

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 822      DEL 09/07/2015**

**OGGETTO:** VARIANTI EX ART. 132 D.LGS 163/06 CONTRATTO DI FORNITURA DI DISPOSITIVI TAGLIENTI VARI DI CUI ALLA DELIBERA 2723/2010.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 09/07/2015	Al 24/07/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**Su proposta** del Direttore del Servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale, attuativa di richiesta del Servizio di Farmacia Ospedaliera;

**Premesso quanto segue**

- sono in corso di esecuzione, fra gli altri, tre contratti stipulati a seguito di procedure competitive relativi alla fornitura quinquennale di dispositivi taglienti vari, dispositivi per neonatologia e pediatria, dispositivi con funzioni di misura, contenitori per uso clinico, dispositivi sanitari vari, di cui alla deliberazione n.2723 del 25/11/2010, contratti in scadenza il 31/12/2015;

- con nota NP/4332 del 26/05/2015 (allegato sub 1), il Responsabile della Farmacia Ospedaliera ha chiesto una variazione in aumento dei seguenti contratti :

- a) Ditta Fiab lotti nn.33-40-42-52 per un importo stimato di € 1.069,40 netto IVA;
  - b) Ditta Roche lotti nn.33-40 per un importo stimato di € 3.502,00 netto IVA ;
  - c) Ditta Sanifarm lotto n.6 per un importo stimato di € 10.399,00 netto IVA;
- giustificando la richiesta con l'esaurimento dei quantitativi previsti dovuti a stime che riguardavano consumi dell'anno 2009;

**Ritenuto** opportuno procedere ad integrare i quantitativi del materiale suddetto per far fronte alle esigenze del Servizio di Farmacia Ospedaliera;

**Atteso** che la fattispecie sopraindicata può essere ricondotta a quanto previsto dall'art. 132 comma 1 lett.b) e c) del Dlgs 163/2006 e dall'art. 311 del DPR 207/2010 "Regolamento di attuazione ed esecuzione del Codice dei contratti", comma 2 lett.b) e comma 4, per cui occorre prenderne atto ai fini degli adempimenti di legge e regolamento;

**Dato atto** che con nota prot. PG/23967 del 05/06/2015 (allegato sub 2) è stato richiesto alla ditte Fiab, Roche e Sanifarm di comunicare la disponibilità alla variazione in aumento del contratto e, alla luce di quanto esposto dalle recenti normative nazionali in merito alla riduzione della spesa sanitaria, la disponibilità a concedere uno sconto sugli ulteriori prodotti che saranno acquistati;

**Preso Atto** che le imprese Fiab, Roche e Sanifarm con diverse note (allegato sub 3) hanno confermato la disponibilità richiesta, agli stessi patti, prezzi e condizioni del contratto originario senza diritto ad alcuna indennità, ad eccezione del corrispettivo relativo alle nuove prestazioni pari a complessivi €. 14.970,40 netto IVA necessario per il residuo periodo di durata contrattuale;

**Visti :**

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;  
il D.Lgs. 12 aprile 2006, n.163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art.57 comma 3 lett.b);  
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;  
la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

***IL Commissario Straordinario***

per i motivi sopra espressi,

## DELIBERA

- di autorizzare la variazione del contratto citato in premessa come di seguito riportato :

Appaltatore	Importo della variazione in aumento (netto Iva) fino a conclusione del contratto	Importo della variazione gravante sull'esercizio 2015 (IVA inclusa)
Fiab	€ 1.069,40	€ 1.304,67
Roche	€ 3.502,00	€ 4.272,44
Sanifarm	€ 10.399,00	€ 12.686,78
<b>totale</b>	<b>€ 14.970,40</b>	<b>€ 18.263,89</b>

- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INCL.)
2015	UA2_FARM	1	A501010603	€ 18.263,89

di dare atto che responsabile dell'esecuzione e della gestione contrattuale (ordinativi, liquidazioni, etc.) è il Servizio Farmaceutico Ospedaliero;

- di dare atto che il Servizio Provveditorato è competente per gli ulteriori adempimenti procedurali;
- di provvedere alla liquidazione delle fatture in fase di gestione contrattuale, previo riscontro della regolarità delle forniture, con le modalità indicate nella nota della Direzione Amministrativa Aziendale avente protocollo NP/2013/7714 del 18/07/2013;
- Di comunicare il presente atto all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. 10/2006;
- Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Bilancio e all'Area Programmazione Controllo e Committenza.

