

Offerta n. GR1604118/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

ASL3  
Prot 2016/49648 del 24/11/2016 ore 12,16  
Mitt MEDIGAS ITALIA S.R.L.  
Ass Servizio Provveditorato - Risorse  
Class 1.4.6. Sottofasc. 2-2 del 2016

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)



C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 15/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**NOLEGGIO VENTILAZIONE CON SISTEMA AD ALTI FLUSSI**

Codice	Descrizione	
175300000	<b>TNI SOFTFLOW 50 CLINIC SYSTEM</b> CND: 212030102 - RDM: 1297407 Sistema per la terapia ventilatoria ad alti flussi riscaldati e umidificati tramite cannule nasali sia ad uso ospedaliero che ad uso domiciliare	
175300007	<b>SET UMIDIFICATORE CLINIC PER TNI SOFTFLOW</b>	2/anno
109999999	<b>APPLICATORE</b>	2/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 7,50 + IVA**  
Euro sette/50



Offerta n. GR1604118/ eg

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

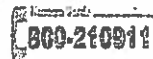
- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

IMBALLO E TRASPORTO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	INCLUSA
IVA:	a Vostro totale carico a norma di legge
VALIDITA':	12 (dodici) mesi
CONSEGNA:	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
PAGAMENTO:	60 GG FM
ASSISTENZA TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604119/eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO SATURIMETRO**

Codice	Descrizione	Q.tà
166300000	<b>PULSOSSIMETRO DA TAVOLO NONIN MOD.7500</b> CND: Z1203020408 RDM: 287236	1
166300011	<b>SONDA ADULTO A CLIP</b> CND: C900301 RDM: 287250	1/anno
109999999	<b>SENSORI MONOUSO</b>	50/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 3,00 + IVA**  
Euro tre/00

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.



*Handwritten mark*

Offerta n. GR1604119/ eg

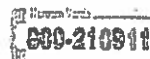
**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	INCLUSA
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , coordinata, in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**

4



Offerta n. GR1604121/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**NOLEGGIO ASPIRATORE A RETE E BATTERIA**

Codice	Descrizione	Q.tà
12010000	ASPIRATORE CHIRURGICO SUNRISE MOD. VACUAIDE CND: Z120105 RDM: 465763	1
10999999	SONDINO PER ASPIRAZIONE	90/anno
120100017	VASO PER VACUAIDE 800 ML COMPLETO TAPPI E TUBI NUOVO	2/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 2,50 + IVA**  
Euro due/50

**N.B.:** Il canone di noleggio mensile comprende:

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

**Offerta n. GR1604121/ eg**

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	<b>INCLUSA</b>
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604121/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO ASPIRATORE A RETE E BATTERIA**

Codice	Descrizione	Q.tà
12010000	ASPIRATORE CHIRURGICO SUNRISE MOD. VACUAIDE CND: Z120105 RDM: 465763	1
109999999	SONDINO PER ASPIRAZIONE	90/anno
120100017	VASO PER VACUAIDE 800 ML COMPLETO TAPPI E TUBI NUOVO	2/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 2,50 + IVA**  
Euro due/50

**N.B.:** Il canone di noleggio mensile comprende:

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

Offerta n. GR1604121/ eg

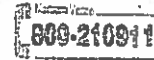
**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	INCLUSA
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
Dott. Giancarlo FONTANA





Offerta n. GR1604122/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO ASPIRATORE A RETE**

Codice	Descrizione	Q.tà
174500000	ASPIRATORE MOD. ASKIR 30 NEW CND: Z120105 RDM: 454620	1
109999999	SONDINO PER ASPIRAZIONE	90/anno
102700001	VASO+COPERCHIO MOD. SM 120 1000 ML PER ASPIRET/ASKIR CND: A06030499 RDM: 107102/R	2/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 2,00 + IVA**  
Euro due/00



**Offerta n. GR1604122/ eg**

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

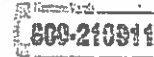
- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

IMBALLO E TRASPORTO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	INCLUSA
IVA:	a Vostro totale carico a norma di legge
VALIDITA':	12 (dodici) mesi
CONSEGNA:	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
PAGAMENTO:	60 GG FM
ASSISTENZA TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604123/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

**Spettabile**  
**A.S.L. N.3 NUORO**  
**VIA DEMURTAS 1**  
**08029 NUORO (NU)**

**C.Att.: Dott. Antonio Sale**

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO ASSISTENTE TOSSE**

Codice	Descrizione	Q.tà
172900000	VENTILATORE COMFORT COUGH PLUS CND: Z12150009 RDM: 1203064/R	1
165600001	KIT CIRCUITO+FILTRO+MASCH.ADTL COMFORT COUGH E COUGH ASSIST CND: R020101 RDM: 152143	6/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 8,50 + IVA**  
Euro otto/50

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.



