

Bianchi +
entrate alla vorissian
per l'acquisto
Mej. Deun
17/2/10



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Direzione Generale

Prot. 2361602

Oristano li, 1 2 FEB. 2010

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 foglio

**Al Direttore del Dipartimento di
Diagnostica per Immagini
c.a. Dott. Salvatore Pinna**

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

Oggetto: Ecografo MY Lab 50X VISION

Considerato che si è reso indispensabile trasferire un ecografo utilizzato dalle UU.OO. di Medicina e di Radiologia del P.O. Delogu di Ghilarza presso il Poliambulatorio del medesimo centro cittadino, si comunica che si rende necessario collaudare l'ecografo di fascia media MY LAB 50 XVISION consegnato per la nuova radiologia del DEA di Oristano presso l'ospedale di Ghilarza.

Contestualmente si incarica il Servizio Provveditorato di acquisire un ecografo avente le stesse caratteristiche dell'articolo C.02.002 Ecotomografo di fascia media per la radiologia per il P.O. di Oristano con i fondi destinati alla radiologia del P.O. Di Ghilarza.

Cordiali saluti.

**Il Direttore Sanitario
Dr. Serafinangelo Ponti**





ASL Oristano

U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
Direttore Dott. Domenico Cadeddu
Tel. 0783317244 – Fax 0783317244

Prot. n° 91/RIA 10

Allegato n° 2 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 4 fogli

Al Servizio Acquisizione Beni

Oggetto: Acquisto di un ecografo per attività di prelievo e donazione organi.

Si invia richiesta per acquisto di ecocardiografo dedicato alla attività di prelievo e donazione d'organi da ascrivere al finanziamento finalizzato alla suddetta attività.

Si allega alla presente la nota con parere favorevole della Direzione Generale.

Si fa presente che le caratteristiche possono essere le stesse dell'ecografo My Lab 30 CVXVISION recentemente acquistato per il nuovo DEA.

Si precisa che per la tipologia di attività cui la suddetta tecnologia è destinata si rendono necessarie anche delle sonde dedicate ad attività di diagnostica internistica avanzata come le CONVEX CA430E e CA631.

Il Coordinatore Locale Trapianti

Amelie Dulas

il Direttore della U.O. Di Anestesia e Rianimazione

Oristano li 31/03/2010

Si allega copie note ASL 8 di finanziamento finalizzati.

AZIENDA USL n° 5
ORISTANO
U.O. ANESTESIA – RIANIMAZIONE – T. ANTALGICA
(Primario Dr. D. Cadeddu)

Prot. n° 58/R1010

Primo Dr. D. Cadeddu
24 FEB 2010
25 FEB. 2010

24 FEB. 2010

DS
GP

Al Commissario
Dr. Giovanni Panichi

Oggetto: Acquisto di un ecografo per attività di prelievo e donazione organi.

In relazione al finanziamento finalizzato all'attività di prelievo e donazione di organi si richiede l'acquisto di un ecotomografo dedicato alle summenzionate attività da ubicare presso la Rianimazione.

Le caratteristiche possono essere le stesse dell'ecografo My Lab 30 CVXVISION recentemente acquistato per il nuovo DEA.

Si precisa che per la tipologia di attività cui la suddetta tecnologia è destinata si rendono necessarie anche delle sonde dedicate ad attività di diagnostica internistica avanzata come le CONVEX CA430E e CA631.

Il Coordinatore Locale Trapianti

Amelia Dulcis

Il Direttore dell U.O. di Anestesia e Rianimazione

[Signature]

Oristano li 22-02-2010

8975168

23 FEB. 2010



ASL Cagliari

Direzione Generale

Prot. N° 46/2009/102357

Selargius, 23 DIC. 2009

Oggetto: Riorganizzazione delle funzioni regionali in materia di donazione, prelievi e trapianti di organi, tessuti e cellule.

