



**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

**S.S. ACQUISIZIONE E GESTIONE  
BENI E SERVIZI**

Padiglione n. 31  
Pediatria

**Dirigente**

**Dott.ssa O. Piccinini**  
Tel 0382-503996

**SEGRETERIA**

Tel. 0382 503983  
Fax 0382 503990

**PER INFORMAZIONI**

**RIVOLGERSI A:**  
**Dr. Stefano Figini**  
[s.figini@smatteo.pv.it](mailto:s.figini@smatteo.pv.it)  
Tel. 0382 501272

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA E  
INSTALLAZIONE "CHIAVI IN MANO" DI NR. 1  
ACCELERATORE LINEARE E NR. 1 TAC  
SIMULATORE.**

**COD. GARA: 5768424**  
**P-20140014074**

**SUCCESSIVI CHIARIMENTI**

Data la richiesta, non univocamente quantificabile e come esplicitamente indicato, passibile di modifiche post aggiudicazione, relativa ai Sistemi per posizionamento ed immobilizzazione del paziente, di cui al capitolo LOTTO 2 – TC SIMULATORE punto 2 pagina 20 del CAPITOLATO DI GARA: si chiede di spostare questa specifica fornitura dalla voce "Fornitura ed installazione chiavi in mano" ad una voce opzionale, da definirsi nella sua completezza in fase post-aggiudicazione, e quindi di escluderne il costo relativo dalla base d'asta del Lotto 2.

**RISPOSTA:**

Si precisa che la ditta dovrà offrire tutto quanto specificato in sede di capitolato ribassando a livello economico l'importo di Euro 545.454,55 = iva esc. La dizione a pag 20 punto 2 *"..la fornitura dovrà essere discussa con il Direttore della SC RTO"* è da considerarsi come refuso.

Nella documentazione tecnica viene chiesto di presentare DUVRI, preliminare, compilato per la parte di competenza. Si chiede di precisare quale sia la parte da compilare, in questa fase della procedura – forse soltanto pag 2 di 2 della "Informativa ai sensi art. 26 D.Lgs 81/2008" (pag 36 di 37 dell'intero documento)?

**RISPOSTA:**

Si precisa che il DUVRI è in fase preliminare, si prega di compilare i campi relativi al quadro N e O ed il quadro finale a pagina 36.

Nella dichiarazione dei redditi dona  
il tuo 5 x mille al San Matteo.  
Non costa nulla.

Nel riquadro "Finanziamento della  
ricerca sanitaria" inserisci il codice  
fiscale **00303490189** e firma.

**La ricerca serve. A tutti.**

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: DOTT.SSA O. PICCININI

REFERENTE DELL'ISTRUTTORIA: DR. STEFANO FIGINI – 0382/501272