

adottata dal Direttore Generale in data 29 LUG. 2005

OGGETTO: *Trattativa privata procedura negoziata per la fornitura urgente di protesi ortopediche per UU.OO. di Ortopedia e Traumatologia del P.O. Sirai e del P.O. CTO – Acquisto a sanatoria – Ditte Zimmer Srl e Stryker Italia Srl*

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti:

Atteso che i Resp.li delle UU.OO. di Ortopedia e Traumatologia dell'Azienda hanno rappresentato, come da note sottoindicate, l'esigenza di acquisizione di materiale impiantabile per diversi interventi di revisione protesica d'anca già effettuati;

- nota del 23/06/05 e successiva del 10/07/05 del Dr. Brunello Caddeo – materiale protesico delle ditte Zimmer Srl e Stryker Italia Srl
- nota del 30/04/05 del Dr. Brunello Caddeo – testina femorale della ditta Zimmer Srl
- nota del 26/05/05 del Dr. Salvatore Poqueddu – testina femorale e inserto della ditta Zimmer Srl

Constatato che i prodotti in argomento non sono previsti negli affidamenti contrattuali attualmente in essere e che le richieste sono accompagnate da specifica relazione di scelta con le quali i Resp.li interessati, hanno dichiarato sotto la propria responsabilità, che i prodotti sono gli unici, e quindi insostituibili, a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari per la particolarità degli interventi effettuati;

Atteso che la dichiarazione non è sindacabile dall'ufficio e che il Direttore Sanitario ha espresso parere favorevole all'acquisizione;

Visto l'art. 9 punto 4 del D.Lgs. 358/92 e successive modificazioni ed integrazioni che autorizza il ricorso alla trattativa diretta;

Atteso che l'Azienda con note Prot. Fax 1473 e 1474 del 20/07/05 ha inoltrato richiesta di preventivo rispettivamente alla ditta Zimmer Srl e alla ditta Stryker Italia Srl;

Preso atto delle seguenti offerte:

Ditta Zimmer Srl - n° 14271/EP/BL DEL 21/07/05 - Prot. USL 1488 del 22.07.05

| | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|
| <i>Parte A)</i> | | |
| 1. Cotile da revisione Ø 54 mm | cod. 700005420 | € 3.680,00 + 4% IVA |
| 2. Inserto cotile da revisione | cod. 701005428 | € 640,00 + 4% IVA |
| 3. Versys Revision Taper Stem | cod. 998201513 | € 1.760,00 + 4% IVA |
| 4. VS Cone a Body Revision | cod. 999301745 | € 1.760,00 + 4% IVA |
| 5. Testa Versys cono 12/14 Ø 28 mm | cod. 801802802 | € 400,00 + 4% IVA |
| 6. Vite Trilogy 6.5 mm. lung. 20 mm. | cod. 625006520 | € 46,80 + 4% IVA |
| 7. Vite Trilogy 6.5 mm. lung. 25 mm. | cod. 625006525 | € 46,80 + 4% IVA |
| 8. Vite Trilogy 6.5 mm. lung. 15 mm. | cod. 625006515 | € 46,80 + 4% IVA |
| Totale impianto | | € 8.380,40 + 4% IVA |

Parte B)

| | | |
|--|----------------|-------------------|
| 1. Testa Versys cono 12/14 Ø 28 mm collo 7 mm. | cod. 801802804 | € 400,00 + IVA 4% |
| 2. Testa Versys femorale 12/14 36X | cod. 801803602 | € 464,00 + IVA 4% |
| 3. Inserto | cod. 630505036 | € 624,00 + IVA 4% |

Ditta Stryker Italia Srl - n° 26157 del 21/07/05 - Prot. USL 1491 del 22.07.05

| | | |
|------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1. Body Conico 29 mm. | cod. 6276-1- 029 | € 1.814,40 + 4% IVA |
| 2. Stelo Conico | cod. 6276- 7- 024 | € 1.473,60 + 4% IVA |
| Totale impianto | | € 3.288,00 + 4% IVA |

Precisato che con atto n° 1151 del 16.06.05 è stata indetta la gara a pubblico incanto per i prossimi affidamenti contrattuali, regolarmente pubblicata ai sensi della normativa vigente, e fissata in prima seduta per il giorno 07/10/05;

Considerato che si ritiene necessario ampliare la fornitura di ulteriori n° 5 impianti, oltre quelli in argomento, al fine di soddisfare le continue richieste per interventi urgenti sia del P.O. CTO che del P.O. Sirai;

