

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DI DISPOSITIVO MEDICO TIPO STIMULAN RAPID CURE.

Ai sensi dell' Art 77 C 1, e Allegato II.1, Art 2 del Dlgs 36/23 la ASL di FROSINONE con il presente avviso, finalizzato ad una procedura di acquisto del dispositivo in oggetto, si prefigge di accertare l'esistenza di operatori economici nelle condizioni di fornire, un dispositivo medico tipo Stimulan rapid cure. oltre all' operatore economico noto: Biocomposites Ltd;

1.Caratteristiche del dispositivo noto che devono essere presenti anche sugli altri sistemi offerti in grado di assicurare la stessa funzionalità:

- Carrier in confezione sterile antibiotabile a base di solfato di calcio, con certificazione CE, indicato per il trattamento chirurgico delle infezioni osteoarticolari. Possibilità di essere utilizzato direttamente sui tessuti infetti. Deve consentire l'eluizione singola o simultanea di due antibiotici alla volta, selezionabili in base ad antibiogramma, come ad esempio gentamicina e vancomicina. Deve garantire elevate concentrazioni locali di antibiotico, assicurando un'elevata efficacia battericida, e mantenerle nel tempo. Completamente riassorbibile. Disponibile in diversi formati.

Lotto	Sub	Descrizione	CND	UM	Q.tà Richieste Fabbisogno Annuo	Prezzo Precedente Determina	Iva	Valore €
1		Simulan Rapid Cure						
	a	Kit Stimulan Rapid Cure 5cc	P900401	PZ	20	1.652 €	4%	33.040 €
	b	Kit Stimulan Rapid Cure 10cc	P900401	PZ	5	2.957 €	4%	14.785 €

2. Requisiti di partecipazione:

Gli operatori economici interessati a partecipare alla presente procedura dovranno assicurare la fornitura di tutto il materiale necessario per il funzionamento.

3 Brand/Distributore conosciuto: Biocomposites Ltd

4 Fabbisogno richiesto: come indicato in tabella sopra evidenziata Importo presunto di fornitura annuo € 47.825,00

5 Modalità D Partecipazione

Entro il termine di 35 (trentacinque) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso, dovrà essere trasmessa alla UOC Provveditorato, a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it :

- la manifestazione di interesse a partecipare all' indagine di mercato in oggetto;

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
provveditorato.azienda@aslfrosinone.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it





SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE

- la dichiarazione del Legale Rappresentante, resa ai sensi del DPR 445/2000, attestante il possesso dei requisiti di partecipazione indicati ai superiori punti 1 e 2;
- documentazione tecnica inerenti le caratteristiche indicate;
- eventuale dichiarazione esclusività e/o di equivalenza;

Gli operatori economici potenzialmente in grado di fornire i prodotti richiesti sono invitati a suggerire e a dimostrare la praticabilità di soluzioni alternative a quelle che porterebbero a concludere per l'esistenza di un unico fornitore.

La comunicazione a mezzo PEC dovrà recare il seguente oggetto: " **INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DI DISPOSITIVO MEDICO TIPO STIMULAN RAPID CURE.**

6 Criterio Di Aggiudicazione

A seconda dei risultati dell'indagine di mercato questa stazione appaltante, nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società sopra indicata costituisca per infungibilità unico operatore in grado di fornire il prodotto descritto, procederà mediante "**procedura negoziata senza pubblicazione del bando**" ai sensi dell'art.76 comma 2, lettera C2 del Codice, oppure, nel caso vi siano più ditte a manifestare interesse, procederà mediante opportuna **procedura di gara**.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di non invitare ad eventuale gara la ditta, laddove il possesso dei requisiti richiesti non sia stato adeguatamente documentato.

La stazione appaltante rimane altresì disponibile a fornire ulteriori informazioni che il mercato potrebbe richiedere nel rispetto dei principi di trasparenza e par condicio e informa che la copertura contabile è assicurata mediante fondi propri aziendali.

7 Avvertenze

Il presente Avviso, pubblicato sul sito istituzionale della ASL è finalizzato 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, relativamente allo specifico affidamento in oggetto.

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 o modificare o annullare la presente indagine conoscitiva

Il Direttore UOC Provveditorato ed Economato
Dott.ssa Monica Caira

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PROVVEDITORATO ED ECONOMATO
provveditorato.azienda@aslfrosinone.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it



ausl_fr (INT_PRV) - Cod.Reg. RGP-2025 -
Prot.N. 00035806 - 19/05/2025 10:50:46 - USCITA
3-2025-35806

sha-256: 67fb526fc0f35d5f90036ad9e861b2b900e6c3c6c5bfd9843efcbda6324232bb