**Il Commissario Straordinario**

**Dr. Paolo Tecleme**

Allegati n.3

Struttura proponente: Servizio Provveditorato  
Il Responsabile dell'Istruttoria: Francesco Manconi.  
Prop.2015 - 177

Prot. n. NP/2015/ 4332

Olbia li 26/05/2015

Al Direttore del Servizio Provveditorato

p.c. Direzione Medica P.O. Olbia

LL.SS

Oggetto: Variazione in aumento contratti della Delibera 2010-2723

A causa dell'esaurimento del quantitativo previsto, si chiede una variazione in aumento dei seguenti contratti derivanti dalla - Delibera 2010-2723:

- contratto 2012-40 - scadenza 11/2015 contratto della ditta "FIAB": Totale previsto fino a scadenza contratto euro 1.304,66 (iva compresa);
- contratto 2012-47 - scadenza 11/2015 ditta Roche Diagnostic: Totale previsto fino a scadenza contratto euro 4.272,44 (iva compresa);
- contratto 2012-48 - scadenza 11/2015 ditta Sanifarm: Totale previsto fino a scadenza contratto euro 12.686,78 (iva compresa).

Si allega il prospetto dell'incremento necessario fino alla scadenza dei contratti.  
Si precisa che la precedenza stima riguardava i consumi dell'anno 2009.

Si rimane a disposizione per ulteriori chiarimenti.

Distinti saluti

Il Resp. S.S. Az di Farmacia Ospedaliera  
Dott.ssa Caterina Bucciero



Dtanca

DITTA	CONTRATTO	areas	prodotto	prezzo	quantita' fino a nov 2013	importo senza iva	importo con iva
FIAB S P.A.	2012-40	102087	GEL CONDUTTORE ULTRASUONI 1 L C.G007	1,30	200,00	260,00	317,20
		912885	SPUGNETTA ABRASIVA X ELETTROBISTURI STERILE MONOUSO*F7520*	0,28	240,00	67,20	81,98
		1032422	UMIDIFICATORE PER OSSIGENOTERAPIA C.08/3 18171/R	1,20	20,00	24,00	29,28
		1042027	GEL CONDUTTORE ULTRASUONI 280ml C.G008	0,45	1 500,00	675,00	823,50
		1135883	GEL PER ULTRASUONI PER EEG - FLAC. 250 ML	0,45	98,00	43,20	52,70
ROCHE DIAGNOSTICS SPA	2012-47	857899	LANCETTA PUNGIDITO STERILE ACCU CHEK 200PZ	0,06	1 200,00	72,00	87,84
		1032654	PUNGIDITO DI SICUREZZA ACCUCHEK SAFE-T-PRO UNO *05888682150*	0,05	70.000,00	3.430,00	4.184,60
SANIFARM SRL	2012-48	1032855	RASOIO ELETTRICO PER TRICOTOMIA MEDICLIP C.70840	95,00	8,00	760,00	927,20
		1032858	LAMA MONOUSO X RASOIO CH MEDICLIP UNIV BLU C.70850	4,59	1.500,00	6.885,00	8.399,70
		1032857	LAMA MONOUSO X RASOIO CH MEDICLIP ISPIDI VERDE C 70845	4,59	600,00	2.754,00	3.359,88
<b>Totale complessivo</b>						<b>14.970,40</b>	<b>18.263,88</b>

**PG/2015/23967****del 05/06/2015**

**Spett.le Fiab SpA**  
via B. Passerini, 2-4-  
650039 Vicchio (FI)  
telef. 0558 497999  
fax 0558 497979;

**E-MAIL : ufficiogare@fiab.it**

**OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE OLTRE IL QUINTO DELIBERA N. 2723 del 25/11/2010: fornitura quinquennale di dispositivi taglienti vari, dispositivi per neonatologia e pediatria, dispositivi con funzioni di misura, contenitori per uso clinico, dispositivi sanitari vari**

**PROPOSTA VARIAZIONE IN AUMENTO LOTTO 33-40-42-52 FINO ALLA SCADENZA DEL CONTRATTO**

Con la presente, tenendo conto:

