

722/19



ESERCIZIO 20 19

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 445

FARMACIA CASIBOLANOSA

San. FARMACIA DONNAN

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2019	445	20/03/2019			307,03

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

FARMACIA CASTELLANETA S.r.l.

VIA UMBRIA 244

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 03147160737 C.F. 03147160737

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: trecentosette e 03 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI S.G.

IBAN: IT83T0881715801008000002558

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n° 3/PA del 01/02/2019

PAGAMENTO FATTURE N.
3/PA CIG Z5426F12AB

IMPORTO LORDO	307,03
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	307,03

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		307,03	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

514165

FATTURA ELETTRONICA

Formato Trasmissione: **FPR12** Natura Documento: **Fattura**

Mittente	Destinatario
FARMACIA CASTELLANETA SRL VIA UMBRIA, 244 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT03147160737 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	A.M.A.T. VIA C.BATTISTI 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Tipo	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	3/PA	2019-02-01	€ 355,38
Art. 73 DPR 633/72: S			

Dettaglio linee Fattura						
Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AIC 931988289, DM0 0, CER MEDS TNT FIX 1000X10CM		3,00	€ 14,7541		€ 44,2623	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 908227554, CITROSIL AZZURRO 1L		3,00	€ 11,3934		€ 34,1802	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 032192015, AMUKINE MED*SOL CUT 250ML0,05%		2,00	€ 6,00		€ 12,00	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 023907052, BETADINE*SOLUZ CUT FL 1000ML		1,00	€ 12,1818		€ 12,1818	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 926647506, DM0 0, GHIACCIO Istantaneo 2PZ		1,00	€ 4,0984		€ 4,0984	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 029417019, MICROPAM*4MICROCLISMI 5MG		1,00	€ 9,9091		€ 9,9091	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 009324029, NOVESINA*30FL 0,5ML 4MG/ML		1,00	€ 21,60		€ 21,60	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 924994736, DM0 0, PULSOXIMETRO OXY-3		1,00	€ 32,7869		€ 32,7869	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 018554081, POLARAMIN*CREMA 25G 1%		1,00	€ 9,1636		€ 9,1636	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 043951019, ELOCON*CREMA 30G 0,1%		1,00	€ 9,2273		€ 9,2273	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 971216395, PIC SOLUTION ACQUA OSSIG 10VOL		2,00	€ 1,2705		€ 2,541	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 025635018, LENIDENT*SOLUZ ODONT.6ML 3,5G		1,00	€ 4,7273		€ 4,7273	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 041962034, ASPIRINA DOLORE INF*20CPR500MG		1,00	€ 5,8182		€ 5,8182	10,00 %

Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	Al. IVA
Cod. Articolo: AIC 020465011, LASIX*INIET 5F 2ML 20MG/2ML		1,00	€ 1,8545		€ 1,8545	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 024309066, PERIDON*6SUPP 30MG		1,00	€ 4,5909		€ 4,5909	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 035201096, AERIUS*20CPR RIV 5MG		2,00	€ 5,90		€ 11,80	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 020766046, PLASIL*24CPR 10MG		1,00	€ 8,0909		€ 8,0909	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 002516060, REACTIFARGAN*CREMA 20G 2%		1,00	€ 9,00		€ 9,00	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 022991057, BRONCOVALEAS*NEBUL 15ML 0,5%		1,00	€ 4,4273		€ 4,4273	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 006228062, FOILLE SCOTTATURE*CREMA 29,5G		1,00	€ 8,6364		€ 8,6364	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 019995048, VALIUM*OS GTT 20ML 5MG/ML		1,00	€ 8,4182		€ 8,4182	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 020702054, MAALOX*40CPR MAST 400MG+400MG		1,00	€ 7,1818		€ 7,1818	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 019995063, VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML		1,00	€ 10,0909		€ 10,0909	10,00 %
Cod. Articolo: AIC 911147585, DM0 0, GARZA TNT PIC 18X40CM 12PZ FUS		1,00	€ 3,1967		€ 3,1967	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 901167128, DM0 0, GARZA PURA SOFT 10X10CM 100PZ		1,00	€ 2,623		€ 2,623	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 906832199, DM0 0, BENDA PIC CAMBRIC CM10X5M		5,00	€ 3,1148		€ 15,574	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 908189552, DM0 0, GARZA CEROXMED FIX 200X10		1,00	€ 7,7869		€ 7,7869	22,00 %
Cod. Articolo: AIC 004225037, METHERGIN*15CPR RIV 0,125MG		1,00	€ 1,2636		€ 1,2636	10,00 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	10,00 %	€ 159,98	€ 16,00
S (scissione dei pagamenti)	22,00 %	€ 147,05	€ 32,35

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2019-02-01	€ 307,03		IT83T0881715801008000002558

