



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0013_A - INSULINA GLARGINE

Ordinativo di fornitura n. 13968 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 2.045,03

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971242135
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: Sanofi S.p.A.
Telefono: 0239394402
Fax: 0239394141
Email: ufficio.garevaccini@sanofi.com
Cod. Fiscale / Partita IVA: 00832400154 / 00832400154
Indirizzo: Viale Luigi Bodio n.37/b
CAP: 20158 - 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: LANTUS OPTIPEN SOLUZIONE INIETTABILE CARTUCCIA 3 ML 100 U/ML

Codice prodotto: AIC 035724069

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 765,52

Prezzo Totale: 842,07

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: LANTUS*solostar 5 penne preriempite SC 100 U/ml 3 m

Codice prodotto: AIC 035724246

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 1.093,60

Prezzo Totale: 1.202,96

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0046 - AMOXICILLINA/POTASSIO CLAVULANATO

Ordinativo di fornitura n. 13969 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 440,39

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971340214
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: AUROBINDO PHARMA ITALIA Srl
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06058020964 / 06058020964
Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE 102
CAP: 21047 - Città: SARONNO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: AMOXICILLINA E ACIDO CLAVULANICO AUROBINDO 12 compresse da 875 mg + 125 mg

Codice prodotto: AIC 039545076

Codice prodotto fornitore:

Quantità

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 400,36

Prezzo Totale: 440,39

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0058 - CIPROFLOXACINA

Ordinativo di fornitura n. 13970 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 48,62

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971614430
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: AUROBINDO PHARMA ITALIA Srl
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06058020964 / 06058020964
Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE 102
CAP: 21047 - Città: SARONNO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: Ciprofloxacina Aurobindo 250 mg compresse rivestite con film, 10 cpr

Codice prodotto: AIC 043573029

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 44,20

Prezzo Totale: 48,62

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0094 - TOPIRAMATO

Ordinativo di fornitura n. 13971 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 39,93

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971587DE5
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: AUROBINDO PHARMA ITALIA Srl
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06058020964 / 06058020964
Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE 102
CAP: 21047 - Città: SARONNO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: Topiramato Aurobindo 100 mg compresse rivestite con film, 60 cpr

Codice prodotto: AIC 043081052

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 20,52

Prezzo Totale: 22,57

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: Topiramato Aurobindo 25 mg compresse rivestite con film, 60 cpr

Codice prodotto: AIC 043081013

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 6,00

Prezzo Totale: 6,60

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 3

Nome prodotto: Topiramato Aurobindo 50 mg compresse rivestite con film, 60 cpr

Codice prodotto: AIC 043081037

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino:

IVA: 10%

Importo: 9,78

Prezzo Totale: 10,76

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0098 - PRAMIPEXOLO DICLORIDRATO MONOIDRATO

Ordinativo di fornitura n. 13972 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 44,88

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971516351
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: Viatris Italia S.r.l.
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 02789580590 / 02789580590
Indirizzo: Via Vittor Pisani n. 20
CAP: 20124 - 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: Pramipexolo Mylan 3,15 mg 30 cpr rp

Codice prodotto: AIC 045421233

Codice prodotto fornitore:

Quantità:

Prezzo Listino: 0,77

IVA: 10%

Importo: 40,80

Prezzo Totale: 44,88

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0112 - RISPERIDONE

Ordinativo di fornitura n. 13973 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 15,76

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 99715352FF
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: AUROBINDO PHARMA ITALIA Srl
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06058020964 / 06058020964
Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE 102
CAP: 21047 - Città: SARONNO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: RISPERIDONE AUROBINDO 60 compresse rivestite con film da 1 mg

Codice prodotto: AIC 040078192

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 180

Prezzo Listino: 0,02

IVA: 10%

Importo: 2,86

Prezzo Totale: 3,15

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: RISPERIDONE AUROBINDO 60 compresse rivestite con film da 2 mg

Codice prodotto: AIC 040078293

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 180

Prezzo Listino: 0,02

IVA: 10%

Importo: 3,01

Prezzo Totale: 3,31

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 3

Nome prodotto: RISPERIDONE AUROBINDO 60 compresse rivestite con film da 3 mg

Codice prodotto: AIC 040078394

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 180

Prezzo Listino: 0,02

IVA: 10%

Importo: 4,48

Prezzo Totale: 4,93

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Firma del Punto Ordinante



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 4

Nome prodotto: RISPERIDONE AUROBINDO 60 compresse rivestite con film da 4 mg

Codice prodotto: AIC 040078495

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 180

Prezzo Listino: 0,02

IVA: 10%

Importo: 3,98

Prezzo Totale: 4,38

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Convenzione Med 12 - 0113 - ARIPIRAZOLO

Ordinativo di fornitura n. 13974 del 19/07/2023

Importo Totale OdF IVA inclusa: € 68,94

Dati acquirente

Ente: A.O.U. Cagliari
Cod. Fiscale / Partita IVA: 03108560925 / 03108560925
CIG derivato: 9971564AEB
Codice Univoco Ufficio: UF6N8L
Struttura richiedente: Servizio Provveditorato ed economato
Punto Ordinante: Maria Teresa Piras
Telefono: 07051093801
Email: mariapiras@aoucagliari.it
Data creazione OdF: 19/07/2023
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: AUROBINDO PHARMA ITALIA Srl
Telefono:
Fax:
Email:
Cod. Fiscale / Partita IVA: 06058020964 / 06058020964
Indirizzo: VIA SAN GIUSEPPE 102
CAP: 21047 - Città: SARONNO - Provincia:
IBAN dedicato:
Persona che ha accesso al conto:



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SardegnaCAT

Riga n°: 1

Nome prodotto: Aripiprazolo Aurobindo 10 mg compresse, 28 cpr

Codice prodotto: AIC 043653043

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 532

Prezzo Listino: 0,04

IVA: 10%

Importo: 21,23

Prezzo Totale: 23,35

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 2

Nome prodotto: Aripiprazolo Aurobindo 15 mg compresse, 28 cpr

Codice prodotto: AIC 043653068

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 532

Prezzo Listino: 0,05

IVA: 10%

Importo: 26,07

Prezzo Totale: 28,67

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

Riga n°: 3

Nome prodotto: Aripiprazolo Aurobindo 5 mg compresse, 28 cpr

Codice prodotto: AIC 043653029

Codice prodotto fornitore:

Quantità: 532

Prezzo Listino: 0,03

IVA: 10%

Importo: 15,37

Prezzo Totale: 16,91

Descrizione Cap di Spesa:

Codice Cap di Spesa:

Note:

19/07/2023

Firma del Punto Ordinante

2/2