



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

Tel. 091.6555503/5749

Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it

Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

Web: www.policlinico.pa.it

A tutti gli operatori economici

Oggetto: Indagine di mercato e verifica dell'esistenza di interesse transfrontaliero certo da parte di operatori economici stabiliti in altri stati membri dell'UE, per l'acquisto di n . 1 VENTILATORE PER CAMERA IPERBARICA da destinare dell' A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo

Questa amministrazione deve procedere all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa per l'acquisto di **n . 1 Ventilatore per camera iperbarica** 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 di quanto indicato sarà affidata **con il criterio del prezzo più basso.**

Le caratteristiche tecniche di quanto richiesto sono elencate nell'allegato "Elementi Tecnici" e sono previste equivalenze.

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

1. Schede tecniche e certificazioni del bene individuato;
2. il prezzo offerto per tali prodotti (si specifica che l'Amministrazione potrebbe determinarsi per l'approvvigionamento tramite affidamento diretto a seguito dell'espletamento della presente indagine di mercato);
3. 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;
4. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
5. Dichiarazione sui tempi di consegna;
6. Copia del documento di identità;
7. Allegato "Elementi Tecnici" completato in tutte le sue parti.

La presente indagine di mercato verrà pubblicata sul sito aziendale.

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 28/09/2026, alle ore 12:00 al seguente indirizzo mail: area.provveditorato@policlinico.pa.it

La presente solo al fine di espletare un'indagine di mercato.

Il Collaboratore Amministrativo

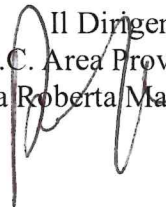
Dott.ssa Susanna Zagra



Il Dirigente

U.O.C. Area Provveditorato

Dott.ssa Roberta Maria Costanza Arnone



Ventilatore per Camera Iperbarica *da destinare all'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.*

Elementi Tecnici

Descrizione prodotto		Casella in cui la ditta indica di possedere la caratteristica tecnica richiesta (SI/NO)	EVENTUALI NOTE
1	Progettazione per uso in Camera Iperbarica certificata secondo normativa vigente;		
2	Modalità di Ventilazione per Uso Intensivistico;		
3	Monitoraggio completo, spirometrico, pressumetrico, ossimetrico, ETCO2		
4	Autonomia di lunga durata, estensibile, con eventuale gruppo batteria a norma per uso iperbarico		
5	Garanzia FULL RISK DI ALMENO 2 ANNI. N.B. si considerano inclusi nella garanzia anche i danni accidentali ed esclusi solo guasti riconducibili a dolo; Ferme restando le condizioni di garanzia del produttore/fornitore, si considerano incluse e ad integrazione delle stesse, per tutto il periodo della garanzia, anche le condizioni sotto riportate: (dalla I alla VIII)		
I	Si considerano comprese nella fornitura tutte le attività di manutenzione, periodiche e su chiamata: manutenzione correttiva, manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza, controlli funzionali, controlli di qualità e tutto quanto necessario a mantenere e garantire il corretto e sicuro funzionamento delle apparecchiature.		
II	Si considerano comprese nella fornitura tutte le parti di ricambio senza esclusione alcuna.		
III	Si considerano comprese nella fornitura e a carico della ditta fornitrice la sostituzione di tutti gli eventuali consumabili legati alla manutenzione delle apparecchiature (es.: filtri, kit di sostituzione periodica, batterie, ecc.).		
IV	Si considerano esclusi solo eventuali consumabili mono-pazienti o monouso.		
V	Tempo di risoluzione dei guasti (ripristino apparecchiatura o disponibilità di un muletto) non superiore alle 72 ore solari dalla chiamata.		

VI	Si richiede un'assistenza tecnica con dei tecnici stabilmente presenti in zona o comunque in territorio italiano. N.B. Indicare la sede operativa.		
VII	La disponibilità di parti di ricambio devono essere garantite per almeno 10 anni dal collaudo. N.B. Qualora ciò non fosse possibile, in caso di guasti non risolvibili, la ditta fornitrice dovrà sostituire, a costo zero, l'apparecchiatura con un'altra con analoghe o superiori caratteristiche tecnico-cliniche e funzionali.		
VIII	Eseguire tutte le necessarie manutenzioni preventive/periodiche previste dal costruttore. N.B. Specificare il numero di manutenzioni preventive/anno previste dal costruttore e che saranno garantite durante tutto il periodo della garanzia.		