Al Direttore Generale
ASL N. 5
Via G. Carducci, 35
09176 ORISTANO

e p.c. Al Coordinatore Locale
ASL N. 5 - ORISTANO
Dott.ssa Amelia Mulas
U.O. Anestesia e Rianimazione
Ospedale San Martino
Via Rockefeller, 2
09170 ORISTANO

e p.c. All'Assessorato Regionale dell'Igiene e
Sanità e dell'Assistenza Sociale
Via Roma, 223
09123 CAGLIARI

Si comunica che l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità ha previsto nel proprio bilancio l'impegno di fondi per le necessità del Centro Regionale Trapianti da destinare alle spese delle ASL in materia di donazione e trapianto, al fine di favorire il miglioramento qualitativo e quantitativo e ottimizzare gli aspetti funzionali e organizzativi del settore trapianti secondo i criteri previsti dalla normativa vigente e in considerazione di quanto emerso in termini di criticità in occasione dei recenti audit dei coordinamenti locali.

Per le necessità di codesta ASL per l'anno 2009, è stato previsto dall'Assessorato Regionale alla Sanità un impegno di € 47.541,00 derivato dalle valutazioni della popolazione residente e sulla base delle segnalazioni di morti encefaliche valutate sulla base di standard Nazionali.

Tale somma dovrà garantire

- La formazione del personale medico e infermieristico destinato a tali attività anche attraverso la partecipazione ad eventi formativi sia locali che nazionali;

Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Direzione Generale
via Piero della Francesca 1
Su Planu - Selargius
T 0706093250
F 0706093208

- Il rimborso delle spese funerarie ai familiari dei deceduti sui quali sia stato dato avvio alle attività di prelievo, anche se non portate a buon fine per motivi contingenti (arresto cardiaco durante il periodo di osservazione, inidoneità clinica degli organi da trapiantare, ecc). Le citate spese funerarie devono essere rimborsate, dietro presentazione di regolare fattura comprovante l'ammontare complessivo delle spese sostenute, sino ad un massimo di € 3000,00;
- Garantire le diverse e complesse attività connesse al processo di donazione (accertamento della morte, esami specifici da eseguire sul donatore-cadavere, terapie particolari da eseguire sullo stesso, inserimento dei molteplici dati sul Sistema Informativo Trapianti, ecc).

Codesta ASL, pertanto dovrà presentare a questa ASL di Cagliari un Piano di spesa, concordato con il Coordinatore Locale dei trapianti, per l'utilizzo delle somme nei limiti del fondo assegnato, provvedendo ad anticipare le spese con le disponibilità del proprio bilancio.

A conclusione dell'esercizio dovrà presentare parimenti a questa ASL, la rendicontazione delle spese effettivamente sostenute, seguendo le normali procedure in modo tale che questa Azienda possa rendicontare all'Assessorato Regionale Igiene e Sanità per i successivi provvedimenti di accredito.

Oltre al piano di spesa per il 2008, si chiede il rendiconto consuntivo relativo al finanziamento di € 32.443,00 previsto dall'Assessorato Regionale alla Sanità per le necessità di codesta ASL per l'anno 2008, allegato alla **deliberazione adottata dal Dr. Gen. 1696 del 12.12.2008** e trasmessa a codesta Amministrazione.

Infine, si comunica che risultano già accreditati a codesta ASL le seguenti somme:

€ 7.150,00 relativa all'anno 2006 (Ordinativo ASL8 n. 12908 del 17.10.2007) *ok*

€ 71.549,20 relativa all'anno 2006 (Ordinativo ASL8 n. 10893 del 08.07.2008) *ok*

€ 25.704,00 relativa all'anno 2007 (Ordinativo ASL8 n. 13351 del 12.11.2009) *ok*

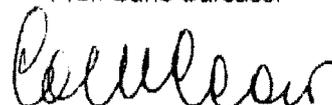
in più importo dell'anno 2003 € 23.000,00

