



INFORMAZIONI RELATIVE ALLA RDO

ARTICOLO 1

OGGETTO DEL CONTRATTO

Oggetto del contratto è la fornitura delle seguenti apparecchiature:

LOTTO	QUANTITA'	DESCRIZIONE
1	2	Ecografo di fascia alta per applicazioni generiche
2	1	Ecografo di fascia alta per applicazioni generiche e cardiovascolari

ARTICOLO 2

DURATA DEL CONTRATTO

Il contratto di fornitura, relativo anche all'assistenza post-vendita nel periodo di garanzia, avrà durata pari al periodo di garanzia offerto (con un minimo di 24 mesi) a decorrere dalla data del positivo collaudo.

ARTICOLO 3

CARATTERISTICHE TECNICHE E SPECIFICHE DI FORNITURA

Le apparecchiature offerte dovranno possedere i requisiti minimi indicati nell'Allegato 1. Il possesso dei predetti requisiti è condizione necessaria per la partecipazione alla procedura concorsuale.

In caso di non conformità, le apparecchiature offerte non saranno oggetto di valutazione ai fini dell'attribuzione del punteggio e le offerte verranno escluse dal prosieguo della gara.

Le caratteristiche dei sistemi proposti devono essere chiaramente descritte ed illustrate nella documentazione tecnica relativa alla proposta di fornitura. I sistemi devono essere nuovi di fabbrica, costruiti utilizzando parti nuove e includere tutti i requisiti (hardware e software) previsti per il loro corretto funzionamento.

Ciascun sistema deve essere fornito completo di tutti i dispositivi ed accessori d'uso necessari ed indispensabili per il normale e corretto funzionamento dell'apparecchiatura (comprensiva degli eventuali dispositivi opzionali) e, ai fini del collaudo e dell'accettazione, di una copia del manuale d'uso e del manuale manutenzione in lingua italiana o accompagnati da traduzione, relativa ai prodotti hardware e software forniti.

Il sistema dovrà avere garanzia "integrale" di almeno 24 mesi a decorrere dalla data del collaudo e di accettazione definitiva.

Il sistema deve essere conforme:

- alle norme generali per la sicurezza elettrica italiane ed internazionali, con particolare riferimento alle norme IEC 601-1, CEI 62-5, ed a quante altre disciplinano lo specifico settore;
- con riferimento alla normativa 93/42/CEE, recepita con D.Lgs 24 febbraio 1997 n. 46 e successive modificazioni ed integrazioni, e provvista del marchio CE.

ARTICOLO 4

MESSA A DISPOSIZIONE DELLA STRUMENTAZIONE PROPOSTA PER PROVE PRATICHE

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza, qualora richiesto dalla Commissione giudicatrice preposta alla valutazione tecnico/qualitativa delle proposte di fornitura, si riserva di chiedere alle Ditte partecipanti ammesse alla gara la dimostrazione d'uso dell'attrezzatura proposta, al fine di verificarne la coincidenza tra le caratteristiche richieste in capitolato e l'offerta, anche mediante effettuazione di prove pratiche.

Gli oneri relativi alla consegna ed al conseguente ritiro dell'attrezzatura per la dimostrazione d'uso saranno a totale ed esclusivo carico della Ditta concorrente.



ARTICOLO 5
IMPORTO A BASE D'ASTA

Importo posto a base d'asta, riferito all'intera fornitura di n. 3 ecotomografi di fascia alta è di € 195.000,00 (IVA esclusa).

Non sono previsti oneri per rischi da interferenza.

ARTICOLO 6
CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

La fornitura verrà aggiudicata con il criterio di cui all'articolo 83 del D.Lgs. n. 163 del 2006 e s.m.i. e, cioè, a favore dell'offerta economicamente più vantaggiosa, secondo i criteri indicati nell'Allegato 2.

ARTICOLO 7
VALUTAZIONE DEI RISCHI DA INTERFERENZE

L'Azienda Sanitaria non prevede oneri specifici per la sicurezza interferente (vedi Determinazione 5 marzo 2008 dell'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture –Sicurezza nell'esecuzione degli appalti relativi a servizi e forniture), in quanto non differenziabili dagli oneri per la sicurezza derivanti dai **rischi propri** dell'attività del soggetto aggiudicatario (per definizione già fornitore di Aziende Sanitarie), ai sensi dell'ultimo capoverso del comma 3° dell'articolo 26 del D.Lgs. 9 aprile 2008, n.81, fermi restando gli obblighi riguardanti la sicurezza espressi nei capitolati speciali di riferimento.

Gli oneri specifici per la sicurezza interferente sono dunque pari a zero.

Qualora emerga la necessità di modifiche in corso di esecuzione del contratto derivanti da intervenute esigenze di carattere tecnico, logistico ed organizzativo, il soggetto candidato [operatore economico che partecipa alla procedura di gara] individuasse oneri per la sicurezza derivanti da quanto previsto dal capitolato speciale di gara di riferimento, estranei ai rischi propri dell'attività comunemente svolta, ha facoltà di indicare separatamente tali oneri, in modo analitico, voce per voce; questi purché fondati e dimostrabili, saranno considerati al di fuori dell'eventuale valutazione dell'offerta economica e dell'elemento prezzo, ai sensi dell'art. 86, comma 3 ter del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

Successivamente alla fase di scelta del contraente, l'Azienda Sanitaria dovrà eventualmente recepire tale valutazione degli oneri di sicurezza interferente e, di concerto, con il soggetto aggiudicatario [soggetto candidato risultato aggiudicatario della procedura di gara], in caso di accettazione, provvederà alla redazione del conseguente DUVRI.

ARTICOLO 8
ONERI A CARICO DELLA DITTA

La fornitura si intende per merce resa nei luoghi di destinazione franco di ogni onere e rischio per imballo, trasporto, lo scarico nei locali di destinazione.

ARTICOLO 9
DOCUMENTAZIONE DA PRESENTARE

E' richiesta, alla Ditta concorrente, la presentazione della seguente documentazione che dovrà essere inviata **SOLO ED ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PORTALE MEPA.**

A.1 - Scheda tecnico/qualitativa dettagliata relativa all'apparecchiatura proposta, debitamente sottoscritta dalla Ditta costruttrice o distributrice autorizzata, contenente informazioni tecniche più importanti e/o qualificanti attinenti alle caratteristiche, alla tecnologia, alle prestazioni e all'affidabilità. La Ditta è tenuta a fornire tutte le informazioni tecniche utili per qualificare il prodotto offerto e per consentire alla Commissione giudicatrice di verificare la rispondenza ai requisiti minimi richiesti.

Non costituirà obbligo per la Commissione giudicatrice l'effettuazione di valutazioni di tipo "intuitivo o induttivo" e, pertanto, le attrezzature per le quali non sarà possibile risalire con esattezza –sulla base delle informazioni fornite dalla Ditta concorrente –ai dati richiesti, saranno dichiarate "Non valutabili".



Le attrezzature dichiarate “Non valutabili”, alla pari delle attrezzature “Non conformi”, non saranno ammesse alle successive fasi della procedura di gara. Alla scheda tecnica il concorrente ha facoltà di allegare tutta la documentazione ritenuta indispensabile per una idonea valutazione tecnica.

A.2 - Documentazione sussidiaria depliant illustrativi e descrittivi, opuscoli contenenti l’indicazione della casa costruttrice e modello di apparecchiatura proposto, scritta in lingua italiana (se in lingua straniera dovrà essere accompagnato da apposita traduzione firmata dalla Ditta, la quale si assume ogni responsabilità in merito alla veridicità di quanto in essa contenuto).

A.3 - Relazione tecnica di sintesi delle apparecchiature offerte. L’Offerente è tenuto a redigere apposita relazione tecnica sintetica (lunghezza massima 10 pagine formato A4, font “arial”, corpo 12, massimo 60 righe per pagina) che contenga i rimandi puntuali alle descrizioni particolareggiate delle caratteristiche dei dispositivi offerti contenute nella documentazione presentata a corredo dell’offerta nonché tutte le informazioni necessarie e sufficienti a consentire alla Commissione giudicatrice incaricata della valutazione delle offerte di:

- verificare il possesso delle caratteristiche tecniche minime richieste;
- apprezzare le caratteristiche tecniche migliorative rispetto a quanto richiesto;
- procedere all’attribuzione del punteggio qualitativo nel rispetto dei criteri stabiliti.

