

BANDO ESPLORATIVO N. 30 DEL 26.02.2019 --PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE BANDO DI GARA "Dispositivo per parto vuoto assistito KIWI "-- per la C.O. Ostetricia - Ginecologia Aziendale ed Universitaria - Fascicoli 35 e 37 ANNO 2019- Scadenza 15.03.2019

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 : **KIWI Omnicup ;**
- 2.indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: **Dispositivo per parto vuoto Assistito ;**
3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato :**" Dispositivo per parto vuoto assistito KIWI Omnicup il set è dotato di una unità integrale con pompa vuoto manuale, valvola di rilascio vuoto avvitabile con un dito, indicatore di vuoto, con impugnatura ergonomica ;**
- 4 denominazione del produttore RI.Mos. e distribuito dalla ditta Medica 2000 ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il 15.03.2019 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. / 2019).

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
2. Codice rilasciato dal fornitore, numero ;
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 annuale 160 pz.**

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
dott. Sergio Chiarella

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