

**SEDE LEGALE:** Corso Bramante, 88/90 - 10126 Torino **Centralino:** tel. +39.011.6331633 **P.I./Cod. Fisc.** 10771180014  
[www.cittadellasalute.to.it](http://www.cittadellasalute.to.it)

**Presidi Ospedalieri:** - Molinette, Dermatologico S. Lazzaro, S. Giovanni Antica Sede - centr. Tel. +39.0116331633 - Centro Traumatologico Ortopedico, Istituto Chirurgico Ortopedico Regina Maria Adelaide - centr. tel. +39.0116933111 - Infantile Regina Margherita, Ostetrico Ginecologico S. Anna - centr. tel. +39.0113134444

## DISCIPLINARE DI GARA

Nr.Gara:5895512

Fornitura di:

N°1 TAC da minimo 256 slices e sistema per studi cardiaci, con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini

P.O. Molinette

Nr.CIG:60849481F1

N°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Neuroradiologia Dott.ssa M.C. Valentini

P.O. CTO

Nr.CIG:60849557B6



## **Premessa**

Il presente disciplinare di gara contiene le norme relative alle modalità di partecipazione alla procedura di gara indetta dalla A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO, di seguito denominata "Azienda" e le caratteristiche tecniche per l'affidamento della fornitura di N°1 TAC da minimo 256 slices e sistema per studi cardiaci, con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini \_ P.O. Molinette e N°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Neuroradiologia Dott.ssa M.C. Valentini \_ P.O. CTO.

La procedura di gara sarà espletata nella osservanza delle norme contenute nel D.Lgs 163/2006 e s.m.i. (di seguito anche denominato "Codice dei Contratti") e dal D.P.R. 207/2007 (di seguito anche denominato "Regolamento di attuazione").

Per la presente procedura è designato, quale Responsabile del procedimento, ai sensi dell'art.10 del Codice dei Contratti e dell'art.272 del Regolamento di attuazione, il Dr. Gianluigi Renato Bormida, Direttore della S.C. Acquisti Materiali.

Per eventuali chiarimenti in merito alla procedura di gara, è possibile contattare il nr. 011/633.3077- 3082 oppure inviare mail al seguente indirizzo di posta elettronica: ppedrini@cittadellasalute.to.it.

L'Amministrazione nominerà, nei casi previsti dall'art.300 del D.P.R. 207/2010, il Direttore della esecuzione cui verrà affidata la responsabilità della gestione del contratto. I rapporti tra il Direttore della esecuzione ed il responsabile del procedimento aziendale sono disciplinati dal D.P.R. 207/2010.

## **ART 1 - OGGETTO E PERIODO DELLA FORNITURA**

**La procedura di gara è suddivisa in due lotti aggiudicabili separatamente:**

LOTTO1: n°1 TAC da minimo 256 slices con piattaforma post-processing e sistema per studi cardiaci

LOTTO2: n°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing

occorrenti alla S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini P.O. Molinette e alla S.C. Neuroradiologia Dott.ssa M.C. Valentini P.O. C.T.O., secondo quanto meglio specificato nel successivo art. 2.

Le Ditte concorrenti potranno produrre soluzioni alternative offrendo anche tecnologie innovative rimanendo sempre impregiudicata la facoltà di scelta dell'Ente appaltante.

Le Ditte concorrenti potranno **presentare una sola offerta alternativa.**

Le Ditte dovranno proporre apparecchiature che rappresentino il meglio della loro produzione in termini di Tecnologia, di gamma di recente introduzione sul mercato e dovranno essere caratterizzate da prestazioni di alto livello, tali da consentire l'esecuzione di esami di elevata qualità.

In considerazione del contesto in cui tali apparecchiature saranno inserite e dei carichi di lavoro previsti le stesse dovranno garantire la massima affidabilità e livelli di produttività elevati senza compromettere gli aspetti qualitativi.

**La Ditta aggiudicataria, per ogni LOTTO, dovrà fornire ed installare un gruppo di continuità UPS o sistema analogo esclusivamente per i sistemi HW e SW offerti quali la consolle di comando, la workstation di post-processing e relativi Sw, al fine di evitare danneggiamenti al sistema causati dai possibili provvisori ma intermittenti black-out elettrici.**

**L'autonomia del gruppo di continuità deve essere minimo di dieci minuti.**

Le attrezzature oggetto della fornitura dovranno essere date in condizione di perfetta ed immediata funziona-

lità.

L'installazione è da considerarsi "chiavi in mano" e dovrà comprendere la fornitura di tutti gli accessori e dispositivi necessari per il montaggio e l'installazione del sistema TAC, nonché di ogni altro componente o apparecchiatura che, direttamente o indirettamente connessa alla macchina, risulti necessaria per il suo funzionamento.

**L'importo complessivo a base d'asta ammonta a:**

LOTTO 1 Euro 1.229.508,20 (oneri fiscali esclusi)

LOTTO 2 Euro 409.836,06 (oneri fiscali esclusi)

Per quanto concerne la valutazione dei costi della sicurezza da interferenze, si specifica che non risultano costi aggiuntivi: sono infatti necessarie solo misure di ordine organizzativo-procedurale.

Le Ditte concorrenti dovranno eseguire il sopralluogo tecnico c/o i locali oggetto dell'installazione il giorno **02/02/2015 alle ore 14:00** presso la S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini \_ P.O. Molinette e presentare copia del relativo attestato di presenza come indicato nell' ART 4. Documento 10; a seguire verrà eseguito il sopralluogo presso la S.C. Neuroradiologia Dott. ssa M.C. Valentini \_ P.O. CTO.

Per eventuali informazioni relativi al sopralluogo si prega di contattare i seguenti numeri di telefono:

S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini \_ P.O. Molinette 011 633 6622

S.C. Neuroradiologia Dott. ssa M.C. Valentini \_ P.O. CTO 011 693 3610

**La Ditta aggiudicataria dovrà provvedere, senza costi aggiuntivi, allo smontaggio delle n° 2 TAC presenti nei due Presidi Ospedalieri, che verranno sostituite dai nuovi prodotti oggetto della gara e al conseguente smaltimento delle vecchie apparecchiature nel rispetto delle vigenti normative in materia. Inoltre al termine della procedura di smaltimento, la Ditta dovrà presentare copia della documentazione comprovante l'avvenuto intervento da consegnare alla S.C. Ingegneria Clinica e alla S.C. Fisica Sanitaria.**

Per quanto concerne la valutazione dei costi della sicurezza da interferenze, si specifica che non risultano costi aggiuntivi: sono infatti necessarie solo misure di ordine organizzativo-procedurale.

