



REGIONE DEL VENETO

**Azienda  
Ospedale  
Università  
Padova**

Spett.li Ditte

pec: Trasmissione piattaforma telematica  
SINTEL

**OGGETTO:** ID 26A045 - Indagine di mercato per la fornitura di materiale per la UOSD Procreazione Medicalmente Assistita dell'Azienda Ospedale Università Padova. Lettera chiarimenti 2.

In riferimento alla procedura in oggetto si comunicano i seguenti chiarimenti in risposta alle richieste di chiarimento pervenute:

| Nr. progr. quesiti | QUESITI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RISPOSTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                  | Spett.le Ente, essendo un'indagine di mercato volevamo sapere se bisogna offrire tutto il materiale richiesto o se possiamo offrire anche solo una parte di quanto richiesto?                                                                                                                                                                                             | Si conferma quanto riportato nell'Avviso di indagine di mercato (pag. 1: <i>"Si precisa che è consentita la partecipazione alla presente indagine anche limitatamente ad una parte delle richieste, con la possibilità di presentare un'offerta che non comprenda tutto il materiale richiesto"</i> ).                                                         |
| 2                  | Con la presente chiediamo gentilmente di chiarire cosa si intenda per "Monitoraggio avanzato fluidi". Si chiede cortesemente di confermare se con tale definizione si intenda un sistema composto dai seguenti elementi: 1. Tubi di irrigazione 2. Tubi di aspirazione 3. Canister di raccolta 4. Sistema di pesatura.                                                    | Si conferma che con la definizione "Monitoraggio avanzato fluidi" si intende un sistema composto dai seguenti elementi: 1. Tubi di irrigazione 2. Tubi di aspirazione 3. Canister di raccolta 4. Sistema di pesatura.                                                                                                                                          |
| 3                  | Al fine di formulare una stima il più possibile accurata dei volumi e dei costi relativi alla soluzione proposta, si chiede cortesemente di precisare ulteriormente le esigenze operative oggetto della presente indagine di mercato. La richiesta di volumi deve essere riferita a base annua? Si intende ricevere una quotazione per sola fornitura dello strumentario? | Si comunica che, a integrazione del materiale indicato nell'Avviso di indagine di mercato già pubblicato, si richiede la fornitura e la presentazione del relativo preventivo anche per il seguente ulteriore strumento: resettoscopio da 5 mm.<br>Si conferma che la richiesta di volumi deve essere riferita a base annua, nello specifico 350/400 per anno. |

**Azienda Ospedale-Università Padova:**

via Giustiniani, 2 - 35128 PADOVA  
T.+ 39 049 8211111  
P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it  
Cod. Fisc./P.IVA 00349040287

**UOC PROVVEDITORATO, ECONOMATO  
E GESTIONE DELLA LOGISTICA**

Direttore: Dott.ssa Maria Elena Serafin  
UOS Gare e Contratti  
Sezione Gare Investimenti  
Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Maria Elena Serafin  
Referente dell'istruttoria: Dott.ssa Veronica Baro  
T. +39 049 821 1675  
e-mail [veronica.baro@aopd.veneto.it](mailto:veronica.baro@aopd.veneto.it)

**[Aopd.veneto.it](http://Aopd.veneto.it)**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Siamo cortesemente a richiedere una proroga del termine di presentazione dell'offerta. La richiesta è motivata dalla necessità di completare alcuni approfondimenti tecnico-commerciali indispensabili per formulare una proposta accurata e pienamente rispondente alle Vostre esigenze.                                                                                                                                                                                                                                                                   | Vedasi quanto indicato nella comunicazione seconda proroga pubblicata nella sezione "Documentazione di gara".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 5 | Buongiorno, in riferimento alla vostra risposta ai chiarimenti si chiede di confermare se il resettoscopio richiesto a integrazione è da considerare in aggiunta a quello già richiesto nell'Avviso: "miniresettore tipo Gubbini o equivalente".                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si comunica che il resettoscopio da 5 mm deve intendersi come specificazione tecnico-funzionale del miniresettore tipo Gubbini o equivalente già indicato nell'Avviso, e non come dispositivo ulteriore rispetto a quest'ultimo, salvo diversa indicazione del fabbisogno quantitativo. Si richiede pertanto un mini-resettoscopio isteroscopico di piccolo calibro, indicativamente 5 mm/16 Fr o equivalente, idoneo all'attività resettoscopica ambulatoriale/mini-invasiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 6 | Buongiorno, con la presente siamo a chiedere gentilmente di indicare esattamente le unità di ciascun dispositivo richiesto in quanto il numero dei prodotti da offrire può variare a seconda della distribuzione giornaliera delle procedure, per esempio il numero dei prodotti offerti può cambiare a seconda dei numeri di procedura effettuati in una giornata considerando le tempistiche di sterilizzazione. Questo permetterebbe inoltre all'amministrazione di effettuare una corretta comparazione fra le offerte dei diversi operatori economici. | Si comunica che l'attività prevista è stimabile in circa <b>350-400 procedure/anno</b> , corrispondenti a circa <b>10 pazienti/settimana</b> , distribuiti indicativamente in <b>2 sedute settimanali da circa 5 pazienti ciascuna</b> . Considerata tale attività, nonché la necessità di garantire continuità operativa in rapporto ai tempi di ricondizionamento/sterilizzazione dello strumentario, si ritiene congrua la seguente dotazione minima:<br>- <b>n. 3 isteroscopi diagnostici/operativi tipo Bettocchi o equivalenti;</b><br>- <b>n. 3 miniresettori/resettoscopi office da circa 5 mm/16 Fr tipo Gubbini o equivalenti;</b><br>- <b>n. 1 sistema completo di tissue removal/morcellazione isteroscopica</b> , comprensivo di console/unità motore, manipolo, cutter/sonde dedicate, tubi/raccordi/consumabili dedicati ed eventuale isteroscopia/camicia operativa dedicata o compatibile, qualora necessari al corretto funzionamento del sistema offerto, <b>con doppia dotazione dello strumentario/manipolo riutilizzabile dedicato, ove previsto dal sistema offerto;</b><br>- <b>n. 1 sistema di distensione e gestione fluidi per isteroscopia</b> , comprensivo di pompa/endomat o equivalente;<br>- <b>n. 1 sistema di monitoraggio avanzato dei fluidi</b> , ove previsto, comprensivo di tubi di irrigazione, tubi di aspirazione, canister di raccolta e sistema di pesatura;<br>- strumentario meccanico 5 Fr per canale operativo, comprensivo di pinze, forbici, grasping, strumenti da biopsia e accessori equivalenti;<br>- sistema elettrochirurgico bipolare compatibile con isteroscopia office, comprensivo di elettrodi bipolari 5 Fr, quali Spring, Twizzle, needle, ball, anse da resezione o equivalenti; |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <p>- relativi accessori, cavi, pedali, raccordi e consumabili dedicati, in quantità adeguata al volume annuo previsto.</p> <p>Per il materiale consumabile, il fabbisogno dovrà essere parametrato all'attività annua stimata di circa <b>350–400 procedure/anno</b>, ferma restando la necessità di garantire la corretta esecuzione delle procedure programmate e la continuità dell'attività clinica. Le configurazioni proposte dagli operatori economici dovranno comunque garantire la piena funzionalità dei sistemi offerti e la compatibilità tra ottiche, camicie, strumenti operativi, sistemi di energia, distensione, aspirazione, raccolta e consumabili dedicati.</p> |
|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Chiarimenti aggiornati al 2/7/2026.

Distinti saluti.

Per il Direttore  
Il Delegato alla firma Dott.ssa Maria Cristina Cavallarin  
*(firmato digitalmente)*