



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria  
*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

MM/ms

DELIBERAZIONE N. 1837 DEL 16 OTT. 2020

OGGETTO: esito della procedura di gara tramite RdO sul "Mercato Elettronico della P.A." per la fornitura in noleggio della durata di 36 mesi con opzione di rinnovo di ulteriori 12 mesi di n. 4 apparecchi per Polisonnografia generale di cui n. 2 dotati di canale di acquisizione per movimento gambe da destinare alla U.O. Neurofisiopatologia.  
Importo complessivo € 25.473,60 IVA 22% compresa.

L'anno duemilaventis, addì 16 del mese di OTT. presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, Largo R. Benzi 10, presenti il Direttore Scientifico, il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario,

IL DIRETTORE GENERALE

- visti i commi nn. 449 e 450 della Legge n. 296/2006;
- visto il D.Lgs. n. 50/2016 e successivo Decreto correttivo D.Lgs. n. 56/2017;
- richiamata la Determinazione n. 316 del 10/02/2020 con la quale è stato disposto di attivare sul mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione una procedura di acquisto per la fornitura in noleggio della durata di 36 mesi con opzione di rinnovo di ulteriori 12 mesi di n. 4 apparecchi per PSG generale di cui n. 2 dotati di canale di acquisizione per movimento gambe da destinare alla U.O. Neurofisiopatologia da aggiudicarsi secondo il criterio del prezzo più basso previa idoneità ai sensi dell'Art. 95 comma 4 del D.Lgs. n. 50/2016;
- vista la seguente documentazione, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale:
  - 1) Dati Generali della Procedura (n. RdO: 2506499 del 13/02/2020)
  - 2) Condizioni Particolari
  - 3) Questionario Tecnico
  - 4) Questionario 1769 Assistenza Tecnica

- preso atto che nei termini fissati dalla lettera di invito (ore 18 del giorno 27/02/2020) sono pervenute offerte dalle Società MEDIGAS Srl, SAPIO LIFE e VITALAIRE ITALIA;
- dato atto che in data 28/02/2020 si è proceduto all'esame della documentazione amministrativa presentata dalle ditte partecipanti da cui è emerso che le stesse sono state ammesse alla gara;
- atteso che la U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento in data 03/03/2020 ha trasmesso alla U.O. Information & Communication Technologies (ICT) le offerte tecniche formulate dalle società partecipanti, al fine di procedere alla valutazione di idoneità rispetto alla scheda tecnica di riferimento;
- rilevato che con mail allegata del 22/09/2020 la U.O. Information & Communication Technologies (ICT) ha comunicato, per le motivazioni in essa espressamente riportate, l'esito dell'esame delle offerte tecniche presentate da cui è emerso quanto segue:

<b>VALUTAZIONE TECNICA</b>		
<b>N. 4 APPARECCHI PER POLISONNIGRAFIA GENERALE</b>		
DITTA MEDIGAS SRL	DITTA SAPIO LIFE	DITTA VITALAIRE
App. mod. MINISCREEN PLUS " " MINISCREEN PLUS + G <b>IDONEA</b>	App. mod. EMBLETTA MPR " " EMBLETTA MPR PG <b>NON IDONEA</b>	App. mod. VITALNIGHT PLUS " " VITALNIGHT PRO <b>IDONEA</b>

- dato atto che alle ore 14,30 del giorno 23/09/2020 è stata effettuata l'apertura delle offerta economica in seduta pubblica (telematica), dal cui riepilogo delle attività di Esame delle Offerte Ricevute nonché dal Dettaglio Tecnico-Economico, allegati quale parte integrante, è risultato quanto qui di seguito riportato:

<b>VALUTAZIONE ECONOMICA</b>	
<b>N. 4 APPARECCHI PER POLISONNIGRAFIA GENERALE</b>	
DITTA MEDIGAS SRL	DITTA VITALAIRE
App. mod. MINISCREEN PLUS Noleggio Mensile: €. 140,00 cad. Noleggio Annuo 2 App. : €. 3.360,00	App. mod. VITALNIGHT PLUS Noleggio Mensile: €. 119,20 cad. Noleggio Annuo 2 App. : €. 2.860,00
App. mod. MINISCREEN PLUS + G Noleggio mensile: €. 150,00 cad. Noleggio Annuo 2 App. : €. 3.600,00	App. mod. VITALNIGHT PRO Noleggio mensile: €. 178,80 cad. Noleggio Annuo 2 App. : €. 4.291,20
<b>NOLEGGIO 12 MESI N. 4 PSG: €. 6.960,00</b>	<b>NOLEGGIO 12 MESI N. 4 PSG: €. 7.152,00</b>
<b>NOLEGGIO 36 MESI N. 4 PSG: €. 20.880,00</b>	<b>NOLEGGIO 36 MESI N. 4 PSG: €. 21.456,00</b>

- ritenuto pertanto di individuare la Società MEDIGAS Srl quale aggiudicataria della procedura di gara tramite RdO sul "Mercato elettronico della P.A." per la fornitura in noleggio della durata di 36 mesi con opzione di rinnovo di ulteriori 12 mesi di n. 4 Apparecchi per Polisonnografia generale di cui n. 2 dotati di canale di acquisizione per movimento gambe da destinare alla U.O. Neurofisiopatologia che ha offerto gli strumenti al canone triennale al netto di IVA pari ad €. 20.880,00;
- atteso che la spesa totale ammonta a €. 25.473,60 IVA al 22% compresa e deve essere imputata al Conto Economico n. 145.010.010;
- su conforme proposta del Direttore dell'U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento;

- preso atto del parere favorevole espresso, per quanto di competenza, dal Direttore Scientifico, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario,

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa:

1. di aggiudicare alla società MEDIGAS SrL la procedura di gara tramite RdO sul "Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione" per la fornitura in noleggio per la durata di 36 mesi con opzione di rinnovo di ulteriori 12 mesi di n. 4 apparecchi per Polisonnografia generale da destinare alla U.O. Neurofisiopatologia come di seguito sinteticamente riportato:

**N. 2 Polisonnigrafi mod. MINISCREEN PLUS**

Costo Noleggio annuo n. 1 Apparecchio: €. 1.680,00 IVA esc.

**N. 2 Polisonnigrafi mod. MINISCREEN PLUS + G**

Costo Noleggio annuo n. 1 Apparecchio: €. 1.800,00 IVA esc.

**Costo noleggio triennale n. 4 Polisonnigrafi: €. 20.880,00 IVA esc.**

2. di assumere sub-autorizzazione di spesa per la quota relativa all'anno 2020 (periodo a decorrere dal 15 /10/2020 al 31/12/2020) per un importo di €. 1.769,00 IVA 22% compresa per il noleggio di n. 4 Polisonnigrafi da imputare al Conto Economico n. 145.010.010, autorizzazione n. 1258 del Bilancio 2020;
3. di riservarsi l'assunzione di apposite sub-autorizzazioni sui medesimi Conti Economici del Bilancio 2021, 2022 e 2023.

Il Direttore Proponente  
U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

SUB-AUTORIZZAZIONE N. 1258/106 ESERCIZIO 2020  
SUL C. E. N. 145.010.010 PER €. 1769,00=

Il Direttore Amministrativo  
(Dr. Salvatore Giuffrida)

Il Direttore Sanitario  
(Dr.ssa Franca Martelli)

Il Direttore Scientifico  
(Prof. Antonio Uccelli)

Il Direttore Generale  
(Dott. Giovanni Ucci)

Dati generali della procedura

<b>Numero RDO:</b>	2506499
<b>Descrizione RDO:</b>	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Numero di Lotti:</b>	1
<b>Formulazione dell'offerta economica:</b>	Valore economico (Euro)
<b>Modalità di calcolo della soglia di anomalia:</b>	Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale)
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO 02060250996 LARGO ROSANNA BENZI, 10 GENOVA GE
<b>Punto Ordinante</b>	STEFANIA RIZZUTO
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: STEFANIA RIZZUTO Amministrazione: IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
<b>Codice univoco ufficio - IPA</b>	Non disponibile
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	13/02/2020 12:18
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	27/02/2020 18:00
<b>Termine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	20/02/2020 18:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	30/06/2020 18:00

Data Creazione Documento: 13/02/2020 12:18

Allegato 1 alla deliberazione n° 1837 del 16 OTT. 2020  
 composto da n° 7 pagine numerate da 1 a ..... Pagina 1 di 7

<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	60
<b>Misura delle eventuali penali:</b>	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BENI/Forniture specifiche per la Sanità
<b>Numero fornitori invitati:</b>	5

Lotto 1 - Dettagli

<b>Denominazione lotto</b>	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.
<b>CIG</b>	ZA02BEA5C3
<b>CUP</b>	
<b>Formula di calcolo del punteggio economico</b>	
<b>Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso</b>	Non specificati
<b>Dati di consegna</b>	Largo rosanna benzi 10Genova - 16129 (GE)
<b>Dati di fatturazione</b>	Codice IPA di Fatturazione Elettronica: . Aliquote: secondo la normativa vigente
<b>Termini di pagamento</b>	60 GG Data Ricevimento Fattura
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)</b>	23000,00000000

Lotto 1 - Schede tecniche

<b>Nome Scheda Tecnica</b>	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.
<b>Quantita'</b>	4

I campi contrassegnati con \* sono obbligatori

Nr.	Caratteristica	Tipologia	Regola di Ammissione	Valori
1	* Nome commerciale dello spirometro	Tecnico	Nessuna regola	
2	* Unità di misura	Tecnico	Valore unico ammesso	Pezzo
3	* Tipo contratto	Tecnico	Valore unico ammesso	Acquisto
4	* Prezzo	Economico	Nessuna regola	

Documentazione Allegata alla RdO

Descrizione	Riferimento	Documento	Link Esterno
CONDIZIONI PARTICOLARI	Gara	<a href="#">Condizioni Particolari.pdf</a> (494.1KB)	

Richieste ai partecipanti

Descrizione	Lotto	Tipo Richiesta	Modalità risposta	Obbligatorio	Documento unico per operatori riuniti
ALLEGATO M7	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No

	GAMBE.				
DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA DI CUI ART. 5 COMMA A) DELLE CONDIZIONI PARTICOLARI	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Amministrativa	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
DEPLIANTES ILLUSTRATIVI PRODOTTI OFFERTI	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No

	MOVIMENTO GAMBE.				
DOCUMENTAZIONE TECNICA PRODOTTI OFFERTI	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
QUESTIONARIO ASSISTENZA TECNICA	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
QUESTIONARIO TECNICO	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE	Tecnica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No



	PER MOVIMENTO GAMBE.				
DETTAGLIO TECNICO- ECONOMICO	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Economica	Invio telematico	Obbligatorio, ammessi più documenti	No
Offerta Economica (fac-simile di sistema)	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.	Economica	Invio telematico con firma digitale	Obbligatorio	Si

Elenco fornitori invitati

Nr.	Ragione Sociale	Partita iva	Codice fiscale	Comune(PR)	Regione	Modalità di inclusione
-----	--------------------	-------------	-------------------	------------	---------	------------------------------

1	CAREFUSION ITALY 237 S.R.L. UNIP.	08086280156	08086280156	SESTO FIORENTINO(FI)	TOSCANA	SCELTO
2	MEDIGAS ITALIA SRL	11861240155	02466440167	ASSAGO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
3	SAPIO LIFE SRL	02006400960	02006400960	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO
4	VITALAIRE ITALIA	02061610792	02061610792	MILANO(MI)	LOMBARDIA	SCELTO
5	VIVISOL S.R.L.	02422300968	05903120631	MONZA(MB)	LOMBARDIA	SCELTO

Relativamente ai Fornitori inclusi con esecuzione di filtri o con sorteggio, i parametri impostati per l'inclusione sono i seguenti: *nessun filtro ulteriore*

In caso di accertamento del difetto del possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del D.Lgs. 50/2016, l'Amministrazione potrà procedere alla risoluzione del contratto. In tal caso, il pagamento del corrispettivo pattuito avverrà solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta. L'Amministrazione potrà altresì procedere all'incameramento della cauzione definitiva ove richiesta o, in alternativa, applicare una penale in misura non inferiore al 10 per cento del valore del contratto.



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa S. Rizzuto

Responsabile del Settore: Dott.ssa M. Mattera

Responsabile del procedimento: Sig. M. Sacchini

Ospedale Policlinico  
San Martino



Prot. n. 0007214/20 del 12/02/2020

Oggetto: R.D.O. SU ME.P.A. PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO PER LA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE DI RINNOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE DI ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE DA DESTINARE ALLA U.O. NEUROFISIOPATOLOGIA.

### RdO N. 2506499

#### CONDIZIONI PARTICOLARI

LE CONDIZIONI DEL CONTRATTO DI FORNITURA CHE VERRÀ CONCLUSO IN CASO DI ACCETTAZIONE DELL'OFFERTA DEL FORNITORE SONO INTEGRATE E MODIFICATE DALLE CLAUSOLE CHE SEGUONO, LE QUALI PREVARRANNO IN CASO DI CONTRASTO SULLE CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO RELATIVE AL BANDO "BENI" DEL MERCATO ELETTRONICO DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE EX D.P.R. 5 OTTOBRE 2010, N° 207

#### Art. 1)

#### OGGETTO DELLA FORNITURA

Procedura di gara in lotto unico per la fornitura in noleggio per la durata di 36 mesi con opzionedi di rinnovo di ulteriori 12 mesi di n. 4 Apparecchi per PSG generale di cui n. 2 dotati di Canale di acquisizione per movimento gambe da destinare alla U.O. Neurofisiopatologia.

Il codice CIG attribuito alla procedura di gara è il seguente: ZA02BEA5C3

Le ditte concorrenti non potranno presentare offerte alternative.

#### Art. 2)

#### IMPORTO E DURATA DEL CONTRATTO

L'importo a base d'asta non superabile è di €. 23.000,00 IVA 22% esclusa.

#### Art. 3)

#### CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA - GARANZIA

Le caratteristiche tecniche cui deve corrispondere la fornitura sono indicate nel Questionario Tecnico allegato.

Allegato 2 alla deliberazione n° 1839/16 del 16 OTT. 2020  
composto da n° 7 pagine numerate da 1 a 7

U.O. ATTIVITÀ ECONOMICHE E APPROVVIGIONAMENTO  
IL DIRETTORE  
Dott.ssa Stefania RIZZUTO

**Art. 4)**  
**PROVA PRATICA**

Alle Ditte che avranno presentato un prodotto rispondente a tutte le caratteristiche necessarie "pena esclusione" di cui al Questionario Tecnico potrà essere successivamente richiesta campionatura delle apparecchiature offerte in gara per la successiva valutazione di idoneità.

**La mancata presentazione dell'apparecchiatura per la prova pratica, nel luogo e nei tempi stabiliti, comporterà l'esclusione dalla gara.**

**Art. 5)**  
**MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA**

La Ditta partecipante dovrà provvedere ad inserire nelle apposite sezioni del MEPA, dedicate alla presente procedura di gara, la seguente documentazione:

A) **Documentazione Amministrativa**, nel dettaglio:

- Documento di gara unico europeo (DGUE), compilato e sottoscritto con firma digitale
- Dichiarazioni integrative da redigersi ai sensi dell'artt. 46 e 47, DPR, n. 445/2000, corredata di copia fotostatica di documento di identità del sottoscrittore, con le quali ciascun concorrente:
  - dichiara di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. f-bis) e f-ter) del Codice;
  - dichiara, al fine dell'applicazione dell'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001, introdotto dalla legge n. 190/2012 (**attività successiva alla cessazione del rapporto di lavoro – pantouflage o revolving doors**):
    - di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei confronti dell'Associazione di cui sopra, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto;
    - che è consapevole che, ai sensi del predetto art. 53, comma 16-ter, i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di tali prescrizioni sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti;
    - dichiara remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:
      - delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
      - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
      - accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

- dichiara di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante con deliberazione n. 722 del 21/05/2014 reperibile sul sito [www.hsanmartino.it](http://www.hsanmartino.it), all'indirizzo <http://albopretorio.hsanmartino.it/> e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- **Per gli operatori economici aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list"**: dichiara di essere in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 78/2010, conv. in l. 122/2010) oppure dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010 e allega copia conforme dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero;
  - ricevuta contributo Autorità di Vigilanza (dove previsto)
  - eventuali successive comunicazioni integrative e/o chiarimenti.
  - Allegato M7 dichiarazione resa ai sensi dell'art. 5 c.2 del regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Tutta la documentazione sopra elencata dovrà essere, pena l'esclusione dalla partecipazione alla gara, inviata unicamente tramite la procedura M.E.P.A., in modalità telematica con firma digitale.

**B) Documentazione Tecnica:**

1. Compilazione integrale del QUESTIONARIO TECNICO rispettando l'ordine di formulazione dei quesiti.
2. Compilazione integrale del questionario SCHEDA ASSISTENZA TECNICA PER APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO OPERATIVO, SERVICE E/O COMODATO rispettando l'ordine di formulazione dei quesiti
3. Dettagliata DESCRIZIONE TECNICA del prodotto proposto e di ogni singolo accessorio costituente parte degli stessi dalla quale si possa chiaramente evincere la configurazione completa della fornitura.
4. Documentazione iconografica chiara e completa di quanto proposto ed offerto

**C) Offerta Economica:**

- Prezzo complessivo dell'intero lotto da riportare nello schema di offerta generato dalla procedura MEPA.
- Il documento "Dettaglio Tecnico-Economico" che dovrà essere compilato e sottoscritto dal Fornitore

**Art. 6)**

**MODALITA' DI AGGIUDICAZIONE**

La procedura verrà aggiudicata, in lotto unico, ai sensi dell'Art. 95 comma 4, lett. B) del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. a favore dell'offerta a prezzo più basso.

L'apertura delle offerte economiche avverrà in seduta pubblica "telematica" previa comunicazione ai partecipanti tramite la funzione "Comunicazioni" nella scheda della Richiesta d'Offerta (RdO), cui farà seguito la proposta di aggiudicazione alla Ditta miglior offerente.

L'aggiudicazione avverrà tramite accettazione della Proposta sul M.E.P.A.

La procedura di gara sarà aggiudicata anche alla presenza di una sola offerta valida, fatta salva l'eventuale verifica della congruità del prezzo ed, in ogni caso, fatta salva la facoltà, di non procedere all'aggiudicazione qualora nessuna offerta risultasse conveniente o idonea.

In presenza di due o più offerte uguali, si procederà chiedendo una miglioria e, in caso di ulteriore parità, l'aggiudicazione sarà effettuata tramite sorteggio.

**Art. 7)**  
**STIPULA DEL CONTRATTO**

Il Contratto di fornitura con il Fornitore prescelto s'intenderà validamente perfezionato al momento in cui il Documento di stipula firmato digitalmente viene caricato a Sistema (art. 52 delle Regole del Sistema di e-Procurement).

**Art. 8)**  
**ESECUZIONE DELLA FORNITURA**

Con la formulazione dell'offerta, la ditta dichiara di accettare i termini di consegna previsti entro 60 giorni solari decorrenti dal ricevimento dell'ordine di fornitura.

La consegna e installazione dovrà avvenire direttamente nei Reparti Utilizzatori entro i termini sopra indicati.

Le consegne del materiale di consumo avverranno a richiesta dell'Amministrazione, con buoni o modelli conformi in uso.

Inoltre in attuazione del D.M. del 712 del Ministero dell'Economia e delle Finanze, in merito alla realizzazione del sistema del N.S.O., è necessario che Codesta Società comunichi al Policlinico, unitamente alla sopra richiamata offerta, la modalità prescelta per l'invio degli ordini, nonché i relativi riferimenti, fra le seguenti opzioni:

- posta elettronica certificata: indicare indirizzo prescelto
- accreditamento sulla piattaforma NSO: indicare codice NSO
- accreditamento sulla piattaforma PEPPOL: indicare codice PEPPOL

In corso di fornitura l'invio degli ordini dei prodotti oggetto del presente capitolato avverrà esclusivamente tramite posta elettronica certificata, pertanto, l'aggiudicatario dovrà formalmente comunicare al Policlinico l'indirizzo e-mail al quale inviare gli ordini.

E' tassativamente esclusa l'imposizione da parte della ditta del minimo fatturabile.

La merce dovrà essere accompagnata dal relativo documento di trasporto ai sensi delle leggi vigenti, e sullo stesso dovrà essere citato il numero e la data dell'ordine.

Per problemi legati alla viabilità interna del Policlinico, non è consentito l'accesso ai veicoli di lunghezza superiore a 7 mt. Solo in casi urgenti e inderogabili, l'accesso è consentito, previo accordo telefonico con il Magazziniere

La responsabilità di eventuali danni dovuti al trasporto è a carico della Ditta aggiudicataria che, qualora si rendesse necessario, a propria cura e spese, dovrà provvedere all'imballo, eseguito a regola d'arte per evitare qualsiasi danno alla merce.

Nel caso di consegne difformi, per tipologia e caratteristiche, da quanto ordinato, il Policlinico si riserva la facoltà di rifiutare la merce e di richiederne la sostituzione, entro 5 (cinque) giorni solari, a totale carico del Fornitore, con obbligo di consegna del materiale sostitutivo entro 7 giorni lavorativi.

Qualora il Fornitore non fosse in grado di ottemperare a quanto richiesto, il Policlinico affiderà la fornitura al secondo classificato in graduatoria; in presenza di una sola offerta valida, l'Istituto potrà acquistare analogo materiale presso terzi, addebitando all'aggiudicatario l'eventuale maggior prezzo.

Entro e non oltre 20 gg. dal termine delle opere di installazione dovrà essere redatto verbale di collaudo sottoscritto dal personale autorizzato della Ditta aggiudicataria, dal Responsabile interessato e dal Responsabile della U.O. Information & Communication Technologies (ICT) o loro funzionari delegati.

Il collaudo deve accertare, tra l'altro, che le apparecchiature siano state regolarmente installate, siano rispondenti alle vigenti normative di sicurezza e conformi alle caratteristiche tecniche indicate nella scheda tecnica prodotta dalla ditta in sede di offerta; nel caso l'apparecchiatura non superi favorevolmente il collaudo, la Ditta fornitrice deve assumere l'impegno di sostituire l'apparecchiatura entro 20 gg. dal collaudo negativo.

#### **Art. 9)**

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

In ottemperanza al DM 55/2013 a far data dal 31/03/2015 è resa obbligatoria la fatturazione in formato elettronico. Le fatture elettroniche dovranno essere emesse secondo il formato di cui all'allegato A "formato della fattura elettronica" del citato DM n. 55/2013 e dovranno riportare il seguente Codice Univoco Identificativo: UFB4EA

La fatturazione dovrà avvenire a canoni trimestrali posticipati. Il pagamento sarà effettuato a 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura o del documento equivalente, che dovrà essere emesso successivamente all'avvenuto collaudo con esito positivo. In caso di fatturazione antecedente al collaudo, il termine decorrerà dalla data dello stesso.

In caso di ritardo rispetto ai termini di cui al punto precedente saranno corrisposti gli interessi di mora in base al tasso di riferimento B.C.E. aumentato di 8 punti percentuali oltre il risarcimento per il recupero del credito. Il tasso di riferimento è determinato ai sensi dell'art. 5 comma 2 D.Lgs. 192/2012.

A seguito dell'entrata in vigore delle nuove disposizioni in materia di assolvimento IVA, introdotte dalla Legge di stabilità 2015 – in particolar modo quelle relative alla scissione dei pagamenti (c.d. split payment) – le Pubbliche Amministrazioni acquirenti devono versare direttamente all'Erario l'importo IVA addebitato dai fornitori, pagando a questi ultimi solo la quota imponibile.

#### **Art. 10)**

#### **PENALITA' E RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Le penali dovute per il ritardato adempimento sono calcolate in misura giornaliera compresa tra lo 0,3 per mille e l'1 per mille dell'ammontare netto contrattuale da determinare in relazione all'entità delle conseguenze legate al ritardo e non possono comunque superare, complessivamente, il 10 per cento di detto ammontare netto contrattuale.

#### **Art. 11)**

#### **OBBLIGHI DELL'APPALTATORE RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ DI FLUSSI FINANZIARI (LEGGE N. 136/2010)**

L'appaltatore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge n. 136/2010 e s.m.i., pena la nullità assoluta del contratto.

**Art. 12)**  
**TRATTAMENTO DEI DATI**

In ottemperanza agli obblighi derivanti dal Regolamento Europeo 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati (in seguito Regolamento Europeo), relativi alla verifica di affidabilità dell'aggiudicatario della gara in oggetto, prevista per la designazione quale Responsabile del trattamento dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo e in osservanza del principio di responsabilizzazione

(accountability) di cui all'art. 5, comma 2 del Regolamento Europeo, le ditte partecipanti alla procedura in oggetto si impegnano a corredare l'offerta formalizzata del Modello M.7 relativo alle seguenti specifiche, procedure e tutele, volte alla protezione dei dati, della dignità, delle libertà fondamentali e dei diritti dell'individuo, nonché della valutazione di impatto privacy riguardante le finalità perseguite nel trattamento dati, quali quelle di seguito precisate, garantendo il rispetto delle medesime

ed illustrando quelle ulteriori perseguite, impegnandosi in tale ipotesi a illustrare e produrre atti e garanzie necessarie volti ad informare previamente l'interessato nel caso di ulteriore trattamento dei dati per finalità diverse da quelle per cui i dati verranno raccolti ed a trattare i dati in conformità al dettato normativo;

A tal proposito si informa che le finalità perseguite per il trattamento dei dati saranno le seguenti:

- Partecipazione alla presente procedura di gara e conseguente valutazione della documentazione amministrativa, tecnica ed economica presentata;
- Gestione dell'eventuale successivo contratto di appalto;

Per il raggiungimento delle predette finalità, potrà rendersi necessario anche il trattamento di categorie particolari di dati (art. 9 del Regolamento 679/2016). A titolo esemplificativo dati giudiziari.

Il concorrente si impegna:

- a) a non comunicare, diffondere o condividere con terzi, neppure se individuati come sub gestori di procedure ovvero di attività, i dati oggetto di trattamento, salvo esplicita autorizzazione del titolare ovvero per adempimenti di legge;
- b) a gestire i diritti degli interessati e le relative banche dati a termini di legge;
- c) a comunicare tempestivamente al titolare e, comunque entro e non oltre 5 giorni, preferibilmente via pec indirizzata al Responsabile della Protezione dei dati, le richieste di esercizio dei diritti ricevute da eventuali interessati al fine di consentire al Policlinico di adempiere agli obblighi stabiliti per legge europea;
- d) a far sottoscrivere ai propri dipendenti o ai sottoposti alla sua autorità, che trattano i dati in parola, un patto di riservatezza, individuando altresì, per ciascuno di essi o per categoria, uno specifico ambito di trattamento dei dati collegato alle mansioni ricoperte, in relazione alle funzioni loro attribuite per svolgere il presente incarico;
- e) ad osservare, applicare ed attuare, anche per conto di eventuali terzi affidatari, le disposizioni del Regolamento Europeo, con particolare riguardo alle misure di sicurezza organizzative e tecniche idonee adottate.

Inoltre l'attività sostanziale, sottesa alla presente gara ovvero da eseguirsi a seguito di questa, resta nell'esclusiva responsabilità dell'aggiudicatario che è tenuto a rispondere direttamente, a tutti gli effetti di legge, con manleva per eventuali violazioni di norme, inadempimenti giuridici, inosservanze regolamentari, nonché per i danni inerenti e/o derivanti dal trattamento dati inerente o derivanti dalle attività di gara di cui gli aderenti alle risultanze di gara possano essere chiamati a rispondere sia civilmente, sia in punto privacy.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Policlinico al quale ci si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti sopradescritti.



Le richieste potranno essere avanzate anche al seguente indirizzo di posta elettronica: [provveditorato@pec.hsanmartino.it](mailto:provveditorato@pec.hsanmartino.it)

Il trattamento dei dati verrà effettuato dal Policlinico mediante i propri dipendenti e/o collaboratori in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti informatici e telematici idonei a garantire il rispetto delle regole di sicurezza previste dalla legge e/o dai regolamenti interni.

I dati personali potranno essere comunicati a Enti terzi che collaborano con il Policlinico per la gestione/cura del procedimento di gara; tali organismi saranno nominati Responsabili e successivamente procederanno alla nomina/incarico dei soggetti che effettueranno il trattamento dei dati.

In particolare, si tratta di:

- soggetti esterni, i cui nominativi sono a disposizione degli interessati, facenti parte delle Commissioni di gara che verranno di volta in volta costituite;
- Autorità e Istituzioni cui i dati potranno essere comunicati in base alla normativa vigente, nonché altri Enti ed Amministrazioni cui i dati potranno essere comunicati per adempimenti procedurali;
- altri concorrenti che facciano richiesta di accesso ai documenti di gara, secondo le modalità e nei limiti di quanto previsto dalla vigente normativa in materia;
- legali incaricati per la tutela della stazione appaltante in sede giudiziaria.

Inoltre, con riferimento al concorrente aggiudicatario, alcuni dati potranno essere pubblicati sul sito internet [www.hsanmartino.it](http://www.hsanmartino.it)

L'inadempimento di quanto disposto ai singoli punti da a) a e), comunque verificatosi, costituisce inadempimento grave, causa di risoluzione di diritto del contratto di ai sensi e per gli effetti di cui all'1456 c.c., fatto salvo il ristoro di eventuali danni inerenti e /o derivanti da tali violazioni e l'obbligo di segnalazione al Garante per la protezione dei dati. L'esercizio di tale facoltà è effettuato con comunicazione scritta unilaterale a carattere recettizio. In riferimento agli obblighi di comunicazione previsti dagli articoli precedenti, la struttura farà riferimento al Responsabile della Protezione dei dati Aziendale.

