

**U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi****AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA
SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA****Scadenza il 23/2/2018 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 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 s.m.i il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l’esistenza di soluzioni alternative.

II. **OGGETTO DELLA FORNITURA:** DISPOSITIVI MEDICI DI TIPO SPECIALISTICO PER L’ATTIVITÀ DELLA UOC DI OTORINOLANGOIATRIA

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

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

V. **DENOMINAZIONE DEL DISTRIBUTORE IN ESCLUSIVA DEI MATERIALI CONOSCIUTI :**

1. MEDTRONIC ITALIA
2. ATHOS
3. JOHNSON & JOHNSON MEDICAL

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il **23/2/2018 ore 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), esplicita 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 acquisizionebenieserviz@hsangiiovanni.roma.it

Il Direttore f.f.

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi

(Dott. Paolo Cavallari)

DESCRIZIONE	CODICE	descrizione	PRODUTTORE	DISTRIBUTORE	QUANTITA'
protesi fonatoria PROVOX VEGA			ATOS MEDICAL	ATOS MEDICAL SRL	60
SUTURA AUTOBLOCCANTE A SPIRALE	SXPD2B412 / 408		JOHNSON & JOHNSON MEDICA	JOHNSON & JOHNSON MEDICA	24
SISTEMA PER ELETTROMIOGRAFIA INTRAOPERATORIA E RELATIVI MATERIALI DI CONSUMO	8229705/6/7/8/9	TUBO ENDOTRACHEALE NIM TRIVANTAGE	MEDTRONIC ITALIA SPA	MEDTRONIC ITALIA SPA	15
	8227411	SET ELETTRODI ACCOPPIATI 4 CANALI	MEDTRONIC ITALIA SPA	MEDTRONIC ITALIA SPA	60
	8225490	SONDE MONOPOLARI A PALLA	MEDTRONIC ITALIA SPA	MEDTRONIC ITALIA SPA	70



1

**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI DI USO
SPECIALISTICO**

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

Dipartimento o Struttura Complessa	ORL
Codice e descrizione Centro di costo	
Dirigente	Tel. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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.

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)

PROTESI FONATORIA PROVOX VEGA
(MISURA: 4 mm; 6 mm; 8 mm; 10 mm; 12 mm)

2. CARATTERISTICHE TECNICHE:

VALVOLA FONATORIA PRE-CARICATA IN UN
INVERTITORE CHE CONSENTA L'INSERIMENTO
RAPIDO IN REGIME DI DAY HOSPITAL.

3. FINALITÀ D'USO:

REALIZZAZIONE DI FISTOLA TRACHEO-ESOPAGEA con
APPLICAZIONE DI PROTESI NEI PAZIENTI
LARINGECTOMIZZATI AL FINE DI CONSENTIRE
NUTRIZIONE ORALE.

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

ATOS MEDICAL S.R.L.

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione 1
- Fabbisogno annuo 60
- Consumo medio mensile 5

6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CODIFICA DEL RAD: DR9 = 1806 €

- ① DIAGNOSI PRINCIPALE: V 550
- ② DIAGNOSI SECONDARIA: ANATRESI di CARCINOMA MALIGNO 1 V102d
- ③ INCONTINENZA PROTESICA 1 99869
- ④ PROCEDURA DI SOSTITUZIONE: 31.98.1

CAPO SALA/CAPO TECNICO

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
DIPARTIMENTO delle SPECIALITÀ
Direttore Prof. Angelo Camaioni

Data,

DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
DIPARTIMENTO delle SPECIALITÀ
Direttore Prof. Angelo Camaioni

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,



2

**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI DI USO
SPECIALISTICO**

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

Dipartimento o Struttura Complessa		ORL	
Codice e descrizione Centro di costo		B110031010 ORL	
Dirigente	A. CANANONI	Tel.	5 5 5 3 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)

STRATAFIX SPIRAL: KNOTLESS TISSUE CONTROL DEVICE
 SUTURA AUTOBLOCCANTE ASPIRATA (BARBE) BIDIREZIONALE
 RASSORBIBILE

2. CARATTERISTICHE TECNICHE:

VE DI ALLEGATO
 Filo "BARBED" memoriale, autobloccante
 lunghezza cm 24 e cm 36. BIDIREZIONALE
 e FARMACOPARAPLASTICA di ripromozione B.

