

Firma  
10/6/10



ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

1  
6 SSU 14/12/10

S.C. Medicina Interna e S.S.D. Ingegneria clinica

Prot. 2609700

Oristano lì, 9 Giugno 2010

**Al Direttore del Servizio Provveditorato  
c.a. Dott.ssa M.G. Demurtas**

**Al Direttore della Farmacia  
c.a. Dott. Luigi Cozzoli**

**Oggetto: Dotazione di apparecchiature per l'U.O. di Medicina**

Con la presente si richiede che l'Unità Operativa di Medicina Interna venga dotata delle apparecchiature indicate in allegato con indicazione completa dei consumabili necessari all'utilizzo per un anno.

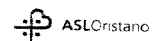
Si allega la nota vistata dal Commissario aziendale attestante la priorità delle dotazioni richieste dallo scrivente.

Cordiali saluti,

Si allega altresì la documentazione inerente i servizi accessori alla vendita.

**Il Responsabile Servizio Ingegneria Clinica  
Dr. Ing. Barbara Podda**

**Il Direttore U.O. Medicina Interna  
Dr. Luigi Cassisa**



## **ALLEGATO TECNICO**

### **CARATTERISTICHE TECNICHE**

N° 1 emogasanalizzatore palmare a cartuccia a batteria per la rilevazione dei seguenti parametri:

- PH;
- PCO<sub>2</sub>;
- PO<sub>2</sub>;
- HCO<sub>3</sub>;
- SATO<sub>2</sub>;
- K;
- Na;
- Cl.

L'apparecchiatura deve essere leggera e portatile e deve consentire la stampa dei dati visualizzati mediante stampante dedicata. L'alimentazione deve essere a batteria di lunga durata.

- è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base CE 92/43, la conformità alle norme CEI applicabili, (allegare dichiarazioni)
- la destinazione d'uso specifica (allegare la destinazione d'uso)
- il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia.
- L'apparecchiatura deve essere fornita comprensiva di kit accessori necessari al corretto utilizzo: cavi di alimentazione, cavo di trasferimento dati ed ogni altro accessorio necessario al normale utilizzo.

La dotazione di consumabili per un anno deve essere pari a 3000 determinazioni.

*Conf. Allura*

*R*

## **ALLEGATO TECNICO**

### **CARATTERISTICHE TECNICHE**

N° 2 monitor multi parametrici portatili che consentano la rilevazione e la visualizzazione su display dei seguenti parametri:

- temperatura corporea di tipo frontale a contatto, rilevabile mediante sistema dotato di superficie antimicrobica;
- pressione non invasiva con tubo e bracciale adulti a doppio lume;
- frequenza cardiaca;
- saturazione ossigeno;

L'apparecchiatura deve essere leggera e portatile tramite stativo su ruote completo di cestello e deve consentire la stampa dei dati visualizzati mediante stampante integrata.

L'alimentazione deve essere a batteria di lunga durata.

- è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base CE 92/43, la conformità alle norme CEI applicabili, (allegare dichiarazioni)
- la destinazione d'uso specifica (allegare la destinazione d'uso)
- il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia.
- L'apparecchiatura deve essere fornita comprensiva di kit accessori necessari al corretto utilizzo: cavi di alimentazione, cavo di trasferimento dati ed ogni altro accessorio necessario al normale utilizzo.

*Luigi Luca*



## ALLEGATO TECNICO

### CARATTERISTICHE TECNICHE

**N° 2 ventilatori a pressioni positiva continua automatica (AutoCPAP) completi di NIV con almeno tre indici di rilevamento degli eventi, dotati di memoria di utilizzo da parte del paziente con umidificatore a caldo;**

**Materiale di consumo annuale per ogni apparecchio:**

- n. 12 circuiti paziente
- n. 2 maschere nasali o interfacce equivalenti
- n. 12 filtri polvere
- n. 52 filtri antibatterici
- n. 6 camere di umidificazione
- n. 6 tubi di raccordo per umidificatore
- è richiesta: la marcatura CE, la certificazione in base CE 92/43, la conformità alle norme CEI applicabili, **(allegare dichiarazioni)**
- la destinazione d'uso specifica **(allegare la destinazione d'uso)**
- il manuale d'uso in lingua Italiana in duplice copia.
- **L'apparecchiatura deve essere fornita comprensiva di kit accessori necessari al corretto utilizzo: cavi di alimentazione, cavo di trasferimento dati ed ogni altro accessorio necessario al normale utilizzo.**

*Luigi Carro*



## **ALLEGATO TECNICO**

### **SERVIZI ACCESSORI ALLA VENDITA**

#### **Assistenza Tecnica:**

Le apparecchiature devono essere appropriate all'utenza, richiedere bassi costi di gestione e manutenzione semplice.

