SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L n. 7
Carbonia

2

Deliberazione n. 1220

adottata dal Direttore Generale in data 21 MAG. 2004

OGGETTO: *Autorizzazione all'acquisto a mezzo trattativa privata ad offerte plurime – procedura negoziata di dispositivi medici per UU.OO. diverse.*

Il Responsabile del Servizio Acquisti:

Viste le note Prot. 87/FO del 16.03.04, Prot. ABS 287 del 17.03.04, Prot. n° 125/FO del 21.04.04, Prot. ABS 452 del 22.04.04, e Prot. 167/FO del 29.04.04, Prot. ABS 526 del 04.05.04, con le quali il Resp.le del Servizio Farmacia Ospedaliera Aziendale ha presentato le richieste di fornitura di reparti diversi;

Precisato che i prodotti richiesti non sono attualmente oggetto di alcun affidamento contrattuale come attestato dal Resp.le del Servizio di Farmacia;

Atteso che l'Azienda non può servirsi del sistema della convenzioni ex art. 26 della Legge 488/1999, in quanto l'affidamento oggetto del presente atto non risulta incluso nelle convenzioni CONSIP a carattere nazionale attualmente in essere;

Visto l'art. 44 del Regolamento di Amministrazione e Contabilità dell'Azienda approvato con Delibera n° 1692 del 07.10.98, che ammette il ricorso alla trattativa privata ad offerte plurime per i contratti di fornitura di beni e servizi i cui importi, al netto dell'IVA, non siano superiori ai 200 milioni di lire pari a € 103.291,38;

Considerato che la spesa presuntiva ammonta a € 50.000,00 oltre l'IVA di legge;

Ritenuto di dover procedere all'acquisizione a mezzo trattativa privata ad offerte plurime ai sensi dell'art. 9 p. 4 lett. d) del D.Lgs. 358/92 al fine di soddisfare il fabbisogno delle UU.OO. richiedenti e non interrompere l'assistenza all'utenza;

PROPONE

sulla base della norme vigenti, l'adozione di apposito atto deliberativo:

- *di autorizzazione alla trattativa privata ad offerte plurime per l'acquisizione dei dispositivi medici sulla base della richieste inoltrate dal Servizio di Farmacia Ospedaliera*
- *di approvazione della lettera di invito alla trattativa da inviare alle ditte di cui all'elenco allegato*

IL DIRETTORE GENERALE

Dato atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa:

- Di autorizzare formalmente l'indizione di una trattativa privata ad offerte plurime per la fornitura di dispositivi medici non inclusi negli attuali affidamenti pluriennali.
- Di approvare l'allegata lettera di invito.
- Di inoltrare la richiesta di preventivo alle ditte risultanti nell'elenco allegato.
- Di demandare al Resp.le Servizio acquisti di provvedere per gli adempimenti correlati all'espletamento della trattativa privata.
- Di disporre la contabilizzazione della spesa presunta di € 50.000,00 + IVA sulla classe di costo 420100009 del piano dei conti aziendale.
- Di dare atto che l'affidamento oggetto del presente atto non risulta incluso nelle convenzioni CONSIP a carattere nazionale attualmente in essere.

Il Direttore Generale
Dr. Emilio Simeone

DIRAMM/
DIRSAN/
ACQ/AGULLI
ADD/G. Ventura

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1220 del 21 MAG. 2004

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 21 MAG. 2004 al 4 GIU. 2004

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)

SERVIZIO SANITARIO U.S.L. N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Destinatari:

- Collegio Sindacale
- Servizio Bilancio
- Servizio Acquisti

10.05.04

UFFICIO GARE 12.05.04

Dopo parere D.S.

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

AZ. U.S.L. N°7
CARBONIA
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO 17/3/04

Iglesias 16/03/04

Prot. N° 87/FO

PROT. 287

Al Resp.le Servizio Acquisizione Beni
Geom. Agulli

Oggetto: richiesta di materiale antiaderenziale.

In seguito alle richieste presentate dai Responsabili delle UU.OO. di Ostetricia e Ginecologia dei PP.OO. aziendali, si chiede la fornitura di materiale antiaderenziale per la prevenzione delle aderenze in seguito ad interventi in ginecologia in laparotomia e laparoscopia. Tale materiale è stato richiesto sia sotto forma di gel sterile sia sotto forma barriera assorbibile.

Il gel deve rispondere ai seguenti requisiti:

- Gel sterile a base di acido ialuronico.
- Biocompatibile e applicabile anche in presenza di lesioni.
- Non deve alterare i processi di riparazione tissutale.
- Deve avere un adeguato tempo di permanenza in sito.

Quantitativo N° 70 confezioni

La barriera deve rispondere ai seguenti requisiti:

- Barriera sterile a base di cellulosa ossidata rigenerata.
- Misura circa cm 7-8 x 10-11
- Minima reazione tissutale
- Assorbimento in circa 30 giorni

Quantitativo N° 100

Si precisa che tale materiale non è stato inserito nei precedenti capitolati di gara in quanto non è stata a suo tempo presentata nessuna richiesta di fornitura dai Responsabili delle UU.OO. interessate.

Distinti saluti

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

Si esprime parere favorevole
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Rita Cantone

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N 7 - CARBONIA
UNITA' OPERATIVA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA
PRESIDIO OSPEDALIERO S. BARBARA - IGLESIAS
Direttore Dott. Giuseppe Santeufemia
Tel. Fax 0781/3922284 - Email ginigl@tiscalinet.it

P.d N 11 o/o

Iglesias 19/02/2004

Al Resp. le del Servizio
Farmacia Ospedaliera Aziendale
Dott.ssa Paola Rita Angioy
Sede

Oggetto: Richiesta di materiale antiaderenziale.

La presente per chiedere l'acquisto materiale sterile antiaderenziale (acido ialuronico) per la prevenzione delle aderenze in ginecologia, per interventi a maggior rischio, adesiolisi, miomectomie, chirurgia degli annessi.

Detto materiale deve avere le seguenti caratteristiche:

- Essere biocompatibile e ben tollerato
- Deve aderire perfettamente a tutte le superfici
- Deve essere applicabile anche in presenza di aree di lesioni estese
- Non deve interferire con i normali processi di riparazione tissutale
- Deve avere un ottimale tempo di permanenza nel sito di applicazione (6/7gg)
- Deve essere di semplice utilizzo in laparotomia e laparoscopia

La quantità richiesta per 1 anno è di circa 20 conf.

Distinti saluti
Dott. Giuseppe Santeufemia

RISERVATO ALL'UFFICIO

Richiesta n. _____

Pervenuta al Servizio il _____

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA

UNITÀ SANITARIA LOCALE N. 17 - CARBONIA

SERVIZIO AQUISIZIONE BENI

COMUNE Carbonia

PRESIDIO Ospedaliero

REPARTO Ost. Gin. S.O

N. 16 / 2004

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: RICHIESTA DI FORNITURA

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2.

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

Oggetto: Acquisizione di materiale sterile antiaderenziale assorbibile

Si richiede l'acquisizione di materiale sterile antiaderenziale indicato quale coadiuvante negli interventi di chirurgia ginecologica a livello addominale e pelvico e in laparoscopia, per ridurre l'entità e la gravità delle aderenze post-operatorie. Negli appalti attualmente in corso non esiste nessun prodotto similare. Se ne richiedono 200 pezzi. 100 pezzi più 50 gel ad. italoceuticos

Le qualità richieste coprono per un periodo di: (2) 12 mesi circa

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____

Motivazioni della richiesta: (4) Antiaderenziale usato in laparotomia e laparoscopia

Attuale giacenza: (5) nessun pezzo

Carbonia li 23-01-04

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRMA SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERV. ACQ. BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Mod. PROV/1

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
SERVIZIO DI FARMACIA OSPEDALIERA AZIENDALE
Tel. 0781/3922700 - Fax 0781/3922702

Iglesias 21/04/04

Prot. N° 125 /FO

AZ. U.S.L. N°7
CARBONIA
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO
PROT. 4872 22/04/04

Al Resp.le Servizio Acquisizione Beni
Geom. Agulli

Oggetto: trasmissione richieste Urologia, Traumatologia e Rianimazione.

