

Spett.le VitalAire Italia Spa  
Centro Sanità Centro Sud  
Via Brodolini, 29  
50063 Figline Valdarno (FI)  
[roberta.sau@airliquide.com](mailto:roberta.sau@airliquide.com)

e p.c. Dott.ssa Sara Tamponi  
Farmaceutica Territoriale P.O. Binaghi  
[sara.tamponi@gmail.com](mailto:sara.tamponi@gmail.com)

TIN - AOU c/o P.O. Monserrato Blocco Q  
[vfanos@aoucagliari.it](mailto:vfanos@aoucagliari.it)

**Oggetto:** Affidamento ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del D.lgs n. 50 del 18 aprile 2016, della fornitura di un saturimetro portatile Nellcor da destinare all'assistito S.G. della Terapia Intensiva Neonatale dell'AOU Cagliari.  
**Richiesta di esecuzione anticipata della fornitura**

Selargius,

In riferimento a quanto in oggetto, con determinazione del Direttore della ASL Cagliari in corso di numerazione, è stato affidato a Vs favore, l'affidamento della fornitura urgente di un saturimetro portatile Nellcor da destinare all'assistito S.G. della Terapia Intensiva Neonatale dell'AOU Cagliari, al prezzo complessivo pari a € 1.040,00 oltre l'IVA al 4%, per un totale complessivo pari a € 1.081,60 IVA compresa, come meglio specificato sulla vostra offerta economica Prot. 0215-2019-CSC/RS/RA/mm del 05.02.2019, allegata alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale.

Stante il carattere di estrema urgenza, si richiede di procedere all'inizio dell'esecuzione della fornitura presso:

- Dott.ssa Sara Tamponi  
ATS Sardegna - ASL Cagliari  
Farmaceutica Territoriale  
P.O. Binaghi  
Via Is Guadazzonis, 2  
09100 Cagliari

Si precisa che una volta numerata la determinazione, seguirà l'Ordine SiSAR.  
Il CIG (Codice Identificativo Gara) attribuito dall'Autorità Nazionale Anticorruzione è il seguente: Z26270258C.

Distinti saluti,

  
Dott.ssa Luciana Pinna  
Responsabile S.C. Giuridico Amministrativo Area Cagliari

 **ATS Sardegna - ASL Cagliari**  
Servizio Giuridico Amministrativo di Area  
**DIRETTORE**  
Dott.ssa Luciana Pinna

Dott.ssa Luciana Pinna  
Responsabile S.C. Giuridico Amministrativo Area Cagliari

pag. 1 di 1



CENTRO SANITA' CENTRO NORD  
 VIA BRODOLINI,29  
 50063 FIGLINE VALDARNO (FI)  
 TEL.: 055-9159311  
 FAX.: 055-9159310  
 VIA MASETTI,16  
 40069 ZOLA PREDOSA (BO)

Spett.le ATS Cagliari  
 Azienda Tutela Salute  
 ASSL CAGLIARI  
 Via Piero della Franecsca, 1 09047 Selargius (CA)  
 e-mail: r.concas@atssardegna.it; sc.giuridicoamm.  
 areaca@atssardegna.it



Prot.0215 -2019-CSC/RS/RA/mm

FIGLINE VALDARNO (FI), 05/02/2019

OGGETTO: OFFERTA VENDITA Saturimetro

Facendo seguito alla Vs. gentile richiesta tramite mail del 04/02/2019, VitalAire Italia S.p.a. è lieta di sottoporre la propria migliore offerta.

VitalAire Italia S.p.a. garantisce la qualità e la sicurezza dei propri prodotti e servizi.

CODICE	DESCRIZIONE	CND	RDM	Q.TA'	PREZZO UNITARIO IVA ESCLUSA	PREZZO TOTALE IVA ESCLUSA
26171	PM100N, SATURIMETRO PORTATILE NELLCOR, DOTATO DI ALLARMI, DI MEMORIA, ALIMENTAZIONE DI RETE E A BATTERIA, COMPRENSIVO DI CAVO DI ALIMENTAZIONE, CAVO DI COLLEGAMENTO A SENSORE DOC10, CONFEZIONE DI SENSORI MONOUSO MAX-PAC-I	Z120302040 8	1225649/R	1	€1.040,00	€ 1.040,00

TOTALE FORNITURA IVA ESCLUSA € 1.040,00

**Condizioni di Fornitura :**

Iva:.....al fine di poter applicare l'iva agevolata al 4% L'ente dichiara che:gli ausili noleggiati-venduti dall'Asl, rappresentano ausili atti ad alleviare menomazioni funzionali permanenti.gli ausili richiesti dall'Asl sono esclusivamente. Gli elenchi dei pazienti e le relative certificazioni sono conservati presso gli archivi dell'ente.destinati ed utilizzati da pazienti affetti da menomazioni funzionali permanenti.

Luogo consegna: specificare se diverso

Tempi e Modalità di pagamento: 60 gg. DF.F.M. (vedi DLGS 231/2002 e successive modifiche)

Vi chiediamo di inviarci copia dell'offerta timbrata e firmata per accettazione e di indicare:

numero di ordine \_\_\_\_\_

numero di CIG (Codice Identificativo Gara) \_\_\_\_\_

numero di CUU (Codice Univoco di Fatturazione) VXLTS D \_\_\_\_\_

Validità offerta: a tutto dicembre 2018

Allegati: Scheda Tecnica se richiesta in fase di richiesta offerta

ti: TEL.055-9159311 Reperibile Tecnico 0744.306563

Referente Commerciale Ing. Filomena D'Antò 331/6520580

FIRMA VITALAIRE

Raffaello Allinoro  
 Vitalaire Italia S.p.A.  
 Responsabile Commerciale Area Centro

Ai sensi dell'articolo 1341, II° comma c.c., il CLIENTE, previa attenta lettura della presente offerta e delle Condizioni Generali riportate nel retro e in particolare, previo diligente esame di quelle indicate ai numeri 3 (Termini di consegna), 4 (Luogo di consegna dei Prodotti e ritiro) 6 (Messa a disposizione ed utilizzo), 7 (Garanzia di conformità), 8 (Corrispettivo) 9 (Obbligazioni a carico del Cliente), 11 (Forza Maggiore), 12 (Risoluzione del Contratto), 13 (Responsabilità - Assicurazione), 14 (Clausola ex DLgs n. 231/2001), 17 (Foro competente) dichiara espressamente di ben conoscerle e specificamente approvarle con la firma.

Vi chiediamo di inviarci copia dell'offerta firmata per accettazione

ATS Sardegna - ASSSL Cagliari  
 Servizio Giuridico Amministrativo di Area  
 DIRETTORE

Dott.ssa Luciana Pinna

Firma cliente

