



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

BANDO ESPLORATIVO N. 14 DEL 08.02.2019

-PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE BANDO DI GARA " REF 6450 PROTOCOL2 COLON INSUFFLATION " SCADENZA IL 22.02.2019-- per la S.O.C. la RADIOLOGIA "DE LELLIS" CIACCIO -- Fascicolo n° 19 ANNO 2019 -

Il presente bando esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti - rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicato - aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto descritte:

1.denominazione dispositivo medico conosciuto :**REF 6450 PROTOCOL2 COLON INSUFFLATION ;**

2.indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: infungibile per l'esecuzione di colonscopia virtuale ;

3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : Materiale di Consumo dedicato all'Insufflatore protocol2

4.denominazione del produttore EZ-EM fornitore Bracco Imaging Italia ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare dispositivi avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il 22.02.2019 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. 14 08.02.2019).

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 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 (desunto da listino) si allegata scheda A descrittiva quantità e modelli.

Piantò Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
dott. Sergio Chiarella

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