Si trasmettono per i provvedimenti del caso:

- Le richieste n° 32-33-34-37-38 inoltrate dal Responsabile dell'U.O. di Urologia del P.O. Sirai, autorizzate dal Responsabile Medico del presidio, per la fornitura di cateteri vescicali e materiale urologico; si precisa che, per le caratteristiche elencate dal Responsabile, sono diversi da quelli previsti nelle attuali forniture.
- La richiesta n°10, accompagnata dalla conferma della relazione di scelta e autorizzata dal Responsabile Medico del Presidio, inoltrata dal Responsabile dell'U.O. di Urologia del P.O. Sirai per la fornitura di materiale per incontinenza, non previsto nelle attuali forniture.
- Le richieste inoltrate dal Responsabile dell'U.O. di Traumatologia del P.O. Cto per la fornitura di bende elastiche coesive e di tamponi sterili per la pulizia del canale femorale durante gli interventi di protesi d'anca, non presenti nelle attuali forniture.

Per competenza si trasmette inoltre la richiesta del Responsabile dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione del P.O. S.Barbara.

Distinti saluti

Il Resp.le dell'Area di Farmacia Ospedaliera Aziendale
Dott.ssa Paola Rita Angioy

RISERVATO ALL'UFFICIO

Richiesta n. _____

Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA

PRESIDIO OSPEDALE

REPARTO UROLOGIA

N. 32/2003

IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1) DILA CATH

DILA-CATH LA CALIBRAZIONE

CATETERI TIPO ~~[illegible]~~ AUTODILATANTI PER DELLESTENOSI URETRALI; CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

A) SUPERFICE IDROFILA COSTITUITA POLIVINIL PIRROLIDONE (P.V.P.) E SALE (Na Cl), MATERIALE ATOSSICO E APIROGENO.

B) LA PUNTA DEL CATETERE DEVE ESSERE ARROTONDATA E PRIVA DI FORI DI DRENAGGIO

C) CONFEZIONE STERILE MONOUSO

SENNICHI EDOMA

N° 50 CH 18 (N° 50)

N° 50 CH 18 (N° 50)

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) _____

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) ~~DILA ASTRATECH~~ ecc

Motivazioni della richiesta: (4) Servono per il trattamento e la calibratura delle stenosi uretrali, e come trattamento all'autodilatazione nelle prevenzione delle recidive stenosi uretrali.

Attuale giacenza: (5) _____

Carbonia, 20-10-2003

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

15.03.04

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

RISERVATO ALL'UFFICIO
esta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALE
REPARTO UROLOGIA

N. 33/2003
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

CATETERI AUTOLUBRIFICANTE IDROFILO TIPO INSTICATH COSTITUITO DA: ~~CA~~
a) CATETERE IN P.V.C. CON RIVESTIMENTO IN POLIVINIL PIRROLIDONE (P.V.P.) + Na Cl.
b) ATTACCO LUER-LOOK PER SIRINGA A CATETERE
c) CONFEZIONE STERILE MONOUSO

N° CH 8	LUNGHEZZA	CM 40	x	~~UOMO~~	N° 200
N° CH 10	"	"	"	"	N 200
N° 5° CH 8	"	CM 20	x	~~DONNA E BAMBINO~~	
N° 5° CH 10	"	" 20	x	"	" "

500

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) _____

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____

Motivazioni della richiesta: (4) Per il basso attrito e il collegamento siringa-catetere costituisce una forma più sicura e conveniente per l'instillazione intravescicale

~~Attuale giacenza~~: (5) _____

CARBONIA li 20-10-2003

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Litotipografia SUSL ☎ 0781 61921

