



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.12207 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

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 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

ORDO DISPOSITIVI PER APPARATO GASTROINTESTINALE

DESCRIZIONE DISPOSITIVO MEDICO	CND	FABBISOGNO ANNUALE ASP AGRIGENTO U.M. PEZZO
LOTTO N.1 SONDE E KIT PER GASTROSTOMIA	G02020201	
1) Sonda per gastrostomia per uso enterale. Lunghezza 14 cm da CH10 a CH20		500
SONDE PER COLANGIOGRAFIA A CIELO APERTO	G02060201	
1) Cateeteri per colangiografia, misure da 3Fr. a 7Fr. o misure simili a richiesta, lunghezza 30 cm circa. Monouso, sterili.		50
DISPOSITIVI PER DIAGNOSTICA COLO-RETNALE	G020603	
ANOSCOPPI	G02060301	
1) Anoscopi monouso, sterili, lunghezza cm 10 circa, autoluminanti o dotati di dispositivo per l'inserimento di una fonte luminosa, nella versione anoscopio operativo a bacca di flauto 2) Anoscopi monouso, sterili, lunghezza cm 10 circa, autoluminanti 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.		200
LOTTO N.4 MIC KEY		
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 annodata per alimentazione continua	G020299	1000

	c) KIT TUBO DI ALIMENTAZIONE PER GASTROSTOMIA A BASSO PROFILO MIC-KEY 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 tubo MIC-KEY con punta del catetere, connettore dritto SECUR-LOK e morsetto da 12 "(per alimentazione del bolo) - una stringa da 6 ml - una siringa da 35 ml - 4 garze - 1 Istruzioni per l'uso - 1 Guida per il paziente	50
LOTTO N.5	SONDE PER NUTRIZIONE GASTROSTOMICA MIC G CON CONNESSIONE ENFIT French vari misure	G02020201
LOTTO N.6	SONDE PER PEG (GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUITANEA) richieste in varie misure	G02020201
LOTTO N.7	SONDA PER L'ALIMENTAZIONE NASOGASTRICA Il sondino utilizzato per l'alimentazione enterale può essere in silicone o poliuretano, diametro variabile compreso fra gli 8 e 12 French. Vari lunghezze.	G02020201
LOTTO N.8	SONDA PER L'ALIMENTAZIONE NASO-GASTRO-DUODENALE CON GUIDA	G02020101
		500