

**BANDO ESPLORATIVO n. 15 del 04/09/2017**

**PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA**

**SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA**

**“Materiale di consumo per ventilatori neonatali LEONI Plus, per incubatrice da trasporto V-808, per il sistema di raffreddamento Olympic Cool-Cap, per fototerapia NeoBLUE™ Blanket, per nebulizzatore Aeroneb Solo”**

**Scadenza il 20/09/2017**

**Il presente bando esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti**

**- rispetto ai dispositivi conosciuti e di seguito indicati –**

**aventi specifiche tecniche “equivalenti” a quelle sotto descritte**

**1. denominazione dispositivi conosciuti: circuito paziente a doppio riscaldamento per HFO, connettore per HFO, sensori di flusso neonatale, blocco valvola espiratoria, sonda di temperature, filtri aria, sensore ossigeno, etc...**

**2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico: Assistenza ventilatoria, tecnica del raffreddamento, fototerapia a contatto.**

**3. descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicate: Materiale di consumo per ventilatori neonatali LEONI Plus, per incubatrice da trasporto V-808, per il sistema di raffreddamento Olympic Cool-Cap, per fototerapia NeoBLUE™ Blanket, per nebulizzatore Aeroneb Solo.**

**4. denominazione del produttore delle apparecchiature:**

Ventilatori LEONI Plus (Heinen+Lowenstein GmbH Germania)

Incubatrice da trasporto V-808 (Atom Medical Corp. Giappone)

Sistema di raffreddamento Olympic Cool-Cap (Natus Medical Inc. USA)

Fototerapia NeoBLUE Blanket (Natus Medical Inc. USA)

Nebulizzatore Aeroneb Solo (Aerogen Inc. Irlanda)

**5. denominazione del distributore del materiale di consumo conosciuto: BURKE & BURKE**

**Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare dispositivi compatibili ed aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti,**

**dovranno far pervenire entro il 20/09/2017 un plico, idoneamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all’indirizzo sotto indicato:**

**ASL DI PESCARA – UOC ABS , Ufficio Protocollo, Via R. Paolini 45 – 65100 Pescara.**

**Sul plico dovrà essere indicato:**



☑ Ragione sociale, indirizzo e recapiti della/e Ditta/e partecipante/i.

☑ La denominazione dell'oggetto (Manifestazione di interesse a bando esplorativo n. 15).

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 dei dispositivi ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali sono richiesti i dispositivi medici (D.L. 50/2016 art. 68 c. 7), esplicita e dettagliata.
4. studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale.
5. Costo unitario presunto (desunto da listino)



II DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE

Dott. Paolo Zappalà

A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Zappalà", written over the printed name.