

Farmacia Territoriale Ales

Tel 0783/9111314 339 fax 0783/9111403

Prot. N. 12014/7484

Ales lì, 08 LUG 2014

Oggetto: Richiesta acquisto materiale

**Al Responsabile
Servizio Provveditorato
Oristano**

Si chiede per il paziente XXXXXXXXXX l'acquisto del materiale come da allegato.
Certi di un suo sollecito riscontro si porgono
Distinti Saluti.


Il Farmacista Dirigente

Dipartimento Chirurgico
Prof. Jean de Ville de Goyet, Direttore

U.O.C di Gastroenterologia-Epatologia e Nutrizione
Dott. Giuliano Torre, Direttore

CENTRO di NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE
(DGR Regione Lazio 242/2009)

Roma, 04/07/2014

Alla cortese attenzione del Servizio Farmaceutico
dr. Antonello Isoni
tel. 0783/9111314 - fax 0783/9111403

Si certifica che il bambino [redacted] nato a [redacted] il [redacted] e residente a [redacted] in via [redacted], è affetto da pseudostruzione intestinale.

Tale grave situazione, configura il quadro di una Insufficienza Intestinale Cronica Benigna ed ha reso necessario il ricorso ad una Nutrizione Parenterale. Tale tecnica di nutrizione artificiale, attualmente indispensabile e insostituibile per la sopravvivenza del paziente e per la prevenzione di gravi handicaps nutrizionali, andrà proseguita per i prossimi 6 mesi, salvo complicazioni in attesa di un eventuale, adattamento gastrointestinale.

Si specifica che i requisiti minimi per una garanzia di efficacia e sicurezza dei programmi di Nutrizione Parenterale a domicilio sono i seguenti:

6. Affidamento del programma a enti pubblici o provider esterni con provata e pluriennale esperienza nella gestione a domicilio di pazienti pediatrici.
7. Farmacia con esperienza nell'allestimento di sacche nutrizionali personalizzate, non potendo ricorrere alle sacche standard pronte, presenti in commercio, così come possibile nell'adulto.
8. Reperibilità infermieristica telefonica 24/24
9. Disponibilità ad effettuare controlli infermieristici al domicilio del paziente in regime elettivo o di urgenza.
10. Laddove i pazienti abbiano già dei programmi in atto, garantire che, in base al principio della continuità terapeutica, i programmi domiciliari vengano svolti secondo le modalità già in essere e precedentemente deliberate.

Si fa pertanto richiesta alla ASL di proseguire il programma di Nutrizione Parenterale a domicilio per il bambino [redacted] secondo i requisiti minimi suddetti.

Si richiedono, inoltre i seguenti presidi:

- Kit di sostituzione di basso profilo Mic-Key, (cod. 0120-16-1.7) della ditta INNOVAMEDICA srl (tel.: 02/9039201, fax: 02/90394211), (1 kit ogni 3 mesi)
- Confezione di 6 raccordi per nutrizione (cod. 0123-12) della medesima ditta (2 confezioni ogni 3 mesi)

Rimandiamo a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Dott.ssa A. Dianzani

Piazza Sani'Onofrio, 4
00145 Roma
Tel. +39 06 6859-2723/2329
Fax +39 06 6859-3889
Mail: nutrizione@opbg.net

Bambino Gesù
Ospedale Pediatrico
Istituto di Ricovero e Cura
a Carattere Scientifico

 Jobst Commission
International

Baxter
 Azienda Ospedaliera
 Dipartimento Anestesiologia
 Servizio Provviste

14 FEB 2014

Arrivato il _____
 Prot. N. _____ del _____

Zella Pute
 12/12/14
 Baxter

Roma, 14/02/2014
 Offerta: 01875/2011
 Servizio offerte: Emma Buresta

Spett.le
 AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ORISTANO
 VIA G.CARDUCCI 35
 09170 ORISTANO OR

Vs. Rif. PG/2014/9495 del 07.02.2014

Oggetto: Richiesta conferma e/o miglioria prezzi per la fornitura del servizio di assistenza nutrizionale parenterale a domicilio Distretto Oristano - Anno 2014

In riferimento alla Vs. richiesta in oggetto, con la presente Vi comuniciamo la ns. disponibilità a migliorare le quotazioni economiche attualmente applicate.