A.4 - Dichiarazione di conformità costruttiva della strumentazione offerta alla normativa vigente, da redigersi secondo il fac-simile allegato [Vedi RDO], debitamente compilato e sottoscritto. È possibile compilare tale dichiarazione anche su proprio modulo, rispettando la stessa sequenza ed intestazione dei punti riportati nel citato allegato.

A.5 - Illustrazione delle caratteristiche e dell’organizzazione del servizio di assistenza tecnica, da redigersi sulla base del modello allegato [Vedi RDO], contenente, in particolare:

a. l’indicazione della sede del Centro di Assistenza tecnica a cui fare riferimento per gli interventi di manutenzione, autorizzato dalla Casa Madre o dalla Ditta distributrice per l’Italia della macchina proposta, con l’indicazione dei relativi recapiti postali, telefonici e telefax. In caso di rivenditore dovrà essere allegata apposita dichiarazione della Casa Madre o della Ditta distributrice per l’Italia, che riconosce il Centro di Assistenza tecnica indicato, quale autorizzato ad effettuare gli interventi tecnici.

Con la predetta dichiarazione la Ditta dovrà impegnarsi a garantire gli interventi tecnici:

- in caso di chiamata nei giorni feriali (dal lunedì al giovedì compreso), l’intervento tecnico dovrà essere garantito al massimo entro il giorno successivo non festivo;
- in caso di chiamata il venerdì o prefestivi, l’intervento tecnico deve essere assicurato entro il primo giorno successivo non festivo.

b. Durata della garanzia (non inferiore a 24 mesi) a decorrere dalla data del verbale di collaudo e di accettazione definitiva;

c. Tempo (espresso in anni) in cui viene garantita la disponibilità delle parti di ricambio, la quale deve essere garantita per un periodo minimo non inferiore ad anni 8 (otto).

A.6 - Listino prezzi ufficiale relativo al **solo** materiale di consumo dell’apparecchiatura offerta.

L’offerta economica dovrà essere corredata da un documento contenente in maniera dettagliata i costi dei singoli componenti il sistema offerto. Tale documento preferibilmente in formato excel, dovrà essere trasmesso esclusivamente a mezzo portale MEPA utilizzando l’apposita voce “offerta economica dettagliata”.

Ciascun concorrente non può presentare più di una offerta, pertanto, non sono ammesse offerte alternative.

L’offerta dovrà intendersi per merce resa presso i locali dell’Azienda Sanitaria franco di ogni onere e rischio per imballo e trasporto, e deve essere comprensiva della spesa per lo scarico ed il deposito delle merci nei locali di destinazione, e dell’eventuale contributo CONAI.

In caso di raggruppamento temporaneo d’impresa, l’offerta congiunta deve essere sottoscritta da tutte le partecipanti e specificare le parti di fornitura eseguite dalle singole imprese, con l’impegno a formalizzare il raggruppamento ai sensi dell’art. 37 –comma 8 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., anche se non ancora costituito.



Resta inteso che qualunque clausola o condizione apposta dalla Ditta partecipante non sarà presa in considerazione.

ARTICOLO 10 CONGRUITA' DEI PREZZI

A norma dell'art.336 del Regolamento (DPR 207/2010) l'accertamento della congruità dei prezzi offerti dalle Ditte partecipanti è effettuato attraverso elementi di riscontro dei prezzi correnti risultanti dalle indagini di mercato. Ai fini dell'accertamento di cui sopra l'Azienda si avvarrà dei cataloghi di beni e servizi pubblicati sul MEPA (Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione) della Consip SpA.

ARTICOLO 11 DIRETTORE DELL'ESECUZIONE DEL CONTRATTO

L'Azienda Sanitaria, prima dell'esecuzione del contratto provvederà a nominare un direttore dell'esecuzione, con il compito di monitorare il regolare andamento dell'esecuzione della fornitura, in cui nominativo verrà comunicato alla Ditta affidataria.

ARTICOLO 12 CORRISPETTIVO DELLA FORNITURA

Il corrispettivo della fornitura sarà quello risultante dalla definizione della proposta contrattuale.

Detto corrispettivo s'intenderà fisso ed invariabile fino alla completa consegna della strumentazione, anche se intervengono variazioni nei costi della materia prima, della mano d'opera e di ogni altro elemento di produzione, e dovrà intendersi per merce resa all'Azienda Sanitaria franco di ogni onere e rischio per imballo, trasporto, e deve essere comprensivo delle seguenti spese:

- scarico e deposito delle apparecchiature presso i locali di destinazione;
- allontanamento di materiali residui dopo il montaggio degli accessori necessari per il normale funzionamento.
- messa in funzione, collaudo e dimostrazione d'uso e formazione del personale preposto all'uso dei sistemi;
- ritiro delle apparecchiature permutate omnicomprendivo di smontaggio, rimozione, trasporto delle presso il deposito della Ditta.
- garanzia "integrale" di almeno 24 mesi a decorrere dalla data del collaudo e di accettazione definitiva, salvo diverso maggiore periodo di garanzia offerto dalla Ditta aggiudicataria.
- fornitura del libretto di istruzioni e manutenzione, ai sensi di quanto previsto dall'allegato I, punto 13.6 della Direttiva 93/42/CEE recepita con D.Lgs 46/1997. I libretti dovranno essere forniti in lingua italiana, o in subordine, dovrà essere consegnata una traduzione.

ARTICOLO 13 TEMPI DI FORNITURA

La fornitura dovrà essere eseguita entro 30 giorni solari dalla ricezione del buono d'ordine, ovvero entro i termini migliorativi proposti dalla Ditta.

Il fornitore effettuerà la consegna a propria diligenza, rischio e spese presso i locali indicati al momento dell'ordine.

La firma apposta sul documento di trasporto all'atto del ricevimento della merce indica solo una corrispondenza del numero dei colli inviati, senza alcun impegno per l'Azienda Sanitaria circa la qualità della strumentazione, riservandosi essa ogni osservazione e contestazione con successiva nota raccomandata.

Inoltre l'accettazione della merce non solleva la ditta dalle responsabilità delle proprie obbligazioni in ordine a vizi apparenti od occulti non rilevabili all'atto della consegna.

Eventuali danneggiamenti riportati dalla merce durante il trasporto e/o durante le operazioni di carico e scarico sono sempre e fino al suo utilizzo imputabili al fornitore.



ARTICOLO 14 COLLAUDO

Le strumentazioni oggetto del presente Capitolato speciale, saranno collaudate per essere ammesse all'utilizzo routinario, da effettuarsi entro 10 giorni solari dalla consegna, alla presenza di personale dell'Azienda Sanitaria all'uopo delegato, in contraddittorio con incaricati del fornitore che dovranno controfirmare il relativo verbale di consegna e messa in funzione.

Il collaudo è inteso quale verifica di conformità con le caratteristiche tecniche e di funzionalità dichiarate in sede di offerta e comunque prescritte nel presente capitolato speciale; pertanto il collaudo s'intende positivamente superato solo se l'apparecchiatura risulti conforme e correttamente funzionante.

Il collaudo sarà caratterizzato sia da una fase tecnica sia da una fase funzionale ed operativa che ingloberà considerazioni prettamente tecniche con protocolli di test funzionali, riferimenti alla normativa vigente, etc.

In particolare l'operazione di collaudo è intesa a verificare:

- l'esistenza di tutta la documentazione a corredo della fornitura, come previsto dalle vigenti normative e come previsto dal complesso della documentazione di gara e dell'offerta della Ditta, verificando in particolare la presenza e l'adeguatezza della documentazione tecnica a corredo delle apparecchiature costituenti il sistema (manuali d'uso, istruzioni d'uso, installazioni, etc.);
- l'accertamento della corrispondenza della fornitura alle caratteristiche offerte dalla Ditta in sede di gara, oltre che ad eventuali prescrizioni derivanti dall'obbligo al rispetto della legge; in particolare si procederà a verificare l'esistenza e conformità di tutti i dispositivi componenti il sistema offerto (apparecchiature principali, accessori, software, optionals, etc.);
- la funzionalità del sistema attraverso: opportune prove di funzionamento, creando simulazioni dell'attività cui il sistema è destinato, prove e misurazioni strumentali.

