



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

**BANDO ESPLORATIVO N. 01 del 26.01.2017
PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA
PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " KIT STEREOTASSICO DA 10 G
LUNGHEZZA 9 CM CKB C117SREV E KIT STEREOTASSICO DA 8 G LUNGHEZZA 12
CM COD. CKB C116 SREV " Scadenza 2.02.2018 per Fascicolo 04/F RADIOLOGIA**

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 dispositivo medico conosciuto: **KIT STEREOTASSICO DA 10 G LUNGHEZZA 9 CM CKB C117SREV E KIT STEREOTASSICO DA 8 G LUNGHEZZA 12 CM COD. CKB C116 SREV** ;
2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : Esecuzione Microistologico della Mammella ;
- 3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato : Mammotome Revolve Ethicon Endosurgery ;
- 4.denominazione del produttore distributore del dispositivo conosciuto : Devicor Medical Italy srl ;
Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno 02.02.2018 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 01 del 26.01.2018);

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 DM.;
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 dal listino);
6. Consumo annuale previsto **cod. CKB C117SREV pezzi 40 e COD. CKB C116-SREV pezzi 5.**

Punto Istruttore
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento
Rag. Anna Curcio

Email vmarino@aocz.it tel 0961-883575 fax 0961-88350

Via Vinicio Cortese, 25 - 88100 Catanzaro - Tel. + 39 961/

Fax +39 961/

e-mail: @aocz.it

P.Iva/CF: 01991520790