

## AVVISO ESPLORATIVO

PER LA FORNITURA DI:

**N. 1 VENTILATORE POLMONARE DA TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO** destinato al Dipartimento di Emergenza e Accettazione (DEA) – PRESIDIO OSPEDALIERO DI CIVITANOVA MARCHE – AREA VASTA N. 3 – ASUR

con le seguenti caratteristiche minime:

### N.1 VENTILATORE POLMONARE DA TRASPORTO INTRAOSPEDALIERO

#### **Caratteristiche generali**

- Idoneo per applicazioni su pazienti adulti e pediatrici
- Ottimizzazione della gestione/funzionalità (minimizzazione degli ingombri, ergonomia dell'intero sistema e delle connessioni, facile manovrabilità e spostamento, facilità di estrazione e sterilizzazione del circuito paziente e dei circuiti interni dell'apparecchiatura, etc)
- Ampio schermo per idonea visualizzazione dati e parametri
- Interfaccia utilizzatore intuitiva e di facile uso
- Elevata robustezza e resistenza agli urti
- Batteria tampone integrata ricaricabile con elevata autonomia di funzionamento, e comunque non inferiore a 2h
- Completo di tubazione dei gas medicali, di lunghezza idonea, con innesto per presa a muro e bombola
- Completo di accessori poliuso: kit valvola espiratoria autoclavabile, etc

#### **Modalità ventilatorie**

- Ventilazione Assistita/Controllata in volume e pressione
- Ventilazione con supporto di pressione (PS)
- Ventilazione spontanea/CPAP
- Ventilazione non invasiva

#### **Monitoraggio dei seguenti parametri**

- Volume corrente
- Volume minuto
- Pressione delle vie aeree
- Flusso di picco inspirato
- Tempi (frequenza respiratoria, rapporto I:E, tempo inspiratorio)
- FiO<sub>2</sub>

#### **Gestione dati e sistema**

- Monitoraggio e allarmi paziente per i principali parametri ventilatori quali pressioni, volumi, frequenza respiratoria e O<sub>2</sub>;
- Allarmi ventilatore: disconnessione paziente, batteria quasi scarica, mancanza alimentazione elettrica, mancanza alimentazione gas.

La dotazione fornita dovrà essere completa almeno di:

- Carrello mobile, completo di braccio di supporto del circuito ventilatorio e di sistema supporto bombola
- Sistema di aggancio su letto/barella
- Circuito paziente autoclavabile
- Accessori poliuso: kit valvola espiratoria, etc
- Borsa da trasporto

**base d'asta: € 10.000,00 (iva esclusa)**

Costi contro rischi interferenti (costi delle misure adottate per eliminare o, ove ciò non sia possibile, ridurre al minimo i rischi in materia di salute e sicurezza sul lavoro derivanti dalle interferenze delle lavorazioni): 0 €.

La Stazione Appaltante si riserva la eventuale facoltà di acquisire ulteriori sistemi - analoghi nella loro configurazione base a quelli oggetto della presente procedura - da destinare alle Aree Vaste afferenti all'ASUR Marche, per un periodo complessivo fissato in mesi 36, fino alla concorrenza di un importo massimo pari a €30.000,00 (I.V.A. esclusa)

L'acquisizione di ulteriori tecnologie – in numero e destinazione che saranno soltanto successivamente valutabili – ed il formale impegno delle imprese candidate, si intende pertanto praticabile sino al raggiungimento di tale soglia economica massima.

Ad ogni buon conto, ferme la quantità minima richiesta, nessuna pretesa in tal senso potrà essere accampata dall'impresa aggiudicataria per il mancato raggiungimento degli importi massimi sopra indicati, sia per configurazioni base che per eventuali opzioni.

Questa A.V. n.3 provvederà all'affidamento della fornitura sopra indicata mediante procedura regolata dalle disposizioni del Codice Appalti D. Lgs. 50/2016 e dalle disposizioni di cui al Regolamento 207/2010 vigenti nel periodo transitorio; per il caso in specie verrà effettuata, come imposto dalla norma, una procedura negoziata sulla piattaforma Consip "Mercato Elettronico", mediante richiesta di offerta ad una pluralità di operatori economici "RDO".

**L'aggiudicazione sarà effettuata in favore dell'operatore economico che avrà presentato l'offerta economicamente più vantaggiosa in base ai parametri congiunti della qualità e del prezzo secondo i seguenti criteri e punteggi:**

**A) Elemento economico: Punti 40**

**B) Elementi qualitativi: Punti 60**

Gli Operatori Economici interessati e iscritti al MEPA, qualora lo ritengano opportuno e senza alcun impegno da parte di questa Amministrazione, **sono invitati a voler cortesemente formulare ed inviare, a mezzo e-mail al seguente indirizzo [barbara.dalmiglio@sanita.marche.it](mailto:barbara.dalmiglio@sanita.marche.it) ENTRO E NON OLTRE il 18/11/2016 l'allegata richiesta di partecipazione (mod. 1) debitamente sottoscritta dal legale rappresentante o di soggetto munito di idonei poteri, corredata da fotocopia del documento d'identità.**

Premesso che, il procedimento avviato è preliminare all'acquisizione e quindi non si prefigura e non può essere assimilato ad una procedura di gara, l'Amministrazione si riserva di interromperlo in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva pertinenza.

Responsabile del procedimento: Dott.ssa Dalmiglio Barbara.

Ulteriori informazioni potranno essere fornite su richiesta via e-mail direttamente dal responsabile del procedimento tel . 0733/894739.

INFORMATIVA

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003 SI PRECISA CHE I DATI RICHIESTI CON LA PRESENTE LETTERA DI INVITO SONO DA CONFERIRE OBBLIGATORIAMENTE AI FINI DELL'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE E VERRANNO TRATTATI, ANCHE ELETTRONICAMENTE, PER LE ESIGENZE AMMINISTRATIVE CONNESSE ALLA SELEZIONE MEDESIMA DAL PERSONALE DIPENDENTE ADDETTO AL PROCEDIMENTO AMMINISTRATIVO; PER QUANTO CONCERNE I DIRITTI DELL'INTERESSATO SI RINVIA AL CONTENUTO INTEGRALE DEL TITOLO II DEL CITATO D.LGS 196/2003.

Civitanova Marche, li 03/11/2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
F.to DOTT.SSA DALMIGLIO BARBARA