
AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO

finalizzato all'acquisizione di manifestazioni di interesse e di elementi conoscitivi del mercato, propedeutico all'eventuale affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36

FORNITURA DI N. 2 ECOGRAFI CARRELLATI TOP DI GAMMA PER TERAPIA INTENSIVA

da destinare alle U.O. di Anestesia e Rianimazione dei Presidi Ospedalieri di Castrovillari e Rossano

Valore complessivo massimo stimato: € 130.000,00 IVA esclusa

PREMESSE

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza, sulla base del fabbisogno rappresentato dalle strutture cliniche interessate, intende effettuare una ricognizione del mercato per l'acquisizione di n. 2 ecografi carrellati di fascia alta/top di gamma destinati alle attività di terapia intensiva e alle procedure eco-guidate presso le U.O. di Anestesia e Rianimazione dei Presidi Ospedalieri di Castrovillari e Rossano.

Il fabbisogno clinico e le caratteristiche tecnico-funzionali di riferimento sono stati rappresentati nella nota acquisita al protocollo ASP n. 71942 del 05/05/2026, nella quale è indicato un costo presunto complessivo pari a € 130.000,00. Il presente avviso traduce tali esigenze in requisiti funzionali e prestazionali, nel rispetto del principio di equivalenza.

Poiché il valore massimo stimato della fornitura è inferiore a € 140.000,00, l'eventuale acquisizione potrà essere effettuata mediante affidamento diretto ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D.Lgs. n. 36/2023, previa verifica dei presupposti di legge e dell'assenza di un interesse transfrontaliero certo ai sensi dell'art. 48, comma 2, del Codice.

Art. 1 - Stazione appaltante e RUP

Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza - sede legale Viale degli Alimena n. 8, 87100 Cosenza. Struttura competente: U.O.C. Gestione Tecnico Patrimoniale. Responsabile Unico del Progetto: Dott.ssa Rosa Greco.

Le comunicazioni relative alla presente indagine avverranno esclusivamente mediante la piattaforma telematica aziendale di e-procurement.

Art. 2 - Natura e finalità dell'indagine

Il presente avviso ha natura esclusivamente esplorativa e conoscitiva ed è finalizzato a verificare l'assetto del mercato, le soluzioni tecniche disponibili, gli operatori economici potenzialmente idonei e le condizioni economiche indicative della fornitura.

- non costituisce procedura di gara né procedura negoziata;

- non costituisce proposta contrattuale, invito vincolante a offrire o promessa di affidamento;
- non comporta attribuzione di punteggi, formazione di graduatorie o insorgenza di diritti all'affidamento;
- non vincola l'ASP di Cosenza, che potrà sospendere, modificare o non proseguire il procedimento per motivate esigenze.

L'eventuale acquisizione di più manifestazioni di interesse, soluzioni o preventivi avrà funzione istruttoria e non muterà la natura dell'eventuale affidamento diretto.

Art. 3 - Oggetto, quantità, destinazione e valore

L'indagine riguarda la fornitura, in lotto unico, di n. 2 ecografi digitali carrellati top di gamma/fascia alta, completi di carrello, trasduttori, software, accessori e prestazioni necessarie alla piena operatività, da destinare rispettivamente alle U.O. di Anestesia e Rianimazione dei Presidi Ospedalieri di Castrovillari e Rossano.

Il valore complessivo massimo stimato dell'acquisizione è pari a € 130.000,00 (euro centotrentamila/00), IVA esclusa. Tale importo costituisce il valore massimo della fornitura e non un corrispettivo garantito.

Art. 4 - Requisiti tecnico-funzionali minimi

Le apparecchiature proposte dovranno essere idonee all'impiego in terapia intensiva e nelle procedure interventistiche eco-guidate e possedere almeno le seguenti caratteristiche, o caratteristiche equivalenti sotto il profilo funzionale e prestazionale:

- ecografo digitale con range di frequenza indicativamente compreso tra 1 e 19 MHz, compatibile con trasduttori lineari, convex, phased array e transesofagei;
- avvio rapido: disponibilità operativa in tempi indicativamente non superiori a 20 secondi dallo stato spento e ripristino immediato dalla modalità stand-by;
- metodiche di lavoro almeno: 2D, Color Doppler, Power Doppler, Doppler Pulsato, Doppler Continuo, Tissue Doppler Imaging e M-mode;
- software integrato per la visualizzazione/guida dell'ago nelle procedure interventistiche, con supporto alle tecniche In-Plane e Out-of-Plane e funzionalità di riconoscimento/visualizzazione dell'ago o soluzione equivalente;
- funzionalità per il calcolo automatico del Catheter Venous Ratio (CVR), eseguibile con sonda lineare per lo studio dei vasi superficiali, con possibilità di indicare le dimensioni del catetere in French e Gauge, o soluzione funzionalmente equivalente;
- software per il riconoscimento automatico di vene e arterie ai fini delle misurazioni CVR, o funzionalità equivalente;
- sistema ergonomico con maniglie anteriori e posteriori o soluzioni equivalenti per agevolare la movimentazione all'interno della struttura;
- monitor ad alta risoluzione con diagonale superiore a 21 pollici, con funzione touch-screen o soluzione equivalente per la gestione dei principali comandi;
- monitor reclinabile, orientabile e regolabile in altezza;

