

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°5
ORISTANO

L. 13/6/11

Prot. N° 3199395

SERVIZIO MATERNO INFANTILE

- Ufficio Protesi -

Allegato n° 1 alla deliberazione
n° 282 del 13-06-2011
Composto di n° 1 fogli.

Oristano, li 09.06.2011

OGGETTO: assistiti aventi diritto per acquisto presidi
sanitari D.M. 27 agosto 1999, n. 332.

Al Servizio Acquisizione Beni

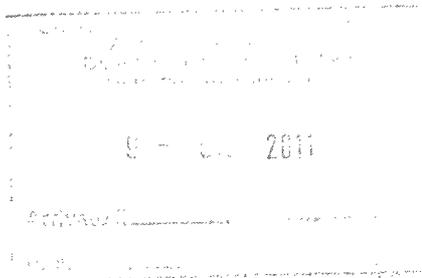
SEDE

In riferimento alla richiesta del Sig. D.S.C., prot. n° 39790 del 09.06.2008, tendente ad ottenere la fornitura di presidi sanitari, in quanto affetto da "Sdr delle apnee ostruttive notturne", allegato alla presente si trasmette la richiesta per l'acquisto **A CARATTERE D'URGENZA** dei presidi sanitari di cui all'oggetto, dell'assistito D.S.C.

- N° 1 ventilatore polmonare a pressione positiva continua con umidificatore CPAP, codice ISO 03.03.15;
- N° 12 filtri di ricambio per ventilatore;
- N° 2 maschere facciali tipo RESMED MIS. 1;

N.B. IL VENTILATORE DEVE ESSERE CONSEGNATO AL PAZIENTE RICOVERATO PRESSO L'UNITA' SPINALE UNIPOLARE DI CAGLIARI C/O OSPEDALE MARINO.

Distinti saluti.



IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
- Dr. Antonio Delabona -

L'OPERATORE AMMINISTRATIVO
- Fausto Spanu -

VitalAire

Allegato n° 2 alla deliberazione
 N° 282 del 13.06.2011
 Composto di n° 2 fogli.

CENTRO SANITA' CENTRO
 Via Prenestina, 189
 00176 - Roma
 Tel. 06. 76279 1
 Fax 06. 76294 232

SPETT.LE
AZIENDA USL S
SERVIZIO INGEGNERIA
CLINICA
 Via Rockefeller, snc
 09170 ORISTANO
 FAX 0783/779102
 C.A. Rag. SEONI
 C.A. Dott.ssa PODDA

OGGETTO: **Prot. N°** 1138/2011/CSC/FR/DV/13 **Data:** 06.06.2011
 PREVENTIVO DI SPESA PER INTERVENTO TECNICO SU VS APPARECCHIO GK 420 G

In riferimento alla Vs. gradita richiesta prot. 00036173 del 24/05/11, ns. prot 3007, Vi rimettiamo preventivo di spesa per eventuale intervento da eseguirsi su apparecchio GK420G di Vs. proprietà ed in particolare:

TIPOLOGIA DELLA FORNITURA	N°	PREZZO UNITARIO € + IVA	PREZZO TOTALE € + IVA
TIPOLOGIA A) : INTERVENTO TECNICO			
DIRITTO DI CHIAMATA	1	50,00	50,00
ORE DI VIAGGIO (A/R)	0,75	50,00/h	37,50
ORE DI LAVORO	2,00	80,00/h	160,00
CHILOMETRI PERCORSI	36	0,45/Km	16,20
SOSTITUZIONE BLOWER	1	184,67	184,67
VERIFICHE ELETTRICHE E PRESSIONI			
TOTALE FORNITURA	1	72,00	72,00

€ 520,37 + IVA
 (cinquecentoventiseuro/37) + IVA

Condizioni di fornitura

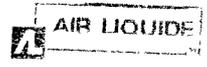
Iva:
 Pagamento: vs. Carico nella misura del 20%
 90 gg. D.f. Rimessa diretta

