



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 09 - 025 - GOLIMUMAB

Ordinativo di fornitura n. 16103 del 15/07/2024

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 317.014,06

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A05F273E35
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 15/07/2024
Punto Istruttore: Roberta Sanna
Telefono: 07051093813
Email: r.sanna@aoucagliari.it

Dati OdF

Capitolo di spesa / Codice:
Consegnare a: A.O.U. Cagliari
Luogo Consegna: Magazzino Farmacia P.O. Duilio Casula Monserrato, Strada Statale 554 Bivio per Sestu 09040, Monserrato
Consegne ripartite: Sì
Referente: Piras Maria Teresa
Email: mariapiras@aoucagliari.it
PEC: ser.provveditoratoeconomato@pec.aoucagliari.it
Telefono: 07051093801
Cellulare:
Commento: GLI ORDINI PERIODICI VERRANNO EFFETTUATI DAL NOSTRO SERVIZIO FARMACIA

Dati Fornitore

Ragione Sociale: MSD ITALIA S.R.L.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 00422760587 / 00887261006
Indirizzo: VIA VITORCHIANO N. 151
CAP: 00189 - Città: ROMA - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: SIMPONI*1 penna preriempita smartject SC 50 mg 0,5 ml

Codice prodotto: AIC 039541014

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 250.604,00

Prezzo Totale: 275.664,40

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: SIMPONI*1 siringa preriempita SC 50 mg 0,5 ml

Codice prodotto: AIC 039541038

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 25.060,40

Prezzo Totale: 27.566,44

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 3

Nome prodotto: SIMPONI*1 penna preriempita smartject SC 100 mg 1 ml

Codice prodotto: AIC 039541053

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 12.530,20

Prezzo Totale: 13.783,22

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

15/07/2024

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 15 - 050-CANAGLIFLOZIN EMIIDRATO

Ordinativo di fornitura n. 16104 del 15/07/2024

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 20.093,16

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari

Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925

CIG derivato: A05F2ADE12

Codice Univoco Ufficio: UF6N8L

Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato

Punto Ordinante: Maria Teresa Piras

Telefono: 07051093801

Email: mariapiras@aoucagliari.it

Data creazione OdF: 15/07/2024

Punto Istruttore: Roberta Sanna

Telefono: 07051093813

Email: r.sanna@aoucagliari.it

Dati OdF

Capitolo di spesa / Codice:

Consegnare a: A.O.U. Cagliari

Luogo Consegna: Magazzino Farmacia P.O. Duilio Casula Monserrato, Strada Statale 554 Bivio per Sestu 09040, Monserrato

Consegne ripartite: Sì

Referente: Piras Maria Teresa

Email: mariapiras@aoucagliari.it

PEC: ser.provveditoratoeconomato@pec.aoucagliari.it

Telefono: 07051093801

Cellulare:

Commento: GLI ORDINI PERIODICI VERRANNO EFFETTUATI DAL NOSTRO SERVIZIO FARMACIA

Dati Fornitore

Ragione Sociale: CODIFI Srl Consorzio stabile per la distribuzione

Telefono:

Fax:

Email:

Cod. Fiscale / Partita IVA: 02344710484 / 02344710484

Indirizzo: Via Sette Santi 1

CAP: 50131 - Città: Firenze - Provincia:

IBAN dedicato:

Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: INVOKANA*30CPR 100 MG

Codice prodotto: AIC 043145022

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 9.140,85

Prezzo Totale: 10.054,94

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: INVOKANA*30CPR 300 MG

Codice prodotto: AIC 043145061

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 9.125,66

Prezzo Totale: 10.038,23

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

15/07/2024

Firma del Punto Ordinante