



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

Azienda Sanitaria Locale TO 4

S.C. ACQUISIZIONE E GESTIONE LOGISTICA BENI E SERVIZI

Sede di Ciriè

Tel. 011/9217316

Fax 011/9205292

e-mail: asmaldino@aslto4.piemonte.it

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI
SISTEMI PER VIDEOENDOSCOPIA
OCCORRENTI AI SERVIZI DI ENDOSCOPIA E GASTROENTEROLOGIA
DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL' ASL TO4**

CAPITOLATO SPECIALE

Informazioni generali	pag. 3
Conformità a disposizioni e norme	pag. 3
Obbiettivi della fornitura	pag. 3
Richieste di chiarimenti	pag. 4
Caratteristiche della fornitura	pag. 4
Tempistiche	pag. 4
Consegna, installazione e messa in funzione	pag. 5
Accettazione e collaudo	pag. 5
Formazione	pag. 8
Garanzia e Assistenza Tecnica	pag. 8
Notifica Rischi e Richiami	pag. 10
Sub- appalto	pag. 10
Fatturazione	pag. 10
Penali	pag. 11
Risoluzione del contratto	pag. 13
Segnalazioni	pag. 14
Fallimento, liquidazione, ammissione a procedure concorsuali	pag. 15
Norme di riferimento, controversie e Foro competente	pag. 15

Lotto unico di gara

FORNITURA DI SISTEMI PER VIDEOENDOSCOPIA OCCORRENTI AI SERVIZI DI ENDOSCOPIA E GASTROENTEROLOGIA DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL' ASL TO4

INFORMAZIONI GENERALI

La presente procedura riguarda la fornitura ed installazione, messa in funzione e successiva assistenza, in lotto unico, di SISTEMI PER VIDEOENDOSCOPIA OCCORRENTI AI SERVIZI DI ENDOSCOPIA E GASTROENTEROLOGIA DEI PRESIDI OSPEDALIERI DELL' ASL TO4.

La fornitura si intende costituita da dispositivi di ultima generazione e nuovi di fabbrica e degli accessori necessari per il corretto funzionamento dei dispositivi offerti.

Inoltre la fornitura si intende "chiavi in mano"; pertanto la ditta dovrà precedere eventuali allacciamenti e/o posizionamenti particolari.

Importo complessivo a base d'asta:

€ 640.000,00 iva 22% esclusa.

Saranno ammesse solamente offerte di ribasso.

CIG: n° 7261140249 importo da versare € 70,00.

deposito cauzionale provvisorio: € 12.800,00.

(o 50% di tale importo se in possesso di certificazione UNI ISO EN ai sensi dell' art 75, comma 7 del D. Lgs 163/2006)

CONFORMITÀ A DISPOSIZIONI E NORME

Tutti i dispositivi offerti devono essere conformi alla legislazione vigente.

La Ditta deve indicare eventuali punti delle norme tecniche non rispettati e le misure tecniche alternative adottate al fine di garantire un livello di sicurezza equivalente o superiore rispetto a quello ottenibile con l'integrale rispetto della norma.

OBIETTIVI DELLA FORNITURA

Con la presente fornitura, l'ASL TO4 si propone di realizzare i seguenti obiettivi:

- Dare realizzazione al piano di sostituzione dei Sistemi di Videoendoscopia e relativi videoendoscopi con maggior anzianità e/o maggior grado di usura.
- Garantire elevati standard di qualità e di accuratezza, per un miglior supporto diagnostico.
- Garantire standard ergonomici ottimali per utilizzatori della tecnologia.
- Assicurare la massima continuità di erogazione e quindi ridurre al minimo i tempi di guasto e di indisponibilità dei dispositivi.

Quanto proposto dalla Ditta Partecipante deve pertanto fornire soluzioni che consentano di rispettare gli obiettivi di carattere generale sopra indicati.

Per garantire l'apertura al mercato ad eventuali operatori economici interessati, l'ASL TO4 individua le seguenti opzioni ammissibili in grado proporre soluzioni funzionalmente equivalenti alla peculiare compatibilità tra le

colonne e gli strumenti preesistenti negli Ambulatori di Gastroenterologia dell' ASL TO4, considerato l'importo massimo disponibile a base d'asta che si ritiene essere la massima esposizione economica che l'azienda può mettere a disposizione stante l'attuale composizione del suo parco macchine, valutati i tempi di obsolescenza tecnica delle apparecchiature

1) SOLUZIONE FUNZIONALE EQUIVALENTE:

Le Ditte interessate potranno presentare una soluzione funzionale equivalente volta a rendere omogenea tutta la strumentazione degli Ambulatori di Gastroenterologia dell' ASL TO4, in considerazione delle esigenze totali riassunte nel prospetto allegato B)

2) SOLUZIONE COMPATIBILE:

Le Ditte interessate potranno presentare una soluzione compatibile con le colonne attualmente installate che deve tenere conto delle esigenze riassunte nel prospetto allegato C)

Le due soluzioni possono prevedere l'eventuale ritiro degli strumenti sostituiti tenendo conto dell'attuale dotazione che viene riassunta nell'allegato D)

RICHIESTE DI CHIARIMENTI

Fino al 10° (decimo) giorno lavorativo antecedente il termine di scadenza di presentazione dell'offerta, i concorrenti potranno inviare richieste di chiarimenti esclusivamente mediante:

- e-mail agli indirizzi: asmaldino@aslto4.piemonte.it
- fax, al numero 011-9205292

Le relative risposte saranno rese disponibili almeno 6 giorni prima della scadenza delle offerte, con la pubblicazione on-line sul sito dell'Amministrazione all'indirizzo: <http://www.aslto4.piemonte.it>

L'ASL TO4, risponderà alle richieste di chiarimento ricevute entro il termine indicato. Non verranno evase richieste di chiarimento pervenute in modo difforme.

CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA

La Ditta Partecipante deve presentare offerta per tutto quanto richiesto nel presente Capitolato Speciale, nulla escluso.

I sistemi offerti devono rispondere ai requisiti tecnici e funzionali descritti in **allegato "A"** che costituisce parte integrante e sostanziale del presente Capitolato Speciale.

La valutazione qualitativa relativa alle caratteristiche tecniche verrà effettuata sulla base di quanto riportato nell'allegato "A", nonché sulla base della documentazione tecnica (depliant, ecc) presentata.

Il servizio di assistenza tecnica, effettuato secondo le modalità dichiarate dalla Ditta Aggiudicataria, dovrà essere conforme a quanto richiesto dal presente Capitolato di gara;

TEMPISTICHE

Salvo diverse indicazioni che verranno eventualmente comunicate formalmente alla Ditta Aggiudicataria, qui di seguito sono indicati i tempi che la Ditta dovrà rispettare:

- Consegna e installazione: NON vi è disponibilità di magazzini di stoccaggio, pertanto sarà necessario che la consegna e l'installazione ove richiesta dall'Azienda Sanitaria siano contestuali; l'installazione deve prevedere, a completa cura e spese della Ditta aggiudicataria, la messa in funzione e le relative prove e verifiche funzionali.
- Ritiro e smaltimento di tutti gli imballi e/o contenitori resisi necessari per la consegna e l'installazione dei dispositivi: nel più breve tempo possibile e comunque entro e non oltre il periodo di installazione dei dispositivi ;
- Richiesta di possibili chiarimenti all'ASL TO4 sull'esito del collaudo di accettazione e sugli eventuali provvedimenti: entro 30 giorni solari dalla data di trasmissione del collaudo stesso ;

- Intervento tecnico per guasto di un dispositivo: entro al massimo 8 ore lavorative dalla chiamata, per il sistema di Videoendoscopia (Monitor, carrello, processore, fonte luminosa, pompa di lavaggio, Insufflatore CO2, etc);
- Ripristino della totale funzionalità di un dispositivo: entro al massimo 5 giorni lavorativi dalla chiamata per il sistema di Videoendoscopia (Monitor, processore, fonte luminosa, pompa di lavaggio, etc);
- Intervento tecnico per guasto/ritiro di un Videoendoscopio: entro al massimo 8 ore lavorative dalla chiamata;
- Tempo predisposizione preventivo dal ritiro del Videoendoscopio: entro 3 giorni lavorativi dal ritiro dello strumento;
- Ripristino della totale funzionalità di un Videoendoscopio: entro al massimo 5 giorni lavorativi dall'autorizzazione a procedere da parte dell'Ingegneria Clinica.

