ASLCagliari

ASL8

NP/2015/ 0036942 del 16/12/2015 ore 09,28

Mittente : Unità Centrale Farmaceutica

Assegnatario : Servizio Acquisti

Classifica : 1 Fascicolo : 19 del 2015

Allegato B

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

Unità Centrale Farmaceutica

166

15 FEB. 2016

Selargius, 16-12-2015

Al Responsabile Servizio Acquisti
Sede

Oggetto: Richiesta " SISTEMA PER STABILIZZAZIONE VERTEBRALE ILLICO FS "
Ditta – **ALPHATEC SPINE C/O SCIENT'X**

Si invia la richiesta in oggetto per l'attivazione delle procedure necessarie per la fornitura ~~del~~ dei prodotti con validità biennale. Si allega :

- Richiesta della Farmacia P.O. SS. Trinità prot.n° 2026 del 19/11/2015
- Dichiarazione Unico Operatore Economico redatta dall'Utilizzatore

Il sistema è in uso dal 2014 , determina n°707/2014 contratto 548/2014, i quantitativi richiesti sono allineati all'ordinato annuale da contratto, dedicato alla stabilizzazione vertebrale tramite inserimento di viti peduncolari nelle faccette articolari.

La ditta dovrà indicare per ciascun dispositivo medico il relativo n° di Repertorio Nazionale e la CND di riferimento .

Si fa presente che i DM in oggetto non sono utilizzati negli altri presidi dell'Azienda.

Distinti saluti

Il Responsabile della SSD
Dott.ssa Sandra Loi

Il presente allegato è composto da n° 4 fogli di n° _____ pagine.

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

PRESA IN CARICO

17 DIC. 2015

ASL 8 Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca 1 - 09047 -Selargius
c.f.e p. iva: 02261430926
www.aslcagliari.it

dipartimento del farmaco
Via Peretti 2/c-09047-Selargius
tel. 0706093825-23-12
fax 0706093~~823~~ 3303

2

1B

ASLCagliari

PRESIDIO OSPEDALIERO SS.TRINITA'
UNITA' OPERATIVA DI FARMACIA

Rich. del 18.11.2015

Prot. N°8026 del 19.11.15

Richiesta di: Dispositivi Medici

ASL8
NP/2015/ 0035528 del 01/12/2015 ore 12,48
Mittente: OSPEDALE SS.TRINITA'
Assegnatario: Unità Centrale Farmaceutica
Classifica: 1 Fascicolo: 19 del 2015

Pubblico Incanto in itinere:

Se si precisare i riferimenti della richiesta :

U.O. : **S. C. RADIOLOGIA**

Durata contrattuale richiesta: **2 - 3 anni**

Allegati: **n.1 scheda ad unico operatore economico con dettaglio quali-quantitativo a cura utilizzatore**

Ditta: SCIENT'X

CND	SISAR	Denominazione Articolo	Unita di Misura (Quantità)	Fabbisogno annuale	Costo unitario di riferimento (Euro)	Spesa stimata per 12 Mesi (Euro)
P09070302	varie	**Sistema mini-invasivo e percutaneo per fissazione dorso-lombo-sacrale tramite viti transfaccettali peduncolari** VARIE MISURE	pz.	20	€ 969,00	€ 19.380,00
		N.B. quotazione riferita a prezzi contratto informatico n.548/2014 - DT 707/2014				
		N.B. la Ditta deve fornire il KIT di BASE in CONTO DEPOSITO e lo strumentario eventualmente necessario in modalità di USO GRATUITO				
					Totale anno senza IVA	**€ 19.380,00**

Il Farmacista Dirigente

Il Responsabile S.C. Farmaceutica Ospedaliera

Il Dirigente Sanitario

105/15

ASL 8 TTO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

OSPEDALE N.S. DI PERVENITI
10 NOV. 2015
PROT. 2014/F
FARMACIA

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTI

Il sottoscritto DOTT. STEFANO MARCIA nella sua qualità di responsabile del Servizio di Radiologia sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico ALPHATEC-SPINE, commercializzati in Sardegna dall'Operatore economico Scient'x Italia S.r.l. 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:

X 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
X 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
  SISTEMA ILLICO FS, STABILIZZAZIONE VERTEBRALE TRAMITE VITI TRANSFACCETTALI E PEDUNCOLARI

(deve rispondere alla domanda "a cosa serve?")
PER IL TRATTAMENTO DELLE INSTABILITA' VERTEBRALI, PER IL TRATTAMENTO DI DISCOPATIA VERTEBRALE ASSOCIATA A STENOSI FORAMINALE, PER I PREGRESSI FALLIMENTI AVUTI CON TECNICA DI ABLAZIONE A RADIOFREQUENZA DELLE FACCETTE ARTICOLARI

- Vantaggi e benefici per il paziente

Possibilità di essere sottoposti a trattamento percutaneo anziché chirurgico, mini-invasività con riduzione dei tempi di degenza e perdita ematica e recupero immediato del paziente.

- Vantaggi e benefici per l'operatore

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

Possibilità di trattare tutte le patologie già descritte attraverso due viti percutanee di titanio che bloccano il segmento interessato attraverso le faccette articolari e il peduncolo corrispondente, il sistema garantisce alta stabilità nel tempo e immediatezza nell'atto chirurgico nonché precisa esecuzione sotto controllo fluoroscopico.

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

NON QUANTIFICABILE

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

NON PRESENTE

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

NON QUANTIFICABILE

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

Instabilità vertebrali dovute ad uno scompenso del sagittal balance e pregressi fallimenti della denervazione delle faccette articolari con radiofrequenza.

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

NON PRESENTI

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

20%

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

In riferimento a tutto quanto sopra evidenziato, si è in grado di ottenere il seguente risultato:
POSSIBILITA' DI TRATTARE PAZIENTI CON INSTABILITA', STENOSI FORAMINALE E PREGRESSI FALLIMENTI CON RADIOFREQUENZA FACCETTALE ALTRIMENTI DESTINATI ALL'INTERVENTO CHIRURGICO

Fabbisogno annuale previsto: viti per faccetta (cod.74345) varie misure: 20

U.O.C. RADIOLOGIA
IL RESPONSABILE
Dott. Stefano Marcia
(firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

☐ **PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA**

Sostituzione già in uso: vedasi DT 707/2014 - contratto 548/2014
(da sottoporre alla valutazione della Commissione DM. 171)

IL DIRETTORE DI FARMACIA — IL DIRIGENTE SANITARIO

S. C. FARMACIA OSPEDALIERA
IL DIRETTORE
Dr. Paolo Sanna Matr. 37140

Dott.ssa M. Gabriella De Muro - Matr. 11825

(se di pertinenza amministrativa)

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

GB