



22/07/2019-10.13-20190020043*

Azienda Ospedaliera di Caserta
“Sant’Anna e San Sebastiano”
 di rilievo nazionale e di alta specializzazione
 Via Palasciano – 81100 Caserta (CE)

Direttore Generale: Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

Il Direttore u.o.c. Tecnologia Ospedaliera e HTA
 Ing. Vittorio Emanuele Romallo

CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI INCUBATRICI NEONATALI DA TRASPORTO CON VENTILATORE POLMONARE

Quest’Azienda intende avviare una consultazione preliminare di mercato, ai sensi dell’art. 66 del D.Lgs. 50/2016 modificato con D.Lgs. 56/2017, finalizzata a verificare la disponibilità di operatori economici interessati alla seguente fornitura:

n°2 incubatrici neonatali da trasporto con ventilatore polmonare per le esigenze dell’u.o.c. T.I.N. - *costo presunto € 66.000,00 oltre i.v.a.;*

Al presente avviso sono allegate le specifiche tecniche che la fornitura dovrà possedere.

Si invitano, pertanto, gli operatori economici a manifestare il proprio interesse, segnalando eventuali motivate osservazioni in merito alle suddette specifiche, al fine di valutare la possibilità di rivedere quanto previsto e consentire la più ampia partecipazione alla successiva gara d’appalto. Qualora si dovessero riscontrare delle divergenze tra le caratteristiche richieste, e quelle possedute, vogliate cortesemente segnalare accompagnando, se del caso, discrasie riscontrate da motivate considerazioni, ciò per consentire a questa Amministrazione una mirata valutazione in funzione di una eventuale rivisitazione delle caratteristiche richieste.

Si raccomanda di non inviare documenti/capitolati/schede tecniche, ma solo osservazioni motivate.

La presente consultazione viene pubblicata sulla home page del sito web aziendale, sulla piattaforma software del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti e sul sito web aziendale, sul sito web “SIMAP informazione sugli appalti europei”.

Il sistema suddetto dovrà essere dotato di marcatura CE e numero di repertorio dispositivi medici.

Requisiti minimi richiesti agli operatori economici interessati

Possono presentare la manifestazione di interesse tutti i soggetti di cui all’art. 45 Dlgs n. 50/2016 s.m.i. che, al momento della presentazione della domanda, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- a. iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura, per attività coerenti con l’oggetto della presente procedura negoziata;
- b. assenza di cause di esclusione stabilite dall’articolo 80 del Dlgs 50/2016 e s.m.i.
- c. comprovata esperienza specifica sviluppata, nel corso degli ultimi tre anni, di fornitura ad Aziende del Servizio Sanitario Nazionale del sistema di che trattasi;

Presentazione della domanda

Gli operatori economici interessati dovranno presentare la propria manifestazione di interesse, e/o le loro considerazioni, entro le **ore 12:00 del 5 agosto 2019**, inviando una PEC all’indirizzo:

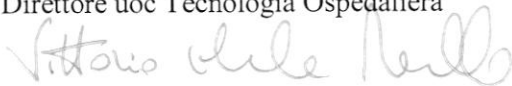
gare.tecnologia@ospedalecasertapec.it, con oggetto “*consultazione preliminare di mercato per la fornitura di n°2 incubatrici neonatali da trasporto con ventilatore polmonare*”, producendo la seguente documentazione:

- a. il presente avviso firmato digitalmente dal legale rappresentate, per accettazione di tutte le clausole contrattuali ivi prescritte;
- b. autodichiarazione, firmata digitalmente dal legale rappresentate, del possesso di tutti i requisiti minimi richiesti dal presente avviso.

La predetta indagine è finalizzata ad acquisire informazioni per quest’Azienda propedeutiche alle scelte strategiche di approvvigionamento.

Gli operatori economici per il solo interesse manifestato alla presente indagine non potranno, pertanto, vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all’affidamento del servizio. A tal proposito quest’Azienda si riserva la facoltà di sospendere, modificare o annullare, in tutto o in parte il procedimento avviato e di non dar seguito all’indizione della successiva gara.

Ing. Vittorio E. Romallo
Direttore uoc Tecnologia Ospedaliera



FV DA

Descrizione: N°2 INCUBATRICI DA TRASPORTO NEONATALE CON VENTILATORE POMONARE	caratteristiche tecniche minime obbligatorie
Sistema unico a doppia campana alta	trasparente almeno su due lati e completamente rimovibile con estrema facilità
dotata di due oblò ad accesso frontale e pannello frontale ribaltabile	dotato di chiusure di sicurezza. Provvista di almeno cinque passacavi
Sportello testa abbattibile per consentire che il materassino venga estratto per le manovre di intubazione e d'emergenza.	SI
Lettino dotato di sistema di fissaggio del neonato per il trasporto intra ed extra ospedaliero	SI
Sistema compatto, di dimensioni contenute	SI
Peso	<40 kg senza carrello, asta reggitubi, lampada
Batteria Tampone	almeno 2 h di autonomia con scambio automatico delle varie alimentazioni
Lampada da esame a led con illuminazione uniforme su tutto il lettino	SI
Alloggiamento di due bombole sotto il telaio in modo da integrare il tutto per eventuali distacchi rapidi in totale assenza di erogazione al paziente	l'inserimento dei gas deve in modo automatico passare da centralizzato a bombola e viceversa in assenza di mancanza di erogazione
Pannello di controllo con display che permetta la visualizzazione di:	<ul style="list-style-type: none"> • Stato della batteria • Temperatura dell'aria • Temperatura paziente • Indicatore della potenza della resistenza • Alimentazione in uso
Ventilatore integrato neonatale con possibilità delle modalità di ventilazione	<ul style="list-style-type: none"> • CMV, IMV (invasiva e NON) • CPAP (invasiva e NON) • Atto manuale a controllo di Pressione

	<ul style="list-style-type: none"> • Sistema Tpiece incorporato per eventuali manovre di emergenza con flusso riscaldato ed umidificato; • Frequenza regolabile da 2 a 120.
Sistema di tubi riscaldati per la ventilazione autom.	SI
Compressore incorporato	SI
Miscelatore per aria e ossigeno regolabile da 21 a 100% preferibilmente retro illuminato	SI
Allarmi incorporati di disconnessione, stenosi, livelli ossigeno alto/basso	SI
Comandi e regolazioni intuitivi collocati sul lato anteriore che permettano la visualizzazione di:	<ul style="list-style-type: none"> • Pressione delle vie aeree durante le manovre di rianimazione o ventilazione • Frequenza di ventilazione • Indicatore livello bombola O2 • Indicatore livello bassa pressione bombola o rete ausiliaria • Alimentazione in uso
L'incubatrice deve essere provvista di apposito carrello per trasporto interno semplice e compatto	che permetta ampia maneggevolezza dotata di quattro doppie ruote piroettanti con freno
Asta portaflebo	SI
Aspiratore bronchiale elettrico indipendente	con autonomia batteria di almeno 1 ora in modalità continuo
Garanzia full-risk (Mesi)	≥ 36
Contratto di manutenzione full-risk	$\geq 7\%$
Tempo Di Intervento (Ore Solari)	≤ 24
Sede Di Assistenza Piu' Vicina	Regione Campania
Numero Visite Programmate	≥ 2 anno
In caso di guasto di qualsivoglia elemento, la cui risoluzione ecceda le 48h solari dalla richiesta d'intervento, dovrà essere garantita la fornitura di un sistema MULETTO	SI

TABELLA ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

Sistema unico a doppia campana alta trasparente su tre lati
Batteria Tampone con autonomia > 2 h - ogni 15 min. > delle 2 h minime richieste sarà attribuito punteggio

Rumorosità massima ≤ 60 dBA (ogni 5 dB < di 60 saranno attribuiti punti)
Dotazione integrata di sistema di correlazione tra il valore della temperatura rilevata e quella impostata per la valutazione dell'equilibri termico
Dotazione di sistema per la rilevazione della SPO2 ed FC
Sistema attivo di umidificazione riscaldato
Analizzatore ossigeno integrato con taratura automatica
Presca Ossigeno ausiliaria con regolatore 0 – 25 L/min
Lampada da esame a led con illuminazione uniforme su tutto il lettino nel caso in cui il posizionamento sia posteriore per poter alloggiare superiormente una mensola porta dispositivi saranno attribuiti punti
Garanzia oltre i 36 saranno attribuiti punti.

