

BANDO ESPLORATIVO N. 114 del 30.10.2019
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " Presidi dedicati al sistema DVP in
dotazione" Fascicolo 106/ 2019 S.O.C. Neurochirurgia Scadenza 15.10.2019;

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: - **"Dispositivi medici per Neurochirurgia "**
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : Dedicati al sistema DVP già in dotazione ;
- 3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato ; D.M. **dedicati** ;
- 4.denominazione del produttore ditta Integra Life Sciences Corporation srl fornitore Bios Healthcare srl .
Catanzaro ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro e non oltre giorno 15.10.2019 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 unica modalità ammessa per la trasmissione dell'offerta 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 114 30.10.2019;

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta) infungibilità , dedicato ecc.;
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)), esplicitiva e dettagliata;
4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
- 5.-Costo unitario presunto (allegare listino prezzi) ;
6. Consumo Annuale e descrizione dm **Allegato A** . .

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio

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



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

SERVIZIO BLOCCO OPERATORIO
Dirigente Medico Dr.ssa Guzzo Mariolaura
Coordinatrice Infermieristica Dr.ssa M.R. Costantino

Prot. n. _____

del ____/____/____

- A -

ELENCO DISPOSITIVI NEUROCHIRURGIA

- COD. 7CBD10 NEUROBALLON CATETERE A PALLONCINO PEZZI 10
- COD. 999410 STRIGHT CONNECTOR PEZZI 10
- COD. 999412 THREE WAY CONNECTORY PEZZI 10
- COD. 999414 THRE WAY T CONNECTOR PEZZI 10
- COD. 999411 CONNETTORE P.P. ANG. DESTRO PEZZI 5
- COD. 999415 CONNETTORE RIDUT. POLIPROPILENE DA F 8 A F 5
- COD. 908122 SISTEMA DI DRENAGGIO VENTRICOLOPERITONEALE CON VALVOLA A BASSA PRESSIONE NEONATALE PEZZI 5