CONSEGNA, INSTALLAZIONE E MESSA IN FUNZIONE DEI DISPOSITIVI

La Ditta dovrà consegnare **dispositivi nuovi di fabbrica** e tutti gli accessori necessari per il corretto funzionamento dei dispositivi offerti.

I dispositivi dovranno essere consegnati e messi in funzione **entro e non oltre il termine di 30 giorni solari dall'ordine**.

L'installazione dovrà essere concordata con i referenti dell'Ingegneria Clinica che verranno indicati nell'ordine stesso.

Non sono disponibili magazzini, pertanto la consegna e l'installazione dovranno essere contestuali.

La Ditta Aggiudicataria dovrà consegnare, al momento della fornitura dei dispositivi, **un manuale d'uso in formato cartaceo**, in lingua italiana.

Inoltre, se richiesto dall' ASL TO4 (in fase di ordine o anche successivamente) la Ditta Aggiudicataria dovrà consegnare:

- **una ulteriore copia del manuale d'uso, in formato digitale**, in lingua italiana perfettamente identico a quello cartaceo
- **un manuale tecnico (service) in formato digitale**, contenente gli schemi elettrici e tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione correttiva e preventiva dei dispositivi. **Qualora il fabbricante del Dispositivo non preveda l'esistenza di un manuale di service, dovrà essere prodotta, già in fase di presentazione dell'offerta, specifica dichiarazione dello stesso fabbricante in tal senso.**

Ad installazione avvenuta e a sistema perfettamente funzionante, la ditta fornitrice dovrà predisporre e consegnare al Servizio di Ingegneria Clinica un documento attestante l'avvenuta installazione e messa in funzione. Questo documento abilita l' ASL TO4 alle verifiche necessarie per la predisposizione del proprio collaudo, all'utilizzo dell'apparecchiatura e alla formazione del personale.

La Ditta dovrà provvedere, a proprie spese, al ritiro e allo smaltimento di tutti gli imballi e/o contenitori resisi necessari per la consegna del/i bene/i, ai sensi del Titolo II del D.Lgs. 22/97 "decreto Ronchi". Il ritiro dovrà essere effettuato nella stessa giornata di fine installazione

ACCETTAZIONE E COLLAUDO

Le apparecchiature non passano di proprietà dell'Amministrazione e l'aggiudicatario non acquista diritto al pagamento del relativo importo fino alla data di collaudo positivo dei dispositivi da parte dell'Ingegneria Clinica dell'Azienda. La decorrenza dei tempi per il pagamento fattura parte dalla data del collaudo, indipendentemente dalla data di emissione e/o registrazione.

Le verifiche verranno effettuate dal Servizio di Ingegneria Clinica dell'ASL TO4 in collaborazione, a seconda della natura dei dispositivi, con altre figure/servizi aziendali competenti, in presenza della Ditta Aggiudicataria qualora l'ASL TO4 lo ritenesse opportuno, con ogni mezzo e con le più ampie facoltà.

L'Ingegneria Clinica dell'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di effettuare in sede di collaudo ogni verifica ritenuta opportuna per valutare tutti gli aspetti necessari ad attestare la rispondenza della fornitura a quanto richiesto in Capitolato, nonché tutti gli aspetti relativi alla sicurezza, normative, etc...

Il collaudo verrà articolato in due fasi:

A) PRIMA FASE (autorizzazione all'uso):

La prima fase del collaudo inizia solo a seguito di comunicazione scritta (verbale di installazione e messa in funzione) da parte della ditta fornitrice al Servizio di Ingegneria Clinica circa l'avvenuta consegna, installazione e messa in funzione dei sistemi offerti.

Tale fase consiste in una verifica della non sussistenza di condizioni di rischio, ed in una prima verifica documentale e di conformità della fornitura a quanto specificatamente ordinato. La prima fase viene di norma conclusa entro 15 gg. dalla consegna del verbale di installazione e messa in funzione, e può necessitare di tempi superiori (30 gg.) nel caso si richiedano verifiche da altre UO competenti.

Alla conclusione con esito positivo della prima fase di collaudo, gli operatori saranno abilitati all'utilizzo delle apparecchiature.

L'utilizzo è comunque subordinato ad una adeguata formazione, che verrà gestita direttamente dalla UO utilizzatrice insieme al referente indicato dalla Ditta.

B) SECONDA FASE (collaudo definitivo):

La seconda fase del collaudo inizierà immediata dopo la conclusione con esito POSITIVO della prima fase di collaudo, e prevede la formazione e l'uso dell'apparecchiatura per verificarne la funzionalità e la corrispondenza alle esigenze dell'ASL.

La seconda fase viene di norma conclusa entro 30 gg. dalla autorizzazione all'uso, e comunque avrà la durata necessaria per la formazione/addestramento del personale, per un controllo completo del sistema fornito e delle sue funzionalità.

Sulla base delle risultanze delle verifiche effettuate dall'Ingegneria Clinica, l'ASL TO4 provvederà a trasmettere alla Ditta Aggiudicataria l'esito del collaudo di accettazione. Quanto comunicato ("documento di accettazione" o "collaudo negativo") si riterrà accolto dalla Ditta Aggiudicataria stessa qualora non pervengano richieste scritte di chiarimenti entro 30 gg solari data di trasmissione.

La garanzia avrà decorrenza dal momento della conclusione con esito positivo del collaudo; fino a tale momento tutte le spese per la manutenzione e la funzionalità dei sistemi sono a TOTALE carico della ditta aggiudicataria. Se pertinente, la Ditta Aggiudicataria dovrà fornire a proprie spese tutto il materiale necessario all'uso dei dispositivi durante tutto il periodo di collaudo.

Qualora, in ogni momento del collaudo, vengano rilevate carenze documentali o di qualsiasi altra natura, l'Ingegneria Clinica dell'ASL TO4 lo comunicherà per iscritto (anche tramite e-mail) alla Ditta Aggiudicataria, la quale dovrà provvedere, entro i tempi indicati nella richiesta (di norma 15 giorni solari dalla trasmissione) ad adempiere a quanto segnalato.

I tempi necessari a produrre una risposta ai chiarimenti e di risoluzione delle non conformità rilevate sono da intendersi aggiuntivi rispetto alle tempistiche standard di collaudo sopra riportate; la rilevazione di non conformità particolarmente gravi può richiedere di ricominciare il processo di collaudo.

Qualora la Ditta Aggiudicataria non ottemperasse entro il termine sopra indicato, l'Azienda Sanitaria si riserva la facoltà di:

- Dichiarare il collaudo negativo se le non conformità e/o le inadempienze rilevate sono tali, ad esempio, da pregiudicare l'utilizzo sicuro dei dispositivi e/o non garantire la conformità della fornitura a quanto richiesto dall'Azienda Sanitaria e alle eventuali condizioni migliorative offerte/dichiarate dalla Ditta Aggiudicataria;
- Sospendere il collaudo fino al completamento di quanto richiesto, con l'eventuale applicazione di penali nella misura pari ad un 1 mese di garanzia aggiuntiva rispetto a quanto offerto dalla Ditta, per ogni 5 giorni solari di ritardo.
- Chiudere il collaudo positivamente, con l'eventuale applicazione di penali nella misura pari a 2 mesi di garanzia aggiuntiva omnicomprensiva, rispetto a quanto offerto dalla Ditta, per ogni 5 giorni solari di ritardo o una penale di tipo economico.