ID SDI 307294885 M/MIP

 PROT. 250
 M/M 19

1	2	3	4	5	6	7	8
N.	Descrizione	Imp. Unit. Autor.	Q.tà	Imp. Tot. Aut	Imp. Unit. Ritirato	Q.tà	Imp. Tot. da Autorizzare
1	Narcan fl 0,4 mg	N. D.	1	N. D.	N. D.	1	N. D.
2	Aspirina cpr 500 mgn- 12 cpr	€ 6,40	1	€ 6,40	€ 6,40	1	€ 6,40
3	Maalox cpr 400 + 400 mg - 10 cpr	€ 7,90	1	€ 7,90	€ 7,90	1	€ 7,90
4	Broncovaleas 100 mcg aerosol - 1 cf	€ 4,90	1	€ 4,90	€ 4,90	1	€ 4,90
5	Plasil cpr 10 mg - 24 cpr	€ 8,90	1	€ 8,90	€ 8,90	1	€ 8,90
6	Peridon 6 supposte per bambini 30mg - 6 supp	€ 5,05	1	€ 5,05	€ 5,05	1	€ 5,05
7	Methergin 0,2 mg / 1 ml - 3 fl	€ 2,94	1	€ 2,94	€ 1,40	1	€ 1,40
8	Polaramin cpr R.M. 6 mg (Aerius) - 30 cpr	€ 6,50	3	€ 19,50	€ 6,53	2	12,98 € 13,06
9	Polaramin 1% crema 25 g - 1 tubo	€ 10,08	1	€ 10,08	€ 6,53	2	10,08 € 13,06
10	Flebocortid richter fl 1 g + fl 10 ml - 2 fl	€ 7,96	1	€ 7,96	€ 7,96	0	€ 0,00
11	Idrocortisone acet 1% crema 30 g (Elocon) - 1 tubo	€ 10,15	1	€ 10,15	€ 10,15	1	€ 10,15
12	Lasix fl 20 mg / 2 ml - 1 fl	€ 2,05	1	€ 2,05	€ 2,05	1	€ 2,05
13	Vallium gocce 5 mg / 20 ml - 1 flac	€ 9,26	1	€ 9,26	€ 9,26	1	€ 9,26
14	Micropam 5 mg / 2,5 ml soluzione rettale (Ricetta medica) - 4 clist	€ 10,90	1	€ 10,90	€ 10,90	1	€ 10,90
15	Valium 10 mg / 2 ml soluzione iniettabile (Ricetta medica) - 3 fl	€ 6,40	1	€ 6,40	€ 11,10	1	€ 11,10
16	Novesina 0,4% collirio 30 dosi 0,6 ml - 1 flac	€ 23,76	1	€ 23,76	€ 23,76	1	€ 23,76
17	Gocce odontalgiche gtt 4 ml (Knap) - 1 flac	€ 5,00	1	€ 5,00	€ 5,20	1	€ 5,20
18	Foille scottature crema 29,5 g - 1 tubo	€ 9,50	1	€ 9,50	€ 9,50	1	€ 9,50
19	Fargan crema 2% 20 g - 1 tubo	€ 7,00	1	€ 7,00	€ 9,90	1	€ 9,90
20	Amukine med 1,1% sol 250 ml - 2 flac	€ 10,00	1	€ 10,00	€ 6,60	2	€ 13,20
21	Citrosil alcolico incolore 1000 ml - 3 flac	€ 8,00	1	€ 8,00	€ 13,90	3	€ 41,70
22	Eso-jod soluzione al 10% 500 ml (Betadine) - 1 flac	€ 8,60	1	€ 8,60	€ 13,40	1	€ 13,40
23	Clorexan tintura 500 ml - 1 flac	€ 7,90	3	€ 23,70	€ 7,90	0	€ 0,00
24	Acqua ossigenata 10 vol. - 1 flac da 1000	€ 2,50	1	€ 2,50	€ 3,10	1	€ 3,10
25	Benda garza orlata h 10 cm - 5 conf	€ 3,00	5	€ 15,00	€ 3,80	5	€ 19,00
26	Borsa freddo istantanea - 1 pz	€ 9,00	1	€ 9,00	€ 5,00	1	€ 5,00
27	Cerotti telati h 10 cm - 3 conf	€ 5,00	3	€ 15,00	€ 18,00	3	€ 54,00
28	Garza sterile 16 strati 18x40 cm - 1 conf	€ 3,00	1	€ 3,00	€ 3,90	1	€ 3,90
29	Garze non sterili 20x20 - 1 conf	€ 3,00	1	€ 3,00	€ 3,20	1	€ 3,20
30	Saturimetro - 1 pz	€ 50,00	1	€ 50,00	€ 40,00	1	€ 40,00
Al momento del ritiro son state ritirate dal comandante ulteriori garze					€ 9,50	1	€ 9,50
					€ 305,45		€ 358,49

Nella colonna 5 è riportato l'importo autorizzato riveniente dalla sommatoria dei prezzi unitari di vendita richiesti telefonicamente

Nella colonna 8 è riportato l'importo delle medicine effettivamente ritirate perché al momento della richiesta dei prezzi eran disponibili alcune medicine, mente al'atto del ritiro quelle non erano più disponibili che son state sostituite con altre di nome ed importo diverso ma con identico principio attivo
ecco il motivo della differenza dei due prezzi

Si autorizza

☒ Emissione buono d'ordine

☐ Ulteriore richiesta preventivi

Data _____

prodotto aggiunto in fase di ritiro della merce

Oggetto: prodotto aggiunto in fase di ritiro della merce

Mittente: Farmacia Castellaneta <farmaciacastellaneta@gmail.com>

Data: 04/03/2019 17.31

A: contrattiamat@amat.ta.it

✓ In più in fase di ritiro della merce ovvero il 01/02/2019 è stato aggiunto alla lista un pezzo di garza ceromed fix 200x10 con prezzo al pubblico di 9.50

Si autorizza	
☐ Emissione buono d'ordine	
☐ Ulteriore richiesta preventivi	
Data	Firma

4/3/2019

Gmail - AMAT TARANTO - 2019.01.29 - Conferma d'ordine medicine motorave

✓ 26	Borsa freddo istantanea		1 pz	€ 9,00 5,00
✓ 27	Cerotti telati h 10 cm	3 CONFEZIONI	3 conf	€ 15,00 (€ 5,00/cad) 18,00
✓ 28	Garza sterile 16 strati 18x40 cm		1 conf	€ 3,00 3,90
✓ 29	Garze non sterili 20x20		1 conf	€ 3,00 (come sopra) 3,20
✓ 30	Saturimetro		1 pz	€ 50,00 40,00
Preventivo telefonico farmacia Castellana				
COSTO TOTALE PRESUNTO			€ 305,45	

Si autorizza	
☒	Emissione buono d'ordine
☐	Ulteriore richiesta preventivi
Data	10/1/19

b) per quel che concerne i medicinali riportati alle righe 14 e 15, medicinali per i quali necessitava di ricetta medica, Vi comuniciamo che la stessa prescrizione medica verrà consegnata "a mano" al Dott. Franco direttamente dal ns. medico aziendale Dott.ssa Scamara;

c) con la presente chiediamo anche le Vs. coordinate bancarie per poter emettere relativo mandato di pagamento per la fornitura del materiale sopra elencato (fatta eccezione per il medicinale riportato alla riga 1).

Per info e chiarimenti contattare il n° 099 73 56 527 (Ufficio Acquisti - Pignatola Luigi) oppure rispondere alla presente mail.

Cordiali saluti.



AMAT TARANTO - 2019.01.29 - Conferma d'ordine medicine motonave

Contratti <contrattiamat@amat.ta.it>
A: farmaciastellaneta@gmail.com

29 gennaio 2019 10:43

Con la presente Vi comunichiamo:

a) l'elenco delle medicine di cui la scrivente necessita approvvigionarsi "a scorta" per varie ed eventuali necessità sulla motonave, giusto Decreto del 1° Ottobre 2015 (Tabella A)

N.	Descrizione	Cod. rif.	Q.tà	Costo presunto
01	Narcan fl 0,4 mg MANCANTE		3 fl	Non disponibile in mag. Fuori commercio
✓ 02	Aspirina cpr 500 mg		12 cpr	€ 6,40
✓ 03	Mastex cpr 400 + 400 mg		10 cpr	€ 7,90
✓ 04	Broncovealeas 100 mcg aerosol		1 cf	€ 4,90
✓ 05	Plasil cpr 10 mg		24 cpr	€ 8,90
✓ 06	Peridon 6 supposte per bambini 30mg		6 supp	€ 5,05
✓ 07	Methergin 0,2 mg / 1 ml		3 fl	€ 2,44 1,40
✓ 08	Polaramin cpr R.M. 6 mg (Aerius) 2 CONFEZIONI		30 cpr	€ 19,50 (€ 6,50/cad) 6,53
✓ 09	Polaramin 1% crema 25 g		1 tubo	€ 10,08
10	Flabocortid richter fl 1 g + fl 10 ml MANCANTE		2 fl	€ 7,96
✓ 11	Idrocortisone acet 1% crema 30 g (Elocon)		1 tubo	€ 10,15
✓ 12	Lasix fl 20 mg / 2 ml		1 fl	€ 2,05
✓ 13	Valium gocce 5 mg / 20 ml		1 flac	€ 9,26
✓ 14	Micropam 5 mg / 2,5 ml soluzione rettale (Ricetta medica)		4 clist	€ 10,90
✓ 15	Valium 10 mg / 2 ml soluzione iniettabile (Ricetta medica)		3 fl	€ 6,00 11,10
✓ 16	Novesina 0,4% collirio 30 dosi 0,6 ml		1 flac	€ 23,76
✓ 17	Gocce odontalgiche gtt 4 ml (Knap)		1 flac	€ 5,00 5,20
✓ 18	Follie scottature crema 29,5 g		1 tubo	€ 9,50
✓ 19	Fargan crema 2% 20 g		1 tubo	€ 7,00 9,90
✓ 20	Amukine mod 1,1% sol 250 ml 2 CONFEZIONI		2 flac	€ 10,00 6,60
✓ 21	Citrodi alcolico incolore 1000 ml 3 CONFEZIONI		3 flac	€ 8,00 13,90
✓ 22	Eso-jod soluzione al 10% 500 ml (Betadine)		1 flac	€ 8,00 13,40
23	Clorexan tintura 600 ml MANCANTE		1 flac	€ 23,70 (€ 7,90/cad)
✓ 24	Acqua ossigenata 10 vol.		1 flac	€ 2,00 3,10
✓ 25	Benda garza orlata h 10 cm		5 conf	€ 15,00 (€ 3,00/cad) 3,80

