

(A)

482

14 APR. 2014



**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...**VITAL SIGN INC** di... **totowa NJ USA** e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico.....**medival Valeggia**.....SPA... di.....**PADOVA**..... 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?")*

*Cuscino in schiuma di poliuretano con specchio per interventi in posizione prona*  
*(deve rispondere alla domanda "a che cosa serve?")*  
*Consentire l'appoggio di testa e collo lasciando libero il viso*

• Vantaggi e benefici per il paziente  
*Corretto posizionamento del capo in corso di interventi chirurgici in posizione prona*

• Vantaggi e benefici per l'operatore  
*Attento monitoraggio del paziente in posizione prona, possiede fessure che consentono il passaggio del tubo endotracheale del circuito.*

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

• Sostituzione totale o parziale della metodica attuale  
*no - si conferma la metodica attuale*

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

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale  
stessa percentuale

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

*minore sicurezza nel trattamento del paziente in posizione prona*

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

prodotto di corrente utilizzo nel presidio

- Se trattasi di miglioramento tecnologico quantificare l'incremento di attività  
*trattasi di metodica gia' in uso*

- 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:  
Approvvigionamento di materiale di uso corrente

(se di pertinenza sanitaria)

**PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA**

*Basile*  
P.O. SS. Trinità - Cagliari  
SUC. DI UROLOGIA  
DIRETTORE SANITARIA  
Prof. Antonio De Lisa

(firma leggibile)

€ 8.000,00 + I

IL DIRETTORE DI FARMACIA

IL DIRIGENTE SANITARIO

(se di pertinenza amministrativa)

**PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

**IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO**

Il presente allegato è com-  
posto da n° 2 fogli  
di n° \_\_\_\_\_ pagine.

**IL RESP. SERV. ACQUISTI**  
*Don. Ssa Maria Alessandra De Virgiliis*