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALE
REPARTO UROLOGIA

N. 34/2003
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

CATETERI AUTOLUBRIFICANTI IDROFILI PRONTO ALL'USO, CON LE SEGUENTI CARATTERISTICHE:

a) Catetere in PVC (Polivinil pirrolidone) + Na Cl.
b) SACCHETTO D'ACQUA ~~CONTENUTO IN UNA FIALETTA DI ALLUMINIO~~ CAPACITÀ DI 15 ml. ~~di IPOSTENIE~~.
c) CONFEZIONE SINGOLA STERILE MONOUSO.

n. 300

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) _____
I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____
Motivazioni della richiesta: (4) Indicato nello svuotamento intermittente della vescica neurologica in ospedale e a domicilio, e per la riabilitazione del pzt. nella vescica neurologica.
~~Attuale giacenza~~: (5) _____

CARBONIA li 20-10-2003

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____
ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI | IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO | IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALE
REPARTO UROLOGIA

N. 37/2003
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

CATETERI/TUTORI URETERALI PER URETERO CUTANEO STOMIA cm 30, ø 4,2 IN CONF. STERILE MONOUSO IN SILICONE SI RICHIEDONO N° 100

Rusch

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) _____

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____

Motivazioni della richiesta: (4) _____

Attuale giacenza: (5) _____

CARBONIA 20-10-2003

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE 15.03.04

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

Litotipografia SUSIL ☎ 0781 61921

RISERVATO ALL'UFFICIO
Richiesta n. _____
Pervenuta al Servizio il _____

Servizio Sanitario - Regione Sardegna
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
Servizio Acquisizione Beni

COMUNE CARBONIA
PRESIDIO OSPEDALE
REPARTO UROLOGIA

N. 38/2003
IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN TRIPLICE COPIA E NUMERATO.

ALLA DIREZIONE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

OGGETTO: **RICHIESTA DI FORNITURA**

ATTENZIONE: Le richieste concernenti l'acquisto diretto presso unica ditta devono essere accompagnate dal Mod. Prov./2

Si prega la Direzione di provvedere al seguente fabbisogno di: (1)

N° 100 SACCHETTI O FLACONI DA 50/100 cc DI SOLUZIONE A BASE DI ACIDO CITRICO IN CONFEZIONE STERILE APIROGENA MONOUSO

Le qualità richieste coprono un periodo di: (2) _____

I codici indicati sono riferiti al Catalogo (eventuale): (3) _____

Motivazioni della richiesta: (4) SERVE PER IL LAVAGGIO DI TUTTE LE SONDE URINARIE (CATETERI VESCICALI ecc) PERMANENTI CHE PERMETTE DI DISCIOGLIERE CRISTALLIZZAZIONI DI ORIGINE BATTERICA CHE POSSONO PORTARE OSTRUZIONE ALLE SONDE URINARIE

~~Attuale giacenza:~~ (5)

CARBONIA, 20-10-2003

IL SANITARIO O RESPONSABILE RICHIEDENTE

Visto si conferma la necessità e le caratteristiche
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO O PRIMARIO OSPEDALIERO

N.B.: I MODULI NON COMPLETI DELLE FIRME SARANNO RESTITUITI.

ESAME RICHIESTA

Esaminata la soprastante richiesta si attesta la necessità / l'urgenza / nelle quantità elencate o corrette a margine sulla base delle maggiori necessità della USL per i seguenti servizi _____

ovvero il rinvio / diniego per i seguenti motivi _____

confermando la relazione di scelta a privativa industriale, ovvero contestandola per quanto segue _____

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISIZIONE BENI

IL DIRETTORE SERVIZIO OSPEDALIERO

IL DIRETTORE SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

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

Iglesias , 14.04.2004
Al Responsabile del Servizio di
Farmacia P.O. C.T.O.
Dott.ssa Paola Angioy

Oggetto : Richiesta tamponi per
canale femorale

Si richiede di poter acquisire tamponi sterili da utilizzare per la pulizia del canale femorale durante gli interventi di protesizzazione dell' anca .

