

0030828/23  
del 21/8/23



AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI ADDOLORATA



REGIONE  
LAZIO

### MODULO PER LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE DI BENI o SERVIZI INFUNGIBILI

secondo quanto previsto Linee Guida n. 8 recanti "Ricorso a procedure negoziate senza previa pubblicazione di un bando nel caso di forniture e servizi ritenuti infungibili."

<b>DATI DEL RICHIEDENTE</b>	
Nome e cognome <b>DR. AUGUSTO POCORRELLI</b>	E-mail ..... Tel. ....
Dipartimento/U.O. ....	Centro di costo .....
Attività del richiedente: <input checked="" type="checkbox"/> Medico ospedaliero <b>OCULOFATTOLOGIA SANCADELL'OCCHI</b>	
<b>OGGETTO DELLA RICHIESTA</b> (barrare la voce corrispondente) <input type="checkbox"/> dispositivo medico (DM) <input type="checkbox"/> dispositivo medico dedicato ad apparecchiature elettromedicali <input type="checkbox"/> altro bene sanitario o economico	

<b>TIPOLOGIA DI RICHIESTA</b> <input checked="" type="checkbox"/> Integrazione fabbisogno <input type="checkbox"/> Altro.....
<b>MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA E IMPIEGO PREVISTO:</b> <b>DISPOSITIVO 2FG PER IL SISTEMA DI INIEZIONE FLUIDI E COLORANTI CON ATTACCO LUER-LOCK, SISTEMA VITREORUCIA 2FG</b>

<b>DESCRIZIONE DEL BENE RICHIESTO: DATI GENERALI</b>	
Nome commerciale e modello <b>CANNUCA CHARLES BLUNT 2FG</b>	.....
Fabbricante <b>KATREZ</b>	Codice attribuito dal Fabbricante <b>CN27.D05</b>
Fornitore <b>OPTIKON 2020</b>	Codice attribuito dal Fornitore <b>CN27.D05</b>
<i>(solo per i Dispositivi Medici)</i>	
Tipo di DM: . tipo 1 (per classe I, IIa, IIb e III, DM implantabili attivi, IV) . tipo 2 (vit e assemblati)	
Codice Repertorio Nazionale DM <b>1683769</b>	Classificazione Nazionale Dispositivi Medici-CND <b>00293</b>
Classe di Rischio DM e Implants attivi (DLgs 46/97, DLgs 507/92): <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIa <input type="checkbox"/> IIb <input type="checkbox"/> III	
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI</b>	
Descrizione: <b>CANNUCA BLUNT 2FG PER INIEZIONI FLUIDI E COLORANTI CON ATTACCO LUER-LOCK</b>	
Destinazione d'uso (impiego a cui il dispositivo è stato destinato dal fabbricante e riportato sulle etichette, nelle istruzioni per l'uso, nel materiale promozionale): <b>COME DA DESCRIZIONE</b>	

DICHIARAZIONE D'INFUNGIBILITÀ (da sottoscrivere in caso di bene \ servizio dichiarati infungibile); i sottoscritti

dichiarano che per le indicazioni tecniche \ diagnostiche \ cliniche sopra specificate non sono a conoscenza della disponibilità sul mercato di soluzioni \ prodotti e/o sistemi alternativi ed equivalenti sotto il profilo funzionale di risultato; dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare ed amministrativo-contabile, in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee e di essere informati che ai sensi dell'art. 76 d.P.R. 28 dicembre 2000 n°445 <chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso>.

Direttore della Unità Operativa

Firma e timbro

Azienda Ospedaliera  
San Girolamo Addolorata  
L.O. Ostino  
Cassa degli Osp  
Mazzini  
Augusta Pocatelli

Per il funzionamento è necessario l'uso combinato con altri DM, farmaci o apparecchiature?

Sì, indicare quali DYS SQUIER SP00.D01 Y1034

No

FABBISOGNO ANNUO PREVISTO (QUANTITÀ DI CUI) 150 COSTO UNITARIO (€) IVA inclusa 10,62€

Il prodotto richiesto è già stato: utilizzato come campione gratuito?  Sì  No

Il prodotto \ servizio richiesto è già stato impiegato in pregresse indagini cliniche  Sì  No

Il prodotto \ servizio richiesto possiede le caratteristiche di:  esclusività  infungibilità

ESCLUSIVITÀ: prodotti o beni che possono essere ricondotti ad un unico operatore economico:

per ragioni tecniche in quanto dotati di oggettive caratteristiche tecniche uniche, imprescindibili per l'attività diagnostiche e terapeutiche, ragioni giuridiche attinenti alla tutela dei diritti esclusivi (protetti da brevetto, privative industriali, diritto d'autore)

possono essere forniti da operatore economico determinato, anche se di per sé fungibili con altri prodotti o tecniche che garantiscono equivalenti prestazioni e risultati.

INFUNGIBILITÀ: prodotti non equivalenti ad altri, né per utilità né per valore e, quindi, non interscambiabili con altri. L'infungibilità in campo sanitario attiene alla mancanza di una alternativa diagnostica, terapeutica o tecnica; attiene cioè ad aspetti funzionali, di utilizzo clinico o di risultato.

(solo per i Dispositivi Medici) DISPOSITIVI MEDICI SIMILI

Sono disponibili alternative nel repertorio aziendale?

No

Sì, specificare:

- quali (nome commerciale e modello) .....

- motivazione mancato impiego alternativa disponibile .....