

Decreto n. 518 del 05/08/2021

OGGETTO: Avvio procedura per l'acquisto di n.4 apparecchi per anestesia. Piano di Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19: DL n.34/2020 convertito in Legge n.77/2020.

CIG: 8853603054 - CUP:C41B20000650001 (Obi) - CUP :C47H20001890001 (Stroke Unit)

IL DIRETTORE GENERALE FF
nella persona del Dott Guido Avaldi

Acquisiti i pareri:

del Direttore Sanitario ff: Dr Andrea Patroni

del Direttore Amministrativo: Dott Guido Avaldi

del Direttore Socio-Sanitario: Ing Maurizio Morlotti

L'anno 2021, giorno e mese sopraindicati:

CON I POTERI di cui all'art.3 del D.Lgs n.502/1992, così come risulta modificato con D.Lgs n.517/1993 e con D.Lgs n.229/1999 ed in virtù della formale legittimazione intervenuta con DGR n.XI/1085 del 17.12.2018, in attuazione delle LLRR n.33/2009 e 23/2015;

Rilevato che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

PREMESSO che

- in data 18.3.2020, il Presidente del Consiglio dei Ministri, aveva nominato il Dott. Domenico Arcuri Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19. Il Commissario ha il compito di gestire ogni intervento utile a fronteggiare l'emergenza sanitaria, programmando e organizzando le attività, individuando i fabbisogni, indirizzando le risorse umane e strumentali e procedendo all'acquisizione e alla distribuzione di farmaci, delle apparecchiature e dei dispositivi medici e di protezione individuale. Provvede inoltre al potenziamento delle strutture ospedaliere, anche mediante l'allocazione delle dotazioni infrastrutturali, con particolare riferimento ai reparti di terapia intensiva e subintensiva, alla requisizione di beni mobili e immobili e attua interventi utili per preservare e potenziare le filiere produttive dei beni necessari per il contrasto e il contenimento dell'emergenza;

- il Commissario in ragione degli incarichi assegnati ha svolto, avvalendosi dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo di impresa - Invitalia SpA, che opera come soggetto gestore, gli adempimenti necessari al fine di poter consentire l'avvio delle operazioni (lavori e forniture) per il potenziamento dei reparti di Pronto Soccorso, terapia intensiva e sub-intensiva individuando i fornitori idonei;

- in particolare per le apparecchiature il Commissario ha indetto una procedura ad inviti per acquisire offerte di attrezzature per le terapie intensive e semi-intensive all'esito della quale è stato istituito un elenco di cui si avvarranno i Soggetti Attuatori. A tal fine è stato attivato sul sito Invitalia SpA un portale dedicato dove sono presenti le ditte aggiudicatrici, le quantità e qualità delle apparecchiature oggetto degli accordi quadro, i relativi costi unitari praticati e le linee guida per gli acquisti da parte delle Stazioni appaltanti (soggetti attuatori);

- con il decreto n.722/2020 ad oggetto: "Decreto Legge 34/2020 convertito in Legge n.77/2020 - DGR/XI: 3264/20, 3331/20020, 3479/2020: Piano di riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19. Presa d'atto degli stanziamenti a favore dell'ASST della Valcamonica" sono stati autorizzati i servizi competenti (AGRM - SIC e STP) alla predisposizione di tutta la documentazione necessaria all'avvio delle forniture e alla realizzazione dei lavori necessari all'esecuzione degli interventi autorizzati dalle DGR sopra indicate;

DATO ATTO che:

- quest'Azienda, all'interno del Piano di riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19 sopra riportato, ha espresso la necessità di acquistare di n.04 apparecchi per anestesia per il presidio ospedaliero di Esine (Bs);

- sulla piattaforma Invitalia per ciascuna apparecchiatura è presente un elenco di fornitori ordinati secondo un ordine preferenziale, dipendente dai parametri di capacità tecnico economica dichiarati dal fornitore in fase di offerta;

- il soggetto attuatore, quindi l'ASST della Valcamonica, consulta l'elenco dei fornitori abilitati per la categoria di interesse, che, in base ai quantitativi consegnabili, al prezzo praticato, alla scontistica offerta, alle condizioni migliorative offerte, risultano potenzialmente adeguati a soddisfare il suo fabbisogno;

- nel documento "Faq soggetti attuatori 5 novembre 2020" caricato sul portale Invita-

lia è specificato che nella scelta del fornitore “...la graduatoria esprime un ordine di consultazione preferenziale propedeutico all’acquisto o all’avvio di negoziazioni tra più fornitori. La stessa non costituisce elemento vincolante, qualora sussistano fabbisogni specifici che richiedano lo scorrimento dell’ordine preferenziale verso i fornitori successivamente ordinati”;

- come da verbale, agli atti, al fine di valutare i dispositivi offerti per la classe merceologica “Apparecchi per anestesia”, codice attrezzatura Invitalia TI-AC-12, in data 20.7.2021 alle ore 10:30 si è riunito il tavolo di lavoro costituito dal Direttore UOC Anestesia e Rianimazione, da un Dirigente medico Anestesista e dal Responsabile del Servizio di Ingegneria Clinica;

- analizzando i prodotti offerti dai diversi operatori, si rileva che i modelli hanno caratteristiche tecniche notevolmente differenti;

- i modelli Perseus A500 e Zeus Infinity Empowered proposti dalla Draeger Italia SpA sono quelli che meglio rispondono alle esigenze cliniche di questa Azienda;

- per poter disporre di un’apparecchiatura maggiormente performante è necessario integrare la fornitura del modello Zeus Infinity Empowered con ulteriori moduli per il controllo della ventilazione;

- i prezzi indicati da Invitalia sono per il modello Perseus A500 pari a € 23.900,00/cad (IVA esclusa) e per il modello Zeus Infinity Empowered pari a € 28.586,92/cad (IVA esclusa), a cui per quest’ultimo si deve aggiungere il costo dell’integrazione necessaria, stimato in € 3.360,00/cad (IVA esclusa);

RITENUTO:

- alla luce della base d’asta ammontante a € 111.693,00 (IVA esclusa) di procedere all’indizione di gara ai sensi dell’art.1 co.2 lett.a) del DL n.76/2020 denominato “Decreto semplificazioni”, convertito con legge n.120/2020 e modificato con decreto legge n.77/2021, chiedendo alla Draeger Italia SpA la fornitura dei beni oggetto del presente atto alle stesse condizioni tecnico - economiche offerte nella procedura indetta da Invitalia, con la possibilità di offrire anche eventuali migliorie in termini tecnici e/o economici;

- di procedere ad utilizzare la piattaforma SinTel per espletare la procedura di gara, secondo quanto previsto dall’All.3 della DGR IX/2633/2011, in attuazione della LR n.11/ 2011;

RAMMENTATO che:

- con decreto n.178/2020 venivano adottate “Determinazione, ai sensi dell’art.3, co.6 D.Lgs n.502/1992, in ordine alla sostituzione del Direttore Generale in caso di assenza o impedimento temporaneo”;

- il medesimo provvedimento affida, con decorrenza dal 19.3.2020, secondo l’ordine di seguito dettagliato:

- Dott Guido Avaldi, Direttore Amministrativo, nato a Crema il 9.12.1961 (che eserciterà le funzioni di sostituto nelle ipotesi di assenza/impedimento del Direttore Generale);

- Dr.ssa Roberta Chiesa, Direttore Sanitario, nata Bergamo il 30.5.1962 (che eserciterà le funzioni di sostituto nelle ipotesi di contestuale assenza/impedimento del Direttore Generale e del Direttore Amministrativo);

- Ing. Maurizio Morlotti, Direttore Socio Sanitario, nato a Lecco l’11.2.1975 (che eserciterà le funzioni di sostituto nelle ipotesi di contestuale assenza/impedimento del Direttore Generale, del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario);

OSSERVATO che:

- la delega di cui al decreto citato precisa che l’esercizio dei poteri di delega è limitato, conformemente alle previsioni normative, ai casi di assenza o impedimento temporaneo, da comunicarsi formalmente da parte del Direttore Generale o oggettivamente accertati secondo le modalità di rito e che gli atti e i provvedimenti verranno adottati, nell’esercizio della delega, dal “Direttore Amministrativo nell’esercizio dei poteri delegati di Direttore Generale”, anche compendiato brevemente con la formulazione “Direttore Generale ff”;



- il Direttore Generale è assente, come risulta dalla condivisa programmazione con la Direzione strategica, per godimento di periodo feriale;

- risulta necessario provvedere all'adozione di taluni provvedimenti, del cui contenuto il Direttore Amministrativo ha per le vie brevi informato il Direttore Generale;

CONSTATATO che il presente atto non comporta oneri a carico dell'Azienda;

ACQUISITI:

- la proposta del Responsabile del procedimento a seguito di formale istruttoria;

- il parere tecnico favorevole del Responsabile del Servizio di Ingegneria Clinica;

ACQUISITI altresì, per quanto di competenza, i pareri favorevoli dei Direttori Sanitario ff, Amministrativo e Socio-Sanitario;

DECRETA

di prendere atto di quanto in premessa descritto e conseguentemente:

1 - di procedere all'espletamento della procedura per l'acquisto di n.4 apparecchi per anestesia, utilizzando la piattaforma informatica SinTel, ai sensi dell'art.1 co.2 lett.a) del DL n.76/2020 denominato "Decreto semplificazioni", convertito con legge n.120/2020 e modificato con DL n.77/2021, come di seguito specificato:

BENE	BASE D'ASTA UNITARIA (IVA esclusa)	Q.TA'	BASE D'ASTA TOTALE (IVA esclusa)	CIG
macchina per anestesia mod. PERSEUS A500	€ 23.900,00	02	€ 47.800,00	8853603054
macchina per anestesia mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED	€ 28.586,50	02	€ 57.173,00	
Integrazione richiesta per il mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED	€ 3.360,00	02	€ 6.720,00	
TOTALE BASE D'ASTA			€ 111.693,00	

2 - di approvare tutta la documentazione di gara che, allegata al presente atto, ne forma parte integrante e sostanziale;

3 - di invitare alla procedura in oggetto, per le ragioni espresse in premessa, la Draeger Italia SpA;

4 - di nominare per la presente procedura, ai sensi dell'art.31 D.Lgs n.50/2016, quale RUP l'Ing. Francesco Mazzoli, Direttore dell'AGRM;

5 - di dare atto che dall'adozione del presente atto non discendono oneri finanziari a carico dell'Azienda;

6 - di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art.3-ter del D.Lgs n.502/1992 e smi e dell'art.12, co.14, della LR n.33/2009;

7 - di disporre, a cura del Servizio Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art.17, co.6, della LR n.33/2009, e dell'art. 32 della L. n.69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e europei in materia di protezione dei dati personali.

