



ALLEGATO 1 ALLA
DETERMINA N. 763/DC
DEL 14 OTT. 2013

AREA VASTA N. 2 – U.O. Acquisti e Logistica / U.O. Ingegneria Clinica

OGGETTO: PROCEDURA DI GARA TELEMATICA – INDETTA DALL'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – REGIONE MARCHE – PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI TRAVI PENSILI

DISCIPLINARE DI GARA

PREMESSA

Codesta spettabile impresa è **invitata a produrre propria migliore offerta**, nell'ambito della piattaforma digitale del mercato elettronico della pubblica amministrazione (MEPA), ai sensi e per gli effetti dell'articolo 328 del D.P.R. n. 207/2010 e sue successive modifiche ed integrazioni, e secondo le norme e le modalità indicate nel presente disciplinare di gara, nel Capitolato Tecnico di appalto e suoi ulteriori allegati tecnici, per la fornitura – comprensiva di posa in opera – per lotto intero e non frazionabile – di n. 10 travi pensili attrezzate, occorrenti per l'allestimento delle nuove strutture di destinazione delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC presso il Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI dell'Area Vasta n. 2 di questa Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Descrizione della fornitura	U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
	- n. 6 - travi pensili per singolo posto letto; - n. 1 - trave pensile per doppio posto letto.
	U.O. CARDIOLOGIA / UTIC
	- n. 2 - travi pensili per singolo posto letto; - n. 1 - travi pensili per n. 5 posti letto.

secondo il dettaglio e le specifiche tecniche riportate nel citato Capitolato Tecnico di appalto in Allegato "A" al presente disciplinare.

L'importo complessivo dell'intera fornitura fissato a base d'asta – e pertanto non superabile e suscettibile di sola offerta in diminuzione – è pari a € 140.000,00 I.V.A. esclusa.

Numero CIG	
------------	--

PIANO DELLE DOCUMENTAZIONI DA PRESENTARE

Il piano delle documentazioni tecnico – amministrative da produrre per la partecipazione alla procedura è dettagliato nella sezione "ELENCO ALLEGATI" del Capitolato Tecnico di appalto in Allegato "A" al presente disciplinare.

DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

Dichiarazione di presa visione e completa accettazione del disciplinare di gara e del Capitolato tecnico d'appalto e suoi ulteriori allegati tecnici.

Con detta dichiarazione si intendono conosciuti ed accettati, ai sensi del Codice Civile, tutte le prescrizioni e gli articoli contenuti nel presente disciplinare di gara e nel Capitolato tecnico d'appalto e suoi ulteriori allegati tecnici.

Cauzione provvisoria, pari al 2% (due per cento) dell'importo fissato a base d'asta esclusa I.V.A. (*), nelle forme e modalità previste dall'articolo 75 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e sue successive modifiche ed integrazioni. E' consentita costituzione di cauzione provvisoria nella misura del 1% (uno per cento) secondo modalità e condizioni di cui al comma 7 del citato articolo 75, allegando la documentazione ivi prevista.

(*) quindi per l'importo di € 2.990,00

Documentazione comprovante avvenuto pagamento – se dovuto in relazione al numero CIG di riferimento – del contributo di gara nei confronti dell'AVCP, previsto dall'articolo 1 – commi 65 e 67 – della Legge 23 dicembre 2005, n. 266 – (contributi in sede di gara), secondo le modalità previste dalla vigente Deliberazione in argomento della stessa Autorità.

OFFERTA TECNICA

Sono indicate nella specifica sezione le documentazioni tecniche necessarie alla valutazione tecnico - qualitativa dell'offerta.

OFFERTA ECONOMICA

L'offerta dovrà essere presentata per l'intera fornitura. Non è pertanto ammessa presentazione di offerta per una sola parte della fornitura richiesta.

L'offerta economica dovrà essere formulata secondo lo schema in "Allegato A-4 – Offerta economica" al Capitolato Tecnico d'appalto, articolato nelle seguenti sezioni:

- A – N. 6 – TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO – U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- B – N. 1 – TRAVE PENSILE PER DOPPIO POSTO LETTO – U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- C – N. 2 – TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO – U.O. CARDIOLOGIA / UTIC
- D – N. 1 – TRAVE PENSILE PER N. 5 POSTI LETTO – U.O. CARDIOLOGIA / UTIC
- E – SERVIZI DI SUPPORTO
- F – VALORE COMPLESSIVO FORNITURA / INSTALLAZIONE DEI SISTEMI
- G – COMPONENTI OPZIONALI / MODULI / ACCESSORI

Nelle rispettive Sezioni A / B / C / D potrà essere indicato, utilizzando i soli righe A1 / B1 / C1 / D1, il prezzo unitario del dispositivo offerto, omnicomprensivo di tutte le sue componenti necessarie per il suo normale e corretto utilizzo secondo la configurazione oggetto di richiesta di cui alla Sezione del Capitolato Tecnico d'appalto "DESCRIZIONE DELLA FORNITURA"

oppure

il sistema potrà essere offerto, utilizzando più righe (A1 / A2 e seguenti – B1 / B2 e seguenti – C1 / C2 e seguenti – D1 / D2 e seguenti), mediante dettaglio e quotazione economica delle sue singole

componenti, necessarie, nello stesso senso di cui sopra, ad individuare la configurazione oggetto di richiesta ed a formulare il prezzo unitario di offerta.

Nell'una o nell'altra modalità della formulazione dell'offerta, si intendono esclusi dall'ambito delle Sezioni A / B / C / D tutti gli eventuali accessori / moduli opzionali ai sistemi prodotti in offerta che non attengono alla configurazione oggetto di richiesta, i quali potranno trovare descrizione e quotazione economica nella sola e successiva Sezione G, per un eventuale ulteriore acquisto successivo alla aggiudicazione della fornitura.

Resta pertanto inteso che le quotazioni economiche di dette ulteriori componenti opzionali eventualmente dettagliate nella Sezione G – diversamente dalle componenti necessarie ad individuare la configurazione oggetto di richiesta – non concorrono alla valutazione economica complessiva della fornitura (Sezione F) ai fini della aggiudicazione secondo i criteri di cui al presente Disciplinare.

SOPRALLUOGO

La presentazione dell'offerta dovrà essere obbligatoriamente preceduta dal sopralluogo sui siti di installazione (locali e impianti) dei dispositivi occorrenti, secondo le modalità indicate nel Capitolato Tecnico d'appalto.

AGGIUDICAZIONE

L'aggiudicazione sarà effettuata per l'intero lotto di fornitura, non frazionabile, ai sensi dell'articolo 82 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e sue successive modifiche ed integrazioni, nei confronti dell'operatore economico che avrà presentato l'OFFERTA ECONOMICA COMPLESSIVA AL PREZZO PIÙ BASSO, relativamente a prodotti ritenuti idonei e conformi a quanto richiesto.

CLAUSOLE DI SALVAGUARDIA

Gli esiti della procedura saranno immediatamente validi ed operanti per l'impresa offerente ed aggiudicataria provvisoria, comportando il sorgere dell'obbligo di garantire la fornitura, mentre saranno vincolanti per la stazione appaltante solo dopo la formale aggiudicazione dell'appalto previa approvazione delle risultanze della procedura stessa.

