

Bautson



SIAD Healthcare S.p.A.
Società unipersonale - Single-member company
I-20090 Assago (MI) - Via T. Edison, 6
Tel. +39 02 457921 - Fax +39 02 48843380
info@siadhealthcare.com - siadhealthcare@pec.it
Capitale Sociale - Share Capital € 3.650.000 i.v. - paid up
P. IVA, C. F., Reg. Imp. Mi - VAT and Fiscal Nr.: IT00725050157
R.E.A. Milano 457576
Società soggetta all'attività di direzione di SIAD S.p.A.
Company under the management and coordination of SIAD S.p.A.

ASL3

PG/2015/0055698 del 14/12/2015 ore 10,22

Mittente SIAD HEALTHCARE S.F.A. - ASSAGO

Assegnatario Servizio Proveditorato - Fiso

Classifica 146 Scelfase 6-2 del 2015



Spett.le
A.S.L. n. 3
Via Demurtas 1
08100 Nuoro NU



Nostro riferimento: Uff.Commerciale/CIF/los
Rif. Telefonico: 02- 45.792.1

Assago, 03/12/2015

OFFERTA N.: 2015001373 DEL 03/12/2015

**Oggetto : Offerta per Cute Artificiale Integra
Vs. prot. PG/2015/0054230 del 02/12/2015**

Con riferimento alla Vs. gentile richiesta sottoponiamo la ns. migliore offerta e relative condizioni di fornitura.

Cute Artificiale TS

cod. 82021

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 20180;

Cute artificiale 5 x 5 cm TS

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 1.162,00

Sconto 29,78%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 816,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

cod. 84051

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 20180;

Cute artificiale 10 x 12,5 cm TS

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 2.702,00

Sconto 29,68%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 1.900,00

(I.V.A. 22 % esclusa)



ASSISTENZA TECNICA

Numero Verde
800 493 493

ATTIVO TUTTI I GIORNI 24 ORE SU 24

**cod. 84101**

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 20180;

Cute artificiale 10 x 25 cm TS

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 3.878,00

Sconto 29,60%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 2.730,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

cod. 88101

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 20180;

Cute artificiale 20 x 25 cm TS

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 6.734,00

Sconto 29,61%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 4.740,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

Cute Artificiale SL**cod. 62021**

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 82056;

Cute artificiale 5 x 5 cm - SL

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 784,00

Sconto 29,85%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 550,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

cod. 64051

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 82056;

Cute artificiale 10 x 12,5 cm - SL

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 2.212,00

Sconto 29,48%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 1.560,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

cod. 64101

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 82056;

Cute artificiale 10 x 25 cm - SL

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 3.346,00

Sconto 29,77%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 2.350,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

**cod. 68101**

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 82056;

Cute artificiale 20 x 25 cm - SL

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 6.216,00

Sconto 29,70%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 4.370,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

Matrice Fluida**cod. FDR 301**

Codice CND: P900402; Codice Repertorio: 776047;

Matrice fluida cavitaria 3 cc.

Conf. da 1 pz.

Prezzo di listino € 2.128,00

Sconto 29,51%

Prezzo a Voi riservato per 1 conf. € 1.500,00

(I.V.A. 22 % esclusa)

Per eventuali e/o ulteriori informazioni si prega di contattare:

Dott. Alessandro Saccone cell. 335.5405339 - SIAD Healthcare S.p.A. tel. 02-45792.1

Ns Referente di zona: Dott.ssa Maria Teresa Accardo Palumbo cell. 345.3028003

Ns. Agente di zona: Sig. Gianfranco Fedozzi cell. 333.8038674

Condizioni di fornitura:

Termine di consegna disponibilità generalmente pronta

Imballo a ns. carico

Resa franco destino

Termine di pagamento RIMESSADIR - 60 GG data fattura

I.V.A. nei termini di legge

Validità dell'offerta 31/03/2016

Per quanto non espressamente indicato si rimanda alle Condizioni di Fornitura pubblicate su
www.siadhealthcare.com

PER TRASMISSIONI URGENTI: FAX N. 02/45713219

In attesa di un Vs. gradito riscontro, Vi inviamo i ns. distinti saluti.

