

Setu
21/5/12

Farmacia Territoriale

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

17 MAG 2012

Oristano II, 16/05/2012

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

Prot... 3775288

Al Direttore del Servizio Provveditorato
D.ssa Maria Gesuina Demurtas
SEDE

Oggetto: richiesta acquisto microinfusori per insulina.

Al fine di poter evadere le richieste di fornitura di microinfusori per insulina e relativi dispositivi dedicati, pervenute dai Responsabili dei Distretti di Oristano e Ghilarza-Bosa si chiede l'acquisto di:

Ditta MEDICAL

n. 1 microinfusore ANIMAS VIBE (pz. P.G.V.) **cod. 1135950**

n. 1 microinfusore ANIMAS IR 2020 (pz. S.S.) **cod. 898821**

n. 3 Combo Kit cod. CKV2SS-0609G * 1138763

n. 7 Combo Kit cod. CK3MM-2-0609G * 113714 (19/06/2012)

Ditta MEDTRONIC

n. 1 microinfusore PARADIGM VEO 554 (pz. F.A.) **cod.931649**

~~n. 1 microinfusore PARADIGM VEO 754 (pz. P.I.) **cod.926087**~~

Ditta ROCHE

n. 2 microinfusore ACCU-CHEK COMBO (pz. F.E. + P.S) **cod.885875**

Si allegano le dichiarazioni di unicità rilasciate da specialista diabetologo.

Distinti saluti

W. ...

Il Direttore del Farmacia Territoriale
D.ssa Giov. Angela Saiu

Angela Saiu

Prescrizione di MICROINFUSORE di insulina secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; *“il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato”*, ossia con **dichiarazione di scelta**.

Prescrizione al Sign P. G. V. nato a S. il residente a Oristano CF affetto da diabete mellito di tipo 1.

--già in terapia intensiva con insulinoterapia a iniezioni multiple sottocutanee con difficoltà al controllo glicemico, instabilità glicemica e ricorrenti episodi ipoglicemici inavvertiti

del Microinfusore Animas Mod. VIBE 100.512. 04 DM

secondo programma di terapia indicato in altro documento allegato

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
- impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
- utilizzare una lista di alimenti precaricata nel Microinfusore per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto
- personalizzare una lista alimenti inserendo fino a 500 diversi alimenti nel Microinfusore
- comporre ogni singolo pasto con un massimo di 9 alimenti
- essere completamente immerso in acqua senza necessità di protezioni esterne o tappi aggiuntivi (IPX8 3,6 m per 24 ore)
- mantenere i dati di programmazione e storici in memoria a tempo illimitato anche in mancanza di alimentazione
- risalire attraverso la memoria agli ultimi:
 - 500 boli, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliere totali, 30 Allarmi, 60 Riempiset
- scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato (Ez Manager) compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio.
- Possibilità di applicazione sensori in platino approvati FDA fino a 7 giorni con sistema di Rilevazione Continua delle Glicemie integrato nel microinfusore (Animas VIBE).

Oristano

Dr Maria Franca Mulas

RF Reulu

Azienda USI - ORISTANO
OSPEDALI S. MARTINO
Servizio di Diabetologia e Malattie Metaboliche
Primario Dr. Francesco Mastinu
Tel. 0783 812888

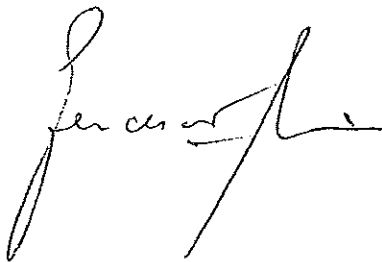
Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e /o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; ***“il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato”***, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizine al Sig.: S. [REDACTED] S. [REDACTED]

del MICROINFUSORE: ANIMAS mod IR 2020

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

1. permette una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
2. personalizza l'erogazione dei boli preprandiali attraverso un calcolo automatico e personalizzato della correzione dei carboidrati assunti impostato sul microinfusore.



