

AZIENDA OSPEDALIERA "Pugliese Ciaccio" Catanzaro



Diportimento Tutelo della Salute e Politiche Sanitarie

BANDO ESPLORATIVO N. 65 del 29.04.2019
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA "SISTEMI COMPLETI DI
MASCHERA LARINGEA, DI VIDEOSCOPIA FLESSIBILE MONOUSO STERILE "
Fasc. 60/2019 U.O. MEDICINA D'URGENZA; scadenza \$\frac{7}{2}5.05.2019

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: SISTEMI COMPLETI DI MASCHERA LARINGEA, DI VIDEOSCOPIA FLESSIBILE MONOUSO STERILI DOTATI DI FOTOCAMERA PER INTUBAZIONE DIFFICOLTOSE CON PASSAGGIO TUBO TRACHEALE E CANALE ANESTESIOLOGICO;

- 2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: USO CLINICO CON PROBLEMI RESPIRATORI CON DIFFICOLTA' DI MANOVRE DI INTUBAZIONE;
- 3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : sistema unico ed infungibile AMBU ;
- 4.denominazione del produttore AMBU distributore per la Calabria DMO di Catanzaro ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno **2**5.05.2019 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 65 29.04.2019);

Il plico dovrà contenere:

Vitaliano Manipo

- 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.L.gs. 50/2016, art. 68 c. 6)), esplicativa e dettagliata;

P.Iva I CF: 01991520790

- 4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
- 5.-Costo univario presunto (desunto dal listino) da allegare; 6. Consumo annuale pezzi 50. Punto Istruttore, Responsabile del Procedimento

Email vmarino@aocz.it tel 0961-883575 fax 0961-88350

Via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro – Tel. + 39 961/

Fax +39 961/

e-mail:

Dott. Sergio Charelland J

@aocz.it