

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN OPERA “CHIAVI IN MANO” DI DUE TOMOGRAFI ASSIALI COMPUTERIZZATI (T.A.C) DESTINATI ALL’ OSPEDALE SAN PAOLO DI SAVONA.**

**VERBALE N. 3  
SEDUTA PUBBLICA DI APERTURA DELLE OFFERTE TECNICHE**

Il giorno 11 dicembre 2018, alle ore 10,10, nella sala riunioni dell’ASL2, sita al piano terra del Monoblocco dell’Ospedale San Paolo di Savona – Via Genova, 30 – Loc. Valloria – Savona, si è riunita la Commissione Giudicatrice della procedura in oggetto nominata con deliberazione n° 822 del 21/11/2018, nelle persone dei signori:

Dr. Alessandro Gastaldo	Direttore S.C. Radiologia P.O. Levante (Presidente)
Ing. Nicola Rosso	Direttore S.C. Sistemi Informativi e Ingegneria Clinica – (Esperto componente)
Dott. Iuri Dotta	Collaboratore professionale sanitario – tecnico sanitario di radiologia medica – categoria D – titolare della P.O. “Responsabile Ris Pacs Aziendale Amministratore di Sistema” – (Esperto componente)

per procedere all’apertura delle buste contenenti le offerte tecniche e alla verifica della presenza dei documenti richiesti, secondo quanto previsto ai punti 16) e 21) del Disciplinare di Gara nonché dall’art. 9 del Capitolato Speciale di Gara.

Sono presenti, altresì, la Dott.ssa Antonella Moretto in qualità di R.U.P. ed il Dott. Mauro Tortarolo, Collaboratore amministrativo professionale senior presso la S.C. Economato e Logistica, con funzioni di segretario verbalizzante.

**LA COMMISSIONE GIUDICATRICE**

dopo aver constatato che sono presenti i seguenti legali rappresentanti/procuratori/delegati delle Imprese/Società partecipanti alla gara:

- per la Società Canon Medical Systems S.r.l.: Sig. Marco Rossi, in qualità di delegato;
- per la Società Philips S.p.A: Sig.ra Maria Laura Tagliaferri, in qualità di procuratore;
- per la Società Siemens Healthineers S.r.l.: Sig. Fabio Paolini in qualità di delegato;

prende atto degli esiti della verifica di conformità della documentazione amministrativa prodotta dalle Imprese/Società partecipanti, come da verbale in data 28/11/2018 da cui risulta che tutte le predette hanno titolo ad essere ammesse alla fase successiva di gara.

Dopo avere constatato che le buste contenenti le offerte tecniche sono inserite in un’apposita scatola sigillata, controfirmata sui lembi di chiusura dai componenti il Seggio di Gara e dai legali rappresentanti/procuratori/delegati presenti alla seduta pubblica del 05/10/2018, la Commissione Giudicatrice procede all’apertura della scatola e, di seguito, all’apertura dei singoli plichi contenenti le offerte tecniche, previo invito rivolto ai presenti di verificare l’integrità della scatola e dei plichi stessi.

Terminata la verifica della documentazione contenuta nelle buste “Documentazione Tecnica”, il cui esito è riportato nelle schede allegate al presente verbale, quali parti integranti e sostanziali

dello stesso, la Commissione Giudicatrice dà atto che tutti i partecipanti hanno presentato la documentazione tecnica conformemente a quanto richiesto nella documentazione di gara e, pertanto, vengono ammessi alla fase successiva. Il Presidente della Commissione Giudicatrice ricorda ai presenti che la valutazione delle offerte tecniche verrà effettuata in successive sedute riservate.

Al termine delle operazioni, la documentazione relativa alle offerte tecniche viene nuovamente riposta nella scatola in cui erano contenute. La stessa viene opportunamente risigillata, vistata dai componenti la Commissione Giudicatrice e dai Procuratori/Delegati delle Imprese/Società presenti alla seduta e consegnata al segretario per la custodia in un apposito armadio provvisto di serratura e collocato in luogo chiuso.

Alle ore 11,55 il Presidente della Commissione Giudicatrice dichiara chiusa la seduta.

Savona, 11 dicembre 2018


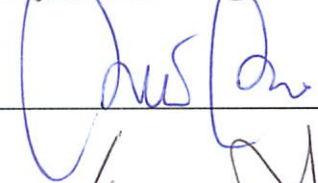
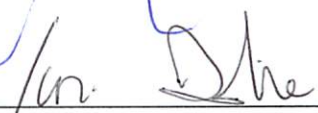
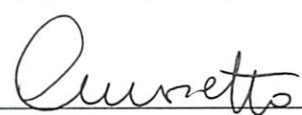
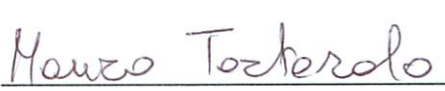
Il Presidente della Commissione Giudicatrice  
(Dr. Alessandro Gastaldo)

Esperto Componente  
(Ing. Nicola Rosso)

Esperto Componente  
(Dott. Iuri Dotta)

Il R.U.P.  
(Dott.ssa Antonella Moretto)

Segretario Verbalizzante  
(Dott. Mauro Tortarolo)

  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_  
  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** Gara a procedura aperta per l'affidamento della Fornitura in opera di due Tomografi Assiali Computerizzati e del relativo servizio di assistenza e manutenzione.

Società PHILIPS

<p><b>Riferimenti gara.</b> L'Offerente indicherà i riferimenti ai quali la Committenza potrà inviare eventuali richieste o comunicazioni formali, specificando chiaramente: nome e cognome del contatto; indirizzo email e PEC ; numero di telefono e cellulare.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p><b>Copia</b> del verbale di avvenuto sopralluogo</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p><b>Allegato B1:</b> file Excel, restituito sia in versione <u>formale cartacea</u>, che in versione <u>digitale sbloccata, editabile</u> (su CD o Pen Drive) che sarà debitamente compilato in tutte le sue parti, seguendo le indicazioni riportate sullo stesso e mantenendo la formattazione iniziale fornita dalla Committenza. <u>Si precisa che gli elementi e le dichiarazioni rilasciate dalla Ditta su detto documento sono da ritenersi parte integrante e sostanziale dell'offerta.</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>

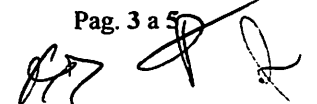
*[Handwritten signatures and initials]*

<p><b>Data sheet ufficiale del Produttore</b>, od <u>estratti</u> dello stesso, <u>tradotto preferibilmente in lingua italiana</u>, altrimenti in inglese, da dove si possano desumere con certezza ed inequivocabilmente tutti dati richiesti all'Art. 4 del presente capitolato ed al file Excel di cui al precedente capo 3), nonché i dati indicati ai fine dell'attribuzione dei criteri di giudizio discrezionali e qualitativi di cui al Disciplinare di Gara</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Foto e/o dépliant illustrativi (max. 15 fogli A4)</b> di ogni singolo Sistema ed accessori offerti in configurazione di base <u>singolarmente</u> ed <u>inequivocabilmente</u> identificabili.</p>	<p><input type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note: 6 DÉPLIANT</p>
<p><b>Breve relazione tecnica (max. 10 fogli A4) in lingua italiana</b>, relativa alle caratteristiche e funzionalità di ogni singolo Sistema offerto. S'indicheranno in modo <u>estremamente conciso</u> ed <u>inequivocabile</u> le peculiarità funzionali di HW e SW offerto in configurazione di base, con particolare riferimento all'utilizzo per cui lo stesso è dedicato ed alle richieste di Capitolato.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico</b> (tipologia, codice identificativo e quantità) <u>senza prezzi</u> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>INCLUSI nella configurazione di base.</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note: 32 PAG</p>
<p><b>Elenco sintetico</b> (tipologia, codice identificativo e quantità) <u>senza prezzi</u> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>NON INCLUSI</b> nella configurazione di base, ma eventualmente acquisibili come <b>opzione onerosa</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