A garanzia degli obblighi contrattuali, l'impresa aggiudicataria dovrà prestare, entro dieci giorni dal ricevimento dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione, cauzione definitiva pari al 10% (dieci per cento) dell'importo contrattuale, prestata nelle forme e secondo le modalità previste dall'articolo 75 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e sue successive modifiche ed integrazioni.

Questa stazione appaltante si riserva la facoltà di non procedere ad aggiudicazione, qualora le disponibilità finanziarie previste per l'investimento di cui alla presente procedura non risultino più disponibili al momento dell'aggiudicazione e/o dell'acquisto.

La stazione appaltante si riserva comunque di adottare ogni e qualsiasi provvedimento motivato di sospensione, annullamento, revoca ed abrogazione del presente appalto.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
dott. Carlo SPACCIA

Allegati al presente Disciplinare di gara:

- capitolato tecnico d'appalto – Allegato “A” e suoi seguenti ulteriori allegati tecnici:
 - Questionario Assistenza Tecnica e Servizi – composto dai seguenti allegati:
 - file: Allegato A.1.1 – Servizio di istruzione;
 - file: Allegato A.1.2 – Servizio di assistenza tecnica dell'impresa;
 - file: Allegato A.1.3 – Descrizione delle operazioni di manutenzione preventiva;
 - Questionario Caratteristiche Tecniche – file: Allegato A-2 – Questionario Tecnico;
 - Crono – programma – file: Allegato A-3 – Crono - programma;
 - Offerta economica – fac_simile file: Allegato A-4 – Offerta economica;
 - Modulo presa visione / intervenuto sopralluogo – file: Allegato A-5 – Sopralluogo.



U.O. INGEGNERIA CLINICA / U.O.
ACQUISTI E LOGISTICA - AREA
VASTA N. 2

DETERMINA N. 763/DC

Allegato A - Capitolato Tecnico d'appalto

DEL 14 OTT 2013

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

OGGETTO DELLA FORNITURA

NOTA: le specifiche dichiarate in questo documento, se in contraddizione, hanno prevalenza rispetto a quelle indicate nei documenti allegati

Descrizione della fornitura	<p>Il presente capitolato tecnico ha per oggetto la fornitura – comprensiva di posa in opera – per lotto intero e non frazionabile – delle seguenti tecnologie, occorrenti per l'allestimento delle nuove strutture di destinazione delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC presso il Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI:</p> <p>U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE:</p> <ul style="list-style-type: none">- n. 6 travi pensili per singolo posto letto;- n. 1 trave pensile per doppio posto letto. <p>U.O. CARDIOLOGIA - UTIC:</p> <ul style="list-style-type: none">- n. 2 travi pensili per singolo posto letto;- n. 1 trave pensile per n. 5 posti letto. <p><u>L'offerta dovrà essere presentata per l'intera fornitura. Non è pertanto ammessa presentazione di offerta per una sola parte della fornitura richiesta.</u></p>
Codice Tipologia CND-CIVAB	Z129007-PSO
Numero CIG	
Importo a base d'asta	L'importo complessivo dell'intera fornitura fissato a base d'asta – e pertanto non superabile e suscettibile di sola offerta in diminuzione – è pari a € 140.000,00 (I.V.A. esclusa) .
Destinazione d'uso	"Sostiene monitor, elettrobisturi ed altre apparecchiature del teatro operatorio, e fornisce gas medicali, elettricità ed altri servizi per mezzo di bracci mobili sospesi al soffitto o alle pareti".
Servizi / Unità Operative di competenza	U.O. Anestesia e Rianimazione U.O. Cardiologia - UTIC
Sopralluogo tecnico	<p>L'operatore economico offerente ha l'obbligo – pena esclusione – di ispezionare i siti di installazione (locali e impianti) e facoltà di acquisire dalla U.O. Ufficio Tecnico presso il Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI", in sede di sopralluogo, copia delle piante strutturali e tecniche, in modo da acquisire ogni aspetto utile alla valutazione del contesto di inserimento del progetto.</p> <p>Tempi e modalità per l'effettuazione del sopralluogo sono da concordarsi con il Responsabile della U.O. Ufficio Tecnico, Ing. Claudio Tittarelli (tel. 0731/534162, fax. 0731/534164), che rilascerà apposito documento da egli stesso controfirmato attestante l'avvenuta presa visione dei locali di installazione, mediante compilazione della scheda in Allegato A-5 al presente Capitolato tecnico.</p> <p>In ogni caso, il sopralluogo dovrà essere effettuato entro e non oltre giorni 7 dal termine fissato per la presentazione delle offerte.</p>
DESCRIZIONE DELLA FORNITURA	

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

Le caratteristiche richieste sono indicative delle necessità aziendali e vanno intese o interpretate in coerenza al rispetto del divieto di cui all'articolo 68 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e sue successive modifiche ed integrazioni. Pertanto il Concorrente sarà libero di proporre le apparecchiature, di livello pari o superiore, che riterrà meglio rispondenti alle finalità dell'appalto, rimanendo salva ed impregiudicata la facoltà di scelta dell'ente appaltante in coerenza con i criteri di aggiudicazione di cui al presente Capitolato tecnico. Il Concorrente deve provare, con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni da lui proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti nelle specifiche tecniche.

<p>Specifiche tecniche di minima</p>	<p>Travi pensili autoportanti con sistema di ancoraggio a soffitto, sospesi su profilati verticali di 150 x 75 mm, con fissaggio a plafone e/o trave di ancoraggio tramite piastre e flange pressofuse.</p> <p>I profilati verticali dovranno essere facilmente ispezionabili per attività di controllo e manutenzione e dovranno contenere gli allacci agli impianti elettrici / gas / dati provenienti dal soffitto.</p> <p>La lunghezza delle travi dovrà essere pari ad almeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2,5 m - per le n. 8 travi pensili (n. 6 U.O. Anestesia / Rianimazione + n. 2 Cardiologia / UTIC) richieste per singolo posto letto; - 5 m - per la n. 1 trave pensile (U.O. Anestesia / Rianimazione) richiesta per doppio posto letto. - 10 m - per la n. 1 trave pensile (U.O. Cardiologia / UTIC) richiesta per cinque posti letto.
	<p>Ciascuna trave dovrà presentare le seguenti caratteristiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> - struttura in profilo di alluminio estruso, priva di spigoli vivi e giunzioni esterne tra lamiere e pannelli, trattata con vernici atossiche e non intaccabile da sostanze disinfettanti / detergenti; - presenza di rotaie o binari di scorrimento sull'intera lunghezza inferiore della trave, per il posizionamento dei carrelli di servizio; - sistema di freni azionabili dall'operatore, per il blocco dei carrelli scorrevoli; - sistemi scorrevoli con capacità di carico non inferiore a 120 kg; - sistemi scorrevoli con range di rotazione non inferiore a 120°; - sistemi di illuminazione indiretta e diretta, preferibilmente dimmerabile. <p><u>Ciascun posto letto</u> dovrà essere equipaggiato delle seguenti prese:</p> <ul style="list-style-type: none"> - n. 14 equipotenziali; - n. 14 prese elettriche di tipo SCHUKO, con doppio fusibile di protezione e sportello di chiusura; - n. 6 prese per gas medicali, di cui n. 2 per O₂, n. 2 per aria compressa e n. 2 per il vuoto; - almeno n. 4 prese dati di tipo RJ45; - n. 2 predisposizioni per prese ausiliarie.

