

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA
NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA****Scadenza il 29/07/2019 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 riportate in allegato.

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:** Kit introduttore idrofilo per approccio transradiale “6 in 5” con parete ultra sottile occorrente alla UOC CARDIOLOGIA URGENZA

III. **INDICAZIONI ED ESIGENZE FUNZIONALI E PRESTAZIONALI:** come da allegato alla presente

IV. **DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE:** come da allegato alla presente

V. **DENOMINAZIONE DEL PRODUTTORE** dei materiali conosciuti : come da allegato alla presente.

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il 29/07/2019, h.12,00 all’indirizzo pec ao.sga@pec.hsangiiovanni.roma.it le manifestazioni di interesse debitamente firmate digitalmente dal titolare o rappresentante legale dell’Impresa indicando il numero di protocollo del presente avviso, l’oggetto “Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di KIT INTRODUTTORE IDROFILO PER APPROCCIO TRANSRADIALE “6 in 5” CON PARETE ULTRA SOTTILE avendo cura di indicare il prodotto come denominato nella scheda allegata”, unitamente alla seguente documentazione:

- 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.

Requisiti di partecipazione:

- iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura per lo specifico settore di attività oggetto dell’appalto;
- assenza delle cause ostative alla partecipazione alle gare pubbliche di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/16 e s.m.i



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.
- 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 DI USO
SPECIALISTICO**

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

Dipartimento o Struttura Complessa		Malattie dell'Apparato Cardiovascolare	
Codice e descrizione Centro di costo		3 1 0 1 0 5 0 0	U.O.C. CARDIOLOGIA URGENZA
Codice e descrizione Unità operativa		_ _ _ _	U.O.C. CARDIOLOGIA URGENZA
Dirigente	Dott. Francesco Prati		... - - - - -) Fax : - - - - -
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto			€

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 simile nello svolgimento di una determinata funzione.

Le informazioni che seguono dovranno essere chiare ed esaustive, poiché sono elementi fondamentali per effettuare indagini di mercato che permettano la verifica dell'infungibilità.

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

___Kit introduttore idrofilo per approccio transradiale "6 in 5" con parete ultr-sottile _____

2. CARATTERISTICHE TECNICHE:

___Introduttore 6F, con diametro esterno assimilabile a quello di un introduttore 5 F. Diametro interno: 2.22 mm. Diametro esterno: 2.46 mm. In ETFE fluororesinoso a parete ultra-sottile (0,12mm) e radiopaca. Rivestimento con polimero idrofilo M Coat. Snodo di dimensioni ridotte con anello di sutura orientabile. Cono con l'indicazione della misura in French e codice colore. Dilatatore in polipropilene. Valvola emostatica quadri cuspidi monoparete in puro silicone. Lunghezza 10 o 16 cm. Modello con ago cannula o ago metallico.

3. FINALITÀ D'USO:

___ Approccio trans radiale per coronarografia ed angioplastica in pz con a. radiale di calibro ridotto_e particolare fragilità clinica (donne, anziani) _____

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

___ TERUMO

___INTRODUTTORE IDROFILO PER ACCESSO RADIALE ___cod. Catal. RM* ESXXXXXXXX; ___ RM*RSXXXXXXXX

___Introduttore radiale Slender

___ Ditta fornitrice GAMMA INTERNATIONAL _____

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione 1
- Fabbisogno annuo 1000
- Consumo medio mensile 90

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

D.R.G. 8856 - 3606

M
CAPO SALA/CAPO TECNICO _____ Azienda Ospedaliera
San Giovanni Addolorata
UOC Cardiologia d'Urgenza con Unità
Coronarica
Direttore Prof. Francesco Prati

A
DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE _____

A
DIRIGENTE AMBITO RESPONSABILE Azienda Ospedaliera
STRUTTURA COMPLESSA San Giovanni Addolorata
UOC Cardiologia d'Urgenza con Unità
Coronarica
Direttore Prof. Francesco Prati

A
RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO _____

Data, 16/07/2017

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 PRESIDII

Data,