Si intendono a carico della Ditta Aggiudicataria stessa gli oneri derivati dai disservizi provocati dalle non conformità nella fornitura che l'Azienda Sanitaria si riserva di quantificare. La Ditta Aggiudicataria inadempiente dovrà, infine, farsi carico di ogni onere derivante dall'esecuzione dei test/indagini diagnostiche/terapie presso altre Strutture Sanitarie pubbliche/accreditate.

In caso di esito negativo del collaudo, la Ditta Aggiudicataria inadempiente provvederà a proprio carico a disinstallare ed a ritirare immediatamente i dispositivi. L'ASL TO4 si riserva, inoltre, di annullare l'aggiudicazione della fornitura alla Ditta Aggiudicataria inadempiente e di procedere con l'aggiudicazione alla Ditta Partecipante seconda in graduatoria o di indire una nuova gara

Verifiche

Qui di seguito si descrivono brevemente alcune verifiche che potranno essere eseguite in

sede di collaudo:

- rispondenza della fornitura a quanto ordinato;
- consegna della copia della dichiarazione di conformità del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del dispositivo alla Direttiva 93/42/CE e S.M.I, in cui deve essere chiaramente specificato:
 - che la dichiarazione è riferita allo specifico modello offerto;
 - le norme tecniche di riferimento;
 - la destinazione d'uso definita dal fabbricante;
- consegna dell'autocertificazione della Ditta Aggiudicataria che dichiari la rispondenza del prodotto fornito alla normativa di sicurezza vigente ed ai marchi di qualità;
- consegna di una copia del manuale d'uso cartaceo in lingua italiana (per le apparecchiature Biomediche conformi a quanto indicati nella direttiva 93/42/CEE e s.m.i.) per l'Unità Operativa utilizzatrice;
- consegna di una ulteriore copia del manuale d'uso in lingua italiana, in formato digitale, (per le apparecchiature Biomediche conformi a quanto indicati nella direttiva 93/42/CEE e s.m.i.) e perfettamente identico a quello cartaceo) per l'Ingegneria Clinica;
- consegna del manuale tecnico (service), in formato digitale, per l'Ingegneria Clinica, contenente tutte le istruzioni necessarie per la manutenzione correttiva e preventiva dei dispositivi;
- consegna del calendario delle manutenzioni preventive, con le relative attività previste
- controllo di sicurezza elettrica;
- verifica della corrispondenza alle normative specificate ed a quanto dichiarato dalla Ditta Aggiudicataria;
- verifica della presenza di serigrafie ed etichette di avvertimento in lingua italiana e perfettamente identiche a quelle riportate nel manuale d'uso;
- verifica del ritiro da parte della Ditta Aggiudicataria degli imballi utilizzati per il trasporto dei dispositivi;
- verifica della corretta esecuzione degli eventuali lavori di installazione.

Il Servizio di Ingegneria Clinica si riserva, inoltre, la facoltà di effettuare in sede di collaudo ogni altra verifica ritenuta opportuna per valutare tutti gli aspetti necessari ad attestare la rispondenza della fornitura alle esigenze dell'Azienda Sanitaria, a quanto richiesto in Capitolato ed alle eventuali condizioni migliorative offerte dalla Ditta Aggiudicataria, nonché tutti gli aspetti relativi alla sicurezza.

FORMAZIONE

La Ditta Aggiudicataria dovrà garantire un'adeguata formazione gratuita del personale, finalizzata a garantire un corretto utilizzo dei dispositivi, le avvertenze all'uso e la manutenzione autonoma (operata dagli utilizzatori) così come definito dalle norme UNI 9910.

In sede di gara la ditta dovrà presentare un programma di addestramento e formazione del **personale sanitario** (medico e tecnico) finalizzato all'apprendimento delle modalità di utilizzo del sistema proposto. Si richiede inoltre, che venga presentato, se richiesto, un programma di addestramento per i tecnici dell'**Ingegneria Clinica** finalizzato a descrivere le caratteristiche del sistema, le modalità di gestione, ed i controlli e manutenzioni periodiche.

Tutti i programmi dovranno contenere una sintesi degli argomenti trattati e l'impegno orario previsto

La formazione e addestramento dovrà permettere, tramite l'affiancamento di proprio personale tecnico esperto al personale dell'Azienda e secondo tempistiche compatibili con le necessità dell'ASL TO4:

- Avviare l'attività legata all'uso del nuovo dispositivo;
- Supplire ad eventuali carenze formative si dovessero riscontrare dopo la prima fase di formazione;
- Aggiornare il personale su modalità innovative o migliorative di gestione ed uso dei dispositivi
- Fornire supporto a personale non ancora formato.

Qualora la Ditta Aggiudicataria non rispettasse tale impegno, ci si riserva la facoltà di applicare le penali previste dal presente Capitolato Speciale

La formazione del personale sanitario dovrà essere concordata con i referenti dell' ASL TO4 durante il periodo previsto per l'installazione e messa in funzione.

La ditta aggiudicataria dovrà indicare le modalità che intende adottare per la verifica di apprendimento (es questionari, esito formazione, etc) e per le attestazioni ai partecipanti (attestazioni singole, firma inizio e fine corso, etc.) che dovranno essere firmate dallo specialista di prodotto.

Qualora, durante il periodo di garanzia, si rilevassero carenze formative o si verificasse la necessità di formare all'uso personale aggiuntivo, la Ditta Aggiudicataria dovrà provvedere gratuitamente ad eseguire nuovi corsi di formazione.

Dovrà inoltre essere indicato se presenti modalità per assicurare eventi formativi interni periodici (video, estratti manuale d'uso, etc).

GARANZIA E ASSISTENZA TECNICA

CARATTERISTICHE GENERALI DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENTIVA

La Ditta Aggiudicataria ha l'obbligo di individuare e segnalare la ditta manuttrice "ufficiale" dei Dispositivi Medici (d.Lgs 43/92 di recepimento direttiva comunitaria 93/42/CE-2007/47/CE e smi), abilitata dal fabbricante/mandatario per l'esecuzione delle manutenzioni correttive, periodiche e incrementative. Tale ditta manuttrice sarà pertanto ritenuta responsabile della conservazione, nelle operazioni di manutenzione ed eventuale aggiornamento tecnologico, di tutte le caratteristiche originali che hanno consentito l'applicazione della marcatura CE-MDD, nonché ad effettuare tutte le attività seguendo le indicazioni fornite dal fabbricante. Pertanto gli operatori addetti all'assistenza tecnica dovranno avere capacità ed esperienza documentabile e dovranno essere opportunamente e costantemente formati ed informati.

Per i sistemi oggetto del presente capitolato la ditta aggiudicataria deve garantire il mantenimento in efficienza e

secondo gli standard qualitativi e di sicurezza previsti dal fabbricante e dalle norme vigenti per almeno 8 anni dal collaudo (End of Service – possibilità di effettuare assistenza tecnica e di fornire le parti di ricambio originali).

In caso di aggiudicazione la Ditta si impegna a comunicare l'End of Service all'Azienda Sanitaria con almeno 24 mesi di preavviso.