**LOTTO 1 N°1 TAC DA MINIMO 256 SLICES CON PIATTAFORMA POST-PROCESSING E SISTEMA PER STUDI CARDIACI**

**FABBISOGNI - CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI**

*SARANNO VALUTATI I SEGUENTI REQUISITI PER APPARECCHIATURA*

**1. Gantry :**

- a) Diametro del tunnel non inferiore a 70 cm con ampia geometria conica;
- b) inclinazione non inferiore a +/-30° con comando anche dalla consolle;
- c) Centratore luminoso o laser, interno e/o esterno sui 3 piani (assiale-coronale-sagittale);
- d) elevata ergonomia ed ampia svasatura del gantry per facilitare l'accesso al paziente;
- e) rotazione solidale del complesso tubo-rivelatori;

**2. Tavolo porta pazienti:**

- f) Tavolo in fibra di carbonio o altro materiale a basso assorbimento;
- g) ampia escursione longitudinale, radiotrasparente, lunghezza scansionabile ai raggi x non inferiore a 180 cm;
- h) incremento minimo nell'escursione longitudinale non superiore a 0,5mm;
- i) accuratezza nel posizionamento longitudinale non superiore a +/- 0,25mm;
- j) minima altezza da terra non superiore a 60 cm;
- k) ampia escursione verticale;
- l) modalità di movimentazione manuale e automatica con comandi all'interno e all'esterno della sala TC;
- m) massimo carico sopportabile, mantenendo invariata l'accuratezza del posizionamento, non inferiore a 200 kg;
- n) dotazione completa di accessori per il posizionamento del paziente per qualsiasi tipologia d'esame

### **3. Generatore di alta tensione:**

- o) Generatore di alta tensione ad alta frequenza gestito da microprocessori integrato nel gantry;
- p) potenza nominale non inferiore a 100 KW;
- q) Tensione minima non superiore a 80 kV
- r) Tensione massima non inferiore a 135 kV
- s) almeno 3 stazioni di KV con il valore massimo preferibilmente non inferiore a 135KV;
- t) ampia possibilità di variazione dei mA con il valore massimo non inferiore a 700 mA.

### **4. Tubo radiogeno:**

- u) Tubo radiogeno ad anodo rotante;
- v) macchie focali di dimensioni ridotte secondo le norme NEMA-IEC;
- w) capacità termica anodica adeguata alle prestazioni di un sistema di alta gamma;
- x) dissipazione termica anodica adeguata alle prestazioni di un sistema di alta gamma;
- y) monitoraggio computerizzato della sicurezza termica anodica;

### **5. Scannogramma**

- z) Dimensione del campo di scansione (SFOV) massimo non inferiore a 50 cm;
- aa) Possibilità di acquisizione in laterale ed anteroposteriore;

### **6. Modalità di scansione assiale**

- ab) Massimo FOV (Field of View) non inferiore a 50 cm;
- ac) tempo di scansione minimo su 360° non superiore a 0,28 secondi;
- ad) spessore di strato minimo non superiore a 0,625 mm con possibilità di fissare altri valori di spessore;
- ae) minimo 256 strati acquisiti in singola rotazione;
- af) possibilità di scansione a pacchetti multipli;
- ag) matrice di acquisizione non inferiore a 512x512 pixel;

- ah) matrice di visualizzazione non inferiore a 1024x1024 pixel;
- ai) velocità di ricostruzione e di archivio per immagini di matrice 512x512 pixel non inferiore a 20 immagini/secondo

### **7. Modalità di scansione elicoidale**

- aj) Massimo FOV (Field of View) non inferiore a 50 cm;
- ak) tempo di scansione minimo su 360° non superiore a 0,28 sec;
- al) spessore di strato minimo non superiore a 0,625 mm con possibilità di fissare altri valori di spessore;
- am) minimo 256 strati acquisiti in singola rotazione;
- an) possibilità di scansione a pacchetti multipli;
- ao) matrice di acquisizione non inferiore a 512x512 pixel;
- ap) matrice di visualizzazione non inferiore a 1024x1024 pixel;
- aq) velocità di ricostruzione e di archivio per immagini di matrice 512x512 pixel non inferiore a 20 immagini/secondo;

### **8. Modalità di scansione dinamica**

- ar) tempo massimo di scansione continua non inferiore a 60 secondi;

### **9. Detettori**

- as) Numero file/righe di detettori nella direzione Z minimo 128;
- at) numero di elementi per fila/riga di detettori nel piano XY minimo 672;
- au) lunghezza di scansione totale, per singola rotazione in acquisizione assiale, lungo l'asse Z minimo 80 mm;

### **10. Consolle di comando ed elaborazione:**

- av) Ambiente multitasking per eseguire simultaneamente i seguenti processi: scansione, ricostruzione, visualizzazione, elaborazione delle immagini e trasferimento automatico alla workstation e archivio;
- aw) memoria RAM non inferiore a 4 GB;
- ax) capacità disco rigido per la memorizzazione delle immagini non compresse non inferiore a 300 GB;
- ay) capacità disco rigido per la memorizzazione dei dati grezzi non inferiore a 500GB;
- az) due monitor a schermo piatto di grandi dimensioni a colori ad alta risoluzione (almeno 19");
- ba) tastiera alfanumerica e mouse;
- bb) possibilità di esportazione su CD e/o DVD di immagini in formato DICOM 3;
- bc) possibilità di selezione automatica da elenco predefinito di protocolli di scansione;
- bd) possibilità di impostare protocolli di elaborazione associati al tipo di esame e personalizzati in base all'operatore;
- be) programmazione di un intero esame con possibilità di ulteriori interventi correttivi da parte dell'operatore durante l'esecuzione dell'indagine;
- bf) controllo remoto del tavolo dalla consolle;

- bg) conformità allo standard DICOM 3.0 per almeno le seguenti classi: Storage (Send/Receive), Dicom Query/retrieve, Dicom Print, Get Worklist (HIS/RIS), Modality Procedure Performance Step (MPPS), Storage Commitment, Viewer on CD/DVD; registrazione degli indicatori di dose all'interno di un dose report e preferibilmente sotto forma di Radiation Dose Structured Report (RDSR);
- bh) sistema di comunicazione verbale bi-direzionale tra sala consolle e sala esame, dotato di sistema auto voice;

### **11. Sistema per studio cardiaco:**

- bi) Acquisizioni cardiache ECG-gated ad elevata velocità di rotazione e copertura anatomica.
- bj) risoluzione temporale nativa (monosegmentale) non superiore a 140 ms.
- bk) scansioni cardiache in modalità prospettica e retrospettica.
- bl) presenza di sistemi di controllo della dose che riducano al minimo accettabile l'esposizione paziente.
- bm) possibilità di gestire l'eventuale evento ectopico o l'aritmia del paziente.

### **12. Workstation di post-processing:**

- bn) Consolle completamente indipendente ed installabile in sede separata dalla consolle di comando ed elaborazione;
- bo) conformità allo standard DICOM 3.0 per almeno le seguenti classi: Storage (Send/Receive), Dicom Query/retrieve, Dicom Print, Storage Commitment, Viewer on CD/DVD;
- bp) tastiera alfanumerica e mouse;
- bq) memoria RAM non inferiore a 4 GB;
- br) capacità disco rigido indicativamente da 320 GB;
- bs) archivio a lungo termine su CD e/o DVD per il salvataggio delle immagini in formato DICOM 3;
- bt) doppio monitor a schermo piatto di grandi dimensioni a colori ad alta risoluzione (almeno 19");
- bu) il sistema deve essere fornito predisposto per l'interfacciamento con sistemi RIS e PACS

### **13. Software di base richiesti sia nella consolle di comando che nella workstation di post-processing:**

- bv) Archiviazione automatica;
- bw) stampa automatica;
- bx) ricostruzioni multiplanari in tempo reale ;
- by) programma per ricostruzione 3D;
- bz) programma di Volume Rendering (VR);
- ca) programma ricostruzioni multiplanari e curvilinee (MPR);
- cb) programma Angio CT con algoritmo MIP;

### **14. Software di base richiesti nella consolle di comando:**

- cc) software che permetta la visualizzazione degli indicatori di dose (CTDI e DLP), prima di eseguire l'esame, correlata al protocollo selezionato;
- cd) software di riduzione della dose, comprensivo del controllo automatico dell'esposizione;

- ce) Possibilità di visualizzare il transito del mezzo di contrasto e di sincronizzare le scansioni con l'iniezione del mdc;

**15. Software richiesti nella workstation di post processing:**

- cf) Software per endoscopia virtuale;
- cg) software per la rimozione automatica dell'osso;
- ch) Software di analisi e misurazione automatica in 2D e 3D, dedicato alle strutture vascolari.
- ci) Software per colonscopia virtuale con funzionalità di ricerca computerizzata assistita (CAD).
- cj) Software per valutazione e quantificazione dei noduli polmonari con funzionalità di ricerca computerizzata assistita (CAD).
- ck) Software per la valutazione e quantificazione della masse tumorali.
- cl) Software per il calcolo della perfusione cerebrale e degli organi addominali e per lo studio della permeabilità delle lesioni tumorali.
- cm) Software di fusione immagine CT, MR e PET
- cn) Software per il calcolo della quantità di calcio presente nelle coronarie.
- co) Software per l'analisi morfologica ed anatomico-funzionale dell'apparato cardiaco.