Visto il D.Lgs. 358/92

PROPONE

Atto di acquisto diretto in favore delle ditte Zimmer Srl e Stryker Italia Srl di materiale protesico sulla base delle richieste avanzate dai Resp.li dell'UU.OO. di Traumatologia e Ortopedia e ai sensi dell'art. 9 punto 4 del D.Lgs. 358/92 e successive integrazione e modificazioni

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- ◆ di autorizzare formalmente l'acquisto a sanatoria dei seguenti dispositivi protesici come da richieste presentate dai Resp.le delle UU.OO. di Traumatologia e Ortopedia della Azienda:

Ditta Zimmer Srl Prot. USL 1488 del 22.07.05

Parte A)

| | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|
| 1. Cotile da revisione Ø 54 mm | cod. 700005420 | € 3.680,00 + 4% IVA |
| 2. Insetto cotile da revisione | cod. 701005428 | € 640,00 + 4% IVA |
| 3. Versys Revision Taper Stem | cod. 998201513 | € 1.760,00 + 4% IVA |
| 4. VS Cone a Body Revision | cod. 999301745 | € 1.760,00 + 4% IVA |
| 5. Testa Versys cono 12/14 Ø 28 mm | cod. 801802802 | € 400,00 + 4% IVA |
| 6. Vite Trilogy 6.5 mm. lung. 20 mm. | cod. 625006520 | € 46,80 + 4% IVA |
| 7. Vite Trilogy 6.5 mm. lung. 25 mm. | cod. 625006525 | € 46,80 + 4% IVA |
| 8. Vite Trylogy 6.5 mm. lung. 15 mm. | cod. 625006515 | € 46,80 + 4% IVA |
| Totale impianto | | € 8.380,40 + 4% IVA |

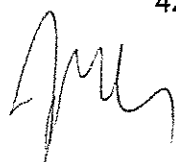
Parte B)

| | | |
|--|----------------|-------------------|
| 1. Testa Versys cono 12/14 Ø 28 mm collo 7 mm. | cod. 801802804 | € 400,00 + IVA 4% |
| 2. Testa Versys femorale 12/14 36X | cod. 801803602 | € 464,00 + IVA 4% |
| 3. Insetto | cod. 630505036 | € 624,00 + IVA 4% |

Ditta Stryker Italia Srl Prot. USL 1491 del 22.07.05

| | | |
|------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1. Body Conico 29 mm. | cod. 6276-1- 029 | € 1.814,40 + 4% IVA |
| 2. Stelo Conico | cod. 6276- 7- 024 | € 1.473,60 + 4% IVA |
| Totale impianto | | € 3.288,00 + 4% IVA |

- ◆ di autorizzare, su specifica richiesta dei Resp.li di Traumatologia e Ortopedia dei PP.OO. CTO e Sirai, l'Ufficio Centralizzato Ordini di estendere al fornitura in argomento per ulteriori n° 5 impianti al fine di soddisfare tempestivamente eventuali esigenze chirurgiche che si dovessero verificare.
- ◆ di imputare il costo complessivo presunto di € 78.938,40 + IVA 4% al piano dei conti cod. 420100010 del bilancio



- ◆ dare atto che l'Azienda non può servirsi del sistema delle convenzioni ex art. 26 della Legge 488/1999 in quanto i prodotti oggetto della fornitura in argomento non risultano inclusi nelle convenzioni CONSIP a carattere nazionale attualmente in essere.
- ◆ di determinare che il capo servizio bilancio/contabilità provveda al pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale.

DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/AGULLI

ADD/G. Ventura



Il Direttore Generale

Dr. Emilio Simeone




Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 1623 del 29 LUG. 2005

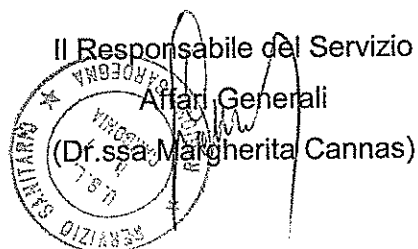
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 2 AGO. 2005 al 16 LUG. 2005

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali
(Dr.ssa Margherita Cannas)



Destinatari:

- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio
- Controllo di Gestione
- Servizio Acquisti
- Resp.le Area Funzionale Farmacia Ospedaliera
- Resp.le Ufficio Centralizzato Ordini - Farmacia
- Servizio di Farmacia P.O. Sirai
- Servizio di Farmacia PP.OO. Iglesias
- Resp.le Traumatologia e Ortopedia P.O. Sirai
- Resp.le Traumatologia e Ortopedia P.O. CTO

Pischirola

Dej-liquid

Servizio Sanitario regione Sardegna
Azienda ASL n. 7, Carbonia
Divisione Ortopedia Ospedale Sirai
Responsabile Dr. Brunello Caddeo.

