



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. 194437 del 28 novembre 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 Lampade scialitiche con le seguenti specifiche tecniche:

n. 2 Lampade scialitiche per U.O. di Pronto Soccorso del P.O. di Licata

- Intensità luminosa max in lux di circa 100.000;
- Buona profondità del campo illuminato;
- Buona uniformità di illuminamento;
- Temperatura di colore di circa 4000°K;
- Possibilità di regolazione continua;
- Diametro della cupola almeno 60 cm;
- Sistema di fissaggio a parete;
- Ampia possibilità di movimento;
- Presenza di sistema di filtraggio;
- Possibilità di variazione di intensità luminosa;
- Rispondente alle Norme CEI EN 60601-1 (62-5) e CEI EN 60601-2-25 (62-76);
- Marcatura CE ai sensi del D.Lgs. 46/97 che recepisce la direttiva 93/42/CEE;

N. 6 Lampade scialitiche per Dipartimento di Riabilitazione (progetti PAFV):

- Intensità luminosa max in lux di circa 100.000;
- Buona profondità del campo illuminato;
- Buona uniformità di illuminamento;
- Temperatura di colore di circa 4000°K;
- Possibilità di regolazione continua;
- Diametro della cupola almeno 60 cm;
- Sistema mobile su ruote piroettanti con presenza di freno;
- Ampia possibilità di movimento;
- Presenza di sistema di filtraggio;
- Possibilità di variazione di intensità luminosa;
- Rispondente alle Norme CEI EN 60601-1 (62-5) e CEI EN 60601-2-25 (62-76);
- Marcatura CE ai sensi del D.Lgs. 46/97 che recepisce la direttiva 93/42/CEE;

Premesso quanto sopra, si chiede a codesta Spett.le Ditta, se interessata, a trasmettere via pec [forniture@pec.aspag.it](mailto: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 dell'eventuale 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 02.12.2016.

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

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**