

**AVVISO ESPLORATIVO PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA  
SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA****Scadenza il 17/5/2018 ore 12:00**

I

Il presente avviso 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

I. **PREMESSA:** il presente Avviso persegue gli obiettivi di cui all’art. 66, comma 1 del D.lgs. 50/2016. Le consultazioni preliminari di mercato sono volte a confermare l’esistenza dei presupposti che consentono ai sensi dell’art. 63, comma 1, d.lgs. 50/2016 s.m.i il ricorso alla procedura negoziata senza pubblicazione del bando ovvero individuare l’esistenza di soluzioni alternative.

II. **OGGETTO DELLA FORNITURA:** kit completo per aspiratore liquidi organici a circuito chiuso *SHOW* – codice *KCM-SHOW.01*

III. **INDICAZIONI ED ESIGENZE FUNZIONALI E PRESTAZIONALI:** svuotamento sacche urine da lavaggio vescicale

IV. **DESCRIZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE:** vedi scheda allegata

V. **DENOMINAZIONE DEL PRODUTTORE** dei materiali conosciuti : INCAS SRL

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare materiali/dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, dovranno far pervenire entro il 17.5.2018 h. 12:00 all’indirizzo pec [ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it](mailto:ao.sga@pec.hsangiovanni.roma.it)

- a) Scheda tecnica del prodotto/dei prodotti in lingua italiana (o tradotta).
- b) Codice rilasciato dal fornitore, eventuale CND di appartenenza, eventuale numero attribuito dal repertorio dei dispositivi medici (se del caso).
- c) Dichiarazione attestante l’equivalenza prestazionale e cioè che le caratteristiche del materiale ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura manutentiva per le quali è richiesta la fornitura (D.Lgs. 50/2016, art. 68 c. 6), esplicita e dettagliata.
- d) Studi scientifici, tecnici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale.

Ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., i dati personali conferiti dai candidati saranno trattati, anche con strumenti informatici, per le finalità e le modalità previste dal presente procedimento e per lo svolgimento dell’eventuale successivo rapporto contrattuale. Ad ogni modo ai sensi del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i. si informa che:

- a) il trattamento dei dati personali dei candidati è finalizzato unicamente all’individuazione di un operatore economico per l’eventuale successivo affidamento della fornitura;
- b) il trattamento sarà effettuato dal personale degli uffici competenti nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati;

P



- c) i dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza dei Responsabili o incaricati o di dipendenti coinvolti a vario titolo nella fornitura da affidare;
- d) all'operatore economico interessato sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.
- e) Eventuali informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti al seguente indirizzo di posta [acquisizionebenieserviz@hsangiovanni.roma.it](mailto:acquisizionebenieserviz@hsangiovanni.roma.it)

Il Direttore f.f.  
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi  
(Dott. Paolo Cavallari)



**SCHEDA PRODOTTO PER DISPOSITIVI MEDICI DEDICATI AD APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI**

(da compilarsi a cura del Dirigente dell'Unità Operativa richiedente)

Dipartimento o Struttura Complessa		JOC UROLOGIA	
Codice e descrizione Centro di costo			
Dirigente		Tel. [06] [81] [01] [5] Fax [06] [81] [1] [0]	
Budget concordato per la voce di spesa su cui grava l'acquisto		€	

In Uso       Innovazione       Infungibile (\*)

(\*) Per prodotto Infungibile si intende un bene o dispositivo medico, etc., che per la sua specificità identità non è sostituibile con un altro similare nello svolgimento di una determinata funzione.

**DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITÀ E DI PRIVATIVA INDUSTRIALE**

Il Sottoscritto Dr./Prof. GIANLUCA B'ELIA Dirigente Medico, dichiara sotto la propria responsabilità che il Prodotto qui descritto è infungibile in quanto specificamente dedicato al seguente macchinario o strumentazione, già in dotazione; al riguardo indicare:

- Denominazione del Macchinario ASPIRATORE A CIRCUITO CHIUSO
- Modello
- Codice di Inventario aziendale

Data, 24-5-17

TIMBRO E FIRMA DIRIGENTE MEDICO

OSPEDALE  
S. GIOVANNI ADDOLORATA  
UROLOGIA  
Dirigente Dr. Gianluca B'ELIA

**1. DENOMINAZIONE COMUNE ITALIANA DEL PRODOTTO (BENE O DISPOSITIVO MEDICO)**

KIT completo robotizzata per aspiratore a circuito chiuso  
ORGANEL A CIRCUITO CHIUSO SHOW  
codice KCM-SHOW, SA

**2. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL DISPOSITIVO E/O PRESIDIO:**

KIT completo da aspiratore robotizzata a circuito chiuso  
a filtro passabile mano-guante  
a funzione aspirazione e lavaggio  
A Filtro d'aspirazione lungo in PVC con struttura a  
lavorio e in metallo  
è un sistema che aspira il sangue biologico

3. FINALITÀ D'USO:

3. Finalità d'uso: controllo della univ. da Coraggio  
Verifica

4. NOMINATIVI DITTE PRODUTTRICI e relativo codice del prodotto:

4. Nominativi ditte produttrici e relativo codice del prodotto:  
INCAS SRL

5. DATI DI CONSUMO:

5. Dati di consumo:  
- Numero di unità necessarie per una prestazione 1  
- Fabbisogno annuo 30  
- Consumo medio mensile 30

6. CODICE DI PROCEDURA UTILIZZATO PER LA CODIFICA DEL RAD:

CAPO SALA/CAPO TECNICO  
AZIENDA OSPEDALIERA  
GIOVANNI ADDOLORATA  
Anna Ceccarelli

DIRIGENTE MEDICO RESPONSABILE  
STRUTTURA COMPLESSA

DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE  
Stefano  
GIOVANNI ADDOLORATA  
URTOLOGIA  
DIPARTIMENTO CHIRURGIA DELLA

RESPONSABILE DEL DIPARTIMENTO  
Stefano  
GIOVANNI ADDOLORATA  
URTOLOGIA  
DIPARTIMENTO CHIRURGIA DELLA

Data, 24.5.17

Da compilarsi a cura del Provveditore

COSTI:

- Stima del costo di acquisto € \_\_\_\_\_ (+ IVA)
- Incidenza sul budget negoziato: \_\_\_\_\_

RESPONSABILE PROVVEDITORE

RESPONSABILE SC FARMACIA PER I  
DISPOSITIVI BIOMEDICI E PRESID

Data, .....