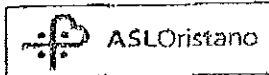
OR
ASL ORISTANO
OSPEDALE S. MARTINO
Servizio di Diabetologia e Medicina Metabolica
Primario Dr. Francesco Marzica
tel. 0783 317298

09/05/2012 16:03

0703317082

UFFICIO PROTESI

PAG 01/01



Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e lo del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 28 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; "il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig: F. [REDACTED] A. [REDACTED]
 del MICROINFUSORE: PARADIGM VEO 554 MEDTRONIC
 e/o del SENSORE: EULITE MEDTRONIC (12 pz (ANNO))

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- 1) ... SI TRATTA DI UN SISTEMA INTEGRATO DI INFUSIONE DI INSULINA + MONITORAGGIO IN CONTINUO DEL GLUCOSIO INTERSTIZIALE INTERFACCIA TO DIRETTAMENTE SUL DISPLAY DEL MICROINFUSORE CON SOSPENSIONE AUTOMATICA DELL'INFUSIONE DI INSULINA IN CASO DI IPOGLICEMIA
- 2) È DOTATO DI ALLARMI PREDIRIVI DI IPOGLICEMIE E IPERGLICEMIE

AZIENDA USL N. 3 NUORO
 Policlínico Arino
 DIABETOLOGIA

AZIENDA USL N. 3 NUORO
 Policlínico Arino
 DIABETOLOGIA

Moreno Morello

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina , secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; **"il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato"**, ossia con **dichiarazione di scelta**.

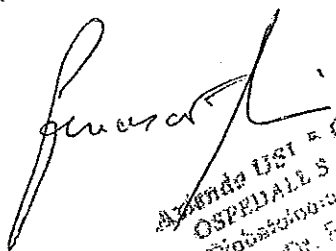
Prescrizine alla Signora: F [REDACTED] E [REDACTED]

del MICROINFUSORE: Accu Chek COMBO ROCHE

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- microinfusore con un misuratore di glicemia connessi tramite tecnologia Bluetooth.
- Il misuratore consente di gestire totalmente il microinfusore in remoto, in qualsiasi momento,
- **è un prodotto standard, non individuale**
- dispone di un diario elettronico in grado di elaborare numerosi grafici,
- calcolatore del bolo e possibilità di impostare differenti promemoria.

OR 13/04/2012





**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA
CAGLIARI
PRESIDIO DI MONSERRATO
Unità Complessa di Diabetologia
Responsabile Prof. Baroni**

Richiesta di pompa per microinfusione di insulina

Cagliari, li 01/03/2012

Si certifica che S. [redacted] P. [redacted] nato/a a [redacted]
il [redacted] residente a [redacted] C.F. [redacted]
è affetta/o da diabete mellito di tipo 1 ed è seguito presso questo Centro di Diabetologia
dal 2011

Essendo il suo diabete instabile e non controllabile neanche con gli attuali schemi di insulina terapia ad iniezioni multiple, necessita di un apposito microinfusore programmabile per insulina Mod. **Accu-Chek COMBO**.

Accu-Chek Combo è un sistema composto da un microinfusore per la somministrazione continua sottocutanea di insulina e un misuratore di glicemia connessi tramite tecnologia Bluetooth.

Il misuratore consente di gestire totalmente il microinfusore in remoto, in qualsiasi momento, nella massima praticità e discrezione. Inoltre dispone di un diario elettronico in grado di elaborare numerosi grafici, calcolatore del bolo e possibilità di impostare differenti promemoria.

Il paziente e i suoi familiari sono stati opportunamente istruiti all'uso di questo microinfusore che attualmente è utilizzato in prova con notevole miglioramento dell'equilibrio glicemico.

La corretta funzionalità del sistema con microinfusore per insulina Accu-Chek Combo può essere garantita soltanto con l'utilizzo di accessori e prodotti sterili forniti da Roche Diagnostics.

Tutti gli accessori e i prodotti sterili Roche Diagnostics sono stati testati e approvati per essere utilizzati con Accu-Chek Combo.

Accessori e prodotti sterili diversi da quelli forniti da Roche Diagnostics non sono stati testati con i microinfusori Accu-Chek e possono quindi mettere in pericolo la salute dell'utilizzatore e annullare la garanzia del microinfusore.