Quando la strumentazione o parte di essa non superi le prescritte prove funzionali, le operazioni sono ripetute e continuate alle stesse condizioni e modalità con eventuali oneri a carico del fornitore fino alla loro conclusione. La ripetizione delle prove deve essere effettuata entro 10 giorni dalle precedenti.

Qualora la strumentazione non superi in tutto o in parte, queste ultime prove, l'Azienda Sanitaria può esercitare la facoltà di:

1. richiedere al fornitore di mettere a disposizione, a sue spese, entro il termine di 15 giorni lavorativi, apparecchiature aggiuntive idonee a porre la strumentazione fornita in condizioni di superare le prove di collaudo;
2. risolvere il contratto e mettere a disposizione del fornitore la strumentazione fornita che non ha superato le prove per effettuare il ritiro, a proprie cura e spese, entro il termine di 15 giorni;
3. affidare la fornitura ad altri fornitori in danno al fornitore inadempiente.
4. Quando, invece, le operazioni di collaudo pongono in evidenza solo guasti ed inconvenienti che possono essere eliminati a giudizio degli incaricati del collaudo, il fornitore assume l'obbligo di:
 - eliminare guasti ed inconvenienti in brevissimo tempo e comunque non oltre 20 giorni dalla data del verbale di accertamento redatto dagli incaricati del collaudo;
 - richiedere un nuovo collaudo non appena eliminati i guasti ed inconvenienti.

Il regolare collaudo dei beni forniti e la dichiarazione di presa in consegna non esonera comunque il fornitore per eventuali difetti ed imperfezioni che non siano emersi al momento del collaudo, ma vengano in seguito accertati.

In tal caso il fornitore è invitato dall'Azienda Sanitaria ad assistere a mezzo dei suoi rappresentanti ad eventuali visite di accertamento, dovendo rispondere, per essi, ad ogni effetto. In assenza del fornitore o dei suoi incaricati, il verbale relativo redatto dagli incaricati dell'Azienda Sanitaria fa egualmente stato contro di essa.

L'Azienda Sanitaria assume obbligo di non utilizzare la macchina consegnata e posta in funzione prima delle operazioni di collaudo.

Ove ciò dovesse accadere, la macchina utilizzata deve intendersi accettata al collaudo.

Il fornitore dovrà fornire a titolo gratuito quelle parti che non fossero state ordinate in quanto non descritte e non conteggiate nella quotazione complessiva e che risultassero necessarie per garantire il corretto funzionamento della strumentazione.

In generale qualunque operazione consigliata nei manuali di installazione ed utilizzo si intende obbligatoria per l'installazione a cura del fornitore.



Il fornitore dovrà produrre in sede di collaudo certificazione dell'azienda di produzione attestante la data di fabbricazione ed il numero di matricola progressivo, e le dichiarazioni di conformità attestanti la rispondenza alle vigenti norme di sicurezza.

Tutte le operazioni di collaudo dovranno essere eseguite esclusivamente, senza possibilità di deroga, in contraddittorio con il referente dell'U.O. Attività Tecniche cui sono demandate tutte le attività di collaudo e messa in funzione delle apparecchiature elettromedicali. E' compito del Direttore dell'esecuzione del contratto assicurare il rispetto di tale prescrizione. Si sottolinea che il buon esito delle attività di collaudo costituisce condizione necessaria alla liquidazione della fattura.

ARTICOLO 15

FORMAZIONE/ISTRUZIONI PER L'USO

E' fatto obbligo alla Ditta di mantenere un proprio tecnico specializzato presso la U.O. destinataria della fornitura, senza alcuna pretesa di spesa aggiuntiva, per tutto il tempo necessario per fornire al adeguata formazione al personale medico e paramedico preposto dell'uso e manutenzione delle apparecchiature, fino a quando non abbia acquisito una perfetta conoscenza e padronanza all'uso delle stesse.

I tempi di tale corso verranno concordati preventivamente in base alle esigenze della U.O. interessata.

Rimane a carico della Ditta l'effettuazione di ogni eventuale corso di aggiornamento, rivolto al personale utilizzatore ed al personale tecnico, che si rendesse necessario a seguito di aggiornamenti del sistema fornito.

ARTICOLO 16

GARANZIA

La strumentazione fornita deve essere priva di difetti dovuti a vizi dei materiali impiegati e possedere tutti i requisiti indicati dal fornitore nella sua documentazione.

Il fornitore è tenuta a garantire, ai sensi e per gli effetti dell'art.1490 del Codice Civile che la macchina fornita, sia immune da vizi o difetti di costruzione e delle materie prime, che la rendano inidonea all'uso al quale è destinata, o che ne diminuiscano in modo apprezzabile il valore.

La strumentazione è garantita dal fornitore da tutti gli inconvenienti non derivanti da forza maggiore, per un periodo minimo di **24 (ventiquattro) mesi** dalla data dell'avvenuto collaudo con esito favorevole, salvo maggior periodo di garanzia offerto dal fornitore.

Durante il periodo di validità della garanzia l'Azienda Sanitaria non dovrà sopportare alcun onere economico per il mantenimento in perfette condizioni di funzionamento della macchina installata.

Gli oneri per la manutenzione periodica programmata nel periodo di garanzia dovranno intendersi compresi nel prezzo dell'appalto

Tale garanzia deve coprire anche i difetti marginali, anche se hanno effetto trascurabile sul valore o sul funzionamento del bene.

ARTICOLO 17

INTERVENTI TECNICI NEL PERIODO DI GARANZIA E POST- GARANZIA

Con la fornitura dell'apparecchiatura, il fornitore è tenuto a prestare il servizio di assistenza tecnica, obbligandosi a riparare o sostituire le parti o le attrezzature che si dimostrassero difettose o guaste, accollandosi tutti i costi derivanti (mano d'opera, spese di trasferta, parti di ricambio), senza alcuna franchigia, presso la sede di installazione.

La Ditta risponde dei difetti di fabbrica o di installazione, intendendosi come tali tutti i guasti o malfunzionamenti che non sono manifestatamene causati da errato uso o dolo degli operatori o da altre cause esterne.

La Ditta dovrà fornire, senza alcun onere aggiuntivo, tutti i servizi relativi all'assistenza ed alla manutenzione "Full Risk", con up-time almeno pari al 90%, come specificato nel prosieguo del presente articolo per un periodo pari a 24 mesi decorrenti dalla data di collaudo positivo dell'apparecchiatura, salvo il maggior periodo offerto dalla Ditta.

La Ditta si impegna altresì a garantire la disponibilità al servizio di manutenzione e/o alla fornitura dei pezzi di ricambio per un periodo di almeno 8 anni dalla data di collaudo positivo dell'apparecchiatura, o per un periodo maggiore, ove esso risulti dall'offerta presentata dalla Ditta.

In particolare il servizio di assistenza e manutenzione Full Risk consiste in:



- riparazione e sostituzione dell'apparecchiatura e dei suoi accessori, secondo quanto specificato nella Direttiva 93/42/CEE;
- fornitura dei pezzi di ricambio necessari a garantire il continuo, corretto e sicuro funzionamento dei componenti dell'apparecchiatura;
- fornitura di apparecchiatura equivalente in temporanea sostituzione di quella in manutenzione (muletto), da consegnare alle strutture utilizzatrici qualora la riparazione richieda tempi superiori a 5 giorni dalla chiamata per l'assistenza tecnica.

Sono esclusi dal servizio l'aggiornamento hardware e software dell'apparecchiatura (che saranno oggetto di separate trattative con la Ditta), e la fornitura dei materiali di consumo e dei materiali soggetti ad usura.

Si precisa che:

- per "materiali di consumo" si intendono i materiali la cui quantità consumata sia riconducibile in modo proporzionale al grado di utilizzo dello strumento e/o abbia una data di scadenza;
- per "materiali soggetti ad usura" si intendono i materiali la cui usura è legata all'utilizzo, ossia i materiali la cui vita media è significativamente diversa dalla vita media dell'apparecchiatura, e la stessa può variare in funzione dell'utilizzo dell'apparecchiatura e delle relative modalità;
- per "pezzi di ricambio" si intendono i materiali per i quali non sia prevista una vita media sostanzialmente diversa da quella dell'apparecchiatura e la cui sostituzione non sia esclusivamente da porre in relazione al grado di utilizzo dell'apparecchiatura e/o alle modalità di utilizzo.

