

## 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 dispositivo ultrasonico per la densitometria ossea occorrente alla U.O.C. Ortopedia e Traumatologia”*.

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

- Sistema privo di radiazioni ionizzanti, ultrasonico per la densitometria ossea per l'identificazione dei principali parametri relativi alla valutazione dell'osteoporosi e della salute ossea, con fornitura di una diagnosi automatica;
- Parametri valutati: BMD. Tscore e Zscore ottenuti mediante scansioni ecografiche dei siti anatomici di riferimento per la diagnosi dell'osteoporosi (vertebre lombari e femore prossimale) e la valutazione dello stato di salute della struttura ossea indagata;
- Durata dell'acquisizione indicativamente di 80" per il sito lombare e 40" per il sito femorale;
- Algoritmi di elaborazione che sfruttano sia i dettagli morfologici delle immagini B-mode che le caratteristiche spettrali dei segnali RF;
- Software dedicato per l'identificazione automatica dell'interfaccia ossea e della regione di interesse (ROI) all'interno del target osseo esaminato (sia vertebre lombari che collo del femore);
- Diagnosi ed elaborazione dei dati completamente automatica ed in tempo reale, in merito alla salute ossea del paziente per mezzo dell'analisi delle immagini ecografiche B-Mode e dei corrispondenti segnali ultrasonici grezzi non filtrati (RF) derivanti dalle ROI;
- Valutazione oggettiva della qualità della microarchitettura del target osseo esaminato al fine di ottenere con stima accurata il rischio di frattura;
- Valutazione della densità minerale ossea sui siti assiali (vertebre lombari e femore prossimale) e stima accurata del rischio di frattura;
- Possibilità di esclusione automatica degli artefatti (quali osteofiti, vertebroplastiche, chiodi endomidollari ecc.) e possibilità di intervento dell'operatore in caso di acquisizione non soddisfacente;
- Sistema che assicura una diagnosi non condizionata dalla presenza di artrosi, scogliosi o altre patologie;
- Sistema facilmente trasportabile, caratteristica che ne agevola l'utilizzo anche a livello ambulatoriale ed eventualmente domiciliare;
- Scansione ecografica guidata dal software;
- Analisi dei dati completamente automatica ed indipendente dall'operatore;
- Elevatissima ripetibilità intra- ed inter-operatore;
- Display touch-screen ad alta risoluzione di grado medicale;
- Software di gestione del database di pazienti ed esami con possibilità di eseguire ricerche di pazienti con diverse chiavi di ricerca;
- Software con accesso ai dati protetto da autenticazione (nome utente e password);

- Possibilità di import/export dei dati presenti nel database;
- Possibilità di archiviazione e di backup su hard disk esterno USB o su CD/DVD;
- Sistema validato clinicamente per la valutazione della salute ossea, la cui tecnologia permette di soddisfare quanto previsto dalle Linee Guida Ministeriali Inter-Societarie per la corretta identificazione e gestione delle fratture da fragilità.

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 dispositivo ultrasonico per la densitometria ossea occorrente alla U.O.C. Ortopedia e Traumatologia".**

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

- Sistema privo di radiazioni ionizzanti, ultrasonico per la densitometria ossea per l'identificazione dei principali parametri relativi alla valutazione dell'osteoporosi e della salute ossea, con fornitura di una diagnosi automatica;
- Parametri valutati: BMD. Tscore e Zscore ottenuti mediante scansioni ecografiche dei siti anatomici di riferimento per la diagnosi dell'osteoporosi (vertebre lombari e femore prossimale) e la valutazione dello stato di salute della struttura ossea indagata;
- Durata dell'acquisizione indicativamente di 80" per il sito lombare e 40" per il sito femorale;
- Algoritmi di elaborazione che sfruttano sia i dettagli morfologici delle immagini B-mode che le caratteristiche spettrali dei segnali RF;
- Software dedicato per l'identificazione automatica dell'interfaccia ossea e della regione di interesse (ROI) all'interno del target osseo esaminato (sia vertebre lombari che collo del femore);
- Diagnosi ed elaborazione dei dati completamente automatica ed in tempo reale, in merito alla salute ossea del paziente per mezzo dell'analisi delle immagini ecografiche B-Mode e dei corrispondenti segnali ultrasonici grezzi non filtrati (RF) derivanti dalle ROI;
- Valutazione oggettiva della qualità della microarchitettura del target osseo esaminato al fine di ottenere con stima accurata il rischio di frattura;
- Valutazione della densità minerale ossea sui siti assiali (vertebre lombari e femore prossimale) e stima accurata del rischio di frattura;
- Possibilità di esclusione automatica degli artefatti (quali osteofiti, vertebroplastiche, chiodi endomidollari ecc.) e possibilità di intervento dell'operatore in caso di acquisizione non soddisfacente;
- Sistema che assicura una diagnosi non condizionata dalla presenza di artrosi, scogliosi o altre patologie;
- Sistema facilmente trasportabile, caratteristica che ne agevola l'utilizzo anche a livello ambulatoriale ed eventualmente domiciliare;
- Scansione ecografica guidata dal software;
- Analisi dei dati completamente automatica ed indipendente dall'operatore;
- Elevatissima ripetibilità intra- ed inter-operatore;
- Display touch-screen ad alta risoluzione di grado medicale;
- Software di gestione del database di pazienti ed esami con possibilità di eseguire ricerche di pazienti con diverse chiavi di ricerca;
- Software con accesso ai dati protetto da autenticazione (nome utente e password);
- Possibilità di import/export dei dati presenti nel database;
- Possibilità di archiviazione e di backup su hard disk esterno USB o su CD/DVD;

- Sistema validato clinicamente per la valutazione della salute ossea, la cui tecnologia permette di soddisfare quanto previsto dalle Linee Guida Ministeriali Inter-Societarie per la corretta identificazione e gestione delle fratture da fragilità.

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.