Il servizio di Assistenza Tecnica richiesto deve prevedere:

- **Intervento tecnico per guasto di un dispositivo: entro al massimo 8 ore lavorative dalla chiamata, per il sistema di Videoendoscopia (Monitor, carrello, processore, fonte luminosa, pompa di lavaggio, insufflatore CO₂, etc);**
- **Ripristino della totale funzionalità di un dispositivo: entro al massimo 3 giorni lavorativi dalla chiamata per il sistema di Videoendoscopia (Monitor, processore, fonte luminosa, pompa di lavaggio, etc);**
- **Intervento tecnico/ritiro per guasto di un Videoendoscopio: entro al massimo 8 ore lavorative dalla chiamata;**
- **Tempo predisposizione preventivo dal ritiro del Videoendoscopio: entro 3 giorni lavorativi dal ritiro dello strumento;**
- **Ripristino della totale funzionalità di un Videoendoscopio: entro al massimo 5 giorni lavorativi dall'autorizzazione a procedere da parte dell'ingegneria Clinica.**

La ditta deve garantire, anche qualora l'Azienda non ritenesse opportuno stipulare un contratto di manutenzione, di intervenire secondo gli standard e la tempistica richiesti nel presente Capitolato Speciale.

Nel caso di non rispondenza degli interventi di manutenzione con quanto previsto, l'Azienda si riserva la facoltà di applicare le sanzioni previste dal presente Capitolato Speciale.

L'ASL TO4 si riserva il diritto, a fronte di ripetuti guasti o fermi macchina, di richiedere alla Ditta Aggiudicataria la sostituzione dei dispositivi installati. La disinstallazione ed il ritiro dei dispositivi in uso e la consegna e l'installazione dei nuovi dispositivi sono a carico della Ditta Aggiudicataria. In seguito a tale intervento straordinario, verrà eseguita una nuova procedura di collaudo.

Durante il periodo di garanzia e di copertura contrattuale, la Ditta Aggiudicataria dovrà fornire gli upgrade software e hardware messi sul mercato senza maggiorazione dei prezzi.

Qualora la Ditta Partecipante offra sistemi per diagnosi di funzionamento e di guasto in remoto, deve presentare adeguata documentazione e l'eventuale attivazione è vincolata all'ottenimento del parere favorevole degli Uffici Privacy e Informatica competenti.

GARANZIA

Il periodo di garanzia decorre dalla data di collaudo definitivo dei dispositivi e dovrà essere di almeno 36 mesi per i Sistemi di Videoendoscopia (Monitor, processore, fonte luminosa, pompa di lavaggio, etc) e di almeno 36 mesi per i Videoendoscopi per difetti di fabbricazione;

La garanzia, è da intendersi onnicomprensiva: durante il periodo di garanzia la ditta aggiudicataria si impegna a:

- garantire un servizio di assistenza senza alcun onere per l'Azienda Sanitaria, secondo le modalità e i tempi di intervento indicate nel comma "**ASSISTENZA TECNICA E MANUTENTIVA**."
- provvedere gratuitamente con personale proprio specializzato a tutti gli interventi ed attività che si rendessero necessari per il ripristino della funzionalità dei sistemi offerti, inclusa la sostituzione delle parti di ricambio.

- effettuare le manutenzioni programmate preventive (MPP), rispettando la periodicità e le modalità previste del fabbricante, e i controlli di sicurezza periodici secondo le norme vigenti;

Nel caso di non rispondenza degli interventi di manutenzione MPP con quanto previsto, l' ASL TO4 si riserva la facoltà di applicare le sanzioni economiche previste e/o di prolungare la durata del periodo di garanzia di un periodo pari alla periodicità della MPP non effettuata (ad es. se la Ditta dichiara 4 MPP/anno, la mancata esecuzione di una manutenzione implicherà il prolungamento della garanzia omnicomprensiva per un periodo pari a tre mesi)

CONTRATTO di MANUTENZIONE FULL RISK

La ditta si deve impegnare a sottoscrivere, a discrezione dell'ASL TO4, un contratto di manutenzione post garanzia, in particolare, la ditta dovrà impegnarsi a provvedere con personale proprio specializzato a tutti gli interventi ed attività che si rendessero necessari per il ripristino della funzionalità dei sistemi offerti, inclusa la sostituzione delle parti di ricambio, nonché all'esecuzione delle **manutenzioni programmate-preventive**, rispettando la periodicità e le modalità previste del fabbricante, e i **controlli di sicurezza periodici** secondo le norme CEI vigenti; tutto il materiale necessario (ricambi, consumabili, kit, accessori, etc.) dovranno essere forniti nell'ambito del contratto.

Eventuali proposte differenti da quanto sopra richiesto, a meno che non siano considerate migliorative, non verranno prese in considerazione.

NOTIFICA DI RISCHI O RICHIAMI

La Ditta Aggiudicataria si impegna a notificare, a mezzo fax, al Responsabile della Vigilanza sui Dispositivi Medici dell' ASL TO4 ogni richiamo, alerts o difetto di qualsiasi dispositivo o suo componente inclusi nella fornitura, entro 5 giorni solari dal primo annuncio in qualsiasi Nazione.

Eventuali interventi correttivi dovranno essere concordati con l'unità operativa utilizzatrice ed effettuati senza ulteriori aumenti dei tempi di fermo macchina rispetto a quelli previsti dal contratto.

In caso di inadempimento a tale prescrizione, la Ditta Aggiudicataria incorrerà nelle penalità specificate nel presente Capitolato Speciale.

SUB-APPALTO

E' ammesso il subappalto nei limiti e con le modalità previste dall'art.105 del D.Lgs.50/2016.

Il contratto tra appaltatore e subappaltatore/subcontraente ai sensi della legge 13 agosto 2010, n.136 e s.m., dovrà contenere le seguenti clausole:

1. *L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...) nell'ambito del contratto sottoscritto con l'Ente (...), identificato con il CIG n. (...)/CUP n. (...), assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m..*
2. *L'impresa (...), in qualità di subappaltatore/subcontraente dell'impresa (...), si impegna ad inviare copia del presente contratto all'Ente (...).*

FATTURAZIONE

Ai sensi di quanto previsto dall'art.1, commi da 209 a 213 della Legge 24/12/2007 n. 244, e successive modificazioni, e dal Regolamento in materia di emissione, trasmissione e ricevimento della fattura elettronica da applicarsi alle amministrazioni pubbliche di cui al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 3 aprile 2013, n. 55, le fatture devono essere trasmesse all' ASL TO4 esclusivamente in formato elettronico.

L'obbligo di fatturazione elettronica ricade nei confronti dei soggetti italiani titolari di Partita IVA. Sono pertanto esclusi dall'applicazione tutti i fornitori privi di Partita IVA e i fornitori esteri.

Inoltre ai sensi dell'art. 25 del Decreto Legge n. 66/2014, al fine di garantire l'effettiva tracciabilità dei pagamenti da parte delle pubbliche amministrazioni, le fatture elettroniche emesse verso le PA devono riportare:

- Il codice identificativo di gara (CIG), tranne i casi di esclusione dall'obbligo di tracciabilità di cui alla Legge n. 136 del 13 agosto 2010;
- Il codice unico di progetto (CUP), (solo per gli investimenti).

Non si potrà procedere al pagamento delle fatture elettroniche qualora le stesse non riportino CIG e CUP ove previsto.

Le fatture dovranno, inoltre, contenere **tassativamente** gli importanti seguenti elementi:

- indicazione dettagliata della merce consegnata/servizio prestato
- indicazione della determina dell'Ente appaltante che ha dato luogo all'ordine
- indicazione del numero dell'ordine aziendale informatizzato

Inoltre, ai sensi della Legge 23 dicembre 2014, n.190 (legge di stabilità per il 2015), le Aziende Sanitarie rientrano fra le Pubbliche Amministrazioni tenute ad applicare lo Split Payment IVA, pertanto il pagamento delle fatture per la cessione di beni e la prestazioni di servizi dei fornitori sarà effettuato separando i pagamenti, ossia versando l'imponibile al fornitore e l'IVA (ancorché regolarmente esposta in fattura) direttamente all'Erario.

