



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO  
Viale della Vittoria, 321 92100 Agrigento  
Istruttore Dr.ssa Sabrina Amato Collaboratore Amm.vo  
Telefono 0922 407292-293-116-118-120  
FAX 0922 407119

PROT: n. 122077 del 12-07-2019

Spett.le Ditta

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: Indagine di mercato (dispositivi medici).

Questa Azienda intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'acquisto, previo esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, di dispositivi medici - categoria G della classificazione CND - aventi le specifiche tecniche di cui al capitolato tecnico (articolato in più lotti) e pubblicato, in uno alla presente, sul sito web aziendale [www.aspag.it](http://www.aspag.it)

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 come segue:

- Prezzo unitario per ogni dispositivo proposto da indicare nel medesimo capitolato tecnico (allegato alla presente);
- Per ogni dispositivo proposto, prospetto riepilogativo delle specifiche richieste nel capitolato tecnico con indicazione a fianco della presenza o meno della caratteristica richiesta con eventuale indicazione di soluzione alternativa equivalente o migliorativa;
- indicazione del CND e Numero Repertorio Dispositivi medici.

Si chiede di trasmettere il preventivo entro e non oltre il termine tassativo del 22.07.2019.

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 alle ditte 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. A tal proposito, si segnala che non saranno prese in considerazione generiche attestazioni di impossibilità a concorrere, senza l'esatta descrizione ed indicazione degli eventuali motivi ostativi accompagnata da idonea documentazione a supporto e suggerimento tecnico, pur sempre nel rispetto del principio di concorrenza. L'assenza di osservazioni/rilievi sulle specifiche tecniche farà ritenere le specifiche tecniche medesime generiche e dunque in grado di garantire la massima concorrenza in fase di indizione della relativa procedura di gara.

Per eventuali chiarimenti contattare il Servizio Provveditorato.

**U.O.C. PROVVEDITORATO**  
Il Dirigente Amministrativo  
*Dr.ssa Rosalia Cala'*

F.to Il Direttore Servizio Provveditorato  
Dr.ssa Loredana Di Salvo

## RDO DISPOSITIVI PER APPARATO GASTROINTESTINALE

DESCRIZIONE DISPOSITIVO MEDICO		CND	FABBISOGNO ANNUALE ASP AGRIGENTO U.M. PEZZO
<b>LOTTO N.1</b>	<b>SONDE E KIT PER GASTROSTOMIA</b>	G02020201	
	1) Sonda per gastrostomia per uso enterale. Lunghezza 14 cm da CH10 a CH20		500
<b>LOTTO N.2</b>	<b>SONDE PER COLANGIOGRAFIA A CIELO APERTO</b>	G02060201	
	1) Cateteri per colangiografia, misure da 3Fr. a 7Fr. o misure similari a richiesta, lunghezza 30 cm circa. Monouso, sterili.		50
<b>LOTTO N.3</b>	<b>DISPOSITIVI PER DIAGNOSTICA COLO-RETTALE</b>	G020603	
	<b>ANOSCOPI</b>	G02060301	
	1) Anoscopi monouso, sterili, lunghezza cm 10 circa, autoilluminanti o dotati di dispositivo per l'inserimento di una fonte luminosa, nella versione anoscopio operativo a becco di flauto		200
	2) Anoscopi monouso, sterili, lunghezza cm 10 circa, autoilluminanti o dotati di dispositivo per l'inserimento di una fonte luminosa, nella versione anoscopio diagnostico ed operativo fenestrato e chiuso in punta la cui introduzione avviene senza l'ausilio del mandrino.		600
<b>LOTTO N.4</b>	<b>MIC KEY</b>		
	a) MIC KEY SONDA GASTROSTOMICA tutte le misure	G020201	1200
	b) MIC KEY PROLUNGA PER NUTRIZIONE tutte le misure - in versione retta per somministrazione di boli - in versione anodrata per alimentazione continua	G020299	1000



	<b>c) Kit tubo di alimentazione per gastrostomia a basso profilo MIC-KEY</b> Il kit tubo di alimentazione per gastrostomia Mic-Key include: - 1 tubo di alimentazione a basso profilo MIC-KEY - 1 prolunga MIC-KEY con connettore ad angolo retto SECUR-LOK e 2 vie Y e morsetto 12 "(per alimentazione continua) - 1 Prolunga per bolo MIC-KEY con punta del catetere, connettore dritto SECUR-LOK e morsetto da 12 "(per alimentazione del bolo) - una siringa da 6 ml - una siringa da 35 ml - 4 garze - 1 Istruzioni per l'uso - 1 Guida per il paziente	G02020201		50
<b>LOTTO N.5</b>	<b>SONDE PER NUTRIZIONE GASTROSTOMICA MIC G CON CONNESSIONE ENFIT French Yaff</b>	G02020201		20
<b>LOTTO N.6</b>	<b>SONDE PER PEG (GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA)</b> richieste in varie misure.	G02020201		200
<b>LOTTO N.7</b>	<b>SONDA PER L'ALIMENTAZIONE NASOGASTRICA.</b> Il sondino utilizzato per l'alimentazione enterale può essere in silicone o polietilene, diametro vario compreso tra gli 8 e 12 French. Varie lunghezze.	G02020101		500
<b>LOTTO N.8</b>	<b>SONDA PER L'ALIMENTAZIONE NASO-GASTRO-DUODENALE CON GUIDA</b>	G02020101		500