

REGIONE LIGURIA  
DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE  
SETTORE  
STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE

# QUESTIONARIO TECNICO

## M5 BIS

*Procedura aperta ai sensi dell'art. del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento della fornitura di reti chirurgiche occorrenti alle AA.SS., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e dell'Azienda USL della Valle d'Aosta per un periodo di 48 mesi.*

Lotti n. 27

**N. gara: 8762860**



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

Completare le schede sotto per i lotti di interesse, indicando sì/no o i dati relativi ai prodotti offerti:

1 ° GRUPPO: RETI A DESTINAZIONE D'USO EXTRAPERITONEALE

<b><u>LOTTO 1</u></b>
<b>RETE PIANA IN POLIPROPILENE</b>

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
<b>Dispositivo destinato all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>La rete in polipropilene monofilamento deve avere un peso di <math>g \geq 80 /m^2</math>.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u></b>			
<b>MISURA PICCOLA CM 7 X 11      (+ 10%) MISURA MEDIA CM 15 X 15      (+ 20%) MISURA GRANDE CM 30 X 30      ( ± 20%) MISURA EXTRA LARGE CM 42 X 50      (+ 20 %)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
<b>Ampiezza pori in micron</b>			
<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			

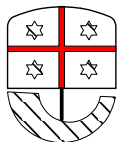


**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 2**

**RETE PIANA IN POLIPROPILENE TIPO LEGGERO**

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>		<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Dispositivo destinato all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La rete in polipropilene monofilamento deve essere piana e senza foro</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>peso compreso tra 30 - 50 g /m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u></b>			
	<b>MISURA PICCOLA CM 7 X 11-15 (+ 10%) MISURA MEDIA CM 15 X 15 (±20%) MISURA GRANDE CM 30 X 30 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 3**

**RETE PIANA IN POLIESTERE EXTRALARGE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Dispositivo in poliestere destinato all'utilizzo nei difetti secondari necessitanti una ricostruzione complessa della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>MISURA EXTRA LARGE CM 40 X 50 (+ 25 %)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			

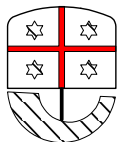


**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 4**

**RETE PIANA A COMPOSIZIONE MISTA SEMIASSORBIBILE CON PLUG**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Dispositivo destinato all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Costituito da plug tridimensionale e da rete piana preformata e solo rete piana, entrambi i componenti sono costituiti da materiale sintetico non riassorbibile, monofilamento polipropilene, e fibre monofilamento sintetico riassorbibile</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>peso iniziale compreso tra 70 e 85 g/m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>peso finale dopo assorbimento tra 25 e 40 g/m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>RETE PREFORMATA CM 12 X 7.5 (±20%) CON PLUG</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 5**

**RETE PIANA A COMPOSIZIONE MISTA SEMIASSORBIBILE**

**(tipo ultrapro, hybrid mesh)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto asserto)</b>
	<b>Dispositivo destinato all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Costituito da rete piana</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>I componenti sono costituiti da materiale sintetico non riassorbibile (monofilamento in polipropilene) e fibre sintetiche riassorbibili</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>peso iniziale compreso tra 70 e 85 g/m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>peso finale dopo assorbimento tra 20 e 40 g/m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno tre delle seguenti misure:</u></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>RETE PIANA MISURA CM 6 X 10 (+ 20%) RETE PIANA MISURA CM 15 X 10 (+ 20%) RETE PIANA MISURA CM 15 X 15 (+ 20%) RETE PIANA MISURA CM 30 X 30 (+ 20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 6**

**RETE PIANA SEMIASSORBIBILE AUTOAGGANCIANTE**

**(tipo progrip)**

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
<b>Protesi semi-assorbibile destinata all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Costituita da filamenti di polipropilene o poliestere e monofilamenti in materiale sintetico a medio/lungo assorbimento, tempo compreso tra 3-12 mesi</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Il materiale di composizione è lavorato assieme</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>peso iniziale compreso tra 70 e 85 g/m<sup>2</sup></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>peso finale dopo assorbimento tra 25 e 40g/m<sup>2</sup>.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>La Ditta deve fornire almeno tre delle seguenti misure:</u></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>Misura CM 15 x 10    (+ 20%) Misura CM 15 X 15    (± 20%) Misura CM 15 X 20    (± 20%) Misura CM 15 X 30    (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
<b>Ampiezza pori in micron</b>			
<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 7**

