



Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche  
Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord  
GESTIONE  
APPROVVIGIONAMENTO  
BENI, SERVIZI  
E LOGISTICA

Dott.ssa Chiara D'Eusanio  
Tel: 0721.366340  
Fax: 0721.366336

Mail to  
chiara.deusanio@ospedalimarcheno  
rd.it

Pesaro li

A tutti gli operatori economici interessati

**Oggetto: Procedura aperta per la fornitura ed installazione di tecnologie sanitarie occorrenti all'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord.**

Con la presente si forniscono le seguenti precisazioni in merito alla richieste di chiarimento pervenute entro il termine ultimo previsto dal bando di gara:

**CHIARIMENTO N1.** *Relativamente al lotto 1, il disciplinare di gara prevede tra i servizi la "relazione delle eventuali opere edili ed adeguamenti impiantistici necessari al completamento dei locali ed alla installazione delle tecnologie" ed anche il modello di offerta economica prevede la voce "eventuali lavori accessori". Inoltre, la domanda di partecipazione e la dichiarazione sostitutiva di atto notorio da inserire nella busta amministrativa prevedono che si attesti "la perfetta conoscenza dell'ubicazione delle strutture dell'azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord interessate alla fornitura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sull'esecuzione della fornitura". Poiché il disciplinare di gara non prevede lo svolgimento del sopralluogo necessario per poter prendere visione dei locali destinati ad accogliere le apparecchiature e valutare la necessità di eventuali lavori edili e adeguamenti impiantistici, al fine di poter quantificare a livello economico la voce "eventuali lavori accessori" e poter rendere con cognizione di causa la dichiarazione sopra citata si richiede:*

- *di poter effettuare il sopralluogo dei locali destinati all'installazione delle apparecchiature;*
- *di riaprire conseguentemente i termini per l'invio dei chiarimenti in modo tale da poter chiarire eventuali quesiti sorti a seguito del sopralluogo;*
- *di prorogare di 10 giorni il termine per la presentazione delle offerte.*

**RISPOSTA** – Non è prevista la realizzazione di opere edili. Purtuttavia si concede la facoltà di effettuare il sopralluogo, previo accordo con la UOC Ingegneria Clinica (Ing. Alessandro Cesaroni tel. 0721/365004 - e.mail: [alessandro.cesaroni@ospedalimarchenord.it](mailto:alessandro.cesaroni@ospedalimarchenord.it)). Tale sopralluogo potrà essere effettuato entro la data di scadenza delle offerte.

In considerazione di quanto sopra esposto, questa Amministrazione non concede, al momento, una proroga dei termini.

#### **CHIARIMENTO N.2**

*Si chiede di definire la tipologia di pensile presente nel reparto UTIC, specificando la tipologia delle canaline o barre disponibili, al fine di identificare la soluzione più adeguata per il fissaggio dei monitor.*

RISPOSTA - I pensili in utilizzo in UTIC sono Maquet, mod. Hanauport Alphaking; eventuali altre caratteristiche da verificare nel sopralluogo facoltativo.

#### CHIARIMENTO N.3

*“Si chiede di specificare se i reparti che necessitano di centralizzazione wireless dei monitor siano già dotati dell’infrastruttura necessaria (access point/antenne etc) o se quest’ultima dovrà essere realizzata dalla ditta aggiudicataria. In tal caso si richiede la planimetria dei locali interessati, al fine di poter realizzare il progetto dell’infrastruttura.*

#### CHIARIMENTO N. 4

*Si chiede di confermare se i reparti sono già provvisti di infrastruttura IT (punti rete, cablaggio, swich) per la corretta centralizzazione dei dispositivi, oppure se la realizzazione della stessa risulta essere a carico della ditta aggiudicataria.*

*Nel caso in cui il reparto fosse già dotato di infrastruttura IT funzionante, si chiede di specificare quanti punti rete a posto letto sono disponibili. Inoltre si chiede di elencare quali apparati di rete (esempio swich, armadio e rack ..)risultano già disponibili nella struttura e quali debbano essere forniti dall’azienda aggiudicataria.*

RISPOSTA – L’infrastruttura wireless e IT deve essere dedicata e realizzata dalla ditta aggiudicataria. Per quanto concerne le planimetrie delle strutture interessate si rinvia ai documenti allegati alla presente ( All.n. 4 planimetrie).

#### CHIARIMENTO N. 5

*Si chiede di confermare che alla richiesta” Modi di Impiego centralizzato e stand - alone” dei monitor destinati al Polo Endoscopico, la modalità “centralizzata” è richiesta solo come predisposizione dei monitor per futura eventuale centralizzazione degli stessi.*

RISPOSTA – Si conferma solo predisposizione per futura eventuale centralizzazione.