**16. Sistemi iterativi di riduzione della dose:**

Algoritmi iterativi di riduzione della dose che lavorino sui dati grezzi;

*N.B. LE DITTE CONCORRENTI DEVONO DESCRIVERE ACCURATAMENTE EVENTUALI CARATTERISTICHE PECULIARI ESCLUSIVE E UNICHE DEI SISTEMI OFFERTI E PRESENTARE LA DESCRIZIONE DI TUTTI GLI ACCESSORI DISPONIBILI A CORREDO DEI SISTEMI OFFERTI*

**LA QUOTAZIONE DEI DIVERSI ACCESSORI DEVE ESSERE PRESENTATA IN OFFERTA**

**LOTTO 2 N°1 TAC DA MINIMO 64 SLICES CON PIATTAFORMA POST-PROCESSING**

**FABBISOGNI - CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI**

*SARANNO VALUTATI I SEGUENTI REQUISITI PER APPARECCHIATURA*

**1. Gantry :**

- cp) Diametro del tunnel non inferiore a 70 cm con ampia geometria conica;
- cq) inclinazione non inferiore a +/-30° con comando anche dalla consolle;
- cr) Centratore luminoso o laser, interno e/o esterno sui 3 piani (assiale-coronale-sagittale);
- cs) elevata ergonomia ed ampia svasatura del gantry per facilitare l'accesso al paziente;
- ct) rotazione solidale del complesso tubo-rivelatori;

**2. Tavolo porta pazienti:**

- cu) Tavolo in fibra di carbonio o altro materiale a basso assorbimento;
- cv) ampia escursione longitudinale, radiotrasparente, lunghezza scansionabile ai raggi x non inferiore a 180 cm;
- cw) incremento minimo nell'escursione longitudinale non superiore a 0,5mm;
- cx) accuratezza nel posizionamento longitudinale non superiore a +/- 0,25mm;

- cy) minima altezza da terra non superiore a 60 cm;
- cz) ampia escursione verticale;
- da) modalità di movimentazione manuale e automatica con comandi all'interno e all'esterno della sala TC;
- db) massimo carico sopportabile, mantenendo invariata l'accuratezza del posizionamento, non inferiore a 200 kg;
- dc) dotazione completa di accessori per il posizionamento del paziente per qualsiasi tipologia d'esame

### **3. Generatore di alta tensione:**

- dd) Generatore di alta tensione ad alta frequenza gestito da microprocessori integrato nel gantry;
- de) potenza nominale non inferiore a 70 KW;
- df) Tensione minima non superiore a 80 kV
- dg) Tensione massima non inferiore a 135 kV
- dh) almeno 3 stazioni di KV con il valore massimo preferibilmente non inferiore a 135KV;
- di) ampia possibilità di variazione dei mA con il valore massimo non inferiore a 500 mA.

### **4. Tubo radiogeno:**

- dj) Tubo radiogeno ad anodo rotante;
- dk) macchie focali di dimensioni ridotte secondo le norme NEMA-IEC;
- dl) capacità termica anodica di almeno 6 MHU;
- dm) massima dissipazione termica anodica non inferiore a 800.000 HU/min;
- dn) monitoraggio computerizzato della sicurezza termica anodica;

### **5. Scannogramma**

- do) Dimensione del campo di scansione (SFOV) massimo non inferiore a 50 cm;
- dp) Possibilità di acquisizione in laterale ed anteroposteriore;

### **6. Modalità di scansione assiale**

- dq) Massimo FOV (Field of View) non inferiore a 50 cm;
- dr) tempo di scansione minimo su 360° non superiore a 0,50 secondi;
- ds) spessore di strato minimo non superiore a 0,625 mm con possibilità di fissare altri valori di spessore;
- dt) minimo 64 strati acquisiti in singola rotazione;
- du) possibilità di scansione a pacchetti multipli;
- dv) matrice di acquisizione non inferiore a 512x512 pixel;
- dw) matrice di visualizzazione non inferiore a 1024x1024 pixel;
- dx) velocità di ricostruzione e di archivio per immagini di matrice 512x512 pixel non inferiore a 20 immagini/secondo

### **7. Modalità di scansione elicoidale**



- dy) Massimo FOV (Field of View) non inferiore a 50 cm;
- dz) tempo di scansione minimo su 360° non superiore a 0,50 sec;
- ea) spessore di strato minimo non superiore a 0,625 mm con possibilità di fissare altri valori di spessore;
- eb) minimo 64 strati acquisiti in singola rotazione;
- ec) possibilità di scansione a pacchetti multipli;
- ed) matrice di acquisizione non inferiore a 512x512 pixel;
- ee) matrice di visualizzazione non inferiore a 1024x1024 pixel;
- ef) velocità di ricostruzione e di archivio per immagini di matrice 512x512 pixel non inferiore a 20 immagini/secondo;

### **8. Modalità di scansione dinamica**

- eg) tempo massimo di scansione continua non inferiore a 100 secondi;

### **9. Detettori**

- eh) Numero file/righe di detettori nella direzione Z minimo 64;
- ei) numero di elementi per fila/riga di detettori nel piano XY minimo 672;
- ej) lunghezza di scansione totale, per singola rotazione in acquisizione assiale, lungo l'asse Z minimo 38 mm;

### **10. Consolle di comando ed elaborazione:**

- ek) Ambiente multitasking per eseguire simultaneamente i seguenti processi: scansione, ricostruzione, visualizzazione, elaborazione delle immagini e trasferimento automatico alla workstation e archivio;
- el) memoria RAM non inferiore a 4 GB;
- em) capacità disco rigido per la memorizzazione delle immagini non compresse non inferiore a 300 GB;
- en) capacità disco rigido per la memorizzazione dei dati grezzi non inferiore a 500GB;
- eo) due monitor a schermo piatto di grandi dimensioni a colori ad alta risoluzione (almeno 19");
- ep) tastiera alfanumerica e mouse;
- eq) possibilità di esportazione su CD e/o DVD di immagini in formato DICOM 3;
- er) possibilità di selezione automatica da elenco predefinito di protocolli di scansione;
- es) possibilità di impostare protocolli di elaborazione associati al tipo di esame e personalizzati in base all'operatore;
- et) programmazione di un intero esame con possibilità di ulteriori interventi correttivi da parte dell'operatore durante l'esecuzione dell'indagine;
- eu) controllo remoto del tavolo dalla consolle;
- ev) conformità allo standard DICOM 3.0 per almeno le seguenti classi: Storage (Send/Receive), Dicom Query/retrieve, Dicom Print, Get Worklist (HIS/RIS), Modality Procedure Performance Step (MPPS), Storage Commitment, Viewer on CD/DVD; registrazione degli indicatori di dose all'interno di un dose report e preferibilmente sotto forma di Radiation Dose Structured Report (RDSR);
- ew) sistema di comunicazione verbale bi-direzionale tra sala consolle e sala esame, dotato di sistema

auto voice;