A tale scopo dovrà essere riportata in fattura la dicitura seguente "Scissione dei pagamenti – art.17 TER DPR 633/72 (Decreto MEF 23/01/2015).

L'applicazione dello splyt payment non si applica ai fornitori esteri.

Il mancato rispetto delle disposizioni sopra esplicitate non consentirà il pagamento delle fatture.

L'ASL TO4 procederà ai pagamenti delle fatture secondo le normative vigenti in materia.

La Ditta aggiudicataria non dovrà opporre eccezioni al fine di ritardare o evitare la prestazione dovuta anche in caso di ritardato pagamento.

La ditta rinuncia a far valere, nei casi previsti dal presente articolo, qualsiasi eccezione d'inadempimento di cui all'art.1460 del Codice Civile. Ogni caso di arbitraria interruzione delle prestazioni contrattuali sarà ritenuto contrario alla buona fede e la ditta sarà considerata diretta responsabile di eventuali danni causati all'Azienda Sanitaria e dipendenti da tale interruzione. Tale divieto nasce dalla necessità e dall'importanza di garantire il buon andamento dell'Ente Pubblico, nonché di tutelare gli interessi collettivi dei quali l'Azienda ASL TO4 è portatrice.

I corrispettivi saranno pagati con le modalità previste dal presente capitolato e saranno subordinati:

- alla regolarità contributiva della ditta (qualora la ditta aggiudicataria risultasse debitrice il pagamento delle fatture sarà in ogni caso subordinato alla regolarizzazione del debito stesso; è fatto salvo, in caso di mancata regolarizzazione dei debiti verso l'INPS il diritto dell'Istituto di trattenere dalle somme dovute alla ditta appaltatrice gli importi di contributi omessi e relativi accessori);
- alla verifica di cui all'articolo 48 bis del DPR 602/73.

La Ditta aggiudicataria, ai sensi dell'art.3, della Legge 136 del 13/08/2010 e s.m., assume l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari.

PENALI

L'Azienda si riserva di applicare le seguenti penali:

- **Installazione, messa in funzione** dei dispositivi e consegna all'Ingegneria Clinica del **Verbale di Installazione** in tempi superiori, (30 giorni dalla data dell'ordine o quanto dichiarato, se migliorativo) **0,1% del valore dell'ordine di fornitura per ogni settimana solare di ritardo**, oltre al risarcimento dei danni o dei maggiori oneri sostenuti (a titolo esemplificativo esecuzione delle indagini diagnostiche presso altre Strutture Sanitarie pubbliche/accreditate).
- **Carenze documentali o di qualsiasi altra natura** – rilevate in fase di collaudo
 - **Sospensione collaudo:** 1 mese di garanzia aggiuntiva omnicomprensiva, rispetto a quanto offerto dalla Ditta, per ogni 5 giorni solari di ritardo.
 - **Chiusura positiva del collaudo:** 2 mesi di garanzia aggiuntiva omnicomprensiva, rispetto a quanto offerto dalla Ditta, per ogni 5 giorni solari di ritardo.
- **Mancanza di corsi di formazione** aggiuntiva penale di € 100 o 1 mese di garanzia aggiuntiva per ogni evento formativo post-collaudo dichiarato e non effettuato
- **Non rispondenza delle attività/interventi di manutenzione** con quanto dichiarato in sede di presentazione dell'offerta

Inadempienza rilevata	Durante Garanzia	Nel periodo post garanzia	
		Senza contratto manutenzione	Con contratto manutenzione
Per ogni giorno di ritardo sul tempo di intervento	7 giorni di garanzia aggiuntiva	Storno € 50 sul consuntivo di spesa	Storno 7 giorni di canone manutenzione
Per ogni giorno di ritardo sul tempo di risoluzione	15 giorni di garanzia aggiuntiva	Storno € 100 sul consuntivo di spesa	Storno 15 giorni di canone manutenzione
Mancata esecuzione MPP/mancato rispetto calendario	Esecuzione + 1 mese garanzia aggiuntiva	Esecuzione + 1 MPP aggiuntiva gratuita	Esecuzione + 1 mese di canone aggiuntivo
Mancato invio entro 1 giorno verbali intervento	7 giorni di garanzia aggiuntiva	Storno € 100 sul consuntivo di spesa	Storno 7 giorni di canone manutenzione
Mancato invio Check list compilata MPP	15 mese di garanzia aggiuntiva	Storno € 100 sul consuntivo di spesa	Storno 15 giorni di canone manutenzione

- **Notifica** all'Ingegneria Clinica di ogni **richiamo, alerts o difetto** di qualsiasi dispositivo o suo componente in tempi superiori ai 5 giorni solari dal primo annuncio in qualsiasi Nazione. (In tal caso, l'Amministrazione si riserva la facoltà di applicare una penale pari allo **0.05%** dell'importo della singola fornitura oppure 1 mese garanzia aggiuntiva o 1 mese gratuito di canone del contratto manutenzione, **per ogni giorno solare di ritardo**).
- **Mancata Notifica all'Ingegneria Clinica con un preavviso di almeno 24 mesi dell'End of Service del sistema: penale pari a € 500,00**
- In caso di **reclami scritti**, provenienti dal Servizio Utilizzatore e/o da altri Servizi per comportamenti, omissioni e/o fatti direttamente imputabili alla ditta, verrà applicata una penale pari a **€ 500,00**;
- In tutti gli altri casi di **disservizi** documentati, verrà applicata una penale pari a **€ 500,00**;

L'importo delle ultime due tipologie di penali sopra citate si intende raddoppiato qualora la non conformità viene contestata immediatamente dopo la prima volta. Oltre all'applicazione delle penali, qualora la frequenza delle non conformità lo rendesse necessario, l'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di risolvere anticipatamente il contratto.

L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non preclude il diritto dell'Amministrazione a richiedere il risarcimento degli eventuali maggiori danni.

Come previsto dall'articolo 113-bis del D.Lgs 50/2016 l'ammontare delle penali non può comunque superare, complessivamente, il 10 per cento dell'importo netto contrattuale.

RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Fermo restando quanto previsto dall'articolo 108 del Codice dei Contratti, l'Azienda appaltante avrà la facoltà di risolvere "**ipso facto et jure**" il contratto, mediante la semplice dichiarazione stragiudiziale intimata a mezzo lettera raccomandata con avviso di ricevimento, oppure, alternativamente, intimata a mezzo fax, nelle seguenti ipotesi:

- a. Avvalendosi della facoltà di recesso consentita dall'art. 1671 c.c.;
- b. per motivi di interesse pubblico, adeguatamente specificati nell'atto dispositivo;
- c. In caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- d. In caso di cessazione dell'attività, oppure in caso di procedure concorsuali o fallimentari intraprese a carico dell'aggiudicatario;
- e. In caso di cessione del contratto senza comunicazione all'Azienda ASL TO4;
- f. In caso di subappalto non autorizzato dall'azienda ASL TO4;
- g. Qualora l'azienda capofila notifici n.2 diffide ad adempiere senza che la Ditta ottemperi a quanto intimato;
- h. In caso di violazione dell'obbligo di riservatezza.

In caso di risoluzione del contratto, l'ASL TO4 si riserva la facoltà di valutare l'opportunità e la convenienza economica di adire il secondo aggiudicatario o di indire una nuova procedura di gara.

