

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA
SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA**

P: 17446 8/6/2018 Scadenza il 22/6/2018 ore 12:00

Il presente avviso esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicati – aventi specifiche tecniche “equivalenti” a quelle sotto descritte

I. **PREMESSA:** il presente Avviso persegue gli obiettivi di cui all’art. 66, comma 1 del D.lgs. 50/2016. Le consultazioni preliminari di mercato sono volte a confermare l’esistenza dei presupposti che consentono ai sensi dell’art. 63, comma 1, d.lgs. 50/2016 s.m.i il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l’esistenza di soluzioni alternative.

II. **OGGETTO DELLA FORNITURA: Applicatori per Brachiterapia**

III. **INDICAZIONI ED ESIGENZE FUNZIONALI E PRESTAZIONALI:** vedi scheda allegata

IV. **DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE:** vedi scheda allegata

V. **DENOMINAZIONE DEL PRODUTTORE** dei materiali conosciuti : VARIAN

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il 22.6.2018 h. 12:00 all’indirizzo pec ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it

- a) Scheda tecnica del prodotto/dei prodotti in lingua italiana (o tradotta).
- b) Codice rilasciato dal fornitore, eventuale CND di appartenenza, eventuale numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici (se del caso).
- c) Dichiarazione attestante l’equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del materiale ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura manutentiva per le quali è richiesta la fornitura (D.Lgs. 50/2016, art. 68 c. 6), esplicitativa e dettagliata.
- d) Studi scientifici, tecnici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale.

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell’eventuale successivo rapporto contrattuale. Ad ogni modo ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che:

- a) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente all’individuazione di un operatore economico per l’eventuale successivo affidamento della fornitura;
- b) il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;
- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo nella fornitura da affidare;
- d) all’operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI ADDOLORATA

e) Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al seguente indirizzo di posta
acquisizionebenieserviz@hsangiovanni.roma.it

F.to Il Direttore f.f.
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
(Dott. Paolo Cavallari)


**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI
AD APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

Azienda Ospedaliera
C.O. San Giovanni Addolorata (da compilarsi a cura del Dirigente dell'Unità Operativa richiedente)
U.O.C. Radioterapia Oncologica
C.d.C. 91101100

Dipartimento o Struttura Complessa	UOC RADIOTERAPIA ONCOLOGICA		
Codice e descrizione Centro di costo	3111101110101		
Dirigente	UGO DE PAULA	Tel.	4 0 5 5 Fax 9 1 6 9
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto	e		

 In Uso

 Innovazione

 Infungibile (*)

(*) Per prodotto infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc..., che per la sua specifica identità non è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione.

DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE

Il Sottoscritto Dr./Prof. UGO DE PAULA Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare:

- Denominazione del Macchinario APPLICATORI PER BRACHITERAPIA
- Modello _____
- Codice di Inventario aziendale 014792

Data, 9/5/2018



AZIENDA OSPEDALIERA
COMPLESSO OSPEDALIERO
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
U.O.C. Radioterapia Oncologica
Direttore Prof. Ugo De Paula

1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)

- APPLICATORI PER BRACHITERAPIA DI SUPERFICIE
- SISTEMA DI FISSAGGIO PER APPLICATORI GINECOLOGICI

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

- FLAP IN SILICONE PER APPLICAZIONI DI SUPERFICIE
- SET DI CATEREMI SPECIFICI
- WALL HOLDER (W.2) PER STOCCAGGIO COLLE
- SISTEMA DI FISSAGGIO PER BKT GINECOLOGICA

3. FINALITÀ D'USO:

IMPLEMENTAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI BRACHITERAPIA
PER TUMORI CUTANEI

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

VARIAN Codici: GM 11004370
GM 11003910
GM 11001430
GM 11001860

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione MATERIALE RIUTILIZZABILE
- Fabbisogno annuo 1 x TIPO
- Consumo medio mensile _____

6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CODIFICA DEL RAD:

