

SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2**  
**Olbia**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 895 DEL 22 / 06 / 2007

OGGETTO: Acquisto di strisce reattive Accuchek Aviva per una paziente della  
A.S.L. N.2 di Olbia.

---

L'anno duemilasette addi ventidue del mese di giugno  
in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

**IL DIRETTORE GENERALE**

***Dottor Giovanni Battista Cherchi***

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Pier Luigi Caria

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott. Renato Mura

- Vista** la richiesta del Responsabile del Servizio di Assistenza Farmaceutica , prot. n. 30846 del 5.6.2007, con la quale chiede l'acquisto di strisce reattive Accu-Chek Aviva della ditta Roche specificamente per la paziente F.V. affetta da malattia rara e residente nella A.S.L. n. 2 di Olbia (allegato n. 1) ;
- Dato** atto che con lettera prot. n.32481 del 13.06.2007 (allegato n.2) è stato richiesto preventivo alla ditta Roche e che la stessa ha formulato la propria offerta (allegato n.3) per il materiale richiesto;
- Preso** atto che le strisce reattive di cui sopra si utilizzano con strumento ACCU- CHEK AVIVA della ditta Roche;

**Visti:**

il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n.502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L.R. 28 Luglio 2006, n.10;

la L.R. 24 marzo 1997, n.10 e successive modificazioni ed integrazioni.

Per i motivi sopra espressi,

**DELIBERA**

di acquistare dalla ditta ROCHE Via G.B.Stucchi 110- 20052 Monza – fax 039- 2817292 -codice 3685666400 offerta n.10756/07/PE2 del 13.6.2007

- quanto di seguito elencato:

PROT.30846 DEL 5.6.2007 PAZ. F.V.					
descrizione	quantita'		prezzo unitario	TOTALE CPS I.V.A.	I.V.A.
STRISCE REATTIVE ACCU-CHEK- AVIVA	N.	3600	€ 0,40280	€ 1.450,08000	
CODICE. 04537360016				€ 290,01600	20%
				<b>€ 1.740,09600</b>	
LE CONF. POSSONO ESSERE DA 25 O DA 50 STRISCE					

- di dare atto che la spesa complessiva relativa alla fornitura del materiale più sopra citato ammonta a € 1.740,09600 I.V.A. inclusa.
- di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale all'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della legge regionale 28 luglio 2006, n.10.

*IL DIRETTORE SANITARIO*

*(Dott. Renato Mura)*

*IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO*

*(Dott. Pier Luigi Caria)*

*IL DIRETTORE GENERALE*

*(Dott. Giovanni Battista Cherchi)*

Per il Servizio  
AR/mmr  
19/06/2007  
ROCHE

*mm*

Servizio Sanitario

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 2  
OLBIA

Servizio Farmaceutico Territoriale  
Viale A. Moro 149 – 07026 Olbia  
Tel.: 0789/552501  
Fax.: 0789/552510  
e-mail: \_\_\_\_\_

Prot. n. 30846

Olbia, 5/06/2007

Al Servizio Acquisti  
Sede

ALLEGATO n° ..... *1* .....

h ALLA DELIBERAZIONE n° ..... 895 .....

DEL ..... 22.06.07 .....

OGGETTO: Richiesta acquisto strisce reattive Accucheck aviva ditta Roche .

Vista la richiesta del Dr Lilliu della II clinica pediatrica del P.O. Microcitemico e visto il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario Dr Mura si chiede l'acquisto di n° 3600 anno di strisce reattive Accucheck aviva della ditta Roche diagnostici Spa per la paziente F.V. affetta da malattia rara.