**RETE PIANA SEMIASSORBIBILE AUTOFISSANTE (tipo adesix)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Rete piana semi-assorbibile destinata all'utilizzo nei difetti primitivi e secondari della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Costituita da filamenti di polipropilene light e collante sintetico PEG</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno tre delle seguenti misure:</u></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Misura CM 15 x 10    (+ 20%) Misura CM 15 X 15    (± 20%) Misura CM 15 X 20    (± 20%) Misura CM 15 X 30    (±20%)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			





**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 8**

**RETE NON RIASSORBIBILE A CONFORMAZIONE ANATOMICA 3D IN  
PVDF PER LA RIPARAZIONE DELL'ERNIA INGUINALE**

**(tipo endolap 3d dynamesh)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Dispositivo destinato alla riparazione delle ernie inguinali</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La rete è composta da materiale non riassorbibile PVDF per uso extra-peritoneale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Conformazione tridimensionale e anatomica per adattarsi all'inguine</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La Ditta deve fornire almeno la seguente misura CM 10-12 X CM 15-17</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 9**

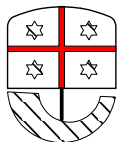
**RETE NON RIASSORBIBILE A CONFORMAZIONE ANATOMICA 3D PER  
LA RIPARAZIONE DELL'ERNIA INGUINALE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Dispositivo destinato alla riparazione delle ernie inguinali</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La rete è composta da materiale non riassorbibile per uso extra-peritoneale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Conformazione tridimensionale e anatomica per adattarsi all'inguine</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La Ditta deve fornire almeno la seguente misura</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>CM 10-12 X CM 15-17</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

2 ° GRUPPO: RETI A DESTINAZIONE D'USO INTRAPERITONEALE



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 10**

**RETE COMPOSITA PARZIALMENTE RIASSORBIBILE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Rete autoespandibile a conformazione circolare è destinata alla riparazione chirurgica delle ernie addominali</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Rete pluristratificata composta da strato di materiale di tipo antiaderenziale e da materiale non riassorbibile, con alette di fissaggio</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Confezione singola sterile.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno due tra le seguenti misure:</u></b>			
	<b>Misura : diametro CM 4,3 (+20%) tipo circolare Misura : diametro CM 6,4 (+20%) tipo circolare Misura: diametro CM 8,0 (+20%) tipo circolare</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			

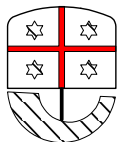


**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 11**

**RETE COMPOSITA IN POLIPROPILENE CON BARRIERA  
ANTIADERENZIALE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto asserto)</b>
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Rete composita di polipropilene monofilamento</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>superficie in materiale sintetico riassorbibile che va a diretto contatto dei visceri addominali</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Indicato nella ricostruzione open e laparoscopica dei difetti della parete addominale e toracica</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La Ditta deve fornire le seguenti misure:</u></b> <b>Misura : CM 10 x 15 (±20%)</b> <b>Misura : CM 15 x 20 (±20%)</b> <b>Misura : CM 20 x 25 (±20%)</b> <b>Misura : CM 25 x 30 (±20%)</b> <b>Misura : CM 30 x 35 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 12 (dal 2024)**

**RETE COMPOSITA IN POLIESTERE CON BARRIERA  
ANTIADERENZIALE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Rete composita di poliestere monofilamento</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>superficie in materiale sintetico riassorbibile che va a diretto contatto dei visceri addominali</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Indicata nella ricostruzione open e laparoscopica dei difetti della parete addominale e toracica</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La Ditta deve fornire le seguenti misure:</u></b> Misura : CM 10 x 15 (±20%) Misura : CM 15 x 20 (±20%) Misura : CM 20 x 25 (±20%) Misura : CM 25 x 30 (±20%) Misura : CM 30 x 35 (±20%)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 13**

**RETE COMPOSITA CON BARRIERA ANTIADERENZIALE ASSORBIBILE  
E CON TASCA**

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
<b>Rete composta di polipropilene o poliestere</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>superficie in materiale sintetico riassorbibile che va a diretto contatto dei visceri addominali</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>protesi dotata di tecnologia di memoria della forma e tasca che ne facilita il fissaggio</b>			
<b>indicata nella ricostruzione open dei difetti della parete addominale e toracica</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u> Misura : CM 10 x 13 (±20%) Misura : CM 20 x 25 (±20%) Misura : CM 30 x 20 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
<b>Ampiezza pori in micron</b>			
<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 14**

