



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

Prot. 3059/3 es

Palermo 29 OTT. 2018

AVVISO : INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI MATERIALE DI CONSUMO PER VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA (NIMV) PER LE UU.OO.CC DELL'AZIENDA

AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA – CERVELLO – UNITA' OPERATIVA PROVVEDITORATO – VIALE STRASBURGO n°233 – 90146 PALERMO TELEFONO 091/7808321 – PEC:appaltieforniture@pec.ospedaliriunitipalermo.it intende avviare un'indagine conoscitiva di mercato per l'affidamento della fornitura dei seguenti dispositivi rivolta ad invitare gli operatori economici che fossero interessati alla procedura di gara da indire a mezzo RDO su MEPA per addivenire alla fornitura in questione secondo il fabbisogno annuo:

Lotto 1 Maschere per ventilazione meccanica non invasiva

N	DESCRIZIONE	QUANTITA' ANNUA
1	<p>Maschere oro-facciale (in grado di coprire naso e bocca, ma con campo visivo libero;</p> <ul style="list-style-type: none">-Dotata di raccordi o sistemi o interfacce intercambiabili con fori e senza fori per funzionare sia in modalità ventilata (con fori) sia in modalità non ventilata (senza fori). Pertanto utilizzabili con sistemi monotubo con e senza whisper, sia con sistemi con circuito a doppia via;-Dotata di fasce nicali già assemblate in un'unica confezione, in modo da renderla pronta per l'utilizzo;-Dotata di un sistema di sgancio rapido per permettere di sganciare le fasce nicali immediatamente in caso di necessità;-Dotata e di un supporto frontale a spessore regolabile e almeno una porta con tappo per la rilevazione della pressione e come porta di ingresso per supplemento di ossigeno, posta direttamente sulla parte anteriore della maschera;-Pressione operativa: almeno 22 cmH₂O;-Che preveda la possibilità di utilizzo con più pazienti e pertanto che preveda la disinfezione ad alto livello tra cui la possibilità di essere messa in autoclave a 120°C, per almeno 20 cicli;-Misure disponibili: S-M-L.	780 pz

Lotto 2 Maschere Total Face per ventilazione meccanica non invasiva

N	Descrizione	Quantità
1	-Dotata di nucale in schiuma di poliuretano avente 5 punti di ancoraggio alla maschera e aggancio/sgancio rapido; con passaggio dedicato per SNG; -Che preveda la possibilità di utilizzo con più pazienti e pertanto che preveda la disinfezione ad alto livello tra cui la possibilità di essere messa in autoclave a 134°C, per almeno 10 cicli; Misure disponibili: S-M-L;	80 pz

Lotto 3 Maschera facciale ventilata sotto mento monouso con whisper

N	Descrizione	Quantità
1	Maschera facciale ventilata sotto mento monouso con whisper integrato per ventilazione presso metrica completa di fasce nicali e meccanismo tipo glider scorrevole che permette al paziente di muoversi liberamente senza provocare lo spostamento della maschera, riducendo così le perdite e favorendo il posizionamento della stessa sul volto del paziente. Con sistema di sgancio rapido che aumenta la sicurezza e permette di sganciare le fasce nicali mantenendo la regolazione iniziale, tubo con possibilità di rotazione di 360° in entrambe le direzioni facilitando il posizionamento della maschera stessa, due porte per la rilevazione della pressione e l'eventuale aggiunta di ossigeno.	200 pz

Lotto 4 Maschera facciale non ventilata sotto mento monouso chiusa

N	Descrizione	Quantità
1	Maschera facciale non ventilata sotto mento monouso chiusa per NIV meccanismo tipo glider scorrevole che permette al paziente di muoversi liberamente senza provocare lo spostamento della maschera, riducendo così le perdite e favorendo il posizionamento della stessa sul volto del paziente. Con sistema di sgancio rapido che aumenta la sicurezza e permette di sganciare le fasce nicali mantenendo la regolazione iniziale, tubo con possibilità di rotazione di 360° in entrambe le direzioni facilitando il posizionamento della maschera stessa, due porte per la rilevazione della pressione e l'eventuale aggiunta di ossigeno.	200 pz

