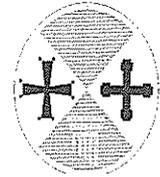




SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

**BANDO ESPLORATIVO N. 19 DEL 12.02.2019 --PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE BANDO DI GARA " D.M. dedicati al Neuronavigatore Brainlab Kolibri "-- per la S.O.C di Neurochirurgia -- Fascicolo n° 29 ANNO 2019- Scadenza 28.02.2019**

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 : **"D.M. dedicati al Neuronavigatore Brainlab Kolibri in dotazione ;**
- 2.indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: **Presidi dedicati al Neuronavigatore in dotazione per interventi chirurgici di processi espansivi cerebrali ;**
3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato :**"Presidi dedicati al Neuronavigatore in dotazione per interventi chirurgici di processi espansivi cerebrali per il Navigatore Cerebrale mod. Kolibri Brainlab;**
- 4 denominazione del produttore Brainlab e distribuito dalla ditta Formedical ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il 28.02.2019 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. 19 / 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 cod.41779b ago biopsia neuro navigazione 40 pezzi**  
**-cod.2021-04 sferette 152 pezzi -cod.52160 marker registrazione 400 pezzi;**  
**- cod. 41878 bende 20 pezzi.**

Punto Istruttore  
Vitaliano Marino

Email [vmarino@aocz.it](mailto:vmarino@aocz.it) tel 0961-883575 fax 0961-883505

Responsabile del Procedimento  
dott. Sergio Chiarrella