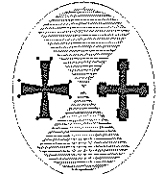


SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

**BANDO ESPLORATIVO N. 134 del 28.06.2018  
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA  
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " Fielder XT-A XTR guida per  
Angioplastica " Scadenza 09.07.2018 , Fasc. 107/2018 Cardiologia Interventistica;**

Il presente bando esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti - rispetto al dispositivo conosciuto e di seguito indicato – aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto descritte:

- 1.denominazione dispositivo medico conosciuto **Fielder X TR**;
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : guida per angioplastica coronarica;
- 3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : Fielder XT-A Guida per angioplastica Coronarica a doppio Coil, con peso 1,0 gr e 0,6 gr;
- 4.denominazione del produttore Asahi Intecc s.p.a. distributore Demar Hospital srl ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno 09.07.2018 un plico, idoneamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all'indirizzo sotto indicato: Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio", Via Vinicio Cortese, 10 – 88100 Catanzaro

Sul plico dovrà essere indicato:

- Ragione sociale, indirizzo e recapiti della/e Ditta/e partecipante/i.
- La denominazione dell'oggetto (Manifestazione di interesse a bando esplorativo n. 134 28.06.2018;

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
2. Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei DM.;
3. Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del dispositivo ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico ((D.Lgs. 50/2016, art. 68 c. 6) ), esplicitativa e dettagliata;
4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
- 5.-Costo unitario presunto (desunto dal listino) **da allegare** ;
6. Consumo annuale previsto pezzi 30 .

Punto Istruttore  
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento  
dott. Sergio Chiarella

Email [vmarino@aocz.it](mailto:vmarino@aocz.it) tel 0961-883575 fax 0961-88350