



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

**Dipartimento Risorse Tecnologiche,
Finanziarie e Strutturali**

UOC Approvvigionamenti

Via Pindemonte, 88 90129 - Palermo

Telefono 091 7033901

PEC: provveditorato@pec.asppalermo.org

mail: provveditorato@asppalermo.org

WEB www.asppalermo.org

Indagine di mercato per l'acquisto di n. 4 Poltrone Trasfusionali ad alta fascia

È intendimento di questa U.O.C. dell'ASP di Palermo, espletare la fornitura e l'installazione, dei beni in allegato descritti.

La presente indagine serve a raccogliere informazioni sul mercato per determinare un valore stimato utile per definire la base d'asta, nonché a verificare la corretta suddivisione in lotti funzionali, finalizzata a favorire l'accesso al mercato delle microimprese, piccole e medie imprese, come indicato in allegato.

A tal fine intende anche verificare:

1. se gli operatori economici dispongano di beni aventi caratteristiche tali da soddisfare i bisogni sanitari di seguito descritti, qualora la/e ditta/e dovesse/ro riscontrare discrasie tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, si invita/no Codesti O.E./OO.EE. a voler inviare adeguate considerazioni (non inviare schede tecniche);
2. il prezzo orientativo di mercato a livello nazionale;
3. l'elenco delle aziende pubbliche o private presso cui il servizio o la fornitura è stata effettuata ed il costo di vendita nell'ultimo biennio, al fine di verificare il possesso di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione delle prestazioni contrattuali;
4. la presenza sul MEPA (indicando la categoria merceologica di riferimento ed i codici prodotti).
5. l'abilitazione allo NSO

Nel caso in cui la descrizione delle caratteristiche tecniche dovesse individuare una fabbricazione o provenienza determinata o un procedimento particolare, un marchio o un brevetto determinato, un tipo o un'origine o una produzione specifica, deve intendersi integrata della menzione "o equivalente", ai sensi del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.

E' consentita, pertanto, l'offerta di prodotti aventi caratteristiche equivalenti sempre che tale equivalenza sia ampiamente motivata dalla ditta concorrente e che la stessa sia ritenuta funzionalmente tale dall'organo tecnico aziendale preposto alla valutazione di quanto indicato in sede di indagine di mercato.

Nel caso in cui al presente avviso dia riscontro "un rivenditore autorizzato" sarà fatto obbligo allo stesso di fornire il miglior prezzo di aggiudicazione del produttore e/o distributore nazionale applicato alle Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere pubbliche e/o private del territorio nazionale ed, altresì, dichiarazione di distribuzione del relativo bacino di competenza.

L'operatore economico che risponde all'indagine di mercato dovrà:

- il prezzo unitario e quello complessivo dell'intera fornitura;
- Certificazione CE;
- dichiarazione i dispositivi/prodotti forniti sono nuovi e non rigenerati

Qualora il prezzo lo consenta, la presente indagine di mercato potrà valere come atto prodromico all'Affidamento Diretto che, a parità di condizioni e configurazioni offerte.

Il presente atto verrà pubblicato sul sito aziendale, il riscontro alla presente dovrà pervenire entro il 11 Giugno 2025, al seguente indirizzo: provveditorato@asppalermo.org.

Il Funzionario
Ing. Clinico
Ing. Danilo De Santis

Il Dirigente Amministrativo
Resp.le UOS Acquisti Beni e Servizi Sanitari
Dott.ssa Colomba Carlino

Il Direttore UOC Approvvigionamenti
Dott. Gioacchino Iraci

Allegato 1

Specifiche tecniche	Caratteristica Posseduta (SI/NO)	Eventuale equivalenza
Struttura portante in acciaio ad alta resistenza o materiale equivalente, con trattamento anticorrosione.		
Rivestimento facilmente sanificabile, resistente ai disinfettanti ospedalieri, privo di cuciture nelle zone a contatto diretto con il paziente.		
Superficie continua, priva di spigoli vivi o interstizi accessibili a liquidi biologici.		
Movimentazione elettrica tramite almeno 3 motori indipendenti , dedicati a:		
<ul style="list-style-type: none">Schienale, regolabile elettricamente da 0° (verticale) fino a 180° (orizzontale).		
<ul style="list-style-type: none">Gambale, regolabile elettricamente con inclinazione minima da 0° a 90° circa.		
<ul style="list-style-type: none">Altezza della seduta, regolabile elettricamente con escursione minima da 50 a 80 cm.		
Presenza opzionale di ulteriore motore per poggipiedi autonomo (se separato dal gambale).		
Posizione Trendelenburg e/o anti-Trendelenburg attivabile con comando rapido per emergenze.		
Comandi facilmente accessibili all'operatore e, preferibilmente, anche al paziente (con possibilità di disattivazione).		
Movimentazione fluida, sicura e silenziosa, con movimenti sincroni o indipendenti tra le sezioni.		
Imbottitura ad alta densità, con portanza differenziata e spessore minimo di 8 cm.		
Rivestimento ignifugo in classe 1IM secondo normativa UNI 9175 .		
Braccioli:		
<ul style="list-style-type: none">Anatomici ed ergonomici.		
<ul style="list-style-type: none">Ribaltabili e regolabili in altezza e rotazione.		
<ul style="list-style-type: none">Imbottiti, con supporto per ago a vista e possibilità di bloccaggio.		
Portata massima ≥ 200 kg .		
Sistema di alimentazione a bassa tensione di sicurezza (es. 24V).		
Protezione da sovraccarico dei motori e blocco di sicurezza in caso di guasto elettrico.		
Ruote piroettanti con freno indipendente e almeno una funzione di bloccaggio centralizzato .		
Asta portaflebo integrata, regolabile in altezza.		
Tavolino laterale reclinabile o removibile.		
Presenza di maniglie o appoggi ergonomici per facilitare l'accesso del paziente.		
Materiali resistenti a soluzioni disinfettanti contenenti alcol, cloro e perossido di idrogeno.		
Assenza di zone cieche o non accessibili alla sanificazione.		
Dispositivo medico marcato CE, classe I , ai sensi del Regolamento (UE) 2017/745 (MDR).		
Conformità alla norma EN 60601-1 per la sicurezza elettrica.		