



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

BANDO ESPLORATIVO N. 133 DEL 28.06.2018

PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " Guida Gaia first/Gaia Secondo/Gaia Third " Cardiology Interventistica Scadenza il 09.07.2018 fascicolo 108

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: "**Guida Gaia first/Gaia Secondo/Gaia Third** "
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: "**Guida Gaia indicate nel trattamento Occlusioni totali croniche**";
3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato: Guida Gaia First/Second/Third unico dal tratto prossimale fino alla connessione coltip la spirale nella parte distale ha una struttura senza giuntura per il passaggio dall'acciaio al platino ;
4. denominazione del produttore del dispositivo conosciuto : ASAHI INTECC distribuito dalla ditta Demar Hospital S.R.L. ;

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 133 28.07.2018;

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 , allegare Listino prezzi , .
6. Quantità annuale presunto pezzi 100 ;

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Email vmarino@aocz.it tel 0961-883575 fax 0961-8835

Responsabile del Procedimento
dott. Sergio Chiarella