Si richiede l'ordine del microinfusore con descrizione allegata:

Accu-Chek Combo Kit

CODICE 05458501001

Firma

Azienda Ospedaliero-Università di Cagliari
P.O. Monserrato - Diabetologia
Dr. Efsio Cossu
Resp. del Centro Diabetologico e Malattie Metaboliche
Tel. 070.51096-110-111-194

06/04/2012

Per favore alle esami di un
microinfusore.
Questo indicato in merito
per non fare come richiama la scelta
P. [redacted]

Azienda USI e ORISTANO
OSPEDALE S. MARTINO
Diabetologia e Malattie Metaboliche



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

Selma

ku

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. 38056210/FA

Ales li, 01 GIU. 2012

Oggetto: Richiesta Acquisti microinfusore

Servizio Sanitario Regione Sardegna ASL n. 5 - ORISTANO Dipartimento Amministrativo Servizio Provveditorato - 1 GIU 2012 Arrivato il _____ Prof. N. _____ del _____

Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano

A seguito di una richiesta pervenuta dal centro antidiabetico dell'ospedale S. Martino di Oristano, con il parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dott. Mastinu). Si chiede per un paziente di questo distretto Sig.ra M.S. l'acquisto di un microinfusore paradigma VEO 554 con cod. az. di anagrafica (931649).
Certi di un sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti



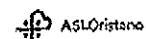
Farmacista Dirigente
Antonio Isoni

[Signature]

ASL 5 Oristano

Farmacista Dirigente
Dr. Antonio Isoni

Via Carducci, 35
09170 Oristano
Tel 0783/3171 Fax
www.asloristano.it
E-mail: saf.ates@asl.oristano.it



Pag. 1 di 1

- 7 -



Servizio Sanitario Regione Sardegna
 ASL n° 5 - ORISTANO
 Dipartimento Amministrativo
 Servizio Provveditorato

- 1 GIU 2012

Arrivato il _____
 Prot. N. _____ del _____

C. A. Sica
 SETTORE M. ROSA
 Oristano 12/05/2012

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; "il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione per la Sig.ra M. [redacted] S. [redacted] N. [redacted] nata a [redacted], residente a [redacted] via [redacted], --già in terapia con Microinfusore Medtronic ormai fuori garanzia

del MICROINFUSORE: PARADIGM VEO Mod MMT 554 WW

secondo programma di terapia indicato in altro documento

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- a. Un sensore che rileva il tasso di glucosio nei liquidi interstiziali in continuo, con una durata di sei giorni; il sistema viene calibrato tramite misurazioni capillari effettuate con un normale glucometro.
- b. Il sensore è in comunicazione wire-less con un display del microinfusore che mostra la glicemia attuale e un grafico del trend glicemico delle ore precedenti.
- c. Il sistema tiene in memoria le registrazioni glicemiche scaricabili sul computer.
- d. Il Microinfusore da la possibilità di impostare allarmi di ipo e iper glicemia e viene automaticamente fermato se il Pz non interviene all'allarme di ipoglicemia

29/05/2012

Per favore firmare
 [Signature]

Stampa illeggibile

[Signature]

Settim
7/6/12
h

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314-339- fax 0783/9111403

Prot. 3872104/FA

Ales li, 06 GIU. 2012

Oggetto: Richiesta Acquisto microinfusore

Al Responsabile
Servizio provveditorato
Oristano

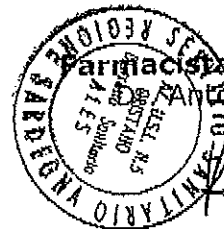
A seguito di una richiesta pervenuta dal centro antidiabetico dell'ospedale S. Martino di Oristano, con il parere favorevole del responsabile della diabetologia della azienda (Dott. Mastinu), Si chiede per un paziente di questo distretto Sig. V.A. l'acquisto di un microinfusore paradigma VEO 554 con cod. az. di anagrafica (931649).
Certi di un sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti

h

Servizio Sanitario Regione Sardegna
ASL n° 5 - ORISTANO
Dipartimento Amministrativo
Servizio Provveditorato

- 6. GIU. 2012

Arrivato il _____
Prot. N. _____ del _____

 **Farmacista Dirigente**
Dr. Antonio Isoni
[Signature]

- 9 -

Oristano 22/05/2012

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; **"il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato"**, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig. V. [redacted] A. [redacted], nato ad [redacted] il [redacted], residente a [redacted] già in possesso di microinfusore Medtronic con problemi nell'erogazione e ormai fuori garanzia

del MICROINFUSORE: PARADIGM VEO Mod MMT 554 WW

e del SENSORE: ENLITE BN330010000145

secondo programma di terapia indicato in altro documento

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- a. Un sensore che rileva il tasso di glucosio nei liquidi interstiziali in continuo, con una durata di sei giorni; il sistema viene calibrato tramite misurazioni capillari effettuate con un normale glucometro.
- b. Il sensore è in comunicazione wire-less con un display del microinfusore che mostra la glicemia attuale e un grafico del trend glicemico delle ore precedenti.
- c. Il sistema tiene in memoria le registrazioni glicemiche scaricabili sul computer.
- d. Il Microinfusore dà la possibilità di impostare allarmi di ipo e iper glicemia e viene automaticamente fermato se il Pz non interviene all'allarme di ipoglicemia

22/05/12

Per favore

Francesco

ASL n° 5 - ORISTANO
OSPEDALE SAN MARTINO
SERVIZIO DIABETOLOGIA
Dr.ssa Marina Cossu
Tel. 0783 317298

Marina Cossu

ASL n° 5 - ORISTANO
OSPEDALE S. MARTINO
Servizio di Diabetologia e Malattie Metaboliche
Primario Dr. Francesco Mastinu
Tel. 0783 317298

- 10 -

Farmacia Territoriale

Prot... 3886654

Oristano li, 14/06/2012

Al Direttore del Servizio Provveditorato
D.ssa Maria Gesuina Demurtas
SEDE

Oggetto: richiesta acquisto microinfusori per insulina.

Al fine di poter evadere le richieste di fornitura di microinfusori per insulina pervenute da dal responsabile del Distretto di Oristano si chiede l'acquisto di:

Ditta MEDICAL

n. 1 microinfusore ANIMAS IR 2020 (pz. M.R.) **cod. 898821**

Ditta MEDTRONIC

n. 1 microinfusore PARADIGM VEO 554 (pz. M.S.) **cod.931649**

n. 1 microinfusore PARADIGM 515 (pz. P.L.) **cod.111567**

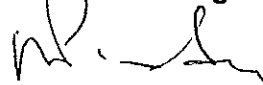
Ditta ROCHE

n. 2 microinfusore ACCU-CHEK COMBO (pz. F.F. L. +S. L.) **cod.885875**

Si allegano le dichiarazioni di unicità rilasciate da specialista diabetologo.

Distinti saluti

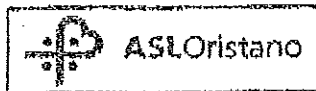
Il Farmacista Dirigente



09/05/2012 16:03 0783317082

UFFICIO PROTESI

PAG 01/01



Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di Insulina e/o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/07 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4: "Il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato", ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig.:

M. S.

del MICROINFUSORE: PARADIGM VEO MIT 554

e/o del SENSORE: ENLITE FLETRONIC (12 pz./ANNO)

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- 1) SI TRATA DI UN SISTEMA INTEGRATO DI INFUSIONE
 2. ... DI INSULINA CON MONITORAGGIO IN CONTINUO
 3. ... DEL GLUCOSIO INTERSTIZIALE (ASSIMILABILE ALLA Glicemia), INTERFACCIATO DIRETTAMENTE SUL DISPLAY DEL MICROINFUSORE, CON SOSPENSIONE AUTOMATICA DELL'INFUSIONE DI INSULINA IN CASO DI IPOGLICEMIA
- 2) È DOTATO DI ALLARMI PREDIATIVI DI IPOGLICEMIE E IPERGLICEMIE

AZIENDA USL 3 NUORO
Distretto Sanitario di Sorgono
Servizio di Diabetologia

AZIENDA USL N. 3 NUORO
DISTRETTO SANITARIO SORGONO
SERVIZIO DI DIABETOLOGIA
Dott. Marco Manelli

Marco Manelli

Oristano 02/05/2012

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; **“il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato”**, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione per il Sig. F. F. L. nato in Francia il [redacted], residente a [redacted]

--già in terapia con microinfusore ormai fuori garanzia

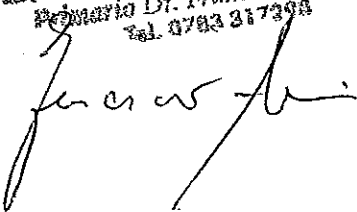
del MICROINFUSORE: **Accu-check Combo**

secondo programma di terapia indicato in altro documento

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

- Sistema composto da un microinfusore per la somministrazione continua sottocutanea di insulina e un misuratore di glicemia connessi tramite tecnologia Bluetooth.
- Il misuratore consente di gestire totalmente il microinfusore in remoto, in qualsiasi momento, nella massima praticità e discrezione.
- Presenza di un diario elettronico in grado di elaborare grafici, calcolatore del bolo e possibilità di impostare differenti promemoria.

