AZIENDA OSPEDALIERA
OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO PALERMO

Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827
U.O.C. Provveditorato
Tel. 091.7808231 Fax. 091.7808394

Prot. 15956/5. Comm. **Comm** Palermo 17/07/2018

AVVISO : INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N.1 INIETTORE AUTOMATICO PER MEZZO DI CONTRASTO DESTINATO ALL'U.O.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE.

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO – UNITA' OPERATIVA PROVVEDITORATO – VIALE STRASBURGO n°233 – 90146 PALERMO TELEFONO 091/7808370 – PEC: appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'affidamento della fornitura della seguente apparecchiatura rivolta ad invitare gli operatori economici che fossero interessati alla procedura di gara da indire a mezzo RDO su MEPA per addivenire alla fornitura in questione::

N. 1 INIETTORE AUTOMATICO PER MEZZO DI CONTRASTO, DA DESTINARE ALL' U.O.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE.

Al fine di fornire il contributo richiesto, si allega al presente avviso la documentazione redatta in bozza e disponibile sul sito www.ospedalirtiuntipalermo.it sezioni bandi.

Tutti i soggetti interessati a concorrere alla presente procedura sono invitate, (indicare nell'oggetto: "Indagine di mercato per la fornitura di **N.1 INIETTORE AUTOMATICO PER MEZZO DI CONTRASTO DESTINATO ALL'U.O.C. DI CHIRURGIA VASCOLARE**" – ed il numero di protocollo del presente avviso), a presentare apposita istanza di partecipazione alla procedura in oggetto sottoscritta dal Legale Rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'Impresa e presentare la documentazione di seguito indicata, da far pervenire entro **e non oltre il 01 AGOSTO 2018 :**

1. il prezzo orientativo di mercato (non di listino) per la fornitura completa di cui sopra;
2. relativo stralcio dei prezzi di listino in vigore;.
3. Sintetica presentazione dell'impresa e dati di riferimento ed elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario.
4. Questionario tecnico (allegato A) e Schede tecniche riportanti il modello esatto ed il costruttore dell'apparecchiatura proposta, il codice CIVAB, ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della strumentazione offerta;.

   A tal fine l'Impresa concorrente è pregata di indicare:

   1. Se codesta ditta dispone di apparecchiature aventi caratteristiche collimanti con quelle descritte nell' allegata scheda tecnica (-**Allegato A**-);

2. Acquisire il riscontro al questionario di cui all'allegata scheda tecnica (-**Allegato A**-), con relativi data sheet sintetici descrittivi delle tipologie di iniettori commercializzati (non è richiesto in tale fase di indagine di mercato l'invio di manuali, o altra documentazione voluminosa);
3. Si invita, altresì, a produrre, ove ne sussistano i presupposti, dichiarazione opportunamente documentata che attesti eventuali esclusività afferenti il prodotto da acquistare per ogni altra determinazione che questa Stazione Appaltante assumerà nel merito.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate con una delle seguenti modalità:

1) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito in Viale Strasburgo, 233, cap 90146 Palermo;
2) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo PEC:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it

Qualora codesta ditta dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, voglia cortesemente segnalare le eventuali discrasie, supportando se del caso, con motivate considerazioni da specificare nell'apposita colonna.

La risposta in merito al possesso delle caratteristiche tecniche dovrà essere fornita riscontrando al questionario tecnico allegato, e deve seguire l'ordine e le indicazioni numeriche riportate nella scheda tecnica (seconda colonna SI/NO), così come le specifiche tecniche in riferimento a ciascuna caratteristica relativamente all'apparecchiatura commercializzata (terza colonna) e le segnalazioni rilevate, argomentando eventuali equivalenze (quarta colonna). Le ditte sono invitate altresì a sintetizzare in ultimo, eventuali aspetti di esclusività, nonché aspetti migliorativi dell'apparecchiatura in commercio ed eventualmente proposta, e altresì l'eventuale necessità di utilizzo clinico mediante materiale consumabile dedicato mono e pluriuso, con relativa indicazione del costo medio di mercato (non il prezzo di listino).

Si precisa che tale indagine è finalizzata alla raccolta di informazioni di carattere tecnico ed economico in funzione di un'eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste, nell'ottica della futura procedura di gara.

La partecipazione non comporta oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera ed è finalizzata ad incrementare il livello di concorrenza ed rendere più trasparenti le condizioni di partecipazione alla procedura in argomento

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera nella persona del Responsabile del Procedimento Dott. Aldo ALBANO e- mail aldo.albano@villasofia.it .

IL RESPONSABILE
AREA PROVVEDITORATO
(Dott. Aldo ALBANO)

ALLEGATO A

CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA: N. 1 INIETTORE AUTOMATICO PER MEZZO DI CONTRASTO DA DESTINARE ALL' U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE.

NR.	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DELL'APPARECCHIA-TURA PROPOSTA (ALLEGANDO ANCHE DATA SHEET SINTETICI)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1	Iniettore automatico per mezzo di contrasto funzionante a pistola e siringa			
2	Siringa monouso con capacità di 150ml			
3	Presenza di monitor di interfaccia utente			
4	Flussi di iniezione regolabili dall'operatore da 0,1 a 45,0 ml/s con incrementi da 0,1 ml			
5	Volume di iniezione regolabili dall'operatore da 0,1 a 150 ml con incrementi da 1 ml			
6	Limite pressione regolabile dall'operatore da 100 a 1200 psi con incrementi da 1 psi			
7	Tempo di risalita regolabile da 0,0 a 9,9 secondi con incrementi di 0,1			
8	Tempo di ritardo regolabile da 0,0 a 99,9 secondi con incrementi di 0,1			
9	Visualizzazione sulla testata dell'iniettore dei parametri di iniezione (flusso, volume, limite pressione) e dl volume di mdc presente in siringa			
10	Possibilità di gestire le iniezioni selettive con flusso variabile dall'operatore tramite controllo manuale sterile			
11	Presenza di un sensore di tilt sulla testata di iniezione per il controllo in sicurezza delle operazioni di riempimento della siringa e dello spurgo			

12	Presenza di configurazione a carrello			
13	Presenza di memoria per i controlli di iniezione, con possibilità di memorizzare con nome almeno 40 protocolli di esami			
14	Monitor di interfaccia di tipo touchscreen a colori			
15	Possibilità di avere una cronologia di almeno 50 iniezioni			
16	Possibilità di avere un doppio monitor di interfaccia			
17	Disponibilità opzionale di sistema di interfaccia con i sistemi angiografici per la gestione dei ritardi di iniezione			
QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTRARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI UTILIZZO CLINICO RICHIESTO				
ELENCARE EVENTUALE MATERIALE CONSUMABILE MONOUSO E PLURIUSO (specificando il nr. di utilizzi previsto) DEDICATO ALL'APPARECCHIATURA E RELATIVO COSTO				