*[Handwritten signatures and initials]*

<p><b>Relazione protexiometrica</b> sulla pertinenza e congruità delle protezioni anti X passive attualmente in opera, rispetto alla nuova installazione ed ai carichi di lavoro attesi, ovvero indicante le necessità ed il grado d'integrazione di detti apprestamenti in relazione al Sistema offerto. Fatto salvo che il benessere all'uso ai sensi di legge sarà dato dall'EQ della Committenza.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Piano di Formazione (max.5 fogli A4):</b> sulle prestazioni offerte in merito alla Formazione, in relazione ai minimi richiesti all'Art. 7 del presente documento e ad eventuali migliorie.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note: 3 PAGINE</p>
<p><b>Breve relazione (max.5 fogli A4)</b> sulle prestazioni offerte dal Servizio di Assistenza durante il periodo di Garanzia ed in caso di stipula (non vincolante per la committenza) del contratto di manutenzione.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note: 3 DEQUANTI</p>
<p><b>Tavola - Tavole</b> rappresentanti al disposizione delle nuove apparecchiature fornite.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Brevissima relazione descrittiva</b> delle opere prodromiche all'installazione dei nuovi Sistemi</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

AR

Pag. 3 a 5  


**Computo Metrico Estimativo, senza prezzi, indicante le lavorazioni ed impianti (nuove realizzazioni od integrazione/modifica esistente) necessari all'installazione dei nuovi Sistemi**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

**Cronoprogramma (Diagramma di Gantt) indicante le varie fasi e la tempistica massima della intera fornitura in opera funzionante dei due Sistemi pronti all'uso clinico. Dettagliando le diverse fasi per ognuno dei due Sistemi. Il T0 sarà calcolato dall'invio da parte dell'Azienda di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali.**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Il non rispetto della tempistica indicata agli atti di gara, per cause dipendenti dall'Aggiudicatario, prevede l'applicazione di penali secondo l'Art. 10 del presente Capitolato.

L'Offerente indicherà chiaramente la tempistica complessiva, espressa in giornate solari consecutive dal T0, relativa alla consegna ed installazione in opera funzionanti e pronti all'uso clinico di entrambi i Sistemi. Si ribadisce che la tempistica massima d'installazione in opera di entrambi i Sistemi, pronti all'uso clinico, è stabilita in 75 giornate solari consecutive dalla data d'invio, da parte dell'Azienda, di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali (T0).

Copia dichiarazione di conformità al marchio CE di HW e SW fornito




PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note: 26 PAGINE

Al  
Pag. 4 a 5

**Oggetto:** Gara a procedura aperta per l'affidamento della Fornitura in opera di due Tomografi Assiali Computerizzati e del relativo servizio di assistenza e manutenzione.

**Società** GE Medical Systems

<p><b>Riferimenti gara.</b> L'Offerente indicherà i riferimenti ai quali la Committenza potrà inviare eventuali richieste o comunicazioni formali, specificando chiaramente: nome e cognome del contatto; indirizzo email e PEC ; numero di telefono e cellulare.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE          Note:</p>
<p><b>Copia del verbale di avvenuto sopralluogo</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE          Note:</p>
<p><b>Allegato B1:</b> file Excel, restituito sia in versione <u>formale cartacea</u>, che in versione <u>digitale sbloccata, editabile</u> (su CD o Pen Drive) che sarà debitamente compilato in tutte le sue parti, seguendo le indicazioni riportate sullo stesso e mantenendo la formattazione iniziale fornita dalla Committenza.  <u>Si precisa che gli elementi e le dichiarazioni rilasciate dalla Ditta su detto documento sono da ritenersi parte integrante e sostanziale dell'offerta.</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE          Note:</p>




