

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto CARLO CARCASSI..... nella sua qualità di RESPONSABILE CRT..... sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico ATRIA GENETICS..... di ABBOTT SPA DIV. DIAGNOSTICI e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico ABBOTT..... di ROMA VIA MAR DELLA CINA. Precisa che il prodotto richiesto è l'unica scelta possibile per raggiungere un determinato obiettivo e che, pertanto, non esistono possibilità alternative per ottenere un uguale risultato. Per tale motivo non è stato inserito tra le forniture al cui approvvigionamento si procede mediante gara d'appalto, poiché trattasi di:

- Prodotto, di nuova tecnica, recentemente immesso sul mercato
- fornitura di prodotto che, per ragioni di natura tecnica, può essere affidata unicamente all'Operatore Economico su indicato
- fornitura del prodotto che, per ragioni di tutela di diritti esclusivi, può essere affidata unicamente all'Operatore Economico su indicato
- consegne complementari effettuate dal fornitore originario e destinate al rinnovo parziale o ampliamento di forniture di uso corrente, poiché il cambiamento di fornitore obbliga ad acquistare materiali con caratteristiche tecniche differenti, il cui impiego comporta incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate
- Altro:

- Descrizione tecnica del prodotto e finalità
(deve rispondere alla domanda "che cos'è?")

REAGENTI PER LA TIPIZZAZIONE MOLECOLARE IN ALTA RISOLUZIONE
TRAMITE SEQUENZIAMENTO DIRETTO DI ACIDI NUCLEICI RELATIVI AI LOCI HLA I e II class
(deve rispondere alla domanda "a cosa serve?")

PER TIPIZZARE - E RIQUALIFICARE TUTTI I DONATORI DI CELLULE ST. EMATOP.
IN ALTA RISOLUZIONE COME RICHIESTO DAL REGISTRO NAZIONALE (LB.M.D.R)

- Vantaggi e benefici per il paziente

SICUREZZA DEI RISULTATI FINO A 6 DIGIT

- Vantaggi e benefici per l'operatore

SICUREZZA NELLA REFERTAZIONE E RISOLUZIONE DELLE
AMBIGUITA' degli ALLELI HLA

- Differenza in termini economici rispetto all'attuale (+/-)

INFERIORE ALL' ANNO SCORSO PERCHE' SI INTEGRANO
ALTRE DITTE PER LA PROCEDURA DI SEQUENZIAMENTO.

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

CONTINUITA'

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

REGISTRO NAZIONALE DI DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIE-
TICHE , PAZIENTI IN ATTESA DI TRAPIANTO DELLE STESSE

- Cosa non si può trattare in assenza del materiale richiesto e cosa comporta

TEST MOLECOLARE HLA IN ALTA RISOLUZIONE PER ISCRIZIONE AL REGISTRO NAZ. DONATORI CELLULE ST. EMATOPOIETICHE / BLOCCO TX NON CORRELATO

- Che i prodotti analoghi esistenti nel Presidio non sono idonei per le seguenti motivazioni
PRODOTTO ESCLUSIVO

- Se trattasi di miglioramento tecnologico quantificare l'incremento di attività
CONTINUITA'

- Se trattasi di sostituzione di materiale inadeguato o obsoleto, chiarire che cosa non è più garantibile
CONTINUITA'

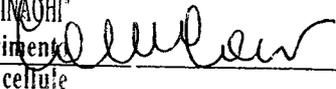
In riferimento a tutto quanto sopra evidenziato, si è in grado di ottenere il seguente risultato:

ISCRIZIONE DEI DONATORI DI CELLULE STAMINALI EMATOPOIETICHE AL REGISTRO NAZIONALE IN ALTA RISOLUZIONE NEL MINOR TEMPO POSSIBILE - RIQUALIFICAZIONE DEI DONATORI TIPIZZATI PARZIALMENTE.

- Costo presunto per un anno, € 120.000,00 EURO

- Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (se D.M.)

AZIENDA U.S.L. N. 8 CAGLIARI - P.O. "R. BINAGHI"
Centro Regionale Trapianti di riferimento
per i trapianti di organi, tessuti e cellule



(firma leggibile)

Dirigente Responsabile: Prof. Carlo Carcassi

(se di pertinenza sanitaria)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANTARIA

IL DIRETTORE DI FARMACIA
ASL n. 8 - P.O. "R. BINAGHI" CAGLIARI
UNITA' OPERATIVA DI FARMACIA
Il Responsabile: Dott. Fabio Lombardo

IL DIRIGENTE SANITARIO



(se di pertinenza amministrativa)

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

Il presente allegato è composto da n° 3 fogli di n° _____ pagine.

IL RESP. SERV. ACQUISTI
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 1307 - 3 NOV. 2015
DEL _____
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO - IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Antonella Carreras - Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

N.B.: condizione essenziale per l'accoglimento della presente dichiarazione è la sua compilazione in ogni parte, da tutti i sottoscrittori