PROF. N. 24.06.05 ABS

Prot. n. 559

Alla Spett. Direzione Sanitaria A. S. L. n. 7 Carbonia.

E, p. c.

Alla Spett. Direzione Sanitaria Dell' Ospedale Sirai.

all'Ufficio Acquisizione Beni

→ Alla Sig. Responsabile del Servizio Farmaceutico

Oggetto: Programmazione duplice intervento di protesizzazione anca in particolari condizioni cliniche.

Premesso che:

-Nello svolgimento delle normali attività operatorie dell' U. O. di Ortopedia dell'Ospedale Sirai di Carbonia, sono in programmazione due interventi chirurgici, di sostituzione protesica dell'anca, relativamente ai pazienti T. A., attualmente degente in reparto, (intervento programmato per il giorno 30 giugno), e D. P. (programmata per il 5 luglio), affetti rispettivamente da anchilosi dell'anca destra e da fallimento di precedente impianto protesico dell'anca.

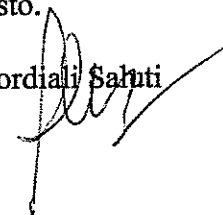
-Nel primo caso si tratta di individuo che ha una particolare patologia che ha comportato lo stato attuale d'inabilita', ed in cui esiste una peculiare forma del femore, che richiederà l'impianto di una protesi il cui calibro e la cui caratteristica morfologica sono solo in parte pianificabili preoperatoriamente, e pertanto imprevedibili con sicurezza, se non in sede d'intervento.

- Nel secondo paziente trattasi del fallimento di una protesi impiantata circa 10 anni orsono, con possibili alterazioni morfologiche nella sede d'impianto che potrebbero costituire un problema operatorio analogo a quello previsto nel primo caso.

Per questi motivi lo scrivente chiede alla S. V. l'autorizzazione di potersi avvalere, eventualmente la necessità lo richiedesse, di mezzi di sintesi, non attualmente in dotazione (e quindi non aggiudicati nella vigente fornitura), di cui, successivamente all'intervento, chiederà l'autorizzazione all'acquisto.

Carbonia 23 giugno 2005.

Cordiali Saluti



Set
o.c.

**Servizio Sanitario regione Sardegna
Azienda ASL n. 7, Carbonia
Divisione Ortopedia Ospedale Sirai
Responsabile Dr. Brunello Caddeo.**

LUGLIO

Carbonia, 10 luglio 2004

Preg.mo Responsabile del servizio di Farmacia ASL 7



Al Sig. Dirigente Sanitario dell'ASL n. 7
Al sig. Responsabile dell'Ufficio Acquisti

Oggetto: Richiesta di acquisto, con procedura di "sanatoria" di materiali impiantabili, utilizzati in casi clinici di particolare difficoltà.

A seguito della mia richiesta del 23 giugno 2005, accettata dalla Direzione Sanitaria Generale, comunico di aver utilizzato i materiali impiantabili descritti nella duplice dichiarazione di scelta allegata.

Ne primo caso, ho utilizzato il materiale della ditta Stryker, nel paziente T. A. che presentava un'anomale calibro del canale diafisario femorale in seguito agli esiti di una particolare frattura del femore, ed era portatore di un contesto clinico che permetteva l'utilizzo del descritto mezzo impiantabile quale unica soluzione chirurgica al suo caso.

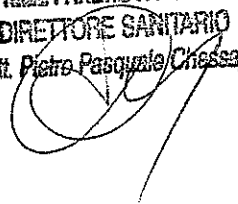
Nella seconda paziente (D'A. P.) ho dovuto effettuare una revisione di una protesi d'anca precedentemente impiantata, deterioratasi e fratturatasi in alcune sue componenti, deformando così la regione anatomica sede del nuovo impianto (ditta Zimmer), scelto in sede d'intervento, sulla base delle necessità contingenti.

Cordiali Saluti

Il Responsabile
Dr. Brunello Caddeo



SI ESPRIME PARERE FAVOREVOLE
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Pietro Pasquale Chessa)



Prot. Interno
Servizio Richiedente

136-A-05

Servizio/Reparto

Ospedale

URGENTE





SI
 NO

**RICHIESTA D'ACQUISTO
PRODOTTI AGGIUDICATI
IN TRANSITO**

25/126 Prototipi non in delibere negli Relazione
Alla Farmacia Ospedaliera
Per il Servizio Ordini ed Acquisti