- pannello operativo ibrido, con sezione touch-screen personalizzabile e comandi fisici per le funzioni di uso più frequente, o soluzione equivalente;
- pannello operativo di facile sanificazione, orientabile e regolabile per favorire l'avvicinamento al letto del paziente;
- operatività semplice, regolazione automatica del guadagno e regolazione automatica dei fuochi in funzione della profondità selezionata, o funzioni equivalenti;
- possibilità di funzionamento a batteria ricaricabile per almeno 3 ore, al fine di consentire l'utilizzo anche al letto del paziente senza collegamento continuativo alla rete elettrica;
- comandi vocali nativi o altra tecnologia equivalente, integrati nel sistema e destinati alla gestione delle principali funzioni operative, ove disponibili come dispositivo medico e compatibili con l'uso clinico previsto;
- video tutorial/formazione integrata per le applicazioni richieste, con possibilità di consultazione contestuale alle immagini ecografiche, o soluzione equivalente;
- archivio interno immagini/dati paziente su memoria allo stato solido, con esportazione almeno nei formati BMP, JPEG e MP4 o formati equivalenti;
- modulo DICOM completo delle classi Storage e Worklist, con connettività cablata e wireless verso PACS;
- trasduttori leggeri, con connettori a rapida installazione; per le sonde destinate all'immersione/sanificazione dovrà essere documentato il grado di protezione appropriato (nella richiesta clinica è indicato IPX7) e la relativa modalità di ricondizionamento;
- robustezza idonea all'impiego in area critica: dovranno essere documentate le prove/norme applicabili dichiarate dal fabbricante in materia di caduta, vibrazioni e resistenza agli impatti; i riferimenti IEC 60601-1 e MIL-STD-810G riportati nel fabbisogno clinico sono da intendersi come livelli prestazionali di riferimento o equivalenti;
- carrello completo e configurato per l'impiego clinico previsto.

Art. 5 - Dotazione minima di trasduttori

- n. 1 trasduttore lineare multifrequenza, range indicativo circa 4-15 MHz, array circa 50 mm, o equivalente;
- n. 1 trasduttore lineare multifrequenza, range indicativo circa 5-19 MHz, array circa 20 mm, o equivalente;
- n. 1 trasduttore convex multifrequenza, range indicativo circa 1-5 MHz, array circa 60 mm, o equivalente.

La dotazione sopra indicata è riferita a ciascun ecografo, salvo diversa e migliorativa configurazione che garantisca integralmente le applicazioni cliniche richieste.

Art. 6 - Principio di equivalenza

Ogni riferimento a tecnologie, standard, configurazioni, dimensioni, frequenze o modalità operative deve intendersi funzionale alla descrizione del fabbisogno e, ove riconducibile a una specifica produzione,

accompagnato dall'espressione «o equivalente». Sono ammesse soluzioni equivalenti ai sensi dell'art. 79 e dell'Allegato II.5 del D.Lgs. n. 36/2023.

L'operatore che propone una soluzione equivalente dovrà indicare puntualmente il requisito interessato e produrre documentazione tecnica idonea a dimostrare l'equivalenza funzionale, prestazionale, qualitativa e di sicurezza. La valutazione compete all'ASP di Cosenza.

Art. 7 - Requisiti regolatori e condizioni della fornitura

- apparecchiature e accessori nuovi di fabbrica, non ricondizionati;
- conformità al Regolamento (UE) 2017/745 (MDR), ove applicabile, e marcatura CE con relativa documentazione;
- manuali d'uso e documentazione necessaria all'impiego e alla manutenzione in lingua italiana, nei limiti previsti dalla normativa;
- consegna, installazione, configurazione, collaudo/verifica di funzionalità e formazione/addestramento iniziale del personale utilizzatore;
- interfacciamento DICOM/PACS secondo l'infrastruttura aziendale, previa verifica tecnica;
- garanzia e assistenza full-risk: l'operatore dovrà indicare durata, copertura, tempi di intervento e condizioni; tali elementi potranno essere valorizzati nella successiva valutazione istruttoria.

Art. 8 - Operatori economici e requisiti

Possono manifestare interesse gli operatori economici di cui all'art. 65 del D.Lgs. n. 36/2023, in possesso dei requisiti di ordine generale previsti dagli artt. 94 e seguenti del Codice, dell'idoneità professionale coerente con l'oggetto della fornitura e di documentate esperienze pregresse idonee all'esecuzione della prestazione, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b).

