



SEDE LEGALE: Udine - Via Pozzuolo 330  
Centralino: +39 0432 554160 – Fax: +39 0432 306241  
C.F./P.IVA 02801630308  
e mail: [segreteria@egas.sanita.fvg.it](mailto:segreteria@egas.sanita.fvg.it) - PEC: [egas.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protgen@certsanita.fvg.it)

## DIPARTIMENTO FORNITURE E LOGISTICA CENTRALIZZATA

AVVISO ESPLORATIVO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA FORNITURA DI UN SISTEMA PER IL MONITORAGGIO IN CONTINUO DEI PARAMETRI DEL SANGUE DA UTILIZZARE DURANTE GLI INTERVENTI DI BY PASS CARDIOPOLMONARE PER L'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI UDINE.

### ART. 1 – OBIETTIVI

Si intende acquisire un sistema per il monitoraggio in continuo dei parametri del sangue da utilizzare durante gli interventi di by pass cardiopolmonare con sistema HLM, in comodato d'uso comprensivo di un servizio di assistenza tecnica nella formula "full risk" ed il relativo materiale di consumo dedicato da destinare alle strutture del Blocco Operatorio Cardioracico dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine.

L'obiettivo è quello di effettuare una apposita indagine di mercato al fine di conoscere gli operatori economici in grado di fornire i prodotti richiesti con caratteristiche tecniche equivalenti che garantiscano la medesima prestazione.

### ART. 2 - REQUISITI – OGGETTO E DESCRIZIONE DELLA FORNITURA

La fornitura riguarderà un sistema per il monitoraggio in continuo dei parametri del sangue da utilizzare durante gli interventi di by pass cardiopolmonare, in uso gratuito (1 sistema per HLM).

Il sistema deve monitorare in continuo i seguenti parametri misurati:

- pressione parziale di ossigeno (PO<sub>2</sub>)
- pressione parziale del biossido di carbonio (PCO<sub>2</sub>)
- PH (a titolo preferenziale)
- potassio (K<sup>+</sup>)
- saturazione di ossigeno (SO<sub>2</sub>)
- ematocrito (HCT)
- emoglobina (HGB)
- eccesso di base (BE)
- bicarbonato (HCO<sub>3</sub>)
- consumo di O<sub>2</sub> (VO<sub>2</sub>)
- temperatura

Inoltre l'analizzatore deve essere dotato di un sistema di gestione dei dati in grado di elaborare:

- Calcolo: DO2, DO2i, O2ER
- Visualizzazione grafica di tutti i valori letti dal sistema e di quelli calcolati dal software (fino a 3 contemporaneamente)
- Registrazione ogni minuto di tutti i valori letti dal sistema e calcolati dal software
- Inserimento manuale di eMogasanalisi da banco
- Possibilità di contrassegnare i vari eventi durante la procedura
- Creazione di file Excel di tutti i dati scaricati dal sistema e calcolati dal software in modalità On line
- Creazione di file Excel dei dati registrati dal sistema nell'ultima procedura in modalità Off line

Fabbisogno totale presunto in pezzi per 36 mesi:

SENSORE ARTERIOSO PZ. 2.200

SENSORE VENOSO PZ. 2.200

**Non si accetteranno manifestazioni d'interesse in grado di soddisfare solo parzialmente quanto richiesto.**

### **ART. 3 - REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza di cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. 50/2016

### **ART. 4 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE**

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse a EGAS – Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine, **entro 10 giorni dalla pubblicazione sul sito Aziendale** inviando a mezzo pec ( [egas.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protgen@certsanita.fvg.it) ), pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- istanza di manifestazione di interesse sottoscritta dal legale rappresentante della società e corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario\*;
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante dell'operatore corredata da idonea documentazione atta a provare carica e poteri di firma del sottoscrittore con la quale si attesti:
  - il possesso dei requisiti previsti dall'art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 (assenza cause di esclusione)

\*(In caso di associazione di impresa e consorzio ordinario, raggruppamento temporaneo d'impresa (RTI), ciascuna Agenzia associata/consorzata deve essere in possesso dei requisiti sopra indicati, laddove svolga servizi per la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni);

- Documentazione tecnica/relazione utile a verificare la corrispondenza del prodotto ai requisiti essenziali della fornitura richiesti;

La documentazione dovrà pervenire, entro il termine sopra indicato a mezzo pec ([egas.protgen@certsanita.fvg.it](mailto:egas.protgen@certsanita.fvg.it)).

Il termine per il ricevimento delle manifestazioni di interesse è inderogabile (a pena di esclusione).

Le istanze pervenute oltre il termine indicato non saranno ammesse.

Egas declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito della documentazione.

## **ART. 5 - CONDIZIONI GENERALI**

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine volta ad individuare gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti. In caso di avvio della procedura, Egas provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n.50/2016.

Egas si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare l'indagine ovvero non dar corso ad alcun successivo atto nel caso venga meno l'interesse ad attivare l'iniziativa in argomento.

Pertanto nessun rapporto giuridico, diritto o interessi si verranno a costituire a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

## **ART. 6 – ESCLUSIONI**

Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse presentate da soggetti che:

- siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse.

## **ART. 7 TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI**

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso nel rispetto dei limiti stabiliti dalla Legge.

## **ART. 8 – PUBBLICITA'**

Il presente avviso viene pubblicato

- sul profilo del committente ( [www.egas.sanita.fvg.it](http://www.egas.sanita.fvg.it) ) – sezione Bandi e Gare
- sul quotidiano on line Aste e Appalti Pubblici

Per informazioni contattare : sig.ra Sturam Laura  
(tel. 0432 806159 e-mail [provcentr-beni@egas.sanita.fvg.it](mailto:provcentr-beni@egas.sanita.fvg.it) ).

Il Responsabile Unico del Procedimento è la Dott.ssa Anna Maria Maniago.

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

*NOME: ANNA MARIA MANIAGO*

*CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z*

*DATA FIRMA: 01/06/2018 13:35:10*

*IMPRONTA: D14C8ADC4B42A95484A54BDC09D7369648FF7E4AE56A507632F7AAA464526693  
48FF7E4AE56A507632F7AAA464526693C3B89597C0A7ED08C310C20B1C7A0CFA  
C3B89597C0A7ED08C310C20B1C7A0CFADF4CEFE73A6CB05733C4105C94F8A7F5  
DF4CEFE73A6CB05733C4105C94F8A7F5DEC4B01BC125DBAA75583E355498262E*