Le disposizioni del presente atto prevalgono su eventuali clausole contrattuali contrastanti. Inoltre l'attività sostanziale, sottesa alla presente gara ovvero da eseguirsi a seguito di questa, resta nell'esclusiva responsabilità dell'aggiudicatario che è tenuto a rispondere direttamente, a tutti gli effetti di legge, con manleva per eventuali violazioni di norme, inadempimenti giuridici, inosservanze regolamentari, nonché per i danni inerenti/derivanti dal trattamento dati inerente o derivanti dalle attività di gara di cui gli aderenti alle risultanze di gara possano essere chiamati a rispondere sia civilmente, sia in punto privacy.

### **Art. 13)**

#### **SPESE**

Tutte le spese occorrenti e consequenziali alla stipulazione del contratto nel caso la stessa sia prevista (bolli, carta bollata, tassa di registrazione, ecc.) nessuna esclusa od eccettuata saranno a carico della ditta aggiudicataria.

### **Art. 14)**

#### **CONTROVERSIE**

Per tutte le controversie giudiziali e stragiudiziali che dovessero insorgere in dipendenza del presente capitolato, nonché della gara e della fornitura da esso disciplinate, sarà competente esclusivamente il "FORO di GENOVA" che la Ditta, per il solo fatto di presentare l'offerta, si impegna ad accettare incondizionatamente.

**QUESTIONARIO TECNICO**  
**Nr. 4 Apparecchi per PSG GENERALE**  
**Di cui Nr. 2 dotati di Canale di acquisizione per movimento Gambe**

<b>a</b> <b>Dati generali dell'apparecchiatura</b>		
a.1	DESTINAZIONE D'USO	
a.2	Fabbricante	
a.3	Modello	
a.4	Distributore	
a.5	Anno di inizio produzione	
a.6	Codice CIVAB (se applicabile)	
a.7	Classificazione CND (obbligatorio)	
a.8	N.ro di Repertorio RDM (obbligatorio)	
a.9	Classificazione GMDN	
a.10	Conformità 93/42/CE e s.m.i. (47/2007) e relativa classificazione (I, IIa, IIb, III) – ALLEGARE, <b><u>PENA ESCLUSIONE</u></b> , LA DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE	
a.11	Classificazione CEI (Classe, Tipo)	
a.12	Ingombro (LxPxH)	
a.13	Peso totale (Kg)	
a.14	Caratteristiche di alimentazione elettrica (V, A, VA, potenza assorbita)	
a.15	Norme CEI di riferimento	
a.16	N.ro di dispositivi analoghi venduti sul territorio nazionale	
a.17	Certificazione del sistema qualità in possesso del fabbricante (es. ISO 9000:2001)	
a.18	Certificazione del sistema qualità in possesso del distributore (es. ISO 9000:2001)	
a.19	Necessità particolari condizioni di funzionamento (descrivere)	
<b>b</b> <b>Caratteristiche necessarie (pena esclusione)</b>		
	<b>Caratteristiche</b>	<b>Descrizione</b>
b.1	Predisposizione all'uso e domestico e ambulatoriale (visualizzazione in tempo reale sul PC)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.2	Alimentazione a batteria (per uso portatile) e rete elettrica (uso ambulatorio)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.3	Interfacciamento PC (via USB) e software applicativo configurabile.	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.4	Autonomia di registrazione: almeno 15 Ore consecutive	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.5	Memorizzazione dati su scheda di memoria estraibile	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.6	Capacità di acquisizione dei segnali fino a 200 Hz	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Canali di acquisizione strettamente necessari (totale XX) con dotazione completa dei relativi sensori adattatori		
b.7	1x respirazione, attraverso cannula nasale ed altri accessori da utilizzare nel caso in cui il paziente sia in trattamento con Ossigenoterapia	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.8	1x CPAP/BI-LEVEL PAP	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.9	1x russamento (con riconoscimento dello stesso attraverso la cannula nasale)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.10	1x differenze di temperatura del flusso respiratorio (con termistore)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.11	1x saturimetria non invasiva e pulsazioni cardiache	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.12	1x Onda pletismografica	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.13	1x movimenti respiratori toracici (con sensori pneumatici e fasce elastiche)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.14	1x movimenti respiratori addominali (con sensori pneumatici e fasce elastiche)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.15	1x posizione del corpo del paziente (tramite sensore magnetico all'interno del dispositivo)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.16	1x luce ambientale	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.17	1x ECG	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.18	1x PTT (Pulse Transmit Time)	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.19	<b>Nr. 2 apparecchi dei 4 forniti dovranno essere comprensivi di:</b>  <b>1x LEG (movimento delle gambe - sensore singolo O doppio)</b>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.20	Capacità automatica di individuazione ed analisi dei seguenti eventi: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Fasi del sonno (analisi di tipo neurale e quantificazione temporale)</li> <li>➤ Periodi di apnea e ipoapnea (nelle diverse classificazioni, con riconoscimento artefatti)</li> <li>➤ Russamento (identificando quello legato ad eventi respiratori Ostruttivi)</li> <li>➤ Desaturazione (con riconoscimento artefatti)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.21	Analisi della _frequenza cardiaca, bradicardia, tachicardia ed extrasistole	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
b.22	Accessori specifici inclusi in Offerta: elencare e descrivere	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
<b>La commissione si riserva la facoltà di richiedere la prova pratica delle apparecchiature ai fini del giudizio di idoneità e corrispondenza dell'apparecchiatura offerta ai requisiti minimi sopra indicati.</b>		



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

### U.O. Information & Communication Technologies (ICT)

(Direttore: Ing. Nicola Rosso)

## CONDIZIONI E QUESTIONARIO ASSISTENZA TECNICA PER APPARECCHIATURE IN NOLEGGIO OPERATIVO, SERVICE E/O COMODATO

### PREMESSA

Le prestazioni dettagliate nel presente documento dovranno essere garantite dalla ditta per l'intera durata del contratto di fornitura. La manutenzione si intende prestata su tutte le componenti facenti parte della fornitura compresi accessori, software e tutto quanto altro indispensabile alla corretta erogazione del servizio.

### MANUTENZIONE CORRETTIVA

Per ogni attività di manutenzione e controllo eseguita verrà rilasciato un foglio di lavoro specifico e dettagliato firmato dal tecnico esecutore e controfirmato per accettazione da un incaricato dell'unità operativa ove il sistema è installato, riportante almeno le seguenti informazioni:

- Nome del tecnico esecutore
- identificativo dell'apparecchio
- N. Ordine di Lavoro (ODL) riportato sulla richiesta di intervento tecnico
- Data e ora inizio e fine intervento - attività svolte (aderenti al protocollo se MP/CQ)
- Ricambi e materiali sostituiti - esito della manutenzione
- Firma del tecnico
- Firma incaricato U.O.

Copia dei fogli di lavoro attestanti le attività svolte dovranno essere inviate all' Ingegneria Clinica per la verifica del rispetto delle clausole contrattuali, al seguente indirizzo:

**[it.smartinogenova@althea-group.com](mailto:it.smartinogenova@althea-group.com)**

La versione cartacea dovrà invece essere consegnata a mano al Pad. 9 presso il presidio tecnico di Althea Italia Spa – Ospedale Policlinico S. Martino.

In caso di mancata trasmissione dei Rapporti di lavoro all'indirizzo sopraindicato così come di mancata indicazione che del riferimento al ns. ODL il Policlinico si riserva il diritto di sospendere il pagamento delle fatture fino alla completa ed esauriente trasmissione della documentazione richiesta.

Allegato 4 alla deliberazione n° 1837 del .....  
composto da n° 4 pagine numerate da 1 a .....

**16 OTT. 2020**

## **MANUTENZIONE PREVENTIVA, CONTROLLI DI QUALITÀ E VERIFICHE DI SICUREZZA**

Nell'ambito delle attività di manutenzione preventiva deve essere garantita l'esecuzione con frequenza annuale delle verifiche di sicurezza elettrica in conformità alle EN 60601-1 (e EN 60601-1-1, se necessario).

Il calendario delle visite di manutenzione programmata deve essere trasmesso all'inizio di ogni anno al seguente indirizzo:

[ingegneria.clinica@hsanmartino.it](mailto:ingegneria.clinica@hsanmartino.it)

Il programma annuale verrà tuttavia concordato con gli utilizzatori e potrà essere soggetto a variazioni in relazione a eventuali esigenze manifestate dal reparto. Il calendario definitivo delle visite dovrà essere trasmesso all'U.O. utilizzatrice. In ogni caso gli interventi di manutenzione dovranno essere di volta in volta concordati con l'U.O. utilizzatrice.

In caso di mancata trasmissione del calendario delle visite di manutenzione programmata il Policlinico si riserva il diritto di sospendere il pagamento delle fatture fino alla completa ed esauriente trasmissione della documentazione richiesta.

Per ogni attività di manutenzione e controllo eseguita dovrà essere rilasciato un foglio di lavoro specifico e dettagliato firmato dal tecnico esecutore e controfirmato per accettazione da un incaricato dell'unità operativa ove il sistema è installato, riportante almeno le seguenti informazioni:

- Nome del tecnico esecutore
- identificativo dell'apparecchio
- N. Visita Annuale di Manutenzione
- Data e ora inizio e fine intervento - attività svolte (aderenti al protocollo se MP/CQ)
- Ricambi e materiali sostituiti - esito della manutenzione
- Firma del tecnico
- Firma incaricato U.O.

Copia dei fogli di lavoro attestanti le attività svolte dovranno essere inviate all'Ingegneria Clinica per la verifica del rispetto delle clausole contrattuali, al seguente indirizzo:

[it.smartinogenova@althea-group.com](mailto:it.smartinogenova@althea-group.com)

e/o all'indirizzo che sarà di volta in volta comunicato dall'U.O. Information & Communication Technologies (ICT) se diverso da quello sopra-riportato.

La versione cartacea dovrà invece essere consegnata a mano al Pad. 9 presso il presidio tecnico di **Althea Italia S.p.A.** – Ospedale Policlinico San Martino.

In caso di mancata trasmissione dei Rapporti di lavoro all'indirizzo sopraindicato così come di mancata indicazione che del riferimento al ns. ODL il Policlinico si riserva il diritto di sospendere il pagamento delle fatture fino alla completa ed esauriente trasmissione della documentazione richiesta.

## **DURATA DEL SERVIZIO**

Attraverso la ditta indicata viene garantita assistenza tecnica (manodopera specializzata e fornitura di ricambi originali) dei sistemi offerti per tutta la durata del servizio.

## QUESTIONARIO

Per l'apparecchiatura biomedica offerta denominata: _____		
Fabbricante: _____		
Modello: _____		
CIVAB (ove applicabile): _____		
Repertorio: _____		
CND: _____		
Destinazione d'uso: _____		
a.	<b>La ditta incaricata dell'Assistenza tecnica è:</b>	
a.1	Ragione sociale della ditta di manutenzione incaricata di svolgere il servizio di assistenza tecnica	
a.2	Indirizzo sede di intervento di riferimento	
a.3	Numero telefonico	
a.4	Numero di fax	
a.5	Indirizzo e-mail ufficiale	
a.6	Numero di tecnici presenti in questa sede in grado di intervenire sulle apparecchiature offerte	
a.7	Qualifica dei tecnici a disposizione per le apparecchiature offerte (allegare il CV)	
a.8	La ditta dispone di un sistema qualità? (sì, no)	
a.9	La ditta è certificata secondo le norme ISO 9000? (sì, no, se sì specificare norma)	
a.10	<u>MANUTENZIONE ANNUALE "FULL RISK ALL INCLUDED"</u>	<u>Sì</u>
a.11	Numero illimitato di interventi di manutenzione correttiva	Sì
a.12	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Controlli di qualità(CQ)</li> <li>• Verifiche funzionali</li> <li>• Verifiche sicurezza elettrica (norme C.E.I.)</li> </ul> da effettuarsi secondo i protocolli e la frequenza previsti dal fabbricante/norma vigente	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ad ogni intervento per manutenzione preventiva o per riparazione guasto</li> <li>• N. ... controlli di qualità/verifica di funzionalità all'anno previsti</li> <li>• Altro (specificare): ....</li> </ul>
a.13	Tutti i ricambi compresi	Sì, nessuno escluso
a.14	Manutenzione preventiva (MP) programmata da effettuarsi secondo i protocolli e la frequenza previsti dal fabbricante: Specificare il numero di visite annue (almeno 1 obbligatoria)	

a.15	Tempo massimo per l'intervento di riparazione dalla chiamata del Policlinico, in ore consecutive (non superiore a 8 ore solari).	
a.16	Tempo massimo di risoluzione del problema dalla chiamata del Policlinico, in ore consecutive (non superiore a 72 ore solari)	
a.17	Disponibilità di apparecchiatura di back-up (Si/No e ore dalla chiamata)	
a.18	Descrizione delle operazioni eseguite durante una visita di manutenzione preventiva (MP) e controllo di qualità (CQ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Allegare protocollo di MP</li> <li>• Allegare protocollo di CQ</li> </ul>
a.19	Orario di accettazione chiamate Orario di lavoro dei tecnici dal lunedì al sabato	Ricezione chiamate: dalle ore _____ alle ore _____ Orario di lavoro tecnici dalle ore _____ alle ore _____
a.20	Disponibilità di intervento nei giorni festivi (Si/No)	
<b>b</b>	<b>Referenze</b>	
b.1	Anno di prima commercializzazione apparecchiatura	
b.2	Elenco referenze installato	
b.3	N° unità vendute negli ultimi due anni	
<b>c</b>	<b>Formazione</b>	
c.1	Corso di formazione per il personale utilizzatore (descrivere modalità, allegando programma)	
c.2	Referenze del personale docente	
c.3	Durata del corso (specificare il numero di ore, non inferiore a 2gg lavorativi)	

### Penali Manutenzione

L'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare le seguenti penali:

1. € 500 per ogni manutenzione preventiva o controllo funzionale o controllo di qualità non eseguito o per la mancata trasmissione all'ingegneria clinica del programma di manutenzione annuale;
2. € 200 per ogni giorno lavorativo di ritardo nell'intervento/ripristino fino a 5 giorni lavorativi;
3. € 500 per ogni giorno lavorativo di ritardo nell'intervento/ripristino oltre i 5 giorni
5. € 50 per ogni giorno di ritardo nella trasmissione all'Ingegneria Clinica di copia del rapporto di lavoro trascorsi 15 giorni dalla data di esecuzione dell'attività e/o a seguito di richiesta

**Timbro e firma per accettazione**

---

## Sacchini Mirco Attilio

---

**Da:** Gabriele Vigo  
**Inviato:** martedì 22 settembre 2020 09:20  
**A:** Sacchini Mirco Attilio  
**Cc:** Simone Ottonello; Saddemi Marcello; Flavio Villani; Crosetti Simona; cecilia.manfredi@unige.it  
**Oggetto:** R: Gara polisonnigrafi - Richiesta analisi conclusiva prove pratiche per aggiudicazione

Buongiorno

In relazione alla procedura in oggetto e terminata l'esecuzione di tutte le prove pratiche previste dalla procedura di gara al fine di verificare l'idoneità delle apparecchiature proposte, si riporta di seguito il giudizio espresso dall'U.O. Neurofisiopatologia da cui si evince l'idoneità dei prodotti proposti dalle ditte Medigas e Vitalair.

Cordiali saluti

Ing. Gabriele Vigo  
Information & Communication Technologies  
Settore Ingegneria Clinica  
Ospedale Policlinico San Martino  
Largo R. Benzi, 10 - 16132 Genova  
Tel. (+39) 010.555.5737  
Cell. (+39) 366.57.97.945  
Fax. (+39) 010.555.6627  
Email: [gabriele.vigo@hsanmartino.it](mailto:gabriele.vigo@hsanmartino.it)

**Da:** Flavio Villani  
**Inviato:** 18/09/2020 10:19  
**A:** Gabriele Vigo <[gabriele.vigo@hsanmartino.it](mailto:gabriele.vigo@hsanmartino.it)>; Crosetti Simona <[simona.crosetti@hsanmartino.it](mailto:simona.crosetti@hsanmartino.it)>; [cecilia.manfredi@unige.it](mailto:cecilia.manfredi@unige.it)  
**Cc:** Simonè Ottonello <[Simone.Ottonello@hsanmartino.it](mailto:Simone.Ottonello@hsanmartino.it)>; Sacchini Mirco Attilio <[mirco.sacchini@hsanmartino.it](mailto:mirco.sacchini@hsanmartino.it)>; Saddemi Marcello <[marcello.saddemi@hsanmartino.it](mailto:marcello.saddemi@hsanmartino.it)>  
**Oggetto:** R: Gara polisonnigrafi - Richiesta analisi conclusiva prove pratiche per aggiudicazione

Gentile Ing. Vigo,

abbiamo terminato la prova con il seguente risultato:

1. Riteniamo idonei gli apparecchi delle Ditte Medigas e Vitalair, tra loro sostanzialmente equivalenti in quanto a facilità d'uso domiciliare e affidabilità.
2. L'apparecchio della Ditta Sapio è risultato non idoneo in quanto a) è di utilizzo domiciliare meno intuitivo per i pazienti, b) è dotato di fasce respiratorie applicabili con più difficoltà, c) è necessario applicare un maggior numero di sensori/paziente rispetto agli altri apparecchi.
3. Riteniamo che la maggiore difficoltà di utilizzo dell'apparecchio della Ditta Sapio da parte dei pazienti possa incrementare il rischio di esami non portati a termine e di necessità di ripetizione degli esami stessi.

In conclusione, attendiamo un vostro riscontro sul risultato delle offerte economiche delle Ditte Medigas e Vitalair.

Cordiali saluti

Allegato <sup>5</sup> ..... alla deliberazione n° <sup>1837</sup> ..... del .....  
composto da n° <sup>2</sup> ..... pagine numerate da 1 a .....

16 OTT. 2020



Dr. Flavio Villani  
Direttore U.O. Neurofisiopatologia  
Centro Regionale per l'Epilessia  
Pad. Specialità P.T. – Tel. 010-5557130/7132  
Ospedale Policlinico IRCCS San Martino  
Largo R. Benzi, 10 – 16132 Genova

Da: Gabriele Vigo

Inviato: 17/09/2020 08:09

A: Flavio Villani <[Flavio.Villani@hsanmartino.it](mailto:Flavio.Villani@hsanmartino.it)>; Crosetti Simona <[simona.crosetti@hsanmartino.it](mailto:simona.crosetti@hsanmartino.it)>;  
[cecilia.manfredi@unige.it](mailto:cecilia.manfredi@unige.it)

Cc: Simone Ottonello <[Simone.Ottonello@hsanmartino.it](mailto:Simone.Ottonello@hsanmartino.it)>; Sacchini Mirco Attilio <[mirco.sacchini@hsanmartino.it](mailto:mirco.sacchini@hsanmartino.it)>;  
Saddemi Marcello <[marcello.saddemi@hsanmartino.it](mailto:marcello.saddemi@hsanmartino.it)>

Oggetto: Gara polisonnigrafi - Richiesta analisi conclusiva prove pratiche per aggiudicazione

Gent.mi

Siccome ieri si è conclusa l'ultima prova della ditta Vitalaire con la presente sono a richiedervi riscontro delle prove pratiche effettuate dalle tre ditte partecipanti alla gara:

- MEDIGAS
- SAPIO
- VITALAIR

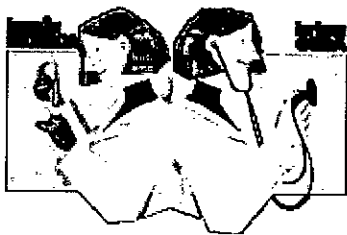
Ricordo che la documentazione tecnica era già a suo tempo risultata completa per tutte le ditte pertanto, qualora riterrete tutte e tre le ditte idonee anche alla prova pratica effettuata, la fornitura verrà aggiudicata alla ditta che, all'apertura delle offerte economiche, avrà proposto il prezzo più basso.

Qualora abbiate riscontrato alla prova pratica delle difformità tali da giustificare l'esclusione di una ditta necessitiamo di adeguata e motivata relazione in merito.

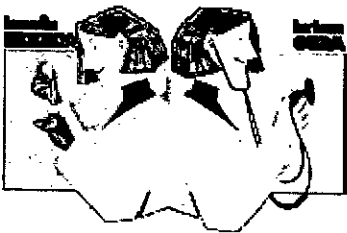
Restiamo in attesa di riscontro e a disposizione per ulteriori chiarimenti e necessità

Cordiali saluti

Gabriele Vigo



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria



**il tuo 5x1000 al POLICLINICO SAN MARTINO**  
CODICE FISCALE **02060250996** Ricerca Sanitaria

# acquistinretepa.it

il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

## Riepilogo delle attività di Esame delle Offerte ricevute

<b>Numero RDO:</b>	2506499
<b>Descrizione RDO:</b>	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.
<b>Criterio di aggiudicazione:</b>	Prezzo piu' basso
<b>Formulazione dell'offerta economica:</b>	Valore economico (Euro)
<b>Modalità di calcolo della soglia di anomalia:</b>	Il calcolo della soglia di anomalia delle offerte è effettuato secondo le prescrizioni dell'art. 97, comma 2, del Codice Appalti, in presenza di almeno 5 offerte ammesse. In caso di identico ribasso offerto, ai fini della determinazione della soglia di anomalia, le offerte identiche sono considerate come offerte uniche. La comparazione delle offerte ammesse alla soglia di anomalia determinata viene effettuata considerando le prime due cifre decimali delle offerte (troncamento alla seconda cifra decimale)
<b>Amministrazione titolare del procedimento</b>	IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO 02060250996 LARGO ROSANNA BENZI, 10 GENOVA GE
<b>Punto Ordinante</b>	STEFANIA RIZZUTO
<b>Soggetto stipulante</b>	Nome: STEFANIA RIZZUTO Amministrazione: IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO
<b>Codice univoco ufficio - IPA (RUP) Responsabile Unico del Procedimento</b>	Non disponibile
<b>Inizio presentazione offerte:</b>	13/02/2020 12:18
<b>Termine ultimo presentazione offerte:</b>	27/02/2020 18:00
<b>Termine ultimo richieste di chiarimenti:</b>	20/02/2020 18:00
<b>Data Limite stipula contratto (Limite validità offerta del Fornitore)</b>	30/06/2020 18:00

Data Creazione Documento: 23/09/2020 10:14

Allegato 6 alla deliberazione n° 18775 del 15 OTT. 2020  
composto da n° 4 pagine numerate da 1 a .....

Pagina 1 di 4

<b>Giorni dopo la stipula per Consegna Beni / Decorrenza Servizi:</b>	60
<b>Misura delle eventuali penali:</b>	Indicate nelle Condizioni Generali di Fornitura allegate al Bando oggetto della RdO e/o nelle Condizioni Particolari definite dall'Amministrazione
<b>Bandi / Categorie oggetto della RdO:</b>	BENI/Forniture specifiche per la Sanità

Lotto esaminato: 1 NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE.

