



Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO

S.C. GESTIONE ACQUISTI
(PROVVEDITORATO ECONOMATO)

Direttore
Dott.ssa Olivia Piccinini

Tel. 0382 503983
Fax 0382 503990

o.piccinini@smatteo.pv.it

OGGETTO: CHIARIMENTI PER PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER LA FORNITURA IN SERVICE, SUDDIVISA IN QUATTRO LOTTI, DI SISTEMI DI INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO 2022/1.6.3.390.

1. DOMANDA: (PERFORMANCE HOSPITAL SRL) Buongiorno, facendo riferimento all'oggetto chiediamo i seguenti CHIARIMENTI TECNICI:

- a. Con riferimento ai Lotti 1 e 2 nei quali viene citato il turnover di molecole (rispettivamente elevato e basso), si chiede di chiarire se il cambio di molecola debba avvenire con o senza il cambio del kit materiale di consumo e cioè di specificare se i sistemi richiesti debbano essere provvisti della possibilità di installare due MDC con molecole differenti - contemporaneamente e senza cambiare il kit materiale di consumo.
- b. Con riferimento ai requisiti minimi dei Lotti 1 e 2, si chiede di chiarire cosa si intende con "Possibilità di collegamento ai sistemi TAC in uso, per la sincronizzazione dell'iniezione del mezzo di contrasto." A tal proposito, si chiede di specificare anche quali siano i modelli di Tac previsti per entrambi i Lotti, con cui debba avvenire la sincronizzazione.
- c. Si chiede di chiarire se i Requisiti preferenziali relativi ai Lotti 1-2- siano da considerarsi pena esclusione. Cordiali saluti

RISPOSTA: in merito alle domande richieste:

- i. La precisazione che si richiede non è presente nei requisiti minimi, si richiedono iniettori con cambio kit ad ogni variazione del MDC.
- ii. Si intende la sincronizzazione tra TAC e iniettore, ovvero la gestione di quest'ultimo dalla console TAC tramite unico pulsante. TAC e iniettore dovranno avere un collegamento via cavo.
- iii. I requisiti preferenziali non sono pena esclusione, ma saranno debitamente valutati all'interno del criterio di valutazione inerente all'argomento.

2. DOMANDA: Si chiedono delucidazioni in merito all'importo da pagare per la cauzione provvisoria, se debba essere calcolato sull'importo complessivo per i 60 mesi a base di gara oppure sul valore comprensivo di rinnovo/proroga/incremento/clausola di adesione.

RISPOSTA: La cauzione deve essere calcolata sui 60 mesi a base di gara.

3. DOMANDA: Si chiede delucidazioni in merito al p.to 15.3.1 DICHIARAZIONI INTEGRATIVE AL P.TO 7, se è possibile presentare nostra dichiarazione specificando che non siamo iscritti e non abbiamo

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:
RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA:

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO "SAN MATTEO"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico
C.F. 00303490189 - P. IVA 00580590180
V.le Golgi 19 - 27100, PAVIA - Tel. 0382.5011
www.sanmatteo.org

presentato domanda di iscrizione alla WHITE LIST, e se tale iscrizione non rappresenti un requisito essenziale per poter partecipare alla suddetta gara.

RISPOSTA: E' possibile e non si tratta di un requisito essenziale.

4. DOMANDA: Si chiede vostro fac simile editabile dei seguenti documenti:

- 15.1 – domanda di partecipazione
- 15.3.1. Dichiarazioni integrative

O, se non fossero disponibili, la possibilità di poter predisporre un nostro fac simile su carta intestata.

RISPOSTA: Non sono previsti fac similia, è possibile predisporre sulla base di Vostri modelli purchè contenenti quanto richiesto ai punti 15.1 e 15.3.1.

5. DOMANDA: A seguito del sopralluogo di gara effettuato in data 25/01/2023 e in relazione alla richiesta di capitolato "installazione su pensile o carrello su ruote (in entrambi i casi l'apparecchiatura dovrà essere fornita completa di tutto quanto necessario alla corretta modalità di installazione)" essendo gli spazi adeguati si chiede di confermare, per il lotto 1, se è possibile fornire tutti gli iniettori carrellati su ruote.

RISPOSTA: per una maggiore comprensione della tipologia di iniettori da consegnare di seguito è riportata una tabella di tutte le macchine interessante a tale fornitura di service:

DISPOSITIVO MEDICO	PRODUTTORE	MODELLO	LOTTO	TIPOLOGIA INIETTORE
TAC	Toshiba/canon	PRIME	1	Pensile
TAC	Toshiba/canon	ONE	1	Pensile
TAC	Siemens	SENSATION 64 in sostituzione con GO TOP	1	Pensile

Per gli iniettori si mantiene la configurazione attualmente presente in Fondazione.