IN ALTERNATIVA VI PROPONIAMO

TIPOLOGIA DELLA FORNITURA	N°	PREZZO UNITARIO € + IVA	PREZZO TOTALE € + IVA
TIPOLOGIA B) : SOSTITUZIONE APPARECCHIO GUASTO CON NUOVO VENTILATORE			
Ventilatore polmonare a pressione positiva continua di tipo CPAP MODELLO "SANDMAN INTRO HC", evoluzione della linea GK420, completo di umidificatore riscaldato auto-termo-regolante o escludibile, confezione 2 filtri aria, circuito paziente, borsa per il trasporto, cavo di alimentazione e manuale di utilizzo in lingua italiana	14335	1	307,00
TOTALE FORNITURA			307,00

€ 307,00 + IVA
 (trecentosetteeuro/00) + IVA

Si consiglia acquisto in quanto meno oneroso della riparazione
URGENTE
 06.06.11



SAN CAIO 0315 REV. 16 DEL 19 05 09

VitalAire

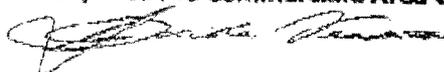
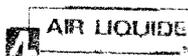
Condizioni di fornitura per acquisto ventilatore:

Iva:..... vs. Carico nella misura del 4%
 Trasporto ed imballaggio:.....Ns. Carico
 Merce:.....f.co Vs. Magazzini o Vs. assistito secondo quanto richiesto
 Pagamento:.....90 gg. D.f. Rimessa diretta
 Validità offerta:.....A tutto dicembre 2011, salvo offerte migliorative per aggiornamenti listini
 Garanzia:.....2 anni contro ogni difetto di fabbrica
 Assistenza Tecnica:.....Su chiamata; Prevista e tempestiva anche dopo il periodo di garanzia

**Si dichiara che VITALAIRE Italia S.p.A. è distributrice per l'Italia dei prodotti
 RESPIRONICS, COVIDIEN e TAEMA, inoltre tutti i prodotti commercializzati da
 VITALAIRE Italia S.p.A. rispondono alle normative vigenti e sono marcati CE**

Restiamo in attesa di un vs. gradito riscontro e cogliamo l'occasione per porgerVi i ns. più cordiali saluti.

**Vitalaire Italia s.p.a.
 Responsabile Commerciale Area Centro**

Allegato n° 3 alla deliberazione
 N° 282 del 13-06-2011
 Composto di n° 1 fogli.



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Servizio Ingegneria Clinica

Prot. 3191723

Oristano li, 06/06/2011

OGGETTO: CPAP in uso domiciliare.

- ALL'UFFICIO PROTESI
 - Al Responsabile Servizio Provveditorato
- Sede

Con riferimento alla richiesta inoltrata alla Ditta Vital Aire di Cagliari relativa alla riparazione del CPAP Goodknight 420 G in uso domiciliare alla paziente D.C. domiciliata a San Vero in Via Sarrodelli n. 57, si comunica che data l'onerosità dell'intervento non si è ritenuto opportuno autorizzarne la riparazione.

Si evidenzia che il costo della riparazione del CPAP è superiore al costo di una nuova apparecchiatura, per cui si ritiene necessario e conveniente acquistare una CPAP nuova.

Si resta a disposizione per qualsiasi informazione.

Allegato: copia preventivo inviata dalla Ditta VITALAIRE



IL DIRETTORE SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

-Dr. Ing. Barbara Podda-

Salvatore Seoni
 0783 317356

ASL 5 Oristano

Direttore del Servizio
 Ingegneria Clinica
 Dr. Ing. Barbara Podda

Via Rockefeller snc
 09170 Oristano
 Tel 0783317330 Fax 0783779102
 www.asloristano.it
 E-mail: ingegneriaclinica@asloristano.it

Pag. 1 di 1