Lotto 5 Circuiti

N	Descrizione	Quantità
1	Circuito paziente adulti a doppia via in PVC 200 cm per ventilazione non invasiva (confezionato singolarmente sterile)	750 pz
2	Circuito paziente adulti ad una via in PVC 200 cm per ventilazione non invasiva (confezionato singolarmente sterile)	550 pz

Lotto 6 Whisper

N	Descrizione	Quantità
1	Whisper per esalazione CO2 da utilizzare in abbinamento a maschera per NIV	100 pz

	senza fori e circuiti semplici	
--	--------------------------------	--

Lotto 7 Distanziatori

N	Descrizione	Quantità
1	Distanziatori per erogazione di medicinali in aerosol medicante bombolette spray per inalazione a dose predeterminata (MDI) e nei pazienti ventilati meccanicamente	50 pz

Lotto 8 Raccordo

N	Descrizione	Quantità
1	Raccordo per arricchimento ossigeno per circuiti di ventilo terapia	550 pz

Lotto 9 Kit monouso confezione singola, sterile per IN-Exufflator

N	Descrizione	Quantità
1	Kit monouso confezione singola, sterile per IN-Exufflator cough assistant (ventilatore assistente per la tosse)	150 pz

Lotto 10 Kit monouso confezione singola, sterile per IN-Exufflator

N	Descrizione	Quantità
1	Pad nasale realizzato in materiale atossico (es. in gel USP a base di olii minerali), utilizzabile con maschere nasali ed oro-nasali che prevengono e riducono sensibilmente la comparsa di lesioni della cute sul ponte nasale e sul viso, dovuto ad un uso intensivo della maschera. Aumenta il confort durante l'utilizzo della maschera e ne migliora a tenuta riducendo eventuali perdite.	550 pz

Al fine di fornire il contributo richiesto, si allega al presente avviso la documentazione redatta in bozza e disponibile sul sito www.ospedalirtiuntipalermo.it sezioni bandi.

Tutti i soggetti interessati a concorrere alla presente procedura sono invitate, (indicare nell'oggetto: " Indagine di mercato per la fornitura di **“DI MATERIALE DI CONSUMO PER VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA (NIMV) PER LE U.U.OO.CC. DELL'AZIENDA”** – 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 13/11/2018

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 dispositivo proposto, il codice CND e il numero di registrazione ministero della Salute ove esistente, e la descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche del dispositivo offerto;

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

1. Se codesta ditta dispone di dispositivi 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-), con relativi data sheet sintetici descrittivi delle tipologie di sistemi holter commercializzati (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, cap 90146 Palermo;
- 2) mediante casella di posta elettronica certificata (PEC), intestata al candidato, al seguente indirizzo PEC: 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 dispositivo 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 del dispositivo in commercio ed eventualmente proposto, 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).

Si precisa che tale indagine è finalizzata alla raccolta di informazioni di carattere tecnico ed economico in funzione di un'eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste, nell'ottica della futura procedura di gara.

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 .

IL RESPONSABILE
AREA PROVVEDITORATO
(Dott. Aldo ALBANO)



ALLEGATO A

**CARATTERISTICHE TECNICHE DI MATERIALE DI CONSUMO PER VENTILAZIONE
MECCANICA NON INVASIVA (NIMV) PER LE UU.OO.CC. DELL'AZIENDA**

LOTTO 1	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	<p>Maschere oro-facciale (in grado di coprire naso e bocca, ma con campo visivo libero; -Dotata di raccordi o sistemi o interfacce intercambiabili con fori e senza fori per funzionare sia in modalità ventilata (con fori) sia in modalità non ventilata (senza fori). Pertanto utilizzabili con sistemi monotubo con e senza whisper, sia con sistemi con circuito a doppia via; -Dotata di fasce nicali già assemblate in un'unica confezione, in modo da renderla pronta per l'utilizzo; -Dotata di un sistema di sgancio rapido per permettere di sganciare le fasce nicali immediatamente in caso di necessità; -Dotata e di un supporto frontale a spessore regolabile e almeno una porta con tappo per la rilevazione della pressione e come porta di ingresso per supplemento di ossigeno, posta direttamente sulla parte anteriore della maschera; -Pressione operativa: almeno 22 cmH₂O; -Che preveda la possibilità di utilizzo con più pazienti e pertanto che preveda la disinfezione ad alto livello tra cui la possibilità di essere</p>			