Iglesias

DITTA STRYKER
Delibera n° _____ del _____

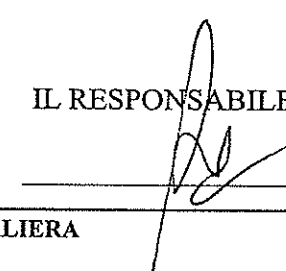
| Giacenza Reparto* | Descrizione Prodotto | Codice Ditta | Quantità |
|--|---|--|----------|
| | Protesi Femorale "RESTORATION MODULAR" CONE BODY 29mm. Cool REF 6276-1-029 N° 1 CONICAL DISTAL STEM 24mm x 155-BX. Cool. REF. 6276-7-024. | | |
| <p>Howmedica</p> <p>REF 6276-1-029 STERILE R LOT 04085 8868002</p> <p>RESTORATION™ MODULAR HIP SYSTEM 29mm +0 (Std) Cone Body Not for use with +16 V40™ Head</p> <p>Titanium Alloy and Hydroxyapatite</p>   | | <p>Howmedica</p> <p>REF 6276-1-029 STERILE R LOT 04085 8868002</p> <p>RESTORATION™ MODULAR HIP SYSTEM 29mm +0 (Std) Cone Body Not for use with +16 V40™ Head</p> <p>Titanium Alloy and Hydroxyapatite</p>   | |

* n.b. da compilare sempre, grazie.

Il quantitativo richiesto é sufficiente per mesi: _____

DATA 1/7/05

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



ANNOTAZIONI DELLA FARMACIA OSPEDALIERA

IL FARMACISTA DIRIGENTE

DATA _____

Iglesias/Carbonia

2/7/06

AL SERVIZIO FARMACIA

P.O. SIRAI

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione impianto Protesi Ortopediche.

Il sottoscritto B. Coddu Responsabile dell'U.O.
Traumatologia Ortopedia del P.O. SIRAI, dichiara che in data 30/6/05
stata impiantata al paziente, cartella clinica n° 6199 la protesi fornita dalla Ditta
STRYKER, consegnata con bolla n° _____ del _____
che si allega in originale.

IL RESPONSABILE DELL'U.O.
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA

[Signature]

V° Si conferma
IL RESPONSABILE SANITARIO
DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

[Signature]

OGGETTO: CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA PER ACQUISTO DIRETTO.

Il sottoscritto Dz. Brunello Costales, Responsabile del Reparto di OPV/edie - Sirei, dichiara anche ai fini del disposto del punto 5 dell'art. 24 della L. 289/2002 (Legge finanziaria 2003) che limita il ricorso alla trattativa privata solo in casi eccezionali e motivati con inoltro dei relativi atti alla Corte dei Conti, sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° 136A05 del 1/7/2005, sono gli unici e peraltro insostituibili, a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari, così come descritti nell'allegata relazione, e sono fornibili unicamente alla Ditta STAYKER, per cui si attesta, ai sensi del punto 4 lettera c) art.9 del D.Lgs. 358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98, che solo il fornitore indicato è in grado di fornire i beni con le caratteristiche occorrenti.

Carbonia li 1/7/2005

SI CONVALIDA LA SUESTESA
RELAZIONE DI SCELTA
IL RESPONSABILE MEDICO

Dott. [Firma] (1)
_____ (2)

_____ li _____

IL RESPONSABILE

Dott. [Firma] (1)

_____ (2)

(1) nome e cognome

(2) firma leggibile

Prot. Interno
Servizio Richiedente

141 A - 2005

25126
URGENTE

SI
 NO

Servizio/Reparto
IRSO
Ospedale
SIRAI

**RICHIESTA D'ACQUISTO
PRODOTTI AGGIUDICATI
IN TRANSITO**

ZIMMER-TECHNOS

Alla Farmacia Ospedaliera

Per il Servizio Ordini ed Acquisti

DITTA Zimmer Medical

Delibera n° 1000 del 9-9-2005 questo

Iglesias

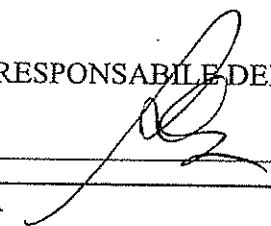
MATERIALE Non in delibero veal Repubbe

| Giacenza Reparto* | Descrizione Prodotto | Codice Ditta | Quantità |
|-------------------|--|--------------|----------|
| | COTILE ACETABOLO REVISION <u>di 54 mm.</u> cod. NO 7000-54-20 N° 1 | | |
| | INSERITO ACETABOLO <u>di 54 mm.</u> cod. NO 7010-54-28 N° 1 | | |
| | FEMORAL STEM REVISION CAT. NO 9982-15-13 N° 1 | | |
| | FEMORAL BODY REVISION CAT. NO 9993-17-45 N° 1 | | |
| | FEMORALE TESTA Cod. AN. NO 8018-28-02 N° 1 | | |
| | VH 6,5 mm. 20 mm. <u>lq</u> cod. NO 6250-65-20 N° 1 | | |
| | VH 6,5 <u>lq</u> 25 mm cod. NO 6250-65-25 N° 1 | | |
| | VH 6,5 <u>lq</u> 15 cod. No 6250-65-15 N° 1 | | |

* n.b. da compilare sempre, grazie.

