



AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 2 ABRUZZO
UOC ACQUISIZIONE E BENI E SERVIZI
PALAZZINA SEBI
CHIETI

Telefono 0871-358706
mail:provveditorato@asl2abruzzo.it

Bando Esplorativo del 15/10/2019

Verifica preventiva di infungibilità ed unicità di dispositivi medici ed eventuale individuazione sul mercato di prodotti "equivalenti".

MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO AD APPARECCHIATURA ASPIRALIQUIDI BIOLOGICI "DRAIN-STAR4 EVOLUTION", IN USO PRESSO LE UU.OO.CC. UROLOGIA E BLOCCHI OPERATORI DI QUESTA ASL – DITTA ENDOMED SRL.

SCADENZA 03/11/2019

Il presente bando esplorativo è finalizzato alla eventuale individuazione sul mercato di prodotti "equivalenti" a quelli di seguito indicati, nel qual si procederà al Confronto Competitivo di gara tra gli OO.EE. ritenuti idonei:

1. Denominazione dispositivi Conosciuti:

materiale di consumo dedicato ad apparecchiatura aspiraliquidi biologici "Drain-Star4 Evolution" in uso presso le UU.OO.CC. Urologia e Blocchi Operatori di questa ASL, come da elenco prodotti di seguito indicato:

CODICE	DESCRIZIONE	FABBISOGNO ANNUALE
DS-1	Kit giornaliero composto da cartuccia filtro e raccordo – conf. 20 pezzi	1500 pz
DS-ADB1000	Sacca disinfettante per la neutralizzazione batterica dei liquidi aspirati - conf. 10 pezzi	100 pz
PV-CAM20	Raccordo per collegamento alla sacche . conf. 1000 pezzi	3000 pz

2. Indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali sono richiesti i dispositivi:

Possibile impiego su *apparecchiatura aspiraliquidi biologici denominata "Drain-Star4 Evolution", della ditta Dimed Srl (TO);*

3. Denominazione del produttore delle apparecchiature/dispositivi:

DIMED Srl (TO);

4. Denominazione del distributore delle apparecchiature e del materiale di consumo:

DIMED Srl (TO);

GLI OPERATORI ECONOMICI CHE RITENGANO DI PRODURRE E/O COMMERCIALIZZARE DISPOSITIVI COMPATIBILI CON CARATTERISTICHE FUNZIONALI EQUIVALENTI, AI SENSI DELL'ART. 68 DEL D- LGS. 50/2016 E SS. MM. E II.:



AZIENDA SANITARIA LOCALE ASL 2 ABRUZZO
UOC ACQUISIZIONE E BENI E SERVIZI
PALAZZINA SEBI
CHIETI

Telefono 0871-358706

mail:provveditorato@asl2abruzzo.it

dovranno far pervenire entro e non oltre il **03/11/19** un plico, debitamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all'indirizzo sotto indicato:

ASL 02 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 20/05/19 N.11/A)***

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda Tecnica dei prodotti offerti, in lingua italiana o accompagnata da debita traduzione, ai sensi di legge;
2. Codice prodotto del Produttore, Codice Prodotto del Fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal Repertorio dei DM;
3. Autodichiarazione, a firma del legale rappresentate dell'O.E., attestante l'equivalenza prestazionale dei prodotti offerti rispetto ai prodotti conosciuti ed indicati in premessa, recante indicazione:
 - a. di compatibilità con l'apparecchiatura indicata in oggetto;
 - b. degli elementi di ordine tecnico sulla cui base il materiale sanitario offerto ottempera in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto, ***ai sensi dell'art.68, comma 7, del D.Lgs.50/16 e ss.mm.ii.***
4. Studi scientifici o altro materiale a corredo e supporto della ritenuta ed autodichiarata equivalenza funzionale.
5. Costo Unitario da listino.

La verifica funzionale del prodotto offerto, e l'eventuale giudizio di idoneità, in termini di dichiarata equivalenza, verrà effettuata da parte del Sanitario richiedente.

Firmato
Il RUP e
Direttore UOC A.B.S.
Dr. Pierluigi Galassi