Sua richiesta telefonica accludo alla presente l'elenco delle apparecchiature presentato a suo tempo al Dott Orrù, precisando il tipo di apparecchio e la pagina in cui viene descritto nel catalogo KRUGG:

1) ENDO MASTER EMS : localizzatore apicale con micromotore integrato che consente la preparazione canalare con strumenti in nichel-titanio individuando lo apice (pagina 717) N.3

2) THERMAPREP PLUS MAILEFER: fornetto per il riscaldamento degli otturatori Thermafil (pagina 718) N. 3

3) 30 placchette PROTAPER UNIVERSAL 25 mm (pagina 575)

4) THERMAFIL kit posterior 30 placchette (pagina 593) -

5) sterilizzatrice tipo B con sigillatrice per quei Poliambulatori che ne sono sprovvisti(vedi MOGORO) CTIA PROVEDEUTO NO

Distinti saluti.

Oristano, il 15 luglio 2009

Dr Luigi Manconi
(Responsabile di branca in Odontoiatria)



ODONTOIATRIA

Per tutti gli ambulatori odontoiatrici, per poter praticare una endodonzia corretta, si richiede:

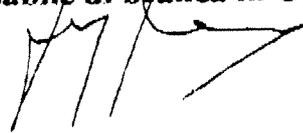
1) localizzatore apicale, manipolo riduttore per cure canalari, strumenti rotanti (protaper universal) e sistema thermafil (otturatore endodontico) per otturazione canalare con fornetto thermaprep plus.

N.B. questi strumenti fanno parte integrante di un sistema e non avrebbe senso acquistarli disgiuntamente;

2) sterilizzatrice tipo B con sigillatrice per quei Poliambulatori che ne sono sprovvisti (vedi Mogoro).

Si richiede inoltre che il materiale di consumo ordinario venga fornito in tempi brevi dopo la richiesta.

Dr Luigi Manconi
(Responsabile di branca in Odontoiatria)



Richieste Antecedente

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 ORISTANO

MODULO OFFERTA

All. 2

LOTTO N° 1	Articolo o prodotto principale:	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	Aliquota IVA	Prezzo complessivo IVA COMPRESA (in cifre ed in lettere)
	LOCALIZZATORE APICALE	SIG 9588	3	€ 1.075,00 (imponibile in cifre)	20%	€ 2.370,00 (imponibile in cifre)
	SIG 9588 ROCKET			€ 1.075,00 (imponibile in cifre)		€ 2.370,00 (imponibile in cifre)
	* GARANZIA NET 12 *					
	Prezzo totale complessivo articoli principali e accessori IVA esclusa	€ 3.205,00 (imponibile in cifre)		Presso totale complessivo articoli principali e accessori IVA inclusa		€ 7.100,00 (imponibile in cifre)
		€ 3.205,00 (imponibile in lettere)				€ 7.100,00 (imponibile in lettere)

Termine di consegna:

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine N. 3 GIORDANI VAPORI DI VESTITO GARANTO CEVINE

Timbro e Firma:

ASTIDENTAL di Salsobona SPA
Via dell'Avviro, 9 - 14100 Atri
Part IVA 01067480050

[Handwritten signature]

078373315

05 GFN

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N.5 ORISTANO

MODULO OFFERTA

All. 2

LOTTO N° 2	Articolo o servizio principale:	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	Aliquota IVA	Prezzo Complessivo IVA COMPRESA (in cifre ed in lettere)
	FORNETTO PER IL RISCALDAMENTO DEGLI OTTURATORI	RODUKTE	3	€ 235,00 (importo in cifre)	20%	€ 282,00 (importo in cifre)
	FORNETTO ONE STEP			€ 235,00 (importo in cifre)		€ 282,00 (importo in cifre)
	* GARANZIA MESE 12*					€ 235,00 (importo in cifre)
	Prezzo totale complessivo articoli principali e accessori IVA esclusa			€ 705,00 (importo in cifre)		€ 846,00 (importo in cifre)
	Termine di consegna			€ 846,00 (importo in cifre)		€ 846,00 (importo in cifre)

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine N.3 GIORNI LAVORATIVI DA US GARANTO COFINE

Timbro e Firma:

ASTIDENTAL di Sebbione SPA
Via del Lavoro, 9 - 14100 Asti
Part. IVA 01057490050
[Signature]

