



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

BANDO ESPLORATIVO N. 80 DEL 13.04.2018 --PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE BANDO DI GARA " Trasponder Clip per Lavaendoscopi ETD2plus ed Endoscan " SCADENZA IL 24.04.2018-- per la SOC di Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva -- Fascicolo n° 62 ANNO 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 : **Trasponder Clip per Lavaendoscopi ETD2plus ed Endoscan ;**
- 2.indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico:D.M. dedicato **Lavaendoscopi ETD2plus ed Endoscan ;**
3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : **" SEGNALI PER TRACCIATURA REPROCESSING;**
- 4.denominazione del produttore OLYMPUS fornitore OLYMPUS ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il 24.04.2018 c.a., 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 bando esplorativo n. 80 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, 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 da listino) da allegare;
6. **Quantità presunto pz 15.**

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Email vmarino@aocz.it tel 0961-883575 fax 0961-883505

Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio