
P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 05/07/11

Prot. 286

Oggetto: Richiesta acquisto defibrillatore.

Allegato n° 1 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 9 fogli

Al Resp. Provveditorato

SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di:

n. 1 defibrillatore impiantabile "PARADYM DR 8550 COD. ICV1055"	NS. COD. 1077967
n. 1 elettrocattetero dedicato "ISOLINE 2CR-6 COD. IJ247"	NS. COD. 1077970

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

Sig. Ernesto Cappai



Servizio Sanitario Regione Sardegna
Presidio Ospedaliero SAN MARTINO
ASL Oristano Struttura Complessa di
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA
Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu
Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna - Dr.ssa M. Valeria Demontis

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

Oristano, 01/07/2011

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore impiantabile, con elettrocatteter correlato, per il paziente Sig. M. [REDACTED] G. [REDACTED], affetto da cardiomiopatia dilatativa post-ischemica e a rischio elevato di morte improvvisa.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello **PARADYM DR 8550** e nell' elettrocatteter correlato (**ISOLINE 2CR-6**) prodotti in privativa dalla ditta SORIN..

Per il Responsabile,
Dr. Francesco Dettori.



... dal 1976

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472/96)



09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16
TELEFONO 070.290871/2
TELEFAX 070.291831
info@surgicalsr.com

07100 SASSARI - VIA ROCKFELLER, 7
TELEFONO 079.2119013
TELEFAX 079.2119013
info@surgicalsr.com

www.surgicalsr.com

Spet:
AZIE
Via (0
09170

Dest:
OSPE
CARD
09170

BOLLA N. 461	DATA 01/07/2011	VS. DELIBERA N.	DATA
------------------------	---------------------------	-----------------	------

DESTINATARIO DIVERSO

V. ORDINE N.	DATA	EVASIONE ORDINE
--------------	------	-----------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE
B8 ICV1055 13247	DEFIBRILLATORE BICAMER. PARADYM DR-8550 ELETTROCATETERE A VITE VENTRICOLARE ISOLINE 2CR SORIN PARADYM DR 8550 [SN] 933YG0F2 SORIN ISOLINE 2CR-6 [SN] S2CR608291

TRASPORTO A CURA DEL <input checked="" type="radio"/> MITTENTE <input type="radio"/> DESTINATARIO	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 01-07-2011 ORA 09 00	PORTO FRANCO
--	--	------------------------

VETTORI	DITTA	RESIDENZA O DOMICILIO	DATA E ORA RITIRO

CAUSALE DEL TRASPORTO CONS. PROVVISORIA C/VENDIT	ASPETTO ESTERIORE DELLA MERCE SCATOLA/E
--	---

ANNOTAZIONI

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 12/08/11

Prot. 329

Oggetto: Richiesta acquisto defibrillatore.

Al Resp. Provveditorato

SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di:

n. 1 defibrillatore impiantabile "PARADYM DR 8550 COD. ICV1055"

NS. COD. 1077967

n. 1 elettrocattetero dedicato "ISOLINE 2CR-6 COD. IJ247"

NS. COD. 1077970

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

Sig. Ernesto Cappai

ASL 5 OristanoDirettore del servizio
Dr. Luigi CozzoliViale Rockefeller, snc
09170 Oristano
Tel 0783317219 Fax 0783360055
www.asloristano.it
E-mail: farmaciaor.@asloristano.it

ASL Oristano

Pag. 1 di 1



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna

Presidio Ospedaliero SAN MARTINO

Struttura Complessa di

CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu

Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna - Dr.ssa M. Valeria Demontis

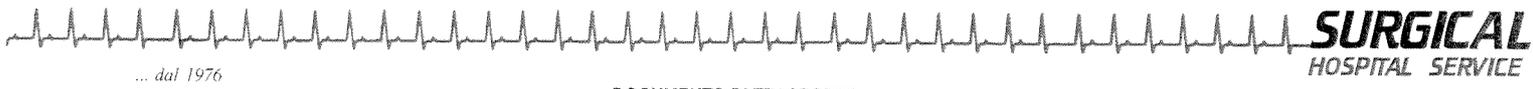
Alla Direzione del Servizio di Farmacia
P.O. S. Martino
A.U.S.L. n° 5
Oristano

Oristano, 06/08/2011

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore impiantabile, con elettrocatteter correlato, per il paziente Sig. P. [REDACTED] E. [REDACTED], affetto da cardiomiopatia dilatativa post-ischemica e a rischio elevato di morte improvvisa.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello **PARADYM DR** e nell' elettrocatteter correlato (**ISOLINE**) prodotti in privativa dalla ditta SORIN..

Per il Responsabile,
Dr. Gianfranco Delogu.



... dal 1976

SURGICAL
HOSPITAL SERVICE

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472/96)



09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 07100 SASSARI - VIA ROCKFELLER, 7
TELEFONO 070.290871/2 TELEFONO 079.2119013
TELEFAX 070.291831 TELEFAX 079.2119013
info@surgicalsril.com info@surgicalsril.com
www.surgicalsril.com