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

<p>Configurazione carrelli di servizio</p>	<p>U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE:</p> <p><u>Ciascuna delle n. 6 travi pensili a singolo posto letto</u> dovrà essere dotata dei seguenti n. 2 carrelli servitori:</p> <p>CARRELLO 1 (per l'alloggiamento delle apparecchiature elettromedicali):</p> <ul style="list-style-type: none"> - dotato di n. 2 mensole, di cui una con cassetto; - entrambe le mensole devono essere di dimensioni non inferiori ai 450 x 450 mm, dotate di barre perimetrali e regolabili in altezza; - dotato di barra normalizzata di lunghezza non inferiore a 1200 mm; - dotato di n. 1 lampada a LED da visita con morsetto per barra normalizzata, illuminazione max. a 0,5 m pari a 30.000 lux, con livelli di illuminazione e temperatura di colore regolabili. <p>CARRELLO 2 (per l'alloggiamento delle attrezzature infusionali):</p> <ul style="list-style-type: none"> - dotato di n. 1 mensola con cassetto; - dotato di n. 2 aste porta pompe / rack / sacche, ciascuna con 4 ganci. <p><u>La n. 1 trave pensile a doppio posto letto</u> dovrà essere predisposta per l'installazione di carrelli servitori, in relazione a future esigenze di reparto.</p> <p>U.O. CARDIOLOGIA - UTIC:</p> <p><u>Ciascuno dei n. 7 posti letto (n. 2 travi pensili a singolo posto letto + n. 1 trave pensile a n. 5 posti letto)</u> dovrà essere dotata di un carrello servitore così configurato:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dotato di n. 2 mensole, di cui una con cassetto; - entrambe le mensole devono essere di dimensioni non inferiori ai 450 x 450 mm, dotate di barre perimetrali e regolabili in altezza; - dotato di barra normalizzata di lunghezza non inferiore a 1200 mm; - dotato di n. 1 lampada a LED da visita con morsetto per barra normalizzata, illuminazione max. a 0,5 m pari a 30.000 lux, con livelli di illuminazione e temperatura di colore regolabili; - dotato di n. 2 aste laterali porta pompe / rack / sacche, ciascuna con 4 ganci.
--	--

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

<p>Consegna e installazione</p>	<p>Il tempo utile, in giorni naturali e consecutivi, per la consegna delle apparecchiature, che andrà debitamente indicato nel Cronoprogramma (Allegato A-3 al presente Capitolato tecnico), non dovrà superare i 60 giorni, fatte salve diverse indicazioni della stazione appaltante. In caso di non coerenza del Cronoprogramma proposto con quanto richiesto, il termine di consegna sarà inteso pari a 60 giorni dall'emissione degli ordini.</p> <p>La consegna e l'installazione dovranno essere effettuate a cura e spese dell'operatore economico aggiudicatario direttamente presso i locali che verranno debitamente indicati dalla stazione appaltante. La consegna delle attrezzature dovrà essere immediatamente precedente all'installazione, per evitare stazionamenti incustoditi di cui la scrivente Amministrazione non si accolla alcuna responsabilità.</p> <p>Ai fini del corretto coordinamento delle attività di consegna e installazione, l'operatore economico aggiudicatario dovrà relazionarsi con la U.O. Ufficio Tecnico ed il Servizio di Ingegneria Clinica presso il Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI".</p> <p>Considerata l'impossibilità di verificare i requisiti della merce all'atto della consegna, la firma per ricevuta della medesima non costituisce attestazione della regolarità della fornitura. L'operatore economico dovrà accettare pertanto eventuali contestazioni, se al momento della verifica di conformità i prodotti consegnati dovessero risultare non conformi a quelli aggiudicati.</p>
<p>Formazione</p>	<p>Deve essere garantita la formazione al <i>personale sanitario (medici, infermieri)</i> sul corretto uso dei prodotti offerti, sulle metodiche di interesse e su tutto quanto necessario per utilizzare correttamente e in maniera ottimale le tecnologie.</p>
<p>Verifica di conformità dei beni</p>	<p>Tale verifica ha lo scopo di accertare la rispondenza delle forniture rispetto a quanto richiesto, il perfetto funzionamento delle tecnologie e delle relative attrezzature di supporto, prevede l'esecuzione delle verifiche secondo le norme CEI 62.128 "Guida alle prove d'accettazione ed alle verifiche periodiche di sicurezza e/o di prestazione".</p> <p>La verifica dovrà essere effettuata in contraddittorio alla presenza del personale tecnico e sanitario indicato dalla stazione appaltante e del personale referente dell'Aggiudicatario.</p> <p>In sede di verifica l'Aggiudicatario dovrà fornire per ciascun dispositivo una copia del manuale d'uso in formato cartaceo e in lingua italiana.</p> <p>Dovrà altresì essere consegnata al Servizio di Ingegneria Clinica copia digitale del manuale tecnico di service, in lingua italiana o inglese, contenente tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione delle tecnologie fornite (comprensivo di schemi elettrici, circuitali e/o meccanici, descrizione delle modalità di ricerca guasto e taratura).</p> <p>La scrivente Amministrazione acquisisce la piena proprietà delle forniture solo a seguito di esito positivo delle richiamate verifiche di conformità. Prima di tale approvazione tutti i rischi relativi alle forniture saranno a carico dell'appaltatore, anche nell'ipotesi di detenzione degli stessi da parte della stazione appaltante.</p>

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

<p>Servizi di assistenza tecnica in regime di garanzia</p>	<p>Almeno 12 (dodici) mesi di assistenza tecnica di tipo Full - Risk in regime di garanzia, a partire dalla data di collaudo con esito positivo.</p> <p>In tale periodo dovranno essere garantiti i seguenti livelli di assistenza minimi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - manutenzione ordinaria e straordinaria del sistema e di tutte le parti di ricambio, a qualsiasi titolo deteriorate, salvo il dolo, con relativa sostituzione delle parti difettose ed usurate con oneri a carico dell'impresa aggiudicataria; - riparazione e/o sostituzione gratuita nel più breve tempo possibile di quelle parti che per qualità di materiale, per carenze di lavorazione o per imperfetto montaggio si dimostrassero difettose, sempre che ciò non dipenda da cause dovute a negligenza dell'utilizzatore o a cause di forza maggiore; - riparazioni, tarature e tutte le operazioni di manutenzione preventiva e correttiva;
	<ul style="list-style-type: none"> - ogni intervento richiesto, anche solo telefonicamente, per assistenza tecnica d'urgenza; - verifiche di sicurezza richieste; - numero illimitato di interventi su chiamata da parte delle UU.OO. interessate, effettuata anche solo telefonicamente, per assistenza tecnica d'urgenza, inclusivi della eventuale sostituzione di parti di ricambio.
<p>Conformità normativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> - marcatura CE secondo le Direttive 93/42/CE e sue successive modifiche ed integrazioni (Decreto Legislativo n. 46/1997 e sue successive modifiche ed integrazioni); - norme IEC/EN 60601-1, IEC/EN 60601-1-1, IEC/EN 60601-1-2.
<p>CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE</p>	
<p>L'aggiudicazione avverrà per <u>l'intero lotto di fornitura, non frazionabile</u>, e sarà effettuata, ai sensi dell'articolo 82 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e sue successive modifiche ed integrazioni, nei confronti dell'operatore economico che avrà presentato l'<u>OFFERTA AL PREZZO PIÙ BASSO</u> per prodotti idonei e conformi a quanto <u>richiesto</u>.</p>	

