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 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 la fornitura n. 2 pompa per infusione certificata per ambiente iperbarico da destinare all'U.O.S. di Camera Iperbarica dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone

Questa Azienda intende procedere, previa verifica della copertura finanziaria, all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa per la fornitura n. 2 pompa per infusione certificata per ambiente iperbarico da destinare all'U.O.S. di Camera Iperbarica 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;
9. Indicare il CCNL.

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 03/12/2025, a mezzo PEC all'indirizzo 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

N. 2 POMPA PER INFUSIONE CERTIFICATA PER AMBIENTE IPERBARICO DA DESTINARE ALL'U.O.S. DI Camera Iperbarica

SCHEDA TECNICA

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME	CASELLA IN CUI LA DITTA DEVE INDICARE IL TIPO DI DOCUMENTO, LA PAGINA ED IL RIGO DA CUI SI PUO' EVINCERE LA CARATTRISTICA TECNICA RICHIESTA	EVENTUALI NOTE
1. Approvata per uso in camera iperbarica fino alla profondità di 60 metri, per pazienti adulti e pediatrici secondo la normativa vigente.		
2. Velocità di infusione continua da 0,1 a 2 ml/h		
3. Possibilità di cambio della velocità di infusione senza la sospensione di quest'ultima.		
4. Allarmi sia con indicatore luminoso che sonoro impostabili per tutti i parametri.		
5. Alimentazione da fonte esterna con gruppo batteria esterno stagno a norma per uso in camera iperbarica con autonomia non inferiore alle 9 ore.		

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.