	messa in autoclave a 120°C, per almeno 20 cicli; -Misure disponibili: S-M-L.			
LOTTO 2	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	-Dotata di nucale in schiuma di poliuretano avente 5 punti di ancoraggio alla maschera e aggancio/sgancio rapido; con passaggio dedicato per SNG; -Che preveda la possibilità di utilizzo con più pazienti e pertanto che preveda la disinfezione ad alto livello tra cui la possibilità di essere messa in autoclave a 134°C, per almeno 10 cicli; Misure disponibili: S-M-L;			
LOTTO 3	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Maschera facciale ventilata sotto mento monouso con whisper integrato per ventilazione presso metrica completa di fasce nucali e meccanismo tipo glider scorrevole che permette al paziente di muoversi liberamente senza provocare lo spostamento della maschera, riducendo così le			

	<p>perdite e favorendo il posizionamento della stessa sul volto del paziente. Con sistema di sgancio rapido che aumenta la sicurezza e permette di sganciare le fasce nicali mantenendo la regolazione iniziale, tubo con possibilità di rotazione di 360° in entrambe le direzioni facilitando il posizionamento della maschera stessa, due porte per la rilevazione della pressione e l'eventuale aggiunta di ossigeno.</p>			
LOTTO 4	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEDE TECNICHE)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	<p>Maschera facciale non ventilata sotto mento monouso chiusa per NIV meccanismo tipo glider scorrevole che permette al paziente di muoversi liberamente senza provocare lo spostamento della maschera, riducendo così le perdite e favorendo il posizionamento della stessa sul volto del paziente. Con sistema di sgancio rapido che aumenta la sicurezza e permette di sganciare le fasce nicali mantenendo la regolazione iniziale, tubo con possibilità di rotazione di 360° in entrambe le direzioni facilitando il posizionamento della maschera stessa, due porte per la rilevazione della pressione e l'eventuale aggiunta di ossigeno.</p>			
LOTTO 5	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE

		(SI/NO)	PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
1	Circuito paziente adulti a doppia via in PVC 200 cm per ventilazione non invasiva (confezionato singolarmente sterile)			
2	Circuito paziente adulti ad una via in PVC 200 cm per ventilazione non invasiva (confezionato singolarmente sterile)			
LOTTO 6	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Whisper per esalazione CO2 da utilizzare in abbinamento a maschera per NIV senza fori e circuiti semplici			
LOTTO 7	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Distanziatori per erogazione di medicinali in aerosol medicante bombolette spray per inalazione a dose predeterminata (MDI) e nei pazienti ventilati meccanicamente			

LOTTO 8	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Raccordo per arricchimento ossigeno per circuiti di ventilo terapia			
LOTTO 9	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Kit monouso confezione singola, sterile per IN-Exufflator cough assistant (ventilatore assistente per la tosse)			
LOTTO 10	CARATTERISTICA RICHIESTA	INDICARE IL POSSESSO DELLA CARATTERISTICA RICHIESTA (SI/NO)	DESCRIVERE E SPECIFICARE LE CARATTERISTICHE DEL DISPOSITIVO PROPOSTO (ALLEGANDO SCHEMA TECNICA)	MOTIVARE EVENTUALI DISCRASIE TRA LE CARATTERISTICHE RICHIESTE E QUELLE POSSEDUTE ARGOMENTANDO LE EVENTUALI EQUIVALENZE
	Pad nasale realizzato in materiale atossico (es. in gel USP a base di olii minerali), utilizzabile con maschere nasali ed oro-nasali che prevengono e riducono sensibilmente la comparsa di lesioni della cute sul ponte nasale e sul viso, dovuto ad un			

	uso intensivo della maschera. Aumenta il confort durante l'utilizzo della maschera e ne migliora a tenuta riducendo eventuali perdite.			
--	--	--	--	--

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