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

ELENCO ALLEGATI

Piano documenti da presentare

DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA

- Dichiarazione di presa visione e completa accettazione del disciplinare di gara e del presente Capitolato tecnico d'appalto e suoi ulteriori allegati tecnici.
- Cauzione provvisoria, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara.
- Documentazione comprovante avvenuto pagamento – se dovuto – del contributo di gara nei confronti dell'AVCP, secondo le modalità previste dal disciplinare di gara

OFFERTA TECNICA

- Elenco / legenda di presentazione delle documentazioni presentate.
- Relazione di presentazione dei prodotti offerti (massimo 8 pagine).
- Questionario Assistenza Tecnica e Servizi – composto dai seguenti allegati:
 - file: Allegato A.1.1 – Servizio di istruzione
 - file: Allegato A-1.2 – Servizio di assistenza tecnica dell'impresa
 - file: Allegato A-1.3 – Descrizione delle operazioni di manutenzione preventiva
- Questionario Caratteristiche Tecniche – file: Allegato A-2 - Questionario Tecnico
N.B.: sono da compilare in maniera esaustiva, e da riconsegnare su formato excel
- Crono – programma – file: Allegato A-3 – Crono - programma
- Offerta economica senza prezzi (redatta sul fac_simile file: Allegato A-4 - Offerta Economica).
- Copia del documento di certificazione CE applicabile (dichiarazione e certificato in funzione della procedura di certificazione seguita, redatta dal fabbricante o dal suo mandatario stabilito nella Comunità Europea, in accordo con quanto indicato nelle direttive europee e disposizioni nazionali applicabili) delle tecnologie offerte, esplicitando la classe di rischio coerente con la destinazione d'uso individuata ed eventuali limitazioni d'uso. Ai fini della presente documentazione, non sono accettabili, ai sensi dell'art. 49 del DPR 445/2000, autocertificazioni o dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà.
- Certificazione di conformità a norme nazionali e internazionali e direttive, se non già contenuto nella certificazione di cui al punto precedente.
- Eventuale FDA approval.
- Attestazione di registrazione dei prodotti offerti al Repertorio dei Dispositivi Medici (D.M. 20/02/2007, D.M. 21/12/2009), se necessari.
- Manuali d'uso in lingua italiana dei sistemi offerti.
- Manuali di servizio per la manutenzione correttiva su guasto e preventiva dei sistemi offerti.
- Depliant illustrativi e/o documentazione scientifica.
- Il presente documento sottoscritto.

In esecuzione di quanto disposto all'art. 6 comma 2 del D.M. del 21/12/2009, i Concorrenti possono astenersi dal fornire informazioni disponibili nel Repertorio dei Dispositivi Medici del Ministero della Salute. In tal caso il Concorrente potrà astenersi dal consegnare la specifica documentazione richiesta al presente prospetto, allegando dichiarazione con indicazione delle informazioni disponibili nel Repertorio dei Dispositivi Medici, aggiornate alla data della dichiarazione stessa.

OFFERTA ECONOMICA

- Offerta economica – fac_simile file: Allegato A-4 - Offerta Economica

MODULO PRESA VISIONE / INTERVENUTO SOPRALLUOGO

- file: Allegato A-5 - Sopralluogo

Data, ___ / ___ / _____

Timbro e Firma

Allegato A.1.1: Servizio di istruzione

Ragione Sociale _____	Città _____	Provincia _____
CAP _____	Indirizzo _____	Tel. _____ Fax _____

Apparecchiatura _____

L'operatore economico si impegna a fornire i seguenti corsi:

1.2 Corso per il personale sanitario comprendente tutte le informazioni e la documentazione necessarie alla gestione ed utilizzo dell'apparecchiatura: _____

1.2.1 DURATA _____ giorni TOTALE ORE _____

1.2.2 MATERIALE DIDATTICO FORNITO

1.2.2.1 _____

1.2.2.2 _____

1.2.2.3 _____

1.3 Corso per il personale tecnico e dell'Ingegneria Clinica comprendente tutte le informazioni e la documentazione necessarie alla gestione dell'apparecchiatura e all'identificazione dei guasti: _____

1.3.1 DURATA _____ giorni TOTALE ORE _____

1.3.2 SEDE CORSO _____

1.3.3 MATERIALE DIDATTICO FORNITO

1.3.3.1 _____

1.3.3.2 _____

1.3.3.3 _____

1.4 INSEGNANTE/I _____

1.4.1 QUALIFICA INSEGNANTE/I _____

L'OPERATORE ECONOMICO

Allegato A.1.2: Servizio di Assistenza Tecnica dell'Impresa

Ragione Sociale _____ Città _____ Provincia _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Fax _____

DESCRIZIONE ASSISTENZA TECNICA**SEDE DELLA Impresa INCARICATA DAL FORNITORE AD EFFETTUARE L'ASSISTENZA TECNICA IN SITO**

Ragione Sociale _____ Città _____ Provincia _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Fax _____

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO: _____ QUALIFICA: _____

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta): _____

SEDE DELL'ASSISTENZA PRINCIPALE DELL'IMPRESA

Ragione Sociale _____ Città _____ Provincia _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Fax _____

Numero e qualifica dei tecnici di questa sede abilitati ad intervenire sulle apparecchiature offerte:

NUMERO: _____ QUALIFICA: _____

NUMERO DI TECNICI PER APPARECCHIATURE INSTALLATE (analoghe a quella offerta): _____

TEMPI DI INTERVENTO GARANTITI

Tempo massimo di intervento dal momento della chiamata da parte della stazione appaltante

ORE LAVORATIVE CON CONTRATTO _____

ORE LAVORATIVE SENZA CONTRATTO _____

Tempo massimo di risoluzione del guasto dal momento di inizio lavoro: _____ ore lavorative per il _____

% degli interventi. _____

PERIODO DI TEMPO IN CUI SI GARANTISCE L'ATTIVITA' DI RIPARAZIONE (ANNI) _____

GARANZIA

PERIODO GARANZIA ASSICURATO (MESI) _____

PARTI DI RICAMBIO INCLUSI/ESCLUSI _____

NORMATIVE E/O CERTIFICAZIONI

L'assistenza tecnica dell'Impresa è effettuata secondo le seguenti normative (ISO, EN, ecc.) _____

_____ EDIZIONE _____

L'assistenza tecnica è inoltre certificata da: _____

L'OPERATORE ECONOMICO

Allegato A.1.3: Descrizione delle operazioni di manutenzione preventiva

Ragione Sociale _____ Città _____ Provincia _____
CAP _____ Indirizzo _____ Tel. _____ Fax _____

TIPO APPARECCHIATURA _____
PRODUTTORE _____
MODELLO _____

DESCRIZIONI DELLE OPERAZIONI DI MANUTENZIONE PREVENTIVA (tarature, sostituzioni, controlli, ecc.)

