



OGGETTO: **INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DI UN SISTEMA DI CRIONEUROMODULAZIONE (TIPO METRUM CRYOFLEX) PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI FROSINONE.**

Ai sensi dell' Art 77 C. 1, e Allegato II.1, Art 2 del Dlgs 36/23 l'ASL di FROSINONE si prefigge, con il presente avviso, di accertare l'esistenza di operatori economici nelle condizioni di fornire **UN SISTEMA DI CRIONEUROMODULAZIONE (TIPO METRUM CRYOFLEX)**, o di presentare offerte qualitativamente equivalenti, sotto il profilo funzionale e tecnico, rispetto al dispositivo **METRUM CRYOFLEX**;

1. Le caratteristiche di seguito descritte di suddetto Dispositivo, dovranno essere presenti anche sugli altri dispositivi eventualmente offerti in alternativa, in grado di assicurare la stessa funzionalità:

Indicazioni cliniche e razionale d'impiego

La crio-neuromodulazione rappresenta una metodica terapeutica efficace nel trattamento del dolore cronico, con risultati clinici documentati nel tempo presso il nostro reparto.

- Trattamento del dolore neuropatico cronico benigno e in quello oncologico in soggetti portatori di Defibrillatori e PMK sottocutanei
- Generatore in service gratuito.
- Si evidenzia in particolare che nei pazienti portatori di:
 - Pacemaker cardiaco
 - Elettrostimolatori impiantabili
 - Dispositivi di stabilizzazione o altri device elettronici impiantati

La radiofrequenza risulta controindicata, in quanto può determinare interferenze con i dispositivi a causa della corrente ad alta frequenza utilizzata. Tali interferenze possono provocare:

Episodi di fibrillazione atriale
Aritmie di varia natura
Fino a fibrillazione ventricolare

In questi casi la crio-neuromodulazione costituisce una valida e sicura alternativa terapeutica, non comportando interferenze elettriche con i dispositivi impiantati.

ASL
FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

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

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
D:ssa Monica Carra
Mail: provveditorato.azienda@aslfrsinoe.it
Tel. 0775/882348-2021-2478-2485



REGIONE
LAZIO



ausl_fr (INT_PRV) - Cod.Reg. RPG-2026 -
Prot.N. 00031223 - 22/04/2026 14:03:21 - USCITA
3-2026-31223

sha-256: 8396118161e8499f44941e79d08882de4c11902c2656a0779fb39ed41779cb21



ASL
FROSINONE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Materiale utilizzato

Le criosonde sterili monouso attualmente impiegate presentano le seguenti caratteristiche

tecniche:

Criosonda sterile monouso 21 GA

Diametro: 0,8 mm (21 GA)

Lunghezza: 90 mm

Punta triangolare

Criosonda sterile monouso 18 GA

Diametro: 1,3 mm (18 GA)

Lunghezza: 120 mm

Punta triangolare

Criosonda sterile monouso 14 GA

Diametro: 2 mm (14 GA)

Lunghezza: 120 mm

Punta triangolare

Criosonda sterile monouso per trattamento dell'articolazione sacro-iliaca

Punta attiva: 4,5 cm

Diametro: 2 mm (14 GA)

Struttura anatomicamente sagomata

Specificamente indicata per trattamento sacro-iliaco

2. Requisiti di partecipazione:

- non essere nelle situazioni di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. 36/2023;
- non trovarsi in ogni altra situazione che possa determinare l'esclusione dalle gare e/o incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni di legge.

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

3. Fabbisogno annuo richiesto:

- N. 25 PZ Criosonde 21 GA
- N. 35 PZ Criosonde 18 GA
- N. 35 PZ Criosonde 14 GA
- N. 05 PZ Criosonde per trattamento sacroiliaca;

ASL
FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Dressa Monica Cama
Mail: provveditorato.azienda@aslfrosinone.it
Tel. 0775/882348-2021-2478-2485



REGIONE
LAZIO



ausl_fr (INT_PRIV) - Cod.Reg. RPG-2026 -
Prot.N. 00031223 - 22/04/2026 14:03:21 - USCITA
3-2026-31223

sha-256: 8396118161e8499f44941e79d08882de4c11902c2656a0779fb39ed41779cb21



ASL
FROSINONE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

4 Modalità Di Partecipazione:

Entro il termine di 30 (trenta) giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso, dovrà essere trasmessa alla UOC Provveditorato, a mezzo posta elettronica certificata all'indirizzo provveditoratoeconomato@pec.aslfrsionone.it:

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

La comunicazione a mezzo PEC dovrà recare il seguente oggetto: : **INDAGINE DI MERCATO PER SISTEMA DI CRIONEURMODULAZIONE.**

5 Criterio Di Aggiudicazione

A seconda dei risultati dell'indagine di mercato, questa stazione appaltante procederà mediante affidamento diretto per infungibilità o se ci sono più ditte, tramite opportuna procedura di gara.

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 conclusione per l'esistenza di un unico fornitore.

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 esprime la volontà di procedere, qualora ve ne siano i presupposti, all'acquisto mediante procedura negoziata senza pubblicazione del bando.

La stazione appaltante rimane altresì disponibile a fornire ulteriori informazioni che il mercato potrebbe richiedere nel rispetto dei principi di trasparenza e par condicio.

ASL
FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
P.Iva 01886690609

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
Drs.ssa Monica Carra
Mail: provveditorato.azienda@aslfrsionone.it
Tel. 0775/8823348-2021-2478-2485



REGIONE
LAZIO



ausl_fr (INT_PRV) - Cod.Reg. RPG-2026 -
Prot.N. 00031223 - 22/04/2026 14:03:21 - USCITA
3-2026-31223

sha-256: 8396118161e8499f44941e79d08882de4c11902c2656a0779fb39ed41779cb21



ASL
FROSINONE

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società sopra indicata costituisce 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. 76 comma 2, lettera b2 del Dlgs 36/2023.

6 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 o modificare o annullare la presente indagine conoscitiva.

Il Direttore UOC Acquisizione Beni e Servizi
Dot.ssa Monica Cairà

ASL
FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775 8821
www.asl.fr.it
P.IVA 01836690609

U.O.C. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
D.ssa Monica Cairà
Mail: provveditorato.azienda@aslfrsinoe.it
Tel. 0775/882348-2021-2478-2485



REGIONE
LAZIO



ausl_fr (INT_PRIV) - Cod.Reg. RPG-2026 -
Prot.N. 00031223 - 22/04/2026 14:03:21 - USCITA
3-2026-31223

sha-256: 8396118161e8499f44941e79d08882de4c11902c2656a0779fb39ed41779cb21