#### CHIARIMENTO N. 6

*“Si chiede di confermare che alla richiesta di “Minimo set di parametri per tutti monitor a posto letto richiesti, tutti visualizzabili simultaneamente e completi dei relativi accessori d’uso: Pressione Invasiva IBP” per i monitor destinati alla Pediatria sia necessario fornire il cavo parte iniziale. In caso di risposta affermativa, si chiede di indicare il tipo di tecnologia del trasduttore in uso presso il reparto al fine di fornire il corretto accessorio”.*

RISPOSTA- E’ necessario fornire il cavo paziente iniziale. Ad oggi non sono in uso presso il reparto trasduttori di pressione invasiva. Dovendo implementare l’attività neonatologica intensiva sarà necessario introdurre tale procedura e si ritiene pertanto preferibile compatibilità con trasduttori Edwards.

#### CHIARIMENTO N.7

*In riferimento alle caratteristiche preferenziali contenute nel “Questionario Tecnico MON v.06” di cui al foglio “MON” ID n. 59 ,61, 77, 78, 79, 159, 160 e 212 nonché quelle contenute nel foglio “CMO” ID 3 e,34, si rileva che:*

- 1. le caratteristiche preferenziali “Compatibilità e interscambiabilità dati con il sistema di monitoraggio Philips installato presso il PO di Pesaro – UOC Anestesia e Rianimazione sono ripetute con ID 59 e 78*
- 2. le caratteristiche preferenziali “Elevata integrazione con rete di monitoraggio esistente in AORMN” sono ripetute con ID 61,79,160 e 212*
- 3. le caratteristiche preferenziali “Possibilità di integrazione con sistema di monitoraggio installato presso il presidio Santa Croce di Fano” sono ripetute con ID 77, 159 e 34.*

*Si evidenzia inoltre che tutte le caratteristiche definite come preferenziali ai punti sopra elencati fanno tutte riferimento praticamente alla stessa caratteristica: alla compatibilità con il sistema di monitoraggio Philips HealthCare già installato .*

*Pur comprendendo, una Vostra possibile preferenza per la compatibilità al sistema Philips installato, ci chiediamo se non sia sufficiente indicare tale caratteristica preferenziale una volta sola per esempio in centrale di monitoraggio, anziché replicare la stessa voce sotto varie forme in tutte le posizioni indicate”.*

RISPOSTA -

Le caratteristiche sopra indicate sono preferenziali e in quanto tali il mancato soddisfacimento non comporta l'esclusione. Inoltre ognuna di esse fa riferimento a una delle diverse tipologie di monitoraggio che si differenziano in base anche alla destinazione d'uso, dal più semplice richiesto (Monitor per Polo Endoscopico, Monitor spot per la misurazione dei parametri vitali) al più complesso (monitor per Cardiologia UTIC).

In particolare:

ID 59 – 61: profilo 1 – Monitor Cardiologia UTIC

ID 77-78-79: profilo 2 – Monitor MURG

ID 159-160: profilo 3 – Monitor Polo Endoscopico

ID 212: profilo 4 – Monitor Pediatria

ID 33-34: Centrale di Monitoraggio

Pertanto viene richiesto il soddisfacimento di tali caratteristiche preferenziali per le diverse tipologie di prodotti poiché tali caratteristiche potrebbero essere soddisfatte per alcune tipologie di prodotti e non per altre. Verrà inoltre valutata dalla commissione giudicatrice qualunque proposta che permetta il soddisfacimento di tali requisiti, che si ribadisce essere preferenziali.

La priorità della Azienda Ospedaliera infatti, nell'ottica della semplicità e della continuità di trasmissione dei dati anagrafici e di monitoraggio dei pazienti, soprattutto nelle aree critiche dei presidi AORMN, è di garantire il più elevato grado di compatibilità tra i sistemi attualmente installati (Philips presso PS, UTIC-Cardiologia, Terapia Intensiva, Medicina, Geriatria, Riabilitazione Cardiologica del PO Fano e presso Terapia Intensiva e Neurochirurgia del PO Pesaro) e i sistemi che dovranno essere installati nelle UUOO di destinazione indicate nella procedura (MURG e UTIC, dove attualmente sono presenti monitoraggi obsoleti, Pediatria e Polo Endoscopico attualmente sprovvisti di monitoraggio). Tale compatibilità e interscambiabilità dei dati sarà un sicuro supporto per gli operatori sia a scopo di consulenza, sia di sorveglianza, sia di monitoraggio, al fine di migliorare la qualità di assistenza al paziente in cura nelle diverse UUOO di AORMN.

