

Convenzione Med 09 - 010 - DORAVIRINA

Ordinativo di fornitura n. 14456 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 39.091,80

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A0203052C2
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: 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:

Riga n°: 1

Nome prodotto: PIFELTRO*30 cpr riv 100 mg flacone
Codice prodotto: AIC 047421019
Codice prodotto fornitore:
Quantità
Prezzo Listino
IVA: 10%
Importo: 35.538,00
Prezzo Totale: 39.091,80
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:50:05
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 011 - BICTEGRAVIR/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO

Ordinativo di fornitura n. 14457 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 1.197.746,22

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A02033E1CC
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: GILEAD SCIENCES SRL
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 11187430159 / 11187430159
Indirizzo: via Melchiorre Gioia, 26
CAP: 20124 - Città: Milano - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: BIKTARVY*30 cpr riv 50 mg + 200 mg + 25 mg Ilacone
Codice prodotto: AIC 046773014
Codice prodotto fornitore:
Quantità
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 1.088.860,20
Prezzo Totale: 1.197.746,22
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma
della Sardegna
19.10.2023 14:50:34
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 012 - DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRINA CLORIDRATO

Ordinativo di fornitura n. 14458 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 274.637,06

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A02034EEFC
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: ViV Healthcare S.r.l. Unipersonale
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03878140239 / 03878140239
Indirizzo: Viale dell'Agricoltura, 7
CAP: 37135 - Città: Verona - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: JULUCA*30 cpr riv 50 mg + 25 mg flacone
Codice prodotto: AIC 046638019
Codice prodotto fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 249.670,05
Prezzo Totale: 274.637,06
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della Sardegna
19.10.2023 14:51:03 GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 013 - DARUNAVIR ETANOLATO/COBICISTAT/EMTRICITABINA/TENOFOVIR ALAFENAMIDE FUMARATO

Ordinativo di fornitura n. 14459 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 360.477,15

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A020369547
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: JANSSEN CILAG SPA
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 00962280590 / 02707070963
Indirizzo: via M. BUONARROTI, 23
CAP: 20093 - Città: COLOGNO MONZESE - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Direzione generale della Centrale Regionale di Committenza(CRC RAS) - viale Trento , 69 - 09123 Cagliari
pres.crc.ras@pec.regione.sardegna.it - sardegnacat@regione.sardegna.it

Riga n°: 1

Nome prodotto: SYMTUZA*30 cpr riv 800 mg + 150 mg + 200 mg + 10 mg flacone
Codice prodotto: AIC 045660014
Codice prodotto fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 327.706,50
Prezzo Totale: 360.477,15
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della Sardegna
19.10.2023 14:51:30 GMT+00:00

Direzione generale della Centrale Regionale di Committenza(CRC RAS) - viale Trento , 69 - 09123 Cagliari
pres.crc.ras@pec.regione.sardegna.it - sardegnacat@regione.sardegna.it

Convenzione Med 09 - 014 - DORAVIRINA/LAMIVUDINA/TENOFOVIR DISOPROXIL

Ordinativo di fornitura n. 14460 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 150.896,94

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A020373D85
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: 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:

Riga n°: 1

Nome prodotto: DELSTRIGO*30 cpr riv 100 mg + 300 mg + 245 mg
Codice prodotto: AIC 047426010
Codice prodntn fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 137.179,04
Prezzo Totale: 150.896,94
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:51:55
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 027 - BRODALUMAB

Ordinativo di fornitura n. 14461 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 42.552,40

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A0203829E7
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: LEO PHARMA S.P.A.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 11271521004 / 11271521004
Indirizzo: via elio vittorini 129
CAP: 00144 - Città: roma - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: KYNTHEUM*2 siringhe preriempite 1,5 ml 140 mg/ml
Codice prodotto: AIC 045484019
Codice prodotto fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 38.684,00
Prezzo Totale: 42.552,40
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:52:19
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 028 - RISANKIZUMAB

Ordinativo di fornitura n. 14462 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 196.580,56

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A020389FAC
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: AbbVie s.r.l.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 02645920592 / 02645920592
Indirizzo: S.R. 148 PONTINA KM 52
CAP: 04011 - Città: APRILIA - Loc. CAMPOVERDE - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: SKYRIZI - 150 mg siringa preliepita - soluzione iniettabile uso sottocutaneo
Codice prodotto: AIC 047821032
Codice prodotto fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 178.709,60
Prezzo Totale: 196.580,56
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:52:44
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 030 - ERENUMAB

Ordinativo di fornitura n. 14463 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 112.568,72

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A0203F69A1
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: NOVARTIS FARMA S.P.A. CON SOCIO UNICO
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 07195130153 / 02385200122
Indirizzo: VIA LUIGI STURZO, 43
CAP: 20154 - Città: MILANO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: AIMOVIG*1 penna preriemp 140 mg 1 ml
Codice prodotto: AIC 046925044
Codice prodotto fornitore:
Quantità
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 70.576,00
Prezzo Totale: 77.633,60
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: AIMOVIG*1 penna preriemp 70 mg 1 ml
Codice prodotto: AIC 046925018
Codice prodotto fornitore:
Quantità
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 31.759,20
Prezzo Totale: 34.935,12
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:53:12
GMT+00:00

Convenzione Med 09 - 032 - FREMANEZUMAB

Ordinativo di fornitura n. 14464 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 63.112,50

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A0204120BF
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: TEVA ITALIA S.r.l.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 11654150157 / 11654150157
Indirizzo: Piazzale Luigi Cadorna, 4
CAP: 20123 - Città: Milano - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: AJOVY*1 siringa preriempita SC 1,5 ml 225 mg
Codice prodotto: AIC 047791013
Codice prodotto fornitore:
Quantità:
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 57.375,00
Prezzo Totale: 63.112,50
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:53:56
GMT+00:00

Convenzione Med 14 - 022 - SILDENAFIL CITRATO

Ordinativo di fornitura n. 14465 del 19/10/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 2.494,80

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: A01F319F1F
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/10/2023
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: TEVA ITALIA S.r.l.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 11654150157 / 11654150157
Indirizzo: Piazzale Luigi Cadorna, 4
CAP: 20123 - Città: Milano - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:

Riga n°: 1

Nome prodotto: SILDENAFIL TEVA ITALIA 90 cpr 20 mg
Codice prodotto: AIC 044673034
Codice prodotto fornitore:
Quantità
Prezzo Listino:
IVA: 10%
Importo: 2.268,00
Prezzo Totale: 2.494,80
Descrizione Cap di Spesa:
Codice Cap di Spesa:
Note:

19/10/2023

Firma del Punto Ordinante



PIRAS MARIA TERESA
Regione Autonoma della
Sardegna
19.10.2023 14:54:22 GMT+00:00