

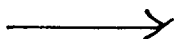
532

12 MAG. 2015

N° prot. 72/AA

Cagliari, lì 27/01/2015

A. Perra  
04.02.15  
h

Al Sig. Responsabile  
Servizio Acquisti  
A.S.L. CagliariE, p.c. Al Sig. Responsabile  
Area Amm.va Presidi  
A.S.L. CagliariE, p.c. Al Sig. Responsabile  
Ematologia CTMO P.O. Businco  
Dr. Emanuele Angelucci

LORO SEDI

OGGETTO: **Richiesta termo regolatori per fluidi.**  
**Dispositivo medico di classe I – CND: A030105.**

Con riferimento all'oggetto, si trasmette, allegata alla presente, la richiesta del Responsabile della S.C. di Ematologia e CTMO del P.O. Businco, tendente ad ottenere l'acquisto di "n° 50 termo regolatori per fluidi, monouso", necessari per portare la temperatura delle soluzioni infusionali da temperatura ambiente alla temperatura fisiologica del paziente, la dichiarazione di unicità e la relativa richiesta ad un unico operatore economico (ditta GAMED).

Distinti saluti.

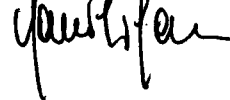
ASL8

NP/2015/ 0006092 del 17/02/2015 ore 09,51

Mittente Ospedale Businco

Assegnatario Servizio Acquisti

Classifica 1.4.6 Fascicolo 10 del 2015

Il Coordinatore  
Dr. Maurizio Perra

2

1/6



**RICHIESTA MATERIALE A UNICO OPERATORE ECONOMICO**

**SCHEDA PRODOTTO**

Il sottoscritto D.SSA MARINA DESSI nella sua qualità di RESPONSABILE U.O.C. RADIO TERAPIA  
sotto la propria responsabilità, chiede che venga acquisito il materiale indicato prodotto dall'Operatore  
Economico TEMA S.W.E.R.G.I.E. di FAENZA (RAVENNA) e SPERIN  
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?")

ACCESSORI INDISPENSABILI PER UN CORRETTO TRATTAMENTO  
RADIO TERAPICO

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

AL CORRETTO POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE E ALLA DELIMITAZIONE  
DEL CAMPO DI TRATTAMENTO

• Vantaggi e benefici per il paziente

ACCURATEZZA DEL TRATTAMENTO CON RIDUZIONE DEGLI  
EFFETTI COLLATERALI

• Vantaggi e benefici per l'operatore

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

• Sostituzione totale o parziale della metodica attuale

Il presente allegato è composto da n° 3 fogli di n° \_\_\_\_\_ pagine.

Popolazione beneficiaria in percentuale rispetto all'attuale

IL RESPONSABILE ACQUISTI  
Dott.ssa Maria Alessandra De Virgiliis

• 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  
USURATI DALL'ECCESSIVO E RIFETUTO IMPIEGO

• 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  
IL TRATTAMENTO RADIOTERAPICO DEI PAZIENTI CON TECNICHE  
ALTAMENTE CONFORMAZIONALI ED IMRT  
In riferimento a tutto quanto sopra evidenziato, si è in grado di ottenere il seguente risultato:

• Costo presunto per un anno, € 30.000

• Codice prodotto come da Classificazione Nazionale dei Dispositivi Medici (se D.M.)  
Z 11010185 ACC. LINEARI MATERIALI SPECIFICI

DIVISIONE RADIOTERAPIA  
4898 D:ssa Maria Dessi

*Maria Dessi* (firma leggibile)

(se di pertinenza sanitaria)

PARERE DELLA DIREZIONE DI FARMACIA E SANITARIA

IL DIRETTORE DI FARMACIA

IL DIRIGENTE SANITARIO  
AZIENDA OSPEDALIERA "S. GIULIARI  
PO. "BUSINCO"  
DIRIGENTE SANITARIO  
Dott.ssa M. REGA ADDIS

(se di pertinenza amministrativa)

PARERE DELLA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO