

S.O.C. PROVVEDITORATO, ECONOMATO, GESTIONE LOGISTICA
DIRIGENTE DR. Paolino Simio

BANDO ESPLORATIVO N. ⁹⁸..... DEL ^{14.05.2018}.....
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA PER LA FORNITURA DI KIT PER
TEST CPR+HB E KIT PER TEST STREP-A PER LA S.O.C. DI PEDIATRIA
Scadenza il 19/05/2018

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:

- denominazione materiale conosciuto:
 - Cod. TE200046 Kit per test CRP+HB;
 - Cod. TE200043 Kit per test Strep-A;
- indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il materiale: **Misurazione indice di flogosi diagnostico e prognostico per le malattie infettive acute.**
- descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicate: **Attrezzatura Quikread go.**
- denominazione del produttore del dispositivo conosciuto : **DISPOSAN S.r.l.**

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il **19/05/2018** 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. ⁹⁸...../ ^{14.05.2018}.....)

Il plico dovrà contenere:

- Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
- 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)), esplicativa e dettagliata;
4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
5. Costo unitario presunto (desunto da listino)

l'Assistente Amministrativo
Dr. Pasquale Santaguida



Il Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio

