

	Allegato A – Capitolato Tecnico 1	Pag. 1 a 4
		

### CAPITOLATO TECNICO

1 - Descrizione della fornitura.....	2
2 - Importo .....	2
3 - Specifiche tecniche richieste .....	2
I. Caratteristiche generali.....	2
II. Requisiti opzionali.....	3
III. Consegna – installazione.....	3
IV. Aggiornamento tecnologico – sostituzione di prodotti – acquisizione di prodotti affini. ....	3
V. Formazione .....	3
VI. Conformità normativa .....	3
VII. Referente per la Ditta .....	3
4 – Criteri di Aggiudicazione .....	3
RIEPILOGO DELL'ELENCO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI:.....	4

**Azienda Sanitaria Unica Regionale-**

Sede Legale: Via Guglielmo Oberdan n. 2 – 60122 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 3

Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 – 62100 Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

(La corrispondenza deve essere spedita al seguente indirizzo: Via Santa Lucia, 2 – Presidio Ospedaliero Palazzina ex Malattie Infettive – 62100 Macerata - MC)



## 1 - Descrizione della fornitura

Fornitura di kit giornaliero e tubo paziente per Tac e Risonanza Magnetica destinate all'U.O. di Diagnostica per Immagini per un periodo di 24 mesi – Struttura Ospedaliera Macerata - ASUR Marche AV3, da utilizzare con iniettori Ulrich (modelli Missouri, CT Motion e Tennessee).

La fornitura si intende inclusiva dei servizi di installazione, assistenza tecnica post vendita in regime di garanzia e formazione al corretto utilizzo dei dispositivi offerti per il personale sanitario e tecnico, secondo le condizioni contrattuali richieste ai successivi paragrafi.

## 2 - Importo

L'importo della fornitura base, non superabile, è pari a € **145.000,00** ( I.V.A. esclusa). Le quantità potranno subire variazione in base alle diverse esigenze cliniche delle UU.OO..

Costi contro rischi interferenti (costi delle misure adottate per eliminare o, ove ciò non sia possibile, ridurre al minimo i rischi in materia di salute e sicurezza sul lavoro derivanti dalle interferenze delle lavorazioni): 0 €.

[Opzioni:] La stazione appaltante si riserva la eventuale facoltà di acquisire un ulteriore quantitativo dei medesimi dispositivi medici per un periodo massimo di 36 mesi, e comunque fino alla concorrenza dell'importo massimo di € **205.000,00** (I.V.A. esclusa).

L'acquisizione di ulteriori beni – in numero e destinazione che saranno soltanto successivamente valutabili – ed il formale impegno delle imprese candidate, si intende pertanto praticabile sino al raggiungimento di tali soglie economiche massime.

Ad ogni buon conto, ferme le quantità minime richieste , nessuna pretesa in tal senso potrà essere accampata dall'impresa aggiudicataria per il mancato raggiungimento degli importi massimi sopra indicati, sia per configurazioni base che per eventuali opzioni.

## 3 - Specifiche tecniche richieste

### I. Caratteristiche generali

Si richiede la fornitura di diverse tipologie di kit giornaliero e tubo paziente:

- KIT GIORNALIERO XD 8003: si tratta di un tubo pompa giornaliero H24 per iniettore per mezzo di contrasto;
- KIT GIORNALIERO XD 2020: si tratta di un tubo pompa giornaliero H24 per iniettori per risonanza magnetica;
- TUBO PAZIENTE XD 2035: tubo paziente monouso lunghezza 150 cm;
- TUBO PAZIENTE XD 2040: tubo paziente monouso lunghezza 250cm.

Tutti i prodotti dovranno essere compatibili con i seguenti iniettori per TAC e Risonanza Magnetica prodotti dalla Ditta Ulrich:

- 1- Iniettore TC XD2051 Missouri
- 2- Iniettore TC CT MOTION
- 3- Iniettore RMN XD2103 Tennessee

La fornitura si intende inclusiva di tutto quanto occorrente all'utilizzo dei prodotti.

---

#### Azienda Sanitaria Unica Regionale-

Sede Legale: Via Guglielmo Oberdan n. 2 – 60122 Ancona

C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 3

Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 – 62100 Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

(La corrispondenza deve essere spedita al seguente indirizzo: Via Santa Lucia, 2 – Presidio Ospedaliero Palazzina ex Malattie Infettive – 62100 Macerata - MC)



## II. Requisiti opzionali

Nell'offerta economica (Allegato A5) dovrà essere indicata dettagliata descrizione e quotazione economica delle singole componenti dell'intera configurazione offerta, intendendo i prezzi praticati, fissi ed immutabili per tutta la durata della fornitura.

## III. Consegna – installazione

La consegna dovrà essere effettuata a cura e spese della ditta aggiudicataria direttamente presso l'U.O. richiedente presso la Struttura Sanitaria di Macerata, quanto prima e comunque **entro e non oltre 7 giorni lavorativi** dalla data di ricevimento dell'ordine.

Si precisa che trattandosi di fornitura di prodotti periodica, per tutta la durata contrattuale, gli ordini verranno effettuati in maniera frazionata a seconda delle necessità dell'U.O. destinataria.

## IV. Aggiornamento tecnologico – sostituzione di prodotti – acquisizione di prodotti affini.

Qualora nel corso dell'appalto la ditta aggiudicataria dovesse immettere in commercio nuovi dispositivi medici che presentino migliori caratteristiche, dovrà darne comunicazione scritta all'Amministrazione appaltante che potrà, se lo ritiene opportuno, richiederne la sostituzione di tutti o parte dei prodotti a parità di condizioni economiche e contrattuali.

Inoltre nel caso in cui nel corso del periodo di aggiudicazione nuovi prodotti vengano immessi sul mercato dalla ditta aggiudicataria, l'Amministrazione si riserva la facoltà di chiedere la sostituzione senza oneri aggiuntivi.

## V. Formazione

L'offerente dovrà descrivere il servizio di formazione proposto per:

- *personale sanitario (medici, infermieri, etc.) e personale tecnico*, sul corretto uso dei prodotti offerti, sulle metodiche di interesse e su tutto quanto necessario per far funzionare correttamente e in maniera ottimale le apparecchiature.

## VI. Conformità normativa

In particolare, tutti i prodotti precedentemente descritti, dovranno essere:

- Marcati CE secondo la Direttiva Europea 93/42/CE e s.m.i. (D. Lgs 46/97 e 37/10).

## VII. Referente per la Ditta

Il fornitore, all'atto della stipula del contratto, si obbliga a comunicare alla Stazione Appaltante il nominativo di un suo referente che si intenderà autorizzato a procedere in ogni eventuale contraddittorio con la S.A. e per verificare il regolare svolgimento della fornitura/servizio. Tale referente dovrà avere la facoltà di predisporre tutti gli adempimenti previsti contrattualmente. L'impresa deve comunicare al Servizio Acquisti e Logistica (telefono 0733.2572625 e fax 0733.2572670) non oltre 15 giorni dalla comunicazione di avvenuta aggiudicazione della gara il nome ed il recapito telefonico del referente della fornitura (e del suo sostituto in caso di impedimento di quest'ultimo) per ogni comunicazione urgente che dovesse rendersi necessaria.

## 4 -Criteri di Aggiudicazione

L'aggiudicazione del presente lotto sarà effettuata a favore della Ditta che avrà presentato l'offerta con il **prezzo più basso**.

**Azienda Sanitaria Unica Regionale-**

Sede Legale: Via Guglielmo Oberdan n. 2 – 60122 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

**Area Vasta n. 3**

Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 – 62100 Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

(La corrispondenza deve essere spedita al seguente indirizzo: Via Santa Lucia, 2 – Presidio Ospedaliero Palazzina ex Malattie Infettive – 62100 Macerata - MC)



L'Amministrazione si riserva di valutare la congruità delle offerte prima di procedere all'aggiudicazione. La congruità potrà essere valutata anche con riferimento a forniture analoghe effettuate a favore di altre Amministrazioni.

L'Amministrazione si riserva il diritto di non aggiudicare la fornitura, a proprio insindacabile giudizio, qualora le offerte non risultino all'esame tecnico rispondenti alle esigenze dell'Amministrazione, ovvero, qualora le condizioni economiche proposte dalle ditte offerenti siano ritenute non convenienti.

### **RIEPILOGO DELL'ELENCO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI:**

Al fine di supportare l'offerente nella predisposizione dei necessari documentazione si riporta in modo schematico la documentazione richiesta:

#### **OFFERTA TECNICA**

- Relazione di presentazione dei prodotti offerti (massimo 8 pagine), strutturata riportando, per il singolo requisito di minima richiesto (specifiche tecniche richieste) nel presente Capitolato, una descrizione approfondita e documentata della propria offerta, comprovante il soddisfacimento degli stessi. (Non verranno presi in considerazione gli acronimi per i quali non vengano specificati il significato e l'applicazione clinica).
- Dichiarazione di esclusiva del produttore;
- Certificazione di conformità a norme nazionali e internazionali e direttive, se non già contenuto nella certificazione di cui al punto precedente;
- Attestazione di registrazione dei prodotti offerti al Repertorio dei Dispositivi Medici (D.M. 20/02/2007, D.M. 21/12/2009), se necessari;
- Scheda tecnica per ciascun dispositivo e/o accessorio offerto;
- Depliant illustrativi e/o documentazione scientifica (se necessari);
- Offerta economica comprensiva di Allegati senza prezzi (fac simile: A-4 - *Offerta Economica senza prezzi.xls*);

#### **OFFERTA ECONOMICA**

- Offerta economica (fac simile: A-5 - *Offerta Economica.xls*).

---

#### **Azienda Sanitaria Unica Regionale-**

Sede Legale: Via Guglielmo Oberdan n. 2 – 60122 Ancona

C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 3

Sede Amministrativa: Belvedere Raffaello Sanzio, 1 – 62100 Macerata – Tel. 0733/25721 – Fax 0733/2572710

(La corrispondenza deve essere spedita al seguente indirizzo: Via Santa Lucia, 2 – Presidio Ospedaliero Palazzina ex Malattie Infettive – 62100 Macerata - MC)