

**RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO****SCHEDA PRODOTTO**

Il sottoscritto ...DOTT. CARLO CABULA...nella sua qualità di Responsabile della UOS di Diagnostica Operativa presso l'UOC di Oncologia Chirurgica dell'Ospedale "A. Businco", sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico ...IGEA CLINIPORATOR. . e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico MDM.....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:

SI Prodotto, di nuova tecnica, recentemente immesso sul mercato

SI fornitura di prodotto che, per ragioni di natura tecnica, può essere affidata unicamente all'Operatore Economico su indicato

SI 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:

→ Richiesta di attivazione di service comprendente il generatore per elettropresi Cliniporator e gli aghi monouso

• Descrizione tecnica del prodotto e finalità

(deve rispondere alla domanda "che cos'è?")

Generatore di elettropresi per praticare la elettrochemioterapia . Mediante agoinfissione di aghi nella massa tumorale, gli impulsi elettrici prodotti dal generatore consentono la elettropresi (apertura dei canali cellulari e ingresso nella cellula del chemioterapico somministrato per via endovenosa).

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

Trattamento palliativo delle metastasi sottocutanee e cutanee di carcinoma mammario, di melanoma di epitelioni e altre localizzazioni cutanee di neoplasia. Chemioterapia neoadiuvante della mammella nei casi non rispondenti alla chemioterapia sistemica tradizionale.

• Vantaggi e benefici per il paziente

Trattamento palliativo che consente la citoreduzione della massa neoplastica, del sanguinamento della neoplasia ulcerata, agisce nel controllo del dolore, indicato in soggetti non suscettibili di intervento chirurgico o di chemioterapia.

• Vantaggi e benefici per l'operatore

E' una efficace arma di palliazione e controllo della malattia nelle forme localmente avanzate e nelle localizzazioni secondarie..

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

///

• Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale
Si richiedono n°40 prestazioni in service (generatore+ aghi monouso) all'anno : n° 10 elettrodi esagonali da 15 mm – codice A-15-HG; n° 10 elettrodi lineari da 25 mm – codice A-25-4B; n° 10 elettrodi esagonali da 30 mm – codice N-30-HG; n° 10 elettrodi esagonali da 40 mm – codice I-40-HG

- Cosa non si può trattare in assenza del materiale richiesto e cosa comporta
Neoplasie localmente avanzate e metastasi cutanee e sottocutanee non suscettibili di terapia chirurgica, medica e RT.

- Che i prodotti analoghi esistenti nel Presidio non sono idonei per le seguenti motivazioni
Non sono disponibili presidi analoghi.

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

///

- 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:

Trattamento palliativo delle neoplasie localmente avanzate e metastatiche, controllo dell'emorragia delle neoplasie ulcerate sanguinanti, controllo del dolore.

- Costo presunto per un anno, € _____

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

Cagliari, 18.03.13 P.O. BUSINCO
DIVISIONE DI
ONCOLOGIA CHIRURGICA (firma leggibile)
48743 Dott. Carlo Cabula

Parere favorevole del direttore dell'UOC di Oncologia Chirurgica

(se di pertinenza sanitaria)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

IL DIRETTORE DI FARMACIA
OSPEDALI BUSINCO E MICROCHITANCO

AZIENDA U.S.L. N° 8 - CAGLIARI
IL DIRETTORE SANITARIO
DIRIGENTE SANITARIO
Dott.ssa M. TERESA BUCCHIA

(se di pertinenza amministrativa)

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

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

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Il presente allegato è com-
posto da n° 3 fogli
di n° _____ pagine.

IL RESP. SERV. ACQUISTI
Dot.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