 Pag. 1 a 5 127

<p><b>Data sheet ufficiale del Produttore</b>, od estratti dello stesso, tradotti preferibilmente in lingua italiana, altrimenti in inglese, da dove si possano desumere con certezza ed inequivocabilmente tutti dati richiesti all'Art. 4 del presente capitolato ed al file Excel di cui al precedente capo 3), nonché i dati indicati ai fine dell'attribuzione dei criteri di giudizio discrezionali e qualitativi di cui al Disciplinare di Gara</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note: 4</p>
<p><b>Foto e/o dépliant illustrativi (max. 15 fogli A4)</b> di ogni singolo Sistema ed accessori offerti in configurazione di base <u>singolarmente</u> ed <u>inequivocabilmente</u> identificabili.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione tecnica (max. 10 fogli A4)</b> in lingua italiana, relativa alle caratteristiche e funzionalità di ogni singolo Sistema offerto. S'indicheranno in modo estremamente conciso ed inequivocabile le peculiarità funzionali di HW e SW offerto in configurazione di base, con particolare riferimento all'utilizzo per cui lo stesso è dedicato ed alle richieste di Capitolato.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico (tipologia, codice identificativo e quantità) senza prezzi</b> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>INCLUSI</b> nella configurazione di base.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico (tipologia, codice identificativo e quantità) senza prezzi</b> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>NON INCLUSI</b> nella configurazione di base, ma eventualmente acquisibili come opzione onerosa</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>







<p><b>Relazione protexiometrica</b> sulla pertinenza e congruità delle protezioni anti X passive attualmente in opera, rispetto alla nuova installazione ed ai carichi di lavoro attesi, ovvero indicante le necessità ed il grado d'integrazione di detti apprestamenti in relazione al Sistema offerto. Fatto salvo che il benessere all'uso ai sensi di legge sarà dato dall'EQ della Committenza.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Piano di Formazione (max.5 fogli A4):</b> sulle prestazioni offerte in merito alla Formazione, in relazione ai minimi richiesti all'Art. 7 del presente documento e ad eventuali migliorie.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione (max.5 fogli A4)</b> sulle prestazioni offerte dal Servizio di Assistenza durante il periodo di Garanzia ed in caso di stipula (non vincolante per la committenza) del contratto di manutenzione.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Tavola - Tavole</b> rappresentanti al disposizione delle nuove apparecchiature fornite.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Brevissima relazione descrittiva</b> delle opere prodromiche all'installazione dei nuovi Sistemi</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

  
  
  
Pag. 3 a 5  


**Computo Metrico Estimativo, senza prezzi, indicante le lavorazioni ed impianti (nuove realizzazioni od integrazione/modifica esistente) necessari all'installazione dei nuovi Sistemi**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

**Cronoprogramma (Diagramma di Gantt) indicante le varie fasi e la tempistica massima della intera fornitura in opera funzionante dei due Sistemi pronti all'uso clinico. Dettagliando le diverse fasi per ognuno dei due Sistemi. Il T0 sarà calcolato dall'invio da parte dell'Azienda di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali.**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Il non rispetto della tempistica indicata agli atti di gara, per cause dipendenti dall'Aggiudicatario, prevede l'applicazione di penali secondo l'Art. 10 del presente Capitolato.

L'Offerente indicherà chiaramente la tempistica complessiva, espressa in giornate solari consecutive dal T0, relativa alla consegna ed istallazione in opera funzionanti e pronti all'uso clinico di entrambi i Sistemi.

Si ribadisce che la tempistica massima d'installazione in opera di entrambi i Sistemi, pronti all'uso clinico, è stabilita in **75 giornate solari consecutive** dalla data d'invio, da parte dell'Azienda, di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali (T0).

Copia dichiarazione di conformità al marchio CE di HW e SW fornito

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Handwritten signatures and initials: a stylized 'F' at the top right, 'A h' in the middle, and '147' at the bottom right.

<p>Dichiarazione del produttore attestante la disponibilità di qualsivoglia parte di ricambio per un periodo non inferiore ad anni 8 dalla data di avvenuto positivo collaudo</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p>Ogni altro elemento ritenuto utile dalla Ditta per meglio rappresentare l'offerta (max. 20 fogli A4)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

*Lu*

*D*

*F*

**Oggetto:** Gara a procedura aperta per l'affidamento della Fornitura in opera di due Tomografi Assiali Computerizzati e del relativo servizio di assistenza e manutenzione.