Il consumo mensile previsto è di N° 10

Distinti saluti

Il Responsabile del Serviziodi
Farmacia P.O.C.T.O.
Dott.Porqueddu Salvatore

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

Iglesias,14.04.2004
Al Responsabile del Servizio di
Farmacia P.O.C.T.O.
Dott.ssa Paola Angioy

Oggetto : Richiesta bende coesive

Si richiedono bende elastiche coesive da utilizzare per il bendaggio compressivo post-traumatico, delle seguenti misure:

12 cm. x 20m N° 50 (consumo mensile previsto)

8 " x 20m N° 50 " "

Distinti saluti

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

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
SERVIZIO DI FARMACIA OSPEDALIERA AZIENDALE
Tel. 0781/3922700 - Fax 0781/3922702

Iglesias 29/04/04

Prot. N° 167 /FO

Al Resp.le Servizio Acquisizione Beni
Geom. Agulli

AZ. U.S.L. N°7
CARBONIA
SERVIZIO ACQ. BENI E SERV.
PERVENUTO
PROT. 525 04/5/04

Oggetto: copertura per amplificatore di brillanza per UTIC.

Si trasmette la richiesta presentata dal Responsabile dell'UTIC per la fornitura di n° 200 copri amplificatore di brillanza necessari per l'attività del Servizio di Emodinamica di recente istituzione. Si precisa che per caratteristiche tecniche i copri amplificatori di brillanza attualmente in appalto, aggiudicati con atto deliberativo n° 1503/2003 in base alla richiesta dai Responsabili delle UU.OO. di Traumatologia, non rispondono alle necessità del Servizio richiedente, in quanto costituiti da doppia sacca di copertura.

Distinti saluti

Il Resp.le dell'Area di Farmacia Ospedaliera Aziendale
Dott.ssa Paola Rita Angioy

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

Prot. Interno Reparto/Servizio Cardiologia Guardiamiep

Reparto/Servizio _____ Ospedale_____	RICHIESTA D'ACQUISTO DISPOSITIVI MEDICI SPECIALISTICI AGGIUDICATI

Alla farmacia Ospedaliera
Per il Servizio Ordini e Acquisti
Iglesias

URGENTE
☐ SI
☐ NO

DITTA IBG CO. SRL.

Delibera n° _____ del _____

Codice Interno*	Dispositivo Medico	Codice Ditta	Quantità
	Cofanetti con elastico per amplificatore di brillanza con 90 + 90 pezzi in confezione singola		100

Il quantitativo richiesto è sufficiente per mesi 12

DATA 23.04.04 IL RESPONSABILE DEL REPARTO/SERVIZIO

PARTE RISERVATA ALLE FARMACIE OSPEDALIERE

NESSUNA GIACENZA DI QUANTO RICHIESTO

DATA _____ IL FARMACISTA DIRIGENTE

_____

* Riservato al Servizio Ordini e Acquisti

Tipografia DIGITAL COLOR - Iglesias

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA U.S.L. N. 7
09013 CARBONIA (Cagliari)

PROT. N° _____ Carbonia _____

Servizio Acquisti

Racc. A.R.

OGGETTO: Richiesta di preventivo - Trattativa privata ad offerte plurime per fornitura di:
Dispositivi medici per UU.OO. diverse

La nostra Azienda intende provvedere all'espletamento di una trattativa privata ad offerte plurime per l'affidamento della fornitura di **dispositivi medici per UU.OO. diverse,** di cui all'elenco allegato parte integrante della presente richiesta.

1) QUANTITA' DI FORNITURA

I quantitativi indicati nell'allegato elenco, occorrenti per un periodo di circa 6 mesi, non sono impegnativi, ma solo indicativi. La nostra Azienda si riserva la facoltà di effettuare variazioni in più o in meno nelle ordinazioni, nei limiti del 20% (art. 11 R.D. 2440/1923), senza che ciò possa comportare alcuna variazione del prezzo.

2) CAMPIONI E DOCUMENTAZIONE

Con l'offerta, la ditta deve presentare, pena l'esclusione:

1) **campionatura** per ciascun lotto offerto (almeno n° 2 pz.)
2) **depliant e/o scheda tecnica in lingua italiana** di ogni prodotto offerto dal quale risulti la conformità CE e la classe di appartenenza ai sensi del D.Lgs. n° 46/97.
3) **la presente lettera**, debitamente firmata e possibilmente timbrata in ogni foglio.