Offerta n. GR1604123/ eg

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

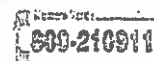
IMBALLO E TRASPORTO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	INCLUSA
IVA:	a Vostro totale carico a norma di legge
VALIDITA':	12 (dodici) mesi
CONSEGNA:	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
PAGAMENTO:	60 GG FM
ASSISTENZA TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



MEDIGAS Italia S.r.l.  
I-20090 Assago (MI) - Via Edison, 5  
Tel. +39 02 4883111 - Fax +39 02 48831150  
www.medigas.it  
Capitale Sociale € 4.000.000 int. vers.  
Reg. Imprese Milano N. 02466440167  
REA Milano 1502123  
C. F. 02466440167 - P. IVA 11861240155



Offerta n. GR1604124/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO VENTILATORE AUTOCPAP**

Codice	Descrizione	Q.tà
173000000	VENTILATORE AUTOCPAP MOD. PRISMA 20A CND: Z12030102 RDM: 1219750/R	1
173500000	UMIDIFICATORE MOD. PRISMA AQUA CND: Z1203019080 RDM: 1219758/R	1
109999999	CUFFIA REGGI MASCHERA	2/anno
109999999	MASCHERA NASALE O ORONASALE	2/anno
100700001	CIRCUITO PAZIENTE 180 CM PER VENTILATORE CPAP E BILEVEL CND: R020199 RDM: 160962/R	2/anno
173000001	FILTRO ARIA PER PRISMA CF 2 CND: Z1203019025 RDM: 1270319/R	6/anno



h

Offerta n. GR1604124/ eg

Codice	Descrizione	Q.tà
173000002	FILTRO ANTI POLLINE PER PRISMA CF 12	6/anno
109900896	RACCORDO TIPO T 22M-22F-22F CND: R0203 RDM: 176019/R	2/anno

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 3,00 + IVA**  
Euro tre/00

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

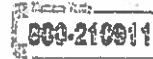
**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

**IMBALLO E TRASPORTO:** a nostro carico  
**COLLAUDO:** a nostro carico  
**GARANZIA:** INCLUSA  
**IVA:** a Vostro totale carico a norma di legge  
**VALIDITA':** 12 (dodici) mesi  
**CONSEGNA:** 10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine  
**PAGAMENTO:** 60 GG FM  
**ASSISTENZA TECNICA:** viene garantita direttamente dalla nostra **UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI**, in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica **MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 - Tel. 024888111**

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**

R



Offerta n. GR1604125/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**NOLEGGIO COMUNICATORE A PUNTAMENTO OCULARE**

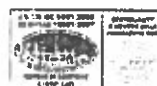
Codice	Descrizione	Q.tà
170300000	COMUNICATORE A PUNTAMENTO OCULARE SAGITTARIUS CND: Z12120111 RDM: 1018394/R	1
1703XXXXX	STATIVO PER COMUNICATORE (disponibile da LETTO, POLTRONA, TAVOLO, CARROZZINA in funzione delle esigenze del paziente)	1
170300006	MODEM USB 3G PER COMUNICATORE	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 22,00 + IVA**  
Euro ventidue/00

**N.B.:** Il canone di noleggio mensile comprende:

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.