Distinti saluti

Il Commissario Straordinario
Dott. Emilio Simone



Il Coordinatore Regionale
Prof. Carlo Carcassi



Bionchi
22/4/10
h

Allegato n° 3 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 6 fogli

| | | | |
|----------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| esaote | | | |
| ESAOTE s.p.a. | Sede Legale | Sedi Operative | |
| Direzione | Viale Bianca Maria, 25 | Genova | Firenze |
| Via Siffredi, 58 | 20122 Milano | Via Siffredi, 58 | Via di Caciolle, 15 |
| 16153 Genova | Capitale Sociale 30.000.000,00 Euro i.v | 16153 Genova | 50127 Firenze |
| Tel. 010 6547.1 | C.C.I.A.A. Milano | Tel. 010 6547.1 Fax 010 6547275 | Tel. 055 4229.1 Fax 055 434011 |
| www.esaote.com | C.F./Partita IVA 05131180969 | Casella Postale 5100 | Casella Postale 6274 |
| | | C.C. Postale 322/277 | C.C. Postale 21369509 |

Genova, 16 aprile 2010
Vs. Prot. n. 26165 / (FB)
del 09 aprile 2010
OFFERTA GE0055/VIG/GP/fv

Spett. le
ASL Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano

Oggetto: Richiesta conferma prezzi per fornitura di n. 1 ecografo "MYLAB 50 XVISION" destinato alla radiologia: riferimento aggiudicazione di cui a Deliberazione del D.G. n. 980 del 25/06/09.

ESAOTE S.p.A., avente:

- ◆ Denominazione: ESAOTE S.p.A.
- ◆ Ragione sociale: Società per Azioni
- ◆ Domicilio e Sede Legale: Viale Bianca Maria n. 25 – Milano
- ◆ Sede amministrativa: FIRENZE - Via di Caciolle n. 15 - Tel. 055/42291 - Fax 055/4229271;
- ◆ Direzione Generale e Sede Operativa DI GENOVA - Via Siffredi n. 58 Tel. 010/65471- Fax: 010/6547275
- ◆ Sede Operativa Di Firenze - Via di Caciolle n. 15 - Tel. 055/42291 - Fax 055/4229271;
- ◆ Sede di riferimento per eventuali comunicazioni inerenti gara in oggetto:
ESAOTE S.p.A. - Via Siffredi n. 58 - 16153 GENOVA - Telefono: 010/65.47.316 –
Fax 010/65.47.275 indirizzo e-mail: ufficio.gare@esaote.com
- ◆ Sede Ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente: Via Moscova n. 2 – Agenzia Milano 1 – Milano;
- ◆ Partita IVA 05131180969;
- ◆ Codice Fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano dal 19/01/2006 con n. 05131180969; numero di iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo: MI-1798274 dal 17/01/2006.
- ◆ Iscrizione ESAOTE S.p.A. al Registro dei Produttori AEE con il numero: IT08010000000033 del 16/01/2008,

| | |
|-------------|--------------|
| Data Prot. | N. 29055 |
| Orig./Atti | PROV |
| Direz. Gen | |
| Distretto | |
| Data Arrivo | 20 APR. 2010 |
| Direz. Osp. | |
| Dipartim. | |
| Serv. Amm. | |
| Altro | |

21 APR. 2010

a seguito della Vs. gradita richiesta Prot. N. 26165 / (FB) del 09 aprile 2010 per un'apparecchiatura ecografica ad uso della Radiologia dell'Ospedale di Oristano, con la presente conferma le condizioni di

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|
| Uffici di Milano Via C. Colombo, 49 20090 Trezzano S.N. Tel. 02 48458.1 Fax 02 4459442 | Uffici di Roma Via Fonte Meravigliosa, 88 00143 Roma Tel. 06 519617.1 Fax 06 5043513 | Uffici di Padova Via Ariosto, 22 35100 Padova Tel. 049 776699 Fax 049 8070045 | Uffici di Bologna Via Ca' dell'Orbo, 34/11 40050 Villanova di Castenaso Tel. 051 781113 Fax 051 6053187 | Uffici di Napoli Centro direzionale Is. F11 80143 Napoli Tel. 081 7346040 Fax 081 7345655 | Uffici di Bari C.so De Gasperi, 819 70125 Bari Tel. 080 5014454 Fax 080 5023654 | Uffici di Catania Via Varese, 43/45 95123 Catania Tel. 095 7312430 Fax 095 7314901 |
|---|---|--|--|--|--|---|

