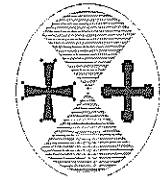


SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

REGIONE CALABRIA

**BANDO ESPLORATIVO N. 129 DEL 26.06.2018 –
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " POWER GLIDE "SCADENZA IL
06.07.2018 Ematologia – Oncologia Fasc. 102/f.**

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: **POWER GLIDE** ;
- 2.indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: Esclusivo sistema di microintroduzione integrato con sistema di sicurezza durata 30gg , Power ; si può effettuare MDC e prelievi, infusioni varie;
3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : sistema esclusivo di microintegrazione integrato ed il sistema di sicurezza per evitare le punture accidentali,rendono veloce,sicura ed affidabile la tecnica di posizionamento Power ;
- 4.denominazione del produttore del dispositivo :BARD SPA Fornitore Alpha Tek ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il 06.07 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. 129 del 26.06.2018).

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) ;
- 6) Quantità pezzi 400 ;

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
dott. Sergio Chiarella

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

Via Vinicio Cortese, 25 – 88100 Catanzaro – Tel. + 39 961/

Fax +39 961/

e-mail: @aocz.it

P.Iva/CF: 01991520790