Li 25-1-16

Prot. n. 21

ALL. 2

All'U.O.C.
Gestione Forniture, Servizi e Logistica
S e d e

OGGETTO: Modello richiesta acquisto beni[1] e/o presidi medici unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof./Dott. RENZO BONOFIGLIO Direttore dell'U.O.C. di Nefrologia Dialisi Trapianto

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati beni e/o presidi medici e funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti/attrezzature:

Cod.	Denominazione Commerciale beni e/o presidi medici	Qt.	Prezzo unitario oltre IVA	Iva al
	ECULIZUMAB (EC000-12+1	70	3902,41 (PREZZO ULTIMA AGGIUDICAZIONE DEL. 744/2014)	10

TOTALE € 273.168,70

A tale proposito, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

a) I beni e/o presidi medici di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri similari in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;
b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla Ditta ALEXION in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari, clinici e terapeutici a supporto dell'acquisto unico ed infungibile: (scrivere in stampatello)

Il farmaco è l'unico trattamento attualmente disponibile per la cura della Sindrome Emolitica Uremica atipica e comunque di ogni Microangiopatia Trombotica in cui è ipotizzabile una disregolazione della via alterna del Complemento. Pertanto, il farmaco risulta essere salva vita poiché la patologia in oggetto risulta spesso nelle fasi parossistiche avere una mortalità o una evoluzione verso la uremia terminale (Emodialisi) nel 50-80% dei casi.

Il Direttore dell'U.O. Ingegneria Clinica

Timbro e firma (se di pertinenza)

Il Direttore dell'U.O.C.

Timbro e firma

Parere favorevole

Li 25-01-2016

Il Direttore Sanitario del Presidio

(Timbro e firma)

Parere favorevole

Li

Il Direttore di Farmacia

AZIENDA OSPEDALIERA COSENZA

Timbro e firma (se di pertinenza)

N.B.. In allegato modello **Conflitto d'Interesse** da compilare in ogni sua parte e restituirlo insieme alla presente.

[1] **E' vietato l'acquisto di accessori e materiale di consumo unici e infungibili di beni accettati in donazione/comodato.**

N.B. Farmaco presente nel Prontuario Regionale ed Aziendale, non ancora approvato dalla S.V.A.