3) FORMULAZIONE DELL'OFFERTA

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.
L'offerta deve contenere i prezzi unitari, praticati per tutta la durata della fornitura, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda. Nell'offerta il prezzo dovrà essere indicato in cifre ed in lettere; in caso di discordanza sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda USL.

L'offerta dovrà pervenire entro le ore 13.00 del _____, racchiusa in plico chiuso, all'esterno del quale, oltre il mittente, dovrà essere riportata la dicitura "***Offerta per la fornitura di dispositivi medici per UU.OO. diverse***" e dovrà essere inviata al sottoindicato indirizzo:

- ***Azienda Sanitaria Locale 7 , Servizio Acquisti, via Dalmazia 83, 09013 CARBONIA***

L'offerta deve intendersi fissa ed immutabile per tutta la durata della fornitura.

4) AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA

L'aggiudicazione della fornitura sarà disposta per singolo lotto a favore della ditta che presenta l'offerta economica più bassa.
L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata.
L'Azienda, a suo insindacabile giudizio, potrà procedere ad aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, previa verifica della congruità dei prezzi offerti.
Nell'ipotesi di offerte uguali si procederà richiedendo uno sconto per iscritto alle ditte interessate.
Si fa inoltre presente che la nostra Azienda ha 90 giorni di tempo per procedere all'aggiudicazione della fornitura, durante i quali l'offerta deve essere considerata valida e irrevocabile.

5) DEPOSITO CAUZIONALE

L'aggiudicazione della fornitura potrà essere subordinata alla costituzione di un deposito cauzionale nella misura del 10% del valore della fornitura.
La costituzione del deposito cauzionale, da effettuarsi nel termine di 10 gg. dalla comunicazione dell'aggiudicazione, dovrà avvenire nelle forme di legge.
Il deposito cauzionale è infruttifero.
Il deposito cauzionale è svincolato e restituito al contraente soltanto a conclusione della validità della garanzia e dopo che sia stato accertato il pieno soddisfacimento degli obblighi contrattuali.

6) STIPULA DEL CONTRATTO

L'Azienda procederà alla stipula del contratto con la/e ditta/e aggiudicataria/e, in regolare bollo, da registrarsi presso l'Ufficio del Registro di Iglesias.
Fanno carico al fornitore tutte le spese di contratto e consequenziali, quali le spese di bollo, scritturazione, copia e registrazione presso il citato Ufficio del Registro di Iglesias, secondo le tariffe di legge, nonché, ove sia fatto ricorso al notaio, le spese notarili.
Fanno altresì carico all'aggiudicatario tutte le tasse ed imposte, oneri sociali, assicurativi ed assistenziali, presenti e future, nonché le spese comunque connesse alla fornitura, perizie, ovvero le spese connesse alle procedure in caso di soccombenza della ditta.
Si può prescindere dalla registrazione del contratto qualora la ditta si aggiudichi forniture per importi inferiori a € 10.329,14 (diconsi € diecimilatrecentoventinove/14), I.V.A. vigente inclusa.

7) ESECUZIONE DELLA FORNITURA

La merce di volta in volta ordinata deve essere consegnata entro il termine di gg. 10 (dieci) dalla data di ricevimento dell'ordine.
Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 sino alle ore 13,00 presso il magazzino di Farmacia del presidio ospedalierio CTO di Iglesias, secondo l'indicazione riportata nell'ordine di fornitura.
La merce viaggia a rischio e pericolo del fornitore, pertanto l'allestimento dovrà essere accurato e tale da evitare avarie e perdite del prodotto.
Nessun ritardo, a qualsiasi causa dovuto, è ammesso nella consegna della merce ordinata.

8) INADEMPIENZE E PENALITA'

In caso di mancata puntuale consegna totale o parziale, la nostra Azienda potrà applicare a carico del fornitore una penale pari al 5% della merce non consegnata e, qualora lo ritenga, si rifornirà della merce stessa presso altra ditta, addebitando al fornitore inadempiente l'eventuale maggiorazione del prezzo pagato rispetto a quello convenuto.
Il materiale consegnato dovrà corrispondere a quello offerto e campionato.
Qualora fosse difforme, la nostra Azienda rifiuterà la merce, chiedendo la sostituzione entro un determinato periodo di tempo.
In caso di mancata sostituzione o di recidiva nei ritardi delle consegne, la nostra Azienda potrà considerare risolto il contratto, cancellare la ditta dall'Albo dei fornitori per anni cinque, incamerare a titolo di penale il deposito cauzionale, e procedere all'acquisto in danno della merce, salvo l'esperimento di ogni altra azione a tutela dei propri interessi e salvo in ogni caso il risarcimento di ulteriori danni.

La merce rifiutata, dovrà essere ritirata dalla ditta a proprie spese entro il termine di 60 (sessanta) giorni, dopo i quali la nostra Azienda non risponde della custodia, nè il fornitore può pretendere alcun compenso o risarcimento.

9) PAGAMENTO DELLE FATTURE

Le fatture saranno pagate dopo il collaudo favorevole della merce, nel termine medio di 90 giorni dall'arrivo della fattura e della merce, con regolare ordinativo bancario tratto sul tesoriere aziendale, sempreché non siano sorte contestazioni o rilevati difetti di fornitura. Resta chiarito che eventuali contestazioni sulla fornitura interrompono i termini di liquidazione sino alla definizione della contestazione medesima.
Nell'eventualità che l'effettiva fornitura sia successiva alla notifica della fattura, i 90 (novanta) giorni decorreranno dalla data di consegna delle merci nel magazzino e non dalla ricezione della fattura".
Comunque, i 90 giorni decorrono dal giorno di effettiva ricezione e collaudo-controllo (qualitativo e quantitativo) della merce, anche se il ricevimento della fattura è di data anteriore a quest'ultimo.
Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1 comma dell'art. 5 del D. Lgs. 9 ottobre 2002, n. 231, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.

10) CONTROVERSIE

Per eventuali controversie sarà competente il Foro di Cagliari.

11) NORME DI RINVIO

Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti.

Distinti saluti.

IL RESP.LE SERVIZIO ACQUISTI
Geom. Gerolamo Agulli

ADD/G. Ventura

GRUPPO A – DISPOSITIVI PER UROLOGIA

LOTTO 1

Cateteri
Autodilatanti per la calibrazione delle stenosi uretrali con le seguenti caratteristiche:

- Superficie idrofila costituita da polivinilpirrolidone (P.V.P.) e sale (Na Cl) – materiale atossico e apirogeno
- La punta del catetere deve essere arrotondata e priva di fori di drenaggio
- Confezione sterile monouso

a) n° 50 pz. Ch 16
b) n° 50 pz. Ch 18

LOTTO 2

Cateteri
Autolubrificanti idrofili costituiti da:

- Catetere in PVC con rivestimento in polivinilpirrolidone (P.V.P.) e Na Cl
- Attacco Luer Lock per siringa e catetere
- Confezione sterile monouso

a)	**n° 200 pz.**	**Ch 8 lung.**	**cm 40**
b)	**n° 200 pz.**	**Ch 10 lung.**	**cm 40**
c)	**n° 50 pz.**	**Ch 8 lung.**	**cm 20**
d)	**n° 50 pz.**	**Ch 10 lung.**	**cm 20**

LOTTO 3

Cateteri
Autolubrificanti pronti all'uso idrofili con le seguenti caratteristiche:

- Catetere in PVC rivestito di PVP (polivinilpirrolidone) e Na Cl
- Sacchetto d'acqua sterile di capacità di 15 ml circa
- Confezione sterile monouso

n° 300 pz.

LOTTO 4

Cateteri/tutori Uretrali
per uretero cutaneo stomia con le seguenti caratteristiche:

- In silicone
- Cm. 30
- Diametro 4,2
- Confezione sterile monouso

n° 100 pz.

LOTTO 5

Soluzione a base di acido citrico
in sacchetti o flaconi in confezione sterile apirogena da 50/100 cc

n° 100 pz.