Nei casi di violazione degli obblighi contrattuali (ritardo o mancata consegna, non conformità o altro) l'ASL TO4 incamererà il deposito cauzionale, salvo e impregiudicato il risarcimento degli eventuali maggiori oneri e danni, senza che la parte concorrente possa pretendere risarcimenti, indennizzi o compensi di sorta.

Qualora il fornitore venga meno ad uno qualsiasi degli obblighi assunti, nell'arco di tempo previsto dal presente contratto di fornitura, l'azienda Sanitaria procederà con **formale contestazione** motivata e invito a conformarsi immediatamente alle norme contrattuali.

Dopo l'eventuale **seconda contestazione**, l'ASL TO4, a suo insindacabile giudizio, in via stragiudiziale e con semplice preavviso scritto, si riserva la facoltà di risolvere il contratto "**ipso facto et jure**" senza alcuna pronuncia dell'autorità giudiziaria, incamerando il deposito cauzionale se presentato ovvero non procedendo al pagamento della/e fattura/e, salvo ed impregiudicato il risarcimento degli eventuali maggiori oneri e danni, senza che la parte concorrente possa pretendere risarcimenti, indennizzi o compensi di sorta.

In particolare l'ASL TO4 si riserva di dichiarare risolto il contratto ai sensi dell'art. 1453 e segg. del Codice Civile quando, dopo essere stata costretta a richiedere la sostituzione di macchine o impianti, o parti di essi, che a giudizio insindacabile dei suoi tecnici non corrispondano alle caratteristiche convenute e dichiarate in offerta o non garantiscano i requisiti qualitativi minimi, la ditta aggiudicataria non vi abbia ottemperato nel termine assegnato o quando per la seconda volta abbia dovuto contestare alla ditta l'inosservanza di norme e prescrizioni del presente capitolato.

L'ASL TO4 si riserva la facoltà di richiedere i danni derivanti dal mancato completamento della fornitura; la valutazione dei danni verrà effettuata da un professionista incaricato dall'Azienda stessa.

L'ASL TO4, inoltre, si riserva la facoltà di richiedere alla ditta il completo risarcimento dei costi che si vedano costrette a sostenere a causa di un comportamento direttamente imputabile alla ditta. In particolare, a solo titolo esemplificativo, saranno addebitati alla ditta i costi diretti che l'ASL deve sostenere per l'effettuazione delle indagini presso altri Centri e quelli indiretti (trasporto, spese del personale, ecc.).

In caso di risoluzione del contratto, ai sensi del presente articolo, la Ditta aggiudicataria risponderà di tutti i danni che da tale risoluzione anticipata possono derivare alle Aziende Sanitarie.

Resta salva la facoltà dell' ASL TO4, in caso di risoluzione del contratto con la ditta aggiudicataria, di effettuare una nuova procedura di gara oppure di passare alla ditta che ha presentato la seconda migliore offerta. In tal caso resta inteso che la ditta seconda offerente deve confermare i costi presentati in sede di gara.

La Ditta Aggiudicataria rinuncia espressamente, fin d'ora, a qualsiasi pretesa o richiesta di compenso nel caso in cui l'esecuzione delle prestazioni contrattuali dovesse essere ostacolata o resa più onerosa a causa delle attività svolte dai dipendenti dall'Azienda ASL TO4 e/o da terzi autorizzati.

La Ditta Aggiudicataria, inoltre, si impegna ad avvalersi di personale altamente specializzato, debitamente formato ed informato, in relazione alle diverse prestazioni contrattuali. Detto personale potrà accedere agli uffici e locali dall'Azienda ASL TO4 nel rispetto di tutte le relative prescrizioni di accesso, fermo restando che sarà cura ed onere della Ditta Aggiudicataria verificare preventivamente tali procedure.

L'Azienda ASL TO4 è esonerata da ogni responsabilità per danni, infortuni od altro che dovessero accadere al personale della Ditta aggiudicataria per qualsiasi causa, nell'esecuzione della fornitura e delle opere, intendendosi al riguardo, che ogni eventuale onere è già compreso nel corrispettivo del contratto.

Pertanto la ditta aggiudicataria dovrà assumere a proprio carico il rischio completo ed incondizionato per la fornitura, installazione delle attrezzature.

La ditta aggiudicataria dovrà inoltre rispondere pienamente dei danni a persone e cose dell'Azienda ASL TO4 o di terzi, che potessero derivare dall'espletamento delle opere di fornitura ed installazione ed imputabili ad essa od ai suoi dipendenti, dei quali fosse chiamata a rispondere l'Asl, che si intende completamente sollevata ed indenne da ogni pretesa o molestia.

L'aggiudicatario è responsabile della perfetta esecuzione della fornitura a lui affidata e degli oneri che dovessero eventualmente essere sopportati dall'Azienda ASL TO4 in conseguenza dell'inosservanza di obblighi facenti carico a lui o al personale da esso dipendente.

SEGNALAZIONI

SEGNALAZIONE ALL'ENTE CERTIFICATORE

All'accertamento delle seguenti inadempienze contrattuali si provvederà a segnalare la non conformità e il comportamento dell'impresa aggiudicataria all'Ente che ha rilasciato la certificazione qualità dell'impresa:

- ✓ Non conformità dalle quali sia derivata l'applicazione di una penale;
- ✓ **Risoluzione del contratto**, così come stabilito dal presente Capitolato Speciale;
- ✓ In caso di mancata assistenza tecnica nell'ambito per periodo temporale riportato dal presente Capitolato Speciale

La segnalazione sarà, contestualmente e per conoscenza, inviata anche alla stessa impresa.

SEGNALAZIONE SUI CERTIFICATI DI BUONA ESECUZIONE

Tutte le inadempienze contrattuali dai quali deriva l'applicazione di una penale saranno successivamente riportate nei certificati di avvenuta fornitura rilasciati, su richiesta dell'impresa.

SEGNALAZIONE ALL'ANAC

I In caso di **false dichiarazioni** rilasciate dall'impresa aggiudicataria in sede di gara, emerse durante la fase della consegna e collaudo, l'Amministrazione procederà alla segnalazione all'Anac, per l'adozione delle sanzioni

previste. Oltre alla segnalazione all'Autorità si procederà ad incamerare il deposito cauzione definitivo.

Qualora le **false dichiarazioni** attengano ai requisiti di ammissione alla procedura di gara si procederà inoltre, oltre a quanto sopra indicato, alla risoluzione del contratto ed all'applicazione di ogni altra azione prevista dal presente Capitolato Speciale per i casi di risoluzione del contratto.

FALLIMENTO- LIQUIDAZIONE – AMMISSIONE A PROCEDURE CONCORSAI

Fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D.Lgs 50/2016, in caso di fallimento, ai sensi dell'articolo 48 comma 17 del Codice degli Appalti, del mandatario ovvero, qualora si tratti di imprenditore individuale, in caso di morte, interdizione, inabilitazione o fallimento del medesimo, le Aziende Sanitarie possono proseguire il rapporto di appalto con altro operatore economico che sia costituito mandatario nei modi previsti dallo stesso codice purché abbia i requisiti di qualificazione adeguati ai lavori o servizi o forniture ancora da eseguire; non sussistendo tali condizioni le Aziende Sanitarie possono recedere dall'appalto.

Ai sensi dell'articolo 48 comma 18 del Codice degli Appalti, in caso di fallimento di uno dei mandanti ovvero, qualora si tratti di imprenditore individuale, in caso di morte, interdizione, inabilitazione o fallimento del medesimo, il mandatario, ove non indichi altro operatore economico subentrante che sia in possesso dei prescritti requisiti di idoneità, è tenuto alla esecuzione, direttamente o a mezzo degli altri mandanti, purché questi abbiano i requisiti di qualificazione adeguati ai lavori o servizi o forniture ancora da eseguire.

