



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 TERRENI DI CULTURA DISIDRATATI E ANTIBIOTICI, a valere sui fondi del progetto PSN 2020 linea 4, codice CUP_I77G24000260001, da destinare all' UOC Epidemiologia Clinica con Registro Tumori di Palermo e Provincia dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.

Con prot. n. 68685 del 21.11.2025, questa amministrazione ha pubblicato indagine di mercato per la fornitura di **TERRENI DI CULTURA DISIDRATATI E ANTIBIOTICI**.

Alla luce di quanto comunicato dal Resp. Scientifico richiedente e dunque per sopraggiunte necessità dettate dalla nuova organizzazione delle attività di monitoraggio e sorveglianza da parte della Regione Siciliana e dell'Istituto Superiore di Sanità, si è riscontrata la necessità di una nuova formulazione della fornitura da acquistare come di seguito elencato.

Pertanto con la presente si comunica che questa amministrazione intende procedere all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per la fornitura di **TERRENI DI CULTURA DISIDRATATI E ANTIBIOTICI sotto elencati**, 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.

L'acquisto sarà effettuato a valere sui fondi del progetto PSN 2020 linea 4, codice CUP_I77G24000260001.

La fornitura sarà affidata al prezzo più basso.

Nello specifico il materiale di laboratorio necessario è il seguente:

Descrizione prodotto		N. confezioni
1	MACKONKEY III AGAR – TERRENO DI COLTURA DISIDRATATO PER LA COLTIVAZIONE DEI GRAM NEGATIVI – CONFEZIONE 500GR/CAD	20
2	MANNITOL SALT AGAR – TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DEGLI STAFILOCOCCI – CONFEZIONE 500GR/CAD	15
3	TRYPTOSE PHOSPHATE AGAR – BRODO DI COLTURA DISIDRATATO PER LA COLTIVAZIONE DI BATTERI– CONFEZIONE 500GR/CAD	5
4	CANDIDA CHROMOGENIC AGAR – TERRENO DI COLTURA CROMOGENICO PER LA COLTIVAZIONE DI MICETI – CONFEZIONE 500GR/CAD	5
5	EGG YOLK EMULSION SUPPLEMENT - CONFEZIONI 50 ML/CAD	150
6	SABOURAUD DEXTROSE AGAR + CHLORAMPHENICOL – TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DI MICETI - CONFEZIONE 500GR/CAD	5
7	BRAIN HEART INFUSION BROTH – CONFEZIONE 500GR/CAD	5
8	MUELLER HINTON II AGAR – CONFEZIONE 500GR/CAD	10
9	TRYPTONE BILE X-GLUCURONIDE AGAR – TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DI ESCHERICHIA COLI - CONFEZIONE 500GR/CAD	10
10	CETRIMIDE AGAR – TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DI PSEUDOMONAS AERUGINOSA - CONFEZIONE 500GR/CAD compresi i necessari supplementi per una completa formulazione	5
11	PLATE COUNT AGAR CONFEZIONE - TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DI BATTERI NELLE ACQUE - 500GR/CAD	10
12	SLANETZ & BARTLEY AGAR - TERRENO DI COLTURA PER LA COLTIVAZIONE DI ENTEROCOCCI NELLE ACQUE - 500GR/CAD compresi i necessari supplementi per una completa formulazione	5
13	TERRENO CHROMID® VRE AGAR - TERRENO DI COLTURA CROMOGENO PER LA COLTIVAZIONE DI ENTEROCOCCUS VANCOMICINA RESISTENTE - 500GR/CAD	5
14	TERRENO CHROMID® MRSA AGAR - TERRENO DI COLTURA CROMOGENO PER LA COLTIVAZIONE DI S. AUREUS METICILLINA RESISTENTE - 500GR/CAD	10
15	AGAR SANGUE (AS) - TERRENO ADATTO PER L'ISOLAMENTO E LA COLTIVAZIONE DI MICRORGANISMI ESIGENTI - 500GR/CAD compresi i necessari supplementi per una completa formulazione	5
16	CHROMAGAR™ ACINETOBACTER - TERRENO ADATTO PER L'ISOLAMENTO E LA COLTIVAZIONE DI ACINETOBACTER - 500GR/CAD	5
17	CHROMAGAR™ PSEUDOMONAS - TERRENO ADATTO PER L'ISOLAMENTO E LA COLTIVAZIONE DI PSEUDOMONAS AERUGINOSA - 500GR/CAD	5
18	AZTREONAM 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	15
19	CEFOTAXIME 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
20	CEFOXITINA 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
21	CEFTAZIDIME 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	15
22	CEFTRIAZONE 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
23	CIPROFLOXACINA 5 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
24	GENTAMICINA 10 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
25	LEVOFLOXACINA 5 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8

26	MEROPENEM 10 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	10
27	NETILMICINA 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
28	TETRACICLINA 30 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
29	AMPICILLINA 25 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
30	CLINDAMICINA 10 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
31	COLISTINA 10 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
32	PIPERACILLINA TAZOBACTAM 110 µg – confezioni da 10 cartucce da 50 disks ciascuna	8
33	CEFOTAXIME SODIUM SALT (CAS NUMBER 64485-93-4) – confezione da 5 gr	2
34	OXACILLIN SODIUM (CAS NUMBER 7240-38-2) – confezione da 300 mg	4
35	MEROPENEM (CAS NUMBER 119478-56-7) - confezione da 300 mg	4

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

1. Schede tecniche e certificazioni della fornitura individuata;
2. Codice CND e numero di Registrazione Ministero della Sanità, nonché codice CPV ovvero sia 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 e costo singola confezione). 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.

La presente indagine di mercato verrà pubblicata sul sito aziendale.

Si precisa inoltre che, al fine di velocizzare la procedura approvvigionamento del materiale elencato, verranno considerate solo le manifestazioni d'interesse che presenteranno offerta per tutti i 35 prodotti richiesti.

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.

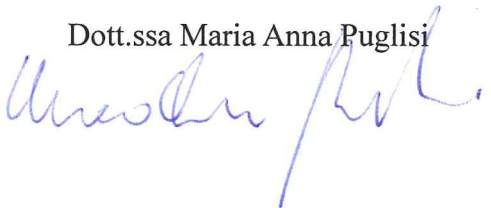
Premesso quanto sopra si resta in attesa di riscontro alla presente entro il 12/01/2026 alle ore 10.00

al seguente indirizzo mail: 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

