**CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO**

**(ai sensi dell’art. 66 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. e delle Linee Guida Anac n. 14 del 06/03/2019)**

***SCADENZA: 27 MAGGIO 2022***

*La Asl Pescara intende procedere all’acquisizione di* ***SOSTITUTI DERMICI*** *necessari per le UU.OO di Otorino-laringoiatria, Chirurgia Plastica, Chirurgia Maxillo-facciale e Ortopedia e traumatologia.*

La presente consultazione preliminare è finalizzata a:

* informare gli operatori interessati dell’intendimento della ASL di Pescara di procedere all’indizione dell’appalto programmato;
* conoscere l’assetto del mercato di riferimento;
* verificare l’esistenza di operatori economici interessati, in grado di assicurare la fornitura richiesta.

La fornitura dovrà possedere le caratteristiche funzionali di seguito descritte:

1. ***Sostituto dermico a doppio strato***: sostituto dermico rigenerativo a doppio strato per la ricostruzione cutanea o come sostituto cutaneo temporaneo a lunga durata costituito da:
* strato superficiale in silicone;
* strato basale contenente collagene e sostanza fondamentale di sostegno.
* Misure: 40-50mm x 50-60mm; 80-100mm x 115-125mm; 100-120mm x 230-250mm; 200-210mm x 240-260mm.
1. ***Sostituto dermico a doppio strato perforato–fenestrato:*** sostituto dermico rigenerativo a doppio strato perforato - fenestrato per la ricostruzione cutanea costituito da:
* strato superficiale in silicone perforato - fenestrato;
* strato basale contenente collagene e sostanza fondamentale di sostegno.
* Misure: 40-50mm x 50-60mm; 80-100mm x 115-125mm; 100-120mm x 230-250mm;
1. ***Sostituto dermico a strato singolo:*** sostituto dermico rigenerativo a strato singolo sottile per la ricostruzione cutanea costituito da:
* strato basale contenente collagene e sostanza fondamentale di sostegno.
* Misure: 40-50mm x 50-60mm; 80-100mm x 115-125mm; 100-120mm x 230-250mm;
1. ***Sostituto dermico granulare:*** sostituto dermico in formulazione fluida granulare di origine animale iniettabile, utilizzato nelle lesioni con difficile accesso e nelle lesioni tunnellizzate. Il dispositivo deve essere fornito di idoneo applicatore.
* Misure: 3ml circa, dotato di sistema di applicazione

***Gli operatori economici interessati che ritengono di poter offrire i suddetti dispositivi, possono inoltrare la propria manifestazione di interesse al seguente indirizzo:***

<https://app.albofornitori.it/alboeproc/albo_aslpescara>

entro e non oltre il 27 MAGGIO 2022 allegando, in un unico file PDF, la documentazione di seguito evidenziata che dovrà essere sottoscritta dalla persona autorizzata a rappresentare ed impegnare legalmente la Società, autenticata con le modalità di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445:

* ***Domanda di partecipazione redatta in carta libera;***
* ***Schede Tecniche ed eventuali depliants illustrativi;***
* ***Relazione Tecnica dettagliata del dispositivo richiesto riportando le caratteristiche tecnico-funzionali;***
* ***Eventuale dichiarazione attestante l’equivalenza tecnico-costruttiva;***
* ***Eventuale ulteriore dichiarazione/certificazione normativa vigente***

*-Ove trattasi di Impresa Distributrice:*

* ***Dichiarazione della ditta produttrice e/o importatrice attestante l’autorizzazione alla commercializzazione del prodotto in argomento;***

*-Ove trattasi di Impresa Importatrice:*

* ***Dichiarazione del legale rappresentante della ditta produttrice attestante la titolarità dell’azienda all’importazione in Italia del prodotto in argomento***.

La presente consultazione preliminare di mercato non necessariamente costituirà oggetto di apposita procedura di gara e la partecipazione alla stessa non dà diritto ad alcun compenso o rimborso.

 **Il RUP**

 Dr.ssa Vilma Rosa