NORME DI RIFERIMENTO, CONTROVERSIE E FORO COMPETENTE

Per tutto quanto non contemplato dal presente Disciplinare di Gara, si fa richiamo alle discipline del Capitolato Generale d'Oneri dell' ASL TO4.

Resta inteso che tutte le clausole di fornitura in contrasto con il Capitolato Generale d'Oneri e con il presente Disciplinare di Gara, si considerano non accettate e nulle agli effetti della gara.

Le controversie su diritti soggettivi, derivanti dall'esecuzione del presente contratto, non saranno deferite ad arbitri.

Per ogni controversia giudiziale relativa alla presente gara è competente esclusivamente il Foro di Ivrea.

Il Responsabile della procedura di affidamento (RUP) è la Rag. Aurora Smaldino della Struttura Complessa Acquisizione e Gestione Logistica Beni e Servizi.

Il Direttore dell' esecuzione del contratto viene individuato nella deliberazione di aggiudicazione della fornitura oggetto di gara.

(1) Requisiti generali

I quantitativi e l'ubicazione dei vari sistemi/strumenti sono rappresentati nei prospetti riepilogativi allegati B e C.

Tutti i sistemi offerti dovranno essere ad Alta Definizione (HD)

Dovrà essere garantita l'interscambiabilità tra tutti gli strumenti e tutti i sistemi

Garanzia da difetti di fabbricazione: minimo 36 mesi

(1) caratteristiche e prestazioni essenziali richieste:

Sistema per videoendoscopia composto da:

Videoprocessore:

- sistema di acquisizione immagini, di ultima generazione, ad alta definizione televisiva
- completo di uscite video multiple e dei cavi necessari per i relativi collegamenti deve essere assicurata la compatibilità della trasmissione delle immagini anche a periferiche (stampanti) tradizionali
- possibilità di fermo immagine e gestione video a finestre (tipo PIP – picture in picture)
- regolazioni per luce, colore e contrasto in grado di supportare le caratteristiche di tutti gli strumenti endoscopici forniti

Fonte luminosa:

- corpo illuminante allo xenon con potenza indicativa pari a circa 300 Watt
- dotata di lampada di emergenza ad inserimento automatico

Monitor TV:

- a) monitor a schermo piatto TFT, a colori, dimensioni indicative non inferiori a 24"
- b) realizzazione di grado medicale, ad alta definizione televisiva.

Stampante:

- stampante a colori, completa di cavi di connessione
- dotata di possibilità di remotaggio

Pompa di irrigazione:

- Sistema di infusione per il lavaggio delle mucose gastriche e coliche
- Controllo della pompa attraverso comando posto su pedale e/o su pulsante posto sull'endoscopio

- Possibilità di remotaggio
- Pressioni di irrigazione compatibili per applicazioni endoscopiche
- Completa di set di tubi;

Insufflatore CO2:

- completo di tubi di connessione alle bombole di gas e ai video endoscopi,
- Portata e pressione dedicate ad applicazioni di endoscopia digestiva
- dotato di possibilità di regolazione del flusso

Carrello porta apparecchiature alimentato:

- dotato di trasformatore di isolamento
- completo di almeno 4 ripiani, e comunque idoneo all'alloggiamento in sicurezza di tutti i componenti previsti
- ruote antistatiche e sistema di frenatura.

VIDEOGASTROSCOPI

• diagnostico, con le seguenti caratteristiche:

- trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
- angolo di visione indicativo: 140°
- diametro indicativo del canale operativo: 2,8 mm
- diametro indicativo del tubo d'inserzione comprensivo della parte distale 9,2 mm
- disinfettabile

• diagnostico con ingrandimento ottico, con le seguenti caratteristiche:

- trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
- angolo di visione indicativo: 140°
- diametro indicativo del canale operativo: 2,8 mm
- diametro indicativo del tubo d'inserzione comprensivo della parte distale 10 mm
- dotato di dual focus o zoom ottico
- disinfettabile

• operativo, con le seguenti caratteristiche:

- trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV

- angolo di visione indicativo: 140°
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm
 - diametro indicativo del tubo d'inserzione 11 mm,
 - diametro indicativo del distale 10 mm
 - disinfettabile
- pediatrico transnasale, di tipo diagnostico, con le seguenti caratteristiche:
- trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°
 - diametro indicativo del canale operativo: 2,0 mm
 - diametro indicativo del tubo d'inserzione 5,8 mm,
 - diametro indicativo del distale 5,4 mm
 - disinfettabile

VIDEOCOLONSCOPI

- diagnostico, lunghezza indicativa 1300mm con le seguenti caratteristiche:
 - trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°.
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm
 - diametro indicativo del tubo inserzione 12,8mm
 - disinfettabile
- diagnostico, lunghezza indicativa 1600mm con le seguenti caratteristiche:
 - trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°.
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm
 - diametro indicativo del tubo inserzione 12,8mm
 - disinfettabile
- diagnostico con ingrandimento ottico, lunghezza indicativa 1300 mm, con le seguenti caratteristiche:
 - trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°.
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm

- diametro indicativo del tubo inserzione 12,8mm
- dotato di dual focus o zoom ottico
- disinfettabile
- diagnostico con ingrandimento ottico, lunghezza indicativa 1600 mm, con le seguenti caratteristiche:
 - trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm
 - diametro indicativo del tubo inserzione 12,8mm
 - dotato di dual focus o zoom ottico
 - disinfettabile
- pediatrico, di tipo diagnostico, con le seguenti caratteristiche:
 - trasmissione dell'immagine con telecamera distale in tecnologia CCD HDTV
 - angolo di visione indicativo: 140°
 - diametro indicativo del canale operativo: 3,5 mm
 - diametro indicativo del tubo inserzione 11 mm
 - lunghezza indicativa di 1600 mm
 - disinfettabile

VIDEODUODENOSCOPI

trasmissione dell'immagine con telecamera distale ad alta definizione (non necessariamente HD)

- angolo di visione indicativo: 100 gradi
- diametro indicativo del canale operativo: 4,2 mm
- diametro indicativo del tubo di inserzione: 11,3 mm
- diametro indicativo del distale: 13,7 mm
- sistema di enfattizzazione della struttura vascolare (NBI o similari)

(3) questionario tecnico:

i. Videoprocessore

1. regolazioni ed equalizzazioni dell'immagine disponibili

2. sensibilità luminosa
3. tipo di uscite video disponibili (RGB, VGA, video composito, ecc.)
4. tipologia di connessione video (cavi a fibre ottiche...)
5. caratteristiche del sistema di gestione computerizzata dell'immagine
6. modalità di trasmissione e ricezione dei dati
7. tipologia di connessione strumenti endoscopici
8. dimensioni [cm]
9. peso [Kg]

• **Fonte luminosa**

1. caratteristiche del corpo illuminante
2. intensità luminosa [W] della lampada
3. vita utile della lampada garantita in ore di funzionamento
4. temperatura di colore
5. modalità di regolazione della luminosità
6. dimensioni [cm]
7. peso [Kg]

j. **Monitor**

1. risoluzione
2. formato (es 4:3, 5:4, ecc.)
3. dimensioni utili di visualizzazione
4. dimensioni [cm]
5. peso [Kg]

• **Stampante:**

1. caratteristiche generali
2. dimensioni [cm]
3. peso [Kg]

k. **Pompa di lavaggio e irrigazione:**

1. flusso massimo impostabile [l/min]
2. range di pressioni di irrigazione compatibili con applicazioni endoscopiche [mmHg]
3. dimensioni [cm]
4. peso [kg]

l. **Insufflatore di CO2:**

1. flusso massimo impostabile [l/min]
2. range di pressioni compatibili con applicazioni endoscopiche [mmHg]
3. dimensioni [cm]
4. peso [kg]