#### **CHIARIMENTO N.8**

*Si evidenzia che le sopraindicate voci fanno tutte riferimento alla categoria “Gestione dati” e “Connettività” che, come indicato nel “Capitolato MON\_DEFINITVO”, valgono ben 20 (10+10) punti qualità su 65 ma per i quali non sono indicati sottocriteri.*

*Chiediamo quindi se è possibile, per garantire la massima trasparenza e la par condicio degli operatori economici interessati a partecipare alla Procedura aperta per la fornitura ed installazione di tecnologie sanitarie lotto 1 CIG: n. 6780879E5B, esplicitare e dettagliare meglio i punteggi massimi attribuibili alla categorie “Gestione dati” e “Connettività” in relazione alle caratteristiche preferenziali ricadenti in tali categorie, dato il molteplice numero delle caratteristiche preferenziali (soprariportato) facente riferimento alla compatibilità con Philips.*

RISPOSTA –

Relativamente all'attribuzione dei punteggi alle categorie “Gestione dati” e “Connettività” si evidenzia che gli ID esplicitati evidenziati sono solo alcune delle voci preferenziali richieste. L'attribuzione dei punteggi di queste due categorie, così come le altre, verrà effettuata prendendo in considerazione tutte le caratteristiche preferenziali richieste nel “Questionario Tecnico MON v.06”, corrispondenti alla relativa categoria.

#### **CHIARIMENTO N.9**

*In merito alle richieste in MON di moduli "temperatura" ID46 per UTIC, ID91 per MURG, ID 173 per Polo Endoscopico, ID 232-233 per Pediatria, chiediamo se sia sufficiente il cavo di raccordo per sonde standard YSI-400 o se debbano essere previste sonde di temperatura riutilizzabili, nel qual caso di che tipologia per UTIC, MURG e POLO Endoscopico.*

RISPOSTA - Tutti i monitor devono poter utilizzare sonde di temperatura riutilizzabili. Relativamente alla tipologia utilizzabile non si hanno preferenze a riguardo.

#### **CHIARIMENTO N.10**

*Si richiede la disponibilità di macchine virtuali per l'installazione dei servizi di integrazione con la rete aziendale.*

RIPOSTA - La piattaforma di virtualizzazione è disponibile su tecnologia VMware. Per eventuali macchine server che si andranno a creare la licenza di utilizzo, l'eventuale aggiunta di spazio disco ed eventuali risorse hardware (CUP e RAM) saranno a carico della ditta aggiudicataria.

#### **CHIARIMENTO N.11**

*Si richiede conferma che vadano previsti almeno 16 moduli di pressione invasiva per i monitor UTIC e 6 moduli per i monitor Pediatria, e si chiede il numero di moduli invasiva richiesti per i monitor MURG (12? Il parametro è indicato all'ID 68 -MON ma non dettagliato nel seguito) nel POLO Endoscopico (6? Il parametro è indicato all'ID 150-MON ma non dettagliato nel seguito) .*

RISPOSTA - Vengono richiesti, pena esclusione:

- almeno n.2 canali per la misurazione della pressione invasiva su ogni monitor del Profilo 1 - Monitor Cardiologia UTIC,
- almeno n.1 canale per la misurazione della pressione invasiva su ogni monitor del Profilo 4 - Pediatria,
- la possibilità di misurazione della pressione invasiva per ogni monitor del Profilo 2 - MURG
- la possibilità di misurazione della pressione invasiva per ogni monitor del Profilo 3 - Polo Endoscopico

#### **CHIARIMENTO N.12**

*Si chiede se l'ID 71-MON per monitor MURG ("Ogni monitor deve essere dotato di modulo multiparametrico di acquisizione estraibile ...") possa essere, come per il Polo Endoscopico e la Pediatria preferibile (PRE) anziché di minima (MIN), potendo essere la continuità dei dati anche realizzata attraverso altre soluzioni tecnologiche.*

RISPOSTA -Si conferma come minima la caratteristica ID 71, saranno comunque valutate eventuali soluzioni equivalenti.

