

RICHIESTA ACQUISIZIONE PRODOTTO INFUNGIBILE ED ESCLUSIVO.

STRUTTURA U.O. RICHIEDENTE U.O. Chirurgia ASL Lanusei

TIPOLOGIA PRODOTTO Protesi per correzione dei difetti erniari della parete addominale in presenza di campi operatori infetti, riassorbibile, con barriera in idrogel biocompatibile ed antiaderenziale.

Indicazione terapeutica per specifica patologia

Riparazione di difetto erniario parastomale (laparocele parastomale) per via open.

Indicazione terapeutica per specifici casi clinici

Riparazione di laparocele parastomale in 2 pazienti non candidabili ad intervento chirurgico in laparoscopia per contro-indicazioni.

Le altre protesi attualmente in commercio hanno una durata troppo breve per garantire la guarigione di difetti parietali di grandi dimensioni come quelli in oggetto.

Si precisa che in data 24 gennaio 2018 è stata presentata richiesta di acquisizione delle Protesi Phasix come infungibile alla commissione ATS Sardegna, valutato che il tempo previsto per le procedure di acquisizione risultano essere troppo lunghe (7/8 mesi) vista la situazione clinica dei pazienti anche con continui sanguinamenti del sito chirurgico si chiede l'acquisizione con procedura d'urgenza e diretta.

PRODUTTORE/FORNITORE BARD/ MEDICAL Protesi Phasix ST Mesh misura 20x25 cm.

COSTO PER SINGOLA PRESTAZIONE 5868 euro + i.v.a.

NUMERO DI PRESTAZIONI RICHIESTE 2

Dichiarazione di unicità ed infungibilità

I sottoscritti consapevoli delle conseguenti responsabilità PENALI, CIVILI, AMMINISTRATIVE E CONTABILI, dichiarano che per le indicazioni cliniche sopraindicate, non sono disponibili prodotti alternativi equivalenti dal punto di vista clinico-terapeutico, ovvero con effetto terapeutico comparabile e dichiarano di non versare in conflitto d'interesse ai sensi degli artt. 42 e 77 del D.Lgs 50/2016 e relative norme di rinvio di cui si è presa visione essendo allegate al modulo che si sottoscrive congiuntamente alla presente.

Direttore Struttura/U.O. richiedente _____



Vaglio della Direzione del P.O. _____



 **ATS Sardegna**
ASSL Lanusei
P O Nostra Signora della Mercede
Direttore P.O.
d.m. Grazia Cattina

Data 16/02/18



Prot.n. PO

Del

Rif. Nota n. / del

All'ufficio acquisizione beni

Richiesta materiale di consumo Urgente

Cod. mecc. Descrizione prodotto.

	Protesi Phasix ST Mesh misura 20x25 cm	2	
--	--	---	--

Ditta fornitrice **Medical**

Dichiarazione di scelta in allegato

LANUSEI 16/02/2018

Direttore U.O. Chirurgia

 **ATSSardegna**
ASSL Lanusei
P O Nostra Signora della Mercede
Direttore P.O.
d.m. Grazia Cattina



llanusei.it