

ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Zedde
14/2/11

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 10/02/11

Prot. SI

Oggetto: Richiesta acquisto defibrillatore.

X
Comune di U...
3

Al Resp. Provveditorato.

SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di un defibrillatore impiantabile "CONSULTA CRT" NS. COD. 886043 come da richiesta del Responsabile dell'U.O. Cardiologia allegata alla presente.

Si coglie l'occasione per porgere distinti saluti.



**Il Direttore della Farmacia
Dr. Luigi Cozzoli**

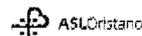
Luigi Cozzoli

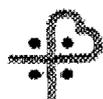
Sig. Ernesto Cappai

ASL 5 Oristano

Direttore del servizio
Dr. Luigi Cozzoli

Viale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor@asloristano.it





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA
OSPEDALE SAN MARTINO
ASL Oristano Struttura Complessa di
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi
Telefoni: UTIC: 0783-317295; Ambulatorio: 0783-317209.

Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
A.U.S.L. n° 5
Oristano

Oristano, 04.02.2011

Si richiede l'acquisto di un pacemaker con defibrillatore impiantabile per il paziente P [REDACTED]
E [REDACTED], affetto da cardiomiopatia dilatativa e già portatore di analogo dispositivo in fase di
scarica.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare in tale paziente sono presenti in
modo esclusivo nel "Consulta CRTD" prodotto in privativa dalla Medtronic, del quale si
richiede l'acquisto.

per il responsabile,
Dr. Gianfranco Delogu

Abbigliamento n° A e la distribuzione
N° 1 del 1
Contenuto di n° 1 fogli

DITTA MEDTRONIC

ANAG. AZ.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	prezzo unitario	TOTALE
886043	1	Defibrillatore impiantabile modello CONSULTA CRTD	12.800,00	12.800,00

Totale	12.800,00
IVA 4%	512,00
TOTALE	13.312,00



Medtronic

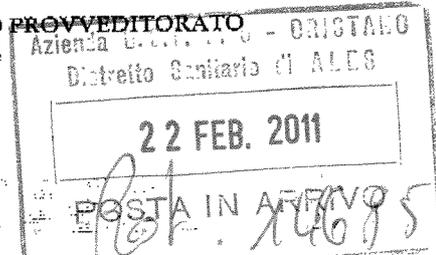
Medtronic Italia S.p.A.
Piazza Indro Montanelli, 30
20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. 0224137.1 (60 linee r.a.)
Fax 02241381

Spett.le
AZIENDA USL 5 ORISTANO
Via Carducci, 35
09170 ORISTANO

Alla c.a. SERVIZIO PROVVEDITORATO - ORISTANO
FAX: 0783/91 11 404

Sesto S.Giovanni, 21/02/2011
Ns. Prot. 10171/1502/11/PP/op

OGGETTO: TRASMISSIONE OFFERTA
Vs. Richiesta Prot. 12744 del 14/02/2011



La scrivente MEDTRONIC ITALIA S.p.A. con sede a Sesto San Giovanni, Piazza Montanelli 30, numero fax 02.241381, PEC (posta elettronica certificata): medtronicitalia.gare@legalmail.it, Codice Fiscale e Partita IVA n. 09238800156, codice attività: 51462, iscritta alla C.C.I.A.A. di Milano - al n. 09238800156 - REA (Repertorio Economico Amministrativo) al n. 1275682 - Ufficio Distrettuale delle Imposte Dirette territorialmente competente: Milano - Settore Grandi Contributi - Via Manin 27, nella persona del Legale Rappresentante (Presidente ed Amministratore Delegato) Carlo Luciano Frattini, nato a Milano, il 22.01.1957 e residente a Leivi (GE) in Via al Castello n. 5, banca d'appoggio BANK OF AMERICA N.A. - Via Manzoni, 5 - 20121 MILANO - A.B.I. 03380 C.A.B. 01600 C/C 12510016 Codice IBAN IT07A033800160000012510016 Codice CIN: A, con la presente

OFFRE

NOME MODELLO	CFN	DESCRIZIONE	PREZZO OFFERTO €	IVA
Consuta CRTD	D234TRK	Defibrillatore digitale Wireless - Gestione della cattura ventricolare sx, dx e atriale - Monitoraggio dell'accumulo dei liquidi con avviso per gestione scompenso - ATP programmabili in RV/LV/BrV e durante la carica - Gestione aritmie atriali - 68g - 38cc - Garanzia 3 anni + 2 prorata Certificato CE: I7071139709524 Numero di Repertorio: 18103/R - CND: J01050301	12.800,00 (Dodicimilaottocento/00)	4%

Modalita' di Fornitura:

VALIDITA' DELL'OFFERTA:

a un anno data offerta, tacitamente rinnovabile

(l'Offerta non si ritiene tacitamente rinnovabile in caso di: emissione nuova offerta, prodotto fuori produzione, cessione/cessazione azienda o linea di prodotto)

Prezzi

franco ospedale, comprensivi di ogni altro onere, ad eccezione dell'IVA che è a Vs. carico e rimarranno fissi ed invariabili per tutta la durata contrattuale

Pagamento

90gg. data fattura

Consegna

72/96 h. Data ricevimento ordine

Produttore

MEDTRONIC INC.

