

BANDO ESPLORATIVO N. 58 DEL 19.03.2018

**PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI N. 2 SISTEMI ANTIDECUBITO
MULTITERAPIA "NUMBUS PROFESSIONAL"**

Scadenza il 30.03.2018

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 attrezzatura:

N. 2 SISTEMI ANTIDECUBITO MULTITERAPIA "NUMBUS PROFESSIONAL"

U.O. richiedente : RIANIMAZIONE.

2. Indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali per le quali sono richiesti i Sistemi antidecubito:

Sistema antidecubito a Fluttuazione Dinamica Avanzata dell'Aria 1:2 (una cella gonfia, una cella sgonfia ecc.ecc.). Composto da materasso da cm. 210 x 80 x 22H circa, e compressore, indicato per pazienti ad altissimo rischio e/o con lesioni presenti del 4° stadio. Regolazione automatica della pompa senza intervento manuale, per mezzo di un sensore a serpentina situato sotto il materasso per tutta la lunghezza, il quale regola automaticamente la pressione, in base alla dimensione, alla posizione e al peso del paziente.

1. denominazione del produttore del dispositivo conosciuto : **ARJOHUNTLEIGH S.P.A.-
concessionario per la Calabria EMMEPI SAS di Lamezia Terme.**

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il **30.03.2018** 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. 58 del 19.03.2018).
- 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 dispositivi medici;

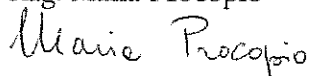
3. Dichiarazione attestante l'equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del dispositivo ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico ((D.Lgs. 50/ 2016 e s.m.i. , art. 68 c. 7)), esplicita e dettagliata;

4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;

5. Costo unitario presunto (desunto da listino)

Il Responsabile del Procedimento

Rag. Maria Procopio



e-mail:mprocopio@aocz.it