Oggetto: Invio file da modificare

Mittente: Farmacia Castellaneta <farmaciacastellaneta@gmail.com>

Data: 04/03/2019 17.08

A: contrattiamat@amat.ta.it

Buongiorno in allegato il file con la variazione dei prezzi in quanto al momento della fattura alcuni prezzi avevano subito una variazione , per tanto risultava una discrepanza di totale sulla conferma d'ordime

-- Allegati: -----

conferma amat.pdf

49.3 KB



FARMACIA CASTELLANETA SRL
VIA UMBRIA, 244
74121 TARANTO (TA)
Part. IVA 03147160737 Tel. 0997304554
Cod. Fiscale 03147160737

Spett.Le A.M.A.T.
VIA C.BATTISTI 657
74121 TARANTO (TA)
P. IVA 00146330733
Cod. Fisc.

Pagina:1

FATTURA Numero 3/PA Data: 01/02/2019

Annotazioni Varie

Banca: BCC S. MARZANO

Codice IBAN IT83T088171580100800002558

Pagamento: BONIFICO BANCARIO 30 GG. DT FT

Causale:

Descrizione Articolo	Q.tà	Pr U. (€)	Sc1 %	Sc2	Sc. Val (€)	Imponib (€)	IVA	Imposta (€)
CER MEDS TNT FIX 1000X10CM	3	27 18,00	0,00	0,00	0,00	44,26	22	9,74
CITROSIL AZZURRO 1L	3	21 13,90	0,00	0,00	0,00	34,18	22	7,52
AMUKINE MED*SOL CUT 250ML0,05%	2	20 6,60	0,00	0,00	0,00	12,00	10	1,20
BETADINE*SOLUZ CUT FL 1000ML	1	22 13,40	0,00	0,00	0,00	12,18	10	1,22
GHIACCIO Istantaneo 2PZ	1	26 5,00	0,00	0,00	0,00	4,10	22	0,90
MICROPAM*4MICROCLISMI 5MG	1	14 10,90	0,00	0,00	0,00	9,91	10	0,99
NOVESINA*30FL 0,5ML 4MG/ML	1	16 23,76	0,00	0,00	0,00	21,60	10	2,16
PULSOXIMETRO OXY-3	1	30 40,00	0,00	0,00	0,00	32,79	22	7,21
POLARAMIN*CREMA 25G 1%	1	9 10,08	0,00	0,00	0,00	9,16	10	0,92
ELOCON*CREMA 30G 0,1%	1	11 10,15	0,00	0,00	0,00	9,23	10	0,92
PIC SOLUTION ACQUA OSSIG 10VOL	2	24 1,55	0,00	0,00	0,00	2,54	22	0,56
LENIDENT*SOLUZ ODONT.6ML 3,5G	1	17 5,20	0,00	0,00	0,00	4,73	10	0,47
2 ASPIRINA DOLORE INF*20CPR500MG	1	2 6,40	0,00	0,00	0,00	5,82	10	0,58
LASIX*INIET 5F 2ML 20MG/2ML	1	12 2,05	0,64	0,00	0,00	1,85	10	0,19
PERIDON*6SUPP 30MG	1	6 5,05	0,00	0,00	0,00	4,59	10	0,46
AERIUS*20CPR RIV 5MG	2	8 6,53	0,64	0,00	0,00	11,80	10	1,18
PLASIL*24CPR 10MG	1	5 8,90	0,00	0,00	0,00	8,09	10	0,81
REACTIFARGAN*CREMA 20G 2%	1	19 9,90	0,00	0,00	0,00	9,00	10	0,90
BRONCOVALEAS*NEBUL 15ML 0,5%	1	4 4,90	0,64	0,00	0,00	4,43	10	0,44
FOILLE SCOTTATURE*CREMA 29,5G	1	18 9,50	0,00	0,00	0,00	8,64	10	0,86
VALIUM*OS GTT 20ML 5MG/ML	1	13 9,26	0,00	0,00	0,00	8,42	10	0,84
MAALOX*40CPR MAST 400MG+400MG	1	3 7,90	0,00	0,00	0,00	7,18	10	0,72
VALIUM*EV IM 5F 2ML 10MG/2ML	1	15 11,10	0,00	0,00	0,00	10,09	10	1,01
GARZA TNT PIC 18X40CM 12PZ FUS	1	28 3,90	0,00	0,00	0,00	3,20	22	0,70
GARZA PURA SOFT 10X10CM 100PZ	1	29 3,20	0,00	0,00	0,00	2,62	22	0,58
BENDA PIC CAMBRIC CM10X5M	5	25 3,80	0,00	0,00	0,00	15,57	22	3,43
GARZA CEROXMED FIX 200X10 IN FASS DI RETIRO	1	9,50	0,00	0,00	0,00	7,79	22	1,71
METHERGIN*15CPR RIV 0,125MG	1	7 1,40	0,64	0,00	0,00	1,26	10	0,13

** CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO **

G.D.P.R 2016/679 - Regolamento Privacy UE: ai sensi del Regolamento Europeo sulla Privacy, Vi informiamo che i vostri dati, riportati su questo documento, verranno utilizzati unicamente per gli adempimenti obbligatori.

Totali per Aliquota IVA					Totali	
	Imponibile	IVA	Imposta	Totale		
	159,98	10	16,00	175,98	Imponibile	307,03
	147,05	22	32,35	179,40	Imposta	48,35
					Arrotondamento	0,00
					Quota Esente	0,00
					Spese Trasp./Varie (Iva Incl.)	0,00
Tot. Art.	28	Tot. Qtà	39		TOTALE FATTURA	355,38
					Scissione dei Pagamenti	48,35
					IVA a Vs.carico art.17-ter DPR n.633/72	
					NETTO A PAGARE	307,03

099 7304554



C.I.G. Z542 6F12AB

INTERM x10/00/04

514065 - 514165

2

CONGRUITA' DEL PREZZO (Da compilarsi a cura dell'Unità contratti ed appalti):

Il "costo totale presunto" è giudicato congruo rispetto ai prezzi medi di mercato. La congruità è stata accertata mediante _____

(Oppure): **NON E' RITENUTO CONGRUO** ☐

Capo Unità _____ Responsabile Unità _____ Direttore Tecnico _____

3

URGENZA: La fornitura dei suddetti materiali è **GIUDICATA URGENTE** per le seguenti ragioni:

 _____ Firma Responsabile _____

FIRMA AUTORIZZATIVA DELL'URGENZA: IL Direttore Generale _____

Data

30.01.2019

Il Compilatore _____

IL RESPONSABILE UNITA' AMMINISTRATIVA

4

DOCUMENTAZIONE: Si allega la seguente documentazione:

5

RISERVATO ALLA DIREZIONE
☐ Economo

☐ Unità Contratti ed Appalti

Data _____

Il Direttore Generale _____

pm sop
31/1/19

RICHIESTA DI ACQUISTO

1 Descrizione qualitativa e quantitativa del materiale/servizio di cui approvvigionarsi

N.	Descrizione	Cod. rif.	Q.tà	Costo presunto
01	Narcan fl 0,4 mg		3 fl	Non disponibile in mag: Fuori commercio
02	Aspirina cpr 500 mg		12 cpr	€ 6,40 ✓
03	Maalox cpr 400 + 400 mg		10 cpr	€ 7,90 ✓
04	Broncovaleas 100 mcg aereosol		1 cf	€ 4,90 ✓
05	Plasil cpr 10 mg		24 cpr	€ 8,90 ✓
06	Peridon 6 supposte per bambini 30mg		6 supp	€ 5,05 ✓
07	Methergin 0,2 mg / 1 ml		3 fl	€ 2,94 ✓
08	Polaramin cpr R.M. 6 mg (Aerius)		30 cpr	€ 19,50 (€ 6,50/cad) ✓
09	Polaramin 1% crema 25 g		1 tubo	€ 10,08 ✓
10	Flebocortid richter fl 1 g + fl 10 ml		2 fl	€ 7,96 ✓
11	Idrocortisone acet 1% crema 30 g (Elocon)		1 tubo	€ 10,15 ✓
12	Lasix fl 20 mg / 2 ml		1 fl	€ 2,05 ✓
13	Valium gocce 5 mg / 20 ml		1 flac	€ 9,26 ✓
14	Micropam 5 mg / 2,5 ml soluzione rettale (Ricetta medica)		4 clist	€ 10,90
15	Valium 10 mg / 2 ml soluzione iniettabile (Ricetta medica)		3 fl	€ 6,40
16	Novesina 0,4% collirio 30 dosi 0,6 ml		1 flac	€ 23,76 ✓
17	Gocce odontalgiche gtt 4 ml (Knap)		1 flac	€ 5,00 ✓
18	Foille scottature crema 29,5 g		1 tubo	€ 9,50 ✓
19	Fargan crema 2% 20 g		1 tubo	€ 7,00 ✓
20	Amukine med 1,1% sol 250 ml		2 flac	€ 10,00 ✓
21	Citrosil alcolico incolore 1000 ml		3 flac	€ 8,00 ✓
22	Eso-jod soluzione al 10% 500 ml (Betadine)		1 flac	€ 8,60 ✓
23	Clorexan tintura 500 ml		1 flac	€ 23,70 (€ 7,90/cad)
24	Acqua ossigenata 10 vol.		1 flac	€ 2,50 ✓
25	Benda garza orlata h 10 cm		5 conf	€ 15,00 (€ 3,00/cad) ✓
26	Borsa freddo istantanea		1 pz	€ 9,00 ✓
27	Cerotti telati h 10 cm		3 conf	€ 15,00 (€ 3,00/cad) ✓
28	Garza sterile 16 strati 18x40 cm		1 conf	€ 3,00 ✓
29	Garze non sterili 20x20		1 conf	€ 3,00 (come sopra) ✓
30	Saturimetro		1 pz	€ 50,00 ✓
Preventivo telefonico farmacia Castellaneta (099 730 45 54)				
COSTO TOTALE PRESUNTO			€ 305,45	



FARMACIA CASTELLANETA SRL

PARTITA IVA : 0314 716 0737

CODICE DESTINATARIO X FATTURA ELETTRONICA :
QLDR2VY

PEC: farmacia_castellaneta@pec.it

MAIL: farmaciacastellaneta@gmail.com

IBAN : IT 83 T 08817 15801 008 00000 2558

invio dati farmacia castellaneta

Oggetto: invio dati farmacia castellaneta

Mittente: Farmacia Castellaneta <farmaciacastellaneta@gmail.com>

Data: 12.48

A: contrattiamat@amat.ta.it

Buongiorno in allegato i dati della Farmacia Castellaneta srl

— Allegati: —

FARMACIA CASTELLANETA SRL DATI.pdf

14.9 KB

Oggetto: AMAT TARANTO - 2019.01.29 - Conferma d'ordine medicine motonave

Mittente: Contratti <contrattiamat@amat.ta.it>

Data: 10.43

A: farmaciastellaneta@gmail.com

Con la presente Vi comunichiamo:

a) l'elenco delle medicine di cui la scrivente necessita approvvigionarsi "a scorta" per varie ed eventuali necessità sulla motonave, giusto Decreto del 1° Ottobre 2015 (Tabella A)

N.	Descrizione	Cod. rif.	Q.tà	Costo presunto
01	Narcan fl 0,4 mg		3 fl	Non disponibile in mag. Fuori commercio
02	Aspirina cpr 500 mg		12 cpr	€ 6,40
03	Maalox cpr 400 + 400 mg		10 cpr	€ 7,90
04	Broncovaleas 100 mcg aerosol		1 cf	€ 4,90
05	Plasli cpr 10 mg		24 cpr	€ 8,90
06	Peridon 6 supposte per bambini 30mg		6 supp	€ 5,05
07	Methergln 0,2 mg / 1 ml		3 fl	€ 2,94
08	Polaramin cpr R.M. 6 mg (Aerius)		30 cpr	€ 19,50 (€ 6,50/cad)
09	Polaramin 1% crema 25 g		1 tubo	€ 10,08
10	Flebocortid richter fl 1 g + fl 10 ml		2 fl	€ 7,96
11	Idrocortisone acet 1% crema 30 g (Elocon)		1 tubo	€ 10,15
12	Lasix fl 20 mg / 2 ml		1 fl	€ 2,05
13	Vallum gocce 5 mg / 20 ml		1 flac	€ 9,26
14	Micropam 5 mg / 2,5 ml soluzione rettale (Ricetta medica)		4 cilst	€ 10,90
15	Valium 10 mg / 2 ml soluzione iniettabile (Ricetta medica)		3 fl	€ 6,40
16	Novesina 0,4% collirio 30 dosi 0,6 ml		1 flac	€ 23,76
17	Gocce odontalgiche gtt 4 ml (Knap)		1 flac	€ 5,00
18	Folile scottature crema 29,5 g		1 tubo	€ 9,50
19	Fargan crema 2% 20 g		1 tubo	€ 7,00
20	Amukine med 1,1% sol 250 ml		2 flac	€ 10,00
21	Citrosil alcolico incolore 1000 ml		3 flac	€ 8,00
22	Eso-Jod soluzione al 10% 500 ml (Betadine)		1 flac	€ 8,60
23	Clorexan tintura 500 ml		1 flac	€ 23,70 (€ 7,90/cad)
24	Acqua ossigenata 10 vol.		1 flac	€ 2,50
25	Benda garza orlata h 10 cm		5 conf	€ 15,00 (€ 3,00/cad)
26	Borsa freddo istantanea		1 pz	€ 9,00
27	Cerotti telati h 10 cm		3 conf	€ 15,00 (€ 3,00/cad)
28	Garza sterile 16 strati 18x40 cm		1 conf	€ 3,00
29	Garze non sterili 20x20		1 conf	€ 3,00 (come sopra)
30	Saturimetro		1 pz	€ 50,00
Preventivo telefonico farmacia Castellaneta				
COSTO TOTALE PRESUNTO			€ 305,45	

b) per quel che concerne i medicinali riportati alle righe 14 e 15, medicinali per i quali necessitava di ricetta medica, Vi comuniciamo che la stessa prescrizione medica verrà consegnata "a mano" al Dott. Franco direttamente dal ns. medico aziendale Dott.ssa Scamera;

c) con la presente chiediamo anche le Vs. coordinate bancarie per poter emettere relativo mandato di pagamento per la fornitura del materiale sopra elencato (fatta eccezione per il medicinale riportato alla riga 1).

Per info e chiarimenti contattare il n° 099 73 56 527 (Ufficio Acquisti - Pignatale Luigi) oppure rispondere alla presente mail.

Cordiali saluti.

TABELLA "A" DECRETO 1° OTTOBRE 2015

nome commerciale farmaco	descrizione farmaco tab. "A" e (numero)	quantità prevista	quantità a bordo	da richiedere SI / NO
narcan fl 0,4 mg	naloxone (4)	3 fl	0	si
tachipirina cpr 1000 mg	paracetamolo (8)	12 cpr	64 cpr	no
aspirina cpr 500 mg	acido acetilsalicilico (9)	12 cpr	0	si
novalgina gocce 500 mg	noramidopirina (10)	ggt (1 flac.)	1 flac.	no
moment 200	ibuprofene (11)	12 cpr	20 cpr	no
buscupan cpr 10 mg	butilbromuro (12)	20 cpr	330 cpr	no
buscopan fl 20 mg / 6 ml	butilbromuro (14)	3 fl	18 fl	no
maalox cpr 400 + 400 mg	a base di idratato di alluminio colloidale (16)	10 cpr	0	si
broncovaleas 100 mcg aerosol	salmeterolo o salbutamolo (22)	1 aerosol	0	si
dissenten cpr 2 mg	a base di loperamide (33)	15 cpr	89 cpr	no
plasil cpr 10 mg	metoclopramide (34)	24 cpr	0	si
plasil fl 10 mg / 2 ml	metoclopramide (35)	5 fl	10 fl	no
peridon 6 supp. per bambini 30 mg	domperidone (36)	6 supp.	0	si
tranex fl 500 mg / 5 ml	a base di acido tranexamico (37)	5 fl	30 fl	no
methergin 0,2 mg / 1 ml	metilergometrina (38)	3 fl	0	si
methergin cpr 0,125 mg	metilergometrina (39)	15 cpr	30 cpr	no
carvasin cpr sublinguali 5 mg	isosorbide dinitrato (47)	10 cpr	150	no
polaramin cpr R.M. 6 mg	a base di desclorfeniramina desclorfeniramina maleato (48)	3X 6,50 30 cpr	0	si
polaramin 1% crema 25 g	a base di desclorfeniramina maleato (50)	1 tubo 25 g 1%	0	si
medrol cpr 4 mg	metilprednisolone (51)	10 cpr	150 cpr	no
solu-medrol fl 500 mg / 8 ml	metilprednisolone (52)	2 fl	2 fl	no
flebocortid richter fl 1 g + fl 10 ml	idrocortisone succinato (53)	2 fl	0	si

