



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI

TEL 085/4253018 - FAX 085/4253024

Via Paolini, 45 - 65100 PESCARA

Codice Fiscale-Partita IVA n. 01397530682

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: 21 NOVEMBRE 2022

*La Asl Pescara intende procedere all'acquisizione di **SISTEMA RADIOTRASPARENTE MAYFIELD e relativi accessori** necessari per la U.O.C. di Neurochirurgia e la U.O.C Blocco Operatorio.*

La presente consultazione preliminare è finalizzata a:

- informare gli operatori interessati dell'intendimento della ASL di Pescara di procedere all'acquisto del sistema sopra indicato;
- 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:

Dispositivo multifunzione di stabilizzazione/fissazione cranica durante interventi di neurochirurgia nei quali vengono utilizzati strumenti radiologici intraoperatori (tac, angiografi, rm, raggi con arco a C)

il sistema deve essere costituito da:

1. unità base
2. adattatore per navigatore
3. clamp cranico
4. convertitore metal free radiotrasparente
5. applicatore di forza rimovibile radiotrasparente

Il sistema di fissaggio Mayfield e tutti i suoi accessori e componenti devono essere completamente radiotrasparenti, inoltre devono essere adattabili ai letti operatori in dotazione alla UOC Blocco Operatorio, con guide di larghezza totale almeno di 84,4 cm circa

Gli operatori economici interessati che ritengono di poter offrire il suddetto sistema con relativi accessori, possono inoltrare la propria manifestazione di interesse al seguente indirizzo:

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

entro e non oltre il 21 NOVEMBRE 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 depliant illustrativi;***
- ***Relazione Tecnica dettagliata del sistema richiesto riportando le caratteristiche tecnico-funzionali;***



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

U.O.C. GESTIONE APPROVVIGIONAMENTI BENI E SERVIZI

TEL 085/4253018 - FAX 085/4253024

Via Paolini, 45 - 65100 PESCARA

Codice Fiscale-Partita IVA n. 01397530682

- *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.

II RUP

Dr.ssa Vilma Rosa