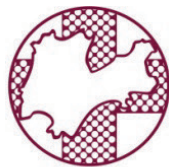


Azienda Provinciale**Provincia Autonoma di Trento****per i Servizi Sanitari**

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: 7F6382

VALIDO DA: 01/06/2018 17:38:15

VALIDO AL: 01/06/2021 02:00:00

FIRMATARI: ANITA FONTANARI

Dipartimento Approvvigionamenti e Affari Economico Finanziari
Servizio Acquisti e Gestione Contratti

Responsabile: dott. Simone Bilato
Via Degasperi, 79 – 38123 TRENTO
tel. 0461 904019

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 dispositivi medici in ambito chirurgico vascolare e plastico con le caratteristiche tecniche di seguito riportate:

SOSTITUTO DERMICO RIGENERATIVO DOPPIO STRATO, RINFORZATO E FENESTRATO (CND: P900402)

Descrizione tecnica:

La cute artificiale è indicata nella riparazione di perdita di sostanza cutanea profonda ed estesa (ferite, ulcere croniche degli arti inferiori, monconi di amputazione, ulcere del piede diabetico) e deve permettere la rigenerazione di derma permanente funzionale ed autonomo in particolare in caso di **esposizione di tessuto osseo e/o tendineo**.

Il DM deve permettere la formazione di un derma permanente a copertura delle strutture profonde, sul quale può ricrescere la cute circostante con buon risultato estetico e riducendo la tendenza all'ipertrofica cicatriziale o in alternativa deve costituire un letto adatto ad accogliere un innesto cutaneo autologo.

Il DM deve essere a doppio strato rinforzato e fenestrato.

Le misure necessarie indicativamente sono:

- 82*60 mm
- 82*90 mm
- 82*120 mm
- 120*240 mm

Il fabbisogno annuo per l'intera Azienda è di circa 57 pezzi suddivisi nelle varie misure in base alle necessità delle due UU.OO..

Tipologia di acquisto: preferibilmente conto deposito

Stima economica senza IVA dei nuovi DM richiesti:

Dispositivo Medico	Prezzo indicativo senza IVA	Consumo annuo previsto in APSS	Spesa annua prevista in APSS
Misura 82*60 mm	738,00	20	14.760,00
Misura 82*90 mm	1.026,00	20	20.520,00
Misura 82*120 mm	1.251,00	15	18.765,00
Misura 120*240 mm	2.169,00	2	4.338,00

Spesa totale annua prevista: € 58.383,00 IVA esclusa.

Per soddisfare la suddetta necessità si pubblica la presente manifestazione di interesse invitando tutte le ditte interessate ad inviare una comunicazione, con allegati (*non sono ammessi file compressi, ad es. "zip"*):

- Scheda tecnica del prodotto disponibile;
- Codici di Repertorio e CND del prodotto;
- Preventivo economico di fornitura;

specificando nell'oggetto **"Manifestazione di interesse per sostituto dermico rigenerativo"** al seguente indirizzo e-mail: apss@pec.apss.tn.it all'attenzione del Servizio Acquisti e Gestione Contratti, indicando un nominativo e recapito di riferimento per eventuali successive comunicazioni.

La manifestazione di interesse dovrà avvenire **entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente documento sul sito aziendale, entro le ore 12.00.**

All'esito l'A.P.S.S. espletterà le attività di propria competenza finalizzate all'eventuale acquisto, riservandosi di espletare la procedura per via telematica.

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
dott. Simone Bilato

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).