- che codesta Spettabile Impresa ha stipulato con questa Azienda il contratto di cui in oggetto in scadenza il 31/12/2015;

- che, come risulta da comunicazione del Servizio di Farmacia Ospedaliera, si è verificato negli anni un aumento del numero degli utilizzatori tale da aumentare il consumo dei prodotti indicati nei lotti **33-40-42-52** per un importo ulteriore di spesa di 1.069,40 netto IVA;

- si comunica che si sta valutando una variazione in aumento del contratto previsto per il restante periodo di tempo, tenendo conto che per il periodo residuale ci sarà una spesa ulteriore (rispetto a quanto già previsto in contratto) di complessivi € 1.069,40 netto IVA.

Si chiede a codesta Spett.le Impresa la disponibilità ad una variazione in aumento della fornitura prevista in contratto.

Alla luce di quanto più sopra esposto e viste le recenti normative nazionali in merito alla riduzione della spesa sanitaria con la presente si chiede:

- a) di comunicare il proprio consenso alla variazione in aumento dei dispositivi in parola.
- b) la disponibilità a concedere uno sconto sugli ulteriori prodotti che saranno acquistati

In caso di risposta affermativa, ai sensi dell'art. 311 comma 4 del DPR 207/2010 si procederà alla stipula di un atto aggiuntivo al contratto principale.

La risposta è attesa a mezzo posta elettronica all' indirizzo e-mail [frmanconi@aslolbia.it](mailto:frmanconi@aslolbia.it) **entro e non oltre CINQUE giorni** dal ricevimento della presente, restituendo, compilato e firmato, l'Allegato A alla presente.

Distinti saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott. Francesco Manconi**



**PG/2015/23967****del 05/06/2015**

**Spett.le Spett.le ROCHE DIAGNOSTIC SPA**  
viale G. B. Stucchi, 110  
20052 Monza (MI)  
telef. 039 2817684  
fax 039 2817292

**E-MAIL : [jessica.perini@roche.com](mailto:jessica.perini@roche.com)**

**OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE OLTRE IL QUINTO DELIBERA N. 2723 del 25/11/2010:  
fornitura quinquennale di dispositivi taglienti vari, dispositivi per neonatologia e pediatria,  
dispositivi con funzioni di misura, contenitori per uso clinico, dispositivi sanitari vari**

**PROPOSTA VARIAZIONE IN AUMENTO LOTTO 4-5 FINO ALLA SCADENZA DEL CONTRATTO**

Con la presente, tenendo conto:

- che codesta Spettabile Impresa ha stipulato con questa Azienda il contratto di cui in oggetto in scadenza il 31/12/2015;

- che, come risulta da comunicazione del Servizio di Farmacia Ospedaliera, si è verificato negli anni un aumento del numero degli utilizzatori tale da aumentare il consumo dei prodotti indicati nei lotti **4-5** per un importo ulteriore di spesa di 3.502,00 netto IVA;

- si comunica che si sta valutando una variazione in aumento del contratto previsto per il restante periodo di tempo, tenendo conto che per il periodo residuale ci sarà una spesa ulteriore (rispetto a quanto già previsto in contratto) di complessivi € 3.502,00 netto IVA.

Si chiede a codesta Spett.le Impresa la disponibilità ad una variazione in aumento della fornitura prevista in contratto.

Alla luce di quanto più sopra esposto e viste le recenti normative nazionali in merito alla riduzione della spesa sanitaria con la presente si chiede:

- a) di comunicare il proprio consenso alla variazione in aumento dei dispositivi in parola.
- b) la disponibilità a concedere uno sconto sugli ulteriori prodotti che saranno acquistati

In caso di risposta affermativa, ai sensi dell'art. 311 comma 4 del DPR 207/2010 si procederà alla stipula di un atto aggiuntivo al contratto principale.

La risposta è attesa a mezzo posta elettronica all' indirizzo e-mail [fmanconi@aslolbia.it](mailto:fmanconi@aslolbia.it) **entro e non oltre CINQUE giorni** dal ricevimento della presente, restituendo, compilato e firmato, l'Allegato A alla presente.

