



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0129741
DATA: 18/11/2016
OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A FORNITURA DI KIT PER MICROINFUSORI ANIMAS.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Pandolfo Petrucci

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-01]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0129741_2016_Lettera_firmata:	CBAB7ED9D9EC66FAA479F6CB26EDC1773203C4F2295AD7FC0410A188FEC3C3CD
PG0129741_2016_Allegato1:	ED8D1FE8569C550239F1FBB269F1997749E8C63609BC9F772668EC28CF7E6282



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)

Spett.le
Operatori Economici vari
Loro Sedi

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO RELATIVA A FORNITURA DI KIT PER MICROINFUSORI ANIMAS.

Dovendo procedere ad una indagine conoscitiva di mercato relativa a Kit per Micro infusori Animas* si richiede a Codesta ditta se produce e/o commercializza i prodotti seguenti:

KIT DEDICATI A MICROINFUSORI ANIMAS :

una confezione di kit deve contenere il fabbisogno per una terapia insulinica per 3 mesi per ciascun paziente e la seguente composizione :

- set infusionali lunghezza 60 o 110 cm con aghi cannula in teflon di lunghezza 6 o 9 mm e dispositivo di fissaggio in cotone ipoallergenico
- cartucce/siringa 200UI
- sensore in platino Dexcom G4
- trasmettitore con spessore 1,3 cm Dexcom G4

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

Qualora Codesta ditta produca e/o commercializzi il prodotto sopra descritto dovrà inviare **la sola documentazione tecnica** allo scrivente Servizio Acquisti Metropolitan fax 051 6079989, ovvero all'indirizzo di posta elettronica certificata: **servizio.acquisti@pec.ausl.bologna.it**, entro e non oltre le ore 12,00 del giorno 05/12/2016.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Pandolfo Petrucci
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa

)



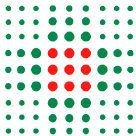
Responsabile procedimento:
Pia Monica Stea

Pia Monica Stea

UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)
051/6079905
piamonica.stea@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna

Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e partita Iva 02406911202



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Dipartimento Amministrativo
U.O.C. Acquisti

Il direttore

*IL MICROINFUSORE ANIMAS IR 2020

Microinfusore programmabile per terapia insulinica .

Possibilità di variazioni orarie pari a 0,025 UI insulina ed erogazione di boli con incrementi minimi di 0,05 UI .

Display a colori autoilluminante , adatto a pazienti con difficoltà visive .

Possibilità di personalizzare l'infusione basale oraria in caso di variazione del fabbisogno insulinico (febbre , infezioni, aumentata attività fisica)

Possibilità di differenziare fino a 12 volte nelle 24 ore il Rapporto insulina/carboidrati , il FSI , il Target di Glicemia

Calcolo della stima dell'apporto di carboidrati per pasto effettuato sulla base di una lista di 500 alimenti (fino a 9 alimenti per pasto)

Funzione Insulin on Board che permette di calcolare l'insulina ancora attiva in corpo e prevenire rischio di ipoglicemia .