Distinti saluti

◀ IL RESPONSABILE SERV. ASS. FARMACEUTICA

Dr.ssa ~~Marta~~ Chiara Forresu

# MALATTIE RARE PRESCRIZIONE DEI FARMACI

Cognome e Nome: **F. V.**

Numero C.F. dell'assistito:

Età: **1 anno**

Sexo: **F**

ASL di appartenenza dell'assistito: **2**

Provincia/ Regione: **Sardegna**

Medico Curante (1):

Codice Diagnostico (secondo il Decreto n. 279 del 18 Maggio 2001) **R00160 Glicogenosi**  
Formulata in data **2006**

da: **Medico specialista: DR. F. LILIU**

Presidio della rete: **P.O. MICROCITTEMICO - II CLINICA PEDIATRICA**

## Programma terapeutico

presidio		quantitativo
striscie reattive del tipo Accucheck aviva - Roche		300 masse
Pungidlo		300 masse

Durata prevista del trattamento(2): **12 mesi**

Prima prescrizione: **Proseguimento della cura;**

Data: **29/05/07**

Timbro e firma del medico prescrittore(3)

Timbro del Presidio della rete

**PO Microcitemico - II Clinica Pediatrica**

**P.O. MICROCITTEMICO  
II CLINICA PEDIATRICA  
48100 Dott. Franco Liliu**

**AL SERVIZIO DI  
ASS. FARMACOUTICA**

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 - OLBIA  
IL DIRETTORE SANITARIO  
(DOTT. RENATO MURA)**

1) Medico di Medicina Generale o Pediatra di libera scelta -  
2) Non oltre 1 anno. Per eventuali prolungamenti della terapia realizzare uno nuovo referto

**OK - FAX 05.06.2007**

Servizio Sanitario  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA

Servizio Acquisti- Servizi Tecnici  
E Gestione del Patrimonio  
Via Grazia Deledda n. 9 - Tempio Pausania  
Tel.: 079/678267 - Fax.: 079/671081  
e-mail : Francesco.manconi@aslolbia.it

ALLEGATO n° ..... 2 .....  
ALLA DELIBERAZIONE n° 895  
DEL 22.06.07

SPETT.LE DITTA ROCHE  
VIALE G.B. STUCCHI, 110  
20052 MONZA (MI)  
Fax 039/2817670

**PROT. N. 32481 DEL 13 giugno 2007**

**OGGETTO: Richiesta preventivo fornitura di strisce reattive Accuchek aviva .**

Codesta Spett.le Ditta è invitata a voler comunicare la propria migliore offerta per la fornitura a questa Amministrazione del materiale più sotto specificato :

DESCRIZIONE	QUANTITA' per un anno	confezio namento offerto	prezzo unitario striscia	prezzo confez.	totale	IVA
strisce reattive Accuchek aviva	3600					

**Si precisa che al momento dell'aggiudicazione il prezzo si intenderà fisso , invariato e per merce resa franco destino, per una durata prevista di 24 mesi.**

Si prega, inoltre, di **rispondere** con cortese sollecitudine stesso mezzo (fax n.079.67.10.81), **entro e non oltre le ore 14 del giorno 18 giugno 2007 .**

Si precisa che l'offerta, mentre è impegnativa per la ditta proponente fin dal momento della sua acquisizione da parte dell'Azienda , non potrà dar luogo ad aggiudicazione se non dopo l'approvazione dell'eventuale provvedimento deliberativo del Direttore Generale.  
Il trasporto è a carico della ditta aggiudicataria .

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO ACQUISTI  
SERVIZI TECNICI E GESTIONE PATRIMONIO  
(Dott. Alfonso Ruggero)



In caso di difetto alla ricezione contattare il 079/678267 .

per il Servizio  
FM strisce Roche

Sede legale: Via Caduti del Lavoro 35 - 07026 Olbia  
Codice fiscale: 01687160901  
<http://www.aslolia.it/>

\*\*\*\*\*  
\*\*\* RAPPORTO TX \*\*\*  
\*\*\*\*\*

TRASMISSIONE OK

NR. TX/RX	2233
NR. TEL. CORRISPOND.	+39 0392817670
SUBINDIRIZZO	
NOME CORRISPOND.	ROCHE DIAGNOSTIC
ORA INIZ	13/06 09:21
T. USATO	00'28
PAGG	1
RISULTATO	OK



Diagnostics

Fax 079/671081

ALLEGATO n° 3  
 ALLA DELIBERAZIONE n° 895

Spettabile

DEL 22.06.07

Monza, 13/06/2007

REG.SAR.AZIENDA USL 2

V Aldo Moro

07026 OLBIA SS

Rif. 211/07/EP

Alla cortese attenzione Servizio Acquisti Tempio Pausania

Cod. 3685666400

Offerta N. 10756/07/PE2

(da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: RICHIESTA PREVENTIVO PROT. 32481 DEL 13 GIUGNO 2007.

