

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEMA 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...

GELFIPHARMA INTERNATIONAL SRL .. di...**ITALIA** e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico...**IBSA**..... di...**LODI** 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?")

Soluzione di sodio ialuronato e condroitin solfato sodico sterile

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

Trattamento delle cistiti interstiziali per via endocavitaria

- Vantaggi e benefici per il paziente

Riduzione della sintomatologia dolorosa e riduzione della frequenza minzionale

- Vantaggi e benefici per l'operatore

- Differenza in termini economici rispetto all'attuale (+/-)
Non esiste prodotto equipollente attualmente in uso corrente

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

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale
Incremento per parziale sostituzione del trattamento della cistite interstiziale

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

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

Trattasi di prodotto con tecnica innovativa che consente un trattamento della sintomatologia algica dovuta alla cistite interstiziale

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

Incompleto trattamento della sintomatologia della cistite interstiziale

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

Non disponibili prodotti 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:
Rapida ripresa lavorativa e sociale per la paziente affetta da cistite interstiziale.**

ASL Cagliari
S.C. di Farmacia Ospedaliera (firma leggibile)
DIRETTORE:
Prof. Antonello Benvenuto

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

D.M. già in uso: Veris n. 410/2014 - contratto n. 274/2014 - Trattasi di una erogazione dei due componenti (in di surs i D.M. dei mesi componenti)

ASL Cagliari
S.C. FARMACIA OSPEDALIERA
IL DIRETTORE
Dr. Paolo Sarina Matr. 97140

A.S.L. N.° 8 - OSPEDALE S. ANTONIO
Servizio Farmacia
Dott. Luca M. Colores De Moro Matr. 11825

IL DIRIGENTE SANITARIO

(se di pertinenza amministrativa)

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 sottoscrittori

2 02