Cinzia Franzoni

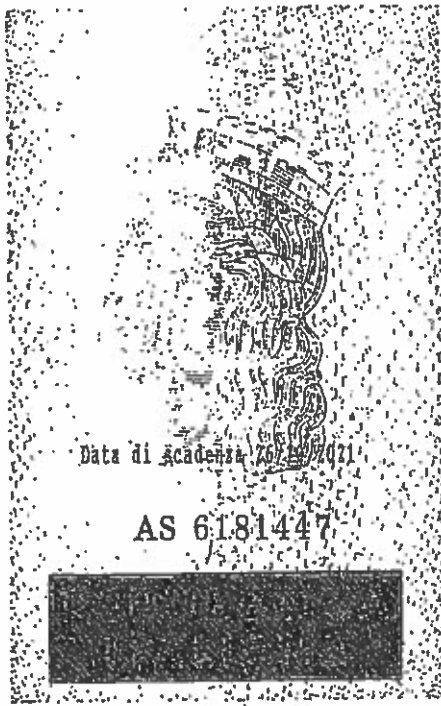
Procuratore

SIAD Healthcare S.p.A.

Cognome... FRANZONI
 Name... CINZIA
 nato il... 20/11/1958
 (atto n... 4P2B59 s...)
 a... ARBON
 Cittadinanza... ITALIANA
 Residenza... MILANO
 Via... VAL PASSIRIA N. 8
 Stato civile... LIBERA
 Professione... DIRIGENTE
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... 1.60
 Capelli... BIONDI
 Occhi... CASTANI
 Segni particolari...


 Firma del titolare... *Cinzia Franzoni*
 Milano il... 27/10/2011
 Impronta del dito indice sinistra
 IP SINDACO
 Carliano, Rossana

 Euro 5,42



Borghese

Modello di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici/diagnostici" in regime di
AFFIDAMENTO DIRETTO
 ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

ASL3
NP/2015/ 0012413 del 15/09/2015 ore 12,45

Mittente: Ortopedia e Traumatologia

Assegnatario: Servizio Provveditorato - F.R.

Classifica: 1 Fase: 0001 del 2015


**Al Servizio Provveditorato
 e Risorse Materiali
 ASL n.3 NUORO
 SEDE**
ASL3
NP/2015/ 0013980 del 19/10/2015 ore 10,28

Mittente: Dipartimento di Farmacia

Assegnatario: Servizio Provveditorato - F.R.

Classifica: 1 Fase: 0001 del 2015


 P.O. San Francesco Nuoro

 U.O. Ortopedia e traumatologia

Si richiede la fornitura dei dispositivi sottoelencati:

N. progr	CND	PRODOTTO (nome commerciale)	CODICE	Q.tà annua Richiesta
1	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 1 foglio da 5 x 5 cm	82021	
2	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 5 fogli da 5 x 5 cm	82025	
3	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 1 foglio da 10x12,5 cm	84051	
4	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 5 fogli da 10x12,5 cm	84055	
5	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 1 foglio da 10x25 cm	84101	
6	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 5 fogli da 10x25 cm	84105	
7	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 1 foglio da 20x25 cm	88101	
8	P900402	Sost. dermico Integra a doppio strato 5 fogli da 20x25 cm	88105	
9	P900402	Matrice fluida Integra da 3 cc	FDR 301	
10	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 1 foglio da 5 x 5 cm	62021	
11	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 5 fogli da 5 x 5 cm	62025	
12	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 1 foglio da 10x12,5 cm	64051	
13	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 5 fogli da 10x12,5 cm	64055	
14	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 1 foglio da 10x25 cm	64101	
15	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 5 fogli da 10x25 cm	64105	
16	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 1 foglio da 20x25 cm	68101	
17	P900402	Sost. dermico Integra a singolo strato 5 fogli da 20x25 cm	68105	

AZIENDA SANITARIA DI NUORO Dipartimento
 Ospedale "San Francesco" - Nuoro
 Dipartimento delle cure Chirurgiche
 Direttore
 Dott. Francesco Gossu



Il Direttore dell'U.O.

