

**BANDO ESPLORATIVO N. 156 del 06.09.2018**  
**PER ACQUISIZIONE BENI INFUNGIBILI PROCEDURA NEGOZIATA SENZA**  
**PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA " Ram Cannula Pinterfaccia nasale**  
**può somministrare CPAP,PPV,INV, Alto flusso ecc" Scadenza 21.09.2018 , T.I.N. e**  
**Patologia Neonatale fasc. 126/F anno 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 dispositivo medico conosciuto: **"Ram cannula interfaccia nasale può somministrare CPAP,PPV,INV,AltoFlusso, NHFO e Ossigeno in continuo"**;

2. indicazioni ed esigenze funzionali e prestazionali, di natura diagnostica e terapeutica per le quali è richiesto il dispositivo medico : Unica in quanto consente la transazione da NCPAP o NIPPV all'ossigeno ad alti o bassi flussi, inoltre consente di passare da invasiva a non invasiva senza cambiare circuito con notevole risparmio di tempo ;

3.descrizione delle caratteristiche tecniche possedute dal dispositivo, che consentono di soddisfare le esigenze sopra indicato :Il Design unico impedisce il piegamento del tubo,disponibile in 4 taglie non crea lesioni da decubito ;

4.denominazione del produttore NEOTEN Inc. Fornitore A.E.P. Medica s.r.l. ;

Gli operatori economici che ritengano di produrre e/o commercializzare un dispositivo avente caratteristiche funzionalmente equivalenti dovranno far pervenire entro giorno 21.09.2018 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 156 - 06.09.2018;

Il plico dovrà contenere:

1. Scheda tecnica del prodotto in lingua italiana (o tradotta);
2. Codice rilasciato dal fornitore, CNF 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;



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA  
"Pugliese Ciaccio"  
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

- 5.-Costo unitario presunto (allegare listino) ;
6. Consumo Annuale previsto : 250 pezzi.

Punto Istruttore  
Vitaliano Marino

Responsabile del Procedimento  
Rag. Anna Curcio

Email [vmarino@aocz.it](mailto:vmarino@aocz.it) tel 0961-883575 fax 0961-883505