



S.C. Gestione Acquisti  
Presidio Ospedaliero di  
Busto Arsizio

Referente per la pratica:  
Angela Bruno  
Tel. n. 0331 699946

Busto Arsizio, 13.02.2018  
Pos. di archivio 1.6.3/

## AVVISO DI INDAGINE ESPLORATIVA PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Con il presente avviso questa ASST della Valle Olona intende raccogliere eventuale manifestazione di interesse nel rispetto dei principi di efficacia, economicità, imparzialità e trasparenza, da parte di operatori economici interessati all'affidamento della **fornitura in service di Generatore Energia Laser, per l'esecuzione di terapie ablative di lesioni del collo (tiroide, paratiroidi, linfonodi), occorrente alla S.C. di Radiologia Oncologica Interventistica del Presidio Ospedaliero di Busto Arsizio, per un periodo di 36 mesi**, avente le seguenti caratteristiche necessarie:

- Generatore di Energia Laser allo stato solido con lunghezza d'onda 1064 nm munito di almeno due canali di uscita per eventuali trattamenti multipli;
- Potenza massima erogabile fino a 7 Watt;
- Dispositivi di sicurezza e allarmi di sicurezza con emissione controllabile dall'operatore mediante pedale;
- Certificazione C.E.;
- Dimensioni e peso contenuti, con carrello per il trasporto;
- Stampante per il report del trattamento;
- Display per la visualizzazione dei dati del trattamento;
- Occhiali di protezione per gli operatori e il paziente;
- Kit di fibre ottiche dedicate monouso comprensive di ago introduttore, calibro massimo 21G.

Numero procedure annue previste: 10 procedure/anno

Le ditte interessate alla presente procedura sono invitate a trasmettere, mediante l'utilizzo della piattaforma telematica Sintel, entro il termine delle **ore 12.00 del giorno 27.02.2018** la seguente documentazione debitamente firmata digitalmente:

1. Dichiarazione di interesse alla fornitura;
2. Allegato 1) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal titolare o legale rappresentante;
3. Allegato 1A) modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione debitamente compilato in ogni sua parte e sottoscritto dal titolare o legale rappresentante;
4. Schede tecniche e di sicurezza con depliant illustrativi del prodotto offerto con indicazione del modello, del produttore, delle caratteristiche tecniche, codice CND e n. di Repertorio;
5. Copia Certificazione 93/42 CEE e s.m.i.;
6. Modello Gamma "schema offerta economica", ove specificare il costo di quanto offerto:

- canone annuo per noleggio apparecchiatura (generatore laser), comprensivo dell'assistenza tecnica "full risk" IVA esclusa;
- valore commerciale dell'apparecchiatura;
- costo kit fibre ottiche sulla base dei carichi di lavoro IVA esclusa;

Si precisa che ogni eventuale comunicazione inerente la procedura dovrà essere effettuata a mezzo piattaforma Sintel, utilizzando l'apposita sezione "Comunicazioni di procedura".

IL DIRIGENTE RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO  
DOTT.SSA STEFANIA RUSSO

Allegati:

- Allegato "1" – Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Allegato "1A"- Dichiarazione sostitutiva di certificazione
- Modello Gamma