

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

Prot. 32520

del 07/10/2019

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: SENSORI RILEVAZIONE PROFONDITA' ANESTESIA**

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 **23/10/2019 h. 12:00** all'indirizzo pec 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 SENSORI RILEVAZIONE PROFONDITA' ANESTESIA** - 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), esplicita 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:

- 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;
- 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."

Per qualsiasi ulteriore informazione contattare la UOC Acquisizione di Beni e Servizi, tel. 0677053620, acquisizionebenieservizi@hsangiovanni.roma.it.

F.TO Il Direttore ff della UOC
Acquisizione di Beni e Servizi
(Dr. 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		VOC ANESTESIA RIANIMAZIONE / ANESTESIA OPERATORIA	
Codice e descrizione Centro di costo		B11031010101	
Dirigente	DOTT. MAURO MARTIN	Tel. _____	Fax [3] _____
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.

DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE

 Il Sottoscritto Dr./Prof. MAURO MARTIN 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 MONITOR ANESTESIOLOGICO PER LA RILEVAZIONE DELLA PROFONDITÀ ANESTESIA
- Modello BIS VISTA DELLA DITTA COMDEN
- Codice di Inventario aziendale 035070 - 035071 - 035072 - 035073

 Data, 21/01/2019

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

Azienda Ospedaliera

Rianimazione/Anestesia Operatoria

Direttore

Dott. Mauro Martin

1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)
SENSORI PER LA RILEVAZIONE NON INVASIVA DEL PARAMETRO BIS (BISPECTRAL INDEX) PER LA VALUTAZIONE DELLA PROFONDITÀ DELL'ANESTESIA
2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:
SENSORI PER ACQUISIZIONE DEL SEGNALE EEG & FPG CHE PERMETTONO CON ADEGUATO MONITOR DI RILEVARE IL PARAMETRO BIS CON TECNOLOGIA ZIPREP. I SENSORI SI CONNETTONO AD APPARECCHIATURE GIÀ IN DOTAZIONE ACQUISITE INSIEME AGLI ULTIMI QUATTRO VENTILATORI AUTOMATICI DRAEGER PER L'ATTIVITÀ DELLA VOC ANESTESIA OPERATORIA ED AVENTI I SEGUENTI NUMERI DI ETICHETTA CSPIRE: 035070 - 035071 - 035072 - 035073

3. FINALITÀ D'USO:

VALUTAZIONE CONTINUA E NON INVASIVA DEL LIVELLO DI COSCIENZA DEL PAZIENTE. STUDI DI LETTERATURA HANNO DIMOSTRATO: 1) RIDUZIONE DEL CONSUMO DEI FARMACI IN ANESTESIA; 2) RAPIDITÀ NEL RISVEGLIO E RIDOTTI TEMPI DI PERMANENZA IN RECOVERY ROOM; 3) MIGLIORAMENTO TURNOVER DEL PAZIENTE CHIRURGICO; 4) RIDUZIONE DEL DELIRIUM POST-OPERATORIO.

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

MEDTRONIC/COVIDIEN 186-0106 n. 1.000 (MILLE) PB221
MEDTRONIC/COVIDIEN 186-0212 n. 100 (CENTO) PB221

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione UNO
- Fabbisogno annuo 1.100 (MILLE CENTO) PB221
- Consumo medio mensile 90/100 (NOVANTA/CENTO) PB221 / HAB

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

CAPO SALA/CAPO TECNICO

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
DIRIGENTE MEDICO RICERCA
Riformazione/Anestesia

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE
Riformazione/Anestesia

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

Data 21/01/2019

Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata
Dipartimento Chirurgico
Direttore: Dott. Gianluca D'Elia
SI AUTORIZZA

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