3. FINALITÀ D'USO:

CONCOCHIRURGIA
 FARINGOPALATOPLASTICA

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

STRATAFIX SPIRAL - ETHICON
 JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA
 CODICI: SXP02B412
 SXP02B408

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione _____ ¹
- Fabbisogno annuo _____ ²⁴
- Consumo medio mensile VARIABILE (2-5)

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

CAPO SALA/CAPO TECNICO

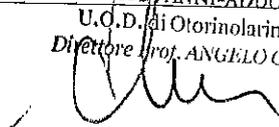
~~DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
AZIENDA OSPEDALIERA
COMPLESSO OSPEDALIERO
S. GIOVANNI - ADDOLORATA
Divisione Otorinolaringoiatria
Dott. FABIO COLABONI~~

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI-ADDOLORATA
U.O.D. di Otorinolaringoiatria
Direttore Prof. ANGELO CAMAIONI

Data, 19/5/16



Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

- Stima del costo di acquisto € 25,00 (+ IVA)
- Incidenza sul budget negoziato: _____

RESPONSABILE PROVVEDITORE

.....

RESPONSABILE SC FARMACIA per i
DISPOSITIVI BIOMEDICI e PRESIDI

Data,



SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI AD APPARECCHIATURE ELETTRONICHE

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

Dipartimento o Struttura Complessa	VOC di Otomoiaringiatria 3		
Codice e descrizione Centro di costo	3111003001		
Dirigente	Dott. CARALONI	Tel.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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. CARALONI 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 ELETTROLOGRAFO
- Modello NIM RESPONSE 3.9 codice prodotto 8253002
- Codice di Inventario aziendale DA RICHIEDERE IN COMODATO D'USO

Data, 10/5/2017

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

AZIENDA OSPEDALIERA
 SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
 DIPARTIMENTO delle SPECIALITÀ
 Direttore Prof. Angelo Caraloni

1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)
ELETTROLOGRAFO INTRAOPERATORIO DEI NERVI CRANICI

2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:

- TUBI ENDOTRACHEALI CON ELETTRODI POSIZIONATI ALL'ALTEZZA DEL NERVO RICORRENTE
- ELETTRODI INTRADETERICI A CANALI
- SONDE DI STIMOLAZIONE INTRAOPERATORIE

3. FINALITÀ D'USO:

- TUBI ENDOTRACHEALI PER MONITORAGGIO PER NERVO
CORRENTE DURANTE LE TIROIDECTOMIE ED
- ELETTRODI INTRADETTICA PER MONITORAGGIO DEL
NERVO FACIALE DURANTE LE PAROTIDECTOMIE

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

NEOTRONIC ITALIA S.P.A (VEDI ALLEGATO)

5. DATI DI CONSUMO:

- Numero di unità necessarie per una prestazione 1 TUBO ENDOTRACHEALI + 1 PROBE / ^{OPRIDE} ELETTRODI +
- Fabbisogno annuo 15 Tubi endotracheali / 60 ELETTRODI / 70 PROBE 1 PROBE
- Consumo medio mensile

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

084 tiroidectomia
2638 Parotidectomia

CAPO SALA/CAPO TECNICO

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE
STRUTTURA COMPLESSA

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
DIPARTIMENTO delle SPECIALITÀ
Direttore Prof. Angelo Camaioni

Data, 10/5/2017

DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE
S. GIOVANNI-ADDOLORATA
MOD di Otorinolaringoiatria
Data di ADDESSO
Dirigente Medico di 2° Livello

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
SAN GIOVANNI - ADDOLORATA
DIPARTIMENTO delle SPECIALITÀ
Direttore Prof. Angelo Camaioni

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, _____