

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA
SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA****Scadenza il 06/08/2018 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:** **acquisizione dispositivi per infusione farmaci e chemioterapici dedicati ad apparecchiature di proprietà presso la UOC Ematologia**

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 : ICU - MEDICAL

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il **06/8/2018 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

(da compilarsi a cura del Dirigente dell'Unità Operativa richiedente)

Dipartimento o Struttura Complessa: EMATOLOGIA

Codice e descrizione Centro di costo: 3111010019

Dirigente: ff. Dott. ssa A. Chierichini Tel. 06 274818 FAX 06 274818

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.

Infusione di Idrotazione, Farmaci, Chemioterapia

DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE

Il Sottoscritto Dr./Prof. ff. Dott. ssa A. Chierichini : 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: Pompa Hospira (Osc. ICU Medical)
- Modello: Plum At
- Codice di inventario aziendale: 102336 (40 pompe di proprietà: 20 Oncologia e 20 Oncologia)

Data, 12/11/2018

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

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

Deflussori per infusione

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

Deflussori per pompa Hospira per somministrazione di chemio, farmaci p. farmaci, foto protettiva 2 e 4 vie, latex free; con e senza filtri 25 micron

3. FINALITÀ D'USO:

Comuni a indicazione di chemioterapia, poliche miotroscopia e plasma

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI o relativo codice del prodotto:

- ICU Medical
- ① 2 vie : cod 12193 ; cod 12194
- ② 4 vie : cod 12195 ; cod 12196
- ③ set estensione fotosensibile : cod 12200 . ④ per sangue : cod 39-10212-06 .

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione UNA
- Fabbisogno annuo _____
- Consumo medio mensile _____

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

CAPO SALA/CAPO TECNICO

AZIENDA OSPEDALIERA

Dott.ssa Anna Cichicciari
9020001011806440

Data, 12/17/18

Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

- Stima del costo di acquisto € _____ (+ IVA _____)
- Incidenza sul budget negoziato: _____

RESPONSABILE PROVVEDITORE

.....

RESPONSABILE SC FARMACIA PER I
DISPOSITIVI BIOMEDICI E PRESIDI

Data,

Privativa dispositivi dedicati apparecchiature

Descrizione	Codice Areas	Codice Ditta	Quantità
Deflussore a 2 vie oscurato x farmaci oncologici	271088	12193	7.000
Deflussore a 2 vie x farmaci oncologici	271086	12194	100
Deflussore a 4 vie 15micron filter x farmaci oncologici	271089	12195	6.000
Deflussore oscurato a 4 vie x farmaci oncologici	271087	12196	100
Set estensione fotosensibile	271090	12200	100
Deflussore per sangue	283706	39-14212-04	100
			Esc