La Ditta è tenuta a prestare la necessaria assistenza tecnica rispettando rigorosamente le condizioni ed i tempi di intervento di seguito indicati, salvo proposte migliorative offerte e, cioè:

1. in caso di chiamata nei giorni feriali (dal lunedì al giovedì compreso), l'intervento tecnico dovrà essere garantito al massimo entro il giorno successivo non festivo.
2. In caso di chiamata il venerdì o prefestivi l'intervento tecnico deve essere assicurato entro il primo giorno successivo non festivo.

Per tempo di intervento si intende "il tempo che intercorre tra la chiamata, l'arrivo di un tecnico del servizio di assistenza con la strumentazione ed i ricambi ritenuti necessari, in base a quanto descritto dalle chiamate, ed il ripristino del normale funzionamento dell'apparecchiatura".

In caso di mancato intervento, salvo causa di forza maggiore, si applicano per ogni giorno feriale trascorso, le seguenti penali:

- € 250,00 per ciascun giorno di ritardo dal 2° al 5° giorno;
- € 350,00 per ciascun giorno di ritardo dal 6° giorno in avanti.

Mediante apposito contratto di manutenzione successivo al periodo di garanzia, che l'Azienda Sanitaria si riserva di approvare, dovrà essere garantita la conservazione in efficienza delle apparecchiature.

L'assistenza e manutenzione Full-Risk dovrà essere effettuata con personale specializzato della Ditta, e dovrà comprendere:

- a) la manutenzione preventiva (programmata);
- b) la manutenzione correttiva (su chiamata).

Manutenzione preventiva

Secondo la norma UNI 9910, la manutenzione preventiva è la "La manutenzione eseguita a intervalli predeterminati o in accordo a criteri prescritti e volta a ridurre la probabilità di guasto o la degradazione del funzionamento di un'entità".

Per manutenzione preventiva (o programmata) si intendono quindi le procedure periodiche di verifica, controllo, messa a punto, sostituzione parti di ricambio e parti soggette ad usura ed eventuale adeguamento e/o riconduzione a norma per quelle apparecchiature elettromedicali risultanti non conformi.

La manutenzione preventiva ha lo scopo di prevenire l'insorgenza di guasti quando questi siano, in qualche modo, prevedibili e comunque di mantenere le apparecchiature in condizioni funzionali adeguate all'uso o di soddisfacente operatività.



Il servizio di manutenzione preventiva dovrà svolgersi almeno con la periodicità e la modalità indicate nei manuali di servizio previsti dal costruttore, in conformità alla Direttiva Europea 93/42, relativa ai Dispositivi Medici, al D.Lgs. 46/97 e s.m.i.

Manutenzione correttiva

Secondo la norma UNI 9910, la manutenzione correttiva è la "La manutenzione eseguita a seguito della rilevazione di un'avaria e volta a riportare un'entità nello stato in cui essa possa eseguire una funzione richiesta".

Per manutenzione correttiva si intendono quindi tutte quelle procedure finalizzate a:

- accertare la presenza di guasto o malfunzionamento di un'Apparecchiatura;
- individuarne la/e causa/e;
- adottare tutte le misure per garantire il ripristino delle condizioni normali di funzionamento;
- eseguire una verifica finale, ove necessario, della funzionalità e della sicurezza dell'apparecchiatura, conformemente a quanto prescritto dalle norme CEI generali e CEI particolari applicabili.

La manutenzione correttiva sarà effettuata con le seguenti modalità:

- Numero di interventi su chiamata illimitati;
- La durata massima del periodo di fermo macchina ammissibile per ogni anno di funzionamento è pari a 10 giorni lavorativi/anno.
- Il "Tempo di ripristino delle condizioni di funzionamento" dell'apparecchiatura, a seguito di una singola richiesta di intervento, non deve essere superiore a 5 giorni lavorativi dalla chiamata al numero verde;

Si precisa che per "Tempo di ripristino delle condizioni di funzionamento" di un'apparecchiatura si intende la somma del "Tempo d'intervento" e del "Tempo di risoluzione guasti".

Il "Tempo d'intervento", o tempo d'attivazione dell'intervento (secondo la norma UNI 10144) è "l'intervallo di tempo che intercorre tra il momento in cui il guasto è stato individuato e il momento nel quale s'inizia l'intervento di manutenzione"

Il "Tempo di risoluzione guasti" è il tempo occorrente tra l'inizio dell'intervento e il ripristino della corretta, completa e sicura funzionalità dell'apparecchiatura.

Per ogni intervento dovrà essere redatta un'apposita nota, sottoscritta da un tecnico della Ditta e da un incaricato dell'Azienda Sanitaria, nella quale dovranno essere registrati: il numero progressivo assegnato all'ordinativo di fornitura del componente in esame, il codice assegnato alla chiamata, l'ora ed il giorno della chiamata, il codice assegnato all'intervento, l'ora ed il giorno di inizio intervento, l'ora ed il giorno dell'avvenuto ripristino (o del termine intervento) e ogni altra informazione di natura tecnica che concorderanno le parti.

Non saranno conteggiati come giorni di fermo macchina quelli in cui la risoluzione del guasto con ripristino della funzionalità avverrà entro le 4 ore solari e consecutive dalla chiamata (compresi prefestivi e festivi).

Si precisa che tutte le attività di manutenzione programmata e non, eseguite nel corso del periodo di garanzia, dovranno essere concordate con il Direttore dell'esecuzione del contratto e con il referente d'ambito incaricato dall'U.O. Attività Tecniche quale responsabile delle attività di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali aziendali.

ARTICOLO 18

BREVETTI INDUSTRIALI E DIRITTI D'AUTORE

Il fornitore assume ogni responsabilità conseguente all'uso di dispositivi o all'adozione di soluzioni tecniche o di altra natura che violino diritti di brevetto, di autore ed in genere di privativa altrui.

Qualora sia promossa nei confronti dell'Azienda Sanitaria azione giudiziaria da parte di terzi che vantino diritti su beni oggetto del presente appalto, il fornitore assume a proprio carico tutti gli oneri conseguenti, incluse le spese eventualmente sostenute per la difesa in giudizio. In quest'ultima ipotesi, l'Azienda Sanitaria informerà prontamente per iscritto il fornitore delle suddette iniziative giudiziarie.

Nell'ipotesi di azione giudiziaria per le violazioni di cui al comma precedente intentata nei confronti dell'Azienda Sanitaria, quest'ultima, fermo restando il diritto al risarcimento del danno nel caso in cui la pretesa azionata sia fondata, ha facoltà di dichiarare la risoluzione di diritto del contratto, recuperando e/o ripetendo il corrispettivo versato, detratto un equo compenso per i servizi erogati.



ARTICOLO 19 RISPETTO DEI TERMINI CONTRATTUALI

La fornitura dovrà avvenire entro i termini prescritti. Il mancato rispetto di tale termine darà luogo alla risoluzione del contratto, con effetti giuridici ed economici a carico della Ditta inadempiente.

Pertanto l'Azienda Sanitaria potrà acquisire la fornitura in questione dove e come meglio riterrà, ed avrà il diritto di chiedere la refusione degli eventuali danni sopportati per inadempienza della Ditta.

ARTICOLO 20 ACQUISTI SUL LIBERO MERCATO - RICORSO A PRESTAZIONE DI TERZI

E' facoltà dell'Azienda Sanitaria provvedere ad acquisti liberi sul mercato dei prodotti, ove non fossero nella tempestiva disponibilità della Ditta, nonché in caso di ritardo nelle consegne. In tal caso la Ditta se ne assumerà l'onere della maggiore spesa.

In ogni caso di inadempimento contrattuale, l'Azienda Sanitaria ha facoltà di procedere all'acquisto, presso terzi, dei prodotti inseriti nel presente capitolato, senza alcuna formalità ed indipendentemente dall'applicazione delle penalità e della eventuale risoluzione del contratto, previsti dal presente capitolato.

L'eventuale maggior onere economico derivante dal ricorso a terzi sarà addebitato alla Ditta.

ARTICOLO 21 OBBLIGHI DI TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

Il fornitore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e successive modifiche.

