



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**SardegnaCAT**

**Convenzione Med 11 - 0032 - ALPROSTADIL**

**Ordinativo di fornitura n. 13905 del 05/07/2023**

**Importo Totale OdF IVA inclusa: € 1.320,53**

**Dati acquirente**

Ente: A.O.U. Cagliari  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925  
CIG derivato: 994654114C  
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L  
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato  
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras  
Telefono: 07051093801  
Email: mariapiras@aoucagliari.it  
Data creazione OdF: 05/07/2023  
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: Si  
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: INNOVA PHARMA S.p.A.  
Telefono:  
Fax:  
Email:  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 90032460322 / 13206920152  
Indirizzo: Via Matteo Civitali n. 1  
CAP: 20148 - Città: MILANO - Provincia:  
IBAN dedicato:  
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**SardegnaCAT**

**Riga n°: 1**

Nome prodotto: ALPROSTAR\*1 fiala EV EA 20 mcg

Codice prodotto: AIC 027666015

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 1.200,48

Prezzo Totale: 1.320,53

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

05/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**SardegnaCAT**

**Convenzione Med 11 - 0051 - CLOREXIDINA GLUCONATO/ALCOOL ISOPROPILICO**

**Ordinativo di fornitura n. 13906 del 05/07/2023**

**Importo Totale OdF IVA inclusa: € 17.597,25**

**Dati acquirente**

Ente: A.O.U. Cagliari  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925  
CIG derivato: 994652219E  
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L  
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato  
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras  
Telefono: 07051093801  
Email: mariapiras@aoucagliari.it  
Data creazione OdF: 05/07/2023  
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: Si  
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: BECTON DICKINSON ITALIA SPA  
Telefono:  
Fax:  
Email:  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 00803890151 / 00803890151  
Indirizzo: VIA ENRICO CIALDINI 16  
CAP: 20161 - Città: MILANO - Provincia:  
IBAN dedicato:  
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## SardegnaCAT

### Riga n°: 1

Nome prodotto: CHLORAPREP CON COLORANTE\*1 fiala 10,5 ml 25 applicatori

Codice prodotto: AIC 040409031

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 3.840,00

Prezzo Totale: 4.224,00

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

### Riga n°: 2

Nome prodotto: CHLORAPREP CON COLORANTE\*1 fiala 26 ml 1 applicatore

Codice prodotto: AIC 040409043

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 10.695,00

Prezzo Totale: 11.764,50

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

### Riga n°: 3

Nome prodotto: CHLORAPREP CON COLORANTE\*1 fiala 3 ml 25 applicatori

Codice prodotto: AIC 040409017

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 1.462,50

Prezzo Totale: 1.608,75

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

05/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**SardegnaCAT**

**Convenzione Med 11 - 0166 - LIDOCAINA**

**Ordinativo di fornitura n. 13907 del 05/07/2023**

**Importo Totale OdF IVA inclusa: € 27.533,81**

**Dati acquirente**

Ente: A.O.U. Cagliari  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925  
CIG derivato: 99465031F0  
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L  
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato  
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras  
Telefono: 07051093801  
Email: mariapiras@aoucagliari.it  
Data creazione OdF: 05/07/2023  
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: ALFA INTES INDUSTRIA TERAPEUTICA SPLENDORE S.R.L.  
Telefono:  
Fax:  
Email:  
Cod. Fiscale / Partita IVA: 04918311210 / 04918311210  
Indirizzo: Via Fratelli Bandiera, 26  
CAP: 80026 - Città: Casoria - Provincia:  
IBAN dedicato:  
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## SardegnaCAT

### Riga n°: 1

Nome prodotto: LIDOCAINA CLORIDRATO (INTES)\*30 monod collirio 0,5 ml 40 mg/ml

Codice prodotto: AIC 030977072

Codice prodotto fornitore:

Quantità

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 25.030,74

Prezzo Totale: 27.533,81

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

05/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2