



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

U.O.C. AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo
Tel. 091.6555503/5749

Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it

Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

Web: www.policlinico.pa.it

A tutti gli operatori economici

Oggetto: Indagine di mercato e verifica dell'esistenza di interesse transfrontaliero certo da parte di operatori economici stabiliti in altri stati membri dell'UE, per l'acquisto di vari DPI e noleggio di n. 3 autorespiratori con bombola capacità 6,0 litri, pressione 300 bar* per 5 anni rinnovabili da destinare all'U.O.S.D. Camera Iperbarica afferente al DAI Emergenza Urgenza dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo.

Questa amministrazione intende procedere, previa verifica della copertura finanziaria, all'esperimento di apposita procedura di scelta del contraente in base alla vigente normativa, per la fornitura di quanto indicato in oggetto, nonché alla verifica dell'esistenza di un interesse transfrontaliero certo da parte di Operatori Economici stabiliti in altri Stati membri dell'Unione Europea, ai sensi dell'art.48 comma 2 del D.Lgs. 36/2023 i quali tramite il presente avviso possono segnalare il suddetto interesse.

Si precisa che la presente indagine annulla e sostituisce la precedente indagine pubblicata con prot. n. 17775 del 18.03.2026.

Nel dettaglio necessita provvede **all'acquisto** di quanto sotto individuato:

A. N. 1 ARMADIO PORTA DPI E ATTREZZATURE ANTINCENDIO che dovrà avere le seguenti caratteristiche:

- a. dimensioni (larghezza 900 mm x profondità 400 mm x altezza 2000 mm), del tipo monoblocco completo di anta frangibile Safe Crash (facile da rompere in caso di emergenza) e dotato di 3 ripiani regolabili di portata 100 kg;
- b. dovrà essere realizzato in acciaio al carbonio PO2 con spessore 8/10, verniciatura di colore rosso RAL 3000 in poliestere per esterni bucciato e cottura in galleria termica 180°;
- c. dovrà essere completo di serratura a doppia chiave in modo da non essere accessibile da parte di personale non addetto.

B. IL suddetto armadio dovrà contenere i seguenti **Dispositivi di Protezione Individuali (DPI):**

- n. 3 elmetti per squadre antincendio munito di schermo oculare e coprinuca;
- n. 3 completi ignifughi (giubbotto e pantalone);

- n. 3 paia di guanti ignifughi, elevata resistenza meccanica;
- n. 3 torce antideflagranti (atex)
- n. 3 coperte antifiamma
- n. 3 paia di scarpe antinfortunistiche per addetti antincendio, resistenti al calore e alle fiamme, resistenza meccanica, suola antiscivolo;

Nolegg per 5 anni rinnovabili di quanto sotto indicato, assicurando le esigenze sotto individuate:

- **n. 3 autorespiratori con bombola capacità 6,0 litri, pressione 300 bar*** e nel dettaglio la modalità di contratto di service deve prevedere:
 - I. Fornitura
 - II. Manutenzione ordinaria e straordinaria
 - III. Revisione e collaudo come da normativa tecnica
 - IV. Tutti i controlli di componenti previsti (riduttori, tubi, etc..) secondo le rispettive scadenze
 - V. Sostituzione delle attrezzature a scadenza
 - VI. Addestramento dei lavoratori ai sensi dell'art. 37 e 77 del D.Lgs 81/2008 ed ai sensi della norma UNI 11719:2025 "Guida alla scelta, all'uso e alla manutenzione degli apparecchi di protezione delle vie respiratorie, in applicazione alla UNI EN 529:2006" per un totale di 20 lavoratori.

La fornitura sarà affidata al prezzo più basso.

Le caratteristiche tecniche dell'apparecchiatura sono elencate nell'allegato "Elementi Tecnici".

A tal fine si chiede un preventivo di spesa così costituito:

1. Schede tecniche e certificazioni del bene individuato;
2. Codice CND e numero di Registrazione Ministero della Sanità, nonché codice CPV ovverosia il codice dell'apparecchiatura sotto indicata secondo il sistema di classificazione unico per gli appalti pubblici;
3. il prezzo offerto per ciascun prodotto indicato (costo totale, costo singolo pz) con Iva e senza Iva.

A riguardo, si specifica che l'Amministrazione potrebbe determinarsi per l'approvvigionamento tramite affidamento diretto a seguito dell'espletamento della presente indagine di mercato;

4. Dichiarazione di esclusività ove previsto;
5. Dichiarazione sui tempi esatti di consegna;
6. Elenco del venduto della stessa identica tipologia del bene sul territorio nazionale e comunitario dell'ultimo biennio con l'indicazione dell'Azienda sanitaria pubblica o privata di destinazione e del relativo prezzo di vendita Iva esclusa;
7. Copia del documento di identità;
8. Allegati "Elementi Tecnici" **completi in tutte le sue parti**, e in particolare qualora la ditta dovesse riscontrare discrasie tra le caratteristiche richieste e quelle possedute, si invita a voler inviare adeguate considerazioni (CASELLA EVENTUALI NOTE).

La presente indagine di mercato verrà pubblicata sul sito aziendale.

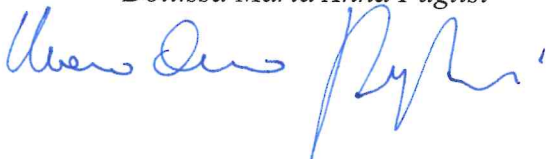
Gli operatori economici, all'atto della risposta, dichiarano altresì di essere consapevoli che il presente avviso non vincola in alcun modo l'Amministrazione e, che non potranno vantare, nei confronti della SA alcun diritto e/o pretesa.

Premesso quanto sopra si resta in attesa di riscontro alla presente entro il 13/04/2026 alle ore 10.00 al seguente indirizzo mail: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

La presente solo al fine di espletare un'indagine di mercato.

Il Collaboratore Amministrativo Professionale

Dott.ssa Maria Anna Puglisi



Il Direttore
dell'U.O.C. Area Provveditorato
Dott.ssa Chiara Giannobile