**RETE PIANA IN MATERIALE SINTETICO RIASSORBIBILE A BREVE  
TERMINE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Rete chirurgica piana riassorbibile in materiale sintetico</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>tessuto a maglia intrecciata per ottenere una struttura indicata come supporto temporaneo nella riparazione di lesioni muscolo fasciali della parete addominale e toracica</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>tempo d'assorbimento di 60-90 giorni</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u> <b>Misura : CM 15 x 15 (±20%)</b>  <b>Misura : CM 30 x 30 (±20%)</b></b>			
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza pori in micron</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			





**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 15**

**RETE PIANA IN MATERIALE SINTETICO RIASSORBIBILE A MEDIO  
TERMINE (tipo bio-a)**

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
<b>Rete chirurgica piana riassorbibile in materiale sintetico tridimensionale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>tessuto a maglia intrecciata per ottenere una struttura indicata come supporto temporaneo nella riparazione di lesioni muscolo fasciali della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>indicata per campi contaminati e a contatto con i visceri</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>tempo d'assorbimento di circa 180 giorni.</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u></b> <b>Misura: CM 7 x 10 (<math>\pm 20\%</math>)</b> <b>Misura: CM 8 x 8 (<math>\pm 20\%</math>)</b> <b>Misura: CM 9 x 15 (<math>\pm 20\%</math>)</b> <b>Misura: CM 10 x 30 (<math>\pm 20\%</math>)</b> <b>Misura: CM 20 x 20 (<math>\pm 20\%</math>)</b> <b>Misura: CM 20 x 30 (<math>\pm 20\%</math>)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 16**

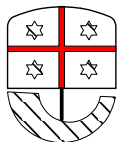
**RETE NON RIASSORBIBILE PER ERNIA PARASTOMALE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Rete deve essere in materiale sintetico tipo non riassorbibile destinata al contatto con i visceri</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Conformazione in diametri diversi</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Indicata per il rinforzo del tessuto molle e nella riparazione delle ernie parastomali</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La Ditta deve fornire almeno le seguenti misure:</u></b> <b>Misura: CM 15 X 18 (±20%)</b> <b>Misura: CM 20 X 20 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Materiale PVDF</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**3 ° GRUPPO: RETI BIOLOGICHE**



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 17**

**IMPIANTO BIOLOGICO CROSSLINKED**

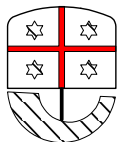
	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>Impianto chirurgico a base di collagene acellulare industrialmente crosslinkato non dotato di fenestrazione</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>ad alta biocompatibilita'</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>indicato negli interventi nell'addome complesso per svolgere un'azione di rinforzo o ricostruzione dei tessuti o nella riparazione di ernie</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>spessore compreso entro un range da 0,5 a 1,5 mm.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>La ditta dovrà obbligatoriamente indicare –pena esclusione- l'agente chimico crosslinkante</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La ditta deve offrire almeno 2 misure tra quelle indicate:</u></b>			
	<b>Misura: CM 5 x 10 (±20%) Misura: CM 10 x 15 (±20%) Misura: CM 20 x 30 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Stabilità del prodotto: periodo di validità in giorni</b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Dispositivo pronto all'uso</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 18**  
**IMPIANTO BIOLOGICO NON CROSSLINKED**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Impianto in biomateriale di origine animale biocompatibile acellulare</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>non crosslinkato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>indicato quale rinforzo nei tessuti, nella riparazione di ernie e nella riparazione di difetti della parete addominale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>La ditta deve offrire almeno 3 misure tra quelle indicate: Misura: CM 6 x 10 <math>\pm 20\%</math> Misura: CM 8 x 16 <math>\pm 20\%</math> Misura: CM 10 x 20 <math>\pm 20\%</math> Misura: CM 20 x 25 <math>\pm 20\%</math> Misura: CM 20 x 30 <math>\pm 20\%</math></b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Spessore</b>			
	<b>Presenza strato sintetico non riassorbibile all'interno della protesi</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Descrivere
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**4 ° GRUPPO: ALTRE RETI**



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 19 (dal 2024)**

**RETE PIANA IN MATERIALE SINTETICO RIASSORBIBILE A LUNGO  
TERMINE (tipo phasix)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>Rete chirurgica piana riassorbibile in materiale sintetico</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>tessuto a maglia intrecciata per ottenere una struttura indicata come supporto temporaneo nella riparazione di lesioni muscolo fasciali della parete addominale e toracica</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>tempo d'assorbimento di 12-18 mesi</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La ditta deve offrire almeno le seguenti misure:</u></b>  <b>Misura: CM 15 x15 (±20%)</b>  <b>Misura: CM 30 x 30 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 20 (dal 2024)**

