

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo  
CF e P.IVA: 05841790826

**U.O.C. AREA PROVVEDITORATO**

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo  
Pec: [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it)

A tutti gli Operatori Economici interessati

**Oggetto: avviso di indagine di mercato e verifica dell'esistenza di interesse transfrontaliero certo da parte di operatori economici stabiliti in altri Stati membri dell'Unione Europea, per l'acquisto/fornitura triennale in noleggio con eventuale riscatto per n. 01 Unità per Elettrochirurgia da destinare all' U.O.S di Chirurgia Mininvasiva e Laparoscopia Avanzata dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone**

Questa Azienda intende procedere e valutare, previa verifica della copertura finanziaria, all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa per l'acquisto o fornitura triennale in noleggio con eventuale riscatto per n. 01 Unità per Elettrochirurgia da destinare a all' U.O.S di Chirurgia Mininvasiva e Laparoscopia Avanzata dell'A.O.U. Policlinico P. Giaccone di Palermo, nonché, alla verifica dell'esistenza di un interesse transfrontaliero certo da parte di Operatori Economici stabiliti in altri Stati membri dell'Unione Europea, ai sensi dell'art.48 comma 2 del D.Lgs. 36/2023 i quali tramite il presente avviso possono segnalare il suddetto interesse.

La fornitura sarà affidata al prezzo più basso.

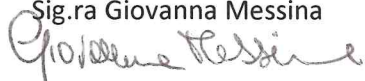
Le caratteristiche tecniche delle apparecchiature sono elencate nell'allegato "Elementi Tecnici":

A tal fine si chiede un preventivo di spesa così costituito:

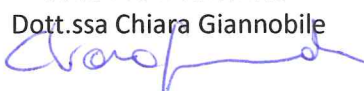
1. Schede tecniche e certificazioni del bene individuato;
2. Codice CND e numero di Registrazione Ministero della Sanità;
3. Preventivo orientativo (costo totale, costo singolo pz.) IVA esclusa;
4. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
5. Dichiarazione sui tempi di consegna;
6. Elenco del venduto della stessa identica tipologia del bene sul territorio nazionale e comunitario dell'ultimo biennio con l'indicazione dell'Azienda sanitaria pubblica o privata di destinazione e del relativo prezzo di vendita Iva esclusa;
7. Copia del documento di identità;
8. Allegato "Elementi Tecnici" completato in tutte le sue parti.

Gli operatori economici, all'atto della risposta, dichiarano altresì di essere consapevoli che il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione e, che non potranno vantare, nei confronti della SA alcun diritto e/o pretesa.

Premesso quanto sopra si chiede di inoltrare il preventivo, e per gli Operatori Economici stabiliti in altri Stati membri dell'Unione Europea esprimere il proprio interesse, entro il 09/03/2026, a mezzo PEC all'indirizzo [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it) all'attenzione della Sig.ra Giovanna Messina (091.6555569).

L'Assistente Tecnico  
Sig.ra Giovanna Messina  




Il Direttore della U.O.C.  
Area Provveditorato  
Dott.ssa Chiara Giannobile  




Questa Azienda intende valutare sia la possibilità di acquisto, sia la fornitura triennale in noleggio con eventuale riscatto per n. 01 Unità per elettrochirurgia ottimizzata per il funzionamento in monopolare (taglio e coagulazione), bipolare (taglio e coagulazione) e tripolare, da destinare all' U.O.S di Chirurgia Mininvasiva e Laparoscopia Avanzata dell'A.O.U. Policlinico Paolo Giaccone Palermo

