

Distretto Sociosanitario Ghilarza-Bosa

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli 0

Prot. n. 33357942

Ghilarza, 21.09.2011

Al Direttore del Servizio Provveditorato
dr.ssa M. G. Demurtas
Oristano

Oggetto: Acquisto urgente di un ecografo per il Poliambulatorio di Ghilarza

La Regione Sardegna con la DGR 33/26 del 10 agosto 2011, in sostituzione della DGR 30/62 del 27.07.2011, ha adottato il nuovo PRGLA. Tale DGR prevede che l'Azienda debba adottare il Piano Attuativo Aziendale entro 60 giorni dall'adozione della succitata delibera.

Nella riunione tenutasi il 02.09.2011 della Direzione Generale con il Gruppo di lavoro individuato per il Contenimento delle liste d'attesa, si è concordato unanimemente che per poter garantire la regolare ed esaustiva erogazione delle prestazioni sia necessario disporre di un adeguato patrimonio tecnologico.

Il Distretto di Ghilarza Bosa non ha alcun ecografo in dotazione presso i propri Poliambulatori, attualmente le prestazioni che prevedono l'uso dell'ecografo vengono effettuate presso il P.O. " G.P. Delogu " di Ghilarza, con orari concordati con le UU. OO. Ospedaliere, fattore che ne limita l'utilizzo alla branca di cardiologia, mentre le ecografie ginecologiche si possono eseguire in una sola giornata, con un ecografo temporaneamente in dotazione all'U.O. Consultorio, assegnato al P.O. " G.P. Delogu ".

Per questo motivo nella riunione indicata, si stabiliva l'acquisto di un ecografo per il Poliambulatorio di Ghilarza.

Con tale acquisto si consentirebbe l'utilizzo multidisciplinare dello strumento, da parte di diversi medici specialisti con un miglioramento della fase diagnostica delle discipline senza dover ricorrere ad altre strutture, con il miglioramento della qualità dell'assistenza e il contenimento indiretto delle liste d'attesa.

Distinti saluti.

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato
21 SET 2011
Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Il Direttore del Distretto
dr.ssa Angela Camboni





Esaote S.p.A.

Direzione

Via A. Siffredi, 58

16154 Genova

Tel. +39 010 6547.1

www.esaote.com

Sede legale

Viale Bianca Maria, 25

20122 Milano

Capitale Sociale 30.000.000,00 Euro

Interamente versata

C.C.I.A.A. Milano

C.F. / Partita IVA: 0131180969

Sedi Operative

Genova

Via A. Siffredi, 58

16153 Genova

Tel. +39 010 6547.1

Fax +39 010 6547275

C.P. 77 05 Campi

Firenze

Via di Cavalle, 15

50177 Firenze

Tel. +39 055 4229.1

Fax +39 055 434011

C.I.P. 6274

Genova, il 28.09.2011

N.S. RIF. 326-1

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n° 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato	
29 SET 2011	
Arrivato il _____	del _____
Prot. N. _____	del _____

Spett.le

ASL ORISTANO

Via Carducci N. 35

09170 ORISTANO

Alla c.a. del Servizio Provveditorato

Fax 0783/317786

Allegato n. 2 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 5 fogli

Oggetto: **Richiesta conferma prezzi per fornitura di n. 1 ecografo "MY LAB 50 XVISION": riferimento aggiudicazione di cui a Deliberazione del D.G. n. 980 del 25.06.2009.**

Riscontriamo la vostra richiesta prot. n. 62810/(FB) del 27.09.2011 e **confermiamo** le condizioni di cui all'offerta n. GE0115/VIG/GP/fv del 05.10.2009, per la fornitura di un apparecchio "MY LAB 50 XVISION" completo di tutti gli accessori offerti in gara ed implementato con n. 1 sonda endocavitaria per applicazioni di ginecologia/urologia e un corso di formazione al personale sanitario del poliambulatorio di Ghilarza.

Precisiamo inoltre che l'apparecchiatura in questione verrà **consegnata entro 20 giorni dall'ordine.**

Ci è gradita l'occasione per porgerVi distinti saluti.



Renzo Muzi
Direttore Generale Commerciale

Ufficio di Milano Via C. Colombo, 49 20090 Inzengo S.N. Tel. +39 02 48458.1 Fax +39 02 4659112	Ufficio di Roma Via Fonte Minerva/Rosa, 88 00143 Roma Tel. +39 06 519617.1 Fax +39 06 5013513	Ufficio di Padova Via Anzotto, 27 35100 Padova Tel. +39 049 776699 Fax +39 049 8070015	Ufficio di Bologna Via Cir. dell'Orto, 34/11 40050 V. Emilia di Castrovia Tel. +39 051 781113 Fax +39 051 5353107	Ufficio di Napoli Centro Direzionale Is. F.11 80143 Napoli Tel. +39 081 7346010 Fax +39 081 7345655	Ufficio di Bari C.so Do Gaspari, 419 70125 Bari Tel. +39 080 5014454 Fax +39 080 5023654	Ufficio di Catania Via Varese, 43/45 95123 Catania Tel. +39 095 7312130 Fax +39 095 7314901
---	--	---	--	--	---	--

**SERVIZIO
PROVVEDITORATO**Prot. 62810 / (FB)

Oristano lì, 27 SET. 2011

OGGETTO: Richiesta conferma prezzi per fornitura di n.1 ecografo "MYLAB 50 XVISION": riferimento aggiudicazione di cui a Deliberazione del D.G. n.980 del 25.06.2009.