### **11. Workstation di post-processing:**

- ex) Consolle completamente indipendente ed installabile in sede separata dalla consolle di comando ed elaborazione;
- ey) conformità allo standard DICOM 3.0 per almeno le seguenti classi: Storage (Send/Receive), Dicom Query/retrieve, Dicom Print, Storage Commitment, Viewer on CD/DVD;
- ez) tastiera alfanumerica e mouse;
- fa) memoria RAM non inferiore a 4 GB;
- fb) capacità disco rigido indicativamente da 320 GB;
- fc) archivio a lungo termine su CD e/o DVD per il salvataggio delle immagini in formato DICOM 3;
- fd) doppio monitor a schermo piatto di grandi dimensioni a colori ad alta risoluzione (almeno 19");

### **12. Software di base richiesti sia nella consolle di comando che nella workstation di post-processing:**

- fe) Archiviazione automatica;
- ff) stampa automatica;
- fg) ricostruzioni multiplanari in tempo reale ;
- fh) programma per ricostruzione 3D;
- fi) programma di Volume Rendering (VR);
- fj) programma ricostruzioni multiplanari e curvilinee (MPR);
- fk) programma Angio CT con algoritmo MIP;

### **13. Software di base richiesti nella consolle di comando:**

- fl) software che permetta la visualizzazione degli indicatori di dose (CTDI e DLP), prima di eseguire l'esame, correlata al protocollo selezionato;
- fm) software di riduzione della dose, comprensivo del controllo automatico dell'esposizione;
- fn) Possibilità di visualizzare il transito del mezzo di contrasto e di sincronizzare le scansioni con l'iniezione del mdc;

### **14. Software richiesti nella workstation di post processing:**

- fo) Software per endoscopia virtuale;
- fp) software per la rimozione automatica dell'osso;
- fq) Software di analisi e misurazione automatica in 2D e 3D, dedicato alle strutture vascolari.
- fr) Software per colonscopia virtuale con funzionalità di ricerca computerizzata assistita (CAD).
- fs) Software per valutazione e quantificazione dei noduli polmonari con funzionalità di ricerca computerizzata assistita (CAD).
- ft) Software per la valutazione e quantificazione della masse tumorali.
- fu) Software per il calcolo della perfusione cerebrale e degli organi addominali e per lo studio della permeabilità delle lesioni tumorali.
- fv) Software di fusione immagine CT, MR e PET

fw) il sistema deve essere fornito predisposto per l'interfacciamento con sistemi RIS e PACS

### **15. Sistemi iterativi di riduzione della dose:**

Algoritmi iterativi di riduzione della dose che lavorino sui dati grezzi;

*N.B. LE DITTE CONCORRENTI DEVONO DESCRIVERE ACCURATAMENTE EVENTUALI CARATTERISTICHE PECULIARI ESCLUSIVE E UNICHE DEI SISTEMI OFFERTI E PRESENTARE LA DESCRIZIONE DI TUTTI GLI ACCESSORI DISPONIBILI A CORREDO DEI SISTEMI OFFERTI*

### **LA QUOTAZIONE DEI DIVERSI ACCESSORI DEVE ESSERE PRESENTATA IN OFFERTA**

#### **ART. 2 – SPECIFICHE GENERALI (ove applicabili)**

- Completezza: le attrezzature devono essere fornite complete di ogni parte, con adeguata dotazione di accessori, per il regolare e sicuro funzionamento;
- Massima operatività del sistema, in termini di semplicità d'utilizzo, di intuitività ed immediatezza dei comandi e delle indicazioni/allarmi visivi acustici, di ottimale interfaccia utente;
- Massima standardizzazione con particolare riferimento alla componentistica;
- Sicurezza: sistemi devono possedere tutti gli accorgimenti utili per scongiurare danni all'operatore ed al paziente anche in caso di erroneo utilizzo e programmazione;
- Insensibilità ai problemi di continuità di rete: i sistemi quali SW e HW e le parti a microprocessore non devono deteriorarsi, perdere i dati relativi all'esame in corso o perdere le proprie caratteristiche di affidabilità e sicurezza in caso di mancanza di alimentazione elettrica di rete (o altra alimentazione) sia per guasti/black out sia a causa di disturbi di linea (picchi, radiofrequenza, ampie variazioni di tensione). I sistemi offerti non devono essere sensibili ai disturbi eventualmente derivanti all'uso contemporaneo nel Reparto di altre apparecchiature o di condizionamento dell'aria;

Sono a carico della ditta aggiudicataria (oltre a quanto in precedenza descritto):

- la fornitura e l'installazione dell'hardware e software con relativo collaudo
- la messa a disposizione dell'Amministrazione delle licenze d'uso software, ai sensi del D.L. 29.12.92 n. 518, per tutto il periodo contrattuale.

#### **ART.3 – GARANZIA A CORREDO DELL'OFFERTA**

Ai sensi dell'art. 75 del decreto legislativo 163/2006, il concorrente dovrà produrre, a pena di esclusione dalla procedura, per gli importi dettagliati dal successivo articolo 4 una garanzia sotto forma di cauzione o di fidejussione, avente validità per almeno 180 giorni dalla data di scadenza del termine per la presentazione delle offerte.

In caso di partecipazione a più lotti, dovranno essere prestate tante distinte ed autonome garanzie quanti sono i lotti cui si intende partecipare. In alternativa potrà essere presentata un'unica garanzia di importo pari alla somma delle cauzioni provvisorie previste per ciascun singolo lotto cui si intende partecipare, purché dal dettaglio della cauzione si evincano i lotti di partecipazione.

La garanzia copre la mancata sottoscrizione del contratto per fatto dell'affidatario e verrà svincolata al momento della sottoscrizione del contratto medesimo.

-L'importo della garanzia è ridotto del cinquanta per cento per gli operatori economici ai quali sia stata rilasciata, da organismi accreditati, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e delle serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000, ovvero la dichiarazione della presenza di elementi significativi e tra loro correlati di tale sistema. Nel caso in cui il concorrente intenda usufruire del beneficio della ri-

duzione della cauzione, deve produrre, in originale o in copia conforme, la relativa certificazione.

- In caso di R.T.I. o consorzio la garanzia dovrà essere prodotta con le modalità di seguito indicate:
- in caso di R.T.I. costituito, la garanzia dovrà essere prodotta dall'impresa mandataria con l'indicazione che il soggetto garantito è il raggruppamento;
- in caso di R.T.I. costituendo la garanzia dovrà essere prodotta da una delle imprese raggruppande con l'indicazione che i soggetti garantiti sono tutte le imprese raggruppande. In tal caso il fideiussore dovrà richiamare la natura collettiva della partecipazione alla gara di più imprese, identificandole singolarmente e contestualmente garantendo ogni obbligo derivante dalla partecipazione alla gara delle stesse;
- in caso di consorzio di cui alle lettere b), c), e) dell'art.34 del D.Lgs 163/2006 dal consorzio medesimo;
- in caso di consorzio ordinario non ancora costituito, da una delle imprese consorziande con indicazione che i soggetti garantiti sono tutte le imprese che intendono costituirsi in consorzio.

In caso di R.T.I. o consorzio si precisa inoltre che:

- a) in caso di partecipazione in RTI e/o consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 34, comma 1,lett. e) del D.Lgs. n. 163/06, il concorrente può godere del beneficio della riduzione della garanzia solo nel caso in cui tutte le imprese che lo costituiscono siano in possesso della predetta certificazione, attestata da ciascuna impresa secondo le modalità sopra previste;
- b) in caso di partecipazione in consorzio di cui alle lettere b) e c) dell'art. 34, comma 1, del D.Lgs. n. 163/06, il concorrente può godere del beneficio della riduzione della garanzia solo nel caso in cui il consorzio sia in possesso della predetta certificazione.

