

Azienda Provinciale**Provincia Autonoma di Trento****per i Servizi Sanitari**

documento informatico firmato
digitalmente ai sensi
dell'art.21 del D.Lgs. 82/2005
e ss. mm. ii.

ENTE CERTIFICATORE: InfoCert
Firma Qualificata 2, INFOCERT
SPA, IT

SN CERTIFICATO: 695F00

VALIDO DA: 30/01/2018 11:58:00

VALIDO AL: 30/01/2021 01:00:00

FIRMATARI: ALESSANDRO REOLON

**Dipartimento Infrastrutture
Servizio Ingegneria Clinica**

dirigente : ing. Alessandro Reolon

via Crosina Sartori, 6 – 38122 Trento

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
(ART. 8 della Legge Provinciale nr. 2 del 9 marzo 2016)**

L'A.P.S.S. (Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari) ha la necessità di dotarsi di due aspiratori/dissettori ad ultrasuoni per varie UU.OO. dell'APSS.

Le attrezzature saranno destinate all'utilizzo durante interventi di chirurgia generale, in particolare durante l'esecuzione di interventi di chirurgia resettiva epatica maggiore e minore in chirurgia con approccio open, laparoscopico e robotico e durante interventi di neurochirurgia per patologia oncologica, cranica e spinale.

Tali attrezzature devono avere le seguenti caratteristiche di massima:

1. Aspiratore/dissetto ad ultrasuoni per Chirurgia Generale

- Adatto all'esecuzione di interventi di chirurgia generale
- Apparecchiatura dotata di funzioni di dissezione controllata del tessuto, frammentazione, irrigazione e aspirazione
- Dotato di regolazione automatica della potenza
- Dotato di manipoli eventualmente riutilizzabili e sterilizzabili
- Corredato di carrello
- Munito di interruttore a pedale
- Disponibilità di puntali di varie lunghezze e calibri, per tessuti con diversa consistenza (indicare gamma di puntali disponibili)
- Caratterizzato dalla facilità di assemblaggio dei componenti (manipoli e materiale di consumo)

2. Aspiratore/dissetto ad ultrasuoni per Neurochirurgia

- Adatto all'esecuzione di interventi di neurochirurgia
- Apparecchiatura dotata di funzioni di dissezione controllata del tessuto, frammentazione, irrigazione e aspirazione
- Dotato di regolazione automatica della potenza e preferibilmente anche di regolazione potenza modulabile dal primo operatore in corso di resezione
- Preferibilmente dotato di possibilità di regolazione della selettività
- Dotato di manipoli riutilizzabili e sterilizzabili
- Corredato di carrello
- Munito di interruttore a pedale

- Disponibilità di puntali di varie lunghezze e calibri, per tessuti con diversa consistenza (indicare gamma di puntali disponibili)
- Caratterizzato dalla facilità di assemblaggio dei componenti (manipoli e materiale di consumo)

Si richiedono due attrezzature che possiedano le caratteristiche sopra elencate o ad esse equivalenti, che ne consentano l'utilizzo secondo le destinazioni d'uso previste.

Per soddisfare la suddetta necessità si pubblica la presente manifestazione di interesse al fine di individuare le ditte con la disponibilità ad offrire tale fornitura e verificare la modalità di acquisizione economicamente più efficace (Allegato 1).

Stima materiale di consumo

1. Aspiratore/dissettole ad ultrasuoni per Chirurgia Generale

Numero interventi annui previsti: 40

2. Aspiratore/dissettole ad ultrasuoni per Neurochirurgia

Numero interventi annui previsti: 100

Si invitano pertanto tutte le ditte interessate ad inviare una comunicazione, specificando nell'oggetto: "manifestazione d'interesse per Aspiratori/dissettole ad ultrasuoni" al seguente indirizzo e-mail: apss@pec.apss.tn.it all'attenzione del Servizio Acquisti e Gestione Contratti – indicando la propria disponibilità ed un riferimento.

Le ditte interessate possono partecipare anche per solo uno dei due tipi di apparecchiatura.

Alla comunicazione dovrà essere allegata:

- **scheda tecnica dell'apparecchiatura;**
- **manuale d'uso dell'apparecchiatura (.pdf);**
- **codici di repertorio e CND dell'apparecchiatura;**
- **dichiarazione di conformità alle direttive (93/42/CEE, D. Lgs 187/2000, ecc.) e alle norme tecniche di settore;**
- **certificazione di conformità alla direttiva europea 93/42/CEE e s.m.i dell'apparecchiatura e dei dispositivi medici accessori;**
- **un preventivo economico di fornitura nelle due ipotesi;**
- **disponibilità alla dimostrazione/prova pratica dell'apparecchiatura;**
- **quotazione dei principali accessori e materiali di consumo dedicato;**
- **allegato 1 debitamente compilato.**

La manifestazione di interesse dovrà avvenire entro 15 giorni dalla pubblicazione de presente documento sul sito aziendale, entro le ore 12:00.

All'esito il Servizio Acquisti e Gestione Contratti, struttura competente per questo tipo di affidamenti, espletterà le attività di propria competenza finalizzate all'eventuale acquisto/noleggio.

La partecipazione a questa procedura non dà luogo ad alcun compenso e non costituisce titolo per la partecipazione alla successiva gara.

Il Dirigente del Servizio
Ing. Alessandro Reolon

Questa nota, se trasmessa in forma cartacea, costituisce copia dell'originale informatico firmato digitalmente, predisposto e conservato presso questa amministrazione in conformità alle regole tecniche (artt. 3 bis e 71 del CAD, D.Lgs. 82/2005). La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del responsabile (art. 3 D.Lgs. 39/1993).

ALLEGATO 1

IN CASO DI ACQUISTO		
Costo n. 01 apparecchiatura (chirurgia generale): euro	Costo n. 01 apparecchiatura (neurochirurgia): euro	Costo Totale n. 02: euro
Costo materiale di consumo (previsione n. 40 interventi annui)	Costo materiale di consumo (previsione n. 100 interventi annui)	Costo Totale materiale di consumo (previsione n. 140 interventi annui)
Totale per 12 mesi: euro.....	Totale per 12 mesi: euro.....	Totale per 12 mesi: euro.....

IN CASO NOLEGGIO		
Quota noleggio n. 01 apparecchiatura (chirurgia generale): Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota noleggio n. 01 apparecchiatura (neurochirurgia): Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota noleggio n. 02 apparecchiature: Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....
Quota servizio manutenzione n. 01 apparecchiatura Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota servizio manutenzione n. 01 apparecchiatura Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota servizio manutenzione n. 02 apparecchiature Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....
Quota materiale di consumo (previsione n. 40 interventi annui): Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota materiale di consumo (previsione n. 100 interventi annui): Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....	Quota materiale di consumo (previsione n. 140 interventi annui): Totale per 12 mesi: euro..... Totale per 48 mesi: euro.....
Quota totale	Quota totale	Quota totale (n. 02

(n. 01 apparecchiatura, previsione n. 40 interventi annui)	(n. 01 apparecchiatura, previsione n. 100 interventi annui)	apparecchiature, previsione n. 140 interventi annui)
Totale per 12 mesi: euro.....	Totale per 12 mesi: euro.....	Totale per 12 mesi: euro.....
Totale per 48 mesi: euro.....	Totale per 48 mesi: euro.....	Totale per 48 mesi: euro.....