



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

UOC Provveditorato

Viale della Vittoria 321 – Agrigento

Tel. 0922407116

Fax 0922407211

Funziario istruttore : Coll. Amm.vo Anna Spataro

Email – forniture@pec.aspag.it

Prot. 155864 del 07-07-2021

Alla Ditta

Oggetto: Indagine di mercato

Questa Azienda intende avviare una indagine conoscitiva di mercato per procedere all'espletamento di gara per la fornitura in conto deposito di protesi mammarie, espansori e sizer per UO di Chirurgia Senologica di questa Azienda aventi caratteristiche indicate nell'allegato capitolato tecnico

L'indagine di mercato ha solo fini esplorativi al fine determinare la disponibilità sul mercato del sistema da acquistare, a verifica del rispetto del principio di concorrenza, e il valore di mercato.

Si invitano le ditte interessate a volere riscontrare entro il 16/09/2021 a mezzo posta elettronica certificata forniture@pec.aspag.it inviando offerta economica tecnica ed economica di mercato

Le ditte potranno comunicare, se ritenuto opportuno, eventuali osservazioni in merito alle specifiche tecniche indicate nell'allegato capitolato tecnico al fine di consentire a questa Azienda eventuale rivisitazione delle descrizioni tecniche.

La ditta dovrà, altresì, indicare l'eventuale iscrizione al Me.Pa di cui alla piattaforma telematica Consip.

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO

Dr. Oreste Falco

U.O.C. PROVVEDITORATO

Il Dirigente Amministrativo

Dr.ssa Rosalia Cala'



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

capitolato tecnico

a) Protesi mammarie di forma anatomica e superficie microtesturizzata a stampo, uniforme, atta a prevenire l'accumulo di fluidi corporei della stessa. Non abrasiva e senza l'utilizzo di cristalli di Sali o zucchero o con inglobazione di materiali inorganici e successivi lavaggi. Involucro costituito da strati reticolari sovrapposti di elastomero di silicone, in quadruplo strato con punti di repere per un corretto posizionamento sia anteriore che posteriore, con pori compresi tra 30 & 80. Riempite con gel di silicone di grado medicale altamente coesivo. Disponibili in almeno almeno 9 tipologie, per ogni tipologia devono essere presenti almeno 12 misure differenti.

b) Sizer di prova autoclavabili per le tutte le misure delle protesi anatomiche come al lotto a.

c) Protesi mammarie di forma rotonda con superficie microtesturizzata a stampo, uniforme, atta a prevenire l'accumulo di fluidi corporei della stessa. Non abrasiva e senza l'utilizzo di cristalli di Sali o zucchero o con inglobazione di materiali inorganici e successivi lavaggi. Involucro costituito da strati reticolari sovrapposti di elastomero di silicone, in quadruplo strato, con pori compresi tra 30 & 80. Riempite con gel di silicone altamente coesivo di grado medicale. Disponibili in almeno almeno 9 tipologie, per ogni tipologia devono essere presenti almeno 16 misure differenti. Possibilità di avere due livelli di coesività.

d) Sizer di prova autoclavabili per tutte le misure delle protesi rotonde come al lotto c.

e) Espansori mammari di forma anatomica con rinforzi superiore ed anteriore che consentono l'espansione direzionale del dispositivo nel polo inferiore. Con superficie microtesturizzata a stampo differenziata anteriore e posteriore, uniforme, atta a prevenire l'accumulo di fluidi corporei della stessa. Non abrasiva e senza l'utilizzo di cristalli di sali o zucchero o con inglobazione di materiali inorganici e successivi lavaggi. Involucro costituito da strati reticolari sovrapposti di elastomero di silicone, in quadruplo strato, con punto di repere per un corretto posizionamento sia anteriore che posteriore e repere perivalvolare, con pori compresi tra 30 & 80 μ l. Valvola di riempimento integrata e rilevamento magnetico; base perivalvolare, autosigillante, posteriormente rinforzata in dacron. Linguetta rinforzata per il corretto posizionamento. Riempite con gel di silicone di grado medicale altamente coesivo. Disponibili in almeno almeno 6 tipologie, per ogni tipologia devono essere presenti almeno 6 misure differenti.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

AGRIGENTO

capitolato tecnico

- F) Membrana in pericardio bovino non-crosslinkata per ricostruzione prepettorale, per copertura selettiva della superficie anteriore dei dispositivi protesici.
- Disponibile in tre misure:
 - Cm 18 X 14 cm
 - Cm 20 X 16 cm
 - Cm 22 X 18 cm
 - **Superficie a rete** suddivisa in 4 settori centrifughi per ottimizzare l'espansione e la capacità di avvolgimento, **NON fenestrata**
 - Disponibile in **versione Kit** (compresa di due fili di sutura 2/0 o 3/0 riassorbibili ed ago retto montato su filo confezionati separatamente e presenti nel box) e **NON Kit** (membrana solamente)
 - **Doppia confezione in alluminio e vassoio sterile** per reidratazione compreso nel packaging.

- G) Membrana monofilamento, a base di poli-4-butirrato (P4HB)
- Conformazione a macropori aperti, tridimensionale, che permette una rapida integrazione tissutale.
 - **Riassorbimento** completo in 18-24 mesi.
 - Eliminato con la produzione di un metaboliti naturali.

- H) Membrana in derma suino non-crosslinkata per copertura integrale e parziale dei dispositivi protesici. Composta da collagene di tipo I e III. Per ricostruzione mammaria post-mastectomia sia prepettorale che sottopettorale.
- Sistema di avvolgimento originato da un foglio piano con disegno a rete
- Assenza di setti da suturare
- Disponibile in due misure:
- Sotto-pettorale:**
- Cm 12 X 18cm
 - Cm 12 X 24 cm
- Pre-pettorale**
- Cm 18 X 25 cm
- Sotto e pre-pettorale**
- Cm 10 X 20 cm
 - 12 cm X 18 cm