

Prot. n. 12621

Data 06-02-2019

**AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO
PER ACQUISIZIONE BENE ESCLUSIVO/INFUNGIBILE MEDIANTE PROCEDURA
NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA**

OGGETTO: Fornitura di defibrillatore indossabile Lifevest

Ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs. 50/2016 e delle Linee Guida A.N.A.C. n. 8, si rende noto che l'Azienda USL Frosinone intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in proprio possesso, esistono altri Operatori Economici in grado di eseguire la prestazione richiesta o presentare offerte qualitativamente equivalenti, sotto il profilo funzionale e tecnico, rispetto al seguente prodotto:

• **DEFIBRILLATORE INDOSSABILE LIFEVEST WCD 4000**

❖ **CARATTERISTICHE TECNICHE**

Il defibrillatore indossabile LifeVest WCD 4000 si compone di:

- corpetto, indossato al di sotto dei vestiti, a diretto contatto con la pelle
- gli elettrodi ECG
- le piastre di defibrillazione, asciutte e non adesive
- il monitor, posizionato attorno alla vita o con una tracolla

Il LifeVest WCD 4000 è un defibrillatore cardioverter indossabile in grado di proteggere esternamente e costantemente il paziente ed è fornito della combinazione delle seguenti funzioni:

- viene indossato dai pazienti a rischio di arresto cardiaco improvviso (SCA), quando le condizioni del soggetto sono in cambiamento e non è stato accertato un rischio permanente di SCA. Ciò permette al medico di avere il tempo necessario per valutare il rischio aritmico del paziente e di pianificare le misure più adatte.
- fornisce un monitoraggio esterno continuo del ritmo cardiaco del paziente.

Per questo motivo LifeVest viene noleggiato e non venduto, in modo da ottimizzare il periodo di prescrizione al paziente.

❖ **PRODUTTORE CONOSCIUTO: ZOLL Medical Italia Srl**

Il dispositivo ha un prezzo di noleggio mensile pari ad € 3.500,00 iva esclusa.

Si prevede una quantità attuale di utilizzo presunta pari a 10 mensilità di noleggio, per un importo complessivo di € 35.000,00 iva esclusa.

❖ **MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE**

Gli Operatori Economici di cui all'art. 45 del D.Lgs. 50/2016, che producono e/o commercializzano dispositivi aventi caratteristiche funzionalmente equivalenti, sono invitati a presentare manifestazione di interesse secondo le seguenti modalità.

Entro il termine perentorio di 15 (quindici) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso, dovrà pervenire all'indirizzo **Azienda USL Frosinone – UOC PROVVEDITORATO – presso Protocollo Generale Via Armando Fabi snc, 03100 Frosinone**, un plico chiuso e recante all'esterno:

- la Ragione sociale e l'indirizzo della/e Ditta/e partecipante/i,
- la denominazione dell'oggetto **“AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI DEFIBRILLATORE INDOSSABILE LIFEVEST”**.

Il plico dovrà contenere una dichiarazione, esplicita e dettagliata, attestante l'equivalenza prestazionale ovvero che le caratteristiche tecniche del dispositivo ottemperino in maniera equivalente a quelle del prodotto richiesto, ex art. 68 del D.Lgs. 50/2016. L'operatore economico interessato dovrà indicare anche se è presente sul Mepa per tale bene, specificando il relativo codice e costo unitario da listino.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società sopra indicata costituisca l'unico operatore in grado di fornire il prodotto descritto, questa Azienda manifesta altresì l'intenzione di procedere con affidamento all'unico fornitore individuato, previa negoziazione delle condizioni contrattuali, ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera b2).

❖ **AVVERTENZE**

Il presente Avviso, pubblicato sul sito istituzionale della ASL, è finalizzato esclusivamente all'acquisizione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero possibile di Operatori Economici, nel rispetto dei principi di concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza e proporzionalità.

Le eventuali manifestazioni di interesse presentate non sono in alcun modo vincolanti per l'Azienda Sanitaria che, a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà in qualsiasi momento di sospendere, modificare o annullare la presente indagine conoscitiva.

La Dirigente
Dott.ssa *Monica Caira*

IL DIRETTORE UOC PROVVEDITORATO

Dott. Salvatore Di Maggio

Il Responsabile del procedimento:
Dott.ssa *Alessia Bracaglia*