

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER FORNITURA DI DISPOSITIVO MORCELLATORE ISTEROSCOPICO TIPO MYOSURE E DISPOSITIVO PER ABLAZIONE ENDOMETRIALE A RADIOFREQUENZA TIPO NOVASURE PER LE NECESSITA' 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 o di presentare offerte qualitativamente equivalenti, sotto il profilo funzionale e tecnico, rispetto al dispositivo dell' Operatore noto: Ditta Hologic :

- LOTTO N. 1 MORCELLATORE ISTEROSCOPICO TIPO MYOSURE

1.Caratteristiche:

Caratteristiche tecnico-funzionali del dispositivo

Il dispositivo MyoSure® Manual è un morcellatore isteroscopico a funzionamento interamente manuale, monouso, progettato per la rimozione mediante morcellazione meccanica di tessuto intrauterino sotto guida isteroscopica.

Le principali caratteristiche includono:

- sistema di rimozione meccanico manuale, senza necessità di energia elettrica;
- possibilità di aspirazione continua del tessuto con contestuale aspirazione;
- prelievo di campioni integri e idonei all'esame istologico;
- utilizzo in ambulatorio o sala operatoria senza necessità di anestesia generale;
- conseguente standardizzazione della procedura e maggiore riproducibilità dei risultati anche in contesti ambulatoriali;
- elevata semplicità di utilizzo, con riduzione della complessità procedurale e della curva di apprendimento per l'operatore.

-LOTTO N. 2 DISPOSITIVO DI ABLAZIONE ENDOMETRIALE A RADIOFREQUENZA

1.Caratteristiche:

Il sistema NovaSure® è un dispositivo per ablazione endometriale a radiofrequenza progettato per il trattamento della metrorragia uterina anomala mediante procedura mini-invasiva.

Le principali caratteristiche includono:

- tecnologia esclusiva di ablazione endometriale a radiofrequenza bipolare, consolidata clinicamente;
- sistema dotato di array di elettrodi bipolari adattabile alla cavità uterina, mediante misurazione preliminare della profondità e della distanza interostale;
- presenza di controllo automatico dell'impedenza endometriale, che consente una erogazione controllata e sicura dell'energia;
- verifica preliminare dell'integrità uterina mediante insufflazione di CO₂ elemento di sicurezza procedurale distintivo;
- sistema di aspirazione continua integrata, che:



- garantisce adesione ottimale alle pareti uterine;
- consente uniformità del trattamento;
- permette la rimozione dei fluidi di scarto;
- procedura rapida (circa 90 secondi) e standardizzata;
- assenza di necessità di pre-trattamento ormonale;
- possibilità di esecuzione in regime di day surgery o ambulatoriale;
- elevata riproducibilità e sicurezza procedurale.

Il sistema richiede l'utilizzo di un generatore di potenza per sistema di ablazione endometriale NovaSure® completo di pedale necessario al funzionamento del dispositivo, fornita in comodato d'uso (CONTROLLER RF NOVASURE MODEL 10 - codice RFC2010).

Le caratteristiche sopra descritte dei suddetti Dispositivi, dovranno essere presenti anche sugli altri dispositivi eventualmente offerti in alternativa, in grado di assicurare la stessa funzionalità.

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 e possono manifestare interesse anche ad un solo lotto;

3.Brand/Distributore conosciuto: HOLOGIC

4 Fabbisogno annuo richiesto:

- Kit MYOSURE N. 70 PROCEDURE ANNO Costo stimato annuo € 21000
- Kit NOVASURE N. 24 PROCEDURE ANNO Costo stimato annuo € 20000

5.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.aslfrsinoe.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;

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

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

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
provveditoratoazienda@aslfrsinoe.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrsinoe.it





La comunicazione a mezzo PEC dovrà recare il seguente oggetto: : **INDAGINE DI MERCATO PER "FORNITURA DI DISPOSITIVO MORCELLATORE ISTEROSCOPICO TIPO MYOSURE E DISPOSITIVO PER ABLAZIONE ENDOMETRIALE A RADIOFREQUENZA TIPO NOVASURE".**

6 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 diti, 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 concludere 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.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui la società sopra indicata costituisca unico operatore in grado di fornire il prodotto descritto, questa Azienda manifesta altresì intenzione di procedere con affidamento all'unico fornitore individuato, previa negoziazione delle condizioni contrattuali, ai sensi dell'art. 76 comma 2, lettera b2 del D.lgs 36/2023.

7 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

Dott.ssa Monica Cairà

ASL FROSINONE
Via A. Fabi smc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 018866590609

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
provveditoratoazienda@aslfrosinone.it
provveditoratoecononato@pec.aslfrosinone.it





ASL
FROSINONE

SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
piva 01886690609

UOC ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI
provveditorato.azienda@aslfrosinone.it
provveditoratoeconomato@pec.aslfrosinone.it



ausl_fr (INT_PRV) - Cod.Reg. RPG-2026 -
Prot.N. 00045199 - 17/06/2026 12:35:40 - USCITA
3-2026-45199
sha-256: 3810276f3bc1c959bdbc5eaa3b4e102828868d23d2bf70b92955927c1cf6df76