Azienda USI - ORISTANO
OSPEDALE S. MARTINO
Servizio di Diabetologia e Malattie Metaboliche
Primario Dr. Francesco Mastinu
Tel. 0783 317298



AZIENDA USI - ORISTANO
OSPEDALE SAN MARTINO
SERVIZIO DIABETOLOGIA
Dr.ssa Marina Cossu
Tel. 0783 317298

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e /o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; ***“il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato”***, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizine al Sig.: S [redacted] L [redacted]

del MICROINFUSORE: Accu-Chek Combo

e/o del SENSORE:

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

paziente che ha già in uso da diversi anni un microinfusore di questo tipo e che perciò ne conosce l'uso corretto e adeguato...

*Per favore firmare
Zaccarini*

Zaccarini
Azienda U.S.L. n. 5 - Oristano
P.O. «San Martino»
U.O. Diabetologia
Dott.ssa Simonetta Zaccarini



Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina e /o del SENSORE che ne integra la funzione con il controllo continuo del tasso di glucosio sottocutaneo, secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; **"il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato"**, ossia con **dichiarazione di scelta**.

Prescrizine al Sig.: ~~_____~~ ~~_____~~ ~~_____~~ ~~_____~~

del MICROINFUSORE:

~~elo del SENSORE~~ Medtronic MMT 515 (non prevede sursca)

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

1. ... *tornette con apposta fusione il calcolo della media giornaliera*
2. ... *è maneggevole, affidabile e costa meno*
3. ... *oltre altre altre di caratteristiche*

Dott.ssa Chessa Margherita
 Diabetologia Pediatrica
 A.O. "G. BROTTU" - CAGLIARI

Paolo Pusceddu

Oristano 13/04/2012

Procedura amministrativa per la prescrizione di MICROINFUSORE di insulina secondo il Decreto Regionale 28/01/97 n° 26 (Prestazioni sanitarie integrative straordinarie), Art. 1 n° 4; ***“il cui contratto per ragioni di natura tecnica può essere affidato unicamente ad un operatore economico determinato”***, ossia con dichiarazione di scelta.

Prescrizione al Sig.: M. [REDACTED] R. [REDACTED] nata il [REDACTED] a [REDACTED] residente a [REDACTED]

--in terapia intensiva con iniezioni multiple sottocutanee da oltre un anno con difficoltà ad ottenere un compenso glicemico soddisfacente e compatibile col suo regime di vita,

del MICROINFUSORE: ANIMAS IR2020

secondo programma di terapia indicato in altro documento

Si indicano di seguito le caratteristiche uniche del prodotto, importanti per l'utente, non presenti in altri prodotti simili del mercato, che ne determinano la scelta:

Animas IR 2020 permette di:

- avere una visione chiara del display a colori autoilluminante grazie alla tecnologia avanzata OLED del display a cristalli liquidi anche in ambienti poco luminosi o bui e specialmente per pazienti con difficoltà visive
- impostare fino a 10 diversi livelli di contrasto luminoso del display
- gestire in modo semplice tutte le funzioni attraverso un menu guidato in lingua italiana
- somministrare in modo preciso e continuativo nell'arco delle 24 ore un'infusione basale con incrementi minimi pari a 0,025 Unità di Insulina/Ora
- differenziare in modo dinamico l'infusione basale oraria fino a 12 volte nelle 24 ore
- utilizzare 4 diversi programmi basali secondo le diverse esigenze di vita (feriale, week-end, esercizi, altri)
- personalizzare l'infusione basale oraria attraverso una modifica temporanea in caso di un aumento del fabbisogno insulinico per eventi stressanti (febbre, infezioni) o di diminuzione del fabbisogno insulinico per aumentata attività fisica o ridotta alimentazione;
- sospendere in qualunque momento l'infusione basale
- somministrare boli di insulina con incrementi minimi pari a 0,05 Unità