IL DIRETTORE GENERALE FF
(Dott Guido Avaldi)

OGGETTO: AVVIO PROCEDURA PER L'ACQUISTO DI N.04 APPARECCHI PER ANESTESIA. PIANO DI RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA DA COVID-19: DECRETO LEGGE N.34/2020 CONVERTITO IN LEGGE N.77/2020.

ATTESTAZIONE DI COMPLETEZZA DELL'ISTRUTTORIA

Il Responsabile del procedimento attesta la completezza dell'istruttoria relativa alla proposta di decreto sopra citato.

Data, 29/07/2021

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
PANIGHETTI ANGELA**

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA

Il Dirigente/Responsabile/Referente dell'UO/Ufficio/Servizio attesta la regolarità tecnica e la legittimità della proposta di decreto sopra citato.

Data, 29/07/2021

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE/REFERENTE UO/UFFICIO/SERVIZIO
CHIARA GUIRRI**

firma elettronica apposta ai sensi del
D.Lgs n.82 del 7 marzo 2005

SERVIZIO INGEGNERIA CLINICA

Sede di ESINE
Tel. 0364-369386
e-mail: stb@asst-valcamonica.it – chiara.guirri@asst-valcamonica.it

Classificazione: 1.6.3 Data documento _____

RICHIESTA DI OFFERTA

per l'acquisto di attrezzature sanitarie comprese nel Piano di Riordino della Rete Ospedaliera in relazione all'emergenza da Covid-19, attraverso l'elenco fornitori istituito da Invitalia Spa.

Piano di Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19	
APPARECCHIATURA	ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA
CODICE ATTREZZATURA INVITALIA	TI-AC-12
CIG PADRE	8853603054
CUP Obi	C41B20000650001
CUP Stroke Unit	C47H20001890001

Indice generale

1. OGGETTO DELLA FORNITURA\SERVIZIO.....	3
2. SISTEMA INFORMATICO DI NEGOZIAZIONE.....	3
3. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA GARA.....	3
4. CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA.....	4
Caratteristiche tecniche.....	4
Consegna ed installazione.....	5
Verifica di conformità.....	5
Formazione.....	6
Garanzia.....	6
Assistenza e manutenzione Full Risk.....	6
Manutenzione preventiva.....	7
Manutenzione correttiva.....	8
Fornitura parti di ricambio.....	8
Customer care.....	8
Ritiro dei rifiuti di attrezzature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.).....	9
5. IMPORTO A BASE D'ASTA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE.....	9
6. ORDINATIVI E MODALITÀ DI CONSEGNA.....	10
7. OBBLIGHI IN MATERIA DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI, FATTURAZIONE E PAGAMENTI.....	10
8. COSTI PER RISCHI DA INTERFERENZA.....	11
9. DUVRI.....	11
10. RISOLUZIONE E RECESSO DEL CONTRATTO.....	11
11. CESSIONE DI CREDITO.....	12
12. FORO GIUDIZIARIO COMPETENTE.....	12
13. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.....	12
14. NORME DI SICUREZZA.....	12

1. OGGETTO DELLA FORNITURA\SERVIZIO

La presente procedura riguarda la fornitura per il Presidio Ospedaliero di Esine (BS) di **n.04 Apparecchi per anestesia - codice attrezzatura Invitalia TI-AC-12.**

In data 18.03.2020, il Presidente del Consiglio dei Ministri, ha nominato il Dott. Domenico Arcuri Commissario straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza epidemiologica COVID-19. Il Commissario ha il compito di gestire ogni intervento utile a fronteggiare l'emergenza sanitaria, programmando e organizzando le attività, individuando i fabbisogni, indirizzando le risorse umane e strumentali e procedendo all'acquisizione e alla distribuzione di farmaci, delle apparecchiature e dei dispositivi medici e di protezione individuale. Provvede inoltre al potenziamento delle strutture ospedaliere, anche mediante l'allocazione delle dotazioni infrastrutturali, con particolare riferimento ai reparti di terapia intensiva e subintensiva, alla requisizione di beni mobili e immobili e attuando interventi utili per preservare e potenziare le filiere produttive dei beni necessari per il contrasto e il contenimento dell'emergenza;

Il Commissario in ragione degli incarichi assegnati ha svolto, avvalendosi dell'Agenzia nazionale per l'attrazione degli investimenti e lo sviluppo di impresa - Invitalia SpA, che opera come soggetto gestore, gli adempimenti necessari al fine di poter consentire l'avvio delle operazioni (lavori e forniture) per il potenziamento dei reparti di Pronto Soccorso, terapia intensiva e sub-intensiva individuando i fornitori idonei. In particolare per le apparecchiature il Commissario ha indetto una procedura ad inviti per acquisire offerte di apparecchiature per le terapie intensive e semi-intensive all'esito della quale è stato istituito un elenco di cui si avvarranno i Soggetti Attuatori: è stato a tal fine attivato sul sito Invitalia SpA, un portale dedicato dove sono presenti le ditte abilitate, le quantità e qualità delle apparecchiature oggetto degli accordi quadro, i relativi costi unitari praticati e le linee guida per gli acquisti da parte delle Stazioni appaltanti (soggetti attuatori).

Codesta Azienda aveva espresso all'interno del fabbisogno relativo al Piano di Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19 la necessità di **n.04 Apparecchi per anestesia.**

Tra le ditte abilitate alla fornitura di tali apparecchiature è presente la Vs Azienda che viene invitata con la presente procedura a proporre Vs migliore offerta.

La fornitura dell'apparecchiatura dovrà avvenire alle medesime condizioni indicate nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive" e di quanto contenuto nella scheda "Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto" presenti sulla piattaforma Invitalia.

2. SISTEMA INFORMATICO DI NEGOZIAZIONE

Per l'espletamento della presente procedura, l'Azienda si avvale del Sistema Informatico della Regione Lombardia (Sintel), mediante il sito www.ariaspa.it con invito ai fornitori registrati.

Le condizioni di accesso ed utilizzo del Sistema sono indicate nei documenti "Modalità d'uso della piattaforma Sintel" e "Manuale operativo Utente Fornitore", scaricabili dal suddetto sito Internet.

La presente procedura di gara viene svolta ai sensi della normativa vigente:

- Legge Regionale 33/2007;
- D.Lgs 50/2016 e decreto legge n.76/2020, convertito con legge n.120/2020.

Il presente invito contiene le modalità di partecipazione alla procedura, che si articolano nelle operazioni dettagliatamente indicate sulla piattaforma Sintel.

Ai fini della validità della procedura, l'impresa concorrente dovrà, **pena esclusione dalla procedura medesima** al termine di tutte le operazioni di inserimento, firmare digitalmente il file prodotto dalla piattaforma Sintel contenente l'offerta.

3. MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DELLA GARA

Le imprese partecipanti dovranno inserire le offerte entro e non oltre il termine perentorio delle **ore _____ (_____) del giorno _____.**

Si consiglia, comunque, di provvedere all'inserimento dell'offerta, ivi compresa la parte economica, almeno il giorno prima della data sopra indicata, al fine di evitare eventuali disguidi tecnici che si potessero verificare il giorno di scadenza.

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti esclusivamente attraverso il portale SinTel.

Le comunicazioni e i chiarimenti sulla procedura potranno essere richiesti unicamente tramite la piattaforma SinTel mediante la funzione "Comunicazioni" **entro le ore _____ (_____) del giorno _____.**

Non saranno esaminate le richieste di chiarimenti e i quesiti pervenuti oltre il termine sopra indicato. Le richieste di chiarimenti devono essere formulate esclusivamente in lingua italiana.

Le risposte a tutte le richieste presentate in tempo utile verranno fornite **entro le ore _____ (_____) del giorno _____** mediante la funzionalità “Comunicazioni della procedura” e saranno inoltre pubblicati con effetto di notifica a tutti i concorrenti nella sezione “Documenti di gara” - allegati - presente sul Sistema Sintel all'interno della presente procedura.

A tal fine è onere della ditta tenere costantemente monitorata la procedura di gara sulla Piattaforma ed in particolare la sezione sopra indicata.

