

18 FEB. 2015



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...**ECOLAB**..... di...**ROVIGO**..... e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico **TECNOMEDICAL**..... 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 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?")

Teli assorbenti per tavolo operatorio

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

maggior protezione del paziente

Vantaggi e benefici per il paziente

Superficie asciutta e soffice, migliore isolamento migliore sterilità

- Vantaggi e benefici per l'operatore

Maggior isolamento elettrico, miglioramento delle condizioni igieniche, facilitazione nella traslazione del paziente dal tavolo operatorio alla barella di trasporto

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

Il presente allegato è com-

posto da n° 2 fogli

di n° _____ pagine.

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale
sostituzione migliorativa rispetto all'attuale utilizzo dei teli

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

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale
stessa popolazione

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

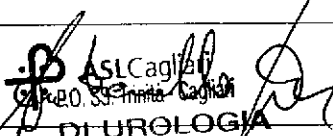
• Cosa non si può trattare in assenza del materiale richiesto e cosa comporta

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

Non esiste prodotto analogo in dotazione al Presidio

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

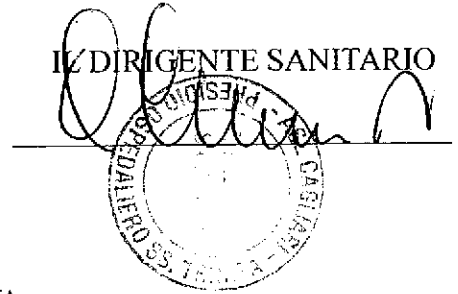
• Se trattasi di sostituzione di materiale inadeguato o obsoleto, chiarire che cosa non è più garantibile:


ASL Cagliari
S. C. DI UROLOGIA
DIRETTORE:
Prof. *Antonio De Luisia* (firma leggibile)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

IL DIRETTORE DI FARMACIA

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
c 2/2