**PROTESI LAPAROCELE OPEN/VIDEOLAPAROSCOPIA**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
	<b>Protesi sintetiche, compatibili per il contatto coi visceri</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>composta di PTFE non riassorbibile</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b>sagomabile</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>La ditta deve offrire le seguenti misure:</u></b>			
	<b>Misura: CM 12 x 15 (±20%)</b> <b>Misura: CM 18 x 24 (±20%)</b> <b>Misura: CM 22 x 30 (±20%)</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Ampiezza di gamma (indicare descrizioni e codici commerciali prodotti della gamma offerta)</b>			
	<b>Spessore</b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			





**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 21**

**PROTESI LAPAROCELE OPEN/VIDEOLAPAROSCOPIA COMPOSITA  
(tipo synecor)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Protesi sintetiche, compatibili per il contatto coi visceri</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>composta di PTFE non riassorbibile</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>sagomabile</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>compresa tra due strati differenziati di materiali bioassorbibili</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La ditta deve offrire le seguenti misure:</u></b>			
	<b>Misura: Circolare diametro 12 cm</b>  <b>Misura: CM 10 x 15</b>  <b>Misura: CM 15 x 20</b>  <b>Misura: CM 20 x 25</b>  <b>Misura: CM 20 X 30</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 22**

**RETE PIANA NON RIASSORBIBILE PER CAMPI AD ALTO RISCHIO DI  
CONTATTO CON I VISCERI PER LA RICOSTRUZIONE COMPLESSA  
DEI DIFETTI DELLA PARETE ADDOMINALE IN PVDF**

**(tipo cicat dynamesh)**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Rete piana non riassorbibile per campi ad alto rischio di contatto con i visceri per la ricostruzione complessa dei difetti della parete addominale in pvdf</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>La ditta deve offrire le seguenti misure:</u></b>			
	<b>Misura: CM 20 X CM 30 (+20%)</b>			
	<b>Misura: CM 30 X CM 45 (+20%)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Misura: CM 45 X CM 60 (+20%)</b>			

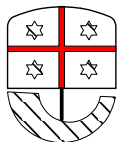


**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 23**

**SISTEMA DI FISSAGGIO PERMANENTE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Sistema di fissaggio monouso permanente in materiale metallico in forma elicoidale magneto compatibile.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Presenza sistema antiaderenziale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 24**

**SISTEMA DI FISSAGGIO RIASSORBIBILE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Sistema di fissaggio monouso riassorbibile costituito da un minimo di 15 puntine in poli-lattide completamente assorbibili in 12 mesi circa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	Lunghezza sistema di fissaggio			
	Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF > 2			

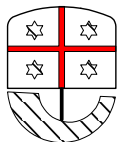


**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 25**

**SISTEMA DI FISSAGGIO RIASSORBIBILE, ARTICOLATO**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Sistema di fissaggio monouso articolato, stelo flessibile da 5 mm, ricaricabile con clip riassorbibile a spirale (almeno 25 clips)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Ricariche da almeno 8 clips</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 26 (dal 2024)**

**SISTEMA DI FISSAGGIO OPEN E LAPAROSCOPICO CHIMICO**  
**ATRAUMATICO A BASE DI CIANOACRILATO PER USO**  
**EXTRAPERITONEALE**

<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
<b>Sistema di fissaggio open e laparoscopico</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>chimico atraumatico</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>a base di cianoacrilato</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>per uso extraperitoneale</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			
<b>Forza di resistenza alla trazione</b>			
<b>Temperatura massima sviluppata nella fase di fissaggio</b>			



**REGIONE LIGURIA**  
**DIREZIONE CENTRALE ORGANIZZAZIONE**  
**SETTORE**  
**STAZIONE UNICA APPALTANTE REGIONALE**

**LOTTO 27**

**SISTEMA DI FISSAGGIO OPEN E LAPAROSCOPICO ATRAUMATICO A  
BASE DI COLLA DI FIBRINA PER USO INTRA ED EXTRA  
PERITONEALE**

	<b><u>CARATTERISTICHE OBBLIGATORIE</u></b>	<b>Presenza requisito richiesto</b>		<b>Note di dettaglio (specificare dove reperire nella documentazione tecnica quanto affermato)</b>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>Sistema di fissaggio open e laparoscopico atraumatico</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>a base di colla di fibrina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b>per uso intraperitoneale ed extraperitoneale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<b><u>CARATTERISTICHE VALUTABILI A PUNTEGGIO</u></b>			
	<b>Elenco pubblicazioni scientifiche (max 10); articoli su riviste con IF &gt; 2</b>			
	<b>Forza di resistenza alla trazione</b>			