-sostituisce la precedente

ASL 8
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

1307
27 OTT. 2014

ALL. A

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto Paolo Moi nella sua qualità di Direttore della Seconda Clinica Pediatrica sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico Becton Dickinson Italia SPA di Buccinasco (Milano).
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
- [x] **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?")
Reagenti per la citometria di flusso da impiegare con il Reagenti per la citometria di flusso da impiegare con il citofluorimetro BD FACSCanto ™ (inventario 919 del 13/10/2005, ref 337175, serie VO7300221).

(deve rispondere alla domanda " a cosa serve?")
Determinazione delle sottopopolazioni linfocitarie

- Vantaggi e benefici per il paziente

Monitoraggio immunologico in immunodeficienze (congenite/acquisite) in tempi brevi con risultati ad alta specificità e sensibilità

- Vantaggi e benefici per l'operatore

Diagnosi affidabili in tempi contenuti indispensabili per i pazienti con immunodeficienza per il monitoraggio e farmacologico e/o variazioni della terapia

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

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

NO

AZIENDA - U.S.L. N° 8
SERVIZIO FARMACIA
OSP. BUSINCO
12 AGO 2014
Prot. N° 1281

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

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

A1

Pazienti con immunodeficenze congenite e con immunodeficienza acquisita da HIV affetti da talassemia seguiti presso il nostro Ospedale

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

Non è possibile monitorare il numero delle varie sottopolazioni linfocitarie in assenza del reagente richiesto e quindi non è possibile effettuare diagnosi e terapia delle immunodeficienze congenite e acquisite

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

Non sono presenti prodotti analoghi

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

Non pertinente

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

Non pertinente

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

Tests diagnostici di alta sensibilità specificità e riproducibilità

Costo presunto per anno, € 50.000,00

Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (CND)

3-7-2014
prot. n° 171

Dott. Mario Cappellacci
Università degli Studi di Cagliari
Ospedale Regionale per le Microcitemie
Via Jenner 09121 CAGLIARI
Clinica Pediatrica 2ª
Direttore: *Prof. Paolo Moi*
Tel. 070.6095656 - Fax 070.6095558

(firma leggibile)

ASL CA - P.O. "A. BUSINCO"
LABORATORIO ANALISI CHIMICO CLINICHE E MICROBIOLOGICHE

(*se di pertinenza sanitaria*)

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

prot. LAB. 241/14

IL DIRETTORE DI FARMACIA

SERVIZIO FARMACIA
OSPEDALE BUSINCO E MICROCITEMICO

IL DIRIGENTE SANITARIO
DIRETTORE SANITARIO
OSP. MICROCITEMICO
Dott. M. Gabriella Nardi

(*se di pertinenza amministrativa*)

☐ **PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Il presente allegato è composto da n° 2 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

A2