



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

A tutti gli Operatori Economici interessati

Oggetto: avviso di consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 77 del d.lgs. 36/2023, finalizzata alla verifica della disponibilità sul mercato di dispositivi medici per la detersione, irrigazione e gestione delle lesioni cutanee

Questa Azienda intende avviare una consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. 36/2023, finalizzata all'acquisizione di informazioni tecniche, organizzative ed economiche relative alla disponibilità di dispositivi medici destinati alla detersione, irrigazione, decontaminazione e gestione delle lesioni cutanee acute e croniche.

La presente consultazione è finalizzata esclusivamente a:

- acquisire conoscenze sul mercato di riferimento;
- verificare l'esistenza di operatori economici in grado di fornire i prodotti richiesti;
- valutare la presenza di soluzioni tecniche equivalenti;
- acquisire elementi utili alla successiva definizione della documentazione tecnica di gara o di altra procedura di affidamento.

La consultazione non costituisce procedura di affidamento, non determina l'instaurazione di rapporti contrattuali e non comporta alcun diritto o aspettativa da parte degli operatori partecipanti.

L'Azienda intende acquisire informazioni relative a dispositivi medici per uso professionale sanitario aventi caratteristiche funzionali destinate alla gestione delle lesioni cutanee, con particolare riferimento a:

- soluzione per irrigazione, detersione e gestione delle ferite;
- formulazione in gel per mantenimento dell'umidità della lesione e supporto alla detersione.

A titolo informativo, l'Azienda segnala quali prodotti di interesse:

- Hydrocyn Aqua® Soluzione;
- Hydrocyn Aqua® Gel.

La citazione dei prodotti sopra indicati è effettuata esclusivamente quale riferimento tecnico-funzionale e non costituisce preferenza o vincolo di fornitura.

Saranno valutate anche soluzioni equivalenti aventi caratteristiche funzionali, prestazionali e cliniche analoghe.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Requisiti tecnici minimi oggetto di valutazione

I dispositivi proposti dovranno essere destinati all'impiego sanitario e possedere, ove applicabile:

- marcatura CE quale dispositivo medico ai sensi del Regolamento (UE) 2017/745;
- indicazione d'uso per la detersione e/o gestione delle lesioni cutanee;
- disponibilità di documentazione tecnica e scientifica;
- tracciabilità mediante identificativi del dispositivo (es. UDI-DI, codice prodotto, numero repertorio nazionale ove disponibile);
- compatibilità con medicazioni avanzate;
- disponibilità di confezionamenti idonei all'utilizzo ospedaliero.

Informazioni richieste agli operatori economici

Gli operatori interessati sono invitati a fornire:

A) Informazioni societarie

- denominazione e sede legale;
- ruolo ricoperto nella filiera:
 - fabbricante;
 - mandatario;
 - importatore;
 - distributore autorizzato.

B) Informazioni sul dispositivo

Per ciascun prodotto proposto:

- denominazione commerciale;
- fabbricante;
- codice prodotto;
- codice UDI-DI, se disponibile;
- classificazione del dispositivo;
- destinazione d'uso;
- scheda tecnica;
- istruzioni per l'uso;
- certificazione CE;
- eventuali pubblicazioni scientifiche disponibili.

C) Informazioni relative alla disponibilità sul mercato

Gli operatori sono invitati a dichiarare:

- disponibilità alla fornitura sul territorio nazionale;
- eventuale presenza di accordi di distribuzione esclusiva;
- eventuali vincoli commerciali;
- tempi medi di approvvigionamento.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

D) Informazioni economiche indicative

Al solo fine conoscitivo:

- prezzo indicativo unitario;
- confezionamento;
- condizioni di fornitura;
- eventuali servizi aggiuntivi.

Verifica di equivalenza

Gli operatori economici sono invitati a descrivere le caratteristiche tecniche e cliniche dei dispositivi proposti, evidenziando:

- analogie rispetto ai prodotti Hydrocyn Aqua® Soluzione e Hydrocyn Aqua® Gel;
- eventuali elementi migliorativi;
- evidenze scientifiche disponibili.

L'Amministrazione valuterà le informazioni ricevute secondo criteri di appropriatezza clinica, efficacia, sicurezza, sostenibilità economica e disponibilità commerciale.

Modalità di partecipazione

Gli operatori economici interessati dovranno trasmettere la documentazione richiesta, contestualmente alla scheda di riscontro (allegato A), entro le ore 12:00 del 04/08/2026, all'indirizzo PEC: provveditorato@cert.policlinico.pa.it, all'attenzione della Dr Stefania Bongiovanni (091.6555566), indicando nell'oggetto: "*Consultazione preliminare di mercato – Dispositivi medici per gestione lesioni cutanee – Hydrocyn Aqua® Soluzione, Hydrocyn Aqua® Gel e prodotti equivalenti*".

Eventuale richiesta di campionatura o valutazione clinica

L'Azienda si riserva la possibilità di richiedere:

- campioni gratuiti;
- dimostrazioni tecniche;
- incontri informativi con gli operatori economici;
- documentazione clinica integrativa.

Pubblicità e trasparenza

Il presente avviso viene pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda, garantendo adeguata pubblicità e partecipazione agli operatori interessati.

Trattamento dei dati personali

I dati acquisiti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente consultazione preliminare di mercato, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679.

Il Funzionario
Dr Stefania Bongiovanni



Il Dirigente Amministrativo
Dott.ssa Roberta Maria Costanza Arnone