#### **ART. 4 – MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

La Ditta partecipante dovrà inviare l'offerta, conformemente a quanto indicato all'art.3 del Capitolato Generale d'oneri, includendola in un plico sigillato sui lembi di chiusura, su cui dovrà essere indicato il nominativo della Ditta offerente e l'oggetto della gara: **Nr.Gara: 5895512 LOTTO 1 Nr.CIG: 60849481F1 N°1 TAC da minimo 256 slices e sistema per studi cardiaci, con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Radiodiagnostica U Prof. G. Gandini \_ P.O. Molinette e LOTTO 2 Nr.CIG: 60849557B6 N°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing occorrente alla S.C. Neuroradiologia Dott.ssa M.C. Valentini \_ P.O. CTO.**

Il plico sopra indicato dovrà pervenire alla **A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino – Ufficio Protocollo - Corso Bramante 88 /90 – 10126 Torino** entro il termine perentorio delle **ore 12:00 del giorno 09/03/2015**, pena l'irricevibilità dello stesso e comunque la non ammissione alla procedura.

Tale plico dovrà contenere nr. 3 buste comprendenti i seguenti documenti, come di seguito specificato:

#### **BUSTA A: "Documentazione amministrativa"**, contenente:

1. **(Elemento essenziale)** Modello dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà **(ALLEGATO A)**, in ordine al possesso dei requisiti di partecipazione alla gara, compilato e corredato dalla fotocopia di un documento d'identità del sottoscrittore;
2. **(Elemento essenziale)** **Patto di integrità**, compilato e sottoscritto dal Legale Rappresentante o persona munita dei necessari poteri di rappresentanza; per i consorzi ordinari o R.T. I. l'obbligo di sottoscrizione riguarda tutti i consorziati o i partecipanti alla Raggruppamento o Consorzio;
3. **(Elemento essenziale)** Ricevuta di pagamento della contribuzione, nel rispetto delle condizioni previste dalla Deliberazione della Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici del 15/02/2010 avente per oggetto "Attuazione dell'art. 1, comma 65 e 67, L. 23 dicembre 2005, n. 266" e sulla scorta delle istruzioni relative alle contribuzioni dovute, indicazioni presenti sul sito della suddetta Autorità. In caso di mancato pagamento del-

la suddetta contribuzione, la ditta sarà esclusa dalla gara/lotto;

GARA N. <b>5895512</b>			
LOTTO 1: n°1 TAC da minimo 256 slices con piattaforma post-processing e sistema per studi cardiaci			
LOTTO 2: n°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing			
Lotto	Importo base d'asta	C.I.G.	Importo dovuto per taxa A.N.A.C.
1	Euro 1.229.508,20	<b>60849481F1</b>	Euro 140,00
2	Euro 409.836,06	<b>60849557B6</b>	Euro 35,00

4. **(Elemento essenziale)** Poichè tutti i soggetti interessati a partecipare alle procedure di gara devono, obbligatoriamente, registrarsi al sistema AVCpass accedendo all'apposito link sul Portale della predetta Autorità (servizi ad accesso riservato-avcpass) secondo le istruzioni ivi contenute, nonché acquisire il "PASSOE" di cui all'art.2, comma 3.2, della delibera attuativa nr.111 del 20/12/2012, le ditte partecipanti devono produrre il **Documento rilasciato dall'A.N.A.C. Denominato "PASSOE"**, per ogni lotto per il quale si intende partecipare ;

5. **(Elemento essenziale)** Dichiarazione contenente :

a)l'accettazione delle condizioni contenute nel Capitolato Generale d'oneri e nel presente Disciplinare di gara  
b)la dichiarazione di presa visione dell'informativa (**ALLEGATO D2**) in applicazione dell'art.26 del D.Lgs 81/08 in materia di sicurezza, (visionabile al seguente indirizzo:

<http://www.cittadellasalute.to.it> sezione bandi di gara e avvisi – acquisti materiali -documenti comuni).

6.**COPIA DELL'OFFERTA ECONOMICA PRIVA DI PREZZI** (si precisa che, qualora i prezzi venissero palesati, la Ditta sarà esclusa).Si precisa che per l'elaborazione di tale documento dovrà essere utilizzato lo schema di offerta (**Allegato B/1\_SCHEMA DI OFFERTA PRIVA DI PREZZI**).;

7.**(Elemento essenziale)** Garanzia a corredo dell'offerta, (come meglio indicato all'art.3 del presente Disciplinare), costituita sulla base delle seguenti indicazioni:

GARA N. <b>5895512</b>				
LOTTO 1: n°1 TAC da minimo 256 slices con piattaforma post-processing e sistema per studi cardiaci				
LOTTO 2: n°1 TAC da minimo 64 slices con piattaforma post-processing				
Lotto	Importo base d'asta	C.I.G.	Importo dovuto per cauzione 2%	Importo dovuto per cauzione ridotta
1	Euro 1.229.508,20	<b>60849481F1</b>	Euro 24.590,16	Euro 12.295,08
2	Euro 409.836,06	<b>60849557B6</b>	Euro 8.196,72	Euro 4.098,36

8.Dichiarazione di impegno del fidejussore a rilasciare la cauzione definitiva qualora il concorrente risultasse aggiudicatario, ai sensi dell'art. 113 del D.lgs 163/201006, **a pena di esclusione**;

**BUSTA B: "Documentazione tecnica"**, contenente gli atti contrassegnati dalla dicitura sottoriportata: **per ciascun lotto**

**Tutti i documenti richiesti sono considerati Elementi essenziali**

## **DOCUMENTO N. 1**

**A.** Relazione tecnica comprovante le caratteristiche, le modalità di funzionamento, le prestazioni delle apparecchiature proposte, compreso il gruppo di continuità, in conformità di quanto richiesto all'Art. 2 del

Disciplinare sia per il modello offerto, sia per le varie eventuali configurazioni o alternative;

**B.** Cataloghi illustranti le caratteristiche tecnico-operative delle apparecchiature.

#### **DOCUMENTO N. 2**

"Prospetto informativo per l'acquisizione di apparecchiature elettromedicali" debitamente compilato e sottoscritto (**Allegato n. 1**).

#### **DOCUMENTO N. 3**

"Scheda tecnica di valutazione" debitamente compilata e sottoscritta (**Allegato n. 2**). Si precisa che la scheda tecnica deve essere compilata in modo completo ed esaustivo e non deve presentare rimandi ad ulteriore documentazione allegata.

Qualora non fosse possibile riportare tutte le informazioni richieste nella scheda tecnica, occorre indicare in modo chiaro e preciso il riferimento alla documentazione allegata (Nome del documento, numero di pagina, paragrafo, ecc.);

#### **DOCUMENTO N. 4**

Dichiarazione contenente:

1. la presa visione ed accettazione di tutte le norme e disposizioni che sono riportate nel presente Disciplinare;
2. l'attestazione che le apparecchiature offerte risultano essere di ultima generazione;
3. la destinazione d'uso delle apparecchiature così come definita nella Direttiva Dispositivi Medici (93/42/CE), ovvero l'utilizzazione alla quale è destinato il dispositivo secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nell'etichetta, nel foglio illustrativo e/o nel materiale pubblicitario;
4. la presenza/l'assenza di lattice nei materiali e componenti offerti;
5. la presenza/l'assenza di ftalati nei materiali e componenti offerti;

#### **DOCUMENTO N. 5**

descrizione del Centro di Assistenza Tecnica di riferimento, specificare il nome della società, indirizzo, numeri telefonici, fax (definire se operativi anche nei giorni feriali o in alternativa indicare i diversi riferimenti), indirizzo e-mail;

#### **DOCUMENTO N. 6**

numero e qualifica professionale dei tecnici del Centro di Assistenza Tecnica di riferimento, dedicati per l'assistenza tecnica e per tutte le procedure necessarie a garantire la corretta funzionalità dei sistemi, nei termini e alle condizioni richieste nel disciplinare di gara;

#### **DOCUMENTO N. 7**

Copia del protocollo di manutenzione ordinaria (visita preventiva), previsto dalla Casa Costruttrice, numero di visite previste e indicazione del tempo medio necessario per l'esecuzione di ogni visita preventiva; copia del protocollo di verifica di sicurezza elettrica (CEI 62-5 e CEI 62-148) previsto dalla Casa Costruttrice, numero di visite previste e indicazione del tempo medio necessario per l'esecuzione di ogni verifica.