Per la predisposizione dell'offerta sulla piattaforma SinTel viene richiesto di:

1. Scaricare i seguenti allegati:
 - Patto di integrità Regione Lombardia
 - Dichiarazione Sostitutiva
 - Questionario tecnico mod. PERSEUS A500
 - Questionario tecnico mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED
 - Offerta economica
2. Dichiarare di accettare “termini e condizioni”, fleggendo nell'apposito campo. Questa dichiarazione verrà prodotta automaticamente dalla piattaforma Sintel ed acquisirà pieno valore legale con l'apposizione della firma digitale del legale Rappresentante sul documento in formato .pdf che viene scaricato da Sintel con passaggio guidato.
3. Inserire nell'apposito campo “**Documentazione Amministrativa**”, presente in piattaforma:
 - il “Patto d'Integrità di Regione Lombardia”, firmato digitalmente per accettazione;
 - la “Dichiarazione Sostitutiva” corredata da un documento d'identità e firmata digitalmente;
 - la presente “Richiesta di Offerta” firmata digitalmente per accettazione;
 - Dichiarazione tecnica che la fornitura viene proposta secondo quanto presentato in piattaforma Invitalia e se vengono offerte soluzioni migliorative dedicate all'ASST VALCAMONICA;
4. Inserire nell'apposito campo “**Documentazione tecnica**”, presente in piattaforma:
 - Scheda tecnica dei prodotti offerti, in lingua italiana, sia dell'apparecchiatura che del materiale di consumo;
 - il Questionario tecnico del mod. PERSEUS A500 debitamente compilato e firmato digitalmente;
 - il Questionario tecnico del mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED debitamente compilato e firmato digitalmente.
5. Formulare l'**Offerta economica**, inserendo nella piattaforma SinTel, direttamente nel campo previsto, l'importo complessivo offerto (IVA esclusa).
6. Inserire nell'apposito campo “**Documentazione economica**” il file ASST “Offerta Economica” debitamente compilato e firmato digitalmente.
In particolare, il concorrente dovrà inserire, nel file di offerta della piattaforma SinTel l'importo complessivo al netto dell'IVA. L'importo complessivo desunto dal documento ASST “Offerta Economica” dovrà esattamente corrispondere al rispettivo importo inserito nella Piattaforma SinTel. In caso di difformità tra l'importo inserito nel documento della Piattaforma e quello risultante dal documento ASST “Offerta Economica” sarà considerato valido il valore inserito nel documento della Piattaforma.

4. CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA

La presente procedura riguarda la fornitura di **n.04 Apparecchi per anestesia** per il presidio ospedaliero di Esine (BS).

Le apparecchiature fornite dovranno essere nuove, di ultima generazione, dotate di tutti gli accessori, i raccordi, i collegamenti e ogni altra cosa necessaria per il perfetto funzionamento di tutte le componenti del sistema. In caso di assenza, dovranno essere forniti a titolo gratuito.

La fornitura delle apparecchiature dovrà avvenire alle condizioni indicate nell'allegato 1 “Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive”, di quanto contenuto nella scheda “Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto” presenti sulla piattaforma Invitalia e di quanto richiesto e dettagliato nell'allegato “Questionario tecnico”, così riassunte:

- **Caratteristiche tecniche**

La fornitura delle apparecchiature dovrà avvenire alle condizioni indicate nell'allegato 1 “Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive”, di quanto contenuto nella scheda “Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto” presenti sulla piattaforma Invitalia e

di quanto richiesto e dettagliato nell'allegato 'Questionario Tecnico' in cui vengono riportate tutte le SPECIFICHE TECNICHE MINIME definite all'interno del documento "ALLEGATO 1 - PIANI DI RIORGANIZZAZIONE SCHEDE TECNICHE ATTREZZATURE PER TERAPIE INTENSIVE E SEMI-INTENSIVE" presente sulla piattaforma Invitalia, nonché le caratteristiche tecniche aggiuntive richieste dalla ASST Valcamonica.

La fornitura, in sintesi, è così composta:

DISPOSITIVO	MODELLO	Q.TA'
Apparecchio per anestesia	PERSEUS A500	02
	ZEUS INFINITY EMPOWERED	02
Integrazioni richieste per il mod. Zeus Infinity Empowered	Smart Ventilation Control	02

• **Consegna ed installazione**

Si riportano le condizioni previste nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive"

Il fornitore sarà tenuto a consegnare le attrezzature e i dispositivi nei luoghi e nei locali indicati in caso di futura aggiudicazione.

Le attività di consegna comprenderanno servizi quali imballaggio, trasporto, facchinaggio, posa in opera, installazione, asporto dell'imballaggio, carico e scarico della merce.

Tutte le attrezzature ed i materiali di consumo dovranno essere confezionati in modo tale da garantire la corretta conservazione anche durante le fasi di trasporto.

Le attrezzature dovranno essere rese funzionanti e consegnate unitamente alla manualistica tecnica d'uso in lingua italiana (hardware e software), nonché alle certificazioni di conformità. Tale manualistica dovrà essere fornita dall'Amministrazione sia in formato digitale che in formato cartaceo.

Il Fornitore sarà tenuto a garantire il collegamento delle attrezzature col sistema informatico dell'Amministrazione mettendo a disposizione tutte le notizie tecniche ed un eventuale supporto operativo. L'eventuale costo del collegamento fra i due sistemi sarà a carico dell'Ente beneficiario dell'ordine.

Il Fornitore sarà altresì tenuto ad effettuare i collegamenti delle attrezzature alla rete elettrica e all'impianto di gas medicali, ove necessario.

Tutti i display e i monitor, se presenti nell'attrezzatura, dovranno utilizzare interfacce che permettano di inserire l'italiano come lingua di visualizzazione e lettura.

• **Verifica di conformità**

Si riportano le condizioni previste nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive"

La verifica di conformità, ai sensi dell'art. 102 del D.Lgs. 50/2016, verrà effettuata dal Fornitore in contraddittorio con l'Amministrazione e riguarderà la totalità dei dispositivi medici compresi gli eventuali dispositivi opzionali oggetto dell'Ordine di Fornitura ed i relativi sistemi software installati.

La verifica di conformità della Fornitura tiene conto dell'esecuzione delle prove di corrispondenza e funzionamento e si intenderà positivamente superata al superamento positivo delle suddette prove.

Le prove di corrispondenza e funzionamento verranno effettuate nel rispetto delle indicazioni riportate nella Direttiva dei dispositivi medici 93/42 CEE e nella Guida EI 62-122 "Guida alle prove di accettazione ed alle verifiche periodiche di sicurezza e/o prestazione dei dispositivi medici alimentati da una particolare sorgente di alimentazione" e sue eventuali successive revisioni.

Il Fornitore dovrà produrre in sede di prove di corrispondenza e funzionamento la certificazione dell'azienda di produzione attestante la data di fabbricazione, il numero di matricola progressivo e le dichiarazioni di conformità attestanti la rispondenza dell'attrezzatura fornita alle vigenti norme di sicurezza.

Il Fornitore, a proprio carico, dovrà procurare gli eventuali dispositivi/attrezzature/oggetti test che dovessero essere necessari ai fini della verifica di conformità. Tutte le operazioni consigliate nei manuali tecnici si intendono obbligatorie per il Fornitore.

Le prove di corrispondenza e funzionamento sulla attrezzatura fornita e sugli eventuali dispositivi opzionali

sono da considerarsi superate con esito positivo quando tutti i suoi componenti sono stati verificati con esito positivo.

Ad integrazione delle condizioni di nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive"

Al momento del collaudo, alla presenza di DEC o di altro personale incaricato, saranno eseguite opportune prove atte a verificare, nelle reali condizioni di utilizzo, il funzionamento degli strumenti consegnati, ed il possesso dei requisiti minimi richiesti. Il Fornitore in sede di collaudo dovrà eseguire le **verifiche di sicurezza** e fornire n.1 manuale d'uso in lingua italiana per ciascuna apparecchiatura fornita.

- **Formazione**

Si riportano le condizioni previste nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive".

Il fornitore dovrà assicurare attività di formazione degli operatori sanitari, ovvero sessioni di training finalizzate all'apprendimento tempestivo delle modalità di utilizzo dell'attrezzatura e dei suoi eventuali dispositivi accessori.

L'istruzione del personale sull'utilizzo dell'attrezzatura verterà su:

- Uso dell'attrezzatura, dei suoi dispositivi compresi (se presenti) i software in ogni loro funzione e delle eventuali modalità di risparmio energetico;
- Procedure per la soluzione autonoma degli inconvenienti più frequenti;
- Modalità di comunicazione (es.: orari e numeri di telefono) con il Fornitore per eventuali richieste di intervento, assistenza e manutenzione e per ogni altro tipo di esigenza connessa con i servizi previsti e con le esigenze di utilizzo delle attrezzature e dei relativi dispositivi.

Il personale, il cui numero è definito dall'Amministrazione, verrà formato nella medesima seduta. La stessa istruzione del personale si protrarrà per un predeterminato numero di esami clinici delle attrezzature concordato tra l'Amministrazione ed il Fornitore. Il corso di formazione, idoneo a fornire la necessaria preparazione all'uso corretto delle attrezzature nonché l'insegnamento di tutte le misure volte a tutelare la sicurezza del paziente e del personale di servizio, dovrà tenersi presso le diverse sedi operative dell'Amministrazione in cui verranno installate le attrezzature in orari da concordare.

- **Garanzia**

Si riportano le condizioni previste nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive".

Il Fornitore dovrà fornire, in relazione alle attrezzature offerte e per ciascun Dispositivo offerto, la garanzia per vizi e difetti di funzionamento (art.1490 C.c.), per mancanza di qualità promesse o essenziali all'uso cui la cosa è destinata (art.1497 C.c.), nonché la garanzia per buon funzionamento (art.1512 C.c) per **24 (ventiquattro) mesi** a partire dalla data di esito positivo delle verifiche di conformità sulle attrezzature e sui dispositivi accessori.

Durante tale periodo il Fornitore assicura, gratuitamente, mediante propri tecnici specializzati il necessario supporto tecnico finalizzato al corretto funzionamento delle attrezzature fornite, nonché, ove occorra, la fornitura gratuita di tutti i materiali di ricambio che si rendessero necessari a sopperire eventuali vizi o difetti di fabbricazione, ovvero, qualora necessaria o opportuna, la sostituzione delle attrezzature.

- **Assistenza e manutenzione Full Risk**

Si riportano le condizioni previste nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive".

