



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

Prot. 2876/5-CS

Palermo 25/10/2018

**AVVISO: INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA TRIENNALE DI PROTESI MAMMARIE IN CONTO DEPOSITO PER L'U.O. DI SENOLOGIA.**

L'AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO", UNITA' OPERATIVA PROVVEDITORATO – VIALE STRASBURGO n°233 – 90146 PALERMO – PEC: [appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it) intende avviare una consultazione preliminare di mercato per la preparazione dell'appalto e per lo svolgimento della relativa procedura inerente la fornitura triennale di PROTESI MAMMARIE IN CONTO DEPOSITO PER L'U.O. DI SENOLOGIA:

**N. 180 Protesi mammarie in conto deposito per pazienti affette da K mammario (fabbisogno 60 protesi annuali per 3 anni).**

**Protesi mammarie anatomiche in gel coesivo di quarta generazione, micro testurizzate.**

**Gli involucri devono essere caratterizzati da uno strato di rivestimento a barriera tra due strati di elastomero di silicone, così da minimizzare la diffusione del gel, dotati di orientamento per facilitare il corretto posizionamento della protesi durante l'intervento chirurgico.**

**Le protesi devono avere forma e volume variabili per potersi adattare alle varianti anatomiche delle pazienti. Almeno tre poli: alto, medio, basso e tre proiezioni: 0 alta, media, bassa per ogni volume.**

Al fine di fornire il contributo richiesto, si allega al presente avviso la documentazione redatta in bozza e disponibile sul sito [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) sezioni bandi.

Tutti i soggetti interessati a concorrere alla presente procedura sono invitate, (indicare nell'oggetto: "Indagine di mercato per la **FORNITURA TRIENNALE DI PROTESI MAMMARIE IN CONTO DEPOSITO PER L'U.O. DI SENOLOGIA** – 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 13/11/2018:**

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 CND ed il Numero Repertorio ove esistenti, 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 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:

- 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](mailto: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](mailto:aldo.albano@villasofia.it)), e del Funzionario Istruttore Dott. Massimo SANFILIPPO (e-mail: [massimo.sanfilippo@villasofia.it](mailto:massimo.sanfilippo@villasofia.it)).

IL DIRETTORE  
DELL'U.O.C. PROVVEDITORATO  
F.to ( Dott. Aldo ALBANO )

**ALLEGATO A**

**CARATTERISTICHE TECNICHE DI MINIMA: N. 180 PROTESI MAMMARIE IN CONTO DEPOSITO PER L'U.O. DI SENOLOGIA.**

NR.	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO ANCHE SCHEDA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1	<p><b>N. 180 Protesi mammarie in conto deposito per pazienti affette da K mammario (fabbisogno 60 protesi annuali per 3 anni).</b></p> <p><b>Protesi mammarie anatomiche in gel coesivo di quarta generazione, micro testurizzate.</b></p> <p><b>Gli involucri devono essere caratterizzati da uno strato di rivestimento a barriera tra due strati di elastomero di silicone, così da minimizzare la diffusione del gel, dotati di orientamento per facilitare il corretto posizionamento della protesi durante l'intervento chirurgico.</b></p> <p><b>Le protesi devono avere forma e volume variabili per potersi adattare alle varianti anatomiche delle pazienti.</b></p> <p><b>Almeno tre poli: alto, medio, basso e tre proiezioni: 0 alta, media, bassa per ogni volume.</b></p>			