La ditta deve dichiarare quanto necessario a garantire una manutenzione sicura ed efficace in particolare, dovrà presentare una relazione descrivendo:

- l'organizzazione del centro di assistenza tecnica e manutenzione, specificando la sede più vicina e il centro di riferimento;
- la durata del periodo di garanzia ordinaria che comunque non potrà essere inferiore a 24 mesi;
- tempo massimo di attesa dalla chiamata per l'intervento tecnico;
- un elenco delle principali parti di ricambio con indicazione dei prezzi, nonché l'esplicita dichiarazione del tempo massimo di consegna dall'ordine;
- tutte le condizioni di garanzia offerte.

Nel periodo della durata della garanzia ordinaria deve essere compresa:

- sia la manutenzione programmata, così come prevista dalla casa costruttrice, sia quella correttiva, con la sostituzione delle parti difettose, danneggiate ed anche di eventuali kit periodici, nonché una verifica di sicurezza elettrica annuale.
- le condizioni e le modalità di esecuzione degli interventi programmati (indicandone la frequenza) e di quelli su chiamata;

La Ditta dovrà comunque dichiarare:

- Condizioni e costi degli interventi tecnici post-garanzia fuori contratto. Devono essere esplicitate tutte le voci che comporranno l'intervento: costo orario ordinario e straordinario, costo viaggio, spese chilometriche, diritto di chiamata e quant'altro la ditta intenda a carico dell'ASL 5. La dichiarazione sarà vincolante nella valutazione dei preventivi futuri.
- Proposta di contratto triennale full risk post garanzia (comprensivo di manutenzione preventiva correttiva e di pezzi di ricambio).
- La disponibilità, con la massima sollecitudine possibile, alla fornitura, su richiesta dell'amministrazione, dei pezzi di ricambio per almeno 10 anni dalla fine della produzione e comunque non meno di dieci dalla data del collaudo dell'apparecchiatura e lo sconto sul prezzo di listino che intende effettuare.

#### **Consegna e collaudo:**

La ditta dovrà indicare nel modulo offerta il termine di consegna che stante il carattere di urgenza non potrà essere superiore a 30 giorni, il quale decorrerà dalla data dell'ordine. La consegna si intende comprensiva di installazione, collaudo e piena operatività delle apparecchiature e degli accessori offerti.

Costituiscono oggetto del collaudo le apparecchiature, i servizi offerti, compreso l'addestramento in fase di avviamento.

Il collaudo dovrà essere eseguito entro 7 giorni lavorativi dalla consegna.

La Ditta aggiudicataria dovrà stabilire la data del collaudo in accordo con il Servizio di Ingegneria Clinica con un preavviso di almeno 7 giorni concordato contattando il seguente recapito FAX 0783779102.

Tutte le prove richieste e le singole verifiche saranno a totale carico della Ditta aggiudicataria e saranno eseguite in contraddittorio con il personale incaricato dal Servizio di Ingegneria Clinica.

Per quanto riguarda le apparecchiature fornite ai fini del collaudo verrà seguito quanto stabilito dalla legislazione vigente. In particolare il D.Lgs. n. 46/97 e il D.Lgs n. 95/98 e le guide CEI 62-122 e CEI 62-128.

Verrà verificata la documentazione consegnata, la rispondenza tra quanto aggiudicato e quanto consegnato, tra quanto dichiarato e quanto risultante dalle prove, e quant'altro sia inerente alla fornitura in oggetto.

La Ditta dovrà curare l'installazione ottimizzando le prestazioni del sistema in ogni sua parte. A

completamento del collaudo la Ditta aggiudicataria dovrà effettuare a proprio carico, in contraddittorio con il Servizio di Ingegneria Clinica, le prove di sicurezza elettrica ai sensi delle normative tecniche CEI 62-5.