Il Fornitore per i primi 24 (ventiquattro) mesi a partire dalla data della verifica di conformità con esito positivo dovrà fornire i servizi di assistenza e manutenzione full-risk sull'attrezzatura, i dispositivi connessi e gli eventuali dispositivi opzionali secondo quanto di seguito specificato.

Il costo dei servizi di assistenza e manutenzione full risk per il primo periodo di 24 (ventiquattro) mesi decorrenti dalla data della verifica di conformità positiva dei beni è incluso nel prezzo unitario di acquisto delle attrezzature e dei dispositivi opzionali. Sono comprese nel servizio di assistenza e manutenzione la riparazione e la sostituzione di tutte le componenti dell'attrezzatura comprensiva degli eventuali accessori (cavi, adattatori, ecc.), degli eventuali materiali di consumo soggetti ad usura (lubrificanti, filtri, sensori, ecc.),



con la sola esclusione del materiale di consumo necessario all'ordinario utilizzo in caso di materiale monouso e monopaziente.

L'assistenza verrà effettuata con personale specializzato del Fornitore e comprenderà:

- Manutenzione preventiva;
- Manutenzione correttiva;
- Fornitura parti di ricambio;
- Customer care.

Tali attività saranno espletate secondo quanto di seguito previsto. Resta inteso che, qualora gli interventi di assistenza e manutenzione full-risk dovessero comportare una interruzione dell'utilizzo clinico delle attrezzature e/o degli eventuali dispositivi connessi e opzionali, gli interventi stessi dovranno essere effettuati dal Fornitore in orario non lavorativo per le Amministrazioni, salvo diverse indicazioni delle Amministrazioni medesime e tenuto conto della situazione di emergenza attualmente in corso.

In particolare il Fornitore dovrà garantire la fornitura di qualsiasi parte necessaria a mantenere in perfetta efficienza le attrezzature e i dispositivi connessi e opzionali tanto sotto l'aspetto infortunistico, di sicurezza e di rispondenza alle norme quanto sotto l'aspetto della rispondenza ai parametri tipici delle attrezzature e al loro corretto utilizzo, garantendo un servizio tecnico di assistenza e manutenzione sia delle attrezzature fornite sia delle singole componenti per i difetti di costruzione e per i guasti dovuti all'utilizzo e/o ad eventi accidentali non riconducibili a dolo.

Il servizio di assistenza tecnica e manutenzione "full-risk" comprende anche tutto il materiale consumabile (cavi segnale, batterie, accumulatori ricaricabili, sensori, trasduttori ecc.) con la sola esclusione del materiale di consumo necessario all'ordinario utilizzo (es: materiale monouso e monopaziente).

Il Fornitore dovrà garantire per tutta la durata del contratto il medesimo livello qualitativo delle attrezzature come accertato all'atto della verifica di conformità; in caso di decadimento delle prestazioni di uno o più componenti, esplicitato dall'utilizzatore, non risolvibile con normali interventi di manutenzione, il Fornitore provvederà a sostituire tali componenti con attrezzature nuove identiche o migliori rispetto alla fornitura originale.

Resta inteso che per qualsiasi congegno, parte o elemento meccanico, elettrico e elettronico che presenti rotture o logorii o che comunque diminuisca il rendimento delle attrezzature, il Fornitore dovrà eseguire le dovute riparazioni e/o sostituzioni con materiali di ricambio originali e nuovi di fabbrica e di caratteristiche tecniche identiche o superiori a quelli sostituiti. Le parti sostituite verranno ritirate dal Fornitore che ne assicurerà il trattamento in conformità alle norme vigenti, senza alcun onere aggiuntivo per l'Amministrazione Contraente.

Il Fornitore dovrà garantire la disponibilità delle parti di ricambio per 10 (dieci) anni a decorrere dalla data di accettazione della fornitura.

- **Manutenzione preventiva**

La manutenzione preventiva comprende le procedure periodiche di verifica, controllo, messa a punto, sostituzione parti di ricambio e parti soggette ad usura ed eventuale adeguamento e/o riconduzione delle attrezzature risultanti non conformi, come previsto dai manuali d'uso forniti in dotazione.

Tale manutenzione sarà effettuata nel rispetto delle modalità, frequenza e condizioni stabilite nel manuale relativo all'attrezzatura e/o dispositivo opzionale acquistato.

La manutenzione preventiva comprende inoltre le verifiche e i controlli dei parametri di funzionamento comprensive del relativo materiale di consumo, le regolazioni e i controlli di qualità, nel numero e nei termini previsti dai manuali dei produttori; si intendono anche comprese le verifiche di rispondenza alle norme per la sicurezza elettrica, generali e particolari, da eseguirsi a seguito degli interventi di manutenzione preventiva/correttiva e comunque almeno una volta all'anno e gli eventuali interventi di rimessa a norma.

A titolo esemplificativo e non esaustivo, la manutenzione preventiva potrà includere: verifiche e controlli dei parametri di funzionamento delle attrezzature e dei dispositivi opzionali, tarature e controlli di qualità di funzionamento.

Le date del piano di manutenzione preventiva saranno concordate con il referente dell'Ente beneficiario dell'Ordinativo di fornitura. Eventuali modifiche al calendario saranno previamente concordate dalle parti.

Nel modificare il calendario si dovranno rispettare le frequenze e quindi gli intervalli temporali previsti tra gli interventi di manutenzione preventiva. All'Amministrazione dovrà essere inviato sempre il calendario aggiornato con l'indicazione delle modifiche e delle motivazioni relative alle modifiche.

Il Fornitore sarà tenuto al rispetto del calendario redatto, pena l'applicazione delle penali che saranno previste nelle procedure negoziate.

Al positivo completamento delle attività di manutenzione preventiva, verrà redatto un apposito "Verbale di manutenzione preventiva", da consegnare all'Amministrazione, il quale dovrà riportare almeno le informazioni relative alle attività svolte, alla data in cui è stata svolta l'attività di manutenzione, al numero di ore nelle quali l'attrezzatura è rimasta in stato di fermo e all'elenco delle componenti eventualmente sostituite.

Per limitare il tempo di fermo macchina, nel caso in cui le attività di manutenzione preventiva siano previste su 2 (due) o più giorni, l'Amministrazione potrà scegliere, in funzione delle sue necessità, di effettuare le attività previste anche in giorni non consecutivi.

- **Manutenzione correttiva**

La manutenzione correttiva (su chiamata) comprende la riparazione e/o la sostituzione di tutte le parti, componenti, accessori e di quant'altro componga il bene nella configurazione fornita con la sola esclusione del materiale di consumo necessario all'ordinario utilizzo (es: materiale monouso e monopaziente), che subiscano guasti dovuti a difetti o deficienze del bene o per usura naturale.

La manutenzione correttiva consiste nell'accertamento della presenza del guasto o malfunzionamento, nell'individuazione delle cause che lo hanno determinato, nella rimozione delle suddette cause e nel ripristino delle originali funzionalità, con verifica dell'integrità e delle prestazioni dell'attrezzatura. Qualora il guasto riscontrato possa incidere sulle condizioni di sicurezza dell'attrezzatura, dovrà essere effettuata la Verifica di sicurezza elettrica e il controllo di funzionalità, conformemente a quanto previsto dalle norme CEI generali e particolari applicabili.

La manutenzione correttiva sarà effettuata con le seguenti modalità:

- Numero interventi su chiamata/segnalazione illimitati;
- Intervento entro 8 (otto) ore lavorative, dal momento della ricezione della "Richiesta di intervento" trasmessa dall'Amministrazione, pena l'applicazione delle penali che verranno indicate nelle procedure negoziate;
- Attività propedeutiche al ripristino dell'attrezzatura /dispositivo affetto da malfunzionamento (quali ad esempio: invio e trasporto delle parti guaste, per la loro eventuale riparazione), immediatamente dopo.

- **Fornitura parti di ricambio**

Tutte le parti di ricambio dovranno essere originali. Il Fornitore dovrà garantire alle Amministrazioni la loro reperibilità e fornitura per un periodo non inferiore a 10 (dieci) anni a decorrere dalla data di accettazione della fornitura. Nel corso del periodo di assistenza e manutenzione full risk per 24 mesi e fino al compimento del decimo anno dalla data di accettazione, il Fornitore dovrà garantire su tutte le parti di ricambio originali prezzi non superiori ai prezzi di listino ufficiali di volta in volta vigenti ed eventualmente depositati presso la camera di commercio, pena l'applicazione delle penali che verranno indicate nelle procedure negoziate.

- **Customer care**

Il Fornitore dovrà rendere alla data di aggiudicazione gli orari di servizio, il numero telefonico e l'indirizzo email e/o PEC dedicati al servizio di "Customer Care" che funzioni da centro di ricezione e gestione delle richieste di assistenza, di manutenzione, per la segnalazione dei guasti e la gestione dei malfunzionamenti. I numeri potranno essere gratuiti oppure ad addebito ripartito con numeri geografici di rete fissa nazionale.

Il Fornitore dovrà, altresì, mettere a disposizione delle Strutture sanitarie beneficiarie della fornitura dalla data di attivazione della fornitura e per tutta la durata dei singoli contratti di fornitura, il suddetto servizio di Customer Care.

Il Customer Care dovrà essere attivo per la ricezione delle richieste di intervento e delle chiamate tutti i giorni dell'anno, esclusi sabato, domenica e festivi, per almeno 8 ore in una fascia oraria che va dalle ore 8:00 alle ore 19:00.

Le richieste di intervento di assistenza e/o manutenzione inoltrate il sabato o la domenica o i festivi, si intenderanno ricevute all'inizio dell'orario di lavoro del Customer Care del giorno lavorativo successivo.

Le richieste inoltrate dopo le 8 ore di lavoro del Customer Care si intenderanno come ricevute all'inizio dell'orario di lavoro del Customer Care del giorno lavorativo successivo.

