

x 2 anni € 6.000,00

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

421

Unità Farmaceutica Centrale

15 APR. 2015

ASL8

NP/2015/ 0010266 del 20/03/2015 ore 10,52

Mittente : Unità Centrale Farmaceutica

Assegnatario : Servizio Acquisti

Classifica : 1. Fascicolo : 19 del 2015



UFA
P.L. 2015

Selargius, 20.03.2015

Al Responsabile Servizio Acquisti
SEDE

Oggetto: Richiesta "Soluzione super ossidata per il trattamento delle ferite MICRODACYN cod.44102-00 bottiglie da 500 ml ", per U.O. C.Chirurgia Pediatrica P.O.SS.Tinità.
Ditta SIAD Healthcare s.p.a.

Si invia la richiesta in oggetto per l'attivazione delle opportune procedure necessarie per l'acquisto, si allega:

- dichiarazione di scelta dell'utilizzatore.
- rich. prot. 326 - 04/03/2015 della Farmacia del P.O. SS. TRINITA'

Si coglie l'occasione per ricordare di richiedere alla ditta che presenterà l'offerta di indicare la CND di appartenenza e il relativo n° di Repertorio Nazionale.


Distinti saluti

Il Responsabile della SSD

Dott.ssa Sandra Loi

Sandra Loi

Dott.ssa Carla Casula



PRESA IN CARICO

20/03/2015

ASL 8 Cagliari

Sede: Via Piero della Francesca 1 - 09047 -Selargius

c.f.e p. iva: 02261430926

www.aslcagliari.it

dipartimento del farmaco

Via Peretti 2/C -09047-Selargius

tel. 0706093825-12 3227-

fax 0706093303

10

RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO

SCHEMA PRODOTTO

Il sottoscritto DOTT. LUIGI KASCIA nella sua qualità di DIRETTORE V.O.C. CHIRURGIA PEDIATRICA sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore Economico SLAD. HEALTHCARE S.p.A. di e commercializzati in Sardegna dall'Operatore Economico di

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?")

SOLUZIONE SUPER-OXIDIZED (SOS) SOLUZIONE BIOINDUTTIVA PER LA GUARIGIONE DELLE LESIONI CUTANEE

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

DETERSIONE E CURA DELLE USTIONI DI I-^o e II-^o PER LA GUARIGIONE DELLE PIAGHE IN AMBIENTE UMIDO CON TERAPIA SCOPERTA

- Vantaggi e benefici per il paziente

PRODOTTO GIÀ PRONTO ALL'USO, STABILE A TEMPERATURE COSTANTE, NON BRUCIA NÈ DISIDRATA, DANDO BRILLANTI RISULTATI TERAPEUTICI.

- Vantaggi e benefici per l'operatore

PRONTO ALL'USO, STABILE A TEMPERATURE AMBIENTE, UTILIZZABILE PER LA BALNEAZIONE O PER IMPACCO LOCALE

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

NON ESISTE PRODOTTO CON TALI CARATTERISTICHE

- Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

HA PERMESSO DALLA SUA INTRODUZIONE, LA CURA E LA GUARIGIONE DI PIAGHE TORBIDE E LA GUARIGIONE DI PR. TRAPIANTATI DI MIDOLLO CON AGUA CUTANEE DEL 100% DELLA SUPERFICIE CORPOREA CON RISULTATI BRILLANTI

2
2E

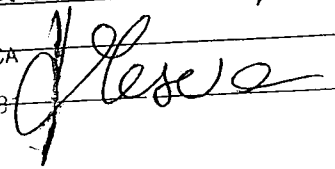
Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale
NON PROGRAMMABILE IN QUANTO DI ORIGINE TRAUMATICA

- Cosa non si può trattare in assenza del materiale richiesto e cosa comporta
DIFFICOLTA' NEL TRATTARE L'AREA GENITALE E PERINEALE SPECIE NEL BAMBINO PICCOLO, NON CONTINENTE, AGUVA CUTANEE, LESIONI TORRE
 - Che i prodotti analoghi esistenti nel Presidio non sono idonei per le seguenti motivazioni
GLI AGENTI UTILIZZATI IN ALTERNATIVA SONO LE SOLUZIONI CLORATE ESTREMAMENTE DISIDRATANTI, ALLERGIZZANTI E POCO TOLLERATE
 - Se trattasi di miglioramento tecnologico quantificare l'incremento di attività
PIU' CHE UN INCREMENTO DI ATTIVITA' OSSERVIAMO UN MIGLIORAMENTO QUALITATIVO DELL'ASSISTENZA E CURA DELLE USTIONI E LESIONI CUTANEE
 - Se trattasi di sostituzione di materiale inadeguato o obsoleto, chiarire che cosa non è più garantibile
TOLLERABILITA' SODDISFAZIONE DEL PAZIENTE, ASSENZA DI DOLORE PROCEDURALE E GUARIGIONE RAPIDA SONO DI GRAN LUNGA SUPERIORI
- In riferimento a tutto quanto sopra evidenziato, si è in grado di ottenere il seguente risultato:

MIGLIORAMENTO DELLA TOLLERABILITA', ASSENZA DI DOLORE PROCEDURALE E COMPLICANZE ALLERGICHE, GUARIGIONE PIU' RAPIDA CON DIMINUIZIONE DEL PERIODO DI OSPEDALIZZAZIONE, POSSIBILITA' DI

GESTIONE AMBULATORIALE
FABBISOGNO ANNUO PRESUNTO **100 FLACONI**

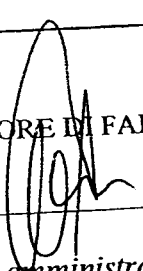
ASL Cagliari
P.O. SS. Trinità - Cagliari
U.O.C. DI CHIRURGIA PEDIATRICA
IL DIRETTORE
Dr. Luigi Mascia Matr. 4808

 (firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

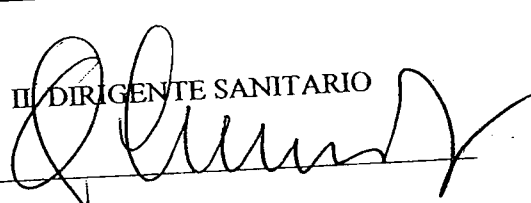
IL DIRETTORE DI FARMACIA



(se di pertinenza amministrativa)

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

IL DIRIGENTE SANITARIO



IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO

Il presente allegato è composto da n° 3 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


3E