<b>CIG</b>	ZA02BEA5C3
<b>CUP</b>	
<b>Oggetto di Fornitura 1</b>	NOLEGGIO DELLA DURATA DI 36 MESI CON OPZIONE RIBBOVO DI ULTERIORI 12 MESI DI N. 4 APPARECCHI PER PSG GENERALE DI CUI N. 2 DOTATI DI CANALE ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE./4/
<b>Importo dell'appalto oggetto di offerta (base d'asta)</b>	23000,00000000

Concorrenti

#	Denominazione	Forma di Partecipazione	Partita IVA	Data Invio Offerta
1	VITALAIRE ITALIA	Singola	02061610792	27/02/2020 15:02
2	MEDIGAS ITALIA SRL	Singola	11861240155	27/02/2020 12:48
3	SAPIO LIFE SRL	Singola	02006400960	27/02/2020 09:42

<b>ESAME DELLA BUSTA AMMINISTRATIVA</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
	28/02/2020 08:19:49	28/02/2020 08:56:43

Non esistono Richieste Amministrative di Gara

Richieste Amministrative di Lotto

Concorrente	DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA DI CUI ART. 5 COMMA A) DELLE CONDIZIONI PARTICOLARI		ALLEGATO M7		DOCUMENTO DI GARA UNICO EUROPEO (DGUE)	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
MEDIGAS ITALIA SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SAPIO LIFE SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA TECNICA	Inizio	Fine
		28/02/2020 08:58:29

Concorrente	DOCUMENTAZIONE TECNICA PRODOTTI OFFERTI		QUESTIONARIO ASSISTENZA TECNICA		DEPLIANTES ILLUSTRATIVI PRODOTTI OFFERTI		QUESTIONARIO TECNICO	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note	Valutazione	Note
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
MEDIGAS ITALIA SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SAPIO LIFE SRL	NON Approvato	nessuna	Approvato	nessuna		nessuna	Approvato	nessuna

ESAME DELLA BUSTA ECONOMICA	Inizio	Fine
		23/09/2020 10:02:07

Concorrente	Offerta Economica (fac-simile di sistema)		DETTAGLIO TECNICO-ECONOMICO	
	Valutazione	Note	Valutazione	Note
VITALAIRE ITALIA	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
MEDIGAS ITALIA SRL	Approvato	nessuna	Approvato	nessuna
SAPIO LIFE SRL	NON Valutato	nessuna	NON Valutato	nessuna

Classifica della gara (Prezzo più basso)

Concorrente	Valore complessivo dell'Offerta
MEDIGAS ITALIA SRL	20880,00000000
VITALAIRE ITALIA	21456,00000000
SAPIO LIFE SRL	Concorrente escluso

Note di gara	nessuna
Note specifiche lotto 1	nessuna

# DETTAGLIO TECNICO-ECONOMICO

## SOLUZIONE A

### *POLISONNIGRAFO GENERALE*

Codice 181700000 - POLISONNIGRAFO Mod. MINISCREEN PLUS

**Accessori compresi in offerta:**

- N.1) SENSORE ADDOME ADULTI MINISCREEN PLUS
- N.1) SENSORE TORACE ADULTO MINISCREEN PLUS
- N.1) TERMISTORE MINISCREEN PLUS
- N.1) SENSORE SP02 ADULTI MINISCREEN PLUS
- N.1) CAVETTO ECG MINISCREEN PLUS
- N.1) MODULO ESTERNO ECG/LEMG MINISCREEN PLUS
- N.1) CARICA BATTERIE MINISCREEN PLUS
- N.1) FASCIA TORACE PER MINISCREEN PLUS
- N.1) FASCIA ADDOME PER MINISCREEN PLUS
- N.1) CAVETTO SCARICO DATI USB 1 MT MINISCREEN PLUS
- N.1) BORSA TRASPORTO

**Noleggio mensile n. 1 App. €. 140,00 (centoquaranta/00) cad. IVA esc.**

## SOLUZIONE B

### *POLISONNIGRAFO GENERALE DOTATO DI CANALE DI ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE*

Codice 181700000 POLISONNIGRAFO Mod. MINISCREEN PLUS CON MOVIMENTO GAMBE

**Accessori compresi in offerta:**

- N.1) SENSORE MOVIMENTO GAMBE MINISCREEN PLUS
- N.1) SENSORE ADDOME ADULTI MINISCREEN PLUS
- N.1) SENSORE TORACE ADULTO MINISCREEN PLUS
- N.1) TERMISTORE MINISCREEN PLUS
- N.1) SENSORE SP02 ADULTI MINISCREEN PLUS
- N.1) CAVETTO ECG MINISCREEN PLUS
- N.1) MODULO ESTERNO ECG/LEMG MINISCREEN PLUS
- N.1) CARICA BATTERIE MINISCREEN PLUS
- N.1) FASCIA TORACE PER MINISCREEN PLUS
- N.1) FASCIA ADDOME PER MINISCREEN PLUS
- N.1) CAVETTO SCARICO DATI USB 1 MT MINISCREEN PLUS
- N.1) BORSA TRASPORTO

**Noleggio mensile n. 1 App. €. 150,00 (centocinquanta/00) cad. IVA esc.**

**IMPORTO COMPLESSIVO NOLEGGIO ANNUO N. 4 APPARECCHI  
€. 6.960,00 (seimilanovecentosessanta/00) IVA esc.**

Firma e Timbro Ditta Offerente.

MEDIGAS ITALIA S.r.l.  
Il Direttore Generale  
Dott. Giancarlo Fontana  
Documento firmato digitalmente

Allegato 7..... alla deliberazione n° 187 del 15 OTT. 2020  
composto da n° 2..... pagine numerate da 1 a

# DETTAGLIO TECNICO-ECONOMICO

## SOLUZIONE A

### *POLISONNIGRAFO GENERALE*

POLISONNIGRAFO Mod. Vitalnight PLUS cod. 18735

**Accessori compresi in offerta:**

- cavo di interfaccia USB per il trasferimento dei dati tra il VitalNight ed il PC;
- banda di velcro per assicurare al polso il sensore da dito;
- tubicino adattatore per la cannula nasale di 20 cm (identificato da una banda di colore blu);
- tubicino adattatore per la misurazione durante la registrazione Cpap;
- carica batteria;
- custodia per riporre l'unità VitalNight;
- valigetta per il trasporto

**Noleggio mensile n. 1 App. €. 119,20 cad. IVA esc.**

## SOLUZIONE B

### *POLISONNIGRAFO GENERALE DOTATO DI CANALE DI ACQUISIZIONE PER MOVIMENTO GAMBE*

POLISONNIGRAFO Mod. Vitalnight PRO cod. 34471

**Accessori compresi in offerta:**

- cavo di interfaccia USB per il trasferimento dei dati tra il VitalNight ed il PC;
- banda di velcro per assicurare al polso il sensore da dito;
- tubicino adattatore per la cannula nasale di 20 cm (identificato da una banda di colore blu);
- tubicino adattatore per la misurazione durante la registrazione Cpap;
- carica batteria;
- custodia per riporre l'unità VitalNight;
- valigetta per il trasporto

**Noleggio mensile n. 1 App. €. 178,80 cad. IVA esc.**

**IMPORTO COMPLESSIVO NOLEGGIO ANNUO N. 4 APPARECCHI  
€. 7.152,00 IVA esc.**

Firma e Timbro Ditta Offerente.

Nostra offerta Prot. n.151/UG-DOM/VI-nb del 26/02/2020

VITALAIRE ITALIA S.p.A.  
L'Amministratore Delegato  
Cyrille Ferrachat  
Firmato digitalmente