#### **CHIARIMENTO N.13**

*"Si chiede conferma che tutti monitor UTIC, MURG e del POLO Endoscopico debbano essere dotati ognuno sia di cavo ECG a 3,5 e 10 elettrodi (MON ID41, ID87, ID169, ) ritenendo che per esempio di cavi a 10 elettrodi ne possa bastare un numero inferiore (comunque utilizzabile su tutti i monitor) e che per esempio i cavi a 3 elettrodi siano non necessari in UTIC e quelli a 6 elettrodi non necessari in MURG e Polo Endoscopico.*

RISPOSTA - Si conferma la dotazione richiesta di cavi ECG.

#### **CHIARIMENTO N.14**

*" Chiediamo se per il monitor da trasporto della Pediatria nel caso si offra la soluzione 6+1, devono comunque essere inclusi gli accessori e moduli (ECG -SPO2-NIBP-IBP-Temp) (MON ID269) nel*

*caso in cui sia pienamente compatibile con quelli già previsti nei 6 monitor posto letto (essendo destinato non al monitoraggio di un 7° paziente ma al trasporto di uno dei 6).*

RISPOSTA - Si conferma la necessità di includere accessori e moduli nel monitor da trasporto al fine di continuare a garantire la continuità di funzionamento di tutti i monitor a posto letto anche durante un trasferimento.

#### **CHIARIMENTO N.15**

*Si chiede in relazione alla specifica di minima CMO ID27 "Deve essere garantito in automatico il pieno recupero dei dati acquisiti durante i trasporti e trasferimenti nei quali vengono impiegati i moduli/monitor multiparametrici" di meglio chiarire "in automatico" e "pieno" ( quindi tutti i dati memorizzati? Anche gli eventi con forma d'onda? Bastano i soli trend numerici ogni 5 minuti?) e di confermare che il recupero dei dati è richiesto, pieno e in automatico, anche in caso di "trasferimento" ovvero di spostamento del paziente ad altro posto letto con monitor nello stesso network di gara".*

RISPOSTA - Caratteristica di minima CMO ID 27: deve essere garantito in modo semplice e veloce il recupero dei principali dati acquisiti durante il trasporto e i trasferimenti nei quali vengono utilizzati monitor o moduli, la commissione giudicatrice valuterà le modalità e le tipologie dei dati memorizzabili.

#### **CHIARIMENTO N.16**

*Si chiede disponibilità a creare una VLAN per il collegamento dei rack di UTIC, MURG e PS e la Sala Server, oppure se sono disponibili fibre ottiche dedicate a tale scopo. Si chiede numero e posizione dei rack dove convergono (o dove far convergere nel caso vadano realizzati) i cablaggi per i reparti di MURG, UTIC e P.S. e la Sala Server.*

RISPOSTA - La creazione di una VLAN, i cablaggi, gli apparati di rete (switch) e tutto ciò che si renderà necessario per la creazione di una rete dedicata saranno onere della ditta aggiudicataria.

#### **CHIARIMENTO N.17**

*Nella riga 39 del questionario tecnico (Questionario specifiche tecniche ANS.xsl) viene richiesto come caratteristica minima "Sistema con predisposizione per vaporizzatore a gestione elettronica. Indicare dei vaporizzatori utilizzabili".*

*Si chiede di confermare che per vaporizzatore a gestione elettronica si intende un vaporizzatore di ultima generazione completamente elettronico, con impostazione della concentrazione dell'anestetico effettuata in maniera digitale direttamente dal pannello di controllo".*

RISPOSTA - Alla riga 39 del Questionario Specifiche tecniche si intende esclusivamente un vaporizzatore di ultima generazione non completamente elettronico. Sarà presa in considerazione nell'ambito della gestione elettronica la possibilità di eventuale impostazione dell'anestetico effettuata in maniera digitale dal pannello di controllo e la presenza di componenti elettroniche all'interno dei vaporizzatori offerti."

#### **CHIARIMENTO N.18**

*Il Capitolato Tecnico delle apparecchiature Art. 12 – PROCEDURA DI AGGIUDICAZIONE Parametro prezzo - recita: il punteggio del parametro prezzo sarà attribuito all'offerta che presenta il ribasso più vantaggioso...*

*Si prega di specificare se l'offerta economicamente più bassa riceve 35 punti.*

*.....attraverso il metodo basato sull'utilizzo del punteggio assoluto di seguito enunciato*

*Tenuto conto che  $P_{max}=35$*

*Saranno attribuiti i punti Prezzo secondo la seguente formula:*

*$P_{ei}=0,7 (R_i*100)$  dove  $R_i=(BA-P_{ri})/BA$*

*Con la formula di cui sopra si prega di precisare come saranno attribuiti i 35 punti.*

RISPOSTA – L'offerta economica più bassa non riceve 35 punti. Il punteggio economico viene attribuito sulla base della formula indicata nel disciplinare di gara (cfr. 17.3.3) e nel capitolato tecnico.

