

Bando Esplorativo del **02/10/18**

per l'acquisizione di dispositivi medici infungibili

tramite procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di gara

"Protesi Metalliche Autoespandibili coperte e parzialmente coperte"

SCADENZA 19/10/18 ore 12.00

Il presente bando esplorativo, avente anche la funzione di determina a contrarre è finalizzato alla verifica di esistenza nel mercato di riferimento di ulteriori prodotti,

-rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicati-

aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto indicate.

1. Denominazione dispositivi Conosciuti:

- | | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497538/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 1059076/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 694268/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 1587069/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 64977/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 510814/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497531/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497409/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 50532/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 499285/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497517/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 504680/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497231/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 504689/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 497359/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0501 RND 504694/R; |
| ▪ Endoprotesi Esofagea | CND P0503 RND 537527/R; |
| ▪ Endoprotesi Pilorico Duodenali | CND P0503 RND 537527/R; |
| ▪ Endoprotesi Pilorico Duodenali | CND P0503 RND 537555/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 536402/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 536411/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 53638/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 536371/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 44815/R; |
| ▪ Endoprotesi Entero Coliche | CND P0503 RND 536365/R; |
| ▪ Endoprotesi Biliare Scoperta | CND P0502 RND 51885/R; |

ADS

AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 2 ABRUZZO
UOC ACQUISIZIONE E BENI E SERVIZI
PALAZZINA SEBI
CHIETI
Telefono 0871-358706
mail:provveditorato@asl2abruzzo.it

- Endoprotesi Bil. Parz. Coperta CND P0502 RND 48040/R;
- Endoprotesi Bil. Tot. Coperta CND P0502 RND 518855/R;
- Endoprotesi Bil. Tot. Coperta CND P0502 RND 1210957/R;
- Endoprotesi Bil. Tot. Coperta CND P0502 RND 139447/R;
- Endoprotesi Biliare Scoperta CND P0502 RND 518864/R;
- Endoprotesi Biliare Par. Coperta CND P0502 RND 518862/R;
- Endoprotesi Biliare Tot. Coperta CND P0502 RND 518860/R;
- Endoprotesi Biliare Scoperta CND P0502 RND 531588/R;
- Endoprotesi Tot. Coperta CND P0502 RND 518867/R;
- Endoprotesi Ecogiud. Tot. Cop. CND P502 RND 1394477/R;

2. **Indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali sono richiesti i dispositivi:**Trattamento di patologie maligne e benigne del tratto gastro-intestinale ;
3. **Denominazione del produttore delle apparecchiature/dispositivi:**
Taewoong Medical Corea-
4. **Denominazione del distributore delle apparecchiature e del materiale di consumo:** Euromedical srl Via Volta 23/E- 25010 San Zeno Naviglio BS
E-mail: info@euromedicalonline.it

ADS

GLI OPERATORI ECONOMICI CHE RITENGANO DI PRODURRE E/O COMMERCIALIZZARE DISPOSITIVI COMPATIBILI CON CARATTERISTICHE FUNZIONALI EQUIVALENTI,

dovranno far pervenire entro e non oltre il un plico, debitamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all'indirizzo sotto indicato:
ASL 2 Abruzzo Lanciano-Vasto-Chieti, Ufficio Protocollo, Via Martiri Lancianesi, 16-19 66100 Chieti.

Sul plico dovrà essere obbligatoriamente indicato:

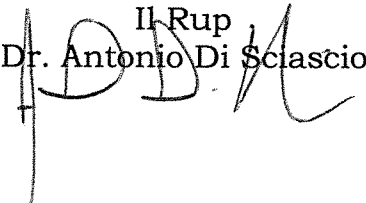
- Ragione Sociale, indirizzo, recapiti telefonici, mail e pec della Ditta/e partecipante/i;
- Denominazione dell'oggetto (Manifestazione di interesse a bando esplorativo del 01/08/2018)

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda Tecnica del prodotto in lingua italiana o debitamente tradotta;
2. Codice prodotto rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici;

3. **Autodichiarazione a firma del legale rappresentate dell'O.E. attestante l'equivalenza prestazionale, e cioè che le caratteristiche del materiale sanitario offerto ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto detto materiale (art.68 comma 7 del D.Lgs.50/16 s.m.i.);**
4. Studi scientifici o altro materiale a corredo della ritenuta ed auto dichiarata equivalenza funzionale;
5. Costo Unitario da listino.

Firmato
Il Rup
Dr. Antonio Di Sciascio



Firmato
Il Direttore A.B.S.
Dr. Pierluigi Galassi

