



## 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](mailto:area.provveditorato@policlinico.pa.it)  
Pec: [provveditorato@cert.policlinico.pa.it](mailto:provveditorato@cert.policlinico.pa.it)  
Web: [www.policlinico.pa.it](http://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 sonda ecografica HOCKEY STICK compatibile con l'ecografo modello ESAOTE MyLab XPro30, a valere sui fondi del progetto PO PSN 2016 az. 2.31 codice CUP I78D17000030001, da destinare all' U.O.C. di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.**

Questa amministrazione intende procedere all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per la fornitura di **n. 1 sonda ecografica HOCKEY STICK multifrequenza, larga banda, lineare compatibile con l' ecografo modello ESAOTE MyLab XPro30, SN 360419**, in dotazione presso la UOC richiedente, 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 sonda ecografica Hockey Stick **deve essere specifica per mano e tendini ed è necessaria all'inquadramento diagnostico-terapeutico e all'ausilio intraoperatorio nei pazienti affetti da spasticità dell'arto superiore.**

L'acquisto sarà effettuato a valere sui fondi del progetto PO PSN 2016 az. 2.31 codice CUP I78D17000030001.

La fornitura sarà affidata al prezzo più basso.

Le caratteristiche tecniche del bene 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, nonché codice CPV ovverosia il codice dell'apparecchiatura sotto indicata secondo il sistema di classificazione unico per gli appalti pubblici;

3. il prezzo offerto per ciascun prodotto indicato (costo totale, costo singolo pz). A riguardo, si specifica che l'Amministrazione potrebbe determinarsi per l'approvvigionamento tramite affidamento diretto a seguito dell'espletamento della presente indagine di mercato;
4. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
5. Dichiarazione sui tempi di consegna;
6. Elenco del venduto della stessa identica tipologia del bene (o fornitura analoga) 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**, e in particolare qualora la ditta dovesse riscontrare discrasie tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, si invita a voler inviare adeguate considerazioni (CASELLA EVENTUALI NOTE).

La presente indagine di mercato verrà pubblicata sul sito aziendale.

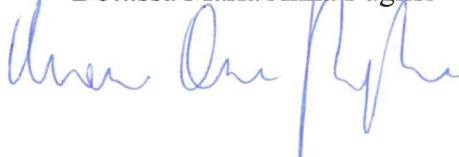
Gli operatori economici, all'atto della risposta, dichiarano altresì di essere consapevoli che il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione e, che non potranno vantare, nei confronti della SA alcun diritto e/o pretesa.

Premesso quanto sopra si resta in attesa di riscontro alla presente entro il 19/01/2026 alle ore 10.00 al seguente indirizzo mail: [area.provveditorato@policlinico.pa.it](mailto:area.provveditorato@policlinico.pa.it)

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

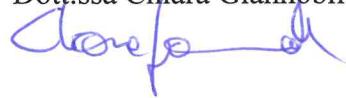
Il Collaboratore Amministrativo Professionale

Dott.ssa Maria Anna Puglisi



Il Direttore  
dell'U.O.C. Area Provveditorato

Dott.ssa Chiara Giannobile



**Oggetto: n. 1 sonda ecografica HOCKEY STICK, multifrequenza, larga banda, lineare, a valere sui fondi del progetto PO PSN 2016 az. 2.31 codice CUP I78D17000030001, da destinare all' U.O.C. di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.**

**Elementi tecnici**

Quantità	Caratteristiche tecniche minime	Casella in cui la ditta indica di possedere la cratteristica tecnica richiesta (SI/NO)	EVENTUALI NOTE
<b>N. 1 sonda ecografica HOCKEY STICK multifrequenza, larga banda, lineare</b>	I. La sonda ecografica Hockey Stick deve essere specifica per mano e tendini ed è necessaria all'inquadramento diagnostico-terapeutico e all'ausilio intraoperatorio nei pazienti affetti da spasticità dell'arto superiore		
	II:multiferquenza, larga banda, lineare		
	III: La sonda richiesta deve essere <b>compatibile con l'ecografo modello ESAOTE MyLab XPro30, SN 360419, in dotazione presso l'UOC richiedente.</b>		