ARTICOLO 22 CLAUSOLE PENALI

Per ogni giorno lavorativo di ritardo, non imputabile all'Azienda Sanitaria, a forza maggiore o a caso fortuito, potrà essere applicata alla Ditta una penale di € 150,00, fatto salvo il risarcimento del maggior danno, nei casi in cui non si rispettino:

1. i tempi di consegna indicati dalla Ditta in sede di gara. Devono considerarsi ritardi anche il caso in cui la fornitura sia eseguita in modo anche solo parzialmente difforme alla documentazione di gara e/o all'ordinativo;
2. i tempi di effettuazione del collaudo
3. i tempi di sostituzione dell'apparecchiatura richiesta in caso di esito negativo del collaudo
4. il tempo massimo di intervento su chiamata per interventi di manutenzione correttiva o in periodo di garanzia, descritti in questo capitolato speciale;
5. i tempi di ripristino della funzionalità dell'apparecchiatura guasta, o sostituzione con un'apparecchiatura equivalente in interventi di manutenzione correttiva o in periodo di garanzia, descritti in questo capitolato speciale.

La penale si applica di diritto senza che a ciò necessiti alcuna comunicazione scritta o contestazione di addebiti da parte dell'Azienda Sanitaria.

La penale non si applica qualora il fornitore dimostri che il mancato rispetto dei termini previsti sia dipeso da cause di forza maggiore ad esso non imputabile. In tale caso l'onere della prova incombe sul fornitore.

L'incameramento di quanto dovuto a titolo di penale avverrà mediante ritenzione delle somme alla Ditta spettanti in esecuzione della fornitura oggetto del presente capitolato o a qualsiasi altro titolo dovute.

L'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà:

- di procedere alla risoluzione del contratto nel caso in cui le penali per ritardo raggiungessero un valore pari al 10% dell'importo del contratto, addebitando nel qual caso al fornitore il maggior onere conseguente all'acquisto sul libero mercato dei beni oggetto della presente fornitura, nonché di incamerare la cauzione;
- di applicare penali per qualunque inadempimento relativo alle prestazioni contrattuali da valutare discrezionalmente in rapporto all'entità dello stesso.



ARTICOLO 23

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

In caso di inadempimento del fornitore anche ad uno solo degli obblighi previsti dal presente capitolato speciale, ivi compreso quello relativo alla conformità dei beni forniti ai requisiti qualitativi stabiliti dalla vigente normativa, nonché alle caratteristiche tecnico-qualitative indicate nel presente documento, che si protragga oltre il termine, non inferiore a 15 giorni che sarà indicato dall'Azienda Sanitaria per porre fine all'inadempimento, la medesima Azienda Sanitaria ha la facoltà di considerare risolto il contratto e ritenere definitivamente la cauzione, ove essa non sia stata ancora restituita, e/o applicare una penale equivalente, nonché di procedere nei confronti del fornitore per il risarcimento del danno.

In ogni caso l'Azienda Sanitaria potrà risolvere di diritto il contratto ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile, previa dichiarazione da comunicarsi al fornitore con raccomandata A/R, nei seguenti casi:

- a) in caso di continuato ritardo nell'osservanza dei termini di consegna;
- b) in caso mancata rispondenza della strumentazione a quanto dichiarato in offerta, ed in particolare nel caso in cui le prestazioni siano minori e comunque la conoscenza delle reali caratteristiche avrebbe potuto indirizzare diversamente il giudizio espresso in fase di aggiudicazione, oppure in caso di non conformità alle normative vigenti, oppure in caso di consegna di attrezzatura non nuova di fabbrica o uscita di produzione;
- c) qualora gli accertamenti, eventualmente compiuti dopo la data di stipula del contratto, in merito alla sussistenza dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., abbiano accertato la mancanza dei requisiti di ordine generali previsti dalla predetta normativa;
- d) mancato adempimento delle prestazioni contrattuali a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contrattuali;
- e) ritardo superiore a 30 giorni nella consegna dell'attrezzatura rispetto a quanto dichiarato in sede di gara;
- f) per motivate esigenze di pubblico interesse specificate nel provvedimento di revoca.

Il contratto è risolto di diritto (art. 1456 c.c.), in tutti i casi in cui le transazioni siano state eseguite senza avvalersi di banche o della società Poste Italiane S.p.A. (art. 3 comma 8 Legge 136/2010 e s.m.i.) attraverso bonifici su conti dedicati, destinati a registrare tutti i movimenti finanziari in ingresso ed in uscita, in esecuzione degli obblighi scaturenti dal presente contratto.

In caso di risoluzione contrattuale, il fornitore è tenuto al completo risarcimento di tutti i danni, diretti e indiretti che l'Azienda Sanitaria deve sopportare a seguito dell'affidamento ad altro fornitore.

ARTICOLO 24

CESSIONE DEI CREDITI DERIVANTI DAL CONTRATTO

E' esclusa, ai sensi dell'art. 1260 c.2 del Codice Civile, la cessione dei crediti derivanti dal contratto.

ARTICOLO 25

SUB-APPALTO E CESSIONE

La Ditta è tenuta ad eseguire in proprio le prestazioni oggetto dell'appalto. Il contratto non può essere ceduto, a pena di nullità, fatto salvo quanto previsto dall'art. 116 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i..

ARTICOLO 26

VICENDE SOGGETTIVE DELL'ESECUTORE DEL CONTRATTO

Per le vicende soggettive della Ditta, quale esecutrice del contratto, troverà applicazione la disciplina portata dall'articolo 116 del D.Lgs 12 aprile 2006 e s.m.i.

In caso cessioni di azienda o di ramo d'azienda o di trasformazione, fusione e scissione relativi ai soggetti esecutori di contratti pubblici, affinché l'atto di cessione produca effetto nei confronti dell'Azienda Sanitaria, il cessionario, ovvero il soggetto risultante dall'avvenuta trasformazione, fusione o scissione deve:

- a) procedere alle comunicazioni previste dall'art. 1 del D.P.C.M. 11 maggio 1991, n. 187;
- b) documentare il possesso dei medesimi requisiti e certificazioni tecniche richieste alla Ditta dal disciplinare di gara.



Nei 60 giorni successivi l'Azienda Sanitaria può opporsi al subentro del nuovo aggiudicatario nella titolarità del contratto con effetti risolutivi, laddove in relazione alle comunicazioni di cui sopra, non risultino sussistere i requisiti di cui all'art. 10 sexies della legge 31/05/1965, n. 575 e successive modificazioni.

Ferme restando le ulteriori previsioni legislative in tema di prevenzione della delinquenza di tipo mafioso e di altre gravi forme di manifestazione di pericolosità sociale, decorsi i 60 giorni senza che sia intervenuta opposizione, l'atto di cessione produce nei confronti dell'Azienda Sanitaria tutti gli effetti ad esso attribuiti dalla legge.

ARTICOLO 27

ONERI ED OBBLIGHI DELL'APPALTATORE

Oltre agli oneri indicati nel presente capitolato, saranno a carico della Ditta, anche i seguenti obblighi:

- a. la responsabilità per infortuni e danni, a persone e cose, arrecate all'Azienda Sanitaria o a terzi per fatto proprio o dei suoi dipendenti e collaboratori nell'esecuzione degli adempimenti assunti con il contratto con conseguente esonero dell'Azienda Sanitaria da qualsiasi eventuale responsabilità al riguardo;
- b. l'applicazione, nei confronti dei propri dipendenti occupati nelle attività contrattuali, delle condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi ed integrativi di lavoro applicabili alla data di stipula del presente contratto alla categoria e nelle località di svolgimento delle attività, nonché le condizioni risultanti da successive modifiche ed integrazioni. La Ditta continuerà ad applicare i suindicati contratti collettivi anche dopo la loro scadenza e fino alla loro sostituzione. Gli obblighi relativi ai contratti collettivi nazionali di lavoro vincolano la Ditta anche nel caso in cui non aderisca alle associazioni stipulanti o receda da esse, per tutto il periodo di validità del presente contratto di appalto;
- c. la prevenzione delle malattie e degli infortuni con l'adozione di ogni necessario provvedimento e predisposizione inerente all'igiene e sicurezza del lavoro, essendo la Ditta obbligata ad attenersi a tutte le disposizioni e norme delle Leggi e dei Regolamenti vigenti in materia all'epoca di esecuzione della fornitura, non ultimo il D.Lgs., 9 aprile 2008 n.81 e s.m.i.