Il quantitativo richiesto é sufficiente per mesi: _____

DATA 01/7/05

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO


ANNOTAZIONI DELLA FARMACIA OSPEDALIERA

IL FARMACISTA DIRIGENTE
DATA _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

AZIENDA U.S.L. N.7

09013 CARBONIA (CA)

Iglesias/Carbonia

9/7/05

AL SERVIZIO FARMACIA

P.O. SIRAI

SEDE

OGGETTO: Dichiarazione impianto Protesi Ortopediche.

Il sottoscritto

B. Galdu

Responsabile dell'U.O.

Traumatologia Ortopedia del P.O. SIRAI, dichiara che in data 5-7-05 è stata impiantata al paziente, cartella clinica n° 6676, la protesi fornita dalla Ditta ZIMMER TECHNO S.p.A., consegnata con bollo n° _____ del _____ che si allega in originale.

IL RESPONSABILE DELL'U.O.
TRAUMATOLOGIA ORTOPEDIA

V° Si conferma
IL RESPONSABILE SANITARIO
DEL PRESIDIO OSPEDALIERO

[Signature]



Zimmer

ZIMMER S.R.L.
Via Milano, 6
20097 San Donato Milanese (MI)
Tel. 02 51626.1 - Fax 02 51626.626
http://www.zimmer.it

Capitale Sociale € 10.400 i.v.
Trib. n. 276520/7111/20
R.E.A. Milano 1263234
C.F./P.IVA IT09012850153

colli e/deposito da TRASPORTO

DESTINATARIO

AZIENDA USL 7 CARBONIA-CA

MERCE DA SPEDIRE A:

OSI...

VIA DALMAZIA 83 C.P.122
CARBONIA

VIA...

CA

MITTENTE:

CA

CAUSALE DEL TRASPORTO

c/deposito

STAMP...

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.P.R. N. 472 del 14/8/96)

N.

1

NS. DDT

454/N

05/07/05

VS. ORDINE N.

DEL

NS. ORDINE N.

DEL

Table with columns: N., CODICE PRODOTTO, DESCRIZIONE PRODOTTO, QUANTITÀ. Rows include items like VS REV. TAPPE STEM, VS CONE A BODY, T. VERSYS CO-CR, COTILE DA REVLS, INSER. COTILE REV, VITE TRILOGY.

Per motivi inerenti alla normativa sui medicinali, la merce in elenco, con confezioni aperte, mancando di etichette o rietichettature aggiuntive, pertanto della restituzione non potrà essere rifiutata, e verrà restituita al mittente.

Form sections: 1° VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA; INIZIO TRASPORTO - DATA; ORA; FIRMA 1° VETTORE; 2° VETTORE: DITTA, DOMICILIO O RESIDENZA; INIZIO TRASPORTO - DATA; ORA; FIRMA 2° VETTORE; ASPETTO ESTERIORE DEI BENI; N. COLLI; PESO NETTO KG.; PESO LORDO KG.; TRASPORTO A CURA; INIZIO TRASPORTO - DATA; ORA; FIRMA DEL CONDUCENTE; MITTENTE DESTINATARIO VETTORE; NOTE E VARIAZIONI; FIRMA DEL DESTINATARIO.

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. n°7
09013 CARBONIA

OGGETTO: CONFERMA RELAZIONE DI SCELTA PER ACQUISTO DIRETTO.

Il sottoscritto Dr. Brunello Cedolo, Responsabile del Reparto di ORTOFEDIA INFI, dichiara anche ai fini del disposto del punto 5 dell'art. 24 della L. 289/2002 (Legge finanziaria 2003) che limita il ricorso alla trattativa privata solo in casi eccezionali e motivati con inoltro dei relativi atti alla Corte dei Conti, sotto la propria personale responsabilità che i prodotti, oggetto della richiesta n° 14/A05 del 9/7/2005, sono gli unici e peraltro insostituibili, a possedere i requisiti tecnici ed il grado di perfezione necessari, così come descritti nell'allegata relazione, e sono fornibili unicamente alla Ditta ZIMMER-TECNO, per cui si attesta, ai sensi del punto 4 lettera c) art.9 del D.Lgs. 358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98, che solo il fornitore indicato è in grado di fornire i beni con le caratteristiche occorrenti.

