

U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso, 22/04/21

prot. n. 76221

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE (ESWT) DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI ORTOPEDIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO 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 APPARECCHIO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE da destinare all'UOC di Ortopedia del presidio ospedaliero di Treviso dell'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana le cui caratteristiche prestazionali sono di seguito riportate :

Oggetto dell'indagine di mercato:

- Fornitura di n. 1 Apparecchio per la terapia ad onde d'urto focalizzate (ESWT) per il trattamento di:
 - **Pseudoartrosi**
 - **Necrosi testa femore**
 - **Ritardi di consolidazione**
 - **Petrocanteriti**
 - **Comuni patologie infiammatorie inserzionali quali a titolo esemplificativo ma non esaustivo:**
 - Epicondiliti**
 - Epitrocleiti**
 - Periartriti della spalla**
 - Tendiniti calcifiche e non**
 - Tendinopatie del ginocchio**
 - Pubalgie**
 - Trattamento dell'infiammazione della fascia plantare**
 - Dolore mio-fasciale**
- Inoltre la gamma di energie e sonde disponibili deve consentire:**
- **il trattamento antalgico mio-fasciale;**
 - **il trattamento dei Trigger Points (TPST);**

❖ CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME

- Dotato di generatore elettromeccanico o equivalente;
- Possibilità di regolazione dell'energia su un numero elevato di livelli (indicare);
- Possibilità di regolazione della frequenza di erogazione (indicare);
- Possibilità di azionare l'emissione direttamente dalla sonda;
- Dotato di sonda focalizzata;
- Profondità focale regolabile e distanza terapeutica massima non inferiore a 150 mm;
- Larghezza focale di almeno 5 mm per il trattamento delle pseudoartrosi del femore
- Indicare densità di energia massima espressa in mJ/mm²;



- Regolazione indipendente della profondità di penetrazione e della densità di energia;
- Elevata durata delle sonde senza diminuzione delle prestazioni. Sarà oggetto di

valutazione il numero di trattamenti garantiti in funzione del numero di colpi delle sonde;

- Indicare i livelli di rumorosità massima
- Possibilità utilizzo senza anestesia locale

La ditta deve indicare e quotare tra le opzioni eventuali altre sonde o accessori disponibili

Gli operatori economici che intendono partecipare alla presente indagine di mercato dovranno far pervenire **entro il 07-05-21** a mezzo PEC protocollo.aulss2@pecveneto.it contenente le seguenti informazioni:

- 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**;
- Il modulo denominato **ALLEGATO 2**, debitamente compilato con indicazione del proprio prodotto (dovrà essere indicato il relativo codice articolo Fornitore e il nome commerciale del prodotto).
- 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.
Si chiede, inoltre, alle ditte di indicare gli eventuali requisiti previsti come **CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME** che non siano soddisfatti dalla loro proposta/fornitura.
- 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.

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. 0422/322404 egidio.fedrigio@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 partecipazione alla consultazione preliminare del mercato, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura di AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1 APPARECCHIO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO FOCALIZZATE (ESWT) DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI ORTOPEDIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO 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)

Se SI il Bando di riferimento che comprende l'oggetto della presente procedura è
" _____ "

e 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 numero di fax _____

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) _____

FIRMA (per steso)
