

REGIONE SICILIANA

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO

“ PAOLO GIACCONE “

OGGETTO:INDAGINE DI MERCATO SULLA FORNITURA DI UN SISTEMA AVANZATO DI CRRT/DECAPNEIZZAZIONE PER L'UNITÀ OPERATIVA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE .

Ente: AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO
“PAOLO GIACCONE “ – AREA PROVVEDITORATO - VIA ENRICO
TOTI N°76 – 90128 PALERMO TELEFONO 091/6555505 – TELEFAX
091/6555502.

Intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'affidamento della
fornitura di un **sistema avanzato di CRRT/DECAPNEIZZAZIONE per
l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione.**

Si fa presente che tale fornitura oltre il sistema dovrà essere completa del
materiale di seguito indicato:

- n.200 Kit di trattamento sostituzione renale continua composti da:
 - n.1 filtro in alfa polisulfone o in materiale equivalente da 1.8 mq;
 - n.1 circuito preassemblato a basso volume priming;
 - n.3 innesti per n.3 pompe;
 - n.1 punto di prelievo;
 - n.1 serpentina per riscaldatore con n.2 sacche di scarico da 7 lt.;
- n.7 kit di supporto polmonare extra corporeo composti da:
 - n.1 ossigenatore a fibre cave in polipropilene o in materiale
equivalente da 1.35 mq;
 - n.1 filtro in alfa polisulfone o in materiale equivalente da 1.8 mq;

- n.1 circuito preassemblato a basso volume priming;
- n.3 innesti per n.3 pompe;
- n.1 punto di prelievo;
- n.1 serpentina per riscaldatore con n.2 sacche di scarico da 7 lt.

A tal fine si intende verificare da parte di una ditta se dispone di un sistema con le caratteristiche di seguito elencate:

- a. Sistema che consenta di eseguire, oltre alle metodiche emofiltrative (SCUF, CVVH, CVVHD, CVVHFD, HVHF, HF, HDF), le seguenti terapie di plasmateresi:
 - a. Plasma Exchange/TPE;
 - b. Filtrazione a Cascata/Reoferesi;
 - c. Immuno Adsorbimento e PAP per Iperbilirubinemia e Acidi Biliari;
 - d. Emoperfusione per Leucocitaferesi.
- b. Possibilità di effettuare la dialisi ricircolata;
- c. Possibilità di poter effettuare, in maniera isolata o in contemporanea ai trattamenti sopra-citati, la rimozione della CO_2 presente a livello ematico (Decapneizzazione);
- d. Libertà di poter cambiare terapia in qualsiasi momento;
- e. Opzione di pre/post diluizione;
- f. Presenza di n. 3 pompe peristaltiche;
- g. Pompa eparina collegata al software;
- h. Riscaldatore di fluidi integrato con temperatura da 20° a 40°C;
- i. Unica cella di carico fino a 25 lt;
- j. Opzione chiamata infermiera;

k. Possibilità di memorizzazione dati post spegnimento.

Qualora si dovessero riscontrare tra le caratteristiche richieste e quelle possedute si chiede cortesemente di segnalare le stesse accompagnando, se del caso, le eventuali incongruenze con le relative e motivate considerazioni.

La Ditta in grado di fornire tale tipologia di sistema o soluzione funzionale equivalente ai sensi dell'articolo 68 del D.Lgs 163/2006, può darne informazione tramite istanza di partecipazione sottoscritta dal Legale Rappresentante o da altra persona abilitata ad impegnare l'Impresa e presentare la documentazione di seguito indicata, da far pervenire entro **e non oltre il 12 dicembre 2014** presso l'Ufficio Protocollo dell'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico "Paolo Giaccone" – Via Enrico Toti n°76 -90128 PALERMO;

1. il prezzo orientativo di mercato per la fornitura di cui sopra;
2. relativo stralcio dei prezzi di listino in vigore;.
3. Sintetica presentazione dell'impresa e dati di riferimento ed elenco delle principali forniture analoghe effettuate nell'ultimo triennio con rispettivo importo, data e destinatario.
4. Schede tecniche riportanti il modello esatto ed il costruttore dell'apparecchiatura proposta, il codice CIVAB, ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della strumentazione offerta;
5. Elenco accessori;
6. Schede tecniche del materiale di consumo;
7. Copia della certificazione CE relativa al prodotto o all'apparecchiatura offerta secondo la Direttiva Europea 93/42/CEE.

8. Eventuale letteratura in merito all'utilizzo del bene.

La busta contenente la documentazione richiesta dovrà essere indirizzata al Responsabile dell'Area Provveditorato e sul frontalino della stessa dovrà essere riportato in evidenza il nominativo dell'Impresa offerente e la dicitura.

“Indagine di mercato sulla fornitura di un sistema avanzato di CRRT/DECAPNEIZZAZIONE per l'Unità Operativa di Anestesia e Rianimazione “.

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi per individuare la presenza di possibili fornitori del sistema richiesto.

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso potranno essere richieste direttamente all'Unità di Staff di Ingegneria Clinica - Ing.

Flavia Costa Telefono 091/6553266 oppure, in alternativa al seguente indirizzo di posta elettronica flavia.costa@unipa.it.

IL RESPONSABILE

AREA PROVVEDITORATO

(Dott. Aldo ALBANO)