ARTICOLO 28

OSSERVANZA NORMATIVA VIGENTE

La Ditta è responsabile dell'osservanza di tutte le leggi e regolamenti in materia di produzione e commercio dei beni oggetto della presente gara vigenti all'atto della consegna dei prodotti.

ARTICOLO 29

RISERVATEZZA DELLE INFORMAZIONI

Per la presentazione dell'offerta, è richiesto alle Ditte di fornire dati ed informazioni, anche sotto forma documentale, che rientrano nell'ambito di applicazione del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003.

Ai sensi e per gli effetti della citata normativa, all'Azienda Sanitaria compete l'obbligo di fornire alcune informazioni riguardanti il loro utilizzo.

Finalità del trattamento

In relazione alle finalità del trattamento dei dati forniti si precisa che:

- i dati acquisiti ai fini della partecipazione ed in particolare ai fini della effettuazione della verifica delle capacità amministrative e tecnico-economiche del concorrente all'esecuzione della fornitura nonché dell'aggiudicazione e, per quanto riguarda la normativa antimafia, in adempimento di precisi obblighi di legge;
- i dati da fornire da parte del concorrente aggiudicatario vengono acquisiti ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto, ivi compresi gli adempimenti contabili ed il pagamento del corrispettivo contrattuale.

Dati sensibili

Di norma i dati forniti dai concorrenti e dall'aggiudicatario non rientrano tra i dati classificabili come "sensibili", ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 Giugno 2003.

Modalità del trattamento dei dati.

Il trattamento dei dati verrà effettuato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli.



Tali dati potranno essere anche abbinati a quelli di altri soggetti in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali di volta in volta individuati.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati.

I dati potranno essere comunicati a:

- soggetti esterni, i cui nominativi sono a disposizione degli interessati, eventualmente facenti parte delle Commissioni di aggiudicazione che verranno di volta in volta costituite;
- Regione Basilicata, relativamente ai dati forniti dal concorrente aggiudicatario;
- altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara nei limiti consentiti ai sensi della Legge 241/1990.

Diritti del concorrente interessato

Relativamente ai suddetti dati, al concorrente, in qualità di interessato, vengono riconosciuti i diritti di cui al citato decreto.

Acquisite le suddette informazioni, ai sensi del decreto legislativo 196/2003 con la presentazione dell'offerta, il concorrente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente.

Il concorrente potrà specificare se e quale parte della documentazione presentata, ritiene coperta da riservatezza, con riferimento a marchi, know-how, brevetti, etc.: in tal caso l'Azienda Sanitaria aggiudicatrice non consentirà l'accesso a tale documentazione in caso di richiesta di altri concorrenti.

Titolare del trattamento dei dati è il Direttore Generale pro-tempore dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Presso questa Azienda Sanitaria Locale, inoltre, ciascun Dirigente di struttura semplice o complessa è stato nominato Responsabile del Trattamento dei dati eseguiti presso l'Unità Operativa di competenza, pertanto, gli stessi provvederanno a fornire il riscontro in caso di esercizio dei diritti su elencati.

L'elenco aggiornato dei Responsabili del trattamento dei dati è disponibile sul sito e comunque presso l'U.O. Legale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

ARTICOLO 30

CLAUSOLE GENERALI E FINALI

L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza si riserva a suo insindacabile giudizio, la facoltà:

- a. di apportare eventuali modifiche e/o integrazioni al presente capitolato speciale;
 - b. di sospendere temporaneamente la procedura, di rimandarla a successiva data – della quale sarà dato tempestivo avviso– qualora, nel corso delle sedute pubbliche di gara, si rendessero necessari chiarimenti, consulenze, pareri, elaborazione dati etc.
 - c. di prorogarne i termini di scadenza, ovvero annullare la presente procedura, senza che i concorrenti possano vantare alcun diritto in ordine all'aggiudicazione ed alle spese eventualmente sostenute per la formulazione dell'offerta.
- a. di non accettare alcuna delle offerte per motivi di pubblico interesse.

In tali ipotesi le Ditte interessate alla partecipazione alla gara, sono invitate a consultare il sito fino alla data di scadenza per la presentazione delle offerte, al fine di verificare le eventuali modifiche e/o integrazioni intervenute rispetto al precedente testo, ovvero di annullamento della procedura, che saranno pubblicate sul sito web: www.acquistinretepa.it nella sezione dedicata alle negoziazioni MEPA.

E' fatto espresso divieto alle Ditte di apportare qualsiasi modifica ai documenti scaricati dal suddetto sito web. Eventuali modifiche dalle stesse apportate saranno considerate come non apposte, in quanto farà esclusivamente fede il testo approvato dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

ARTICOLO 31

CONTROVERSIE

Per qualsiasi controversia relativa all'esecuzione della fornitura il Foro competente sarà quello di Potenza.



ARTICOLO 32
NORME DI RINVIO

Per tutto quanto non previsto nel presente capitolato e nell'avviso di gara, si rinvia alle norme contenute nel D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., nonché in quanto applicabili, alle norme del Codice Civile e alle altre disposizioni inerenti la materia contrattuale.



ALLEGATO 1 - CARATTERISTICHE TECNICHE INDICATIVE

N. 2 - ECOGRAFI FASCIA ALTA PER APPLICAZIONI GENERICHE

- ✓ Ecografo di elevate prestazioni “fascia alta” da utilizzare in ambito internistico e cardiovascolare; di recente introduzione sul mercato (non superiore all’anno 2011);
- ✓ Processore ad elevatissime prestazioni ad almeno 8GB di RAM e con window 7;
- ✓ Monitor ad alta definizione, a schermo LCD da 19” orientabile in altezza ed inclinazione;
- ✓ Consolle ergonomica con tastiera regolabile in altezza e posizione con touch screen e retroilluminazione dei tasti;
- ✓ Sistema di protezione dell’archivio in grado di garantire il salvataggio dell’esame in corso in caso di improvvisa interruzione della rete elettrica;
- ✓ Gestione di trasduttori lineari, convex, microconvex, phased array, endocavitari di tipo end-fire, sonde volumetriche;
- ✓ Sonde con tecnologia larga banda e multifrequenza, di ultima generazione (specificare la tecnologia dei trasduttori e dei connettori);
- ✓ Collegamento di sonde intraoperatorie, convex forate biotiche , sonde 3/4 D, procedure chirurgiche e per sale operatorie;
- ✓ Dotato di collegamenti per 4 trasduttori elettronici per applicazioni 2,3,4 D mode;
- ✓ Modalità di lavoro: B-Mode, Color Doppler, Doppler PW, Doppler CW, Doppler Tissutale, Power Angio, Power Angio Bidirezionale, Imaging armonico, Imaging trapezoidale;
- ✓ Gestione di ampio range di frequenze;
- ✓ Zoom dinamico in lettura e scrittura ad ingrandimento multiplo senza perdita di risoluzione in tempo reale e su fermo immagine e cine loop;
- ✓ Software adattivo per l’analisi dell’immagine con riduzione del rumore e incremento dell’accuratezza delle immagini;
- ✓ Funzione di compound spaziale frequenziale;
- ✓ Protocolli applicativi per applicazioni generiche, addominali, superficiali, vascolari, completi di software di misura, report dettagliati, e possibilmente di refertazione integrata;
- ✓ Misurazione simultanea automatica in modalità doppia immagine;
- ✓ Ottimizzazione automatica dell’immagine B-mode, Color Doppler, e Doppler con inversione dello spettro selezionabile;
- ✓ Elevato frame rate;
- ✓ Software per la gestione dei mezzi di contrasto a basso indice meccanico con tecnica real time, su tutti i trasduttori offerti in configurazione base e software integrato per la gestione delle curve di intensità e tempo;
- ✓ Modalità CFM Power e Power bidirezionale ad elevato potere risolutivo, per applicazioni superficiali e addominali e con capacità di acquisizione dei flussi ad alta velocità per le applicazioni cardiache e vascolari;
- ✓ Software per i calcoli Doppler con traccia dei profili in Real Time e su fermo immagine, per il maggior numero di funzioni possibili, compresa inversione dello spettro selezionabile;
- ✓ Possibilità di funzione di steer del B-mode indipendente dallo steer del color-doppler;
- ✓ Archivio digitale integrato su Hard-Disk ad alta capacità di immagini singole, video clip, e Raw data con possibilità di analisi successive sia sull’ecografo che sul PC esterno;



