



Mantova, 25 SETTEMBRE 2017

CONSULTAZIONE DI MERCATO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Mantova, in applicazione dei principi generali di economicità, efficacia, pubblicità, trasparenza e parità di trattamento intende avviare una indagine di mercato al fine di verificare la presenza di operatori economici in grado di garantire la fornitura, mediante locazione di n. 1 Apparecchiatura Bladder Scanner per la misurazione non invasiva del volume vescicale occorrente ad un paziente in età pediatrica assistito nell'ambito dell'Assistenza Protesica Domiciliare.

Il contratto di locazione avrà durata di mesi 12 con possibilità di riscatto.

L'apparecchiatura richiesta dovrà rispondere alle seguenti caratteristiche indispensabili e obbligatorie

Descrizione e configurazione

Apparecchiatura Bladder Scanner per la misurazione non invasiva del volume vescicale in età pediatrica, completa di carrello, sonda ed alimentatore.

Requisiti

1. Apparecchiatura ad ultrasuoni;
2. Con sonda settoriale 3D;
3. Dotata di monitor per la visualizzazione dei risultati;
4. In grado di calcolare il volume vescicale in età pediatrica con accuratezza almeno del 90%;
5. Con alimentazione a rete e batteria;
6. Con destinazione d'uso anche il domicilio del paziente;
7. Con manuale in lingua italiana;
8. Rispondente alle norme CEI EN 60601-1;
9. Possesso del marchio CE come da DL46/97.

Qualora un'impresa disponga di un attrezzatura conforme alle caratteristiche sopra descritte e sia interessata alla fornitura di cui trattasi mediante contratto di noleggio è invitata ad inviare a questa ASST la seguente documentazione:

1. dichiarazione di interesse alla fornitura mediante locazione. Si invita l'operatore economico, comunque interessato alla fornitura anche mediante forme contrattuali diverse rispetto alla locazione (quale ad es. vendita) a presentare la dichiarazione di interesse, precisando la tipologia contrattuale proposta.
2. schede tecniche e depliant dei prodotti proposti, con indicazione del modello, del produttore, delle caratteristiche tecniche;
3. copie delle certificazioni CE dei prodotti offerti;
4. dichiarazione di eventuale esclusività commerciale dei prodotti offerti



E' possibile presentare anche più proposte alternative, purchè rispondenti alle caratteristiche sopra descritte.

La suddetta documentazione dovrà essere trasmessa a questa Azienda Socio Sanitaria Territoriale mediante utilizzo della piattaforma telematica SINTEL entro e non oltre le ore **13,00 del giorno 2 ottobre 2017**.

Si precisa che la presente indagine di mercato costituisce una semplice raccolta di manifestazioni di interesse e non vincola in alcun modo l'ASST nei confronti degli operatori economici che presenteranno istanza. Non è inoltre richiesta la presentazione di offerte economiche.

Tenuto conto che la piattaforma SINTEL richiede obbligatoriamente l'inserimento di un valore economico, si precisa che in tale campo dovrà essere inserito il valore di Euro 0,1 (valore simbolico di cui non si terrà conto).

Il Responsabile Struttura Gestione Acquisti
Dr. Cesarino Panarelli

L'originale della presente richiesta, debitamente sottoscritta dal Responsabile della Struttura Gestione Acquisti, è depositato in atti.

Il Referente del Procedimento: Sig.ra Silvia Righi – Tel. 0376/464897 – e-mail: silvia.righi@asst-mantova.it