**Offerta n. GR1604125/ eg**

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	INCLUSA
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**





Offerta n. GR1604128/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

#### NOLEGGIO NEBULIZZATORE

Codice	Descrizione	Q.tà
142600000	NEBULIZZATORE ULTRANEB 3000 RISCALDATO CND: Z12040210 RDM: 166572	1
142600002	COPPETTE PER FARMACO X UM 3000 CONF. 48	1/anno
142600009	FILTRO ANTIBATTERICO PER ULTRANEB 3000	2/anno

CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO

€ 3,60 + IVA  
Euro tre/60

**N.B.:** Il canone di noleggio mensile comprende:

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

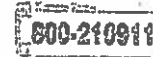
Offerta n. GR1604128/ eg

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	<b>INCLUSA</b>
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604131/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**VENTILAZIONE NON INVASIVA SUPERIORE ALLE 16 ORE AL GIORNO**

Codice	Descrizione	Q.tà
172800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO MOD.CARAT II PRO CND: Z12030103 RDM: 1205745	2

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 25,00 + IVA**  
Euro venticinque/00

In alternativa

Codice	Descrizione	Q.tà
171800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO SV800 CLINIC CND: Z12030103 RDM: 1162227/R	2

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 25,00 + IVA**  
Euro venticinque/00



Offerta n. GR1604131/ eg

**Materiale di consumo previsto**

Codice	Descrizione	Q.tà
165700000	UMIDIFICATORE MOD. AIRCON CND: R060201 RDM: 362220/R	1
109999999	CUFFIA REGGI MASCHERA	2/anno
109999999	MASCHERA NASALE o ORONASALE o TOTAL FACE	4/anno
109999999	CIRCUITO MONOTUBO O BITUBO CON O SENZA RACCOGLI CONDENSA	4/anno
165700001	CIRCUITO BITUBO RISCALDATO ADTL 150 CM PER AIRCON CND: R02010107 RDM: 429769	6/anno
109999999	FILTRO MACCHINA	6/anno
109999999	FILTRO HME (in alternativa a UMIDIFICATORE)	180/anno
109999999	FILTRI ANTIBATTERICI	12/anno
109999999	RACCORDO OSSIGENO	4/anno
140200023	FUNCTIONAL BAG CARAT (su richiesta del medico)	1
109999999	CARRELLO PORTA VENTILATORE (su richiesta)	1

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

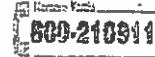
**Offerta n. GR1604131/ eg**

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	<b>INCLUSA</b>
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI, ,</b> in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
**Il Direttore Generale**  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604132/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT0802000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 16/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**VENTILAZIONE INVASIVA SUPERIORE ALLE 16 ORE**

Codice	Descrizione	Q.tà
172800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO MOD.CARAT II PRO CND: Z12030103 RDM: 1205745	2

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

€ 30,00 + IVA  
Euro trenta/00

In alternativa

Codice	Descrizione	Q.tà
171800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO SV800 CLINIC CND: Z12030103 RDM: 1162227/R	2

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

€ 30,00 + IVA  
Euro trenta/00

Offerta n. GR1604132/ eg

In alternativa

Codice	Descrizione	Q.tà
166400000	VENTILATORE BELLAVISTA MOD.1000 CND: Z1203010502 RDM: 1156007	2

CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO

€ 30,00 + IVA

Materiale di consumo previsto

Codice	Descrizione	Q.tà
166400001	CARRELLO PER BELLAVISTA	1
166400002	BRACCIO DI SUPPORTO PER BELLAVISTA	1
165700000	UMIDIFICATORE MOD. AIRCON CND: R060201 RDM: 362220/R	1
165700001	CIRCUITO BITUBO RISCALDATO ADTL 150 CM PER AIRCON CND: R02010107 RDM: 429769	12/anno
109999999	CIRCUITO MONOTUBO O BITUBO CON O SENZA RACCOGLICONDENZA	12/anno
109901303	CATHETER MOUNTH GIREVOLE+RACC 22 ID 22 OD/15 ID LUNGH.15 CM CND: R020202 RDM: 228285/R	365/anno
109999999	FILTRO MACCHINA	6/anno
109999999	FILTRO HME (in alternativa al UMIDIFICATORE)	365/anno
109999999	CANNULE TRACHEALI (come da prescrizione medica)	12/anno
109999999	CONTROCANNULA (come da prescrizione medica)	12/anno
109999999	METALLINE	365/anno
109999999	FASCETTE CON VELCRI FERMA CANNULA	52/anno
109999999	PALLONE AMBU	1
109999999	SONDINI MONOUSO (come da prescrizione medica)	1.440/anno
109999999	NASO ARTIFICIALE	365/anno
109999999	FILTRI ANTIBATTERICI	24/anno
109999999	VALVOLA FONATORIA	12/anno
109999999	RACCORDO OSSIGENO	2/anno
140200023	FUNCTIONAL BAG CARAT (su richiesta del medico)	1
140300007	AKKUPACK UNI BASE PER CARAT E TRENDVENT (su richiesta del medico)	1
109999999	DISTANZIATORE PER TERAPIA INALATORIA DURANTE VENTILAZIONE	2/anno
109999999	KIT MISURAZIONE O2 (se richiesto dal medico)	1
177600000	GRUPPO DI CONTINUITA' UPSA SMART KING PRO 2000 VA	1

