

S.O.C. PROVVEDITORATO, ECONOMATO, GESTIONE LOGISTICA
DIRIGENTE DR. *Paolino Simio*

BANDO ESPLORATIVO N. *35* DEL *12-03-2018*
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA PER LA FORNITURA DI TEST PER
LA U.O. DI EMOFILIA EMOSTASI E TROMBOSI.
Scadenza il 19/03/2018

Il presente bando esplorativo è finalizzato alla verifica di esistenza di ulteriori prodotti - rispetto al dispositivo conosciuto e di seguito indicato - aventi specifiche tecniche "equivalenti" a quelle sotto descritte:

1. denominazione materiale conosciuto:

- | | | |
|---|-----------------------|--|
| a. Ristocetina 25 mg | Fabbisogno 800 test | |
| b. Acido Arachidonico 50 mm | Fabbisogno 400 test | |
| c. ADP 0.1 mm | Fabbisogno 500 test | |
| d. ADP 1 mm | Fabbisogno 500 test | |
| e. Collagene 1 mg/ml | Fabbisogno 400 test | |
| f. Chromo Lume | Fabbisogno 800 test | |
| g. Epinefrina 5 mm | Fabbisogno 100 test | |
| h. Cuvette vetro siliconato per PRP 0.5 ml cod. 283121 | Fabbisogno 1440 pezzi | |
| i. Micromagnetini siliconati per cuvette cod. 283121 | Fabbisogno 1440 pezzi | |
| j. Cuvette plastica per sangue intero 1.0 ml cod 283671 | Fabbisogno 288 pezzi | |
| k. Magnetini siliconati per cuvette cod. 283671 | Fabbisogno 288 pezzi | |

2. denominazione del produttore del dispositivo conosciuto : **Mascia Brunelli**

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire, entro il **19/03/2018**, un plico, idoneamente sigillato e controfirmato sui lembi di chiusura, all'indirizzo sotto indicato:

Azienda Ospedaliera "Pugliese-Ciaccio", Via Vinicio Cortese, 10 – 88100 Catanzaro

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. *35/12-3-18*).

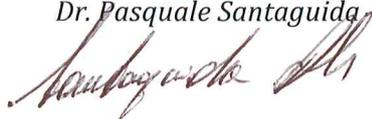
Il plico dovrà contenere:

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 del dispositivo ottemperino in maniera equivalente alle esigenze di natura terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico ((D.Lgs. 50/2016, art. 68 c. 6)), esplicitativa e dettagliata;
4. Studi scientifici o altro materiale, a corredo della ritenuta e dichiarata equivalenza funzionale;
5. Costo unitario presunto (desunto da listino)

l'Assistente Amministrativo
Dr. Pasquale Santaguida



Il Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio

