

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

**OGGETTO:INDAGINE DI MERCATO SULLA FORNITURA DI UN SISTEMA DI SUPPORTO LETTO PER PROCEDURE TRANS-RADIALI.**

**Ente:** AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO  
“PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO - VIA ENRICO  
TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO 091/6555505 – TELEFAX  
091/6555502.

Intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'affidamento della fornitura di un **sistema di supporto letto per procedure trans-radiali** .

A tal fine si intende verificare da parte di una ditta se dispone di un sistema di supporto letto per procedure trans-radiali con le seguenti caratteristiche:

- destinato ad essere utilizzato durante gli interventi percutanei con accesso trans-radiale;
- compatibile con tutti i sistemi di angiografia digitale;
- radiotrasparente;
- composto da n.3 componenti:

☞ n.1 sistema in fibra di carbonio in grado di consentire la movimentazione del braccio del paziente durante la procedure trans-radiali;

☞ n.1 supporto estensivo e radioprotettivo per il piano del tavolo angiografico composto da n.1 supporto verticale in fibra di carbonio al cui interno è posta una lastra di piombo di 0,5 mm che

fornisce una protezione dai raggi x diffusi e da n.1 tavola orizzontale in fibra di carbonio regolabile assialmente che fa da supporto per l'utilizzo di guide, cateteri ed altri accessori;

☞ n.1 braccio in fibra di carbonio orientabile in maniera assiale ed orbitale per il blocco del gomito del paziente nelle procedure trans radiali sinistre.

Qualora si dovessero riscontrare tra le caratteristiche richieste e quelle possedute si chiede cortesemente di segnalare le stesse accompagnando, se del caso, le eventuali incongruenze con le relative e motivate considerazioni.

La Ditta in grado di fornire tale tipologia di sistema o soluzione funzionale equivalente ai sensi dell'articolo 68 del D.Lgs 163/2006, può darne informazione tramite istanza di partecipazione sottoscritta dal Legale Rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'Impresa e presentare la documentazione di seguito indicata, da far pervenire entro **e non oltre il 25 giugno 2015** presso l'Ufficio Protocollo dell'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico " Paolo Giaccone " – Via Enrico Toti n°76 -90128 PALERMO:

1. il prezzo orientativo di mercato per la fornitura di cui sopra;
2. relativo stralcio dei prezzi di listino in vigore;
3. Sintetica presentazione dell'impresa e dati di riferimento ed elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario.
4. Schede tecniche riportanti il modello esatto ed il costruttore dell'apparecchiatura proposta, il codice CIVAB, ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della strumentazione

offerta;

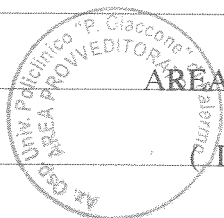
5. Elenco accessori;
6. Schede tecniche del materiale di consumo;
7. Copia della certificazione CE relativa al prodotto o all'apparecchiatura offerta secondo la Direttiva Europea 93/42/CEE.
8. Eventuale letteratura in merito all'utilizzo del bene.

La busta contenente la documentazione richiesta dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'Area Provveditorato e sul frontalino della stessa dovrà essere riportato in evidenza il nominativo dell'Impresa offerente e la dicitura. *“Indagine di mercato sulla fornitura di un sistema per il trattamento della malattia emorroidaria”.*

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi per individuare la presenza di possibili fornitori del sistema richiesto.

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso potranno essere richieste direttamente all'Unità di Staff di Ingegneria Clinica - Ing. Flavia Costa Telefono 091/6553266 oppure, in alternativa al seguente indirizzo di posta elettronica [flavia.costa@unipa.it](mailto:flavia.costa@unipa.it).

IL RESPONSABILE



AREA PROVVEDITORATO

(Dott. Aldo ALBANO )

