All. A pag 1 di 5
SAN MARCELLINO - MURAVERA

468
28 APR. 2015

ASLCagliari

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto Dr.ssa Annarita Simeoni, nella qualità di medico specialista del Centro Raccolta Sangue, sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquistato il materiale indicato, prodotto dall'Operatore Economico _____ di _____ e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico ELMED CA.
Precisa che il prodotto richiesta 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 dei 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")

Microcuvette per determinazione emoglobina capillare con fotometro di dotazione presso il Servizio (Centro Raccolta Sangue)

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

Lettura rapida dell'emoglobina capillare dei donatori di sangue e dei pazienti talassemici

- Vantaggi e benefici per il paziente:

Rapidità esecuzione esame con riduzione dei tempi di attesa

Il presente allegato è composto da n° 5 fogli
di n° _____ pagine.

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

ASL 8 Cagliari
Sede legale: Via Logudoro 17 - 09126 Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1 - 09047 Selargius
C.F.e p. Iva: 02261430926
www.aslcagliari.it

Farmacia Interna
Viale Rinascita, 1
09043 Muravera
T. 070/6097736 - 7804
Fax 070/6097772

All A pg 2 di 5

ASLCagliari

- Vantaggi e benefici per l'operatore:

Microcuvette adeguate per il fotometro in possesso.

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

NO

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale:

NO

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale:

La stessa popolazione (donatori di sangue - talassemici)

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

Non è possibile lo svolgimento dell'attività del centro (donazione di sangue - monitoraggio pazienti talassemici).

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

Non sono disponibili prodotti o soluzioni che consentano la determinazione emocromo in termini tecnici ed economici analoghi

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

NO

ASL 8 Cagliari
Sede legale: Via Logudoro 17 - 09126 Cagliari
Sede Amm.va: Via Piero della Francesca 1 - 09047 Selargius
C.F.e p. iva: 02261430926
www.aslcagliari.it

Farmacia Interna
Viale Rinascita, 1
09043 Muravera
T. 070/6097736 - 7804
Fax 070/6097772

All A pag 3 di 5

ASLCagliari

- 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:

Valutazione emoglobinica in donatori di sangue e pazienti talassemici

P.O. SAN MARCELLINO CENTRO PRELIEVI ASL N° 8

(firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA

FARMACIA INTERNA - P.O. DI MURAVERA - VIA ... AZIENDA ASL N° 8 CAGLIARI

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

 All "A" pg 4 di 5

Pervenuta via FAX
Confermata x 2015
Lov.

ASLCagliari

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEDA PRODOTTO

Il sottoscritto BALATA MARIA DOMENICA nella sua qualità di DIR. MEDICO U.R.S sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico ANGELHOLM di SWEDEN e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico DITTA ELMED 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 cos'è?")

MICRO CUVETTE PER LA DETERMINAZIONE DELL' EMOGLOBINA SU STRUMENTO EMOGLOBINOMETRO HEMOCUE Hb 301

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

PER LA DETERMINAZIONE DELL'EMOGLOBINA AI DONATORI DI SANGUE

- Vantaggi e benefici per il paziente

RAPIDO - POSSIBILITÀ DI UTILIZZO DA DIGITO-PUNTURA

- Vantaggi e benefici per l'operatore

FACILE UTILIZZO E RAPIDA RISPOSTA

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

NESSUNA IN QUANTO TRATTASI DELLA STESSA METODICA E DELLO STESSO STRUMENTO IN USO DAL

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

NESSUNA SOSTITUZIONE MA PROSEGUIMENTO DELL'ATTUALE UTILIZZO

- Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

DONATORI DI SANGUE

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

NON SI PUÒ USARE NESSUN ALTRO DISPOSITIVO QUINDI MANCATA ESECUZIONE DELL'ESAME

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

NON CI SONO PRODOTTI ANALOGHI

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

UTILIZZO COSTANTE IN TUTTE LE DONAZIONI DI SANGUE

- 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 DETERMINAZIONE DELL'Hb RIDOTTI TEMPI DI ATTESA PER IL DONATORE

- Costo presunto per un anno, € ~ 1500 + IVA
- Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (se D.M.)

FABBISOGNO ANNUALE di CIRCA 1200 CUVETTE

ASL N. 8 - CAGLIARI
PRESIDIO OSPEDALIERO ISILI
UNITA' RACCOLTA SANGUE
(Dott.ssa Maria D. Balata)

(*se di pertinenza sanitaria*)

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

IL DIRETTORE DI FARMACIA

ASL CAGLIARI
DISTRETTO DI ISILI
SERVIZIO FARMACEUTICO
Dott.ssa Carla Serpi

IL DIRIGENTE SANITARIO

DIRETTORE SANITARIO
Dott. F. Angelantoni

(*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