- somministrare boli di insulina senza guardare il display attraverso conferme a segnali acustici
- selezionare la velocità di infusione dei boli (normale o lenta) secondo le esigenze cliniche individuali del paziente
- sospendere in qualunque momento durante l'erogazione, la somministrazione del bolo programmato
- utilizzare una lista di alimenti (fino a 500 complessivi) per permettere di gestire al meglio l'apporto di carboidrati stimati per ogni singolo pasto
- comporre ogni singolo pasto con un massimo di 9 alimenti
- Differenziare in modo dinamico e fino a 12 volte nelle 24 ore:
 - Rapporto Insulina Carboidrati
 - FSI
 - Target di Glicemia
- personalizzare l'erogazione dei boli preprandiali attraverso un calcolo automatico e personalizzato della correzione dei carboidrati assunti impostato sul microinfusore
- personalizzare l'erogazione dei boli correttivi per le iperglicemie attraverso un Fattore di Sensibilità Insulinica personalizzato impostato sul microinfusore
- prevenire il rischio di ipoglicemie attraverso la funzione Insulin On Board che permette di calcolare l'insulina ancora attiva in corpo attraverso un indice personalizzato
- impostare tre diversi promemoria orari
- identificare tempestivamente possibili occlusioni attraverso una doppia impostazione di sensibilità (Alta o Normale)
- essere completamente immerso in acqua senza necessità di protezioni esterne o tappi aggiuntivi (IPX8 3,6 m per 24 ore)
- visualizzare sul display il residuo di insulina presente nella cartuccia
- impostare l'avviso del residuo di insulina presente nella cartuccia in modo individuale da 10 a 50 unità
- visualizzare sul display, in qualsiasi momento della giornata, la quantità d'insulina complessivamente infusa a partire dalla mezzanotte (infusione basale + boli)
- visualizzare sul display l'icona della batteria con l'indicazione dello stato di carica
- inserire la modalità di blocco tastiera per evitare pressioni accidentali dei tasti
- impostare i limiti di insulina erogabili (Max Basale, Max Bolo, Max Giorno)
- gestire attraverso allarmi acustici e descrittivi sul display i problemi legati a: Occlusione del Circuito, Fine Cartuccia, Prescarica della Batteria,
- mantenere i dati di programmazione e storici in memoria a tempo illimitato anche in mancanza di alimentazione
- risalire attraverso la memoria agli ultimi:
 - 500 Boli, 270 Basali, 120 Dosi Giornaliere totali, 30 Allarmi, 60 Riempiset

- scaricare i dati del microinfusore attraverso una porta infrarossi e gestirli attraverso un Software dedicato (Ez Manager) compatibile con la maggior parte dei glucometri in commercio

Il distributore per l'Italia garantisce inoltre un corso tecnico ad ogni paziente della durata di ore 3 e l'assistenza tecnica 24 ore su 24 e durante i 365 gg. dell'anno attraverso una Linea Verde gratuita.

DATA

13/04/2012

IL DIABETOLOGO

Manuela

ARMANDO C. CALI' P. S. CRISTIANO
OSPEDALE SAN MARTINO
SERVIZIO DIABETOLOGIA
Dr.ssa Marina Cossu
Tel. 0783 317298

13/04/2012

Per favore

francesco
ARMANDO C. CALI' P. S. CRISTIANO
OSPEDALE SAN MARTINO
SERVIZIO DIABETOLOGIA e Malattie Metaboliche
Dr. Francesco Muscarelli
Tel. 0783 317298

Allegato n° 2 alla deliberazione
 N° _____ del _____
 Composto di n° 2 fogli



Selva

u

Spettabile
 REG. SAR. AZIENDA USL 5
 VIA G. CARDUCCI 35
 09170 ORISTANO OR

Azienda

04 GIU. 2012

Prof. 37861

Monza, 31/05/2012

Cod. 3685666500 Offerta N. 29334/12/PJ2
 (da citare per qualsiasi comunicazione relativa)

Oggetto: INVIO OFFERTA PER MICROINFUSORE ACCU-CHEK COMBO KIT

In riferimento all'oggetto della presente, poiché le precedenti condizioni commerciali a Voi riservate sono ormai scadute, Vi inviamo nuova offerta per:

Cod.: 05458501001 Accu-Chek Combo KIT

Quantità per confezione: 1,00 Pz

Accu-Chek Combo è un sistema composto da un microinfusore per la somministrazione continua sottocutanea di insulina e un misuratore di glicemia connessi tramite tecnologia Bluetooth.

