



NP/2023/6053 del 14/12/2023

Monserrato, 14/12/2023

Al Sig. Direttore Servizio
Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Teresa Piras

E, p.c.

Al Sig. Direttore DAI Medicina
Prof. Efisio Cossu

Al Sig. Direttore SC Reumatologia
Prof. Alberto Cauli


Oggetto: Autorizzazione acquisto diagnostici vari per la SC Reumatologia

Con la presente si trasmette in allegato la richiesta autorizzata dalla scrivente in qualità di Direttore Medico Sostituto dei PP.OO. per l'acquisto di quanto sottoindicato:

- N. 3 MBS7253891-96 Human anti-heterogeneous nuclear ribonucleoprotein antibody/anti-RA33-antibody (anti-hnRNP-ab/anti-RA33-ab) ELISA Kit 96-Strip-Well
- N. 3 MBS7253927-96 Human Anti-carbamylated Protein Antibody ELISA Kit 96-Strip-Wells
- N. 3 004CA500930-96 PAD4 AUTOANTIBODY ELISA Kit 96 WELLS

Cordiali saluti

Il Direttore Medico Sostituto dei PP.OO.
Dott.ssa Cinzia Aresu

 CINZIA ARESU
13.12.2023 16:22:21
GMT+01:00



MODULO A

MODULO RICHIESTA

ATTREZZATURE E APPARECCHIATURE – TECNOLOGIA
SANITARIA -, ARREDI.

ALLA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

Dipartimento - MEDICINA Struttura UOC REUMATOLOGIA

Centro di costo MC000701 (RICERCA FINALIZZATA E PROGETTI – REUMATOLOGIA)

data 29/11/2023

Referente per eventuali comunicazioni : n. telefono, e-mail Dott. Alberto Floris

Maria Maddalena Angioni

, Micaela Naitza

Le somme indicate di seguito dovranno ricadere sui fondi del progetto Assessment of the anti-CarP, anti-R33 and anti-PAD4 autoantibodies as predictors of response to abatacept in a real-life cohort of rheumatoid arthritis patients – Resp. Scientifico Prof. Alberto Cauli

1. Tecnologia sanitaria / arredi richiesta tipo di apparecchiatura richiesta (includere accessori)

Diagnostici vari:

- **N.3** MBS7253891-96 Human anti-heterogeneous nuclear ribonucleoprotein antibody/anti-RA33-antibody (anti-hnRNP-ab/anti-RA33-ab) ELISA Kit 96-Strip-Well. **Spesa Totale per i 3 pezzi € 2.084,4 (SENZA IVA)**. Prezzo singolo € 694,80 (SENZA IVA); prodotto ad uso ricerca
- **N.3** MBS7253927-96 Human Anti-carbamylated Protein Antibody ELISA Kit 96-Strip-Wells. **Spesa Totale per i 3 pezzi € 2.084,4 (SENZA IVA)**. Prezzo singolo € 694,80 (SENZA IVA); prodotto ad uso ricerca
- **N.3** 004CA500930-96 PAD4 AUTOANTIBODY ELISA Kit 96 WELLS. **Spesa Totale per i 3 pezzi € 1.344 (SENZA IVA)**. Prezzo singolo € 448,00 (SENZA IVA); prodotto ad uso ricerca

(NB: specificare se è necessario materiale di consumo, se questo è dedicato alla tecnologia, se all'acquisizione consegue dismissione di apparecchiatura con conseguente dismissione di materiale di consumo già in appalto, altro; se si intende specificare un fornitore determinato è necessario allegare relazione evidenziando l'unicità dell'apparecchiatura richiesta)

2. Impiego per:



monitoraggio

terapia

diagnostica

altro (specificare ricerca finalizzata relativa ai fondi del progetto approvato)

3. Indicazioni cliniche/motivazionali della richiesta:

4. La tecnologia / arredo è prevista dal programma di accreditamento

SI

NO

(NB: per le apparecchiature di alta tecnologia si allega la relazione specifica da predisporre seguendo lo schema "alta tecnologia o apparecchiature innovative")

Se noto:

indicare il costo presunto € 1.840,00 IVA esclusa

disponibilità di fondi

SI

NO

PARZIALE

Delibera n. 463 del 18/05/2023. Autorizzazione di spesa UAPROG_2023_12

Se disponibile allegare documentazione specifica

5. La tecnologia / arredo / richiesta è da valutare come:

innovazione (apparecchiatura/arredo/presidio/altro non presente in azienda) in questo caso si allega la relazione specifica seguendo lo schema "alta tecnologia o apparecchiature innovative o presidio o altro"

potenziamento: integrazione tecnologica (apparecchiatura già presente ma in numero insufficiente – indicare il numero delle apparecchiature presenti all'interno dell'unità ____1__)

nuova tecnologia / arredo (apparecchiatura non presente nell'unità)

aggiornamento tecnologia / arredo (processo di sostituzione di uno o più componenti con altri più recenti; la sostituzione ha lo scopo di risolvere dei difetti del precedente componente, migliorarne le prestazioni aggiungere nuove funzioni specificare