Art. 9 - Documentazione da presentare

- manifestazione di interesse, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante o procuratore;
- scheda tecnica della soluzione proposta con marca, modello, configurazione e puntuale riscontro ai requisiti dell'avviso;
- documentazione tecnica ufficiale del fabbricante, dépliant, schede tecniche e certificazioni pertinenti;
- dichiarazione e documentazione di equivalenza, ove applicabile;
- indicazione delle documentate esperienze pregresse idonee;
- indicazione economica/preventivo non vincolante, IVA esclusa, riferito alla configurazione completa di n. 2 sistemi, utile esclusivamente alla ricognizione del mercato e alla verifica della congruità;
- indicazione dei tempi di consegna, installazione e collaudo;
- indicazione della garanzia e dell'assistenza full-risk offerte.

Art. 10 - Modalità e termine di presentazione

La documentazione dovrà essere trasmessa esclusivamente tramite la piattaforma telematica aziendale entro le ore 12:00 del 05/09/2026. Non saranno considerate trasmissioni effettuate con modalità diverse.

Eventuali richieste di chiarimento dovranno pervenire tramite la medesima piattaforma entro il 31/08/2026.

Art. 11 - Valutazione istruttoria delle soluzioni

La presente fase non prevede l'attribuzione di punteggi né la formazione di una graduatoria. Ai fini della conoscenza del mercato e dell'eventuale successivo affidamento, l'ASP potrà effettuare una valutazione tecnica comparativa e motivata delle soluzioni, tenendo conto, in particolare, dei seguenti profili desunti dal fabbisogno clinico:

Profilo di valutazione istruttoria	Peso massimo indicativo
Caratteristiche del sistema, soluzioni costruttive, robustezza e capacità di movimentazione/spostamento	20
Sanificazione del pannello operativo	5
Tipologia sonde, soluzioni costruttive e robustezza	10
Video tutorial/formazione integrata	5
Disponibilità di tecnologia ad ultra-alta frequenza o prestazioni equivalenti	15
Facilità d'uso e programmi/applicazioni preimpostate	7
Durata della garanzia e caratteristiche dell'assistenza full-risk	8
Totale	70

I pesi sopra riportati riproducono la priorità clinico-funzionale espressa dalle strutture richiedenti e hanno, in questa indagine, esclusiva funzione orientativa e istruttoria. Non costituiscono criteri di aggiudicazione né danno luogo a punteggi o graduatorie. L'eventuale affidamento diretto sarà disposto con autonomo provvedimento motivato ai sensi degli artt. 17, comma 2, e 50, comma 1, lett. b), del Codice.

Art. 12 - Eventuale successivo affidamento

All'esito dell'indagine, l'ASP potrà richiedere uno o più preventivi aggiornati e procedere, ove ne ricorrano i presupposti, all'affidamento diretto dell'intera fornitura. La scelta sarà motivata in relazione alla rispondenza al fabbisogno, alle caratteristiche tecnico-funzionali, alle documentate esperienze dell'operatore, alle condizioni economiche, ai tempi di esecuzione e agli ulteriori elementi rilevanti per il conseguimento del risultato.

Resta ferma la verifica del principio di rotazione di cui all'art. 49 del D.Lgs. n. 36/2023, nonché dei requisiti dell'operatore individuato.

Art. 13 - Sicurezza, DUVRI e oneri interferenziali

Prima dell'eventuale affidamento saranno valutate le concrete modalità di consegna, installazione, collaudo e formazione presso le strutture aziendali, al fine di verificare la sussistenza di rischi da interferenza ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. n. 81/2008 e, ove necessario, predisporre il DUVRI e quantificare i relativi costi.

Art. 14 - Trattamento dei dati personali

I dati personali saranno trattati dall'ASP di Cosenza per le finalità istituzionali connesse al presente procedimento, nel rispetto del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. L'informativa completa sarà allegata alla documentazione di pubblicazione. Il consenso non costituisce la base giuridica del trattamento.

Art. 15 - Pubblicità e disposizioni finali

Il presente avviso sarà pubblicato sulla piattaforma telematica aziendale e sul sito istituzionale dell'ASP di Cosenza, nella sezione dedicata a Bandi di gara e contratti/indagini di mercato, per il periodo stabilito dall'Amministrazione.

L'ASP si riserva di interrompere, sospendere, modificare o revocare l'indagine e di non procedere all'affidamento senza che gli operatori possano vantare pretese, indennizzi o risarcimenti, fatti salvi i limiti inderogabili di legge.

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROGETTO
Dott.ssa Rosa Greco



GRECO
ROSA
20.08.2026
14:52:35
GMT+02:00

Documento sottoscritto digitalmente