

BANDO ESPLORATIVO N. 109 del 17.09.2019

**PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA  
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " Dispositivo monopaziente per la  
prevenzione dell'ipotermia in neonati e prematuri NEOHELP " Scadenza 30.09.2019 Terapia  
Intensiva Neonatale e Patologia Neonatale Fasc 100/2019 ;**

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: **"Dispositivo monopaziente NEO HELP "** ;
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : D.M. per la prevenzione dell'ipotermia in neonati e prematuri costituita da una tasca in doppio strato di polietilene totalmente trasparente e sterile con apertura a strappo ;
- 3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : per monitorare il colore della pelle e gli atti respiratori del neonato/prematurato durante il trasporto schiuma preformato in poliuretano per la stabilizzazione del neonato cappuccio regplabile. ;
- 4.denominazione del produttore : VYGON fornitore META. ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno 30.09.2019 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 109 del 17.09.2019;

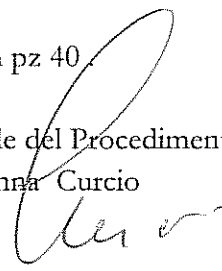
Il plico dovrà contenere:

1. Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
2. Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito dal repertorio dei DM.;
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 dal listino) **da allegare** ;
6. Consumo annuale previsto Misura Small 60 pz e misura Medium pz 40.

Punto Istruttore  
Vitaliano Marino



Responsabile del Procedimento  
Rag. Anna Curcio



Email [vmarino@aocz.it](mailto:vmarino@aocz.it) tel 0961-883575 fax 0961-88350