ASLCagliari

P. O SAN Pantaleo 15.1.2016

Allegato C

DIPARTIMENTO DEL FARMACO
Unità Farmaceutica Centrale

166

15 FEB. 2016

ASL8
NP/2015/ 0036537 del 11/12/2015 ore 11,54
Mittente Unità Centrale Farmaceutica
Assegnatario Servizio Acquisti
Classifica : 1. Fascicolo : 19 del 2015

Selargius, 11. 12. 2015

procedere mediante ordine verificare modalità nuove richieste

Al Responsabile Servizio Acquisti
SEDE

Oggetto: Richiesta "INDICATORI BIOLOGICI A LETTURA RAPIDA PER IL CONTROLLO DELLA STERILIZZAZIONE A VAPORE ", U.O. Ortopedia e Traumatologia e U.O.S.C. di O.R.L. e UROLOGIA P.O.SS.Trinità;
– Ditta – 3M Italia S.p.A. - Fornitore MEDICAL S.p.A..

Si invia la richiesta del fabbisogno annuale degli indicatori biologici dedicati agli incubatori a lettura rapida, acquistati con delibera 2688/2005, per l'attivazione delle opportune procedure necessarie per l'acquisto, si allegano:

- rich. prot. 2148/F – 04/12/2015 della Farmacia del P.O. SS.Trinità
- dichiarazioni di scelta degli utilizzatori.(n° 3)

Distinti saluti

Il Responsabile della SSD
Dott.ssa Sandra Loi
Sandra Loi

PRESA IN CARICO
17 DIC. 2015

Dott.ssa Carla Casula

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. 0706093825-12 3227-3387
fax 0706093303

1 P.

ASLCagliari

PRESIDIO OSPEDALIERO SS.TRINITA'
UNITA' OPERATIVA DI FARMACIA

Rich. Del 27 -10- 2015 **Prot. N° 1821 del 05/11/2015**

Richiesta di: Dispositivi Medici / Materiale Sanitario

Pubblico Incanto in itinere: NO

Se si precisare i riferimenti della richiesta :

Reparti: U.O. di Ortopedia e Traumatologia, S.C. di Otorinolaringoiatria, S.C. di Urologia

Durata contrattuale richiesta: fabbisogno annuale 2015

Allegati : Caratteristiche sistema richiesto (N° 3 Relazioni Unico Operatore Economico)

Ditta : Medical SPA - Sassari

CND	SISAR	Denominazione Articolo	Unità di Misura (Quantità)	Fabbisogno annuale	Costo unitario di riferimento (Euro)	Spesa stimata per 12 Mesi (Euro)
		Prodotti in uso. Prezzi riferiti al contratto n.256/2014				
i prodotti non sono D.M.	13138	Indicatore biologico per il controllo della sterilizzazione a vapore "PACCO PRONTO VAPORE ATTEST 1296"	n° pz.	800	€ 36,80	€ 29.440,00
	17379	Indicatore biologico per il controllo della sterilizzazione a vapore "FIALE VAPORE ATTEST 1292E" .	n° pz.	220	€ 8,76	€ 1.927,20
		Obbligati agli incubatori già in uso acquistati con Delibera Aziendale n. 2688/2005		+ 100 (x MARINO) sulla stessa voce del consumato 2015	€ 8,76	876,00
		Prezzi riferiti al contratto 256/2014			**Totale**	876,00 **€ 31.367,20**

IVA al 22%

TOTALE € 38.243,20

Il Dirigente Sanitario

Il Direttore della S.C. Farmaceutica Ospedaliera

Il Farmacista Dirigente per presa visione

ASLCagliari

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto DOTT. GIORGIO TORE, nella sua qualità di DIRETTORE della S.C. di OTORINOLARINGOIATRIA, sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico "3 M Italia" e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico MEDICAL SRL di SASSARI.

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?")

Indicatore biologico.

(deve rispondere alla domanda " a cosa serve?")

Verifica distruzione spore termoresistenti nella sterilizzazione con vapore saturo.

- Vantaggi e benefici per il paziente

Riduzione di infezioni dovute a mancata sterilizzazione dello strumentario chirurgico, biancheria e altri DM utilizzati nel campo operatorio.

- Vantaggi e benefici per l'operatore

Garanzia di procedure documentate e documentabili attraverso tracciabilità del test eseguito giornalmente e /o con D M impiantabili.

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

Maggiore in termini di costo del singolo prodotto, minore in termini di risparmio di tempo per il personale, risparmio di biancheria necessaria per la preparazione manuale del pacco, riduzione della polvere in ambiente dovuto al rilascio di particelle del cotone.

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

Stessa metodica della attuale.

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

100% dei pazienti sottoposti a intervento chirurgico.

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

Preparazione del campo sterile per l'Intervento chirurgico.

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

Non sono compatibili con l'incubatore a lettura rapida in dotazione al reparto.

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

attraverso l'incubatore a lettura rapida è possibile sapere il risultato dopo 3,5 ore dalla sterilizzazione.

Ciò consente la rapida rotazione del materiale sterilizzato e quindi dei tempi di attesa.

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

Verifica distruzione spore termoresistenti nella sterilizzazione con vapore saturo.

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

Garanzia che lo strumentario chirurgico trattati in autoclave siano sterili e apirogeni.

- Costo presunto per un anno: **come da ultimo contratto farmacia 256/2014**
- Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (se D.M.)

//

(firma leggibile)

S.C. OTORINOLARINGOIATRIA
IL DIRETTORE
Dr. Giorgio Talve
ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari

(*se di pertinenza sanitaria*)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

Dispositivi Medici già in uso indispensabili per la verifica distruzione spore Termoresistenti. Vedasi vantaggi indicati dall'utilizzatore

Pere

IL DIRETTORE DI FARMACIA

IL DIRIGENTE SANITARIO

(*se di pertinenza amministrativa*)

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

ge

ASL 8 TTO
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto…**Prof. Antonello De Lisa** .nella sua qualità di……**Direttore**…… sotto la propria responsabilità,chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico…**3M** di… **USA** e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico **MEDICAL** …… di…**SS…** 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 cosa è ?")

Indicatore biologico per autoclave

(deve rispondere alla domanda " a che cosa serve ?")

verifica della corretta sterilizzazione

- Vantaggi e benefici per il paziente

verifica di sterilità

- Vantaggi e benefici per l'operatore

controlo biologico della sterilità dei presidi chirugici

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

Procedura standard obbligatoria

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

nessuna sostituzione

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale
- Cosa non si può trattare in assenza de materiale richiesto e cosa comporta

verifica della sterilizzazione biologica in autoclave

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

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

5e

non esiste prodotto analogo nell'ambito del Presidio

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

Trattasi di metodo innovativo di rapida e sicura esecuzione

- 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:

ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
S. C. DI UROLOGIA
DIRETTORE:
Prof. Antonello De Lisa

(firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

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

Dispositivi medici più uso. Valori motivazioni all'uso, indicate dall'operatore

IL DIRETTORE DI FARMACIA

IL DIRIGENTE SANITARIO

(se di pertinenza amministrativa)

☐ **PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Il presente allegato è composto da n° 6 fogli di n° _____ pagine.

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

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

6 C