In riferimento alla Vostra cortese richiesta, inviamo offerta per:

QUANTITATIVO ANNUO RICHIESTO: 3.600

ACCU-CHEK AVIVA 25 STRISCE

CODICE 04537360016

Quantità per confezione: 25 strisce

Striscia reattiva per la determinazione della glicemia con metodo elettrochimico su sangue capillare. Minimo volume di sangue (0,6 microlitri). Si utilizza con strumento Accu-Chek Aviva

Prezzo offerto a confezione: EUR 10,07 (dieci/07)

Prezzo offerto a det: EUR 0,40280 (zero/40280)

Nr. 144 confezioni offerte

Totale parametro: EUR 1.450,08 (millequattrocentocinquanta/08) per le confezioni previste

ACCU-CHEK AVIVA 50 STRISCE

CODICE 04437902016

Quantità per confezione: 50 strisce

Striscia reattiva per la determinazione della glicemia con metodo elettrochimico su sangue capillare. Minimo volume di sangue (0,6 microlitri). Si utilizza con strumento Accu-Chek Aviva

Prezzo offerto a confezione: EUR 20,14 (venti/14)

Prezzo offerto a det: EUR 0,40280 (zero/40280)

Nr. 72 confezioni offerte

Totale parametro: EUR 1.450,08 (millequattrocentocinquanta/08) per le confezioni previste

Roche Diagnostics S.p.A.

- società unipersonale -

P.za Durante,11

I-20131 Milano

Capitale EUR 18.080.000 i.v.

C.F./P. IVA /Registro Imprese

Milano 10181220152

Diabetes Care

Commercial Services

Viale G.B. Stucchi 111

I-20052 Monza (MI)

Tel. +39-39-2817279

Fax +39-39-2817292

Internet:

eliana.pozzetti@roche.com







Diagnosics

**Nota Bene:** dietro Vostra indicazione in sede di ordine, Vi riconosceremo strumenti per la lettura delle strisce in sconto merce

**ACCU-CHEK AVIVA KIT MG/DL**

**CODICE 0450107 1050**

**Quantità per confezione: 1 pz**

Strumento per la determinazione della glicemia con metodo elettrochimico.

Kit completo con pungidito. Si utilizza con strisce Accu-Chek Aviva.

Alle seguenti condizioni di vendita:

- i prezzi sopraindicati sono comprensivi di imballo e per merce resa franco destino
- consegna 7 gg. dal ricevimento degli ordini che devono essere trasmessi esclusivamente alla sede di MONZA per la relativa evasione:
- Nr. Verde Telefono Clienti Diabetes Care 800-620621
- Nr. Verde Fax Clienti Diabetes Care 800-640641
- I.V.A. 20% (ventipercento) a Vostro carico.
- pagamento: Rimessa diretta a 90 giorni
- validità della presente offerta: 31 luglio 2009
- data fine fornitura: 31/07/2009

Alleghiamo listino prezzi Diabetes Care anno 2007.

Per eventuali ulteriori informazioni potrete rivolgerVi al nostro collaboratore:

<b>Serra Giovanni</b>	<b>Tel. Cell.: 348 8979 405</b>
<b>Via Sebastiano Satta 7/B</b>	<b>07041 Alghero SS</b>

potrete rivolgerVi direttamente alla nostra sede amministrativa di Monza - viale G.B. Stucchi 110 - Diabetes Care - Sig.ra E. Pezzetti tel. N. 039/2817279 - fax 039/2317292.

Distinti saluti.

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.  
MASSIMO BALESTRI

GUIDO MARCELLO NIESSNER



All./

\*\*\*\*\*  
\*\*\* RAPPORTO RICEZIONE \*\*\*  
\*\*\*\*\*

RICEZIONE OK

NR.TX/RX	6964
NR.TEL.CORRISPOND.	+39 0392817292
SUBINDIRIZZO	
NOME CORRISPOND.	ROCHE DIAGNOSTIC
ORA INIZ	15/06 13:23
T. USATO	00'47
PAGG	2
RISULTATO	OK