



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Viale della Vittoria, 321
92100 Agrigento
Responsabile procedura amm.va
Dr. Giuseppe Sanfilippo Collaboratore Amm.vo esperto
Telefono 0922 407268 – 407145
FAX 0922 407119

PROT: n. 145847 del 12 settembre 2016

Spett.le Ditta

Oggetto: Indagine di mercato.

Questa Azienda intende procedere alla fornitura urgente, previo esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, di n. 1 apparecchio per bronco aspirazione per U.O. di Neurologia del P.O. di Agrigento, con le seguenti specifiche tecniche elaborate dal Dirigente medico responsabile della predetta UO:

- N. 1 Apparecchio portatile carrellato (4 ruote antistatiche) per Bronco Aspirazione Alta potenza 2 Vasi su ruote e con pedale e freno Caratteristiche tecniche

- Portatile, con possibilità di funzionamento sia a corrente elettrica e/o a batteria (alimentazione rete 220 volt – batteria con autonomia di 2 ore);
- Regolazione della potenza di aspirazione
- Capacità di aspirazione: flusso minimo di 30 litri/min – flusso max 90 litri/min (misura diretta su bocchettone di aspirazione) e con capacità istantanea di regolare intensità di aspirazione;
- filtro batterico al 99% idrofobico;
- max aspirazione: 0,90 bar
- potenza 300VA
- ciclo operativo continuo;
- 2 vasi di raccolta autoclavabili di almeno 2 litri di capacità con doppia valvola di sicurezza e con sistema di riempimento automatico e sistema di blocco;
- Presenza di indicatore di aspirazione vuotometro;
- Minima rumorosità;
- Tutti accessori non monouso in doppio per il completo funzionamento;
- Accessori monouso 50 pezzi per ogni accessorio (per es. filtri batterici)
- Conforme norme CEI e tutte le normative vigenti;
- Garanzia almeno 2 anni e scadenza materiale monouso almeno 2 anni

Premesso quanto sopra, si chiede a codesta Spett.le Ditta, se interessata, a trasmettere via pec forniture@pec.aspag.it apposito preventivo di spesa, articolato per come segue:

- Prospetto riepilogativo delle specifiche richieste con indicazione a fianco della presenza o meno della caratteristica richiesta con eventuale indicazione di soluzione alternativa equivalente o migliorativa;
- prezzo di acquisto, e relativa installazione, dell'attrezzatura proposta; il prezzo dovrà essere comprensivo di garanzia del tipo full-risk (specificando la durata della garanzia);
- canone annuale di manutenzione full-risk dell'attrezzatura proposta (indicare luogo di partenza dei tecnici e tempo medio di intervento);
- dichiarazione se l'attrezzatura proposta è presente sul ME.PA./Consip indicando il relativo metaprodotto.
- Prezzo di acquisto del materiale di consumo necessario a garantire il corretto funzionamento dell'attrezzatura, con indicazione se trattasi di materiale dedicato o reperibile sul libero mercato.

Data l'urgenza, si chiede di trasmettere il preventivo entro e non oltre il termine tassativo del 19.09.2016.

La presente indagine di mercato, finalizzata ad individuare una congrua base d'asta e a verificare il rispetto del principio di concorrenza, è pubblicata sul sito web aziendale, al fine di consentire ad altre ditte, in aggiunta a quelle interpellate, di poter presentare, se interessate, il preventivo di spesa per come richiesto con la presente. A tal fine, si evidenzia che le ditte sono invitate, se ritenuto opportuno, ad inoltrare, in sede di trasmissione del preventivo di spesa, eventuali osservazioni in ordine alle specifiche tecniche del materiale sopra descritto, al fine di consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione in funzione di una eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste.

Per eventuali chiarimenti contattare il Servizio Provveditorato (tel 0922 407268).

F.to Il Direttore Servizio Provveditorato
Dr. Carmelo Pullara

Azienda Sanitaria Provinciale - Viale della Vittoria 321 – 92100 AGRIGENTO - C.F. e P.I. 02570930848