



Sede Legale  
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo  
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827  
U.O.C. Provveditorato  
Tel. 091.7808231 Fax. 091.7808394

Prot. 1946/5 - Cs

Palermo, 16/10/2018

**AVVISO: INDAGINE DI MERCATO PER L'ACQUISTO TRIENNALE DI MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO ALL'APPARECCHIATURA PRESTO CHILL DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA OCCORRENTI ALLA U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA P.O. CERVELLO.**

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO - UNITA' OPERATIVA PROVVEDITORATO - VIALE STRASBURGO n°233 - 90146 PALERMO TELEFONO 091/7808414 - PEC:[appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it) intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'affidamento della fornitura triennale del materiale di consumo dedicato all'apparecchiatura Presto Chill di proprietà dell'Azienda:

	<b>Descrizione</b>	<b>Quantità annuale</b>
1	Formaline fumes FILT kit, box di filtraggio accessorio , box di filtraggio accessorio della strumentazione prestochill	Kit 1
2	Fissaggio finefix conc. 5 L	Pz 10
3	Alcool iso propilico 5 l	Pz 1
4	Kit Hepa Filter MIN QTY2-filtro di ricambio interno allo strumento prestochill	Kit 1
5	Box 100 pcs Lenspaper 22MM (CARTINE PER TRASFERIMENTO)	Pz 1
6	BOX 100 pcs Lenspaper 30MM (cartine per trasferimento)	Box 1
7	FXHAUST formal filt filtro di ricambio per box filtraggio presto	Pz 2
8	Cryoembedding Compound (MCC)da12x125ml	Flaconi 4

Al fine di fornire il contributo richiesto, si allega al presente avviso la documentazione redatta in bozza e disponibile sul sito [www.ospedaliriunitipalermo.it](http://www.ospedaliriunitipalermo.it) sezioni bandi.

Tutti i soggetti interessati a concorrere alla presente procedura sono invitate, (indicare nell'oggetto: "Indagine di mercato per la fornitura triennale di: **"MATERIALE DI CONSUMO DEDICATO ALL'APPARECCHIATURA PRESTO CHILL DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA OCCORRENTI ALLA U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA P.O. CERVELLO** – ed il numero di protocollo del presente avviso), a presentare apposita istanza di partecipazione alla procedura in oggetto 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 30/10/2018**

1. il prezzo orientativo di mercato (non di listino) per la fornitura completa 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. Scheda tecnica dei prodotti riportanti il prodotto esatto ed il produttore del reattivo proposto, il codice CND ed il numero di registrazione Ministero della salute ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche del prodotto offerto.

A tal fine l'Impresa concorrente è pregata di indicare:

1. Se codesta ditta dispone di prodotti aventi caratteristiche collimanti con quelle descritte nell'allegata scheda tecnica (-**Allegato A**-);
2. Acquisire il riscontro al questionario di cui all'allegata scheda tecnica (-**Allegato A**-), (non è richiesto in tale fase di indagine di mercato l'invio di manuali, o altra documentazione voluminosa);
3. Si invita, altresì, a produrre, ove ne sussistano i presupposti, dichiarazione opportunamente documentata che attesti eventuali esclusività afferenti il prodotto da acquistare per ogni altra determinazione che questa Stazione Appaltante assumerà nel merito.

Le domande e la documentazione ad esse allegata dovranno essere inoltrate con una delle seguenti modalità:

- 1) consegna a mano all'Ufficio Protocollo dell'Azienda sito in Viale Strasburgo, 233, c.a.p. 90146 Palermo;
- 2) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo  
PEC:[appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it](mailto:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it)

Qualora codesta ditta dovesse riscontrare divergenze tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, voglia cortesemente segnalare le eventuali discrasie, supportando se del caso, con motivate considerazioni da specificare nell'apposita colonna.

La risposta in merito al possesso delle caratteristiche tecniche dovrà essere fornita riscontrando al questionario tecnico allegato, e deve seguire l'ordine e le indicazioni numeriche riportate nella scheda tecnica (seconda colonna SI/NO), così come le specifiche tecniche in riferimento a ciascuna caratteristica relativamente al prodotto commercializzato (terza colonna) e le segnalazioni rilevate, argomentando eventuali equivalenze (quarta colonna).

Le ditte sono invitate altresì a sintetizzare in ultimo, eventuali aspetti di esclusività, nonché aspetti migliorativi dell'apparecchiatura in commercio ed eventualmente proposta, e altresì l'eventuale necessità di utilizzo clinico mediante materiale consumabile dedicato mono e pluriuso, con relativa indicazione del costo medio di mercato (non il prezzo di listino).

La partecipazione non comporta oneri a carico dell'Azienda Ospedaliera ed è finalizzata ad incrementare il livello di concorrenza ed rendere più trasparenti le condizioni di partecipazione alla procedura in argomento.

Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso potranno essere richieste direttamente all'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera nella persona del Responsabile del Procedimento Dott. Aldo ALBANO e- mail [aldo.albano@villasofia.it](mailto:aldo.albano@villasofia.it). – Sig.ra Elga Furnari tel.091.7808749.

F.to IL RESPONSABILE  
AREA PROVVEDITORATO  
(Dott. Aldo ALBANO)

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Aldo Albano', written over the printed name in the signature block.

ALLEGATO A

**CARATTERISTICHE TECNICHE DEL MATERIALE DI CONSUMO DA DESTINARE ALLA U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA P.O. CERVELLO ”.**

NR.	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL REATTIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1	Formaline fumes FILT kit, box di filtraggio accessorio , box di filtraggio accessorio della strumentazione prestochill			
2	Fissaggio finefix conc. 5 L			
3	Alcool iso propilico 5 l			
4	Kit Hepa Filter MIN QTY2-filtro di ricambio interno allo strumento prestochill			
5	Box 100 pcs Lenspaper 22MM (CARTINE PER TRASFERIMENTO)			
6	BOX 100 pcs Lenspaper 30MM (cartine per trasferimento)			
7	FXHAUST formal filt filtro di ricambio per box filtraggio presto			
8	Cryoembedding Compound (MCC)			
<b>QUALORA LA PRESENTE SCHEDA TECNICA DOVESSE INDIVIDUARE UNO SPECIFICO PRODOTTO, SI CHIEDE DI INOLTARE SPECIFICA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' E RELAZIONE TECNICA DETTAGLIATA DELLO STATO DELL'ARTE PER LA TIPOLOGIA DI UTILIZZO CLINICO RICHIESTO</b>				