• **Carrello porta apparecchiature**

- numero e dimensioni dei ripiani forniti in dotazione
- capacità di carico di ogni ripiano e capacità di carico complessiva
- caratteristiche delle ruote
- numero e tipologia delle prese disponibili e loro dislocazione
- potenza massima delle utenze [VA]
- dimensioni [cm]
- peso [Kg]

m. **Videoendoscopi per ogni tipologia**

- ✓ numero, dimensione e risoluzione dei sensori distali presenti
- ✓ diametro del tubo di inserzione [mm]
- ✓ diametro del distale [mm]
- ✓ diametro del canale operativo [mm]
- ✓ angolo di visione [°]
- ✓ profondità di campo [mm]
- ✓ movimenti alto/basso e destra/sinistra [°]
- ✓ lunghezza [mm]
- ✓ materiale costruttivo
- ✓ modalità di sterilizzazione

ALLEGATO B

Strumenti Necessari ASLTO4		Soluzione funzionale equivalente (1)					
Apparecchiatura		P.O.Ivrea	P.O. Ciriè	P.O. Chivasso	P.O. Cuorgne	P.O. Lanzo	Totale
Sistema per videoendoscopia composto da:							
-	videoproiettore HD						
-	fonte di luce						
-	monitor 26" HD	2	2	3	1	1	9
-	carrello						
-	Stampante medicale a colori						
-	Pompa di lavaggio e irrigazione						
-	Insufflatore di CO2						
Totale sistemi per videoendoscopia							9
	VideogastroscoPIO HD (routine)	5	5	4	3	3	20
	VideogastroscoPIO HD (terapeutico)	1	1	1			3
	VideogastroscoPIO HD con ingrandimento ottico		1	1			2
	VideogastroscoPIO HD pediatrico transnasale			1			1
	VideocolonscoPIO HD (routine) (lung.h.circa 1300)	1	3	4	3	3	14
	VideocolonscoPIO HD (routine) (lung.h. Circa 1600)	3	2	3			8
	VideocolonscoPIO HD con ingrandimento ottico (lung.h.circa1300)	1					1
	VideocolonscoPIO HD con ingrandimento ottico (lung.h.circa1600)			1			1
	VideocolonscoPIO HD pediatrico (lung.h. Circa 1600)		1	1			2
	Videoduodenoscopia	3		2			5
Totale strumentazione		14	13	18	6	6	57

ALLEGATO C

STRUMENTI DA SOSTITUIRE SULLE SEDI DI IVREA CHIVASSO CIRIÈ

Soluzione compatibile (2)

Apparecchiatura	P.O. Ivrea	P.O. Ciriè	P.O. Chivasso	Totale
Sistema per videoendoscopia composto da: - videoprocessore HD - fonte di luce - monitor 26" HD - carrello - Stampante medicale a colori - Pompa di lavaggio e irrigazione - Insufflatore di CO2	1	2	3	6
Totale sistemi per videoendoscopia				6
VideogastroscoPIO HD (routine)	2	1	3	6
VideogastroscoPIO HD (terapeutico)			1	1
VideogastroscoPIO HD con ingrandimento ottico		1	1	2
VideogastroscoPIO HD pediatrico transnasale			1	1
VideocolonscoPIO HD (routine) (lung.h.circa 1300)	1	2	3	6
VideocolonscoPIO HD (routine) (lung.h. Circa 1600)			1	1
VideocolonscoPIO HD con ingrandimento ottico (lung.h.circa1300)	1			1
VideocolonscoPIO HD con ingrandimento ottico (lung.h.circa1600)			1	1
VideocolonscoPIO HD pediatrico (lung.h. Circa 1600)		1	1	2
Totale strumentazione	4	5	12	21

SITUAZIONE SISTEMI DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA ATTUALMENTE IN USO PRESSO ASL TO4 - luglio 2017

inventario	COLONNE DI VIDEOENDOSCOPIA			modello	matricola	data	dsceco
	classe	produttore	modello				
80089	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA II (180)	31/05/2007	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
8000016	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA II (180)	07/09/2010	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
8000004	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	FUJ	FUJI	VP 402	19/10/2005	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
006901	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	FUJ	FUJI	EPX-4400	23/07/2009	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
80074	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA (160)	26/03/2001	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
80017	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA (140)	17/03/1997	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
80045	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA (140)	15/03/1996	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
80016	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA (145)	01/10/2004	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
002943	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA II (165)	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
SENOLY01	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA (160)	26/07/1999	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002900	STE	SISTEMA PER VIDEOENDOSCOPIA	OLY	OLYMPUS OPTICAL	EVIS EXERA II (180)	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
		VIDEOENDOSCOPI					
inventario	classe		produttore	modello	matricola	data	dsceco
40598	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF VI	29/02/2000	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
902678	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	01/03/2016	
902679	VCL	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q165	01/03/2016	
000502	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF 1TQ160	09/05/2008	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
19723	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF H180	15/05/2007	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
052340	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIFV 2	26/07/1999	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
60731	ECS	ECOVIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GF UCT 140	31/05/2007	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
60730	ECS	ECOVIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GF UE160 AL5	31/05/2007	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
4014867	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EC 450 ZW 5M	21/10/2005	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
006879	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EC-490ZW5/M	23/07/2009	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
006880	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EC-450DM5	23/07/2009	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4015784	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EC 250 W15	28/05/2007	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
P700292	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EC 201 W1		ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4010408	VEN	VIDEOCOLONSCOPIO	FUJ	FUJI	EVE EC-200MR	4C202D113/302421	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4010409	VEN	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJ	FUJI	EVE EG-200 CT	4G141D021/302421	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4014871	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJ	FUJI	EG 450 ZW 5M	1G176B105	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4014872	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJ	FUJI	EG 270 N5	3G224A001	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
4015785	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJ	FUJI	EG 250 WR5	7G202A898	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO

4015783	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	FUJ	FUJI	EG 250 WR5	7G202A722	18/05/2007	ENDOSCOPIA - POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO CHIVASSO
007169	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902464	16/11/2009	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
41587	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q160AI	2010256	26/03/2001	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
19722	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q140I	2500011	12/08/1996	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
013574	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2303580	25/07/2013	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
39461	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIFV 2	2700025	31/07/1997	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
41586	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q165	2703023	01/08/2007	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
44845	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q145I	2413585	01/10/2004	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
44846	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q145I	2413590	01/10/2004	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
007168	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902440	16/11/2009	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
002875	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2802030	16/10/2008	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
44843	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q145I	2413595	01/10/2004	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
28920	VDU	VIDEOUODENOSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	TJF 140 R	2700006	31/12/1996	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
44844	VDU	VIDEOUODENOSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	TJF 145	2400779	01/10/2004	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
44047	VDU	VIDEOUODENOSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	TJF 145	2200235	09/05/2002	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA CUORGNE'
40599	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIFV 2	2912398	29/02/2000	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
41588	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q145	2100910	26/03/2001	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
000501	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF 1TQ160	2801355	09/05/2008	SERVIZIO ENDOSCOPIA DIGESTIVA IVREA
002821	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902245	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002825	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q145I	2201739		GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002820	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2802155	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002818	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q165	2904868	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002819	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q165	2904813	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002823	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q160	2205026		GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002822	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF 1TQ160	2801580	02/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002809	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902238	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002811	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902239	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002810	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF Q165I	2902242	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002808	VCL	VIDEOCOLONSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	CF H 180 AI	2801196	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002812	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF H180	2809267	01/04/2009	GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO
002813	VGf	VIDEOGASTROSCOPIO	OLY	OLYMPUS OPTICAL	GIF Q160	2205154		GASTROENTEROLOGIA AMBULATORIO CIRIE' - LANZO