



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

**BANDO ESPLORATIVO N. 31 del 08.03.2018
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA "Sistema di decontaminazione circuito
di respirazione Aspipack " Scadenza 19.03.2018 U.O.C. RIANIMAZIONE, Fasc. 42/2018 ;**

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: **Aspipack Sistema di decontaminazione circuito di respirazione flacone da 1,00 ml con tappo avitabile, tubo pescante e filtro cod. AS1720T "** ;
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : D.M. monopaziente x la decontaminazione del circuito bronco aspirazione ;

3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : Aspipack con controllo del vuoto integrato cod. AS1720T ;

4.denominazione del produttore CAIR L.G.L distributore CAIR ITALIA ; Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno 19.03.2018 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°31 08.03.2018;

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)), esplicitiva e dettagliata;
4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
5. Costo unitario presunto (desunto dal listino) **fornitura biennale** ;
6. Consumo annuale previsto : cod. ASI720T PZ 1.500 .

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio

Email vmarino@aocz.it tel 0961-883575 fax 0961-88350