NON DISPON

6,40

7,90

4,90

8,90

5,05

2,94

NON +
PRODOTTI
CITRUC

10,28

7,96

idrocortisone acet 1% crema 30 g	idrocortisone acetato (54)	1 tubo 30 g 1%	0	si	EURO 10,15
lysen iniet. 2 mg / 1 ml	piridinolo (60)	5 fl	5 fl	no	
lasix fl 20 mg / 2 ml	furosemide (61)	1 fl	0	si	2,05
valium gocce 5 mg / 20 ml	diazepam (70)	gtt (1 flac.)	0	si	9,26
micropam 5 mg / 2,5 ml soluzione rettale	diazepam (71)	4 microclisteri	0	si	Ricetta medica
valium 10 mg / 2 ml soluzione iniettabile	diazepam (72)	3 fl	0	si	Ricetta medica
novesina 0,4% collirio 30 dosi 0,6 ml	collirio anestetico (78)	gtt (1 flac.)	0	si	23,76
gocce odontalgiche gtt 4 ml	gocce odontalgiche (83)	gtt (1 flac.)	0	si	4,48 5,00
foille scottature crema 29,5 g	pomata antiustione (90)	1 tubo	0	si	9,50
fargan crema 2% 20 g	pomata prometazina (93)	1 tubo	0	si	7,00 Non + in Controlla
amukine med 1,1% sol 250 ml	ipoclorito di sodio (94)	2 flac.	0	si	10,00
citrosil alcolico incolore 1000 ml	benzalconio cloruro (95)	3 flac.	0	si	8,60
eso-jod soluzione al 10% 500 ml	iodopovidone (96)	1 flac.	0	si	8,60
clorexan tintura 500 ml	3x7,90 clorexidina (97)	1 flac.	0	si	Non Disp
	acqua ossigenata 10 vol. (98)	1 flac. 250 ml	0	si	2,50
	pallone AMBU (105)	1	1	no	
	cannula di Guedel (106)	1 misura "4"	1	no	
	cannula di Guedel (107)	1 misura "3"	1	no	
	cannula di Guedel (108)	1 misura "2"	1	no	
	cannula di Guedel pediatrico (109)	1 misura "0"	1	no	
	pinza tiralingua (110)	1	1	no	
	maschera AMBU adulto (111)	1	1	no	
	maschera AMBU bambino (112)	1	1	no	
	siringa sterile 10 ml (121)	10	10	no	
	laccio emostatico (122)	1	1	no	
	laccio emostatico di Esmark	1	1	no	

	(123)			
	benda garza orlata h 10 cm (134)	10	5	si
	borsa freddo istantanea (140)	2	1	si
	borsa caldo istantanea (141)	1	1	no
	cerotti telati h 10 cm (154)	5	2	si
	coperta isotermica (156)	1	1	no
	cotone idrofilo (157)	1000 g	1000 g	no
	forbici da medicazione (160)	1	1	no
	forbici da taglio abiti (161)	1	1	no
	garza sterile 16 strati 18x40 cm (164)	10	9	si
	garze non sterili 20x20 cm (165)	10	9	si
	guanti latex free taglia L (166)	10	12	no
	guanti latex free taglia M (167)	20	20	no
	mascherine chirurgiche monouso (179)	10	50	no
	saturimetro (185)	1	0	si
	scatola porta rifiuti a rischio taglienti (186)	1	1	no
	sfigmomanometro (187)	1	1	no
	fonendoscopio (188)	1	1	no
	stecche immobilizzazione (192)	2	4	no
	termometro clinico (194)	1	1	no
	manuale di Pronto Soccorso in lingua italiana e "International Medical Guide for Ships" (196)	1	1	no

18,00

9,00

2,00

3,00

Solo STB

20,00

€ 6,40	✓
€ 7,90	✓
€ 4,90	✓
€ 8,90	✓
€ 5,05	✓
€ 2,94	✓
€ 19,50	✓
€ 10,08	✓
€ 7,96	✓
€ 10,15	✓
€ 2,05	✓
€ 9,26	✓
€ 23,76	✓
€ 5,00	✓
€ 9,50	✓
€ 7,00	✓
€ 10,00	✓
€ 8,00	✓
€ 8,60	✓
€ 2,50	✓
€ 15,00	✓
€ 9,00	✓
€ 15,00	✓
€ 3,00	✓
€ 3,00	✓
€ 50,00	✓

€ 264,45

Oggetto: Fwd: Richiesta per reintegro Cassetta dei Medicinali m/n CLODIA

Mittente: Antonella Vizzarro <unitamovimento@amat.ta.it>

Data: 9.44

A: <contrattiamat@amat.ta.it>

Inoltro la mail pervenuta dal Comandante D'Ippolito con cui si richiede il reintegro della Cassetta dei medicinali della m/n Clodia secondo le dotazioni della tabella "A" del Decreto Ministeriale 1° Ottobre 2015.

Saluti,

Antonella Vizzarro

----- Messaggio Inoltrato -----

Oggetto: Richiesta per reintegro Cassetta dei Medicinali m/n CLODIA

Data: Mon, 7 Jan 2019 10:21:23 +0100 (CET)

Mittente: gillesdippolito@libero.it

A: unitamovimento@amat.ta.it

Buongiorno ing. Vizzarro,

Le invio in allegato la lista dei presidi medici che bisogna ordinare per essere in regola con le dotazioni della tabella "A".

Tutti i farmaci indicati in rosso sono da ordinare, in alcuni casi i presidi sono del tutto mancanti, quindi, bisognerà ordinare il solo complemento al numero minimo prescritto.

In attesa di un suo gentile riscontro, ringrazio e porgo cordiali saluti.

Com. Egidio D'IPPOLITO

Allegati:

Tab A Cassetta Medicinali.doc

118 KB