*Spette ASC u°S
OSPEDALE S. MARINO
CARDIOLOGIA UTIC
ORISTANO*

BOLLA N. 545	DATA 05-08-2011	VS DELIBERA N.	DATA	
DESTINATARIO DIVERSO				
V ORDINE N.	DATA	EVASIONE ORDINE		
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE		QUANTITÀ	
B8-1CV-1055	PARADYM DR SERIE N° 111Y9046		1	
111Y9046	ELETTRICO CATERENE ISOLINE 2 CR, SERIE S2CR 608169		1	
4473	ELETTRICO CATERENE ATRALE SERIE 477653		1	
TRASPORTO A CURA DEL <input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 05-08-2011 ORA 11.00	PORTO FRANCO	FIRMA DEL CONDUCENTE
V M P O R T A T O R I	DITTA	RESIDENZA O DOMICILIO	DATA E ORA RITIRO	FIRMA VETTORI
	CAUSALE DEL TRASPORTO		ASPETTO ESTERIORE DELLA MERCE	N COLLI
ANNOTAZIONI			FIRMA DEL DESTINATARIO 	



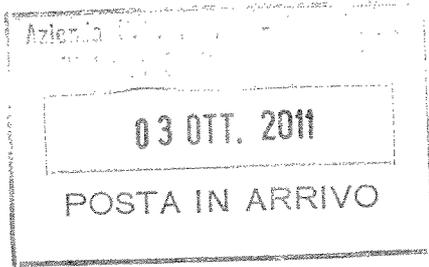
Zedda
3/10/11

P.O. San Martino - Servizio Farmacia Interna

Oristano, 29/09/11

Prot. 371

Oggetto: Richiesta acquisto defibrillatore.



Al Resp. Provveditorato

SEDE

Si chiede di provvedere alla regolarizzazione dell'acquisto urgente di:
n. 1 defibrillatore impiantabile "PARADYM VR-8250 NS. COD. 991031
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

Sig. Ernesto Cappai



ASL Oristano

Servizio Sanitario Regione Sardegna

Presidio Ospedaliero SAN MARTINO

Struttura Complessa di
CARDIOLOGIA e TERAPIA INTENSIVA CORONARICA

Direttore: Dr. Sergio Mariano Marchi

-LABORATORIO DI ARITMOLOGIA E CARDIOSTIMOLAZIONE-

Responsabile: Dr. Gianfranco Delogu

Operatori: Dr. Francesco Dettori - Dr. Giampaolo Sanna - Dr.ssa M. Valeria Demontis

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

Oristano, 23/09/2011

Si richiede l'acquisto di un defibrillatore impiantabile, **SENZA** elettrocatteter correlato, per il paziente Sig. P. S. nato il 21/4/1936, con storia di tachicardia ventricolare sostenuta, che attualmente presenta il dispositivo già impiantato in fase di scarica e di sostituzione elettiva.

Le caratteristiche del dispositivo impiantabile da utilizzare a tale scopo sono presenti, per le peculiari caratteristiche del paziente, in modo esclusivo nel modello **PARADYM VR** prodotto in privativa dalla ditta SORIN.

Per il Responsabile,
Dr. Francesco Dettori.

... dal 1976

DOCUMENTO DI TRASPORTO
(D.P.R. 472/96)



09122 CAGLIARI - VIA MONTENERO, 16 07100 SASSARI - VIA ROCKFELLER, 7
TELEFONO 070.290871/2 TELEFONO 079.2119013
TELEFAX 070.291831 TELEFAX 079.2119013
info@surgicalsr.com info@surgicalsr.com

www.surgicalsr.com

Spett.le
AZIENDA U.S.L. N. 5
Via Carducci n. 35
09170 O R I S T A N O OR

Destinazione Merce:
OSPEDALE "S.MARTINO"
CARDIOLOGIA UTIC
09170 O R I S T A N O OR

BOLLA N.	DATA	VS. DELIBERA N.	DATA
614	22/09/2011		
DESTINATARIO DIVERSO			
V. ORDINE N.	DATA	EVASIONE ORDINE	
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE		QUANTITA
ICV1056	DEFIBRILLATORE MONOCAMER. PARADYM VR-8250 SORIN PARADYM VR 8250 2012-07-22 (year-month-day) SN 110YF0A8		LOT/SN 110YF0A8 1 pz.
TRASPORTO A CURA DEL		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	PORTO
MITTENTE <input checked="" type="radio"/> DESTINATARIO <input type="radio"/>		DATA 23.09.2011 ORA 08.00	FRANCO
DITTA		RESIDENZA O DOMICILIO	DATA E ORA RITIRO
CAUSALE DEL TRASPORTO		ASPETTO ESTERIORE DELLA MERCE	N. COLLI
CONS. PROVVISORIA C/VENDIT		SCATOLA/E	2
ANNOTAZIONI			FIRMA DEL DESTINATARIO
			Dean

Cap. Soc. Euro 26.000 i.v.
Codice Fiscale e Partita IVA: 04452130925
C/C Postale 18170092 - C.C.I.A.A. CA 89205

CONDIZIONI GENERALI DI FORNITURA:
La merce viaggia a rischio e pericolo del committente. Non si accettano reclami trascorsi 8 giorni dal ricevimento della merce.
I pagamenti dovranno essere effettuati direttamente alla nostra sede. Per controversie è competente il Foro di Cagliari.

Allegato n° 2 alla deliberazione
N° _____ del _____
Composto di n° 1 fogli

DITTA SURGICAL

ANAG. AZ.	QUANTITA'	DESCRIZIONE	prezzo unitario	TOTALE
1077967	2	Defibrillatore impiantabile modello PARADYM DR 8550	12.750,00	25.500,00
1077970	2	Elettrocattetere dedicato modello ISOLINE 2CR 6	1.150,00	2.300,00
991031	1	Defibrillatore impiantabile modello PARADYM VR 8250	11.800,00	11.800,00

Totale	39.600,00
IVA 4%	1.584,00
TOTALE	41.184,00