



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0100126  
DATA: 08/10/2021  
OGGETTO: Indagine di mercato relativa a Dispositivi sovraglottidei con cuffia anatomica non gonfiabile, ma adattabile.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Anna Maria Testa

CLASSIFICAZIONI:

- [01-07-01]

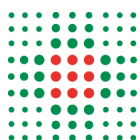
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0100126_2021_Lettera_firmata.pdf	Testa Anna Maria	C61C81838BDADC8E2A3FE698D4C33646 4DFDB7C4B8E729213032516D0F2157AB



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.



Dipartimento Amministrativo  
Uoc Servizio Acquisti Metropolitan  
Il Direttore

Settore Beni Sanitari

Spett.li  
Operatori Economici  
Loro Sede

**OGGETTO:** Indagine di mercato relativa a Dispositivi sovraglottidei con cuffia anatomica non gonfiabile, ma adattabile.

Questa azienda sta procedendo ad una indagine conoscitiva di mercato rivolta a potenziali rivenditori di dispositivi sovraglottidei, aventi le seguenti caratteristiche:

1. La cuffia si deve adattare perfettamente all'Anatomia sovraglottidea senza dover esercitare alcuna pressione evitando il gonfiaggio.
2. La composizione del dispositivo, compreso l'elastomero termoplastico, non deve interferire con i campi magnetici, quindi deve essere compatibile con le unità di RMN senza creare artefatti.
3. La sezione assiale del prodotto deve avere una forma tale, preferibilmente ovale, da avere una perfetta stabilità nel cavo orale del paziente, evitando di dover posizionare una cannula di Guedel, in modo da impedire eventuali dislocamenti durante le diverse procedure, chirurgiche e non.
4. Il supporto per l'epiglottide deve fare in modo che la stessa non possa mai ostruire il lume interno di ventilazione.
5. Il foro e relativo canale dedicato che procede parallelamente al canale di ventilazione principale deve permettere l'introduzione di un sondino per lo svuotamento gastrico.

Le misure che devono essere disponibili sono:

- NEONATO 2-5 KG
- BAMBINO 5-12 KG
- PAZIENTE ETA' PEDIATRICA PICCOLA 10-25 KG
- PAZIENTE ETA' PEDIATRICA GRANDE 10-25 KG
- ADULTI PICCOLI 30-60 KG
- ADULTI GRANDI 50-90 KG

Il calibro del canale deve essere di 12 FG in modo da evitare che il rigurgito finisca nelle vie aeree e provocare conseguenti infezioni.

6. Deve essere completamente latex free e privo di PVC in ogni sua parte. Deve essere monouso e sterile.

**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



7. Il materiale, di cui è composto, deve essere morbido e assolutamente a-traumatico per il paziente.

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 Metropolitano all'indirizzo di posta elettronica: **piamonica.stea@ausl.bologna.it**, entro e non oltre le ore 12 del giorno **25/10/2021**.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Anna Maria Testa  
(Per la Dott.ssa Rosanna Campa)

Responsabile procedimento:  
Pia Monica Stea