+

Offerta n. GR1604132/ eg

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

IMBALLO E TRASPORTO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	INCLUSA
IVA:	a Vostro totale carico a norma di legge
VALIDITA':	12 (dodici) mesi
CONSEGNA:	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
PAGAMENTO:	60 GG FM
ASSISTENZA TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**





Offerta n. GR1604167/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 18/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato:

**VENTILAZIONE NON INVASIVA INFERIORE ALLE 16 ORE AL GIORNO**

Codice	Descrizione	Q.tà
172800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO MOD.CARAT II PRO CND: Z12030103 RDM: 1205745	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 13,00 + IVA**  
Euro tredici/00

In alternativa

Codice	Descrizione	Q.tà
171800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO SV800 CLINIC CND: Z12030103 RDM: 1162227/R	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 13,00 + IVA**  
Euro tredici/00

Offerta n. GR1604167/ eg

Materiale di consumo previsto

Codice	Descrizione	Q.tà
123100000	UMIDIFICATORE F&P MOD. HC 150 CND: Z1203019080 RDM: 28542/R	1
109999999	CUFFIA REGGI MASCHERA	2/anno
109999999	MASCHERA NASALE O ORONASALE	3/anno
109999999	CIRCUITO MONOTUBO O BITUBO CON O SENZA RACCOGLICONDENSA	3/anno
106900010	CAMERA F&P MOD. MR 325 MONOUSO MIS. ADLT PER UMIDIF. CND: Z1203019080 RDM: 28479/R	6/anno
109900327	CIRCUITO PER UMIDIFICATORE 60 CM PER CPAP ADULTI CND: R020199 RDM: 10714/R	6/anno
109999999	FILTRO MACCHINA	6/anno
109999999	FILTRO HME (in alternativa ad umidificatore)	180/anno
109999999	FILTRI ANTIBATTERICI	12/anno
109999999	RACCORDO OSSIGENO	3/anno
140200023	FUNCTIONAL BAG CARAT (su richiesta del medico)	1

**N.B.:** Il canone di noleggio mensile comprende:

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

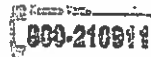
**Offerta n. GR1604167/ eg**

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	INCLUSA
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , , in caso di necessità, dalla <b>Sede centrale di Assistenza Tecnica MEDIGAS Italia S.r.l. di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111</b>

***In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.***

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



**Offerta n. GR1604178/ eg**

**Iscrizione Registro AEE**  
n.: IT08020000002498

**Spettabile**  
**A.S.L. N.3 NUORO**  
**VIA DEMURTAS 1**  
**08029 NUORO (NU)**

**C.Att.: Dott. Antonio Sale**

Assago, 21/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**NOLEGGIO VENTILATORE CPAP**

Codice	Descrizione	Q.tà
161900000	<p><b>VENTILATORE F&amp;P CPAP MOD.ICON PREMO+MEMORIA E UMIDIFICATORE</b>  <b>CND: Z12030102 RDM: 356633/R</b>            Sistema Cpap con memoria destinato al trattamento delle apnee ostruttive nel sonno in pazienti adulti. L'apparecchio è indicato sia per l'utilizz domiciliare che in laboratorio del sonno, sia per la fase di titolazione che per quella di trattamento.            Provvisto di marchio CE-MDD in conformità alla Direttiva 93/42 CEE</p>	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 2,40 + IVA**  
**Euro due/40**

Offerta n. GR1604178/ eg

IN ALTERNATIVA :