6. DOMANDA: Per quanto riguarda il lotto 1 si chiede di confermare che la dicitura "3 cambi di molecole mezzi di contrasto/die" sia da intendersi come l'utilizzo nella stessa giornata lavorativa fino a un massimo di n. 3 molecole diverse. In questo caso per una migliore e più precisa quantificazione del materiale di consumo necessario, si chiede di fornire una stima della quantità dei giorni in cui le diverse molecole di mezzo di contrasto utilizzate nella stessa giornata lavorativa sono n. 3 (tre).

RISPOSTA: Mediamente la quantità indicata viene utilizzata tutti i giorni.

7. DOMANDA: Per quanto riguarda il **lotto 2** si chiede conferma che tutte le installazioni siano da effettuarsi tramite piedistallo (a carrello).

RISPOSTA: per una maggiore comprensione della tipologia di iniettori da consegnare di seguito è riportata una tabella di tutte le macchine interessante a tale fornitura di service:

DISPOSITIVO MEDICO	PRODUTTORE	MODELLO	LOTTO	TIPOLOGIA INIETTORE
TAC	Siemens	DEFINITION 64	2	Carrello
TAC	Siemens	SENSATION 16	2	Carrello

8. **DOMANDA:** Per quanto riguarda il lotto 2 si chiede di confermare che la dicitura “1 cambio molecola mezzi di contrasto/die” sia da intendersi come l’utilizzo nella stessa giornata lavorativa fino ad un massimo di n. 2 molecole diverse (a solo titolo di esempio per questo diagnostico specifico o allergia si utilizza molecola diversa installata su circuito).

RISPOSTA: si conferma quanto detto.

9. **DOMANDA:** Per quanto riguarda il lotto 3 si chiede di specificare marca e modello di ciascuna Risonanza magnetica e il nome dell’Azienda incaricata per la Gabbia di Faraday.

RISPOSTA: per una maggiore comprensione della tipologia di iniettori da consegnare di seguito è riportata una tabella di tutte le macchine interessate a tale fornitura di service:

DISPOSITIVO MEDICO	PRODUTTORE	MODELLO	LOTTO	TIPOLOGIA INIETTORE
RMN	Siemens	MAGNETOM AERA	3	Carello
RMN	Philips	INGENIA	3	Carrello
RMN	Siemens	MAGNETOM SYMPHONY in sostituzione con SOLA	3	Carrello

Le gabbie di Faraday sono state realizzate dalla ditta IMEDCO, non è in corso il contratto di manutenzione, ma solo interventi a chiamata.

10. **DOMANDA:** Si chiede di confermare la possibilità di quotare a costo zero il canone di noleggio dell’apparecchiatura.

RISPOSTA: è possibile quotare il noleggio a zero, dovrà essere debitamente segnalato nel provvedimento di aggiudicazione. Si richiede di specificare l’eventuale necessità di ricezione di ordine a zero.

11. **DOMANDA:** Si chiede di confermare la possibilità di offrire in sconto merce e/o costo zero eventuali voci relative al materiale di consumo.

RISPOSTA: Non previsto.

12. **DOMANDA:** Per la corretta predisposizione dell’iniettore avremmo necessità di conoscere la marca della gabbia di ogni RMN.

RISPOSTA: Le gabbie di Faraday sono state realizzate dalla ditta IMEDCO

13. **DOMANDA:** Nei documenti amministrativi da produrre e caricare viene richiesta la domanda di partecipazione e relative dichiarazioni che però non sono presenti tra i moduli di gara. Vi chiediamo dunque di voler caricare questi documenti.

RISPOSTA: Si veda risposta n. 4.

14. **DOMANDA:** La presente per chiedere l’allegato domanda di partecipazione citato nel disciplinare e non presente nella documentazione di gara.

RISPOSTA: Si veda risposta n. 4.

15. DOMANDA: Lotto 1: al fine di quantificare con precisione il consumabile da quotare, chiediamo se sia possibile considerare i 3 cambi di molecola al giorno previsti da Capitolato Come distribuiti equamente nella giornata, quindi 1 ogni 8 ore.

RISPOSTA: in linea di massima sì, se si escludono i cambi di MDC.