cui alla ns. precedente offerta del 19/08/2008 - lotto n. 2 "ECOGRAFIA", da Voi aggiudicata con atto deliberativo del Direttore Generale n. 980 del 25/06/09:

| | | | |
|--|---|-------------|--|
| Ecotomografo di fascia media Modello MYLAB 50XVISION | 1 | 14.600,00 € | quattordicimilaseicento,zerozero € |
| Accessori inclusi nella fornitura: | | | |
| Applicazione GENERAL IMAGING | 1 | 2.000,00 € | duemila,zerozero € |
| Licenza CONVEX | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Licenza LINEARE | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Applicazione VASCOLARE | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Licenza PHASED ARRAY | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Applicazione CARDIO | 1 | 1.400,00 € | millequattrocento,zero-zero € |
| Licenza ARCHIVIAZIONE CLIPS | 1 | 600,00 € | seicento,zero-zero € |
| Licenza DICOM | 1 | 600,00 € | seicento,zero-zero € |
| Sonda CA430E | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Sonda LA523 | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Stampante bianco/nero su carta UP-897MD Sony | 1 | 750,00 € | settecentocinquanta,zero-zero € |
| Stampante a colori UP-21MD Sony | 1 | 1.800,00 € | milleottocento,zero-zero € |
| Prezzo offerto complessivo IVA esclusa per singola voce compresi gli accessori: | | 35.550,00€ | Trentacinquemilacinquecentocinquanta,zero-zero € |



Tempi di consegna: 40 giorni dalla data dell'ordine definitivo.

La presente offerta è sottoscritta da RENZO MUZI, nato a Senigallia (AN) il 15/12/1948, in qualità di Legale Rappresentante di ESAOTE S.p.A.


ESAOTE S.p.A.
Renzo Muzi
Direttore Generale Commerciale



ESAOTE s.p.a.

Direzione

Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 6547.1
www.esaote.com

Sede Legale

Viale Bianca Maria, 25
20122 Milano
Capitale Sociale 30.000.000,00 Euro i.v
C.C.I.A.A. Milano
C.F./Partita IVA 05131180969

Sedi Operative

Genova
Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 6547.1 Fax 010 6547275
Casella Postale 5100
C.C. Postale 322/277

Firenze
Via di Caciolle, 15
50127 Firenze
Tel. 055 4229.1 Fax 055 434011
Casella Postale 6274
C.C. Postale 21369509

Genova, 22 aprile 2010

Vs. Prot. n. 26162 / (FB)

del 09 aprile 2010

OFFERTA GE0054/VIG/GP/fv/bis

Spett. le

ASL Oristano

Via Carducci, 35

09170 Oristano

Oggetto: Richiesta conferma prezzi per fornitura di n. 1 ecografo "MYLAB 30CVXVISION":
referimento aggiudicazione di cui a deliberazione del D.G. n. 980 del 25/06/09.

28 APR. 2010 Prot. N° 31168
Prov

ESAOTE S.p.A., avente:

25 APR. 2010

an

- ◆ Denominazione: ESAOTE S.p.A.
- ◆ Ragione sociale: Società per Azioni
- ◆ Domicilio e Sede Legale: Viale Bianca Maria n. 25 – Milano
- ◆ Sede amministrativa: FIRENZE - Via di Caciolle n. 15 - Tel. 055/42291 - Fax 055/4229271;
- ◆ Direzione Generale e Sede Operativa DI GENOVA - Via Siffredi n. 58 Tel. 010/65471- Fax: 010/6547275
- ◆ Sede Operativa Di Firenze - Via di Caciolle n. 15 - Tel. 055/42291 - Fax 055/4229271;
- ◆ Sede di riferimento per eventuali comunicazioni inerenti gara in oggetto:
ESAOTE S.p.A. - Via Siffredi n. 58 - 16153 GENOVA - Telefono: 010/65.47.316 –
Fax 010/65.47.275 indirizzo e-mail: ufficio.gare@esaote.com
- ◆ Sede Ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente: Via Moscova n. 2 – Agenzia Milano I – Milano;
- ◆ Partita IVA 05131180969;
- ◆ Codice Fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese di Milano dal 19/01/2006 con n. 05131180969; numero di iscrizione al Repertorio Economico Amministrativo: MI-1798274 dal 17/01/2006.
- ◆ Iscrizione ESAOTE S.p.A. al Registro dei Produttori AEE con il numero: IT08010000000033 del 16/01/2008,

a seguito della Vs. gradita richiesta Prot. N. 26162 / (FB) del 09 aprile 2010 per un'apparecchiatura ecografica ad uso del Presidio Ospedaliero di Oristano, dedicato all'attività di prelievo e donazione