Codice	Descrizione	Q.tà
174600000	CPAP RESMED MOD.AIR SENSE 10 ELITE CND: Z12030102 RDM: 1253147/R	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 2,40+ IVA**  
Euro due/40

**Materiale di consumo previsto**

Codice	Descrizione	Q.tà
109999999	CUFFIA REGGI MASCHERA	2/anno
109999999	MASCHERA NASALE O ORONASALE	2/anno
100700001	CIRCUITO PAZIENTE 180 CM PER VENTILATORE CPAP E BILEVEL CND: R020199 RDM: 160962/R	2/anno
109999999	UMIDIFICATORE	1
109999999	CAMERA UMIDIFICAZIONE	3/anno
109999999	FILTRO NERO MACCHINA	6/anno
109999999	FILTRO ANTIPOLLINE	6/anno
109900896	RACCORDO TIPO T 22M-22F-22F CND: R0203 RDM: 176019/R	2/anno

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

Offerta n. GR1604178/ eg

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

IMBALLO E TRASPORTO:	a nostro carico
COLLAUDO:	a nostro carico
GARANZIA:	INCLUSA
IVA:	a Vostro totale carico a norma di legge
VALIDITA':	12 (dodici) mesi
CONSEGNA:	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
PAGAMENTO:	60 GG FM
ASSISTENZA TECNICA:	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
MEDIGAS Italia S.r.l.  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**



Offerta n. GR1604179/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 21/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**NOLEGGIO VENTILATORE BILEVEL ST**

Codice	Descrizione	Q.tà
174400000	VENTILATORE BILEVEL ST MOD.PRISMA 30 CND: Z12030103 RDM: 1277975/R	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 9,50 + IVA**  
Euro nove /50

**IN ALTERNATIVA :**

Codice	Descrizione	Q.tà
178800000	VENTILATORE PRISMA VENT40 CND: Z1203010502 RDM: 1419635/R	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 9,50 + IVA**  
Euro nove /50



Offerta n. GR1604179/ eg

**Materiale di consumo previsto**

Codice	Descrizione	Q.tà
109999999	CUFFIA REGGI MASCHERA	2/anno
109999999	MASCHERA NASALE O ORONASALE	3/anno
100700001	CIRCUITO PAZIENTE 180 CM PER VENTILATORE CPAP E BILEVEL CND: R020199 RDM: 160962/R	3/anno
173500000	UMIDIFICATORE MOD.PRISMA AQUA CND: Z1203019080 RDM: 1219758/R	1
173000001	FILTRO ARIA PER PRISMA CF 2 CND: Z1203019085 RDM: 1278319/R	6/anno
173000002	FILTRO ANTI POLLINE PER PRISMA CF 12	6/anno
109999999	RACCORDO OSSIGENO	2/anno

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

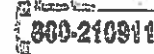
**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

**IMBALLO E TRASPORTO:** a nostro carico  
**COLLAUDO:** a nostro carico  
**GARANZIA:** INCLUSA  
**IVA:** a Vostro totale carico a norma di legge  
**VALIDITA':** 12 (dodici) mesi  
**CONSEGNA:** 10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine  
**PAGAMENTO:** 60 GG FM  
**ASSISTENZA TECNICA:** viene garantita direttamente dalla nostra **UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI**, , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica **MEDIGAS Italia S.r.l.** di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
 Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**





Offerta n. GR1604180/ eg

Iscrizione Registro AEE  
n.: IT08020000002498

Spettabile  
A.S.L. N.3 NUORO  
VIA DEMURTAS 1  
08029 NUORO (NU)

C.Att.: Dott. Antonio Sale

Assago, 21/11/16

In considerazione del servizio di full service, attivo presso l'Azienda Sanitaria di Nuoro, per le cure domiciliari per pazienti di diversa intensità assistenziale, adottato secondo le linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alla persona con Sclerosi laterale amiotrofica e/o in ventilazione assistita, di cui alla Deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 10/43 del 11.02.2009, la sottoscritta Medigas Italia S.r.l. è interessata a sottoporvi la propria migliore offerta, avente per oggetto quanto di seguito indicato :