Il Direttore del Servizio Farmacia

AZIENDA SANITARIA DI NUORO
 IL DIRETTORE
 DEL SERVIZIO DI FARMACIA
 Dr. Pasquale Sanna

Fax Sied

 Si allega: Relazione giustificativa di scelta
02 45713219

Relazione giustificativa di richiesta d'acquisto di "dispositivi medici" in regime di
AFFIDAMENTO DIRETTO
ex art.31 Dir. CE 18/2004 e art. 57 D.Lgs. 163/2006

SOGGETTO PROPONENTE

DIPARTIMENTO _____ CHIRURGICO _____

UNITA OPERATIVA _____ ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA _____

Descrizione del dispositivo medico

DITTA FORNITRICE _____ Siad Healthcare _____

DITTA PRODUTTRICE _____ Integra lifeSciences _____

Giustificare la scelta con riferimento specifico alle peculiarità del prodotto e specificare inoltre:

- α) impatto e coerenza strategica: innovazione/sostituzione/affiancamento rispetto alle alternative esistenti e motivazioni;

Innovazione: il dispositivo chirurgico INTEGRA è una matrice di rigenerazione dermica che sostituisce e rigenera la cute, permette una copertura immediata del sito anatomico in cui è avvenuta la perdita di sostanza, garantendo una completa guarigione. Blocca la risposta infiammatoria a vantaggio della fase riparatoria. Previene il sopraggiungere dell'infezione.

Sostituzione: INTEGRA sostituisce l'Innesto autologo a tutto spessore.

- β) indicazione dei dispositivi adottati per trattare lo stesso problema e svolgere la stessa funzione e/o procedura;

Innesto di cute autologa a tutto spessore _____

- γ) identificazioni della tipologia di pazienti che risulterebbero non trattabili o delle procedure diagnostico-terapeutiche non praticabili qualora il dispositivo richiesto non venisse acquisito;

La lesione deve essere ben detersa e non infetta per il trattamento con INTEGRA.

- δ) vantaggi e peculiarità: vantaggi clinici e/o economici rispetto all'alternativa esistente;

Vantaggi clinici: l'applicazione di INTEGRA nelle aree di perdita di sostanza di tessuti molli a tutto spessore garantisce un migliore ripristino sia della funzionalità che dell'aspetto estetico della lesione, riduce i tempi di guarigione.

Vantaggi economici: l'utilizzo di INTEGRA riduce i tempi operatori e di ricovero e l'uso prolungato i medicazioni.

- ε) costo complessivo della fornitura;

€ φ) 30000

È PREVISTA FORMAZIONE E/O AFFIANCAMENTO?

No

Se di nuova introduzione allegare scheda tecnica del prodotto

N.B.: TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI E VANNO COMPILATI PENA IL RIGETTO DELLA RICHIESTA DI AFFIDAMENTO DIRETTO

Il sottoscritto Dr. Sebastiano Cudoni in qualità di Direttore della U.O. di Ortopedia e Traumatologia

DICHIARA

Nel rispetto dei principi della libera concorrenza e consapevole delle responsabilità disciplinari, per danno erariale e penali:

- i prodotti oggetto della presente richiesta sono gli unici e insostituibili a possedere i requisiti necessari, atti a identificarne il regime di affidamento diretto
- sul mercato non sono disponibili prodotti con caratteristiche che garantiscano soluzioni equivalenti in termini di prestazioni o requisiti funzionali
- in seguito a verifiche di mercato l'unica Ditta in grado di fornire i dispositivi di cui sopra è la seguente:

SIAD HEALTHCARE

FIRMA E TIMBRO DEL RICHIEDENTE

DATA