Distinti saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott. Francesco Manconi**



**PG/2015/23967****del 05/06/2015****Spett.le SANIFARM S.R.L**  
**Viale Monastir, 126/A**  
**09122 Cagliari**  
**telef. 070 288350**  
**fax 070 282339**e-mail [sanifarmsardegna@tiscali.it](mailto:sanifarmsardegna@tiscali.it)

**OGGETTO: RICHIESTA INTEGRAZIONE OLTRE IL QUINTO DELIBERA N. 2723 del 25/11/2010:** fornitura quinquennale di dispositivi taglienti vari, dispositivi per neonatologia e pediatria, dispositivi con funzioni di misura, contenitori per uso clinico, dispositivi sanitari vari

**PROPOSTA VARIAZIONE IN AUMENTO LOTTO 6 FINO ALLA SCADENZA DEL CONTRATTO**

Con la presente, tenendo conto:

- che codesta Spettabile Impresa ha stipulato con questa Azienda il contratto di cui in oggetto in scadenza il 31/12/2015;
- che, come risulta da comunicazione del Servizio di Farmacia Ospedaliera, si è verificato negli anni un aumento del numero degli utilizzatori tale da aumentare il consumo dei prodotti indicati nei lotti 6 per un importo ulteriore di spesa di 10.399,00 netto IVA;
- si comunica che si sta valutando una variazione in aumento del contratto previsto per il restante periodo di tempo, tenendo conto che per il periodo residuale ci sarà una spesa ulteriore (rispetto a quanto già previsto in contratto) di complessivi € 10.399,00 netto IVA.

Si chiede a codesta Spett.le Impresa la disponibilità ad una variazione in aumento della fornitura prevista in contratto.

Alla luce di quanto più sopra esposto e viste le recenti normative nazionali in merito alla riduzione della spesa sanitaria con la presente si chiede:

- a) di comunicare il proprio consenso alla variazione in aumento dei dispositivi in parola.
- b) la disponibilità a concedere uno sconto sugli ulteriori prodotti che saranno acquistati

In caso di risposta affermativa, ai sensi dell'art. 311 comma 4 del DPR 207/2010 si procederà alla stipula di un atto aggiuntivo al contratto principale.

La risposta è attesa a mezzo posta elettronica all' indirizzo e-mail [fmanconi@aslolbia.it](mailto:fmanconi@aslolbia.it) **entro e non oltre CINQUE giorni** dal ricevimento della presente, restituendo, compilato e firmato, l'Allegato A alla presente.

Distinti saluti.

**Il Responsabile del Procedimento**  
**Dott. Francesco Manconi**





## Francesco Manconi

---

**Da:** Simona Fuliotti [simona.fuliotti@fiab.it]  
**Inviato:** martedì 16 giugno 2015 8.54  
**A:** Francesco Manconi  
**Oggetto:** Fw: VARIAZIONE IN AUMENTO

**From:** Simona Fuliotti  
**Sent:** Wednesday, June 10, 2015 2:14 PM  
**To:** fmanconi@aslolbia.it  
**Subject:** VARIAZIONE IN AUMENTO

FL/COMM/111

10 GIUGNO 2015

Spett.le

AZIENDA ASL OLBIA

Servizio Provveditorato

c.a. Dr. Manconi

Oggetto: PROPOSTA VARIAZIONE IN AUMENTO – Fornitura quinquennale di DISPOSITIVI TAGLIENTI VARI, DISPOSITIVI PER NEONATOLOGIA E PEDIATRIA DISPOSITIVI CON FUNZIONI DI MISURA CONTENITORI PER USO CLINICO, DISPOSITIVI SANITARI VARI – vs. Prot. PG/2015/23697 del 05.06.15

In riferimento alla gradita nota citata a margine, la presente per comunicare quanto segue:

- FIAB comunica il proprio consenso alla variazione in aumento dei dispositivi in parola
- i prezzi proposti in sede di gara sono già al netto del massimo sconto applicabile e siamo pertanto impossibilitati ad applicare ulteriori migliorie

Rimaniamo a disposizione per quant'altro dovesse occorrervi e con l'occasione porgiamo cordiali saluti.

FIAB SpA

---

ufficio gare

simona fuliotti

Tel. 055/8497923

Fax 055/8497979

e-mail: [ufficiogare@fiab.it](mailto:ufficiogare@fiab.it)

---

Nessun virus nel messaggio.