**NOLEGGIO VENTILAZIONE INVASIVA INFERIORE ALLE 16 ORE AL GIORNO**

Codice	Descrizione	Q.tà
172800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO MOD.CARAT II PRO CND: Z12030103 RDM: 1205745	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 15,00 + IVA**  
Euro quindici/00

**IN ALTERNATIVA**

Codice	Descrizione	Q.tà
171800000	VENTILATORE PRESSOVOLUMETRICO SV800 CLINIC CND: Z12030103 RDM: 1162227/R	1

**CANONE DI NOLEGGIO GIORNALIERO**

**€ 15,00 + IVA**  
Euro quindici/00



Offerta n. GR1604180/ eg

Materiale di consumo previsto

Codice	Descrizione	Q.tà
109999999	CIRCUITO MONOTUBO O BITUBO CON O SENZA RACCOGLICONDENSA	12/anno
123100000	UMIDIFICATORE F&P MOD. HC 150 CND: Z1203019080 RDM: 28542/R	1
106900010	CAMERA F&P MOD. MR 325 MONOUSO MIS. ADLT PER UMIDIF. CND: Z1203019080 RDM: 28479/R	12/anno
109900327	CIRCUITO PER UMIDIFICATORE 60 CM PER CPAP ADULTI CND: R020199 RDM: 10714/R	12/anno
109901303	CATHETER MOUNTH GIREVOLE+RACC 22 ID 22 OD/15 ID LUNGH.15 CM CND: R020202 RDM: 228285/R	52/anno
109999999	FILTRO MACCHINA	6/anno
109999999	FILTRO HME (in alternativa ad UMIDIFICATORE)	365/anno
109999999	CANNULE TRACHEALI (come da prescrizione medica)	12/anno
109999999	CONTROCANNULA (come da prescrizione medica)	12/anno
109999999	METALLINE	365/anno
109999999	FASCETTE CON VELCRI FERMA CANNULA	52/anno
109999999	PALLONE AMBU (su richiesta del medico)	1
109999999	SONDINI MONOUSO (secondo prescrizione medica)	1.440/anno
109999999	NASO ARTIFICIALE	365/anno
109999999	FILTRI ANTIBATTERICI	24/anno
109999999	VALVOLA FONATORIA	12/anno
109999999	RACCORDO OSSIGENO	2/anno
140200023	FUNCTIONAL BAG CARAT (su richiesta del medico)	1
140300007	AKKUPACK UNI BASE PER CARAT E TRENDVENT (su richiesta del medico)	1
109999999	DISTANZIATORE PER TERAPIA INALATORIA DURANTE VENTILAZIONE	2/anno
109999999	KIT MISURAZIONE O2 (se richiesto dal medico)	1

**Offerta n. GR1604180/ eg**

**N.B.: Il canone di noleggio mensile comprende:**

- Installazione al domicilio dell'assistito
- Collaudo al domicilio del paziente e istruzione all'uso
- Manutenzione ordinaria: come prevista dal produttore
- Interventi tecnici illimitati su chiamata
- Materiale di consumo annuale: come indicato in offerta
- Apparecchiatura sostitutiva nel caso in cui l'assistenza tecnica richieda la riparazione presso la nostra sede.

**CONDIZIONI DI FORNITURA:**

<b>IMBALLO E TRASPORTO:</b>	a nostro carico
<b>COLLAUDO:</b>	a nostro carico
<b>GARANZIA:</b>	<b>INCLUSA</b>
<b>IVA:</b>	a Vostro totale carico a norma di legge
<b>VALIDITA':</b>	12 (dodici) mesi
<b>CONSEGNA:</b>	10 (dieci) giorni dal ricevimento dell'ordine
<b>PAGAMENTO:</b>	60 GG FM
<b>ASSISTENZA TECNICA:</b>	viene garantita direttamente dalla nostra <b>UN. OPERATIVA SASSARI S.S. SASSARI-FERTILIA KM 2,200 SNC SASSARI</b> , , in caso di necessità, dalla Sede centrale di Assistenza Tecnica <b>MEDIGAS Italia S.r.l.</b> di Assago, Via Edison 6 – Tel. 024888111

*In caso di ordine si prega di indicare il numero della presente offerta.*

  
**MEDIGAS Italia S.r.l.**  
Il Direttore Generale  
**Dott. Giancarlo FONTANA**