Cedolo li 9/7/2005

SI CONVALIDA LA SUESTESA
RELAZIONE DI SCELTA
IL RESPONSABILE MEDICO

Dott. Cedolo (1)
Cedolo (2)

li _____

IL RESPONSABILE

Dott. _____ (1)
Cedolo (2)

(1) nome e cognome

(2) firma leggibile

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
SERVIZIO DI FARMACIA OSPEDALIERA AZIENDALE
TEL.0781/3922700 – FAX 0781/3922702

For. Il Geom. Agulli & cons. di Competenza

Chessa

AZ. U.S.L. N° 7
CARBONIA
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO 18/11/05

Agulli

PROT.

Iglesias 08/06/05

Prot. N° 139/FO

Al Direttore Sanitario
Dr. Chessa

E p.c. Al Resp.le Servizio Acquisizione Beni
Geom. Agulli

Oggetto richiesta materiale protesico.

La presente per comunicare che i Resp.li delle UU.OO. di Ortopedia e Traumatologia hanno presentato una nota, che si allega in copia, con la quale rendono noto d'aver utilizzato componenti protesici non previsti nelle attuali forniture, motivando la scelta con una maggiore stabilità offerta dal componente non aggiudicato (ditta Zimmer) rispetto a quello aggiudicato (ditta CGDB).

Si chiede quale procedura seguire e in particolare se si deve procedere alla sanatoria di quanto utilizzato.

Si ringrazia e si porgono distinti saluti

Il Resp.le del Servizio di Farmacia Ospedaliera Aziendale
Dott.ssa Paola Rita Angioy

Angioy

OK! M
Dare risposta alla Angioy

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA
SALA OPERATORIA**

Iglesias , 26.05.2005
Al Responsabile del servizio di Farmacia
Dott.ssa Paola Angioy
P.O. C.T.O.

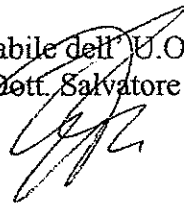
Oggetto : Richiesta materiale protesico

In data 26.05.2005 è stato effettuato un intervento di " Revisione protesico d'anca ", (primo impianto eseguito nel 1992) al paziente L.A. Durante l'intervento per la particolare morfologia dell'acetabolo si è reso necessario utilizzare sul cotile Trylogy (presente nelle delibere di fornitura) l'inserto diam 36 e la relativa testina diam. 36 della Ditta _Zimmer in quanto garantiva una maggiore stabilità.
Sono stati utilizzati i seguenti codici : per la testina 801803602 per l'inserto 630505036
Si fa presente che tale materiale non è presente nelle attuali delibere di fornitura

*Si continua il follow-up
del paziente
del...*

Distinti saluti

Il Responsabile dell'U.O. di Ortopedia Traumatologia
Dott. Salvatore Porqueddu



AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Prot. Interno Reparto/Servizio

92-A-2005

Reparto/Servizio

TRSO

RICHIESTA D'ACQUISTO
DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI
AGGIUDICATI

Ospedale

SIRA

25/26

Alla farmacia Ospedaliera
Per il Servizio Ordini e Acquisti
Iglesias

URGENTE

- SI
 NO

DITTA

ZIMMER-TECHNOS

Delibera n° 1125 del 8-6-2000

e prorogato

| Codice Interno* | Dispositivo Medico | Codice Ditta | Quantità |
|-----------------|-------------------------------------|--------------|----------|
| | STELO VERSYS HERITAGE | | |
| | 125mm n° 12 Cool CATNO | 7857-12 | n° 1 |
| | ceculizzatore prossimale n° 12 cool | 7858-12-57 | n° 1 |
| | ceculizzatore distale n° 13 cool | 7859-13 | n° 1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

TESTA FEMORALE 77mm Cod. N° 8018-18-d

Il quantitativo richiesto è sufficiente per mesi _____

DATA 30-04-05

IL RESPONSABILE DEL REPARTO/SERVIZIO

(Non in appalto)

PARTE RISERVATA ALLE FARMACIE OSPEDALIERE

-NESSUNA GIACENZA DI QUANTO RICHIESTO

DATA 07-06-05

IL FARMACISTA DIRIGENTE

[Signature]

* Riservato al Servizio Ordini e Acquisti

ASSEMBLEA U.O. n. 7 CASABONIA
U.O. ORTOPEDIA E TRU. ORTOPEDICA
Primario: Dr. Brunello Caddeo

Alle Ferencescio
per il servizio
Ordini e requisiti

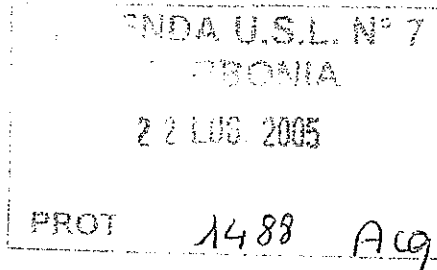
S. f. u. m.

