

# AVVISO DI GARA

(ai sensi della linea guida n. 4 ANAC)

## Avviso di manifestazione d'interesse per la selezione di Ditte interessate

Si rende noto che questa Fondazione intende verificare la composizione del mercato, finalizzata all'espletamento di successiva procedura di gara, per la seguente **fornitura: "di un Sistema per il contrasto dell'ipotermia in sala operatoria occorrente alla U.O.C. di Chirurgia Toracica"**.

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tale sistema deve possedere:

- ❖ Sistema per il contrasto dell'ipotermia in ambito perioperatorio con materassino riscaldante realizzato in fibra di carbonio e materassino antidecubito in gel;
- ❖ Sistema totalmente radiotrasparente;
- ❖ Materassino riscaldante in fibra di carbonio il cui riscaldamento è gestito da un alimentatore con la possibilità di riscaldamento solo delle parti a contatto con il paziente;
- ❖ Materassino riscaldante senza termocoppie per il controllo della temperatura
- ❖ Estrema adattabilità alle numerose posizioni del letto operatorio;
- ❖ Spessore molto sottile del materassino riscaldante per un facile ed adeguato posizionamento specifico sul letto operatorio, indicativamente inferiore a 3 mm;
- ❖ Trasferimento di calore solo nella parte a contatto con il paziente, consentendo una temperatura corporea stabile durante tutto l'intervento, mantenendo inerte l'area restante del materassino stesso;
- ❖ Materassino antidecubito di dimensioni pari a circa 94x52 cm;
- ❖ Alimentatore con sistema elettronico di sicurezza per limitare il riscaldamento in accordo con EN80601-2-35;
- ❖ Possibilità di regolare la temperatura di riscaldamento;
- ❖ Copertina monouso dedicata con elastici per un perfetto fissaggio al tavolo operatorio;
- ❖ Copertina monouso che garantisce di salvaguardare il materassino riscaldante, il materassino antidecubito ed il letto operatorio.

Si chiede, pertanto, a tutti gli operatori interessati a manifestare il proprio interesse mediante la trasmissione a questa Fondazione, entro 15 giorni dalla pubblicazione del presente avviso, di tutta la documentazione tecnica.

### Requisiti di ammissione all'invito:

Requisiti di ordine generale: ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente non dovrà trovarsi in alcuna delle condizioni ostative di cui agli articoli 94, 95 e 97 del D. Lgs. n. 36/2023.

**Modalità di presentazione della manifestazione di interesse**

Le aziende che rispondono al presente invito devono compilare il modulo “Allegato A” unito al presente avviso e tutta la documentazione tecnica in possesso inoltrando il tutto via posta elettronica certificata (pec) all’ indirizzo [approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it](mailto:approvvigionamenti@ptvonline.postecert.it) e contestualmente all’indirizzo email [sandra.caprara@ptvonline.it](mailto:sandra.caprara@ptvonline.it)

**f.to**

**UOC ACQUISIZIONI FORNITURE SERVIZI E LAVORI**

**Il Direttore F.F.**

**DR. Francesco Quagliariello**

Spett.le  
**Fondazione PTV Policlinico Tor Vergata**  
Viale Oxford, 81  
00133 Roma

**Oggetto: avviso di manifestazione di interesse ai sensi delle linee guida anac n.4, finalizzato all'espletamento di successiva procedura di gara, per la fornitura" di un Sistema per il contrasto dell'ipotermia in sala operatoria occorrente alla U.O.C. di Chirurgia Toracica"**

Di seguito si elencano le caratteristiche minime obbligatorie che tale sistema deve possedere:

- ❖ Sistema per il contrasto dell'ipotermia in ambito perioperatorio con materassino riscaldante realizzato in fibra di carbonio e materassino antidecubito in gel;
- ❖ Sistema totalmente radiotrasparente;
- ❖ Materassino riscaldante in fibra di carbonio il cui riscaldamento è gestito da un alimentatore con la possibilità di riscaldamento solo delle parti a contatto con il paziente;
- ❖ Materassino riscaldante senza termocoppie per il controllo della temperatura
- ❖ Estrema adattabilità alle numerose posizioni del letto operatorio;
- ❖ Spessore molto sottile del materassino riscaldante per un facile ed adeguato posizionamento specifico sul letto operatorio, indicativamente inferiore a 3 mm;
- ❖ Trasferimento di calore solo nella parte a contatto con il paziente, consentendo una temperatura corporea stabile durante tutto l'intervento, mantenendo inerte l'area restante del materassino stesso;
- ❖ Materassino antidecubito di dimensioni pari a circa 94x52 cm;
- ❖ Alimentatore con sistema elettronico di sicurezza per limitare il riscaldamento in accordo con EN80601-2-35;
- ❖ Possibilità di regolare la temperatura di riscaldamento;
- ❖ Copertina monouso dedicata con elastici per un perfetto fissaggio al tavolo operatorio;
- ❖ Copertina monouso che garantisce di salvaguardare il materassino riscaldante, il materassino antidecubito ed il letto operatorio.

Il sottoscritto (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Nato a il \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

(eventuale) sede amministrativa in \_\_\_\_\_

Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE E CHIEDE**

di essere invitato alla procedura di affidamento della fornitura in oggetto.

Il sottoscritto chiede di essere contattato al seguente indirizzo:

e-mail (posta certificata) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il presente modello deve essere completato in tutte le sue parti dall'impresa partecipante e sottoscritto dal legale rappresentante della stessa o da un suo procuratore speciale. Nel caso in cui il sottoscrittore sia un procuratore speciale, alla domanda/dichiarazione dovrà essere allegata anche una copia legalizzata della relativa procura. Allegare un documento d'identità, in corso di validità, del firmatario a pena di esclusione.