078373315

MODULO OFFERTA

ALL. 2

Articolo o prodotto principale:	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA (In cifre ed in lettere)	Aliquota IVA	Prezzo Complessivo IVA COMPRESA (in cifre ed in lettere)
PLACCHETTE DA 6 PROTAFER UNIVERSAL MAILFERR DA 25 MM	Schwabe	30	€ 6,11 (importo in cifre)	20%	€ 7,37 (importo in cifre)
			€ 211,00 (importo in cifre)		€ 253,20 (importo in cifre)
			€ 296,10 (importo in cifre)		€ 355,32 (importo in cifre)
PLACCHETTE DA 6 OTTURATORI THERMAFIL PER POSTERIORI	Schwabe	30	€ 3,70 (importo in cifre)	0%	€ 3,70 (importo in cifre)
			€ 253,20 (importo in cifre)		€ 253,20 (importo in cifre)
			€ 296,10 (importo in cifre)		€ 296,10 (importo in cifre)
Prezzo totale complessivo articoli principali e accessori IVA esclusa			€ 296,10 (importo in cifre)		€ 355,32 (importo in cifre)
Prezzo totale complessivo articoli principali e accessori IVA inclusa			€ 337,80 (importo in cifre)		€ 337,80 (importo in cifre)

Termine di consegna:

Il termine per la consegna comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti è il seguente:

Termine N. 3 GIORNI LAVORATIVI DA VOSSO GARANTITO CEVINE

* CONFEZIONE DA SPA 6 NON VENDIBILI SINGOLARMENTE

Indirizzo e Firma:

ASTIDENTAL di Sebbione Spa
Via del Lavoro, 9 - 14100 Asti
Part. IVA 01067490050

[Handwritten signature]

F. 13/1/10



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Allegato n. 2 alla deliberazione
n. _____ del _____
composto di n. 1 fogli.

**SERVIZIO
PROVVEDITORATO**

Oristano li, 11.01.2010

Prot. 04 /E.F

**Al Direttore
del Servizio di Ingegneria Clinica
sede**

**Oggetto: Offerta fornitura apparecchiature odontoiatriche per gli
Ambulatori di odontoiatria del Poliambulatorio di Oristano.**

In relazione alla procedura d'acquisto di apparecchiature odontoiatriche da destinare agli ambulatori di odontoiatria del Poliambulatorio di Oristano, di cui alla nota prot. N° 245 del 05/08/2009, che si allega in copia, si invia copia dell'unica offerta pervenuta per la fornitura in argomento, della ditta ASTIDENT e si chiede di voler relazionare circa la conformità a quanto richiesto.

Distinti saluti

**Il Direttore del Servizio
Provveditorato**

D.ssa Maria Gesuina Demurtas

Le apparecchiature risultano conformi alle necessità della branca specialistica di odontoiatria del Distretto di Oristano.

Referente istruttoria
E.Faa (tel. 0783/317781)

*ASL ORISTANO
12.01.10*

Nelle lettere di accompagnamento all'ordine è importante precisare come indicato nella lettera di invito, la presenza dei tecnici in sede di collaudo per la formazione del personale.

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

Sistema Sanitario Regione Sardegna
Azienda Sanitaria Locale n. 5 Oristano
Servizio Ingegneria Clinica
Dr.ssa Ing. Barbara Podda

12.01.10

Prospetto affidamento fornitura apparecchiature odontoiatriche

DITTA ASTIDENTAL

PUNTO	DESCRIZIONE	CODICE	QUANTITA'	PREZZO UNIT.	PREZZO TOTALEAL NETTO DI I.V.A.	% i.v.a.	PREZZO TOTALE I.V.A./C
1	LOCALIZZATORE APICALE SIROENDOPOCKET	516195880	3	€ 1.975,00	€ 5.925,00	20%	€ 7.110,00
2	FORNETTO ONE STEP	PR0004KTE	3	€ 235,000	€ 705,00	20%	€ 846,00
3	PLACCHETTE DA 6 PROTAFER UNIVERSAL MAILLFERR DA 25 MM	SD/MA O4112051	30	€ 6,14	€ 184,20	20%	€ 221,10
4	PLACCHETTE DA 6 OTTURATORI THERMAFIL PER POSTERIORI	SD/MA1411	30	€ 3,74	€ 112,20	4%	€ 116,70
					€ 6.926,40		€ 8.293,80

Allegato n. 4 alla deliberazione _____
n. _____ del _____
composto di n. 1 fogli.