

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

Scadenza il 18/10/2019, 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 sotto descritte.

I. **PREMESSA:** il presente Avviso persegue gli obiettivi di cui all’art. 66, comma 1 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i. 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 s.m.i il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l’esistenza di soluzioni alternative.

II. **OGGETTO DELLA FORNITURA:** **“SISTEMA CERTIFICATO PER LA CONVALIDA DEL PROCESSO DI CONGELAMENTO DEL PLASMA occorrente alla U.O.C. di Medicina Trasfusionale”.**

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 : vedi scheda allegata.

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il 18/10/2019, 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.
- e) Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al seguente indirizzo di posta elettronica: acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it

HTO

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	USC. MEDICINA TRASFUSIONALE		
Codice e descrizione Centro di costo	B21011010101		
Dirigente	DOCT. SSA RITA MARINELLI	Tel.	2 9 6 7
		Fax	5 5 6 3
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto	e		

 In-Use

 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)

PLASMA CHECK SYSTEM.

2. CARATTERISTICHE TECNICHE:

SACCA TEST. CON LEGACE RESISTENZA TERMICA DEL PLASMA
 SENSORE DEDICATO DA INSERIRE NEL CORRE
 SOFTWARE PER LA TRACCIABILITÀ DELLE SACCHE.

3. FINALITÀ D'USO:

SISTEMA IN GRADO DI MISURARE LA TEMPERATURA DEL CORRE DI
 UNA SACCA CAMPIONE CONTINENTE SOSTANZA PLASMA-LIKE.

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

EXPERT MED.

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione INSTALLAZIONE SOFTWARE
- Fabbisogno annuo SENSORI PER IL MONITORAGGIO DELLA TEMPERATURA
- Consumo medio mensile SACCHAI N. 1 / SACCHAI VLASTIA 650-700 ML N. 2

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

DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

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,