**Società** CANON

<p><b>Riferimenti gara.</b> L'Offerente indicherà i riferimenti ai quali la Committenza potrà inviare eventuali richieste o comunicazioni formali, specificando chiaramente: nome e cognome del contatto; indirizzo email e PEC ; numero di telefono e cellulare.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p><b>Copia del verbale di avvenuto sopralluogo</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p><b>Allegato B1:</b> file Excel, restituito sia in versione formale cartacea, che in versione digitale sbloccata, <u>editabile</u> (su CD o Pen Drive) che sarà debitamente compilato in tutte le sue parti, seguendo le indicazioni riportate sullo stesso e mantenendo la formattazione iniziale fornita dalla Committenza. Si <u>precisa</u> che gli elementi e le dichiarazioni rilasciate dalla Ditta su detto documento sono da ritenersi parte integrante e sostanziale dell'offerta.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>

*(Handwritten mark)*

*A7*

*M. J.*

<p><b>Data sheet ufficiale del Produttore</b>, od estratti dello stesso, <u>tradotto preferibilmente in lingua italiana</u>, altrimenti in inglese, da dove si possano desumere con certezza ed inequivocabilmente tutti dati richiesti all'Art. 4 del presente capitolato ed al file Excel di cui al precedente capo 3), nonché i dati indicati ai fine dell'attribuzione dei criteri di giudizio discrezionali e qualitativi di cui al Disciplinare di Gara</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Foto e/o dépliant illustrativi (max. 15 fogli A4)</b> di ogni singolo Sistema ed accessori offerti in configurazione di base <u>singolarmente ed inequivocabilmente</u> identificabili.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione tecnica (max. 10 fogli A4) in lingua italiana</b>, relativa alle caratteristiche e funzionalità di ogni singolo Sistema offerto. S'indicheranno in modo estremamente conciso ed <u>inequivocabile</u> le peculiarità funzionali di HW e SW offerto in configurazione di base, con particolare riferimento all'utilizzo per cui lo stesso è dedicato ed alle richieste di Capitolato.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico</b> (tipologia, codice identificativo e quantità) <u>senza prezzi</u> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>INCLUSI nella configurazione di base</b>.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico</b> (tipologia, codice identificativo e quantità) <u>senza prezzi</u> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>NON INCLUSI</b> nella configurazione di base, ma eventualmente acquisibili come opzione onerosa</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

D

A

PT7

7

Lu

<p><b>Relazione protexiometrica</b> sulla pertinenza e congruità delle protezioni anti X passive attualmente in opera, rispetto alla nuova installazione ed ai carichi di lavoro attesi, ovvero indicante le necessità ed il grado d'integrazione di detti apprestamenti in relazione al Sistema offerto. Fatto salvo che il benessere all'uso ai sensi di legge sarà dato dall'EQ della Committenza.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Piano di Formazione (max.5 fogli A4):</b> sulle prestazioni offerte in merito alla Formazione, in relazione ai minimi richiesti all'Art. 7 del presente documento e ad eventuali migliorie.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione (max.5 fogli A4)</b> sulle prestazioni offerte dal Servizio di Assistenza durante il periodo di Garanzia ed in caso di stipula (non vincolante per la committenza) del contratto di manutenzione.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Tavola - Tavole</b> rappresentanti al disposizione delle nuove apparecchiature fornite.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Brevissima relazione descrittiva</b> delle opere prodromiche all'installazione dei nuovi Sistemi</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

*[Handwritten signature]*

*MP E Du*

**Computo Metrico Estimativo, senza prezzi, indicante le lavorazioni ed impianti (nuove realizzazioni od integrazione/modifica esistente) necessari all'installazione dei nuovi Sistemi**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

**Cronoprogramma (Diagramma di Gantt) indicante le varie fasi e la tempistica massima della intera fornitura in opera funzionante dei due Sistemi pronti all'uso clinico. Dettagliando le diverse fasi per ognuno dei due Sistemi. Il T0 sarà calcolato dall'invio da parte dell'Azienda di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali.**

Il non rispetto della tempistica indicata agli atti di gara, per cause dipendenti dall'Aggiudicatario, prevede l'applicazione di penali secondo l'Art. 10 del presente Capitolato.

L'Offerente indicherà chiaramente la tempistica complessiva, espressa in giornate solari consecutive dal T0, relativa alla consegna ed istallazione in opera funzionanti e pronti all'uso clinico di entrambi i Sistemi.

Si ribadisce che la tempistica massima d'installazione in opera di entrambi i Sistemi, pronti all'uso clinico, è stabilita in **75 giornate solari consecutive** dalla data d'invio, da parte dell'Azienda, di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali (T0).