Controllato da AVG - [www.avg.com](http://www.avg.com)

Versione: 2012.0.2250 / Database dei virus: 4311/9526 - Data di rilascio: 16/06/2015

RIF. VOCE	CODICE INTERNO AZIENDALE	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' ANNO	QUANTITA' DA CAMPIONARE	CODICE ARTICOLO	CONFEZIONAMENTO OFFERTO	NOME COMM.LE E DITTA PRODUTTRICE	PREZZO CONFEZIONE IN CIFRE	PREZZO UNITARIO IN CIFRE	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA
		Fiab SpA via B. Passerini, 2-4-660039 Vicchio (FI) telef. 0558 497999 fax 0558 497979; P.IVA 01835220482									
39	10420027	GEL CONDUTTORE ULTRASUONI 250 ML	PZ	1.500	1	G005	35 pezzi	Fiab G005	15,75	0,45	675,00
	1135683	GEL PER ULTRASUONI PER ECG-FLAC 250ML		96					15,75	0,45	43,20
40	102087	GEL AD ALTA CONDUITIVITA' PER ULTRASUONI, COLORATO, IN CONFEZIONE DA 1 LITRO	PZ	200	1	G007	10 pezzi	Fiab G007	13,00	1,30	260,00
42	1032422	GORGOGLIATORE PER OSSIGENOTERAPIA, IN CONFEZIONE SINGOLA	PZ	20	1	08/3	200 pezzi	Fiab 08/3	240,00	1,20	24,00
52	9112885	SPUGNETTA ABRASIVA PER PULIZIA ELETTRODI ELETTROCHIRURGICI, ADESIVA, MISURA 5x5 cm ca., STERILE	PZ	240	1	F7520	100 pezzi	Fiab F7520	28,00	0,28	67,20
		<b>TOTALE FORNITURA DITTA FIAB SPA NETTO IVA</b>									<b>1.069,40</b>



Spettabile  
REG SAR AZIENDA USL 2  
VIA BAZZONI SIRCANA 2 2 A  
07026 OLBIA OT

*c. a. Dr. Francesco Manconi*  
*Responsabile del Procedimento*  
*frmanconi@aslolbia.it*

Monza, 12/06/2015

**Oggetto: RICHIESTA INTEGRAZIONE OLTRE IL QUINTO DELIBERA N. 2723 DEL 25711/2010 – FORNITURA QUINQUENNALE DI DISPOSITIVI TAGLIENTI VARI, DISPOSITIVI PER NEONATOLOGIA E PEDIATRIA, DISPOSITIVI CON FUNZIONI DI MISURA, CONTENITORI PER USO CLINICO, DISPOSITIVI SANITARI VARI. PROPOSTA VARIAZIONE IN AUMENTO LOTTI 4 – 5 FINO ALLA SCADENZA DEL CONTRATTO – Rif. Vs. Prot. N. PG/2015/23967 del 05/06/2015**

In riferimento all'oggetto della presente Vi confermiamo ns. disponibilità alla variazione in aumento della fornitura relativa ai Lotti 4 – 5 ed alleghiamo alla presente Vs. allegato A sottoscritto per accettazione.

Distinti saluti.

ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.

Francesco Poggi

Federica Consonni

**Roche Diagnostics S.p.A.**  
- società unipersonale -

P.za Durante,11  
I-20131 Milano  
Capitale EUR 18.060.000 i.v.  
C.F./P. IVA /Registro Imprese  
Milano 10181220152

DIABETES CARE  
TENDERS, OFFERS & CONTRACTS  
Viale G.B. Stucchi 110  
I-20900 Monza MB

Tel. +39-39-2817684  
Fax +39-39-2817292  
Internet:  
www.roche.it  
jessica.perini@roche.com