# **CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI MINIME**

## **ELEMENTI TECNICI**

| <b>n. 01 Unità per elettrochirurgia ottimizzata per il funzionamento in monopolare (taglio e coagulazione), bipolare (taglio e coagulazione) e tripolare</b>                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>CASELLA IN CUI LA DITTA DEVE DICHIARARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA TECNICA (SI/NO)</b> | <b>EVENTUALI NOTE</b> |
| n.01 Unità per elettrochirurgia ottimizzata per il funzionamento in monopolare (taglio e coagulazione), bipolare (taglio e coagulazione) e tripolare, sintesi dei vasi, endoscopia digestiva, resezione bipolare in fisiologica.                                                                                                           |                                                                                                 |                       |
| Regolazione automatica della potenza erogata in tutte le sue modalità operative.                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                       |
| Possibilità di uso di dissectori monouso a radiofrequenza combinata per la sintesi e la sezione dei tessuti biologici.                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                       |
| Modalità operative disponibili con possibilità di scelta e selezione di diversi modi di lavoro:                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |                       |
| Taglio puro monopolare, coagulazione monopolare, taglio bipolare, coagulazione bipolare.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                       |
| Modalità di coagulazione monopolare e bipolare con incremento di energia prima dell'ottenimento dell'effettiva coagulazione, al fine di ridurre l'effetto incollamento tra strumento e tessuto, evitando così la creazione di un escara e la sua eventuale successiva caduta con sanguinamento post operatorio.                            |                                                                                                 |                       |
| Potenza massima erogata in coagulazione bipolare non inferiore a 200watt con possibilità di inserimento dispositivo Autostart e Autostop inseribili anche singolarmente.                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                       |
| Potenza massima erogata, in funzione saldatura dei vasi sanguigni (diametro massimo 7 mm) non inferiore a 300 watt per garantire il massimo dell'efficacia su tutti i pazienti, con uso di strumenti anche riutilizzabili.                                                                                                                 |                                                                                                 |                       |
| Potenza massima erogata, in funzione resezione bipolare in soluzione fisiologica non inferiore a 350 watt.                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                       |
| Ampio display touch-screen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                 |                       |
| Possibilità di collegare diversi cavi (monopolari, bipolari e neutri) senza l'utilizzo di adattatori.                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                       |
| Possibilità di eseguire interventi (specifici per la destinazione d'uso) tramite opportune modalità operative dell'elettrobisturi, anche con manipolo immerso in liquidi e/o soluzioni liquide.                                                                                                                                            |                                                                                                 |                       |
| Completo di MODULO ARGON, con funzionamento sincronizzato all'elettrobisturi.                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |                       |
| Con sistema modulare per idrodissezione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |                       |
| Possibilità di modificare i parametri di lavoro direttamente da campo sterile.                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |                       |
| Dotato almeno dei seguenti dispositivi di protezione ed allarme.                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                 |                       |
| Controllo della continuità di collegamento e di buon contatto dell'elettrodo neutro, con sistema di sicurezza per resistenza massima tra le superfici di riferimento degli elettrodi bipartiti non superiore a 200 Ohm controllo corretto collegamento manipolo/i corpo elettrobisturi, soprattutto nelle modalità specialistiche, con due |                                                                                                 |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| dissettori bipolari monouso a radiofrequenza, con rotazione dello stelo a 360°(continua), specifico per la sintesi e la dissezione dei vasi e dei tessuti target, dotato di ulteriore modalità bipolare per la prevenzione ed il trattamento di eventuali sanguinamenti intraoperatori. |  |  |
| Sistemi di sicurezza per configurazione automatica delle modalità specialistiche (sintesi dei vasi e resezioni bipolare in fisiologica) al solo collegamento dell'apposito cavo/strumento, al fine di evitare utilizzi con accessori impropri(modalità non selezionabili da display).   |  |  |
| Controllo attivazioni manipoli, funzione di memorizzazione e richiamo rapido di modalità di lavoro personalizzate in aggiunta a quella standard.                                                                                                                                        |  |  |
| Marchatura CE ai sensi della Direttiva 93/42CE concernente i dispositivi medici, così come emendato dalla 2007/47/CE, recepita dal D.L.g.s. n. 37 del 25/01/2010, con indicato l'eventuale numero identificativo dell'organismo certificato che l'ha rilasciata                         |  |  |
| n. 01 Comando bipedale.                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| n.01 cavo elettrodi neutri, standard, 4m, per elettrodi con linguetta di contatto,                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| n. 01 comando monopedale e carrello dedicato al contenimento delle suddette apparecchiature                                                                                                                                                                                             |  |  |
| Garanzia Full Risk per anni 3, compresi tutti i danni anche quelli accidentali ed escluso solo il dolo.                                                                                                                                                                                 |  |  |

**NB qualora le specifiche tecniche siano limitative della concorrenza si invitano le ditte offerenti a dimostrare con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni alternative ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche.**

| <b>Fornitura triennale di accessori per l' Unità per elettrochirurgia ottimizzata per il funzionamento in monopolare (taglio e coagulazione), bipolare (taglio e coagulazione) e tripolare</b>                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CASELLA IN CUI LA DITTA DEVE DICHIARARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA TECNICA (SI/NO)</b> | <b>EVENTUALI NOTE</b> |
| n. 15 cavi piastra;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |                       |
| n. 600 piastre monouso;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |                       |
| n. 06 pinze laparoscopiche riutilizzabili tipo Maryland per sintesi dei vasi fino a 7 mm. con cavo integrato sterilizzabile garantite almeno 50 interventi;                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                 |                       |
| n. 06 pinze laparoscopiche riutilizzabili tipo finestrate per sintesi dei vasi fino a 7 mm. con cavo integrato sterilizzabile garantite almeno 50 interventi;                                                                                                                                                                                                |                                                                                                 |                       |
| n. 60 applicatori gas argon laparoscopici con lama integrata;                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                 |                       |
| n. 15 applicatori gas argon laparotomici con lama integrata;                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                 |                       |
| n. 60 strumenti monouso con lama integrata per chirurgia open;                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                       |
| n. 150 dissettori tripolari, monouso, a radiofrequenza, con rotazione dello stelo a 360°(continua), specifici per la sintesi e la dissezione dei vasi e dei tessuti-target, in single step"(senza lama), dotati di ulteriore modalità bipolare per la prevenzione ed il trattamento di eventuali sanguinamenti intraoperatori, per interventi laparoscopici; |                                                                                                 |                       |
| 90 dissettori tripolari, monouso, a radiofrequenza, con rotazione dello stelo a 360°(continua), specifici per la sintesi e la dissezione dei vasi e dei tessuti-target, in single step"(senza lama), dotati di ulteriore modalità bipolare per la prevenzione ed il trattamento di eventuali sanguinamenti intraoperatori, per interventi laparotomici;      |                                                                                                 |                       |
| n. 60 kit (cartuccia+accessori) per idrodissezione laparoscopica;                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |                       |
| n.300 kit aspirazione fumi laparoscopici (prefiltro+raccolta liquidi+tubolatura)                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |                       |