#### **DOCUMENTO N. 8**

Elenco delle installazioni nella regione Piemonte e nazionali relative al modello offerto, nel quale sia indicato il nominativo del destinatario con recapito telefonico e data della fornitura.

#### **DOCUMENTO N. 9**

Presentazione di un programma dettagliato relativo a corsi di formazione per il personale sanitario e tecnico addetto all'utilizzo affinché acquisisca una buona conoscenza sulla funzionalità, sulle procedure di pulizia e disinfezione e sui rischi dell'apparecchiatura offerta ed eventuale programma di formazione continua.

## DOCUMENTO N. 10

Copia della dichiarazione di avvenuto sopralluogo rilasciata in Sede.

### **BUSTA C: "Offerta economica"**, contenente:

-L'**offerta economica**, redatta in lingua italiana, datata, timbrata e sottoscritta con firma leggibile e per esteso dal legale rappresentante o da persona munita di legale rappresentanza, dovrà contenere quanto specificatamente indicato nello schema di offerta allegato al presente Disciplinare di gara. **(ALLEGATO B)**

-la **Scheda "Materiale di consumo e/o accessorio necessario per ogni singolo esame, intervento, terapia"** necessari per il corretto funzionamento dell'apparecchiatura (nessuno escluso) con indicazione se si tratta di materiale di consumo e/o accessorio **dedicato** oppure non **dedicato**, debitamente compilata e sottoscritta. **(Allegato 3)**.

La ditta potrà presentare offerta anche per un solo lotto.

Qualora in un lotto siano richiesti più prodotti, l'offerta deve essere riferita a tutti i prodotti indicati, pena l'esclusione dalla gara relativamente al lotto interessato.

### **ART. 5 – CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE, DUE LOTTI DA AGGIUDICARE SEPARATAMENTE**

L'Amministrazione procederà all'aggiudicazione secondo i criteri previsti dall'art.83 del D.Lgs. 12/04/2006 n.163, **utilizzando i criteri di attribuzione punteggi di qualità indicato negli ALLEGATI 2A e 2B (identici per i due LOTTI)** e cioè a favore della Ditta che avrà effettuato l'offerta globale più vantaggiosa, in base all'esame comparato dei seguenti elementi ai quali verranno attribuiti i sottoelencati coefficienti:

- Qualità del prodotto: max punti 47/100
- Assistenza, manutenzione max punti 03/100
- Costo Forfettario Assistenza + FULL-RISK/anno
- Prezzo max punti 47/100

#### Qualità del prodotto

I punteggi verranno attribuiti nella seguente modalità:

Caratteristiche tecniche costruttive e funzionali, operatività,  
caratteristiche peculiari innovative max punti 47/100

I 47 (quarantasette) punti disponibili per il coefficiente qualità di tutti i prodotti (caratteristiche tecnico-funzionali) verranno attribuiti alla Ditta che avrà ottenuto il totale maggiore calcolato dalla somma dei punteggi attribuiti secondo le valutazioni di cui sopra; alle altre Ditte verranno attribuiti punteggi secondo il criterio di proporzionalità diretta:

$$X = (47 \times V) / V_{\max}$$

Dove:

X = Punteggio da attribuire alla Ditta

V = Punteggio complessivo ottenuto dalla Ditta

V<sub>max</sub> = Punteggio massimo attribuito

Nel caso in cui non vi sia alcuna offerta tecnica che ottenga il punteggio massimo previsto (47 punti), si effettuerà la riparametrazione assegnando al concorrente con il punteggio più alto, il punteggio massimo di 47 punti ed altri concorrenti un punteggio proporzionale.

#### Assistenza, manutenzione

I 3 (tre) punti disponibili per il coefficiente caratteristiche Assistenza, manutenzione, saranno attribuiti a ciascun concorrente secondo la seguente modalità:

- 3 punti tramite valutazione delle caratteristiche del Centro di Assistenza Tecnica, numero e qualifica professionale dei tecnici dedicati all'assistenza per la tecnologia in questione, garanzia, protocollo di manutenzione ordinaria, protocollo di verifiche di sicurezza elettrica, referenze relative alle installazioni nella Regione Piemonte e nazionali e programma relativo ai corsi di formazione e addestramento, che verranno attribuiti secondo la formula:

$$X = (3 \times P) / P_{max}$$

Dove:

X = Punteggio da attribuire alla Ditta

P = Punteggio complessivo ottenuto dalla Ditta

P<sub>max</sub> = Punteggio massimo attribuito

#### Costo forfettario + (8 ore x costo orario) Assistenza + FULL-RISK/anno

I 3 (tre) punti disponibili per il coefficiente Costo forfettario + (8 ore x costo orario) Assistenza + FULL-RISK/anno, verranno attribuiti alla Ditta che avrà presentato l'importo più basso.

Alle altre Ditte verrà attribuito un punteggio calcolato secondo il criterio di proporzionalità inversa

$$X = (3 \times C_{min}) / C$$

Dove:

X = Punteggio da attribuire alla Ditta

C = Costo forfettario + (8 ore x costo orario)+ FULL-RISK/anno

C<sub>min</sub> = Costo minimo offerto

#### LEGENDA.

Costo forfettario: che deve comprendere il diritto di chiamata + trasferta (andata e ritorno);+ rimborso chilometrico (andata e ritorno);

FULL-RISK/anno : costo contratto manutenzione (importo totale per singolo lotto) tutto compreso come regolamento in ART. 7 GARANZIA,ASSISTENZA e MANUTENZIONE. Il costo del contratto FULL-RISK deve comprendere la sostituzione di n°1 tubo radiogeno/anno per TAC e **non deve essere escluso** nessun componente o parte delle apparecchiature oggetto della fornitura quindi il contratto deve comprendere l'assistenza/sostituzione dei monitor, batterie, parti in vetro etc.

#### Costo complessivo della fornitura.

I 47 (quarantasette) punti disponibili saranno attribuiti alla Ditta che avrà presentato l'importo più basso.

Alle altre Ditte verrà attribuito un punteggio calcolato secondo il criterio di proporzionalità inversa:

$$X = (47 \times C_{min}) / C$$

Dove:

X = Punteggio da attribuire alla Ditta

C = Prezzo complessivo offerto dalla Ditta

C<sub>min</sub> = Prezzo minimo offerto

Le Ditte partecipanti che otterranno nella sommatoria del punteggio "Qualità del prodotto", Assistenza e manutenzione" (totale massimo aggiudicabile punti 50) **un valore uguale o inferiore a punti 25**



**(venticinque) verranno automaticamente escluse dalla gara e quindi dalla successiva valutazione economica.**

Saranno escluse le offerte in aumento rispetto agli importi a base d'asta indicati agli artt. 1 e 4 del presente Disciplinare di gara.