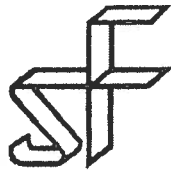
RIF. VOCE	CODICE INTERNO AZIENDALE	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA' ANNO	CODICE ARTICOLO	CONFEZIONE NOME OFFERTO	NOME DITTA PRODUTTRICE	PREZZO CONFEZIONE IN CIFRE	PREZZO UNITARIO IN CIFRE	COSTO TOTALE IVA ESCLUSA
		<b>ROCHE DIAGNOSTIC SPA</b> Viale G. B. Stucchi, 110 I- 20052 Monza (MI) telef. 039 2817684 fax 039 2817292 e-mail jessica.perini@roche.com offerta n 23045/10/PJ2 del 14/07/2010 codice offerta da citare per comunicazioni 368566400; P.IVA 10181220152								
4		LANCETTA DI SICUREZZA CON LAMA A SCATTO PER PRELIEVO CAPILLARE DAL TALLONE DEI NEONATI E PREMATURE, STERILE	PZ	1.200	03603539150	200 pezzi	roche diagnostics S.p.A	12,00	0,06	72,00
5	a	LANCETTA PUNGI DITO	PZ	70.000	05888662150	200 pezzi	roche diagnostics S.p.A	9,80	0,049	3.430,00
<b>TOTALE FORNITURA DITTA ROCHE DIAGNOSTIC SPA NETTO IVA 20%</b>										<b>3502,00</b>
<b>TOTALE FORNITURA DITTA ROCHE DIAGNOSTIC SPA NETTO IVA 20%</b>										<b>3.502,00</b>

12 GIU. 2015

**IL PROCURATORE**  
 Francesco Poggi

Roche Diagnostics S.p.A.

**IL PROCURATORE**  
 Federica Consonni



**SANIFARM s.r.l.**

VIALE MONASTIR, 126/A • TEL. 070/288350  
TELEFAX 070/282339  
09122 CAGLIARI  
REG. SOC. TRIB. CAGLIARI N. 7115  
C.C.I.A.A. CAGLIARI N. 87129  
C.C. POSTALE N. 17525098  
COD. FISC. E PART. IVA N. 00288550924

10/06/2015

Prot.128/15 /DP/mgm

Spettabile.  
AZIENDA ASL N.2  
Servizio Provveditorato  
Bazzoni Sircana 2/2a  
07026 **OLBIA**

**Oggetto: Conferma prezzi.**

La Sanifarm S.r.l. con sede legale in Cagliari V.le Monastir n.126A in riferimento alla Vostra del 05/06/15 Prot.PG/.2015/23967 relativa alla richiesta di variazione in aumento lotto n.6 Delibera n.2723 del 25.11.2010 per fornitura quinquennale dispositivi taglienti vari, di dispositivi per neonatologia e pediatria, dispositivi con funzioni di misura, contenitori per uso clinico, dispositivi sanitari, dichiara la propria disponibilità alla conferma dei prezzi esposti nella delibera sopra citata, di cui allega schema compilato come da Vs. Richiesta.

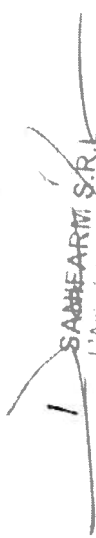
In attesa di Vs. cortese cenno di riscontro porgiamo distinti saluti.

**Sanifarm S.r.l.**

**L'Amministratore Unico**

**Dott. Domenico Porcu**

RIF. VOCE	CODICE INTERNO AZIENDALE	DESCRIZIONE	UNITA DI MISURA	QUANTITA' NNQ	QUANTITA' DA CARICARE	CODICE ARTICOLO	CONFEZIONE NOME DITTA	NOME COMM. LE DITTA. PRODUTTRICE	PREZZO UNITARIO CON CONDIZIONI C.F.P.F.	PREZZO UNITARIO IN C.I.F.E.	QUANTITATIVE IN C.I.F.E.
		<b>SANIFARM S.R.L.</b> Viale Monastir, 126/A 09122 Cagliari telef. 070 288350 fax 070 282339 e-mail sanifarmsardegna@tiscali.it; P.IVA 00288550924									
a	103968	LAMA RASOIO CHIRURGICO MONOUSO BLU	PZ	1.500	0	70850	50 pezzi	DYND SAVIR	229,50	4,59	6.885,00
6		LAMA RASOIO CHIRURGICO MONOUSO VERDE		600		70845			229,50	4,59	2.754,00
b	104312	RASOIO CHIRURGICO E CARICABATTERIE + ASSISTENZA TECNICA	PZ	8	0	50.840	1 pezzo	DYNDE SAVIR	95,00	95,00	760,00
<b>TOTALE FORNITURA DITTA SANIFARM SRL NETTO IVA</b>											<b>10.399,00</b>


  
**SANIFARM S.R.L.**  
 L'Amministratore Unico  
 Dott. DOMENICO PORCI