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

Indicare se vengono contestualmente effettuati i seguenti controlli (SI, NO)

CONTROLLI DI FUNZIONALITA' _____ in conformità alle norme _____

CONTROLLI DI SICUREZZA (Norme CEI) _____ in conformità alle norme _____

NOTE

L'OPERATORE ECONOMICO

Allegato A-2 - QUESTIONARIO TECNICO

PSO - Trave Pensile a singolo posto letto per U.O. Anestesia e Rianimazione

(I dati indicati debbono corrispondere alle prestazioni della configurazione offerta)

DATI GENERALI

Produttore
Modello
Fornitore
Anno di inizio produzione del modello offerto

Parametri	Dati / Valori
-----------	---------------

1 CARATTERISTICHE DEL SISTEMA OFFERTO

1.1 CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA TRAVE

- 1.1.1 Lunghezza della trave [in m]
- 1.1.2 Peso della trave senza carrelli servitori [in kg]
- 1.1.3 Distanza tra i montanti di ancoraggio [in cm]
- 1.1.4 Possibilità di regolazione, in fase di installazione, della distanza netta tra soffitto e parte superiore della trave (no, si - specificare)
- 1.1.5 Range di regolazione dello spazio netto tra pavimento e parte inferiore della trave (specificare range min-Max) [in cm]
- 1.1.6 Materiale/i di fabbricazione della trave (dettagliare)
- 1.1.7 Materiale/vernice di rivestimento (dettagliare tipologia e caratteristiche)

1.1.8 Assenza di spigoli vivi (no, si - dettagliare)

1.2 SISTEMA DI MOVIMENTAZIONE CARRELLI

- 1.2.1 Caratteristiche del sistema di scorrimento dei carrelli (dettagliare)
- 1.2.2 Lunghezza totale dello spazio utile di scorrimento dei carrelli su rotaie [in m]
- 1.2.3 Range di rotazione dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli [in °]
- 1.2.4 Sistema di freno/blocco dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli (specificare tipologia e modalità di azionamento/sblocco)
- 1.2.5 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]

1.3 SISTEMA DI ILLUMINAZIONE

- 1.3.1 Tipologia sistema di illuminazione (specificare se led, neon, etc. sia per illuminazione indiretta, diretta che eventualmente notturna)
- 1.3.2 Potenza illuminazione indiretta [in W]
- 1.3.3 Illuminazione indiretta dimmerabile (no, si - dettagliare)
- 1.3.4 Posizione sistema di illuminazione indiretta (dettagliare)
- 1.3.5 Potenza illuminazione diretta [in W]
- 1.3.6 Posizione sistema di illuminazione diretta (dettagliare)
- 1.3.7 Presenza sistema di illuminazione notturna (no, si - specificare)
- 1.3.8 Potenza illuminazione notturna [in W]
- 1.3.9 Posizione eventuale sistema di illuminazione notturna (dettagliare)

1.4 PRESE

- 1.4.1 N. prese equipotenziali - minimo n. 14 (dettagliare)
- 1.4.2 N. prese elettriche Schuko - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.3 Presenza doppio fusibile di protezione (no, si - dettagliare)
- 1.4.4 Presenza sportello di chiusura (no, si - dettagliare)
- 1.4.5 N. prese O2 - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.6 N. prese per aria compressa - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.7 N. prese per vuoto - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.8 N. prese dati RJ45 - minimo 4 (dettagliare)
- 1.4.9 N. predisposizioni per prese ausiliarie - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.10 Posizione prese (specificare il numero in relazione alla posizione: trave o carrelli servitori)

1.5 CARRELLO PER ALLOGGIAMENTO APPARECCHIATURE

- 1.5.1 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]
- 1.5.2 Numero di mensole - minimo 2 (dettagliare)
- 1.5.3 Dimensione mensola (L x P) [in mm]
- 1.5.4 Capacità di carico Max della singola mensola [in kg]
- 1.5.5 Altezza del cassetto [in mm]
- 1.5.6 Caratteristiche barre perimetrali (dettagliare)
- 1.5.7 Range di escursione verticale per il posizionamento delle mensole - minimo 1300 mm [in mm]
- 1.5.8 Numero barre normalizzate verticali - minimo 1 (specificare)
- 1.5.9 Altezza barre normalizzate [in mm]
- 1.5.10 Numero e tipologia di prese elettriche-gas-dati integrabili (dettagliare)
- 1.5.11 Posizione dei sistemi di freno/sblocco del carrello (specificare)
- 1.5.12 Tipologia lampada da visita (dettagliare)
- 1.5.13 Intensità luminosa a 0,5 m della lampada da visita [in lux]
- 1.5.14 Numero livelli di illuminazione regolabili (dettagliare)
- 1.5.15 Regolazione temperatura di colore (dettagliare)

1.6 CARRELLO PER ALLOGGIAMENTO ATTREZZATURE INFUSIONALI

- 1.6.1 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]
- 1.6.2 Descrizione carrello (dettagliare)
- 1.6.3 Dimensione mensola (L x P) [in mm]
- 1.6.4 Capacità di carico Max della singola mensola [in kg]
- 1.6.5 Altezza del cassetto [in mm]
- 1.6.6 Posizione delle aste (dettagliare)
- 1.6.7 Carico Max supportabile per ciascuna asta [in kg]
- 1.6.8 Numero di ganci porta-flebo per ciascuna asta (specificare)
- 1.6.9 Presenza di aste normalizzate (no, si - dettagliare)
- 1.6.10 Numero e tipologia di prese elettriche-gas-dati integrabili (dettagliare)
- 1.6.11 Posizione dei sistemi di freno/sblocco del carrello (specificare)

2 ULTERIORI INFORMAZIONI

- 2.1 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in ambito regionale (specificare ospedale/ente)
- 2.2 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in Italia negli ultimi due anni

Allegato A-2 - QUESTIONARIO TECNICO

PSO - Trave Pensile a doppio posto letto per U.O. Anestesia e Rianimazione

(I dati indicati debbono corrispondere alle prestazioni della configurazione offerta)

DATI GENERALI

Produttore
Modello
Fornitore
Anno di inizio produzione del modello offerto

Parametri	Dati / Valori
-----------	---------------

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA OFFERTO

CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA TRAVE

- 1.1 Lunghezza della trave [in m]
- 1.1.1 Peso della trave senza carrelli servitori [in kg]
- 1.1.2 Distanza tra i montanti di ancoraggio [in cm]
- 1.1.3 Possibilità di regolazione, in fase di installazione, della distanza nella tra soffitto e parte superiore della trave (no, si - specificare)
- 1.1.4 Range di regolazione dello spazio netto tra pavimento e parte inferiore della trave (specificare range min-Max) [in cm]
- 1.1.5 Materiali di fabbricazione della trave (dettagliare)
- 1.1.6 Materiale/vernice di rivestimento (dettagliare tipologia e caratteristiche)
- 1.1.7 Assenza di spigoli vivi (no, si - dettagliare)
- 1.2 **SISTEMA DI MOVIMENTAZIONE CARRELLI**
- 1.2.1 Caratteristiche del sistema di scorrimento dei carrelli (dettagliare)
- 1.2.2 Lunghezza totale dello spazio utile di scorrimento dei carrelli su rotale [in m]
- 1.2.3 Range di rotazione dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli [in °]
- 1.2.4 Sistema di frenoblocco dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli (specificare tipologia e modalità di azionamento/sblocco)
- 1.2.5 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]
- 1.3 **SISTEMA DI ILLUMINAZIONE**
- 1.3.1 Tipologia sistema di illuminazione (specificare se led, neon, etc. sia per illuminazione indiretta, diretta che eventualmente notturna)
- 1.3.2 Potenza illuminazione indiretta [in W]
- 1.3.3 Illuminazione indiretta dimmerabile (no, si - dettagliare)
- 1.3.4 Potenza sistema di illuminazione indiretta (dettagliare)
- 1.3.5 Potenza illuminazione diretta [in W]
- 1.3.6 Posizione sistema di illuminazione diretta (dettagliare)
- 1.3.7 Presenza sistema di illuminazione notturna (no, si - specificare)
- 1.3.8 Potenza illuminazione notturna [in W]
- 1.3.9 Posizione eventuale sistema di illuminazione notturna (dettagliare)
- 1.4 **FRESE**
- 1.4.1 N. prese equipotenziali - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.2 N. prese elettriche Schuko - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.3 Presenza doppio fusibile di protezione (no, si - dettagliare)
- 1.4.4 Presenza sportello di chiusura (no, si - dettagliare)
- 1.4.5 N. prese O2 - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.6 N. prese per aria compressa - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.7 N. prese per vuoto - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.8 N. prese dati RJ45 - minimo 3 (dettagliare)
- 1.4.9 N. predisposizioni per prese ausiliarie - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.10 Posizione prese (specificare il numero in relazione alla posizione: trave o carrelli servitori)

ULTERIORI INFORMAZIONI

- 2.1 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in ambito regionale (specificare ospedale/ente)
- 2.2 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in Italia negli ultimi due anni

Allegato A-2 - QUESTIONARIO TECNICO

PSO - Trave Pensile a singolo posto letto per la U.O. Cardiologia / UTIC

(I dati indicati debbono corrispondere alle prestazioni della configurazione offerta)

DATI GENERALI

Produttore
Modello
Fornitore
Anno di inizio produzione del modello offerto

Parametri	Dati / Valori
-----------	---------------

1 CARATTERISTICHE DEL SISTEMA OFFERTO

1.1 CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA TRAVE

- 1.1.1 Lunghezza della trave [in m]
- 1.1.2 Peso della trave senza carrelli servitori [in kg]
- 1.1.3 Distanza tra i montanti di ancoraggio [in cm]
- 1.1.4 Possibilità di regolazione, in fase di installazione, della distanza netta tra soffitto e parte superiore della trave (no, si - specificare)
- 1.1.5 Range di regolazione dello spazio netto tra pavimento e parte inferiore della trave (specificare range min-Max) [in cm]
- 1.1.6 Materiale/i di fabbricazione della trave (dettagliare)
- 1.1.7 Materiale/vernice di rivestimento (dettagliare tipologia e caratteristiche)
- 1.1.8 Assenza di spigoli vivi (no, si - dettagliare)

1.2 SISTEMA DI MOVIMENTAZIONE CARRELLI

- 1.2.1 Caratteristiche del sistema di scorrimento dei carrelli (dettagliare)
- 1.2.2 Lunghezza totale dello spazio utile di scorrimento dei carrelli su rotaie [in m]
- 1.2.3 Range di rotazione dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli [in °]
- 1.2.4 Sistema di freno/blocco dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli (specificare tipologia e modalità di azionamento/sblocco)
- 1.2.5 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]

1.3 SISTEMA DI ILLUMINAZIONE

- 1.3.1 Tipologia sistema di illuminazione (specificare se led, neon, etc. sia per illuminazione indiretta, diretta che eventualmente notturna)
- 1.3.2 Potenza illuminazione indiretta [in W]
- 1.3.3 Illuminazione indiretta dimmerabile (no, si - dettagliare)
- 1.3.4 Posizione sistema di illuminazione indiretta (dettagliare)
- 1.3.5 Potenza illuminazione diretta [in W]
- 1.3.6 Posizione sistema di illuminazione diretta (dettagliare)
- 1.3.7 Presenza sistema di illuminazione notturna (no, si - specificare)
- 1.3.8 Potenza illuminazione notturna [in W]
- 1.3.9 Posizione eventuale sistema di illuminazione notturna (dettagliare)

1.4 PRESE

- 1.4.1 N. prese equipotenziali - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.2 N. prese elettriche Schuko - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.3 Presenza doppio fusibile di protezione (no, si - dettagliare)
- 1.4.4 Presenza sportello di chiusura (no, si - dettagliare)
- 1.4.5 N. prese O2 - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.6 N. prese per aria compressa - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.7 N. prese per vuoto - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.8 N. prese dati RJ45 - minimo 3 (dettagliare)
- 1.4.9 N. predisposizioni per prese ausiliarie - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.10 Posizione prese (specificare il numero in relazione alla posizione: trave o carrelli servitori)

1.5 CARRELLO SERVITORE

- 1.5.1 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]
- 1.5.2 Numero di mensole - minimo 2 (dettagliare)
- 1.5.3 Dimensione mensola (L x P) [in mm]
- 1.5.4 Capacità di carico Max della singola mensola [in kg]
- 1.5.5 Altezza del cassetto [in mm]
- 1.5.6 Caratteristiche barre perimetrali (dettagliare)
- 1.5.7 Range di escursione verticale per il posizionamento delle mensole - minimo 1300 mm [in mm]
- 1.5.8 Numero barre normalizzate verticali - minimo 1 (specificare)
- 1.5.9 Altezza barre normalizzate [in mm]
- 1.5.10 Numero e tipologia di prese elettriche-gas-dati integrabili (dettagliare)
- 1.5.11 Posizione dei sistemi di freno/sblocco del carrello (specificare)
- 1.5.12 Posizione delle aste (dettagliare)
- 1.5.13 Carico Max supportabile per ciascuna asta [in kg]
- 1.5.14 Numero di ganci porta-flebo per ciascuna asta (specificare)
- 1.5.15 Tipologia lampada da visita (dettagliare)
- 1.5.16 Intensità luminosa a 0,5 m della lampada da visita [in lux]
- 1.5.17 Numero livelli di illuminazione regolabili (dettagliare)
- 1.5.18 Regolazione temperatura di colore (dettagliare)

2 ULTERIORI INFORMAZIONI

- 2.1 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in ambito regionale (specificare ospedale/ente)
- 2.2 Numero di forniture del sistema offerto effettuate in Italia negli ultimi due anni

Allegato A-2 - QUESTIONARIO TECNICO

PSO - Trave Pensile a quintuplo posto letto per la U.O. Cardiologia / UTIC

(I dati indicati debbono corrispondere alle prestazioni della configurazione offerta)

DATI GENERALI

Produttore
Modello
Fornitore
Anno di inizio produzione del modello offerto

Parametri	Dati / Valori
-----------	---------------

1 CARATTERISTICHE DEL SISTEMA OFFERTO

1.1 CARATTERISTICHE TECNICHE DELLA TRAVE

- 1.1.1 Lunghezza della trave [in m]
- 1.1.2 Peso della trave senza carrelli servitori [in kg]
- 1.1.3 Distanza tra i montanti di ancoraggio [in cm]
- 1.1.4 Possibilità di regolazione, in fase di installazione, della distanza netta tra soffitto e parte superiore della trave (no, si - specificare)
- 1.1.5 Range di regolazione dello spazio netto tra pavimento e parte inferiore della trave (specificare range min-Max) [in cm]
- 1.1.6 Materiale/i di fabbricazione della trave (dettagliare)
- 1.1.7 Materiale/vernice di rivestimento (dettagliare tipologia e caratteristiche)
- 1.1.8 Assenza di spigoli vivi (no, si - dettagliare)

1.2 SISTEMA DI MOVIMENTAZIONE CARRELLI

- 1.2.1 Caratteristiche del sistema di scorrimento dei carrelli (dettagliare)
- 1.2.2 Lunghezza totale dello spazio utile di scorrimento dei carrelli su rotaie [in m]
- 1.2.3 Range di rotazione dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli [in °]
- 1.2.4 Sistema di freno/blocco dei sistemi scorrevoli di supporto dei carrelli (specificare tipologia e modalità di azionamento/sblocco)
- 1.2.5 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]

1.3 SISTEMA DI ILLUMINAZIONE

- 1.3.1 Tipologia sistema di illuminazione (specificare se led, neon, etc. sia per illuminazione indiretta, diretta che eventualmente notturna)
- 1.3.2 Potenza illuminazione indiretta [in W]
- 1.3.3 Illuminazione indiretta dimmerabile (no, si - dettagliare)
- 1.3.4 Posizione sistema di illuminazione indiretta (dettagliare)
- 1.3.5 Potenza illuminazione diretta [in W]
- 1.3.6 Posizione sistema di illuminazione diretta (dettagliare)
- 1.3.7 Presenza sistema di illuminazione notturna (no, si - specificare)
- 1.3.8 Potenza illuminazione notturna [in W]
- 1.3.9 Posizione eventuale sistema di illuminazione notturna (dettagliare)

1.4 PRESE

- 1.4.1 N. prese equipotenziali - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.2 N. prese elettriche Schuko - minimo 14 (dettagliare)
- 1.4.3 Presenza doppio fusibile di protezione (no, si - dettagliare)
- 1.4.4 Presenza sportello di chiusura (no, si - dettagliare)
- 1.4.5 N. prese O2 - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.6 N. prese per aria compressa - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.7 N. prese per vuoto - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.8 N. prese dati RJ45 - minimo 3 (dettagliare)
- 1.4.9 N. predisposizioni per prese ausiliarie - minimo 2 (dettagliare)
- 1.4.10 Posizione prese (specificare il numero in relazione alla posizione: trave o carrelli servitori)

1.5 CARRELLO SERVITORE

- 1.5.1 Capacità Max di carico sul singolo carrello [in kg]
- 1.5.2 Numero di mensole - minimo 2 (dettagliare)
- 1.5.3 Dimensione mensola (L x P) [in mm]



U.O. INGEGNERIA CLINICA / U.O.
ACQUISTI E LOGISTICA - AREA
VASTA N. 2

Allegato A-3 - Crono - programma

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

CRONO - PROGRAMMA		
Tempo di consegna delle tecnologie e ulteriori forniture previste	(gg)	
Tempo di installazione delle nuove tecnologie 'pronte all'uso'	(gg)	
Tempo di collaudo	(gg)	
DOCUMENTAZIONE TECNICA ALLEGATA		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
L'OPERATORE ECONOMICO		



Allegato A-4 - Offerta economica

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità

Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del

Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

FAC-SIMILE OFFERTA ECONOMICA (*)

All'Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Via Caduti del Lavoro, 40

60131 ANCONA (AN)

OGGETTO: OFFERTA ECONOMICA PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 10 TRAVI PENSILI – per le esigenze delle Unità Operative di ANESTESIA / RIANIMAZIONE e di CARDIOLOGIA / UTIC del PRESIDIO OSPEDALIERO "CARLO URBANI" DI JESI.

Il sottoscritto nato a (.....) il residente a
..... in via n. nella sua qualità di rappresentante
legale / procuratore speciale della società con sede in
iscritta presso la Camera di Commercio di data iscrizione

Codice Fiscale Numero Partita I.V.A.

Mediante questa offerta si obbliga a fornire a codesto Spettabile Ente, alle condizioni riportate in tutti gli atti di gara, le tecnologie sotto indicate, nel rispetto delle caratteristiche tecniche indicate nel Capitolato Tecnico d'appalto (**Allegato A** al Disciplinare di gara).

(*) Ai sensi e per gli effetti di quanto indicato nel Disciplinare di gara, l'**offerta economica dovrà essere articolata nelle seguenti sezioni.**

SEZIONI DELL'OFFERTA ECONOMICA

- A - N. 6 – TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO – U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- B - N. 1 – TRAVE PENSILE PER DOPPIO POSTO LETTO – U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE
- C - N. 2 – TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO – U.O. CARDIOLOGIA / UTIC
- D - N. 1 – TRAVE PENSILE PER N. 5 POSTI LETTO – U.O. CARDIOLOGIA / UTIC
- E - SERVIZI DI SUPPORTO
- F - VALORE COMPLESSIVO FORNITURA / INSTALLAZIONE DEI SISTEMI
- G - COMPONENTI OPZIONALI / MODULI / ACCESSORI



E.O. INGEGNERIA CLINICA / U.O.
ACQUISTI E LOGISTICA - AREA
FASTA N. 2

Allegato A-4 - Offerta economica

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

A - N. 6 - TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO - U.O. ANESTESIA / RIANIMAZIONE

ID (*)	Descrizione / dettaglio / codice	Quantità	Costo listino singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Sconto applicato (%)	Costo scontato singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in cifre (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in lettere (esclusa I.V.A.)
A1		6					
A2 (**)						
.... (**)						
Totale A							

(*) Ogni dispositivo deve essere identificato da un codice numerico ID - con funzione di collegamento con gli eventuali relativi accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G

(**) Sezione per l'eventuale dettaglio delle componenti del sistema necessarie per il suo normale e corretto utilizzo e per l'impiego di tutte le funzioni descritte nella configurazione oggetto di richiesta di cui al Capitolato Tecnico d'appalto (esclusi pertanto accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G)

B - N. 1 - TRAVE PENSILE PER DOPPIO POSTO LETTO - U.O. ANESTESIA / RIANIMAZIONE

ID (*)	Descrizione / dettaglio / codice	Quantità	Costo listino singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Sconto applicato (%)	Costo scontato singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in cifre (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in lettere (esclusa I.V.A.)
B1		1					
B2 (**)						
.... (**)						
Totale B							

(*) Ogni dispositivo deve essere identificato da un codice numerico ID - con funzione di collegamento con gli eventuali relativi accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G

(**) Sezione per l'eventuale dettaglio delle componenti del sistema necessarie per il suo normale e corretto utilizzo e per l'impiego di tutte le funzioni descritte nella configurazione oggetto di richiesta di cui al Capitolato Tecnico d'appalto (esclusi pertanto accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G)

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche
 Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità
 Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del
 Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

C - N. 2 - TRAVI PENSILI PER SINGOLO POSTO LETTO - U.O. CARDIOLOGIA / UTIC

ID (*)	Descrizione / dettaglio / codice	Quantità	Costo listino singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Sconto applicato (%)	Costo scontato singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in cifre (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in lettere (esclusa I.V.A.)
C1 (**)	2					
C2 (**)						
.... (**)						
Totale C							

(*) Ogni dispositivo deve essere identificato da un codice numerico ID - con funzione di collegamento con gli eventuali relativi accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G

(**) Sezione per l'eventuale dettaglio delle componenti del sistema necessarie per il suo normale e corretto utilizzo e per l'impiego di tutte le funzioni descritte nella configurazione oggetto di richiesta di cui al Capitolato Tecnico d'appalto (esclusi pertanto accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G)

D - N. 1 - TRAVE PENSILE PER N. 5 POSTI LETTO - U.O. CARDIOLOGIA / UTIC

ID (*)	Descrizione / dettaglio / codice	Quantità	Costo listino singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Sconto applicato (%)	Costo scontato singolo dispositivo e/o sistema in euro (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in cifre (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in lettere (esclusa I.V.A.)
D1 (**)	1					
D2 (**)						
.... (**)						
Totale D							

(*) Ogni dispositivo deve essere identificato da un codice numerico ID - con funzione di collegamento con gli eventuali relativi accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G

(**) Sezione per l'eventuale dettaglio delle componenti del sistema necessarie per il suo normale e corretto utilizzo e per l'impiego di tutte le funzioni descritte nella configurazione oggetto di richiesta di cui al Capitolato Tecnico d'appalto (esclusi pertanto accessori / moduli opzionali di cui alla successiva SEZIONE G)



E.O. INGEGNERIA CLINICA / E.O.
ACQUISTI E LOGISTICA - AREA
FASTA N. 2

Allegato A-4 - Offerta economica
Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche
Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità
Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del
Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

E - SERVIZI DI SUPPORTO		
Descrizione attività	Costo TOTALE omnicomprensivo in cifre (esclusa I.V.A.)	Costo TOTALE scontato in lettere (esclusa I.V.A.)
Attività di installazione / posa in opera -- dispositivi A (*)		
Attività di installazione / posa in opera -- dispositivo B (*)		
Attività di installazione / posa in opera -- dispositivi C (*)		
Attività di installazione / posa in opera -- dispositivo D (*)		
TOTALE E		

(*) le attività non quotate sono da intendersi offerte a costo nullo.

F - VALORE COMPLESSIVO FORNITURA / INSTALLAZIONE DEI SISTEMI		
	TOTALE in cifre (esclusa I.V.A.)	TOTALE in lettere (esclusa I.V.A.)
Totale A		
Totale B		
Totale C		
Totale D		
Totale E		
Totale A + B + C + D + E		

G - COMPONENTI OPZIONALI / MODULI / ACCESSORI (*)

(*) Richiamata la circostanza evidenziata nel Disciplinare di gara e nel Capitolato tecnico d'appalto (Allegato A) secondo cui i sistemi oggetto di offerta A / B / C / D dovranno essere comunque completi di ogni accessorio necessario per il loro normale e corretto utilizzo e per l'impiego di tutte le funzioni richieste, nella presente sezione è possibile descrivere e quotare economicamente - per l'eventuale successivo acquisto - ogni ulteriore componente opzionale / modulo / accessorio dei sistemi stessi.



E.O. INGEGNERIA CLINICA/E.O.
ACQUISTI E LOGISTICA - AREA
FASTAN.2

Allegato A-4 - Offerta economica

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero "CARLO URBANI" di JESI

rif.	Descrizione / dettaglio / codice accessorio / modulo	Quantità	Dispositivo del quale è modulo od accessorio (**)	Costo listino singolo dispositivo in cifre (esclusa I.V.A.)	Sconto applicato (%)	Costo scontato singolo dispositivo in cifre (esclusa I.V.A.)
1						
2						
....						

(**) Specificare su quale ID delle precedenti SEZIONI A / B / C / D l'accessorio / modulo è installabile.

Si dichiara:

- che nella redazione dell'offerta si è tenuto conto degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, ai sensi dell'articolo 1 della Legge n. 327/2000;
- che si intende / non si intende avvalersi del sub-appalto della fornitura; nel caso di sub-appalto, si riportano di seguito le parti e la natura delle prestazioni che si intendono sub-appaltare, con l'esatta indicazione e quantificazione delle stesse, che non supera comunque il 30% del valore complessivo della fornitura:
- che l'offerta resta valida 180 giorni decorrenti da quello di scadenza per la presentazione dei documenti di gara.

Ai fini fiscali il sottoscritto dichiara inoltre che la Sede dell'Ufficio delle Imposte Dirette territorialmente competente è

Data,

Firma del Legale Rappresentante
o di un suo Procuratore



U.O. INGEGNERIA CLINICA / U.O.
ACQUISTI E LOGISTICA – AREA
FASTA N. 2

Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche

Fornitura e posa in opera di n. 10 travi pensili per le esigenze delle Unità Operative di Anestesia e Rianimazione e di Cardiologia / UTIC del Presidio Ospedaliero “CARLO URBANI” di JESI

MODULO PRESA VISIONE DEI LOCALI DI DESTINAZIONE E DI INTERVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: FORNITURA E POSA IN OPERA DI N. 10 TRAVI PENSILI PER LE ESIGENZE DELLE UNITA' OPERATIVE DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE E DI CARDIOLOGIA / UTIC DEL PRESIDIO OSPEDALIERO “CARLO URBANI” DI JESI

Con la presente l'operatore economico _____

DICHIARA

- di aver preso visione delle planimetrie e dei locali oggetto di destinazione delle tecnologie offerte presso il Presidio Ospedaliero “CARLO URBANI” di JESI;
- di poter installare a “regola d'arte” le tecnologie oggetto di fornitura nei locali visionati;
- di fornire le indicazioni e le predisposizioni necessarie da garantire su apposita scheda progettuale di installazione, che verrà allegata all'offerta tecnica da presentare.

In fede

_____ li _____

Incaricato Operatore economico

Incaricato Stazione appaltante
