



U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso, 01-02-2023

prot. n. 21220/23

**OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1  
RADIOCROMATOGRFO DA DESTINARE ALL'UOC DI MEDICINA NUCLEARE DEL  
P.O. DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.**

L'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana, intende verificare la presenza di operatori economici in grado di fornire **N. 1 RADIOCROMOTOGRAFO** al fine di poter determinare l'ipotesi di spesa. Di seguito si riportano le caratteristiche prestazionali richieste:

Oggetto dell'indagine di mercato:

**FORNITURA DI N. 1 RADIOCROMATOGRFO DA DESTINARE ALL'UOC DI MEDICINA NUCLEARE  
DEL P.O. DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.**

SPECIFICHE TECNICHE E DESCRIZIONE - CARATTERISTICHE TECNICHE APPARECCHIATURE

### Caratteristiche Minime

1. Radiocromatografo su strato sottile con almeno un rivelatore capace di analizzare la purezza radiochimica su radiofarmaci SPECT e PET
2. Rivelatore/i con alta efficienza di rivelazione di fotoni da basse energie sino ad alte energie radionuclidi PET
3. Spessore minimo richiesto del rivelatore: 1 pollice se NaI(Tl); 0.5 pollici se BGO; 0.01 pollici se scintillatore plastico
4. Il sistema deve essere conforme alle caratteristiche previste dalle Norme di Buona preparazione (BNP-MN GMP)
5. Lunghezza di scansione selezionabile dall'operatore con area di scansione di larghezza almeno pari a 25 mm e di lunghezza almeno pari a 200 mm
6. Dotato di supporto TLC facilmente sanificabile e decontaminabile
7. Compatibile con ogni tipo di TLC
8. Dotato di almeno un collimatore per basse, medie ed alte energie
9. Dotato di software in italiano per l'acquisizione ed elaborazione in tempo reale dei dati e l'archiviazione
10. Il software deve essere in grado di effettuare la rilevazione e la misurazione dei picchi con sottrazione del background e di consentire la memorizzazione e la stampa del grafico e dell'esito del controllo
11. La ditta dovrà realizzare e garantire l'integrazione e il collegamento dell'apparecchiatura/sistema con il Sistema



Informativo ASTRIM-SW.Net, in utilizzo presso il Servizio di Medicina Nucleare.

12. Deve presentare la predisposizione ad aggiungere/sostituire altro rivelatore riconoscibile automaticamente dall'hardware e dal software
13. Capacità di integrazione successiva con rivelatore multicanale
14. Capacità di creazione e memorizzazione di protocolli di acquisizione personalizzati
15. Dotato di software per la calibrazione e controllo di qualità del radiocromatografo
16. Possibilità di Controllo di Qualità radiofarmaci a base di Lu177

Il fornitore dovrà indicare quanto sopra richiesto fornendo precise informazioni per ogni punto dell'elenco.

Gli operatori economici che intendono partecipare alla presente indagine di mercato dovranno far pervenire **entro il 17/02 2023** a mezzo PEC [protocollo.aulss2@pecveneto.it](mailto:protocollo.aulss2@pecveneto.it) contenente le seguenti informazioni:

1. la manifestazione dell'interesse a partecipare alla procedura con l'indicazione di essere iscritta, o meno, al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e alla Piattaforma Sintel, secondo il modello di cui all'**ALLEGATO 1**;
2. una dichiarazione contenente le aggiudicazioni di analoghe forniture compatibili con le caratteristiche tecniche indicate, intercorse nell'intervallo temporale dell'ultimo biennio erogate a favore di Enti appartenenti al Servizio Sanitario, in particolare dovrà essere indicato l'importo di aggiudicazione ed il modello proposto, nonché la composizione dell'offerta ed i prezzi unitari.
  - 2.1 Le ditte devono indicare gli eventuali requisiti previsti come **CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME** che non siano soddisfatti dalla loro proposta/fornitura;
3. le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti offerti, corredate dall'indicazione del codice articolo della Ditta, dal codice CND (Classificazione Nazionale Dispositivi Medici) e dal numero di inserimento nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM), oltre a quanto altro necessario al fine della valutazione tecnica di quanto offerto e salva la facoltà per l'Azienda di chiedere idoneo campionamento.

La suddetta manifestazione di interesse ha unicamente fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori, da considerare anche ai fini di una eventuale procedura di acquisto.

Inoltre, la suddetta manifestazione d'interesse, non vincola o impegna in alcun modo la scrivente Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana nei confronti degli operatori economici, i quali non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni, si indicano i seguenti contatti:

tel. 0422/322303-311 [ingegneriaclinica@aulss2.veneto.it](mailto:ingegneriaclinica@aulss2.veneto.it) UOS Ingegneria Clinica P.O. Treviso

tel. 0422/323024 [stefano.zocchi@aulss2.veneto.it](mailto:stefano.zocchi@aulss2.veneto.it). UOC Economato e Gestione della Logistica - Treviso

IL DIRETTORE UOS ECONOMATO  
 E GESTIONE DELLA LOGISTICA  
 Dott. Sergio Andres

**ALLEGATO n. 1**

Richiesta di indagini di mercato per la partecipazione alla consultazione preliminare del mercato, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura **DI N. 1 RADIOCROMATOGRFO DA DESTINARE ALL'UOC DI MEDICINA NUCLEARE DEL P.O. DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

1) Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di  
" \_\_\_\_\_ "

2) Dichiaro di essere iscritto o meno al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)

SI NO (barrare)

3) Dichiaro di essere iscritto o meno alla Piattaforma Sintel SI NO (barrare)

La relativa Categoria Merceologica è \_\_\_\_\_

Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_ o al seguente indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

FIRMA (per esteso)

\_\_\_\_\_