



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: 18 LUGLIO 2022

La Asl Pescara intende procedere all'acquisizione del seguente dispositivo medico occorrente all'Azienda Sanitaria Locale di Pescara:

PROTETTORI/RETRATTORI DI FERITA ALEXIS

Pertanto, la presente consultazione preliminare è finalizzata a:

- informare gli operatori interessati dell'intendimento della ASL di Pescara di procedere all'approvvigionamento del dispositivo 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 comprendere i prodotti di seguito elencati:

DESCRIZIONE PRODOTTO

RETRATTORE/PROTETTORE XXS N. 1-3 CM C 8313

RETRATTORE/PROTETTORE XS N.2-4 CM C8312

RETRATTORE/PROTETTORE S N. 2.5-6 CM C8401

RETRATTORE/PROTETTORE M N. 5-9 CM C8402

RETRATTORE/PROTETTORE L N. 9-14 CM C8403

RETRATTORE/PROTETTORE XL N. 11-17 CM C8404

RETRATTORE/PROTETTORE XL N. 11-17 CM C8304

RETRATTORE/PROTETTORE XXL N. 11-17 CM C8405

RETRATTORE/PROTETTORE 2.5/6 CM C8301

RETRATTORE/PROTETTORE 5/9 CM C8302

ALEXIS LAPAROSCOPICO MISURA S 2.5-6 CM CON COPERTURA C8501

ALEXIS LAPAROSCOPICO MISURA S 5-9 CM CON COPERTURA C8502

Gli operatori economici interessati che ritengono di poter offrire il suddetto dispositivo medico possono inoltrare la propria manifestazione di interesse al seguente indirizzo:

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

entro e non oltre il 18 Luglio 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:



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

- *Domanda di partecipazione redatta in carta libera;*
- *Schede Tecniche ed eventuali deplianti illustrativi;*
- *Relazione Tecnica dettagliata del dispositivo richiesto riportando le caratteristiche tecnico-funzionali;*
- *Eventuale dichiarazione attestante l'equivalenza tecnico-costruttiva;*
- *Dichiarazione e/o certificazione CE*
- *Codice rilasciato dal fornitore, CND di appartenenza, numero attribuito al repertorio dei dispositivi medici;*
- *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