**Spett.le Ditta
ESAOTE S.p.A.
Via Siffredi, 58
16153 GENOVA
fax 010.6547275**

Si comunica che questa Azienda ha la necessità di acquisire un'apparecchiatura ecografica ad uso del Poliambulatorio di Ghilarza.

Con riferimento all'aggiudicazione effettuata in favore di codesta società con atto deliberativo del Direttore Generale n.980 del 25.06.2009, del **lotto n.2 "ECOGRAFIA", ed estensione con deliberazione n.118 del 22.10.2009 in riferimento a Vostra offerta n. GE0115/VIG/GP/fv del 05.10.2009.**

Si richiede la conferma delle condizioni di cui alla suddetta offerta, che si allega alla presente, per la fornitura di un apparecchio "MYLAB 50 XVISION" completo di tutti gli accessori offerti in gara ed implementato con n.1 sonda endocavitaria per applicazioni di ginecologia/urologia, e un corso di formazione al personale sanitario del poliambulatorio di Ghilarza.

Si prega di voler riscontrare la presente con cortese urgenza, indicando i tempi di consegna dall'ordine dell'apparecchio richiesto (possibilmente contenuti entro 30 gg).

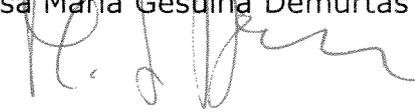
Si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

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



**Il Direttore del Servizio
Provveditorato**

D.ssa Maria Gesuina Demurtas





ESAOTE s.p.a.

Direzione

Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 65471
www.esaote.com

Sede Legale

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

Sedi Operative

Genova
Via Siffredi, 58
16153 Genova
Tel. 010 65471 Fax 010 6547275
Cassa Postale 5100
C.C. Postale 123277

Firenze
Via di Caciolle, 15
50127 Firenze
Tel. 055 42291 Fax 055 434011
Cassa Postale 6274
C.C. Postale 21369509

Genova, 07 ottobre 2009
Vs. Prot. n. 73504 / (FB)
del 05 ottobre 2009
OFFERTA GE0115/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":
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 Milano1 – 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. 73504 / (FB) del 05 ottobre 2009 per un'apparecchiatura ecografica ad uso del Poliambulatorio di Oristano, con la presente conferma le condizioni di cui alla ns. precedente offerta per n. 3 Mylab 50XVision del 19/08/2008 - lotto n. 2 "ECOGRAFIA", da Voi aggiudicata con atto deliberativo del Direttore Generale n. 980 del 25/06/09:

**Ufficio di
Milano**

Via C. Colombo, 49
20090 Trezzano s.N.
Tel. 02 4945811
Fax 02 4459442

**Ufficio di
Roma**

Via Ponte Meravigliosa, 38
00143 Roma
Tel. 06 5195111
Fax 06 5043510

**Ufficio di
Padova**

Via Anasta, 22
35130 Padova
Tel. 049 776699
Fax 049 8370345

**Ufficio di
Bologna**

Via Gal. del Gallo, 24/11
40140 Milano s. Caterino
Tel. 051 911113
Fax 051 9012181

**Ufficio di
Napoli**

Centro direzionale s. P. 11
80143 Napoli
Tel. 081 746640
Fax 081 7340055

**Ufficio di
Bari**

Corso De Gasperi, 310
70129 Bari
Tel. 080 5011400
Fax 080 5011404

**Ufficio di
Catania**

Via S. Maria, 49/47
95123 Catania
Tel. 095 2111111
Fax 095 2111111

Ecotomografo di fascia media Modello <u>MYLAB 50XVISION</u>	1	14.600,00 €	quattordicimilaseicento,zero-zero €
887P7			
<i>Accessori inclusi nella fornitura.</i>			
Applicazione IMAGING	GENERAL	1	2.000,00 €
			duemila,zero-zero €
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 €
Sonda PA230E		1	4.000,00€
			quattromila,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			39.550,00 €
			trentanovemilacinquecentocinquanta, zero-zero €

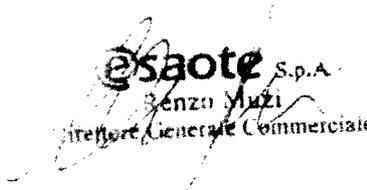


Inoltre, come da Vs. richiesta sopra citata, l'ecografo Mylab 50Xvision verrà implementato con una sonda endocavitaria modello EC1123 e relativi software urologico ed ostetrico ginecologico:

<i>Sonda microconvex endocavitaria a EC1123</i>	<i>1</i>	<i>5.500,00 €</i>	<i>cinquemilacinquecento.zero-zero €</i>
<i>Applicazione UROLOGICA</i>	<i>1</i>	<i>1.250,00 €</i>	<i>milleduecentocinquanta.zero-zero €</i>
<i>Applicazione OB/GYN</i>	<i>1</i>	<i>1.250,00 €</i>	<i>milleduecentocinquanta.zero-zero €</i>
<i>Prezzo offerto complessivo per i sopraindicati accessori IVA esclusa</i>		<i>8.000,00 €</i>	<i>ottomila.zero-zero €</i>

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