

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

**Prot. 28283****del 02/09/2019****Avviso esplorativo per acquisizione beni infungibili procedura negoziata telematica tramite MePA, senza previa pubblicazione del bando di gara**

Il presente avviso esplorativo è finalizzato alla verifica dell'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.Lvo 50/2016 e smi. 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 e smi il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l'esistenza di soluzioni alternative.

II. **OGGETTO DELLA FORNITURA: ACCESSORI PER BRACHITERAPIA**

III. **INDICAZIONI ED ESIGENZE FUNZIONALI E PRESTAZIONALI:** vedasi schede allegate

IV. **DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE:** vedasi schede allegate

V. **DENOMINAZIONE DEL PRODUTTORE:** vedasi schede allegate

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il **17/09/2019 h. 12:00** all'indirizzo pec [ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it](mailto:ao.sga@pec.hsangiovanni.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 negoziata per la **Fornitura di ACCESSORI PER BRACHITERAPIA - AVENDO CURA DI INDICARE IL PRODOTTO** (come denominato nelle schede allegate) 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, c6), esplicitativa e dettagliata;
- d) Studi scientifici, tecnici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale.

Requisiti di partecipazione: ai fini della partecipazione alla procedura di gara in questione è richiesta:

- l'abilitazione al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) di Consip Spa e, in particolare, l'iscrizione al Bando "Beni –Fornitura di BENI alle P.A.";
- 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. n. 50/2016 e smi.

Per qualsiasi ulteriore informazione contattare la UOC Acquisizione di Beni e Servizi, tel. 0677053620, [acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it](mailto:acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it).

F.TO Il Direttore ff della UOC  
Acquisizione di Beni e Servizi  
(Dr. Paolo Cavallari)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs n. 196/2003 e smi, 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 smi si informa che:

- 1) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente all'individuazione di un operatore economico per l'eventuale successivo affidamento della fornitura;
- 2) 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;
- 3) i dati portano essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo nella fornitura da affidare;
- 4) all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003;
- 5) eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al seguente indirizzo di posta [acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it](mailto:acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it).

SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI  
AD APPARECCHIATURE ELETTRIMEDICALI

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

Dipartimento o Struttura Complessa		UO GINECOLOGIA	
Codice e descrizione Centro di costo		B1111111111111111	
Dirigente	UGO DE PAOLA	Tel. [ ]	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 similare nello svolgimento di una determinata funzione.

## DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE

Il Sottoscritto Dr./Prof. UGO DE PAOLA 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 CONNESSIONE - GUIDA - TUBO APPLICAZIONE BKT
- Modello \_\_\_\_\_
- Codice di Inventario aziendale 014792

Data 01/03/2013

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

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

- 1A CONNESSIONE APPLICAZIONE DI BKT  
1B GUIDA E TUBO FLESSIBILE APPLICAZIONE GINECOLOGICO  
1C GUIDA PLUS

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

ACCESSORIO INDISPENSABILE PER LA CONNESSIONE  
DEGLI APPLICAZIONI

3. FINALITÀ D'USO:

PATNO PATNO, NRESAMITE DEL DISPOSITIVO PER LA DISPOSIZIONE DELLA SOLERANTE /LABORATIVA

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

VALIAN RECENTE SYSTEM -  
A) GM1010280 1 PE B) GM1002280 1 PE  
C) GM PLUS GM1000340 PE. 3

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione ATB+e
- Fabbisogno annuo MATERIALE UTILIZZABILE (PEZZI RICHI. PUNTO 4)
- Consumo medio mensile \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

CAPO SALA/CAPO TECNICO

F.TO

DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE

F.TO

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE  
STRUTTURA COMPLESSA

F.TO

AZIENDA OSPEDALIERA  
COMPLESSO S. GIOVANNI-ADDOLORATI  
Direttore UOC Radioterapia  
Dott. Ugo de Paula  
9020001017007834

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN GIOVANNI-ADDOLORATI  
U.O.D. di Otorinolaringoiatria  
Direttore Prof. ANGELO CAMAIONI  
F.TO

Data, 01/08/2018

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 PRESID

Data, .....