

PROT. 113/GER 2014

Allegato (1)
17 1144
19 GIU. 2014
SET. 2014
FAR

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO
SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto DOSSA OLGA CATTE nella sua qualità di FF. RESPONSABILE VOL GERIATRIA sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico CONVATEC di ROMA e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico di
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?")

MEDICAZIONE A BASE DI IDROCOLLOIDI -

SPECISORE MEDIO

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

GARANTISCE UNA MAGGIORE PERMANENZA IN SITU NELLE ARGE DIFFICILI

GARANTENDO LA PERFETTA ADERENZA DELLA MEDICAZIONE, DETERMINA UN AMBIENTE UTILE PER

• Vantaggi e benefici per il paziente LA FERITA

SIGNIFICATIVA RIDUZIONE DEL RISCHIO DI INFEZIONE DELLE LDD. (lesioni da decubito) -

• Vantaggi e benefici per l'operatore

NELLE LESIONI DA DECUBITO DI II E III° STADIO RIDUCO LA FREQUENZA DEI CAMBI DI MEDICAZIONE.

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

RIUZIONE DELLA FREQUENZA DEI CAMBI - MINOR CONSUMO DI MATERIALE DI MEDICAZIONE -

• Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

INTEGRANDO L'UTILIZZO DELLA METODICA ATTUALE

Il presente allegato è composto da n° 2 fogli di n° _____ pagine.

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

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

11C

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

≈ 70% dei pazienti in trattamento -

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

Le lesioni da decubito di I° - II° - III° STADIO LOCALIZZATE IN REG. SACRILE, ISCHIATICA, CRESTA ILIACA, SCAPOLE, GOMITO. (Cio' determina un rapido peggioramento)

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

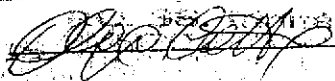
Troppo sottili - Non garantiscono la perfetta aderenza - Non preservano la lesione dall'azione irritativa di feci e urine -

- 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:

La medicazione con borsolo adesivo isocolloide, garantisce una maggiore permanenza in sito sulle aree particolarmente difficili; aderisce nel ambiente umido per la lesione favorendo il processo di cicatrizzazione, inoltre garantisce la perfetta aderenza della medicazione

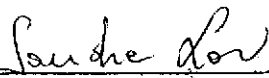
 (firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

- PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA**

Prodotti in uso, con tre stadi di medicazione isocolloide. Con delle caratteristiche, in procedure negoziate e più Operatore Economico nessuno ha presentato prodotti corrispondenti.

IL DIRETTORE DI FARMACIA



DIPARTIMENTO DEL FARMACO

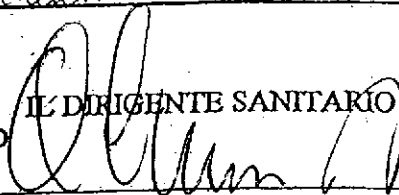
(se di pertinenza amministrativa)

- IL RESPONSABILE PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Dott.ssa Sandra Loi

ASL Cagliari
DIPARTIMENTO DEL FARMACO
IL DIRETTORE
PAOLO SANNA
M. 31/40

IL DIRIGENTE SANITARIO



IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

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

2/c