- ✓ Possibilmente registrazione integrata ed in tempo reale di video clip;
- ✓ Software di gestione degli esami Raw data off line con possibilità di eseguire elaborazioni, referti e stampa;
- ✓ Masterizzatore CD-DVD integrato, porte USB e possibilmente connessione wireless integrata;
- ✓ Esportazione immagini e video archiviati sia in formato PC compatibile che in Raw data e Dicom;
- ✓ Classi Dicom: Print, Storage, Media Storage, Work list, Query Retrieve;
- ✓ Uscite video, Ethernet, con possibilità di collegamento a stampanti a colori laser jet;
- ✓ Protezione dell'archivio attraverso password, come da disposizioni sulla privacy previste dalle leggi vigenti;
- ✓ Disponibilità di moduli e accessori da inserire in opzione per eventuali potenziamenti delle applicazioni cardiologiche e vascolari. Possibilmente M-mode anatomico, stress echo, Strain-Strain rate, sonde TEE, Analisi dell'ispessimento mio intinale;
- ✓ Disponibilità di moduli ed accessori da inserire in opzione per eventuali potenziamenti delle applicazioni internistiche radiologiche: scansioni panoramiche, scansioni rendering Ed/4D con sonde volumetriche, imaging tomografico di almeno 16 slice/ fette simultaneamente a video, calcolo dei volumi 3D;
- ✓ Sonde convex multifrequenza e larga banda, per applicazioni addominali e vascolari con frequenza media di circa 3,5 MHz;
- ✓ Sonda lineare multifrequenza e larga banda per applicazioni superficiali, vascolari con frequenza media possibilmente di circa 10 MHz;
- ✓ Sonda endocavitaria 2D end-fire a campo di vista preferibilmente di 180 gradi per applicazioni ginecologiche-urologiche, con frequenza media di circa 7 MHz;
- ✓ Stampante termica B/N;
- ✓ Stampante laser a colori.



NR. 1 - ECOGRAFO FASCIA ALTA PER APPLICAZIONI GENERICHE E CARDIOVASCOLARI

- ✓ Ecografo di elevate prestazioni “fascia alta” da utilizzare in ambito internistico e cardiovascolare; di recente introduzione sul mercato (non superiore all’anno 2011);
- ✓ Processore ad elevatissime prestazioni ad almeno 8GB di RAM e con window 7;
- ✓ Monitor ad alta definizione, a schermo LCD da 19” orientabile in altezza ed inclinazione;
- ✓ Consolle ergonomica con tastiera regolabile in altezza e posizione con touch screen e retroilluminazione dei tasti;
- ✓ Sistema di protezione dell’archivio in grado di garantire il salvataggio dell’esame in corso in caso di improvvisa interruzione della rete elettrica;
- ✓ Gestione di trasduttori lineari, convex, microconvex, phased array, endocavitari di tipo end-fire, sonde volumetriche;
- ✓ Sonde con tecnologia larga banda e multifrequenza, di ultima generazione (specificare la tecnologia dei trasduttori e dei connettori);
- ✓ Collegamento di sonde intraoperatorie, convex forate biotiche , sonde 3/4 D, procedure chirurgiche e per sale operatorie;
- ✓ Dotato di collegamenti per 4 trasduttori elettronici per applicazioni 2,3,4 D mode;
- ✓ Modalità di lavoro: B-Mode, Color Doppler, Doppler PW, Doppler CW, Doppler Tissutale, Power Angio, Power Angio Bidirezionale, Imaging armonico, Imaging trapezoidale;
- ✓ Gestione di ampio range di frequenze;
- ✓ Zoom dinamico in lettura e scrittura ad ingrandimento multiplo senza perdita di risoluzione in tempo reale e su fermo immagine e cine loop;
- ✓ Software adattivo per l’analisi dell’immagine con riduzione del rumore e incremento dell’accuratezza delle immagini;
- ✓ Funzione di compound spaziale frequenziale;
- ✓ Protocolli applicativi per applicazioni generiche, addominali, superficiali, vascolari, completi di software di misura, report dettagliati, e possibilmente di refertazione integrata;
- ✓ Misurazione simultanea automatica in modalità doppia immagine;
- ✓ Ottimizzazione automatica dell’immagine B-mode, Color Doppler, e Doppler con inversione dello spettro selezionabile;
- ✓ Elevato frame rate;
- ✓ Software per la gestione dei mezzi di contrasto a basso indice meccanico con tecnica real time, su tutti i trasduttori offerti in configurazione base e software integrato per la gestione delle curve di intensità e tempo;
- ✓ Modalità CFM Power e Power bidirezionale ad elevato potere risolutivo, per applicazioni superficiali e addominali e con capacità di acquisizione dei flussi ad alta velocità per le applicazioni cardiache e vascolari;
- ✓ Software per i calcoli Doppler con traccia dei profili in Real Time e su fermo immagine, per il maggior numero di funzioni possibili, compresa inversione dello spettro selezionabile;
- ✓ Possibilità di funzione di steer del B-mode indipendente dallo steer del color-doppler;
- ✓ Archivio digitale integrato su Hard-Disk ad alta capacità di immagini singole, video clip, e Raw data con possibilità di analisi successive sia sull’ecografo che sul PC esterno;
- ✓ Possibilmente registrazione integrata ed in tempo reale di video clip;



- ✓ Software di gestione degli esami Raw data off line con possibilità di eseguire elaborazioni, referti e stampa;
- ✓ Masterizzatore CD-DVD integrato, porte USB e possibilmente connessione wireless integrata;
- ✓ Esportazione immagini e video archiviati sia in formato PC compatibile che in Raw data e Dicom;
- ✓ Classi Dicom: Print, Storage, Media Storage, Work list, Query Retrive;
- ✓ Uscite video, Ethernet, con possibilità di collegamento a stampanti a colori laser jet;
- ✓ Protezione dell'archivio attraverso password, come da disposizioni sulla privacy previste dalle leggi vigenti;
- ✓ Disponibilità di moduli e accessori da inserire in opzione per eventuali potenziamenti delle applicazioni cardiologiche e vascolari. Possibilmente M-mode anatomico, stess echo, Strain-Strain rate, sonde TEE, Analisi dell'ispessimento mio intinale;
- ✓ Disponibilità di moduli ed accessori da inserire in opzione per eventuali potenziamenti delle applicazioni internistiche radiologiche: scansioni panoramiche, scansioni rendering £d/4D con sonde volumetriche, imaging tomografico di almeno 16 slice/ fette simultaneamente a video, calcolo dei volumi 3D;
- ✓ Sonde convex multifrequenza e larga banda, per applicazioni addominali e vascolari con frequenza media di circa 3,5 MHz;
- ✓ Sonda lineare multifrequenza e larga banda per applicazioni superficiali, vascolari con frequenza media possibilmente di circa 7,5 MHz;
- ✓ Sonda phased array possibilmente a matrice, multifrequenza e larga banda, per applicazioni cardiologiche e transcraniche, con frequenza media di circa 3 MHz;
- ✓ Stampante termica B/N;
- ✓ Stampante laser a colori.



CRITERI DI VALUTAZIONE		
DESCRIZIONE		PUNTI MAX
A	PREZZO	40/100
B	CARATTERISTICHE TECNICHE	60/100
B.1	Piattaforma Top di gamma, ergonomia	10/60
	Ergonomia tastiera, touch screen, funzioni dedicate per il miglioramento della gestione	
	Numero connettori per sonde	
	Monitor LCD, dimensioni, risoluzione	
B.2	Funzioni, modalità di lavoro e caratteristiche essenziali	10/60
	Gestione immagini B, Doppler, Colore, ottimizzazione automatica	
	Frequenze B-mode, Frequenze Doppler, tecniche migliorative immagine B/Doppler/Colore	
	Focalizzazione, campo di vista, profondità	
	Applicazioni generiche, radiologiche, cardiovascolari	
B.3	Sonde, tipologie e caratteristiche	15/60
	Tecnologie innovative delle sonde, peculiarità, dimensioni, range di frequenze	
	Ampia gamma di sonde disponibili e tipologie	
	Sonde speciali	
B.4	Archiviazione integrata, connettività	10/60
	Archivio integrato, ampiezza HD, gestione e memorizzazione CD/DVD , archiviazione in formati PC standard e Raw Data, clip .in real time	
	Connettività, uscite rete, USB, wireless, Dicom	
	Batteria tampone per protezione archivio	
	Software per gestione esami, referti e analisi su PC esterno e su raw-data	
B.4	Moduli e tecnologie integrate	10/60
	Elastosonografia su sonde lineari, convex in dotazione e su sonde endocavitarie	
	Gestione mezzi di contrasto in tempo reale con le sonde offerte	
	Ottimizzazione metodiche Doppler e Colore	
B.5	Espandibilità e implementazioni	5/60
	Moduli per applicazioni cardiovascolari	
	Moduli per applicazioni internistiche e radiologiche	

PUNTEGGIO RELATIVO AL PREZZO

Il punteggio massimo previsto per la valutazione dell'offerta economica (pari a 40 punti) verrà attribuito esclusivamente all'offerta economica totale che verrà calcolata automaticamente dal sistema informatico del MEPA moltiplicando prezzo unitario e quantità. Il sistema applicherà la formula "non lineare a proporzionalità inversa (interdipendente)"

PUNTEGGIO RELATIVO ALLE CARATTERISTICHE TECNICHE

Il punteggio relativo alle caratteristiche tecniche verrà attribuito dalla Commissione giudicatrice, nominata allo scopo, secondo le modalità di seguito esplicitate.

