



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE SICILIANA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**

AGRIGENTO

**UOC Provveditorato**

**Viale della Vittoria 321 – Agrigento**

**Funzionario istruttore: Coll. Amm.vo Anna Spataro**

**Pec : forniture@pec.aspag.it**

**Prot. 157348 del 23-10-2023**

Alla Ditta

Oggetto: : Consultazione preliminare di mercato per la fornitura di dispositivo ad ultrasuoni per OUC Lungodegenza post-acuzie Po Agrigento

Questa Azienda intende avviare una indagine conoscitiva di mercato per procedere all'espletamento di gara per l'acquisto di dispositivo ad ultrasuoni per UOC Lungodegenza post-acuzie PO Agrigento aventi le caratteristiche tecniche 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 10 giorni dalla presente a mezzo posta elettronica certificata forniture@pec.aspag.it inviando offerta economica tecnica ed economica di mercato

Al fine di consentire alla scrivente ASP di garantire la più ampia partecipazione e concorrenzialità fra gli operatori economici, dovranno essere indicate eventuali criticità nelle caratteristiche tecniche che potrebbero impedire la partecipazione all'indicanda gara.

Si invita a riscontrare anche nel caso in cui la ditta abbia prodotti c.d. "equivalenti" ed a specificare tale evenienza, ivi trasmettendo anche le relative caratteristiche tecniche.

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

Il Collaboratore Amministrativo Prof.le

Anna Spataro

Il Direttore U.O.C. Servizio Provveditorato  
Dott.ssa Cinzia Schinelli



# AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE AGRIGENTO

DISTRETTO OSPEDALIERO AG1

PRESIDIO OSPEDALIERO "S. GIOVANNI DI DIO" - AGRIGENTO

DIPARTIMENTO DI RIABILITAZIONE E CURE INTERMEDIE

U.O.C. LUNGODEGENZA POST-ACUZIE

## OGGETTO: RICHIESTA DI ACQUISTO DISPOSITIVO AD ULTRASUONI

Si richiede l'acquisto di un dispositivo ad ultrasuoni, per uso ambulatoriale, a bassa frequenza, trasmessa sul paziente per contatto, direttamente sulla superficie (letto) della ferita, sui bordi circostanti e nei tessuti sottostanti garantendo:

- Scollamento dei tessuti di densità diverse;
- Frammentazione del tappo di fibrina;
- Ablazione del tessuto necrotico;
- Detersione delle lesioni ulcerative (debridement), rimozione dei tessuti necrotici dal fondo delle ferite.

Il Sistema elettromedicale ad ultrasuoni, da noi richiesto per il trattamento delle ferite difficili, dovrà possedere le seguenti caratteristiche ed essere composto da:

### 1) Centralina/generatore:

#### CARATTERISTICHE:

- Classificazione secondo Dir.93/42/CEE-Dir. 2007/47/CE in classe IIb;
- Frequenza da 22 a 35 KHz;
- Dimensioni e peso ridotti <5 kg;
- Tasti di utilizzo e regolazione a membrana;
- Circuito idraulico per consentire l'irrigazione distale (punta del manipolo) portata regolabile da 5 a 50 ml/min.;

- Superficie trattabile per lavaggio e disinfezione con prodotti neutri di utilizzo abituale;
- Disponibilità di 9 funzioni di utilizzo di default con possibilità di variazione manuale degli stessi in fase di utilizzo;
- Sistema per la combinata trasmissione "3D" del movimento distale della punta;

2) Manipolo pluriuso per punta intercambiabili:

CARATTERISTICHE:

- In titanio grado 5 ELI rivestito in PPSU;
- Dimensioni e peso ridotti (<200 gr);
- Autoclavabile vapore 134°;

3) Punta in acciaio chirurgico di varie misure e forme rivestite "black";

4) Chiave dinamometrica per chiusura punta:

5) Pedale pneumatico attivatore;

6) Sistema di irrigazione sterile monouso,  
(Fabbisogno annuale 100 pezzi)

**Il Direttore UOC**

**Dott Onofrio Cacciatore**

