



RELAZIONE DI ACQUISTO

La Sottoscritta Dr.ssa Di Iorio Valentina in qualità di Responsabile SS Radiofarmacia IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

I90013819 STD Lu-DOTATOC 0.5mg
I90005185 Ga-DOTATOC Acetate Ref.Std. 9703
I90005196 DKFZ-GaPSMA Ref.Std 1 mg 9922.0001
I90007746 PSMA-11 (HBED-CC) 1MG
I90010972 Y-r-BHD reference standard 1mg
I90012455 PSMA I&T acetato GMP 1mg
I90012456 Lu-PSMA I&T 1mg
I90014404 DOTA-TOC GMP Quality 1mg

dichiara, sotto la propria responsabilità

- di dover soddisfare il seguente bisogno (*descrivere dettagliatamente*):

L'Istituto ha avviato numerosi studi con radiofarmaci sperimentali, già sottomessi e approvati da AIFA. Per il proseguimento delle attività è necessario procedere all'acquisto dei prodotti indicati in quanto necessari per la sintesi e controllo di qualità dei radiofarmaci sperimentali così come descritto e specificato nei documenti di qualità (IMPD, IB) inviati e approvati da AIFA.

- e che per soddisfare il suddetto bisogno il/i prodotto/i deve/ono avere le seguenti caratteristiche tecniche (*descrivere dettagliatamente*):

I prodotti richiesti sono stati indicati nominalmente nei documenti di qualità sottomessi e approvati da AIFA, per cui non possono essere modificati se non a fronte di emendamenti che al momento non sono percorribili per dispendiosità di risorse e tempo.

(scegliere l'opzione)

- ☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **necessario per l'utilizzo dell'attrezzatura** _____ pertanto **insostituibile con altri prodotti simili**; il suddetto articolo è prodotto dalla Ditta _____ ed è commercializzato dalla Ditta _____
- ☒ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **l'unico in grado di soddisfare i bisogni così come descritti sopra e non esistono soluzioni alternative ragionevoli sul mercato**;

R04/PA16 – Relazione di acquisto
Rev. 2 del 09.11.2021

il suddetto articolo è fabbricato dalla Ditta **ABX advanced biochemical compounds** ed è commercializzato dalla Ditta **ABX advanced biochemical compounds**

☐ in via esclusiva in virtù di brevetto industriale o di concessione alla commercializzazione (allegare dichiarazione rilasciata dal Distributore);

☒ risponde ai seguenti requisiti di utilizzo (indicare motivazioni):

I prodotti richiesti, distribuiti da ABX, sono stati indicati nominalmente nei documenti di qualità sottomessi e approvati da AIFA, per cui non possono essere modificati o acquistati da operatori economici alternativi, se non a fronte di emendamenti che al momento non sono percorribili per dispendiosità di risorse e tempo.

☐ Il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è distribuito dalle seguenti Ditte (allegare almeno 2 preventivi e compilare la tabella sottostante)

DITTA	PRODOTTO	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa)	PREZZO A CONFEZIONE (IVA esclusa)

La Ditta suggerita per l'acquisto è: _____, in virtù del fatto che: prodotti con l'offerta economica migliore

Il richiedente dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di non incorrere in situazioni di conflitto di interesse relativamente alla presente richiesta.

Data 22/05/2024

Firma del
Responsabile U.O./Servizio Richiedente