



**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UOC SERVIZIO PROVVEDITORATO
Istruttore: Dr. Giuseppe Palumbo (Collaboratore Amm.vo)
Viale della Vittoria 321 – Agrigento
Tel.: 0922 407268 - 407145
Fax: 0922407211
Email: giuseppe.palumbo@aspag.it
forniture@aspag.it
Pec: forniture@pec.aspag.it**

Prot. n. 38869 del 01.03.2019

Sito Web Aziendale

Oggetto: Indagine di mercato

Questa Azienda intende procedere, previo esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa (RDO tramite piattaforma MEPA) e previa verifica della copertura finanziaria, all'acquisto di Antenne per Termoablazione a Microonde, nelle tipologie e nei quantitativi appresso riportati, pubblicate, in uno alla presente, sul sito web aziendale www.aspag.it:

- ✓ N. 07 Antenne a Microonde 15G l. cm. 14 in metallo con punta in ceramica;
- ✓ N. 05 Antenne a Microonde 15G l. cm. 14 in metallo con punta in ceramica;

La Ditta Offerente dovrà inoltre fornire, in Service, apposito Generatore di Microonde per Termoablazione, compatibile con Antenne e Sonde summenzionate, ogni qualvolta verrà effettuata una procedura di Termoablazione, unitamente a supporto tecnico Specialist di linea

Il Generatore di Microonde deve includere le seguenti caratteristiche:

- ✓ Trattamento di lesioni di 5 cm. In 6 minuti;
- ✓ 2.45 GHZ di frequenza;
- ✓ 140w di potenza;
- ✓ Pompa peristaltica integrata;
- ✓ Sistema di raffreddamento a circuito chiuso;
- ✓ Monitoraggio continuo della temperatura del refrigerante;
- ✓ Monitoraggio continuo dell'energia riflessa;
- ✓ Antenna lunga mt. 2,86 con asta emittente a 15 gauge per tre lunghezze (14, 19, 29 cm.)
- ✓ Canale refrigerante con termocoppia.

Premesso quanto sopra, si invitano le ditte interessate a formulare, **entro e non oltre 12/03/2019**, a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo: forniture@pec.aspag.it, apposito preventivo di spesa, indicando:

- ✓ Prospetto riepilogativo delle specifiche richieste con indicazione a fianco della presenza o meno della caratteristica richiesta con eventuale indicazione di soluzione alternativa equivalente o migliorativa;
- ✓ Indicazione del codice CND e repertorio dispositivi medici;
- ✓ Pezzo unitario di acquisto, franco destino e relativa installazione, dell'attrezzatura proposta; il prezzo dovrà essere comprensivo di garanzia del tipo full-risk (specificando la durata della garanzia);

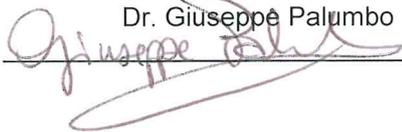
- ✓ Canone annuale di manutenzione full-risk dell'attrezzatura proposta (indicare luogo di partenza dei tecnici e tempo medio di intervento);
- ✓ Dichiarazione se l'attrezzatura proposta è presente sul ME.PA./Consip indicando il relativo CPV.
- ✓ Prezzo di acquisto dell'eventuale materiale di consumo necessario a garantire il corretto funzionamento dell'attrezzatura, con indicazione se trattasi di materiale dedicato o reperibile sul libero mercato.

La ditta dovrà, altresì, indicare l'eventuale iscrizione al Me.Pa di cui alla piattaforma telematica Consip.

L'indagine di mercato ha solo fini esplorativi, è finalizzata ad individuare una congrua base d'asta e a verificare il rispetto del principio di concorrenza, è pubblicata sul sito web aziendale al fine di consentire ad altre ditte, in aggiunta a quelle interpellate, di poter presentare, se interessate, il preventivo di spesa per come richiesto con la presente. A tal fine, si evidenzia che le ditte sono invitate, se ritenuto opportuno, ad inoltrare, in sede di trasmissione del preventivo di spesa, eventuali osservazioni in ordine alle specifiche tecniche del materiale sopra descritto, al fine di consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione in funzione di una eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste

Eventuali richieste di chiarimenti o di ulteriori informazioni vanno inoltrate **ESCLUSIVAMENTE** a mezzo mail o a mezzo pec agli indirizzi di posta elettronica indicati in intestazione, a cui sarà data pronta risposta.

Il collaboratore Amministrativo
Dr. Giuseppe Palumbo



IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO
Dr.ssa Loredana Di Salvo