GRUPPO B – DISPOSITIVI PER ORTOPEDIA

LOTTO 1

Tamponi sterili
Per la pulizia del canale femorale da utilizzare durante gli interventi di protesizzazione dell'anca

n° 120 pz.

LOTTO 2

Bende elastiche coesive
da utilizzare per il bendaggio compressivo post-traumatico

a) **n° 600 pz. cm. 12x20 mt**
b) **n° 600 pz. cm. 8x20 mt.**

GRUPPO C – DISPOSITIVI PER CARDIOLOGIA UTIC

LOTTO 1

Copriamplificatore di brillanza

- Sterile
- Con elastico
- cm. 90x90

n° 200 pz.

GRUPPO D – DISPOSITIVI PER OSTETRICA E GINECOLOGIA

MATERIALE ANTIADERENZIALE PER LA PREVENZIONE DELLE ADERENZE IN SEGUITO AD INTERVENTI IN GINECOLOGIA IN LAPAROTOMIA E LAPAROSCOPIA

LOTTO 1

Gel sterile a base di acido ialuronico

- biocompatibile e applicabile anche in presenza di lesioni
- non deve alterare i processi di riparazione tissutale
- deve avere un adeguato tempo di permanenza in sito

n° 70 conf.

LOTTO 2

Barriera assorbibile

- barriera sterile a base di cellulosa ossidata rigenerata
- mis. circa cm. 7-8 x 10-11
- minima reazione tissutale
- assorbimento in circa 30 giorni

n° 100 pz.

Nome società	Ind. fatturaz.	CAP	Città	Stato/Prc
Alfamed	Via Machiavelli 13	09047	Selargius	(CA)
Amplimedical Spa	Via Donizetti 12	20090	Assago	(MI)
Astra Tech	Via M.L. King 38/2	40132	Bologna	
B. Braun Milano Spa	Via V. da Seregno 14	20161	Milano	
Bard	Via Cina 444	00144	Roma	
C.G.D.B. Srl	Viale dell'Industria 5	26814	Livraga	(LO)
Dialtec di Marco Meloni & C. sas	Via Salvatore Rosa 12	09131	Cagliari	
Ethicon Spa	Via Del Mare 56	00040	Pratica di Mare - Pomezia	(RM)
Farmac Zabban Spa	Via Persicetana 26	40012	Calderara di Reno	(BO)
Fra Production Spa	Fraz. S. Matteo Fondo 38	14010	Cisterna d'Asti	
Garned Srl	Via Metastasio 9 - Loc. "Su Planu"	09047	Selargius	(CA)
Lima - LTO Spa	Via Nazionale 52	33030	Villanova di San Daniele	(UD)
Lohmann & Rausher Srl	Vie Enrico Fermi 4	35030	Sarmeola di Rubano	(PD)
Mathys Italia Srl	Via San Francesco D'Assisi 31	20090	Opera	(MI)
Medical Srl	Viale Porto Torres 64	07100	Sassari	
Millennium	Viale S. Avendrace 128	09122	Cagliari	
Paul Hartmann Spa	Via della Metallurgia 14	37139	Verona	
Prodifarm Srl	Via Trento 86	09123	Cagliari	
Rusch Srl	Via Torino 5	20039	Varedo	(MI)
Samo Spa	Via Matteotti 37	40057	Cadriano di Granarolo Emilia	(BO)
Sanifarm Srl	Viale Monastir 126/A	09122	Cagliari	
Sirio Medical Srl	Via Maddalena 41	07100	Sassari	
Smith & Nephew Srl	Viale Colleoni 13	20041	Agrate Brianza	(MI)
Stryker Italia Srl	Via Ghisalba 158	00188	Roma	
Technos	Via Dolcetta 19	09122	Cagliari	
Tecnomedical Srl	Via Salvator Rosa 10	09131	Cagliari	
Tyco Healthcare Italia Spa	Via Rivoltana 2/D	20090	Segrate	
Zimmer Srl	Via Milano 6	20097	San Donato Milanese	(MI)