_____)

sostituzione per fuori uso (allegare proposta/dichiarazione di fuori uso)

sostituzione per indisponibilità parti di ricambio (segnalare l'esistenza di apparecchiatura in sostituzione temporanea SI NO)

sostituzione per adeguamento a nuove norme (segnalare i riferimenti normativi



_____)
 sostituzione per obsolescenza e/o livello tecnologico inadeguato all'uso cui è destinato (illustrare le motivazioni _____)

_____ e segnalare se la tecnologia / arredo può essere ricollocata SI NO e se sì: come riserva in altra sede specificare _____)

6. Successivamente all'acquisizione la tecnologia / arredo richiede servizi di assistenza richiedenti contratti onerosi:

SI NO

costo presunto € _____

7. Acquisizione caratterizzata da presupposti di infungibilità:

SI NO

Descrivere le motivazioni cui si riconduce la mancanza di una alternativa tecnica, diagnostica, e/o terapeutica, e gli aspetti funzionali o di risultato per cui il prodotto non è sostituibile con altro similare nello svolgimento di una determinata funzione

I prodotti sono stati scelti in quanto sono stati valutati i più idonei e non paragonabili ad altri per similarità, per effettuare le misurazioni necessarie.

8. Acquisizione caratterizzata da presupposti di esclusività:

SI NO

Descrivere le motivazioni di privativa industriale e/o il funzionamento che permette di ottenere differenti prestazioni o risultati rispetto a analoghi dispositivi in commercio

prodotti commercializzati da più fornitori

Aurogene s.r.l, via dei Lucani, 51-53-55-00185 Roma; Offerta Rif. 2653/G del 24/11/2023.

CABRU S.A.S. Sede Legale: 20853 BIASSONO (MB) - Via G. Verdi, 18 Sede Amministrativa ed operativa: 20862 ARCORE (MB) - ITALY Via Forlanini, 52 Tel. ++39 0396013988. Offerta Rif. 0000185 23/02/2023

IL PROPONENTE

Alberto Coneri

IL DIRETTORE DI STRUTTURA

Alberto Coneri Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari

IL CAPO DIPARTIMENTO

Elson F.F. P.O. Monserrato
Diabetologia
Dr. Efsio Cossu

LA DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO

IL DIRETTORE SANITARIO

[Signature]



SCHEMA ALTA TECNOLOGIA E/O APPARECCHIATURA INNOVATIVA		
BENEFICI ATTESI	CLINICI efficacia ed efficienza della tecnologia (bisogno di salute, aumento dell'appropriatezza, aumento dell'efficacia, minore invasività, altro)	
	GESTIONALE miglioramento qualitativo inerente l'introduzione della tecnologia (minore impegno di personale, riduzione dei tempi diagnostici, riduzione tempi di assistenza, riduzione ricorso ad altre prestazioni, utilizzo in ambito dipartimentale dell'attrezzatura, altro)	
	STRUTTURALI IMPIANTISTICI adeguamenti strutturali e impiantistici (necessità di adeguamenti rispetto alle norme di accreditamento, necessità di spazi aggiuntivi, altro)	
	SICUREZZA riduzione rischi per i pazienti/operatori	
PRESUPPOSTI CLINICI	BIBLIOGRAFIA DI RIFERIMENTO (allegare almeno tre studi clinici)	
	ESISTENZA LINEE GUIDA PER L'IMPIEGO DELL'APPARECCHIATURA (allegare)	
ESIGENZE PER L'INTRODUZIONE DELL'ATTREZZATURA	PERSONALE numero eventuale di operatori coinvolti e loro qualifica professionale e necessità di risorse umane aggiuntive (presenza di personale dedicato, standard numerici distinti per profilo professionale, necessità di esperto esterno per avvio procedura, altro)	



	FORMAZIONE (necessità di formare/aggiornare/addestrare il personale, con quali modalità e con quali tempi, altro)	
	RICADUTE SUL PERCORSO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE (durata della degenza, necessità di ulteriori prestazioni, variabilità tipologia di ricovero, altro)	
	MATERIALE DI CONSUMO (tipologia, quantità, costo per procedura, costo per paziente, esclusività, compatibilità con altre attrezzature già presenti, necessità di disinfezione, sterilizzazione, particolari necessità di smaltimento, altro)	
	ESPOSIZIONE A RISCHI PARTICOLARI (radiologico, chimico, laser, biologico, altro)	
ULTERIORI INFORMAZIONI	CODICE PRESTAZIONE	
	NUMERO PRESUNTO PRESTAZIONI/ANNO stima prestazioni esami/effettuabili	
	COSTI/BENEFICI (nuovi costi di acquisto, costi cessati delle precedenti procedure in uso)	
	ORE UTILIZZO SETTIMANALE	
	PREVISIONE DI UTILIZZO DIPARTIMENTALE	
	COSTO DELL'ATTREZZATURA	
	ALTRI COSTI	