16. DOMANDA: Lotto 1: il Paragrafo C.6. - Interazioni con altri Farmaci e Test Clinici delle Linee Guida ESUR (European Society of Urogenital Radiology) sui Mezzi di Contrasto prevede che venga cambiato il circuito giornaliero ogni volta che si cambia la molecola. Chiediamo, pertanto, conferma che anche se il kit offerto è certificato per più ore, lo stesso venga cambiato ad ogni cambio molecola, conformemente a dette linee guida.

RISPOSTA: si conferma il cambio del circuito secondo la linee guida.

17. DOMANDA: Lotto 1, 2 e 3: In riferimento all'integrazione con sistemi RIS-PACS chiediamo se le ditte concorrenti dovranno fornire l'elenco dell'installato base di detti sistemi presso altre strutture e se, ai fini dell'eventuale periodo di prova previsto, codesta Amm.ne ritenga necessario effettuare un sopralluogo presso un altro cliente, al fine di verificare l'effettiva corretta funzionalità dell'integrazione RIS-PACS, altrimenti non dimostrabile in un lasso di tempo di 7 giorni come previsto.

RISPOSTA: Si richiede il sopralluogo presso le strutture già in possesso per una verifica del corretto funzionamento.

18. DOMANDA: Lotto 3: in merito all'installazione su pensile, considerata la complessità delle opere di installazione richieste, vista la presenza della gabbia di faraday ed il fatto che sembrerebbe esserci solo un brand di iniettori in grado di proporre detta soluzione, chiediamo conferma che trattasi di un refuso.

RISPOSTA: non vi è alcuna indicazione nei requisiti minimi di installazione obbligatoria su pensile relativamente al LOTTO 3, per una maggiore chiarezza verrà indicata una tabella con le dovute indicazioni di tipologia di iniettore per ogni locale.

Le gabbie di Faraday sono state realizzate dalla ditta IMEDCO, non è in corso u contratto di manutenzione, ma solo interventi a chiamata.

19. DOMANDA: Lotto 4: Chiediamo se la presenza del cavo di interfaccia angiografo-iniettore debba considerarsi un requisito di minima e se la connessione console-iniettore di tipo wireless sia da considerarsi un refuso, in quanto sembrerebbe che nessun brand di iniettori angiografici sia dotato di detto sistema.

RISPOSTA: si precisa che quanto citato "Possibilità di connessione consolle-iniettore di tipo wireless, garantendo assenza di interferenze con le altre apparecchiature presenti;" è un requisito preferenziale non minimo, si ribadisce la possibilità non l'obbligo.

20. DOMANDA: Si richiede come debba essere intestata la garanzia provvisoria: se solo all'IRCCS Policlinico San Matteo o anche all'ASST di Pavia.

RISPOSTA: La garanzia provvisoria deve essere intestata all'IRCCS Policlinico San Matteo.

21. DOMANDA: In riferimento al lotto 1 e al lotto2 si chiede cortesemente di comunicare i modelli delle TAC attualmente installate e la relativa versione del software. Durante il sopralluogo è emerso

che saranno installate delle nuove apparecchiature si chiede di indicare il modello e relativa versione del software.

RISPOSTA: per una maggiore comprensione della tipologia di iniettori da consegnare di seguito è riportata una tabella di tutte le macchine interessate a tale fornitura di service:

DISPOSITIVO MEDICO	PRODUTTORE	MODELLO	SOFTWARE	LOTTO	TIPOLOGIA INIETTORE
TAC	Toshiba/canon	PRIME	5.00R008	1	Pensile
TAC	Toshiba/canon	ONE	4.93R007	1	Pensile
TAC	Siemens	SENSATION 64 in sostituzione con GO TOP	SINGO CT 2014A VB42B	1	Pensile
TAC	Siemens	DEFINITION 64	SINGO CT 2012B VA44A	2	Carrello
TAC	Siemens	SENSATION 16	SINGO CT 2006G VB28B	2	Carrello

Si richiede adeguamento secondo l'aggiornamento del parco macchine presente in Fondazione.

22. DOMANDA: In considerazione dell'elevato turnover molecolare previsto nel lotto 1, si chiede se possono essere offerti in sostituzione dei kit "certificati per almeno 8 ore", kit certificati monouso (2 barrato).

RISPOSTA: si conferma la possibilità di fornire materiale monouso.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E DIRETTORE DELLA S.C.
GESTIONE ACQUISTI (PROVVEDITORATO – ECONOMATO)
(Dr.ssa Olivia Piccinini)