DICHIARA

- che Medtronic Italia S.p.A è rappresentante esclusivo e distributore generale per l'Italia dei dispositivi medici oggetto della presente offerta prodotti dalla Medtronic Inc. e sue affiliate.

In fede.

1

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.

Il Legale Rappresentante

CARLO LUCIANO FRATTINI

Medtronic Italia S.p.A. Società soggetta ad attività di direzione e coordinamento da parte di Medtronic Inc.

Medtronic Italia opera con un sistema qualità certificato secondo la norma EN ISO 13485:2003 e la norma ISO 9001:2000

Cap. soc. € 1.200.000,00 - Registro Imprese N. 281327 Tribunale Milano - R.E.A. N. 1275682 - Co.D. Fisc./P. IVA 09238800156

Sede Legale e Uffici Piazza Indro Montanelli, 30 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Magazzino Via Adamello, 51 - 20099 Sesto San Giovanni (MI)

Ufficio di Roma Via Lucrezio Caro, 63 - 00193 Roma - Tel. 0632814.1 (15 linee r.a.) - Fax 063215812

07839111404

Allegato 1DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(art. 38 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto Carlo Luciano Trattini, nato a Milano, il 02.01.1954 residente a Levi (GE) in via A. Basteo 5 in qualità di rappresentante Legale della ditta MEDTRONIC ITALIA SRO con sede in Strada Giovanni (MI) via P. A. DRO KALININ 30 iscritta alla Camera di Commercio di Milano con iscrizione in data 18.2.1986, Partita IVA n° 08238800154 Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le norme e condizioni riportate nella lettera d'invito;
- di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari che possano influire sulla determinazione dell'offerta, giudicandola nel suo complesso remunerativa;
- di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo, debitamente compilato e controfirmato, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla procedura ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e di accettazione incondizionata di tutte le clausole riportate negli atti di gara;
- che il materiale offerto è conforme alle normative vigenti in materia di sicurezza e d'è garantito esente da difetti ed imperfezioni;
- che l'offerta è valida per il tempo necessario all'espletamento della procedura;
- di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs 163/2006;
- che in caso di affidamento della fornitura presenterà tutta la documentazione richiesta da codesta Azienda;
- di essere a conoscenza che, qualora la Società/Ditta rappresentata non fosse in grado di produrre la suddetta documentazione, ovvero risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento della fornitura e l'Azienda Sanitaria Locale affiderà ad altra ditta la fornitura. In tal caso, l'Amministrazione di codesta Azienda provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti.
- di essere in possesso della capacità economica e finanziaria necessaria per l'esecuzione dell'appalto;
- di essere in possesso della capacità tecnica e professionale necessaria per l'esecuzione dell'appalto;

Sto S. Giovanni, il 22-02-2011

in fede

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.

Il Legale Rappresentante

CARLO LUCIANO TRATTINI

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità valido del firmatario della presente dichiarazione

07839111404

Allegato 2TRATTAMENTO DATI PERSONALIINFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 della D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si provvede all'informativa di cui al comma 1 dello stesso articolo facendo presente che i dati personali forniti dalle imprese saranno raccolti presso l'ASL n° 5 Servizio Acquisti - via Carducci, 35 - Oristano per le finalità inerenti la gestione delle procedure previste dalla legislazione vigente per l'attività contrattuale e la scelta del contraente. Il trattamento dei dati personali (registrazione, organizzazione, conservazione), svolto con strumenti informatici e/o cartacei idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, potrà avvenire sia per finalità correlate alla scelta del contraente e all'instaurazione del rapporto contrattuale che per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della partecipazione alla procedura di gara, pena l'esclusione; con riferimento all'aggiudicatario il conferimento è altresì obbligatorio ai fini della stipulazione del contratto e dell'adempimento di tutti gli obblighi ad esso conseguenti ai sensi di legge.

La comunicazione dei dati conferiti a soggetti pubblici o privati sarà effettuata nei soli casi e con le modalità di cui all'art. 19 del D. Leg.vo 196/03.

In relazione al trattamento dei dati conferiti l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Leg.vo 196/03 tra i quali figura il diritto d'accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di far rettificare, aggiornare, completare i dati erronei, incompleti o inoltrati in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Tali diritti potranno essere esercitati nei confronti del Responsabile del Servizio Acquisti, responsabile del trattamento, ovvero direttamente nei confronti dell'Azienda Sanitaria Locale n° 5 con sede in Oristano, via Carducci n. 35, titolare del trattamento.

CONSENSO

Il/La sottoscritto/a Carlo Luciano Fratini presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.

Il Legale Rappresentante

CARLO LUCIANO FRATINILuogo S. S. GIOANNI Data 29.02.2011