A ciascuna richiesta di intervento, di assistenza e di manutenzione effettuata dall'Ente beneficiario dell'Ordinativo di fornitura, il Fornitore, previa registrazione della richiesta, dovrà assegnare e quindi comunicare all'Ente beneficiario stesso, contestualmente alla richiesta medesima, un numero progressivo (identificativo della richiesta di intervento), la data e l'ora di registrazione; tali dati faranno fede ai fini della

valutazione dei livelli di servizio.

• **Ritiro dei rifiuti di attrezzature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.)**

Si riportano le condizioni previste nella scheda "Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto" presenti sulla piattaforma Invitalia".

Il servizio in esame è un servizio connesso alla fornitura delle attrezzature e dei relativi dispositivi opzionali e dovrà essere prestato gratuitamente dal Fornitore qualora espressamente richiesto dall' Ente beneficiario dell'Ordine di Fornitura e secondo le tempistiche stabilite con l'Ente stesso.

Il Fornitore dovrà osservare, ove applicabili, le disposizioni del D.Lgs. 151/2005 e s.m.i., per quanto non abrogato, del D.Lgs. 152/2006 e s.m.i., del D.M. 17 dicembre 2009 (SISTR), recante l'istituzione del nuovo sistema di controllo della tracciabilità dei rifiuti e del D. Lgs. 205/2010 e s.m.i. e del D.M. 8 marzo 2010, n. 65, nonché del D.Lgs. 49/2014 recante "Attuazione della direttiva 2012/19/UE sui rifiuti di attrezzature elettriche ed elettroniche (R.A.E.E.)".

Il fornitore si impegna inoltre a osservare le disposizioni di cui agli artt.217 e seguenti del D.Lgs. 152/2006 per quanto riguarda la gestione degli imballaggi.

Riguardo alle attività di ritiro dei rifiuti di pile e accumulatori, il Fornitore dovrà osservare le disposizioni di cui al D.Lgs. 188/2008 e s.m.i..

I R.A.E.E. da ritirare potranno essere di tipo equivalente alle attrezzature oggetto dell'Ordine di Fornitura. Si evidenzia che il numero delle attrezzature da ritirare non potrà eccedere il numero delle attrezzature ordinate.

Resta inteso che alla stregua di tutte le disposizioni normative sopra richiamate disciplinanti ex lege gli adempimenti posti a carico del Fornitore per il corretto espletamento delle relative attività, l'Amministrazione sarà sollevata da qualsivoglia responsabilità in caso di inottemperanza del Fornitore alle norme di legge, come ivi espressamente richiamate, fatti salvi i diritti e le obbligazioni alla stessa spettanti ai sensi della normativa in argomento.

5. IMPORTO A BASE D'ASTA E CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

Per il calcolo della base d'asta si è considerata l'offerta riportata sulla Piattaforma Invitalia relativa ai prodotti rispondenti alle esigenze della ASST Valcamonica. A tale importo si aggiunge il valore stimato per la fornitura di alcune specifiche integrazioni.

Riassumendo, la base d'asta è quindi così suddivisa:

- € 47.800,00 (iva esclusa) per n.02 Apparecchi per anestesia mod. PERSEUS A500 (base d'asta **NON superabile**)

- € 57.173,00 (iva esclusa) per n.02 Apparecchi per anestesia mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED (base d'asta **NON superabile**)

- € 6.720,00 (iva esclusa) per la fornitura delle integrazioni richieste per il mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED (base d'asta **NON superabile**)

L'importo complessivo posto a base d'asta è, pertanto, di € 112.693,00 (IVA esclusa), così riassunto:

APPARECCHIATURA	MODELLO	PREZZO SINGOLO A BASE D'ASTA (IVA esclusa)	Q.TA' RICHIESTA	TOTALE A BASE D'ASTA (IVA esclusa)
Apparecchio per anestesia	PERSEUS A500	€ 23.900,00	02	€ 47.800,00
	ZEUS INFINITY EMPOWERED	€ 28.586,50	02	€ 57.173,00
Integrazioni richieste per il mod. <i>Zeus Infinity Empowered</i>	Smart Ventilation Control	€ 3.360,00	02	€ 6.720,00
TOTALE A BASE D'ASTA				€ 111.693,00

L'importo non potrà essere superato e quindi non saranno tenute in considerazione offerte economiche che comportino una spesa complessiva superiore.

La procedura verrà effettuata ai sensi del art.1 co.2 lett. a) del DL n.76/2020 convertito con L.n.120/2020 e modificato con DL n.77/2021, con aggiudicazione a favore del concorrente che avrà presentato l'offerta con il

prezzo più basso.

L'offerta relativa agli apparecchi per anestesia non dovrà superare il prezzo presente in Piattaforma Invitalia per lo specifico modello offerto; sono invece ammesse offerte migliorative.

L'offerta dovrà essere conforme a quanto indicato nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive", nella scheda "Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto" presenti sulla piattaforma Invitalia e nella presente "Richiesta di Offerta". L'aggiudicazione è comunque subordinata alla verifica da parte del DEC della corrispondenza tra i prodotti offerti e le richieste del capitolato.

6. ORDINATIVI E MODALITÀ DI CONSEGNA

Il fornitore riceverà dal Servizio di Ingegneria Clinica l'ordinativo di fornitura che dovrà essere evaso nel termine di **30 giorni lavorativi dalla data dell'ordine**. Nel caso in cui fosse già stata erosa la quota mensile a disposizione, si chiede di contattare urgentemente il Servizio di Ingegneria Clinica al numero 0364.369461 o mail stb@asst-valcamonica.it per le opportune valutazioni del caso.

Le consegne dovranno essere effettuate, rese a terra franco magazzino, presso il magazzino del P.O. di Esine (CAP 25040) via Manzoni n.142.

I tempi, le modalità di consegna, di installazione e collaudo dovranno essere preventivamente concordate con il Servizio di Ingegneria Clinica previo contatto telefonico al numero 0364.369483 o mail stb@asst-valcamonica.it.

La merce deve essere consegnata con la relativa bolla di accompagnamento debitamente compilata con il riferimento al numero d'ordine dell'Unità Operativa preposta a scaricare nei magazzini, a cura, rischio e spese del fornitore, dalle ore 8:30 alle ore 12:00 e dalle ore 13:00 alle ore 15:30 dal lunedì al venerdì.

Per lo scarico e la messa a terra nel magazzino economale del materiale, il fornitore non potrà avvalersi del personale dell'ASST.

La merce consegnata dovrà corrispondere per qualità e quantità a quanto ordinato dai competenti Servizi dell'ASST, i quali, tramite i loro addetti, potranno respingere la merce non conforme o in eccesso, senza alcuna formalità.

Per ogni giorno di ritardo nelle consegne, installazione e collaudo rispetto ai termini concordati, l'Azienda potrà applicare una penale riportata nella tabella successiva, fatto salvo il risarcimento dei danni derivanti dalla mancata consegna dei prodotti.

Penali riguardanti la non conformità e i tempi di consegna delle forniture e i ritardi degli interventi:

Fattori di penale	Unità di calcolo	Penale in EURO
per ritardo nella consegna, installazione e collaudo della fornitura	giorni	€ 100,00 per ogni giorno di ritardo

Le penali verranno applicate nel rispetto dei limiti di cui all'art.113-bis co.2 del D.Lgs 50/2016, fino all'importo massimo del 10 per cento del valore netto contrattuale.

Il valore di detta penale verrà recuperato attraverso l'emissione, da parte della ASST Valcamonica, di apposita fattura di importo pari all'entità della penale stessa.

7. OBBLIGHI IN MATERIA DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI, FATTURAZIONE E PAGAMENTI

L'Aggiudicatario, conformemente a quanto previsto dall'art. 3, L. 13.8.2010 n. 136, così come modificata dal D.L. 13.11.2010 n. 187, s'impegna ad utilizzare uno o più conti correnti bancari o postali, accesi presso banche o presso la società Poste Italiane s.p.a., dedicati, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, ivi compresa quella oggetto della presente procedura di gara. Gli estremi identificativi del/i conto/i corrente/i dedicato/i, con l'indicazione dell'opera/servizio/fornitura alla quale sono dedicati, saranno comunicati alla Stazione Appaltante, su appositi moduli che saranno consegnati all'aggiudicatario, unitamente alle generalità ed al codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi. In ogni caso, ogni variazione dovrà essere comunicata all'Amministrazione Pubblica, entro 7 gg. dall'intervenuta variazione e/o accensione del nuovo conto corrente dedicato ovvero, nel caso di conti correnti già esistenti, entro 7 gg. dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica. Si precisa, inoltre, che, sino ad avvenuta comunicazione alla Stazione Appaltante, non è consentito utilizzare il conto stesso per i pagamenti relativi alla commessa pubblica.

Tutti i movimenti finanziari relativi all'esecuzione del contratto oggetto della presente procedura di gara – ivi compresi i pagamenti destinati a dipendenti, consulenti e fornitori di beni e servizi rientranti tra le spese generali, nonché quelli destinati all'acquisto di immobilizzazioni tecniche – devono essere registrati sui conti



correnti dedicati e - salvo quanto previsto dal comma 3, art. 3 della legge n. 136/2010 - devono essere effettuati, esclusivamente, tramite lo strumento del bonifico bancario o postale ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni.

La fatturazione deve obbligatoriamente avvenire attraverso fatturazione elettronica, con ricezione della fattura attraverso la soluzione di intermediazione (HUB) della Regione Lombardia con il Sistema di Interscambio (SDI) nazionale dell'Agenzia delle Entrate, secondo le specifiche contenute nel D.M. 3 aprile 2013 n. 55 e s.m.i.