#### **ART. 6 – PROCEDIMENTO DI AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA**

I plichi contenenti le offerte saranno aperti alle **ore 09:30 del giorno 11/03/2015** presso la Sala Riunioni della S.C. ACQUISTI MATERIALI della A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO (Via Nizza 138 – 10126 Torino – Piano secondo). Durante la suddetta seduta, il seggio di gara procederà all'espletamento delle seguenti attività:

- Apertura dei plichi pervenuti e verifica della correttezza formale degli stessi ed eventuale esclusione conformemente a quanto previsto nell'art. 3 del Capitolato Generale d'oneri;
- Apertura della busta "A" e verifica della correttezza formale della stessa. A seguito della verifica di cui sopra, il seggio di gara verbalizzerà l'esistenza e la consistenza della documentazione contenuta nella busta contrassegnata con la lettera "A" e procederà a dichiarare le imprese ammesse alla fase successiva della gara e le imprese escluse indicando i relativi motivi di esclusione;
- Apertura della busta "B" ed alla verifica della completezza formale dei documenti in essa contenuti. Il seggio di gara prenderà atto della sola completezza della documentazione prodotta.

Si procederà, in una o più sedute riservate, alla valutazione delle caratteristiche tecniche essenziali previste nel disciplinare di gara, ed alla eventuale esclusione di offerte non conformi ai requisiti prescritti, provvedendo poi, per le offerte risultate conformi, ad attribuire i punteggi secondo quanto prescritto al precedente articolo.

Conclusi i lavori di valutazione tecnica, il seggio di gara procederà, in seduta pubblica, ad assolvere i seguenti adempimenti:

- Presenza d'atto dei verbali di valutazione tecnica della qualità del prodotto.
- apertura della busta C (offerta economica)
- lettura delle offerte economiche
- assegnazione dei rispettivi punteggi
- redazione della graduatoria parziale inerente il punteggio prezzo
- redazione della graduatoria finale e definitiva.

-La fornitura sarà aggiudicata in via provvisoria al concorrente che, sommati i punteggi attribuiti in sede di valutazione qualitativa e di prezzo offerto, avrà ottenuto il punteggio complessivo più alto.

Qualora due o più concorrenti conseguono uguale punteggio complessivo la fornitura sarà aggiudicata in via provvisoria al concorrente che avrà conseguito il punteggio prezzo più alto.

Qualora anche il punteggio prezzo sia pari, si procederà nella medesima seduta pubblica alla richiesta di miglioramento dell'offerta; se nessuno dei concorrenti risulta presente o se coloro che sono presenti non formulano un'offerta migliorativa, si procederà mediante sorteggio.

La stazione appaltante si riserva la facoltà di aggiudicare, a suo insindacabile giudizio, la fornitura anche in presenza di una sola offerta valida.

La ditta aggiudicataria dovrà rimborsare alla stazione appaltante le spese per la pubblicazione entro il termine di 60 gg. dall'aggiudicazione definitiva (L. 179/2012 art. 34, comma 35) in ottemperanza al secondo periodo del comma 7 dell'articolo 66 e al secondo periodo del comma 5 dell'articolo 122 del decreto legislativo 12 aprile 2006, n. 163.

In caso di gara a più lotti, tali spese saranno proporzionalmente addebitate in rapporto alla quota totale di aggiudicazione.

Si precisa che l'A.O.U. si riserva la facoltà di richiedere alla ditta affidataria copia della offerta economica (ALLEGATO B) in formato elettronico.

#### **ART. 7 – SANZIONI ai sensi dell'art. 38 comma 2 bis D. Lgs 163/2006**

Fatte salve le cause a pena di esclusione per tutti i comportamenti prescritti/vietati dal Codice degli Appalti e

dal relativo Regolamento, ai sensi dell'art. 38 D. Lgs 163/2006 – comma 2 bis - così come modificato dalla Legge 114/2014, la mancanza, l'incompletezza e ogni altra irregolarità essenziale degli elementi e delle dichiarazioni sostitutive di cui al comma 2, obbliga il concorrente che vi ha dato causa, al pagamento, in favore della stazione appaltante, della sanzione pecuniaria stabilita dal bando di gara o nella lettera di invito, **questa A.O.U. stabilisce quanto segue:**

1. Documentazione Amministrativa e Documentazione Tecnica:  
**Sanzione pecuniaria dell'uno per mille dell'importo a base d'asta dei lotti offerti.**
2. Cauzione Provvisoria:  
**Sanzione pecuniaria del cinque per mille dell'importo a base d'asta calcolato sui lotti offerti per i quali si riscontrasse una cauzione provvisoria mancante, incompleta o irregolare.**

La stazione appaltante assegnerà al concorrente un termine, non superiore a dieci giorni, perché siano rese, integrate o regolarizzate quanto richiesto. In caso di inutile decorso del termine di cui sopra il concorrente è escluso dalla gara.

Entro il suddetto termine la ditta dovrà effettuare il pagamento della sanzione tramite Bonifico Bancario, secondo le indicazioni fornite con comunicazione scritta da parte dell'Amministrazione, a pena di esclusione.

#### **ART. 8 – ACCESSO AGLI ATTI**

L'accesso agli atti è consentito entro 10 gg. dall'invio della comunicazione dei provvedimenti mediante visione e/o estrazione di copia degli stessi. Il suddetto accesso può essere esercitato soltanto dal legale Rappresentante della Ditta o da persona munita di delega, secondo le modalità disciplinate dall'art.13 del D.Lgs 163/2006 e fatte salve le eccezioni di cui al suddetto articolo.

#### **ELENCO ATTI DI GARA**

Capitolato Generale d'oneri

Modello per le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà (**ALLEGATO A**)

Patto di integrità

Schema di offerta economica (**ALLEGATO B**)

Schema di offerta priva di prezzi (**ALLEGATO B1**)

**ALLEGATO 1**

**ALLEGATO 2**

**ALLEGATO 3**

**ALLEGATO 2A**

**ALLEGATO 2B**

#### **ART. 9 – GARANZIA – ASSISTENZA, MANUTENZIONE**

Le apparecchiature oggetto del presente Disciplinare di gara dovranno avere una garanzia totale **minima di ventiquattro mesi** dalla data di collaudo da parte dell'ente appaltante, a meno di un accertamento di colpa grave o manomissione durante l'utilizzo da parte del personale dell'Azienda Ospedaliera.

Durante il periodo di garanzia dovranno essere effettuati:

- tutti gli interventi di manutenzione ordinaria (visite preventive) previsti dalla Casa Costruttrice;
- tutti gli interventi di manutenzione straordinaria comprensivi dei ricambi al fine di ripristinare la totale funzionalità del sistema offerto;
- tutte le verifiche funzionali previste dalla Casa Costruttrice e dalle normative vigenti;
- tutte le verifiche di sicurezza elettrica in conformità alle normative CEI 62-5 (minimo una verifica/anno per apparecchiatura) e CEI 62-148 (Apparecchi elettromedicali – Verifiche periodiche e prove da effettuare dopo interventi di riparazione degli apparecchi elettromedicali).

Resta inteso che se la normativa dovesse variare nel tempo, la ditta aggiudicataria dovrà conformarsi a tali variazioni.

Nelle copie degli interventi sopradescritti dovrà essere espressamente indicata la dicitura "Apparecchiatura in garanzia" con i riferimenti amministrativi dell'Ordine o Determina o Delibera, dovranno essere convalidati con il timbro e firma del Reparto di appartenenza delle apparecchiature e dovranno essere inviati alla S.C.

Ingegneria Clinica.