La Commissione giudicatrice, per la determinazione dei coefficienti relativi a ciascun criterio, in base all'esame della documentazione fornita, provvederà ad attribuire discrezionalmente ed a suo insindacabile giudizio un coefficiente variabile tra 0 e 1. Sono previsti 5 giudizi da attribuire a ciascun criterio di valutazione. A ognuno di detti giudizi corrisponde l'assegnazione di un coefficiente corrispondente.

L'attribuzione dei punteggi a ciascun concorrente avverrà applicando la seguente formula:



$$C(a) = \sum_{i=1-n} [W_i \times V(a)_i]$$

Dove:

C (a) = punteggio totale ottenuto dal concorrente (a) (calcolato fino a due cifre decimali)

n = numero totale dei criteri di valutazione

W_i = fattore ponderale attribuito al requisito (i)

V(a)_i = coefficiente compreso tra 0 e 1 (calcolato fino a due cifre decimali) attribuito dalla commissione al concorrente (a) requisito (i)

Σ_n = sommatoria.

Per la determinazione dei coefficienti V(a)_i relativi ai criteri di valutazione delle caratteristiche tecnico-qualitative della fornitura, ciascun commissario sulla base della propria discrezionalità tecnica, provvederà ad attribuire a ciascun criterio della qualità un coefficiente sulla base della seguente scala di valutazione:

TABELLA 1 – DESCRITTORI E COEFFICIENTI (PESI)

DESCRITTORI LIVELLO PRESTAZIONE	VALORI
Livello di definizione <u>eccellente</u> , con proposta assolutamente completa, estremamente dettagliata, corretta e ricca di aspetti e soluzioni elaborate anche in maniera complessa, rispondente in maniera eccellente agli standard qualitativi e prestazionali richiesti	1,00
Livello di definizione <u>ottima</u> , con proposta ampia e corretta, abbastanza dettagliata, rispondente in maniera ottimale agli standard qualitativi e prestazionali richiesti	0,80
Livello di definizione <u>buona</u> , con proposta adeguata e significativa, rispondente in maniera più che <u>discreta</u> agli standard qualitativi e prestazionali richiesti	0,60
Livello di definizione <u>discreta</u> , con proposta essenziale, semplice, rispondente in maniera più che sufficiente agli standard qualitativi e prestazionali richiesti	0,40
Livello di definizione <u>sufficiente</u> , con proposta essenziale, semplice, rispondente in maniera <u>sufficiente</u> agli standard qualitativi e prestazionali richiesti.	0,20

Per ciascun elemento è calcolata la media dei coefficienti attribuiti da ciascun Commissario.

Si procederà, quindi, a trasformare la media dei coefficienti attribuiti ad ogni offerta da parte di tutti i Commissari in coefficienti definitivi, riportando ad uno la media più alta e proporzionando a tale media massima le medie provvisorie prima calcolate (1^a Riparametrazione).

I coefficienti come sopra calcolati verranno moltiplicati per i punteggi previsti per gli elementi di natura qualitativa, riportati nella tabella che precede, e la somma dei punteggi ottenuti determinerà il punteggio totale assegnato ai vari elementi della qualità e, quindi, all'offerta tecnica.

All'offerta che avrà ottenuto il maggior punteggio derivante dalla somma dei punteggi assegnati in base alle tabelle sopra indicate verrà attribuito, anche se non raggiunto, il punteggio massimo di 70 (2^a Riparametrazione)¹.

Alle altre offerte verranno assegnati punti proporzionalmente decrescenti secondo la formula:

$$XJ = \frac{P \times PJ}{MP}$$

Dove:

P = punteggio massimo previsto per l'offerta che ha riportato la più alta valutazione;

MP = miglior punteggio tecnico (la più alta valutazione)

PJ = punteggio assegnato all'offerta J

I punteggi saranno apprezzati al secondo decimale per troncamento.

Al fine di rispettare gli standard funzionali e qualitativi minimali attesi dall'Azienda Sanitaria, per raggiungere un livello di idoneità almeno sufficiente, viene fissata una soglia di sbarramento: per essere ammessi alla successiva fase di valutazione dell'elemento prezzo, si dovrà ottenere, relativamente alla valutazione complessiva delle caratteristiche

¹ Questo al fine di assicurare un rapporto invariabile tra qualità e prezzo (cfr. CdS, sez V, sentenza n.3716/2009 – Determinazione AVCP n.7/2011)



tecnico-qualitative della fornitura (punto A), un punteggio almeno pari al 50% + 1 del punteggio massimo ottenibile, cioè **36 punti**. Un punteggio inferiore comporta l'automatica esclusione dell'offerta dal prosieguo della gara.

Si precisa che la predetta verifica verrà effettuata al termine della I riparametrazione. Le offerte, quindi, che non avranno raggiunto la soglia di sbarramento verranno escluse senza essere ammesse alla II riparametrazione.

Nel caso in cui un'offerta tecnica sia parziale, per la mancata presentazione d'informazioni relativamente ad uno o più d'uno degli elementi di valutazione, al relativo concorrente è attribuito inderogabilmente il coefficiente "zero" in corrispondenza dell'elemento di valutazione non presentato, e lo stesso elemento non presentato non è oggetto di valutazione.

Nel caso in cui un'offerta tecnica o parte di essa riguardante uno o più d'uno degli elementi di valutazione, sia in contrasto con gli adempimenti formali prescritti dal disciplinare di gara, troverà applicazione il precedente periodo.

ATTRIBUZIONE DEI PUNTEGGI FINALI

I punteggi ottenuti da ciascuna Ditta per le caratteristiche tecnico-qualitative della fornitura, e per il prezzo, saranno sommati e l'aggiudicazione avverrà a favore della Ditta la cui offerta avrà conseguito il punteggio complessivo più alto. Tale operazione avverrà mediante la piattaforma informatica del MEPA.

PARI OFFERTE

Nell'eventualità in cui, ultimate le operazioni di attribuzione dei punteggi, due o più Offerenti risultino a pari punti in testa alla classifica, l'appalto verrà aggiudicato alla Ditta per la quale risulta più elevato il punteggio tecnico, con riferimento alla griglia di valutazione.

In caso di ulteriore situazione di parità, l'appalto verrà aggiudicato mediante sorteggio (ex art. 77 secondo comma del Regio Decreto 23 maggio 1924, n. 827).

PRESENZA DI UNA SOLA OFFERTA VALIDA

Ai sensi dell'art. 55, comma 4 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., l'Azienda Sanitaria procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida.

Si specifica l'esito della valutazione effettuato dalla Commissione giudicatrice sarà reso noto attraverso la procedura MEPA (dove sarà reso noto esclusivamente il punteggio complessivo ottenuto da ogni singola offerta) e sul sito internet aziendale (dove, invece, il punteggio complessivo sarà dettagliato tra le varie caratteristiche valutate). Le Ditte concorrenti saranno prontamente avvisate dell'avvenuta pubblicazione mediante comunicazione trasmessa attraverso la piattaforma del MEPA.

Non sono ammesse offerte parziali, né varianti.

L'Azienda si riserva di aggiudicare l'appalto anche in presenza di una sola offerta.