



Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Servizio Sanitario Nazionale  
Regione Marche  
Azienda Ospedaliera  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
**GESTIONE**  
**APPROVVIGIONAMENTO**  
**BENI, SERVIZI E LOGISTICA**  
Sede: V.le Trieste 391 – 61121 Pesaro

**Dirigente**  
Dott. Antonio Draisci

Tel: 0721. 366340  
Fax: 0721. 366336

Mail to: dott.ssa Chiara D'Eusanio  
c.deusanio@ospedalimarchenord.it

Prot. n.

Pesaro, li

19/04/2013

**Oggetto: procedura aperta per la fornitura di tecnologie sanitarie per il nuovo Blocco travaglio e Parto. Rettifica.**

Con riferimento alla procedura di cui all'oggetto ed ai sensi di quanto previsto dal bando di gara si precisa preliminarmente che in data 10/04/2013 è stato pubblicato sul sito aziendale una rettifica alla documentazione di gara relativamente al lotto n.2.

Ciò posto, si forniscono i seguenti chiarimenti alle richieste pervenute entro il termine ultimo previsto dal bando di gara:

1. Si chiede cortesemente di chiarire se quanto previsto al punto 2 del paragrafo 4 del disciplinare di gara, ossia: "descrizione, in relazione alle TS proposte, della procedura adottata per consentire l'esercizio del diritto di rendere anonimi i dati dell'interessato, previsto dall'art. 7, comma 3 del D. Lgs. 196/2003" è da considerarsi un refuso non avendo attinenza con l'attrezzatura proposta;

Quanto previsto in merito alla procedura di cui all'art. 7, comma 3 del D.Lgs. 196/2003 è un refuso e pertanto tale descrizione non dovrà essere fornita.

2. In merito a quanto richiesto al punto 2 del paragrafo 4 del disciplinare di gara si chiede cortesemente di poter predisporre tabella contenente tutti i dati richiesti relativa ai soli componenti (Colonna, Piano Operatorio, Carrello) che formano il Sistema Tavolo Operatorio proposto, omettendo tutti quelli che sono considerati accessori a corredo dello stesso, perché non aventi l'obbligo di possesso di Marcatura CE, di Codifica CND, di registrazione presso il Repertorio dei Dispositivi Medici e di codifica CIVAB e perché considerati come parte integrante del Sistema stesso proposto.

Si conferma che le singole componenti che costituiscono il sistema richiesto sono la Colonna, il Piano operatorio e il Carrello come riportato con precisione nel capitolato tecnico. Per queste componenti è necessario fornire la tabella, con specificato tipo di dispositivo, produttore, modello, codifica CND – CIVAB, numero di Repertorio dei Dispositivi Medici del Ministero della Salute (D. Lgs. 20/02/2007, D. Lgs. 21/12/2009). Si conferma che gli accessori devono essere forniti come da specifico elenco richiesto nel capitolato tecnico e specifici per la disciplina chirurgica.

3. In merito a quanto previsto nell'Allegato 5 – Lotto 1 Questionario – Scheda Questionario TOP – Punto 5.2: ossia: "numero di apparecchiature vendute nel 1994" Si chiede cortesemente di confermare il dato richiesto, o di esplicitare se si tratta di un refuso/errore e indicando l'anno corretto

Il riferimento all'anno 1994 è un refuso. La dicitura di cui all'Allegato 5 – Lotto 1 Questionario – Scheda Questionario TOP – Punto 5.2, ossia: "numero di apparecchiature vendute nel 1994" deve essere sostituita con la seguente: "numero di apparecchiature vendute nell'anno 2012".

4. Con riferimento all'Allegato 5 – Lotto 1 Questionario – Scheda Fornitura: ID 16: N. 2 fascie fissa-gambe separate – ID19: N. 2 Fascie fissa-gambe separate, si chiede, poiché in due punti differenti vengono richiesti gli stessi accessori, si chiede cortesemente di confermare se il n. degli stessi è pari a 2, oppure effettivamente a 4, come si intende dalla richiesta.

Il numero di accessori richiesto in totale è di n.4 fasce fissa-gambe separate (ID 16+ID19) di cui all'Allegato 5 – Lotto 1 Questionario – Scheda Fornitura.

5. Con riferimento all'allegato 1 al Capitolato Tecnico TOP – Lotto 1 Caratteristiche Tecniche della fornitura – Pag. 3 – *NOTA BENE: la descrizione della fornitura, le caratteristiche di minima e le caratteristiche preferenziali devono essere esplicitamente dichiarate dalla Ditta tramite la compilazione dell'Allegato 6 al Capitolato Tecnico si chiede cortesemente di confermare che l'Allegato 6 sopraccitato è un refuso/errore, e che quello corretto a cui si dovrà fare riferimento è quello denominato Allegato 5 – Lotto 1 Questionario (composto da n. 3 schede da compilare); l'unico allegato 6 presente in gara è quello denominato Allegato 6 – file altre informazioni, consta di n. 7 schede da compilare che riguardano info varie (servizi di manutenzione proposti, parti di ricambio etc.).*

Il riferimento all'Allegato 6, riportato all'interno del documento Allegato 1 al Capitolato Tecnico TOP – Lotto 1 Caratteristiche Tecniche della fornitura – Pag. 3, è un refuso. La dicitura: “Allegato 6” dovrà essere sostituita con la dicitura: “Allegato 5 – Lotto 1 Questionario (composto da n. 3 schede da compilare)”

6. Allegato 1 al Capitolato Tecnico TOP – Lotto 1 Caratteristiche Tecniche della fornitura – Pag. 2 – *DESCRIZIONE DELLA FORNITURA: Voce: n. 2 dispositivo per artroscopia, Si chiede cortesemente di specificare qual è la destinazione d'uso dei suddetti dispositivi (anca, ginocchio, spalla).*

La destinazione d'uso dei dispositivi per artroscopia prescelta è la seguente: ginocchio.

Ai sensi di quanto previsto al punto 4, lett. F del disciplinare di gara la presente dovrà essere sottoscritta per totale e completa accettazione e restituita unitamente alla restante documentazione amministrativa richiesta.

**II RUP**  
**Dott. ssa Chiara D'Eusanio**