La Ditta aggiudicataria durante il periodo di garanzia, dovrà provvedere , nel caso di interventi tecnici che richiedono un fermo macchina superiore a **16 ore lavorative consecutive** a sostituire la parte guasta con un'altra analoga quindi con le stesse caratteristiche funzionali. Si precisa che gli interventi tecnici su chiamata dovranno essere effettuate entro il limite **massimo di 4 ore lavorative dalla chiamata**. In caso di superamento di queste soglie l'Amministrazione provvederà ad applicare le penali come indicato nell'Art.10.

La ditta aggiudicataria dovrà garantire l'assistenza tecnica, la fornitura di parti di ricambio, manutenzione e l'aggiornamento delle apparecchiature oggetto della presente gara per un **periodo di 10 anni**.

#### **ART. 10 - INSTALLAZIONE, CONSEGNA, TRASPORTO ED IMBALLO**

Le spese di imballo, trasporto, montaggio, installazione e collaudo delle apparecchiature sono a carico della ditta fornitrice.

La ditta fornitrice dovrà inoltre farsi cura del recupero e smaltimento delle eventuali scatole, polistirolo, pallet, cinghie e tutti gli accessori dell'imballo al fine di lasciare il locale dove è avvenuta l'installazione pulito e in sicurezza.

L'installazione dovrà essere effettuata nei locali della/e Struttura/e Complessa/e come meglio specificato nell'art. 1.

La ditta deve obbligatoriamente consegnare apparecchiature (e componenti) nuove di fabbrica e nella versione più aggiornata disponibile al momento della consegna; nel caso in cui fosse differente dalla versione riportata in offerta, la ditta è obbligata a darne tempestiva comunicazione alla Azienda Ospedaliera, ai fini della necessaria autorizzazione.

La Ditta fornitrice ha la responsabilità del trasporto interno dall'Ufficio Ricevimento Merci al Servizio/Reparto di destinazione, tenendo altresì conto che i pesi e gli ingombri degli imballi siano dimensionati e compatibili alla portata dei carichi degli ascensori.

**La consegna** dell'apparecchiatura dovrà essere **effettuata tassativamente entro 30 giorni solari** dalla data di emissione dell'ordine.

Eventuali ritardi nella consegna saranno motivo di applicazione di una penalità come da art. 10.

#### **ART. 11- MESSA IN SERVIZIO E COLLAUDO**

##### MESSA IN SERVIZIO

Nel caso in cui si verificassero forniture incomplete o non totalmente conformi a quanto offerto e ordinato (es. fornitura non completa, installazione non totale dei sw etc.) tali da non compromettere sia l'utilizzo dell'attrezzatura in piena sicurezza, sia la funzionalità del sistema, è prevista la firma di uno specifico verbale di messa in servizio.

La messa in servizio si intende a carico della ditta fornitrice e dovrà essere effettuato in presenza del personale utilizzatore, del funzionario tecnico della Struttura Complessa Ingegneria Clinica e del funzionario tecnico della Struttura Complessa Fisica Sanitaria.

La firma congiunta del Responsabile utilizzatore o da un suo delegato, del funzionario tecnico della Struttura Complessa Ingegneria Clinica, del funzionario tecnico della Struttura Complessa Fisica Sanitaria e del personale referente della ditta fornitrice consente l'inizio attività, ma non permette l'emissione dell'ordine relativo alla liquidazione delle competenze, fino a quando la ditta fornitrice non renderà il sistema perfettamente conforme a quanto richiesto.

##### COLLAUDO

Il collaudo si intende a carico della ditta fornitrice e dovrà essere effettuato in presenza del personale utilizzatore, del funzionario tecnico della Struttura Complessa Ingegneria Clinica e del funzionario tecnico della Struttura Complessa Fisica Sanitaria..

La firma di uno specifico verbale di collaudo (copia in originale da consegnare alla S.C.I.C.) da parte dei

funzionari della ditta fornitrice, del Responsabile utilizzatore o da un suo delegato, del funzionario tecnico della Struttura Complessa Ingegneria Clinica e del funzionario tecnico della Struttura Complessa Fisica Sanitaria, certifica che l'attrezzatura è utilizzabile in piena sicurezza, dimostrandone il completo e corretto funzionamento, che la fornitura è conforme a quanto offerto o ordinato e che ne consente formalmente l'utilizzo e successiva liquidazione delle competenze.

L'Amministrazione scrivente, che dovrà essere preavvisata dell'esecuzione del collaudo tramite i suoi funzionari, si riserva il diritto di richiedere specifiche prove o di procedere direttamente a verifiche strumentali, oltreché richiedere modifiche all'installazione ed alla configurazione affinché la fornitura sia rispondente a quanto è stato offerto ed ordinato ed alle normative vigenti; la ditta dovrà fornire a titolo gratuito quelle parti e/o accessori che non fossero state ordinate in quanto non descritte e non conteggiate nella quotazione complessiva e che pur tuttavia risultassero necessarie per garantire il funzionamento di tutta l'apparecchiatura o di sottoparti.

Il collaudo si considera positivamente accettato ai fini della successiva liquidazione delle competenze alla data alla quale tutte le eventuali prescrizioni del collaudatore dell'Azienda Ospedaliera siano state completamente eseguite dalla ditta.

In particolare per il P.O. Molinette, l'allacciamento delle apparecchiature all'alimentazione elettrica deve essere effettuato con cavi intercambiabili dotati di spine corrispondenti alle prese dei locali, comunemente italiane 10/16A nei reparti e Magic 16 A mod. 5300 nei locali sotto trasformatore di isolamento.

Laddove nel manuale fosse consigliata la presenza di un sistema di filtraggio, condizionamento, continuità (rete di alimentazione elettrica) o di qualunque altro dispositivo o modalità installativa, la fornitura lo dovrà prevedere compreso nel prezzo. In generale qualunque operazione/accessorio "consigliati" nei manuali di installazione ed utilizzo deve intendersi obbligatorio con esecuzione/installazione a cura della ditta.

Dovranno essere eseguite, durante la procedura di collaudo, le verifiche di sicurezza elettrica in conformità alle normative CEI 62-5 e CEI 62-148 (Apparecchi elettromedicali – Verifiche periodiche e prove da effettuare dopo interventi di riparazione degli apparecchi elettromedicali).

Nel caso di sostituzione delle apparecchiature o di parte di esse (causa problemi di carattere funzionale, di sicurezza etc.) fornite, dello stesso modello o versioni differenti, previa autorizzazione dell'Amministrazione dell'Azienda, la Ditta aggiudicataria dovrà eseguire una nuova procedura di collaudo, nella modalità precedentemente descritta.

#### **ART. 12 PENALITÀ**

L'aggiudicatario è soggetto all'applicazione di penalità quando:

- a. non effettua in tutto o in parte le prestazioni entro i tempi e secondo le modalità indicati in contratto;
- b. non effettua, o effettua con ritardo, la sostituzione dei prodotti riscontrati difettosi o non perfetti in corso di esecuzione o al momento della consegna o in sede di collaudo;
- c. la qualità dei beni forniti non è rispondente a quanto richiesto nel capitolato speciale;
- d. nei casi di vendita da parte dell'Azienda, non ritira entro i termini, la merce acquistata;
- e. non effettua le consegne/prese materiali con le modalità e i mezzi previsti in contratto in ordine alla movimentazione dei carichi ovvero le effettua non in regime di sicurezza.

In tali casi l'Azienda Ospedaliera potrà applicare una penale quantificabile in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale (per ogni singolo lotto), e comunque complessivamente non superiore al dieci per cento, da determinare in relazione alla entità delle conseguenze legate all'eventuale ritardo.