Il misuratore consente di gestire in remoto il microinfusore, in qualsiasi momento, nella massima praticità e discrezione. Inoltre dispone di un diario elettronico in grado di elaborare numerosi grafici, calcolatore del bolo e possibilità di impostare differenti promemoria. Il microinfusore dispone di: 3 diversi menù operativi (standard, avanzato ed individuale); 5 profili basali; 4 tipi di bolo.

Funziona attraverso: 1 batteria alcalina AA (LR6) da 1.5 volt oppure 1 batteria al litio (FR6) da 1.5 volt oppure 1 batteria ricaricabile NiMH AA (HR6) da 1,2 volt.

Sistemi di allarme mediante segnalazioni acustiche, vibrazioni e informazioni sul display.

Impermeabilità: IPX8. Il Kit è completo di manuale d'uso, consumabile per un breve periodo e accessori per il trasporto e per la corretta conservazione dell'apparecchio.

Offerta comprensiva di training per tutti i pazienti utilizzatori e/o personale medico/paramedico.

Prezzo offerto a confezione: EUR 5.000,00 (cinquemila/00)

CONDIZIONI DI VENDITA:

I prezzi sopra indicati sono comprensivi di imballo e per merce resa franco destino

Consegna 7 gg. dal ricevimento degli ordini che devono essere trasmessi esclusivamente alla sede di MONZA per la relativa evasione:

Nr. Verde Telefono Clienti Diabetes Care 800-620623

Nr. Verde Fax Clienti Diabetes Care 800-640643 (solo materiale di consumo)

Nr. Fax Ordini microinfusori 039-2817285

In caso di urgenza la consegna sarà tempestiva e concordata con l'ente.

Minimo ordinabile: 1 confezione;

IVA a Vs. carico in base alla normativa vigente

Pagamento: Rimessa diretta a 90 giorni

Validità della presente offerta: 31/12/2012

Roche Diagnostics S.p.A.
 - società unipersonale -

P.za Durante,11
 I-20131 Milano
 Capitale EUR 18.060.000 i.v.
 C.F./P. IVA /Registro Imprese
 Milano 10181220152

Finance & Business Operations
 Gare, Offerte e Contratti
 Viale G.B. Stucchi 110
 I-20900 Monza MB

Tel. +39-39-2817604
 Fax +39-39-2817282
 Internet:
 www.roche.it
 jessica.perini@roche.com

- 1 -

"Ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 della L. 136/2010, si comunicano gli estremi del conto corrente dedicato, nonché generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operarvi:

Deutsche Bank S.p.A. - Via Italia, 44 - 20900 Monza (MB)
C/C 54404 - ABI 03104 - CAB 20400 - CIN W
IBAN IT83W031042040000000054404 - Swift Code DEUTITM1106

1. Jean-Claude Roger Gottraux, nato a Lausanne VD (CH) il 09/06/1953, GTTJCL53H09Z133G
2. Ferrari Arnaldo, nato a Pavia il 17/09/1962, FRRRLD62P17G388K
3. Cimatti Antonio, nato a Ravenna il 27/08/1968, CMTNTN68M27H199M
4. Corinti Simona Cristina, nata a Milano il 05/05/1975, CRNSNC75E45F205X
5. Zinette Roberta, nata a Milano il 16/07/1968, ZNTRRT68L56F205I
6. Strack Jochen, nato a Ludwigshafen am Rhein (DE) il 21/03/1970, STRJHN70C21Z112D

Per eventuali ulteriori informazioni potrete rivolgerVi al nostro collaboratore:

Lidia Lai

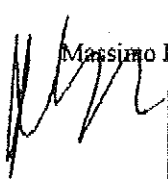
Cell.: 348 / 71 00 494

PUNTI DI CONTATTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Roche Diagnostics S.p.A.
Ufficio Gare, Offerte e Contratti
Viale G. E. Stucchi 110
20900 Monza (MB)
Fax n. 039.2817.670 - 678
Indirizzo e-mail: monza.ufficiogare@roche.com

Distinti saluti.

ROCHE DIAGNOSTICS S.p.A.


Massimo Balestri


Maria Grazia Bellotti

Azienda U.F. ...
Distretto ...
04 GIU. 2012
POSTA IN A...