



U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso, 13-07-2021

prot. n. 129912

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI N. 1 CASCO STEREOTASSICO DA DESTINARE ALLA SALA OPERATORIA DELLA UOC DI NEUROCHIRURGIA 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 **UN CASCO STEREOTASSICO** da destinare alla Sala Operatoria della UOC di Neurochirurgia 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:

PER LA FORNITURA DI N. 1 CASCO STEREOTASSICO

CARATTERISTICHE TECNICHE APPARECCHIATURE

- Compatibile con i software dei principali sistemi di neuronavigazione per la localizzazione spaziale del target intracranico;
- Idoneo per l'esecuzione di procedure di Neurochirurgia funzionale quali ad esempio la stimolazione cerebrale profonda per i disturbi del movimento;
- Compatibile col software del modulo di bracerapia (n.d.a. ad oggi sul mercato prodotto esclusivo);
- Realizzato con materiali compatibili con RMN;
- Corredato di un sistema Phantom per la verifica delle coordinate stereotassiche;
- Dotato di piastre di fissaggio TC e piastra di fissaggio alla testiera di Mayfield.

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

Non sono ammessi generici rinvii a prestampati o deplianti illustrativi, che non permettano una rapida individuazione e cognizione delle caratteristiche della apparecchiatura proposta.

Gli operatori economici che intendono partecipare alla presente indagine di mercato dovranno far pervenire **entro il 27 luglio 2021** 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. 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);



3. 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.
4. 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 partecipazione alla consultazione preliminare del mercato, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura **DI N. 1 CASCO STEREOTASSICO DA DESTINARE ALLA SALA OPERATORIA DELLA UOC DI NEUROCHIRURGIA 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)

3) Dichiaro di essere iscritto o meno alla Piattaforma Sintel 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 esteso)