Verrà verificato che sia stata erogata l'istruzione necessaria al personale sanitario per il corretto utilizzo dell'apparecchiatura che dovrà avere una durata minima di 3 ore e dovrà essere rendicontata tramite un apposita scheda di formazione del personale sanitario.

Nel caso in cui si verificano condizioni tali da non poter procedere alla firma del collaudo, la ditta sarà formalmente informata di quanto negativamente riscontrato ed avrà 30 giorni per porvi rimedio.

Il perdurare delle predette condizioni determinerà la conseguente risoluzione del contratto e le eventuali spese di disinstallazione saranno a totale carico della ditta.

Solo ad esito favorevole delle prove elencate verrà redatto il verbale di collaudo.

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the bottom.

PROSPETTO DI RAFFRONTO DELLE OFFERTE PERVENUTE PER FORNITURA N° 2 MONITOR MULTI PARAMETRICI

DESCRIZIONE	PS MEDICAL	MEDAX	DR. ALESSANDRO DESSI'	FC GENETICS
LOTTO UNICO COMPOSTO DA N° 2 MONITOR MULTIPARAMETRICI	€ 5.300,00	€ 4.400,00	€ 4.000,00	€ 6.134,00

13/12/10 2  
 554 14/12/10  
 Compreso di 1 fogli



ASL Oristano

Allegato n° 3 alla determinazione  
C. n. 554/14/12/10  
Composto di 1 fogli  
Foe  
[Signature]

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

S.S.D Ingegneria Clinica

Oristano 07.12.2010

Prot. 2891556

Al Direttore Servizio Provveditorato  
c.a. Dott.ssa M.G. Demurtas

**OGGETTO: Fornitura di N° 2 Monitor multiparametrici**

In riferimento alla nota 2872562 del 25.11.20101 in merito alla verifica tecnica relativa alle offerte per la fornitura in oggetto, vista la lettera di invito in cui si precisa che il criterio di aggiudicazione è quello del prezzo più basso, visto il raffronto dei prezzi trasmesso unitamente alle offerte, si comunica che l'offerta al prezzo più basso presentata dalla Ditta Dr. Alessandro Dessì risulta tecnicamente conforme.

Cordiali saluti,

**Il Responsabile del Servizio  
Ingegneria Clinica  
Dott. Ing. Barbara Podda**

ASL Oristano



24 NOV 2010  
*[Handwritten signature]*

ALLEGATO 3

MODULO OFFERTA

LOTTO unico	VOCE	Articolo o prodotto principale:	Codice Prodotto	Quantità	Prezzo Unitario IVA ESCLUSA (in cifre ed in lettere)	Aliquota IVA	Prezzo Complessivo IVA COMPRESA (in cifre ed in lettere)
	1	MONITOR MULTIPARAMETRICO DA CORSIA GC mod. CARESCAPE V100	V100FBXD-FXD -FX	2	€ 1700,00 (importo in cifre) Euro mille settecento (importo in lettere)	20 (venti) % € 340,00	€ 2040,00 (importo in cifre) Euro duemila quaranta (importo in lettere)
		KIT SUPPORTO CON RUOTE	2033297001	2	€ 300,00 (importo in cifre) Euro trecento (importo in lettere)	€ 60,00 Euro sessante (importo in lettere)	€ 360,00 (importo in cifre) Euro trecento sessante (importo in lettere)
		Prezzo totale complessivo per l'intero Lotto, esclusa IVA	€ 4000,00 (importo in cifre) Euro quattro mila (importo in lettere)		Prezzo totale complessivo PER L'INTERO LOTTO IVA inclusa		

Allegato n° 4 alla data di emissione  
 C. n. 554 del 14/12/10  
 Comp. n. 1 fogli

DR. ALESSANDRO DESSI  
 Via Cocco Ortù, 6 - Tel. 070.495737  
 09128 CAGLIARI

Partita IVA 01704130929  
 Cod. Fisc. DSS ASN 677427 B 354 W  
 C. I. A. A. 138588

*[Handwritten signature]*

TEMPI PREVISTI PER LA CONSEGNA: 20 (venti) giorni  
dalla data dell'ordine

IMBALLO, CARICO, SCARICO, TRASPORTO  
 COLLAUDO ED OGNI ALTRO ONERE  
 ACCESSORIO SONO INCLUSI NEL  
 PREZZO RIPORTATO QUI.