Esempio:

Ditta A offerta euro 380.000,00

Ditta B offerta euro 350.000,00

Formula:  $0,7*(Ri*100)$

#### **Punteggio economico ditta A**

$Ri = (400.000,00 - 380.000,00) / 400.000,00 = 0,05$

$PE = 0,7*(0,05*100) = 0,7*5 = 3,5$

#### **Punteggio economico ditta B**

$Ri = (400.000,00 - 350.000,00) / 400.000,00 = 0,125$

$PE = 0,7*(0,125*100) = 0,7*12,5 = 8,75$

#### **CHIARIMENTO N. 19**

*Il punto 7.5 del Disciplinare di gara prevede che tutta la documentazione deve essere in lingua italiana o se, redatta in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione in italiano con dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 di conformità all'originale. Si chiede di confermare che la letteratura scientifica, le dichiarazioni di conformità e le certificazioni rilasciate dagli organismi notificati stranieri possano essere presentate in lingua originale inglese.*

RISPOSTA: Le dichiarazioni di conformità e le certificazioni rilasciate da enti stranieri possono essere presentate anche in lingua inglese; la restante documentazione tecnica dovrà essere prodotta in lingua italiana e/o tradotta in lingua italiana (cfr Punto 7.5 del Disciplinare di gara).

#### **CHIARIMENTO N.20**

*Relativamente alla POLIZZA ASSICURATIVA indicata all'art 8 del Capitolato Speciale e all'art 16 dello Schema di contratto per forniture di beni vi chiediamo di confermare che sia sufficiente fornire Certificato di Assicurazione emesso alla Compagnia Assicurativa della nostra casa Madre ( Gruppo General Electric Company di cui facciamo parte,) a comprova della esistente copertura assicurativa rinnovata annualmente e contenente i dettagli relativi alla garanzia e al massimale di polizza.*

RISPOSTA: Si conferma.

#### **CHIARIMENTO N.21**

*Si chiede di precisare se il DUVRI e il Documento Informativo sui rischi specifici dell'azienda, predisposti per il solo lotto 1, debbano essere restituiti formati per accettazione e se sì in quale busta debbano essere inseriti.*

RISPOSTA: No il DUVRI ed Il Documento Informativo Aziendale devono essere sottoscritti dalla sola impresa aggiudicataria.

#### **CHIARIMENTO N.22**

*Relativamente alla base d'asta, il disciplinare di gara all'art 1 stabilisce che "Offerte di importo superiore all'importo complessivo a base d'asta di ogni singolo lotto (Importo colonna A) verranno escluse. Dal momento che l'importo complessivo stimato è contenuto nella colonna C della tabella, si chiede di confermare che il riferimento alla colonna A è un refuso.*

RISPOSTA: Si conferma quanto previsto dall'art 1 del Disciplinare di Gara.

#### **CHIARIMENTO N.23**

*Relativamente DGUE si chiede di confermare che nella parte IV vada compilata solo l'autocertificazione prevista nel punto "alfa" e non anche quanto richiesto nelle sezioni A,B,C,D.*

**RISPOSTA:** Relativamente alla parte IV del DGUE va compilata sia l'autocertificazione prevista dal punto alfa sia quanto previsto nella sezione A (cfr "Iscrizione da un registro commerciale o professionale").

**CHIARIMENTO N.24**

*Con riferimento alla procedura in oggetto e nello specifico all'art 9 del Disciplinare di "Subappalto" si chiede di precisare se in caso di indicazione di subappaltatori indicati DGUE questi debbano presentare in fase di gara documenti amministrativi e se sì quali.*

**RISPOSTA:** Il concorrente deve indicare nel DGUE le parti di fornitura che intende appaltare.

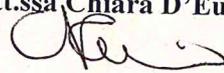
**CHIARIMENTO N. 25**

*"Si richiede se anche l'importo di € 200.000,00 +iva per l'opzione di acquisto delle estensioni (vol.B) è non superabile pena l'esclusione.*

**RISPOSTA:** L'importo a base d'asta, pena l'esclusione, è quello indicato nella colonna A/cfr. art 1 del Disciplinare di gara.

**Il RUP**

**Dott.ssa Chiara D'Eusanio**



N. 3 allegati

1. Planimetria Medicina D'Urgenza
2. Planimetria UTIC Cardiologia
3. Planimetria Pediatria e Neonatologia
4. Planimetria Polo Endoscopico