Si riporta qui di seguito la nuova quotazione : Euro 145,00 (Centoquarentacinque/00)

Per ogni comunicazione contattare:

SERVIZIO OFFERTE BAXTER - Tel 06-32491919 fax 06/32491341

e-mail : italy_bidsoffice@baxter.com

SERVIZIO ORDINI BAXTER - Tel 800772233 fax 800553366

e-mail : cs_italyosp@baxter.com

SERVIZIO ORDINI HOME CARE DIALISI BAXTER : Tel 800772233 fax 800554422

e-mail : cs_italyhome@baxter.com

SERVIZIO ORDINI COMPOUNDING OSP.DOMICILIARE: Tel. 055-4295743 fax 800557733

INDIRIZZO DI POSTA CERTIFICATA UFFICIO GARE. baxterbids@per.baxter.com

Distinti saluti.

BAXTER S.p.A.
 Contratto Tibico

Sede Legale e Amministrativa

Baxter S.p.A.

Piazza del Risorgimento, 101 - 00144 Roma

Tel. +39-06-3249111 - Fax +39-06-32491341

Sito Internet: www.baxter.it

Capitale Sociale € 7.000.000.000,00 - Registro Imposte: Roma - Partita IVA: 01507710010 - C.F. REA 393287

Ward, Jay & Co. S.p.A.

Via Salaria, 1000 - 00198 Roma - Italia

Tel. +39-06-12911 - Fax +39-06-12911111

Baxter

Spett.le
Asl Oristano
Via Carducci n. 35
09170 Oristano (OR)

Roma, 14 Febbraio 2014

OGGETTO: DICHIARAZIONE sul servizio di Nutrizione Parenterale Domiciliare TNA .

Premesso che

- da anni Baxter sta fornendo il servizio di nutrizione parenterale domiciliare ai pazienti in oggetto a quanto ci risulta con soddisfazione dei pazienti e che tale terapia è indispensabile alla sopravvivenza stessa dei pazienti;
- Baxter Manufacturing S.p.A. e Baxter S.p.A. appartengono allo stesso gruppo Baxter INTERNATIONAL INC (Stati Uniti d'America) e Baxter S.p.A. è distributrice in esclusiva dei prodotti di Baxter Manufacturing S.p.A. di Sesto Fiorentino;

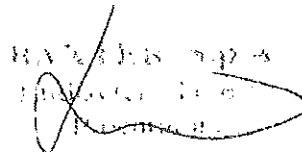
Dichiara che:

Lo stabilimento Baxter Manufacturing S.p.A di Sesto Fiorentino è autorizzato dal Ministero della Salute, con decreto AM 156/2013 del 18/11/2013, alla produzione di medicinali sterili, sotto forma di preparazioni liquide di grande o piccolo volume per uso parenterale, preparate in asepsi, attraverso l'utilizzo di isolatori. Le unità miscelate nel reparto Compounding sono formulazioni galeniche magistrali preparati su prescrizione medica, secondo quanto previsto dal D.L. n° 219 del 24 aprile 2006, art. 5, 1° comma e successive modifiche, secondo i quali "le disposizioni sulla autorizzazione all'immissione in commercio non si applicano ai medicinali industriali preparati su richiesta del medico, scritta e non sollecitata, il quale si impegna ad utilizzare i prodotti su pazienti propri o della struttura alla quale è preposto, sotto la sua diretta e personale responsabilità".

Che la Baxter Manufacturing in quanto officina di produzione autorizzata dal Ministero della Salute, ottempera a quanto previsto dal paragrafo 2.6.1 della FU XII ed.(test sterilità, test di conta particellare e endotossine) per il rilascio di tutte le sacche.

Che la Baxter S.p.A. è quindi in grado di distribuire e commercializzare in esclusiva soluzioni premiscelate, prodotte nello stabilimento farmaceutico di Baxter Manufacturing S.p.A. di Sesto Fiorentino, autorizzato all'uso dall'Agenzia Italiana del Farmaco.

Con l'occasione porgiamo i più cordiali saluti



Sede Legale e Amministrativa:

Baxter S.p.A.

Piazza dell'Industria 20 - 00144 Roma

Tel. +39 06 324911 - Fax +39 06 3244647

Sito Internet: www.baxteritalia.it

Capitale Sociale € 1.000.000.000 - Iscritta al Registro delle Imprese di ROMA - C.F. 01492340963 - P. IVA 00907371009 - N° REA 323287

Indirizzo PEC: baxter@pec.baxter.com

Warehouse & Distribuzione

Viale Tiburtina 18-20 - 00144 Montebiano (RM)

Tel. +39 06 24791230 - Fax +39 06 24791231