

Allegato A1

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

191

SCHEMA PRODOTTO

14 FEB. 2014

Cagliari, 24-09-2013

Il sottoscritto Dott. Luciano Serra nella sua qualità di Responsabile del Servizio di Anestesia e Rianimazione del P.O. "A. Businco", ASL N° 8 Cagliari

Sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall' Operatore Economico INTERSURGICAL di Mirandola e commercializzato in Sardegna dall'Operatore Economico SANIFARM di Cagliari

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 affidato unicamente all'Operatore Economico su indicato.
- Fornitura del prodotto che, per ragioni di tutela di diritti esclusivi, può essere affidato 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 impegno comporta incompatibilità o difficoltà tecniche sproporzionate.
- Altro: \_\_\_\_\_

- Descrizione tecnica del prodotto e finalità

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

L'i-gel è un dispositivo di ventilazione sopraglottico non gonfiabile monouso

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

Viene utilizzato durante l'anestesia per la ventilazione spontanea o a pressione positiva intermittente (IPPV)

- Vantaggi e benefici per il paziente  
Garantisce la ventilazione del paziente riducendo al minimo le criticità legate all'IOT
- Vantaggi e benefici per l'operatore  
Dispositivo semplice, rapido e sicuro da utilizzare anche in situazioni di emergenza o di difficoltà all'IOT
- Differenza in termini economici rispetto all'attuale (+/-)  
Nessuna
- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale -  
Dispositivi già utilizzati attualmente

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

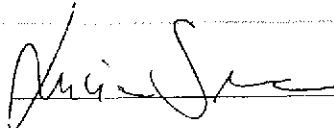
**IL RESP. SERV. ACQUISTI**  
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale  
Circa il 30% dei pazienti che effettuano anestesie o sedazioni per interventi chirurgici
- Cosa non si può trattare in assenza del materiale richiesto e cosa comporta  
Non possiamo trattare correttamente i pazienti che effettuano interventi chirurgici che non richiedono l'IOT o le situazioni di emergenza
- Che i prodotti analoghi esistenti nel Presidio non sono idonei per le seguenti motivazioni  
Prodotti analoghi hanno altre indicazioni cliniche per cui l'anestesista valuta quale è il dispositivo più idoneo
- Se trattasi di miglioramento tecnologico quantificare l'incremento di attività  
Non abbiamo un incremento dell'attività, ma miglioriamo la sicurezza e riduciamo le complicanze
- 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:

L'i-gel permette la gestione delle vie aeree e la ventilazione del paziente sia in interventi chirurgici selezionati, sia in emergenza in modo semplice, rapido e sicuro

- Costo presunto per un anno, € 20.000,00+IVA
- Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (se D.M.)

(se di pertinenza sanitaria)

 (firma leggibile)  
ASL 8 CA - P.O. "A. BUSINCO"  
UOC Anestesia Rianimazione  
Responsabile - Dr. Luciano Serra

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

IL DIRETTORE DI FARMACIA

**SERVIZIO FARMACIA**  
**OSPEDALI BUSINCO INTERCITAMICO**  
(se di pertinenza amministrativa)

IL DIRIGENTE  
AZIENDA I.R.C. N. 8 - CAGLIARI  
P.O. "A. BUSINCO"  
DIRIGENTE SANITARIO  
Dott.ssa M. TERESA ADDIS

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

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