



# 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](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