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|---|
| Uffici di Milano Via C. Colombo, 49 20090 Trezzano S.N. Tel. 02 48458.1 Fax 02 4459442 | Uffici di Roma Via Fonte Meravigliosa, 88 00143 Roma Tel. 06 519617.1 Fax 06 5043513 | Uffici di Padova Via Ariosto, 22 35100 Padova Tel. 049 776699 Fax 049 8070045 | Uffici di Bologna Via Ca' dell'Orbo, 34/11 40050 Villanova di Castenaso Tel. 051 781113 Fax 051 6053187 | Uffici di Napoli Centro direzionale Is. F11 80143 Napoli Tel. 081 7346040 Fax 081 7345655 | Uffici di Bari C.so De Gasperi, 419 70125 Bari Tel. 080 5014454 Fax 080 5023654 | Uffici di Catania Via Varese, 43/45 95123 Catania Tel. 095 7312430 Fax 095 7314901 |
|---|---|--|--|--|--|---|

organi, con la presente conferma le condizioni di cui alla ns. precedente offerta del 19/08/2008 - lotto n. 2 "ECOGRAFIA", da Voi aggiudicata con atto deliberativo del Direttore Generale n. 980 del 25/06/09:

| | | | |
|---|----------|--------------------|---|
| Ecotografo Portatile Modello MYLAB 30CVXVISION | 1 | 13.800,00 € | tredicimilaottocento,zerozero € |
| Accessori inclusi nella fornitura: | | | |
| Carrello ergonomico | 1 | 800,00 € | ottocento,zerozero € |
| Carrello Collassabile | 1 | 600,00 € | seicento,zero-zero € |
| Applicazione VASCOLARE | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Funzione CMM (Compass M-Mode) | 1 | 1.200,00 € | milleduecento,zero-zero € |
| Licenza DICOM | 1 | 600,00 € | seicento,zero-zero € |
| Licenza ARCHIVIAZIONE CLIPS | 1 | 600,00 € | seicento,zero-zero € |
| Sonda LA523 | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Sonda PA230E | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Stampante bianco/nero su carta UP-897MD Sony | 1 | 750,00 € | settecentocinquanta,zero-zero € |
| Stampante a colori UP-21MD Sony | 1 | 1.800,00 € | milleottocento,zero-zero € |
| Prezzo offerto complessivo IVA esclusa per singola voce compresi gli accessori | | 30.350,00 € | trentamilatrecentocinquanta,zerozero € |

Inoltre, come da Vs. richiesta sopraccitata, l'ecografo Mylab 30CVXVision verrà implementato con una sonda CA430E (già offerta in ns. precedente) e una sonda CA631 completa di Licenza General Imaging:

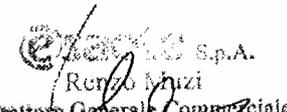
| | | | |
|--|---|-----------|------------------------------------|
| Sonda CA430 | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Sonda CA631 completa di Applicazione GENERAL IMAGING | 1 | 4.500,00€ | quattromilacinquecento,zero-zero € |
| Prezzo offerto complessivo IVA esclusa per i sopraindicati accessori | | 9.000,00€ | novemila,zerozero € |

PREZZO TOTALE DELLA FORNITURA:

Euro 39.350,00 + IVA
 (trentanovemilatrecentocinquantaEuro e zeroCentesimi)

Tempi di consegna: 40 giorni dalla data dell'ordine definitivo.

La presente offerta è sottoscritta da RENZO MUZI, nato a Senigallia (AN) il 15/12/1948, in qualità di Legale Rappresentante di ESAOTE S.p.A.


 Renzo Muzi
 Direttore Generale Commerciale