



U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso, 23-03-2023

prot. n. 56464

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA PER LA RILEVAZIONE DEI VALORI PRESSORI DEL TRATTO DIGESTIVO INFERIORE TRAMITE CATETERI PLURIUSO ALLO STATO SOLIDO (MANOMETRIA AD ALTA RISOLUZIONE) DA DESTINARE AL 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 SISTEMA PER LA RILEVAZIONE DEI VALORI PRESSORI DEL TRATTO DIGESTIVO INFERIORE TRAMITE CATETERI PLURIUSO ALLO STATO SOLIDO (MANOMETRIA AD ALTA RISOLUZIONE)** al fine di determinare la migliore di acquisizione (acquisto, noleggio per 2 anni, noleggio per 5 anni). Le caratteristiche prestazionali richieste sono di seguito riportate:

Capitolato Tecnico Prestazionale

SISTEMA PER MANOMETRIA ANORETTALE AD ALTA RISOLUZIONE COMPLETO DI CATETERI ALLO STATO SOLIDO

Caratteristiche tecniche minime

Sistema per manometria anorrettale ad alta risoluzione

☑ sistema di rilevazione ambulatoriale dei valori pressori del tratto digestivo inferiore (manometria anorrettale ad alta risoluzione) tramite cateteri dedicati pluriuso allo stato solido.

Unità di controllo

- sistema di acquisizione e gestione completo con monitor e stampante laser a colori ad alta risoluzione;
- software di acquisizione e analisi validato secondo gli ultimi standard della Chicago Classification;
- visualizzazione dei valori pressori in forma lineare e come Contour Plot, sia durante l'acquisizione dei dati sia durante l'analisi;
- software che consenta la personalizzazione dei parametri da calcolare, del protocollo di studio e la possibilità di esportare i dati grezzi in un file compatibile con i più comuni software di calcolo elettronico (per es. MS Excel, etc.)
- software che consenta di effettuare misurazioni sul tracciato in completa autonomia e di includere le stesse nel report finale;
- possibilità di interfacciamento con cartelle cliniche informatizzate in uso in Azienda;
- completo di carrello medico con trasformatore di isolamento;
- completo di ogni altro accessorio necessario al corretto e completo funzionamento.

Catetere anoretale ad alta risoluzione

- catetere elettronico allo stato solido;
- destinato all'uso su soggetti adulti e pediatrici;
- dotato di almeno 12 canali di misurazione / sensori;
- privo di lattice.

Le ditte dovranno indicare nel dettaglio:

- le modalità di riprocessamento (sterilizzazione) previste;
- il numero minimo di utilizzi garantiti e/o la durata in anni;
- la disponibilità di cateteri per utilizzo su pazienti pediatrici;
- possibilità di registrazione per le 24 ore.

Inoltre, si chiede di suggerire il numero di cateteri necessari a garantire l'operatività dell'U.O prevedendo la possibilità di eseguire almeno 4 indagini nell'arco delle 5 ore, tenendo conto delle modalità di **riprocessamento previste**.

Si stima possano essere eseguite circa 300 manometrie /anno.

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 12-04 2023** a mezzo PEC 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 UOS Ingegneria Clinica P.O. Treviso

tel. 0422/323024 stefano.zocchi@aulss2.veneto.it. UOC Economato e Gestione della Logistica - Treviso

IL DIRETTORE UOC 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 SISTEMA PER LA RILEVAZIONE DEI VALORI PRESSORI DEL TRATTO DIGESTIVO INFERIORE TRAMITE CATETERI PLURIUSO ALLO STATO SOLIDO (MANOMETRIA AD ALTA RISOLUZIONE) DA DESTINARE AL 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) Dichiara di essere iscritto o meno al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)

SI NO (barrare)

3) Dichiara 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)