①

Il sottoscritto Caddeo Brunello
Responsabile dell'U.O. Traumatologia-
Ortopedia del P.O. SIRAI, dichiara
che in data 26-4-05 ha impresso
tutto una testina femorale Ø 28mm
+ 4mm non presente in delibera
poiché la misura in nostro
possesso in quel momento essendo
troppo corta non garantiva
il giusto grado di stabilità
all'impianto protesico

6/6/2005

Dot. BRUNELLO CADDEO
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
Primario U.O. Ortopedia Ospedale Sirai
UCL n. 7 CASABONIA
TEL. 0781/6663332



Spettabile
AZIENDA USL 7 CARBONIA-CA
VIA DALMAZIA 83 C.P.122
- CARBONIA CA

San Donato M.se, 21/07/2005
NS. OFFERTA N. 14271/EP/BL
VS. PROT. N. 1473 del 20.7.2005

FAX 0781-6623224

Oggetto: Richiesta preventivo - trattativa privata per fornitura urgente di protesi ortopediche

Il sottoscritto Eugenio Polorini, nato a Ticengo (CR) - il 04/07/1951 - residente a Castelleone (CR), in Via Quadelle, 1 - in qualità di Procuratore della società Zimmer S.r.l. con sede legale in Via Milano, 6 - 20097 San Donato M.se MI - codice fiscale e partita IVA 09012850153 dopo aver visionato ed accettato integralmente le norme e condizioni contenute nel Capitolato Generale e Speciale e nella Vs. lettera d'invito, sottopone alla Vs. cortese attenzione la migliore offerta per la fornitura di:

PARTE A)

00700005420 COTILE DA REVISIONE DIAM. ESTERNO 54 MM
PREZZO UNITARIO EUR 3'680.00000.= I.V.A. 4%
(tremlilaseicentoottanta/00000)

00701005428 INSERTO COTILE DA REVISIONE 100 28X54 MM
PREZZO UNITARIO EUR 640.00000.= I.V.A. 4%
(seicentoquaranta/00000)

00998201513 VERSYS REVISION TAPER STEM 15 X 135 MM
00999301745 VS CONE A BODY 46X45MM NECK
PREZZO UNITARIO EUR 1'760.00000.= I.V.A. 4%
(millesettecentosessanta/00000)

00801802802 TESTA VERSYS CO-CR CONO 12/14 I.D.28 MM COLLO 0 MM
PREZZO UNITARIO EUR 400.00000.= I.V.A. 4%
(quattrocento/00000)

00625006520 VITE TRILOGY DIAM. 6.5 MM LUNGHEZZA 20 MM
00625006525 VITE TRILOGY DIAM. 6.5 MM LUNGHEZZA 25 MM
00625006515 VITE TRILOGY DIAM. 6.6 MM LUNGHEZZA 16 MM
PREZZO UNITARIO EUR 46.80000.= I.V.A. 4%
(quarantasei/80000)

PARTE B)

00801802804 TESTA VERSYS CO-CR CONO 12/14 I.D.28 MM COLLO +7 MM
PREZZO UNITARIO EUR 400.00000.= I.V.A. 4%
(quattrocento/00000)

00801803602 TESTA VERSYS FEMORALE 12/14 36X - 0 MM
PREZZO UNITARIO EUR 464.00000.= I.V.A. 4%
(quattrocentosessantaquattro/00000)

00630505036 INS. TRIL. POLY 0ø50,52,54X36MM.
PREZZO UNITARIO EUR 624.00000.= I.V.A. 4%
(seicentoventiquattro/00000)

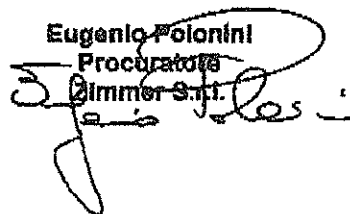
ZIMMER S.r.l.

**CONDIZIONI GENERALI DI VENDITA:**

TERMINE DI CONSEGNA : 2 gg. DATA RIC. ORDINE
IMBALLO E TRASPORTO : COMPRESI
TERMINE DI PAGAMENTO: 90 gg. DATA RIC. FATTURA

In caso di aggiudicazione prezzi fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura.

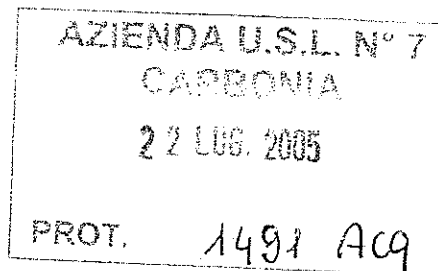
Distinti saluti.