Ogni fattura elettronica dovrà riferirsi al rispettivo ordine ricevuto (no fattura cumulativa), essere intestata alla ASST della Valcamonica (Brescia) – Via Nissolina 2 – 25043 Breno (Bs) - C.F. e P.I. 03775830981 e riportare obbligatoriamente:

il codice identificativo di gara (CIG);

il codice unico di progetto (CUP), in caso di fatture riferite a progetti di investimento pubblico con CUP;

data e numero d'ordine di acquisto

data e numero del DDT (associato a ciascuna riga fattura) per i beni.

La fattura elettronica deve inoltre fare riferimento ai seguenti Codici Aziendali:

Codice IPA asstval

Codice Univoco Ufficio UF5IN0 (zero finale)

Il pagamento delle stesse avverrà entro 60gg dalla data di accertamento della prestazione da parte del direttore dell'esecuzione, che avverrà entro 60gg dalla data di ricezione fattura. La fattura elettronica dovrà essere emessa dopo l'esecuzione, con esito positivo, del collaudo dei beni.

La ditta si assume gli obblighi previsti per la tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n.136 del 13.08.2010 e smi.

8. COSTI PER RISCHI DA INTERFERENZA

I costi di interferenza sono pari a 0 (zero).

9. DUVRI

Il DUVRI dell'ASST della Valcamonica, accettato integralmente dalla ditta, è pubblicato sul sito www.asst-valcamonica.it, alla voce "Documenti Istituzionali/ bandi di gara"

10. RISOLUZIONE E RECESSO DEL CONTRATTO

In caso di ripetute inosservanze delle prescrizioni contrattuali, ed in specie di quelle riguardanti la qualità ed i termini di esecuzione del servizio, l'Azienda avrà diritto di dichiarare risolto il contratto con preavviso di 30 (trenta) giorni mediante PEC, e di provvedere a propria discrezione, eventualmente assegnando il servizio al secondo classificato, per la continuazione della fornitura, fino alla scadenza del termine.

L'Azienda avrà, inoltre, il **diritto di risolvere** il contratto nei seguenti casi:

- falsità in relazione a quanto dichiarato in sede di autocertificazione;
- frode o grave negligenza nell'esecuzione degli obblighi contrattuali;
- qualora ricorrano le fattispecie di cui all'art.108 del D.Lgs.50/2016;
- qualora ricorrano le fattispecie di cui al Capo 4 D.Lgs.209/2005 (liquidazione coatta amministrativa)
- per fusione, scissione, incorporazione della ditta in altre società, cessione del ramo di attività ad altra impresa, qualora l'Azienda non ritenga di continuare il rapporto contrattuale con gli altri soci o con la nuova impresa;
- violazione dei principi stabiliti dal Codice Etico aziendale e/o dal Patto di Integrità Regione Lombardia e/o dal Piano triennale di prevenzione della corruzione;
- violazione degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art.3 della L.136/2010 e successive modifiche.

In caso di risoluzione l'Azienda affiderà ad altro Fornitore la fornitura, utilizzando, se possibile, la graduatoria derivante dalla presente procedura di gara e provvederà ad addebitare al Fornitore inadempiente il maggior costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti anche sull'importo delle fatture in attesa di liquidazione.

Il fornitore decaduto ha l'obbligo di risarcire i danni economici e di sottostare, altresì, a titolo di penale, alla perdita della cauzione prestata, che sarà incamerata a beneficio dell'Azienda.

L'Azienda si riserva la facoltà unilaterale, ai sensi dell'art. 1373 c.c., di recedere dal contratto, in qualsiasi

momento lo ritenesse opportuno, con semplice preavviso, da notificarsi al fornitore con PEC almeno 30 giorni consecutivi prima, nei seguenti casi:

- in conseguenza di eventi discendenti da modificazioni istituzionali dell'assetto aziendale nonché da eventuali cambiamenti intervenuti nell'ambito delle attività di diagnosi e cura;
- qualora, nel corso della validità del contratto, il sistema di convenzioni per l'acquisto di beni e servizi delle Pubbliche Amministrazioni (CONSIP e/o Centrale Regionale Acquisti) provvedesse alla stipula di convenzioni per la fornitura di prodotti analoghi a quelli oggetto del presente Capitolato a condizioni economiche inferiori e l'Impresa aggiudicataria non fosse in grado di praticare almeno tali condizioni;
- qualora, nel corso della validità del contratto, tramite la competente Prefettura, fossero accertati tentativi di infiltrazione mafiosa, ai sensi dell'art. 11, commi 2 e 36 del DPR n. 252/1998. A tale scopo, durante il periodo di validità del contratto, l'Impresa è obbligata a comunicare all'Azienda le variazioni intervenute nel proprio assetto istituzionale (fusioni e/o trasformazioni, variazioni di soci o componenti l'organo di amministrazione), trasmettendo il certificato aggiornato di iscrizione al Registro delle Imprese, con la dicitura antimafia, entro 30 giorni consecutivi dalla data delle variazioni.

Nei suddetti casi di recesso, il fornitore non avrà nulla da pretendere se non il pagamento delle forniture effettuate, purchè eseguite regolarmente ed a regola d'arte, secondo il corrispettivo e le condizioni contrattuali pattuite, rinunciando espressamente a qualsiasi ulteriore ed eventuale pretesa, anche di natura risarcitoria, ed a ogni ulteriore compenso o indennizzo o rimborso delle spese.

11. CESSIONE DI CREDITO

La cessione del credito non è efficace senza espressa accettazione dell'ASST ed è subordinata alla verifica di conformità del servizio: non sarà pertanto accettata la "cessione di crediti futuri".

In caso di cessione del credito, il creditore deve notificare all'Azienda copia legale dell'atto di cessione. La cessione è irrevocabile. L'Azienda non può essere chiamata a rispondere di pagamenti effettuati prima di detta notifica.

12. FORO GIUDIZIARIO COMPETENTE

Per eventuali controversie inerenti all'aggiudicazione della gara, non risolte direttamente fra l'ASST della Valcamonica e la ditta, sarà competente il foro di Brescia.

Per qualsiasi controversia che dovesse emergere nel corso di validità dei contratti che verranno stipulati fra la ditta e le Aziende aggregate/aderenti alla gara, sarà competente il foro del distretto giudiziario in cui ha sede legale l'Azienda sanitaria/ospedaliera interessata.

Nei contratti ad esecuzione periodica o continuata, non è in ogni caso ammesso il recesso da parte del fornitore.

13. PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il fornitore dovrà prestare piena garanzia che la propria struttura sia adeguata alla normativa dettata a livello nazionale ed europeo in materia di protezione dei dati personali, comprese le previsioni relative alle misure di sicurezza idonee. I dati personali comunicati al fornitore per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali rimarranno di unica ed esclusiva titolarità del soggetto che procede alla comunicazione, e non potranno essere utilizzati dal fornitore per alcuna finalità diversa da quanto dedotto nel contratto che disciplinerà i rapporti tra le parti. Il Titolare del trattamento dei dati personali provvederà a nominare il fornitore quale responsabile del trattamento, se necessario.

Il fornitore si impegnerà fin dalla sottoscrizione del contratto, ad osservare tutte le istruzioni che verranno impartite dal Titolare del trattamento. Il fornitore, a sua volta, si impegnerà a designare quali Responsabili, o incaricati i soggetti che compiranno le operazioni di trattamento dei dati personali necessari per l'esecuzione del contratto, impartendo a ciascuno di questi idonee istruzioni sulle modalità di svolgimento dei rispettivi compiti, e ove presenti, anche quelli con funzione di amministratore di sistema.

I dati personali del fornitore saranno trattati unicamente per le sole finalità legate alla gestione del rapporto contrattuale, e non saranno oggetto di comunicazione a terzi se non per motivi legati alla gestione del rapporto contrattuale stesso.

14. NORME DI SICUREZZA

Il fornitore dovrà eseguire le attività contrattuali nel pieno rispetto di tutte le norme vigenti in materia di prevenzione degli infortuni e di igiene del lavoro (D.Lgs. 81/2008), e con dipendenti in regola con le assunzioni a norma delle vigenti leggi, e regolarmente iscritti presso l'INAIL e l'INPS (o equivalenti casse assicurative e previdenziali).



Il fornitore deve, pertanto, osservare e fare osservare ai propri dipendenti, nonché a terzi presenti sui luoghi nei quali si erogano le prestazioni, tutte le norme di cui sopra, e adottare tutti quei provvedimenti ritenuti necessari ed opportuni per garantire la sicurezza e l'igiene del lavoro dei propri dipendenti, senza con ciò creare danno o disturbo alle attività/proprietà dell'Azienda.

Il fornitore deve prendere visione delle disposizioni relative alle informazioni sui rischi specifici esistenti negli ambienti dell'Azienda, e sulle misure di prevenzione ed emergenza adottate ai sensi dell'art. 26, comma 1, lettera b) del D.Lgs. 81/2008, pubblicate sul sito www.asst-valcamonica.it.

Il fornitore è obbligato a:

informare di tali disposizioni il proprio personale ed a fare osservare le prescrizioni ricevute, nonché a garantire la presenza di personale tecnico idoneo;

ottemperare a tutte le disposizioni vigenti in materia di sicurezza e igiene sul lavoro, e alle normative ambientali applicabili alla realtà dell'Azienda;

formare ed informare il proprio personale in materia di sicurezza sul lavoro;

fornire al proprio personale idoneo cartellino di riconoscimento, riportante: nome della ditta, qualifica, nome e cognome dell'operatore;

fornire al proprio personale macchine, attrezzature e opere provvisorie conformi alle disposizioni della normativa vigente;

munire il proprio personale di idonei dispositivi di protezione individuale;

non essere soggetto a provvedimenti di sospensione o interdittivi, ai sensi della normativa vigente;

cooperare a ridurre i rischi da interferenza.

L'Azienda si impegna, ai sensi dell'art. 26, comma 1, del D.Lgs. 81/2008, a fornire alla ditta aggiudicataria informazioni preventive dettagliate sui rischi specifici esistenti nell'ambiente in cui è destinata ad operare, e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività.

