



CAPITOLATO TECNICO

1	Descrizione della fornitura.....	2
2	Importo	2
3	Caratteristiche di minima	2
4	Accessori/consumabili	2
5	Consegna - Installazione	3
6	Riserva di utilizzo	3
7	Sopralluogo	3
8	Collaudo	3
9	Garanzia	3
10	Formazione	4
11	Conformità normativa	4
12	Criteri di Aggiudicazione	4
	RIEPILOGO DELL'ELENCO DEGLI ALLEGATI RICHIESTI:.....	6

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

La procedura ha per oggetto la fornitura di Colonscopi e Gastroscoopi da destinare all'U.O. di Endoscopia Digestiva della Struttura Sanitaria di Macerata.

2 Importo

L'importo della fornitura base, non superabile, è pari a € 172.000,00 (I.V.A. esclusa).

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 da 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 ulteriori 36 mesi, e comunque fino alla concorrenza dell'importo massimo di € 208.000,00 (I.V.A. esclusa).

3 Caratteristiche di minima

Le caratteristiche richieste sono indicative delle necessità aziendali e vanno intese o interpretate in coerenza al rispetto del divieto. 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 del Capitolato speciale di appalto. Il Concorrente deve provare, con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni da lui proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti nelle specifiche tecniche.

Fatto salvo quanto sopra, si intendono obbligatorie le specifiche di 'minima' richieste.

Fornitura di:

- n. 2 Gastroscoopi della serie GIF-H185
- n. 1 GastroscoPIO della serie GIF-HQ190
- n. 1 Colonscopio della serie CF-HQ190I
- n. 1 Colonscopio pediatrico della serie PCF-PH190I
- n. 1 GastroscoPIO della serie GIF-H190
- n. 1 Colonscopio della serie CF-H190I

I dispositivi offerti dovranno garantire l'integrazione e interoperabilità con i sistemi attualmente in dotazione al Reparto e di seguito elencati:

Sistema	Classe Tec	Marca	Modello
Sistema 1	Videoprocessore	Olympus	EXERA III serie 190
	Fonte luce	Olympus	EXERA III serie 190

4 Accessori/consumabili

Ciascuna apparecchiatura dovrà essere fornita completa di ogni accessorio necessario per il normale e corretto utilizzo.

Nell'offerta economica (Allegato A-4) dovrà essere dettagliata descrizione e quotazione economica delle singole componenti dell'intera configurazione delle apparecchiature oggetto di richiesta. I prezzi praticati in offerta per i dispositivi offerti, con relative componenti accessorie, resteranno fissi ed immutabili per almeno due anni dalla stipula del contratto di fornitura.

Si chiede di allegare all'Offerta Economica elenco accessori disponibili con indicazione del prezzo di listino e sconto (%) applicato.

Si chiede di quotare, nella sezione C dell'Offerta Economica ("Servizi opzionali – quotazioni aggiuntive al di fuori della fornitura base"), il servizio di assistenza Full Risk.

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 0733/257210

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



5 Consegna - Installazione

La consegna dovrà essere effettuata a cura e spese della ditta aggiudicataria direttamente presso i locali indicati dall'Amministrazione appaltante, quanto prima e comunque **entro e non oltre 20 giorni lavorativi** dalla data di ricevimento dell'ordine.

La consegna delle apparecchiature dovrà essere immediatamente precedente all'installazione, per evitare stazionamenti incustoditi di cui questa Azienda non si accolla alcuna responsabilità.

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. La ditta dovrà accettare pertanto eventuali contestazioni, se al momento del collaudo i prodotti consegnati dovessero risultare non conformi a quelli aggiudicati.

Nel documento di trasporto e nella fattura dovrà essere riportata la dicitura "APPARECCHIATURA NUOVA" ed il numero di matricola del prodotto.

6 Riserva di utilizzo

L'Amministrazione utilizzatrice si riserva di sottoporre le attrezzature oggetto della presente gara ad un congruo periodo di verifica della buona qualità dei sistemi forniti e piena rispondenza dei requisiti richiesti al presente capitolato tecnico (non immediatamente riscontrabili in fase di verifica di conformità iniziale), stabilito in n.6 mesi a partire dalla data di verifica di conformità.

La non rispondenza del materiale fornito alle esigenze sanitarie verrà dichiarata con apposita e documentata relazione a cura del Personale Sanitario e Tecnico utilizzatori.

In questo caso si procederà alla revoca del provvedimento di aggiudicazione e all'affidamento della fornitura al secondo miglior offerente.

7 Sopralluogo

La ditta aggiudicataria dovrà garantire la corretta installazione e il corretto funzionamento delle apparecchiature nel reparto di destinazione, senza introdurre rischi per operatori e pazienti a fronte dell'installazione nell'ambiente di destinazione.

A tal fine l'impresa concorrente ha facoltà di ispezionare il sito e/o i siti di installazione (locali e impianti) in modo da acquisire ogni aspetto utile alla corretta redazione dell'offerta.

8 Collaudo

Il collaudo, che ha lo scopo di accertare la rispondenza della fornitura al progetto ed alle regole dell'arte, la corretta installazione, il perfetto funzionamento delle tecnologie e delle relative attrezzature di supporto, dovrà essere effettuato alla presenza del personale indicato dalla stazione appaltante e del personale referente dell'Aggiudicatario. In sede di collaudo l'Aggiudicatario dovrà fornire:

- due copie del manuale d'uso (in lingua italiana), di cui una in formato digitale;
- manuale tecnico di servizio in lingua italiana o inglese (service) contenente tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione delle tecnologie fornite

L'esito positivo del collaudo è vincolante ai fini della verbalizzazione del giudizio di accettabilità della fornitura e successiva liberatoria del compenso spettante all'Aggiudicatario.

La stazione appaltante acquisisce la piena proprietà delle forniture o dei servizi prestati, che siano stati positivamente collaudati ed i relativi atti siano stati regolarmente approvati secondo la disciplina riportata nel presente Capitolato tecnico.

Prima di tale approvazione tutti i rischi relativi alle forniture ed ai servizi prestati saranno a carico dell'appaltatore anche nell'ipotesi di detenzione degli stessi da parte della stazione appaltante.

9 Garanzia

E' prevista la garanzia per un periodo di 24 mesi.

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 0733/257210

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



10 Formazione

Deve essere garantita la formazione:

- *al personale sanitario (medici, infermieri, etc.), 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;*
- *al personale tecnico e dell'Ingegneria Clinica ASUR, finalizzato alla conoscenza e all'uso delle tecnologie offerte ed alle principali procedure di manutenzione preventiva e correttiva.*

11 Conformità normativa

- marcatura CE secondo le Direttive EEC 93/42 e s.m.i. (D. Lgs 46/97 e 37/10);
- norme cogenti in materia.

12 Criteri di Aggiudicazione

L'aggiudicazione del presente lotto sarà effettuata a favore della Ditta che avrà presentato **l'offerta economicamente più vantaggiosa.**

ELEMENTI QUALITATIVI

Il punteggio relativo al parametro "qualità" sarà attribuito dalla Commissione, dopo valutazione della documentazione tecnica ed eventualmente della visione delle tecnologie offerte, applicando la seguente formula:

$$K(x) = \sum_i [W(x)_i * V(x)_i]$$

dove:

- **i** numero totale dei criteri di valutazione
- \sum_i sommatoria
- **K(x)** rappresenta il punteggio totale attribuito all'offerta x
- **W(x)_i** è il punteggio (peso) attribuito all'elemento di valutazione *i-esimo* dell'offerta x, in base ai seguenti parametri:

PARAMETRI	Punti Max	Punti Min (*)
Caratteristiche tecniche delle TS (<i>caratteristiche tecniche, prestazioni, qualità immagine, accessoristica in dotazione, etc.</i>)	30	≥ 26.8
Funzionalità e ergonomia delle TS (<i>semplicità d'uso e di gestione, ergonomia, etc.</i>)	30	≥ 24.4
Servizi necessari al mantenimento in efficienza delle TS e servizi di supporto (<i>supporto alla installazione, formazione, manutenzione, etc.</i>)	10	≥ 6.8
Punteggio Qualità TOTALE	70	

(*) *punti minimi di ammissibilità*

- **V(x)_i** è la media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari, per ogni elemento di valutazione, secondo quanto segue:

- ogni commissario attribuisce discrezionalmente un coefficiente variabile da 0 a 1 secondo il giudizio riportato nella seguente tabella di corrispondenza:

Giudizio Coefficienti	V(x) _i
Inadeguato	0
Insufficiente	0,5
Sufficiente	0,6

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)



Discreto	0,7
Buono	0,8
Ottimo	0,9
Eccellente	1

- viene calcolata la media dei coefficienti attribuiti dai singoli commissari (media provvisoria);
- vengono calcolati i coefficienti definitivi [variabili tra 0 e 1] riportando ad uno la media provvisoria più alta e proporzionando ad essa le restanti.

Non saranno ammesse alla seconda fase della gara per l'applicazione del punteggio relativo al prezzo i concorrenti che avranno ottenuto un punteggio parziale per le singole voci di valutazione di cui alla tabella sopra richiamata, inferiore ai punti minimi di ammissibilità ivi indicati.

Il raggiungimento o superamento delle soglie tecniche indicate per singola voce di valutazione è condizione necessaria per l'apertura della offerta economica del concorrente.

Il soddisfacimento dei requisiti minimi (vedi *Caratteristiche di minima*), è condizione necessaria, per l'ammissione alla valutazione delle offerte tecniche ed assegnazione del relativo punteggio tecnico.

Il raggiungimento o superamento delle soglie indicate per singola voce di valutazione è condizione necessaria per l'apertura della offerta economica del concorrente.

Elemento prezzo: la valutazione economica delle offerte sarà effettuata tramite assegnazione automatica del punteggio prezzo, con formula di calcolo della piattaforma digitale del mercato elettronico (MEPA).

Si precisa che per importo complessivo di fornitura si intende quello indicato come "**TOTALE A**" nell'Allegato A-5 (fac-simile Offerta Economica).

Non saranno ammesse offerte parziali o subordinate, anche indirettamente, a riserve e/o condizioni, nè offerte in aumento.

Il punteggio economico (PE) sarà determinato in base alla seguente formula (non lineare):

$$V_i = \left[\frac{R_i}{R_{\max}} \right] \alpha$$

<u>Dove:</u>		
R_i	=	ribasso percentuale (con arrotondamento alla 2° cifra) offerto dal concorrente i-esimo
R_{\max}	=	ribasso percentuale massimo offerto in gara
α	=	Coefficiente pari a 0,2

Per la determinazione del punteggio economico (PE) verrà utilizzata la seguente formula (non lineare):

$$Pe_i = 30 \times V_i$$

<u>Dove:</u>		
Pe_i	=	Punteggio economico attribuito al concorrente i-esimo

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)



V_i	=	Coefficiente ottenuto dal concorrente "i-esimo" secondo le modalità sopra indicate.
-------	---	---

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

- Elenco / legenda di presentazione delle documentazioni presentate.
- Relazione di presentazione dei prodotti offerti (massimo 8 pagine), strutturata riportando, per il singolo requisito di minima richiesto 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)".
- Scheda tecnica di ciascun dispositivo/accessorio offerto
- Questionario Assistenza Tecnica e Servizi (file: *A-1 – Assistenza Tecnica e Servizi.xls*);
 - allegato "All.A-1.1";
 - allegato "All.A-1.2";
 - allegato "All.A-1.3";
- Offerta economica senza prezzi (fac simile: *A-4 - Offerta Economica senza prezzi.xls*).
- Copia del documento di certificazione CE applicabile.
- 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.
- 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.

OFFERTA ECONOMICA

- Offerta economica (fac simile: *A-5 - Offerta Economica.xls*). **Nell'offerta economica dovrà essere quotato il prezzo dell'assistenza full-risk tra i servizi opzionali (sezione C), restando facoltà dell'Amministrazione l'eventuale utilizzo del servizio stesso.**
- Dichiarazione di forniture analoghe con indicazione di strutture e importo.

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)