

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

Prot. 16526/5. COMM.

Palermo 25 luglio 2018

AVVISO: INDAGINE DI MERCATO SULLA FORNITURA DI N.2 SEGHE GESSI CON I RELATIVI ACCESSORI PER L'UNITA' OPERATIVA DI ORTOPEDIA PEDIATRICA.

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO – UNITA' OPERATIVA PROVVEDITORATO – VIALE STRASBURGO n°233 – 90146 PALERMO TELEFONO 091/7808749 – PEC:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it_intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per la fornitura di n°2 seghe gessi con i relativi accessori occorrenti all'Unità Operativa di Ortopedia Pediatrica rivolta ad invitare gli operatori economici che fossero interessati alla procedura di gara da indire a mezzo RDO su MEPA per addivenire alla fornitura di nr.2 SEGHE GESSI CON I RELATIVI ACCESSORI.

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 nr.2 SEGHE GESSI CON I RELATIVI ACCESSORI.." — 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 10 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 <u>caratteristiche collimanti</u> 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 sistemi holter 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:

- 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 <u>aldo.albano@villasofia.it</u>.

IL RESPONSABILE

AREA PROVVEDITORATO

(Dott. Aldo ALBANO)

ALLEGATO A

CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA

	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DELL'APPARECCHIA TURA PROPOSTA (ALLEGANDO ANCHE DATA SHEET)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1)	2 SEGHE GESSI complete di tutti gli accessori atti al funzionamento dell'attrezzatura con le seguenti caratteristiche:		,	
2)	in grado di tagliare sia il gesso sintetico sia quello tradizionale			
3)	alimentazione elettrica con lame oscillanti			
4)	complete di aspiratore, progettate per salvaguardare l'ambiente ed il personale dalle polveri normalmente presenti nell'area di lavoro			
5)	specifiche per utilizzo pediatrico e adatte per tutti i tipi di pazienti			
6)	velocità di oscillazione 12.000 cicli /min			
7)	peso manipolo 1 Kg			
8)	interruttore di sicurezza			
Access ori	*	¥		
9)	nr. 10 LAME per ciascuna sega, da fornire a corredo (ci si riserva la possibilità di ordinare ulteriori seghe per la durata del contratto, al medesimo prezzo di aggiudicazione)			
	l'apparecchiatura dovrà essere corredata di tutti gli accessori per il completo utilizzo della stessa, quali, a titolo indicativo e non esaustivo: sega gesso, alimentatore, kit cavo pneumatico estrattore, clean cast estrattore, chiave a T,ecc o prodotti analoghi con differenti	×	-	
10)	denominazioni			
Garanz	ia e assistenza tecnica			
11)	GARANZIA e assistenza tecnica full risk per 24 MESI			

ELENCARE EVENTUALE MATERIALE CONSUMABILE MONOUSO E PLURIUSO (specificando il nr. di utilizzi previsto) DEDICATO ALL'APPARECCHIATURA E RELATIVO COSTO							
				*			