



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 AUTÒNOMA 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