Si precisa che, eseguite le necessarie valutazioni, la tipologia di materiale oggetto della presente procedura, non determina oneri relativi alla sicurezza.

Servizio di Ingegneria Clinica - mail: stb@asst-valcamonica.it

Responsabile: Ing. Chiara Guirri - tel. 0364.369461

Funzionario Istruttore: Angela Panighetti - tel. 0364.369870

IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Ing. Francesco Mazzoli

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico DPR 28 dicembre 2000, n.445 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate

***** Da restituire firmato digitalmente dal Legale Rappresentante per accettazione *****

Spett. Le ASST della Valcamonica
AREA GESTIONE RISORSE MATERIALI
Sede di BRENO
Tel. 0364-329460 – fax 0364-329318
e-mail: economato@asst-valcamonica.it

OGGETTO: PIANO DI RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA IN RELAZIONE ALL'EMERGENZA DA COVID-19. ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA

CIG PADRE:	8853603054
-------------------	-------------------

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ codice fiscale _____

in qualità di (barrare, a pena di esclusione, l'ipotesi che interessa):

- Titolare dell'impresa individuale
 Socio della società in nome collettivo
 Socio accomandatario delle società in accomandita semplice
 Amministratore munito di poteri di rappresentanza, o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, per tutte le altre società o consorzi
Direttore tecnico
 Istitore
 Procuratore speciale

Sotto la propria personale responsabilità, essendo a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 oltre che dell'esclusione dalla gara, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

D I C H I A R A

- Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 D.lgs. 50/2016 smi.

- al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors), di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'Associazione di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;

- di essere consapevole che, ai sensi del predetto art. 53, comma 16-ter, i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti.

Luogo e data _____

Firma
nome e cognome

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e norme collegate.

**ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA****CIG PADRE: 8853603054****QUESTIONARIO TECNICO****Si prega di dettagliare nel campo 'Descrizione tecnica del requisito' le caratteristiche dell'apparecchiatura offerta**

MODELLO APPARECCHIATURA: PERSEUS A500

ANNO INIZIO PRODUZIONE:

ANNO ULTIMA VERSIONE:

CND E REPERTORIO:

1 . SPECIFICHE TECNICHE

REQUISITO RICHIESTO	POSSESSO REQUISITO	DESCRIZIONE TECNICA DEL REQUISITO
Funzionamento a circuito aperto, semi-chiuso e chiuso;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Idoneo ad applicazioni su paziente adulto, pediatrico, neonatale completo degli accessori e dei software necessari;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Vaporizzatori elettronici ad alta precisione ad iniezione diretta dei gas anestetici;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Miscelatore elettronico per aria, O ₂ , N ₂ O controllato da microprocessore ad elevata accuratezza di regolazione;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Gas alogenati da utilizzare: sevoflurane, desflurane, isoflurane;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
identificazione automatica del gas alogenato in uso;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Range volume corrente da 20 ml ad almeno 1500 ml;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
PEEP regolabile elettronicamente finemente impostabile fino a 20 cmH ₂ O;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Trigger a flusso regolabile;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Flusso inspiratorio massimo non inferiore a 120 L/min (specificare);	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Erogazione di un minimo di ossigeno non inferiore a 200 mL/min (specificare);	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Frequenza respiratoria impostabile almeno da 4 a 80 atti/min;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Pausa inspiratoria regolabile;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Rapporto I/E regolabile almeno da 1:8 a 2:1;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Software in lingua italiana facilmente aggiornabile con versioni superiori;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Completo d'interfacce per il trasferimento dei dati a sistemi informatici ed attrezzature esterne;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dotato di flussometro ausiliario e di sistema di emergenza che permetta una ventilazione manuale anche a macchina spenta e in caso di mancanza di	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA****CIG PADRE: 8853603054**

alimentazione elettrica,		
Il Fornitore dovrà garantire la registrazione dei dispositivi, nella configurazione offerta, nel Repertorio dei Dispositivi Medici (art.10 D.Lgs. 332/2000), la conformità delle attrezzature alle normative CEI o ad altre disposizioni internazionali riconosciute, alle norme relative alla compatibilità elettromagnetica e in generale, alle vigenti norme legislative, regolamentari e tecniche disciplinanti i componenti e le modalità di impiego delle attrezzature medesime ai fini della sicurezza degli utilizzatori.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Conformità ai requisiti stabiliti nella Direttiva 93/42/CEE, recepita con D.Lgs. n. 46 del 24 febbraio 1997 e s.m.i.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Conformità alle norme vigenti in campo nazionale e comunitario per quanto attiene le autorizzazioni, alla produzione, alla importazione ed alla immissione in commercio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Garanzia full-risk (minima di 24 mesi) (specificare eventuale estensione del periodo di garanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Moduli: <ul style="list-style-type: none"> • O2 Prediction • Pressure Support • Trend Econometro 	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Altre caratteristiche migliorative che il fornitore desidera segnalare		

2. INFORMAZIONI SULLA MANUTENZIONE

Ditta incaricata della manutenzione, se diversa dall'aggiudicataria	
Periodicità delle verifiche di sicurezza elettrica	
Periodicità dei controlli funzionali	
Periodicità della manutenzione preventiva	

3. CONFORMITA' E NORME TECNICHE

<i>1 Per dispositivi medici (compilare relativamente all'apparecchiatura principale)</i>					
Il dispositivo medico è conforme alla Direttiva 93/42 CEE e s.m.i. e reca l'apposita marcatura CE?(allegare dichiarazione)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			
Se SI', indicare la classe	<input type="checkbox"/> Classe 1	<input type="checkbox"/> Classe 2a	<input type="checkbox"/> Classe 2b	<input type="checkbox"/> Classe 3	<input type="checkbox"/> Altro
Il dispositivo medico è certificato secondo il nuovo Regolamento Europeo 2017/745? (allegare dichiarazione)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			
Se SI', indicare la classe	<input type="checkbox"/> Classe I	<input type="checkbox"/> Classe IIa	<input type="checkbox"/> Classe IIb	<input type="checkbox"/> Classe III	<input type="checkbox"/> Altro
Il dispositivo medico, qualora considerato apparecchio elettromedicale, è conforme alle norme tecniche CEI 62-5 e particolari ove esistenti?	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			

**ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA****CIG PADRE: 8853603054**

Se SI', in riferimento alla norma tecnica CEI 62-5 è così classificato	Classe	<input type="checkbox"/> Classe I	<input type="checkbox"/> Classe II	<input type="checkbox"/> Classe AI
	Tipo	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BF	<input type="checkbox"/> CF
Indicare le particolari				
Se l'apparecchiatura è di radiologia risponde ai criteri specifici di accettabilità di cui al D.L. 187/2000?		<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
2 Per dispositivi medico diagnostici in vitro				
Il dispositivo medico è conforme alla Direttiva 98/79 CEE e s.m.i. e reca l'apposita marcatura CE?		<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO	
Nel caso non sia prevista la conformità alla CE 98/79, indicare le norme o direttive a cui è conforme (allegare dichiarazione)				
3 Per apparecchiature non dispositivi medici o medico diagnostici				
L'apparecchiatura è conforme alle seguenti direttive comunitarie (allegare dichiarazione)				
L'apparecchiatura è conforme alle seguenti norme tecniche (allegare dichiarazione)				

5.SOFTWARE

Sw installato		Sistema Operativo	
Database Locale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
PACS LOCALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Tipologia di Database			
Dimensione Archivi locali (MB)			
Integrabilità con sistema Aziendale di Order Management e gestione autonoma delle worklist	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Possibilità di integrazione/alimentazione delle Worklist da sistema esterno basato sulla funzionalità standard di DICOM Modality Worklist	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Possibilità di integrazione con PACS Aziendale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Dato generato	<input type="checkbox"/> pdf	<input type="checkbox"/> jpg	<input type="checkbox"/> txt <input type="checkbox"/> video <input type="checkbox"/> dati DICOM <input type="checkbox"/> altro
Dimensione media stimata per dato generato (singolo esame)			
Modalità di esportazione	<input type="checkbox"/> stampante integrata o dedicata	<input type="checkbox"/> cartella di rete	<input type="checkbox"/> PACS/LIS <input type="checkbox"/> porta USB <input type="checkbox"/> CD/DVD <input type="checkbox"/> altro
Tipologia di interfacce di rete	<input type="checkbox"/> Ethernet <input type="checkbox"/> Wi-Fi		
Disponibilità di Sistema autonomo di refertazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Integrabilità con Piattaforma Regionale di Integrazione (PRI/NPRI) per la firma Siss ed archiviazione su Repository	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*** Da restituire debitamente compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante ***

**QUESTIONARIO TECNICO**

Si prega di dettagliare nel campo 'Descrizione tecnica del requisito' le caratteristiche dell'apparecchiatura offerta

MODELLO APPARECCHIATURA: ZEUS INFINITY EMPOWERED

ANNO INIZIO PRODUZIONE:

ANNO ULTIMA VERSIONE:

CND E REPERTORIO:

1 . SPECIFICHE TECNICHE

REQUISITO RICHIESTO	POSSESSO REQUISITO	DESCRIZIONE TECNICA DEL REQUISITO
Funzionamento a circuito aperto, semi-chiuso e chiuso;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Idoneo ad applicazioni su paziente adulto, pediatrico, neonatale completo degli accessori e dei software necessari;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Vaporizzatori elettronici ad alta precisione ad iniezione diretta dei gas anestetici;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Miscelatore elettronico per aria, O2, N2O controllato da microprocessore ad elevata accuratezza di regolazione;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Gas alogenati da utilizzare: sevoflurane, desflurane, isoflurane;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
identificazione automatica del gas alogenato in uso;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Range volume corrente da 20 ml ad almeno 1500 ml;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
PEEP regolabile elettronicamente finemente impostabile fino a 20 cmH2O;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Trigger a flusso regolabile;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Flusso inspiratorio massimo non inferiore a 120 L/min (specificare);	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Erogazione di un minimo di ossigeno non inferiore a 200 mL/min (specificare);	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Frequenza respiratoria impostabile almeno da 4 a 80 atti/min;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Pausa inspiratoria regolabile;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Rapporto I/E regolabile almeno da 1:8 a 2:1;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Software in lingua italiana facilmente aggiornabile con versioni superiori;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Completo d'interfacce per il trasferimento dei dati a sistemi informatici ed attrezzature esterne;	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Dotato di flussometro ausiliario e di sistema di emergenza che permetta una ventilazione manuale anche a macchina spenta e in caso di mancanza di	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

**ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA****CIG PADRE: 8853603054**

alimentazione elettrica,		
Il Fornitore dovrà garantire la registrazione dei dispositivi, nella configurazione offerta, nel Repertorio dei Dispositivi Medici (art.10 D.Lgs. 332/2000), la conformità delle attrezzature alle normative CEI o ad altre disposizioni internazionali riconosciute, alle norme relative alla compatibilità elettromagnetica e in generale, alle vigenti norme legislative, regolamentari e tecniche disciplinanti i componenti e le modalità di impiego delle attrezzature medesime ai fini della sicurezza degli utilizzatori.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Conformità ai requisiti stabiliti nella Direttiva 93/42/CEE, recepita con D.Lgs. n. 46 del 24 febbraio 1997 e s.m.i.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Conformità alle norme vigenti in campo nazionale e comunitario per quanto attiene le autorizzazioni, alla produzione, alla importazione ed alla immissione in commercio.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Garanzia full-risk (minima di 24 mesi) (specificare eventuale estensione del periodo di garanzia)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SPECIFICHE TECNICHE AGGIUNTIVE richieste dalla ASST Valcamonica, pena esclusione		
Moduli: • Smart Ventilation Control	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Altre caratteristiche migliorative che il fornitore desidera segnalare		

2. INFORMAZIONI SULLA MANUTENZIONE

Ditta incaricata della manutenzione, se diversa dall'aggiudicataria	
Periodicità delle verifiche di sicurezza elettrica	
Periodicità dei controlli funzionali	
Periodicità della manutenzione preventiva	

3. CONFORMITA' E NORME TECNICHE

<i>1 Per dispositivi medici (compilare relativamente all'apparecchiatura principale)</i>					
Il dispositivo medico è conforme alla Direttiva 93/42 CEE e s.m.i. e reca l'apposita marcatura CE?(allegare dichiarazione)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			
Se SI', indicare la classe	<input type="checkbox"/> Classe 1	<input type="checkbox"/> Classe 2a	<input type="checkbox"/> Classe 2b	<input type="checkbox"/> Classe 3	<input type="checkbox"/> Altro
Il dispositivo medico è certificato secondo il nuovo Regolamento Europeo 2017/745? (allegare dichiarazione)	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			
Se SI', indicare la classe	<input type="checkbox"/> Classe I	<input type="checkbox"/> Classe IIa	<input type="checkbox"/> Classe IIb	<input type="checkbox"/> Classe III	<input type="checkbox"/> Altro
Il dispositivo medico, qualora considerato apparecchio elettromedicale, è conforme alle	<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO			

**ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA****CIG PADRE: 8853603054**

norme tecniche CEI 62-5 e particolari ove esistenti?				
Se SI', in riferimento alla norma tecnica CEI 62-5 è così classificato	Classe	<input type="checkbox"/> Classe I	<input type="checkbox"/> Classe II	<input type="checkbox"/> Classe AI
	Tipo	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> BF	<input type="checkbox"/> CF
Indicare le particolari				
Se l'apparecchiatura è di radiologia risponde ai criteri specifici di accettabilità di cui al D.L. 187/2000?		<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> NA
2	Per dispositivi medico diagnostici in vitro			
Il dispositivo medico è conforme alla Direttiva 98/79 CEE e s.m.i. e reca l'apposita marcatura CE?			<input type="checkbox"/> SI'	<input type="checkbox"/> NO
Nel caso non sia prevista la conformità alla CE 98/79, indicare le norme o direttive a cui è conforme (allegare dichiarazione)				
3	Per apparecchiature non dispositivi medici o medico diagnostici			
L'apparecchiatura è conforme alle seguenti direttive comunitarie (allegare dichiarazione)				
L'apparecchiatura è conforme alle seguenti norme tecniche (allegare dichiarazione)				

5.SOFTWARE

Sw installato			Sistema Operativo			
Database Locale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
PACS LOCALE	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Tipologia di Database						
Dimensione Archivi locali (MB)						
Integrabilità con sistema Aziendale di Order Management e gestione autonoma delle worklist	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Possibilità di integrazione/alimentazione delle Worklist da sistema esterno basato sulla funzionalità standard di DICOM Modality Worklist			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Possibilità di integrazione con PACS Aziendale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
Dato generato	<input type="checkbox"/> pdf	<input checked="" type="checkbox"/> jpg	<input type="checkbox"/> txt	<input type="checkbox"/> video	<input type="checkbox"/> dati DICOM	<input type="checkbox"/> altro
Dimensione media stimata per dato generato (singolo esame)						
Modalità di esportazione	<input type="checkbox"/> stampante integrata o dedicata	<input type="checkbox"/> cartella di rete	<input type="checkbox"/> PACS/LIS	<input type="checkbox"/> porta USB	<input type="checkbox"/> CD/DVD	<input type="checkbox"/> altro
Tipologia di interfacce di rete	<input type="checkbox"/> Ethernet <input type="checkbox"/> Wi-Fi					
Disponibilità di Sistema autonomo di refertazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Integrabilità con Piattaforma Regionale di Integrazione (PRI/NPRI) per la firma Siss ed archiviazione su Repository			<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

*** Da restituire debitamente compilato e firmato digitalmente dal Legale Rappresentante ***


Piano di Riordino della rete ospedaliera in relazione all'emergenza da COVID-19.
ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA
CIG PADRE: 8853603054
OFFERTA ECONOMICA

IL SOTTOSCRITTO					
NATO A		IL			
IN QUALITA' DI (<i>Carica sociale</i>)					
DEL/DELLA (<i>Denominazione e ragione sociale</i>)					
SEDE LEGALE in		PROV		CAP	
VIA/PIAZZA		n° civ			
TELEFONO		N° Fax			
PEC		MAIL			
CODICE FISCALE		P. IVA			
CANALE RICEZIONE NSO					

Preso atto dei contenuti riportati:

- nella "Richiesta di Offerta";
- nelle condizioni indicate nell'allegato 1 "Piani di Riorganizzazione – Schede tecniche attrezzature per terapie intensive e semi-intensive";
- nella scheda "Dichiarazioni dell'operatore sul modello offerto" presenti sulla piattaforma Invitalia;
- nei "Questionari tecnici";

OFFRE PER LA FORNITURA OGGETTO DELLA PRESENTE GARA

I seguenti prezzi unitari e complessivi (oneri fiscali esclusi):


ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA
CIG PADRE: 8853603054
OFFERTA ECONOMICA
n.02 APPARECCHI PER ANESTESIA MOD. PERSEUS A500

L'offerta relativa al sistema radiologico non dovrà superare il prezzo presente in Piattaforma Invitalia, sono invece ammesse offerte migliorative.

DESCRIZIONE COMPONENTE	CODICE ARTICOLO	CND	REPERTORIO	Q.TA'	PREZZO OFFERTO (iva esclusa)	
					UNITARIO	COMPLESSIVO
COSTO COMPLESSIVO FORNITURA - IVA ESCLUSA - BASE D'ASTA NON SUPERABILE € 47.800,00						

n.02 APPARECCHI PER ANESTESIA MOD. ZEUS INFINITY EMPOWERED

L'offerta relativa al sistema radiologico non dovrà superare il prezzo presente in Piattaforma Invitalia, sono invece ammesse offerte migliorative.

DESCRIZIONE COMPONENTE	CODICE ARTICOLO	CND	REPERTORIO	Q.TA'	PREZZO OFFERTO (iva esclusa)	
					UNITARIO	COMPLESSIVO
COSTO COMPLESSIVO FORNITURA - IVA ESCLUSA - BASE D'ASTA NON SUPERABILE € 57.173,00						

ACQUISTO DI n.04 APPARECCHI PER ANESTESIA

CIG PADRE: 8853603054

OFFERTA ECONOMICA

INTEGRAZIONI RICHIESTA PER IL MOD. ZEUS INFINITY EMPOWERED

DESCRIZIONE COMPONENTE	CODICE ARTICOLO	CND	REPERTORIO	Q.TA'	PREZZO OFFERTO (iva esclusa)	
					UNITARIO	COMPLESSIVO
Smart Ventilation Control				02		
COSTO COMPLESSIVO FORNITURA - IVA ESCLUSA - BASE D'ASTA NON SUPERABILE € 6.720,00						

Sintetizzando:

PRODOTTO A GARA	BASE D'ASTA NON SUPERABILE (iva esclusa)	PREZZO OFFERTO (iva esclusa)
n.02 apparecchi per anestesia mod. PERSEUS A500	€ 47.800,00	
n.02 apparecchi per anestesia mod. ZEUS INFINITY	€ 57.173,00	
Integrazione richiesta per il mod. ZEUS INFINITY EMPOWERED	€ 6.720,00	
TOTALE	€ 111.693,00	

Richiesta Consegna	<i>30 giorni lavorativi dalla data dell'ordine</i>
Ordine previsto per	<i>data ordine stimata: _____</i>
Consegna prevista dalla Ditta Offerente	<i>***indicare data stimata di consegna***</i>

DATA.....

*****Da restituire firmata digitalmente dal Legale Rappresentante*****