Eugenio Polonini
Procuratore
Zimmer S.p.A.


Ufficio Gare

Stryker Italia S.r.l. - S.U.
Via Ghisalba, 158
00188 Roma - Italy
Tel. +39 06330541
Fax. +39 0633054200

Spettabile
AZ. USL 7 CARBONIA
Ufficio Provveditorato
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA (CA)



stryker®

Ns Protocollo nr 26157 del 21/07/2005
Vs Protocollo nr 1474 del 20/07/2005

OGGETTO: Offerta economica per la fornitura di materiale marchiato Stryker.

Con riferimento al Vs. invito, Vi trasmettiamo la ns. migliore offerta per la fornitura dei prodotti di cui all'elenco allegato.

Condizioni di vendita:

- Porto ed imballo: gratuiti.
- I.V.A.: a termini di legge.
- Pagamento: R.D. 90 gg. D.R.F.
- Validità dell'offerta: 31/12/2005.
- Garanzia: a termine di legge.
- I prezzi sono da ritenersi fissi ed invariabili per tutta la durata della fornitura.
- In caso di ritardato pagamento verranno applicati gli interessi di mora o di dilazione a seconda della previsione delle specifiche leggi regionali.
- Sconto: i prodotti offerti sono già comprensivi dello sconto.
- Confezioni: i prodotti offerti si riferiscono a confezioni singole se non diversamente indicato.

Denominazione della Società: Stryker Italia S.r.l. S.U.; Sede Legale e Sede Amministrativa in Roma, Via Ghisalba, n. 158 - 00188; Codice fiscale: 12572900152 e Partita IVA: 06032681006; Iscritta al n° 12572900152 del Registro delle imprese di Roma.

Qualifica del sottoscrittore: Carlo Turbati, nato a Roma, il 04/12/1958, Codice fiscale: TRBCRL58T04H501M, domiciliato in Via Ghisalba, n. 158 - 00188 Roma, in qualità di Direttore della Distribuzione con potere di legale rappresentanza.

Restando a disposizione per ogni eventuale chiarimento, l'occasione ci è gradita per porgerVi i ns. distinti saluti.

Recapito a cui inviare tutte le comunicazioni: Stryker Italia S.r.l., Via Ghisalba, n. 158 - 00188 ROMA
tel. 06/33.054.1 - fax 06/33.054.200.

Stryker Italia S.r.l. S.U.
Procuratore
Ing. Carlo Turbati

Roma, 21/07/2005

Allegata offerta economica

1/2

Stryker Italia S.r.l. - S.U.
Capitale Sociale € 2.970.000,00 int. vers.
P.I. 06032681006
Cod. Fisc. 12572900152
Reg. Impr. di Roma n° 12572900152
Sede Legale:
Via Ghisalba, 158 - 00188 Roma

Ufficio Gare

Stryker Italia S.r.l. - S.U.
Via Ghisalba, 158
00188 Roma - Italy
Tel. +39 06330541
Fax. +39 0633054200

stryker

Ns. Protocollo nr. 26157 del 20/07/2005
Vs. Protocollo nr. 1474 del 20/07/2005

DESCRIZIONE OFFERTA

BODY CONICO 29MM STD Cod: 6276-1-029
Q.tà: 1 IVA: 4% (escl.)
Prezzo unitario di listino 2004 Euro 2.268,00
(duemiladuecentosessantotto/00)
Sconto percent. da applicare al prezzo di listino: 20,00%
(ventipercento)
Prezzo scontato Euro 1.814,40
(milleottocentoquattordici/40)

STELO CONICO 24x225 Cod: 6276-7-024
Q.tà: 1 IVA: 4% (escl.)
Prezzo unitario di listino 2004 Euro 1.842,00
(milleottocentoquarantadue/00)
Sconto percent. da applicare al prezzo di listino: 20,00%
(ventipercento)
Prezzo scontato Euro 1.473,60
(millequattrocentosettantatre/60)

Roma, 21/07/2005

Stryker Italia S.r.l. S.U.
Procuratore
Ing. Carlo Turbati

2/2

Stryker Italia S.r.l. - S.U.
Capitale Sociale € 2.970.000,00 int.vers.
P.I. 06032631086
Cod.Fisc. 12572900152
Reg. Impr. di Roma n° 12572900152
Sede Legale:
Via Ghisalba, 158 - 00188 Roma

TOTALE P.02

Documento composto di
n° 18 fogli

Il Responsabile del Servizio
[Signature]

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1623 DEL 29 LUG. 2005

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRUTTORE CENTRALE