Copia dichiarazione di conformità al marchio CE di HW e SW fornito

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

D H

M7 & Q

Dichiarazione del produttore attestante la disponibilità di qualsivoglia parte di ricambio per un periodo non inferiore ad anni 8 dalla data di avvenuto positivo collaudo

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Ogni altro elemento ritenuto utile dalla Ditta per meglio rappresentare l'offerta (max. 20 fogli A4)

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

*[Handwritten signatures and initials]*



**Oggetto:** Gara a procedura aperta per l'affidamento della Fornitura in opera di due Tomografi Assiali Computerizzati e del relativo servizio di assistenza e manutenzione.

Società SIEMENS

<p><b>Riferimenti gara.</b> L'Offerente indicherà i riferimenti ai quali la Committenza potrà inviare eventuali richieste o comunicazioni formali, specificando chiaramente: nome e cognome del contatto; indirizzo email e PEC ; numero di telefono e cellulare.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p>Copia del verbale di avvenuto sopralluogo</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>
<p><b>Allegato B1:</b> file Excel, restituito sia in versione formale cartacea, che in versione digitale <u>sbloccata, editabile</u> (su CD o Pen Drive) che sarà debitamente compilato in tutte le sue parti, seguendo le indicazioni riportate sullo stesso e mantenendo la formattazione iniziale fornita dalla Committenza. <u>Si precisa che gli elementi e le dichiarazioni rilasciate dalla Ditta su detto documento sono da ritenersi parte integrante e sostanziale dell'offerta.</u></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE <input type="checkbox"/> NON PRESENTE Note:</p>

<p><b>Data sheet ufficiale del Produttore</b>, od estratti dello stesso, <u>tradotto preferibilmente in lingua italiana</u>, altrimenti in inglese, da dove si possano desumere con certezza ed inequivocabilmente tutti dati richiesti all'Art. 4 del presente capitolato ed al file Excel di cui al precedente capo 3), nonché i dati indicati ai fine dell'attribuzione dei criteri di giudizio discrezionali e qualitativi di cui al Disciplinare di Gara</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Foto e/o dépliant illustrativi (max. 15 fogli A4)</b> di ogni singolo Sistema ed accessori offerti in configurazione di base <u>singolarmente ed inequivocabilmente</u> identificabili.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione tecnica (max. 10 fogli A4) in lingua italiana</b>, relativa alle caratteristiche e funzionalità di ogni singolo Sistema offerto. S'indicheranno in modo estremamente conciso ed <u>inequivocabile</u> le peculiarità funzionali di HW e SW offerto in configurazione di base, con particolare riferimento all'utilizzo per cui lo stesso è dedicato ed alle richieste di Capitolato.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico (tipologia, codice identificativo e quantità) senza prezzi</b> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>INCLUSI nella configurazione di base</b>.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Elenco sintetico (tipologia, codice identificativo e quantità) senza prezzi</b> di apparati ed accessori, HW e SW costituenti il singolo Sistema, inequivocabilmente identificabili, <b>NON INCLUSI</b> nella configurazione di base, ma eventualmente acquisibili come <b>opzione onerosa</b></p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

*Du*

147

*R*

<p><b>Relazione protexiometrica</b> sulla pertinenza e congruità delle protezioni anti X passive attualmente in opera, rispetto alla nuova installazione ed ai carichi di lavoro attesi, ovvero indicante le necessità ed il grado d'integrazione di detti apprestamenti in relazione al Sistema offerto. Fatto salvo che il benessere all'uso ai sensi di legge sarà dato dall'EQ della Committenza.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Piano di Formazione (max.5 fogli A4):</b> sulle prestazioni offerte in merito alla Formazione, in relazione ai minimi richiesti all'Art. 7 del presente documento e ad eventuali migliorie.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Breve relazione (max.5 fogli A4)</b> sulle prestazioni offerte dal Servizio di Assistenza durante il periodo di Garanzia ed in caso di stipula (non vincolante per la committenza) del contratto di manutenzione.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Tavola - Tavole</b> rappresentanti al disposizione delle nuove apparecchiature fornite.</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>
<p><b>Brevissima relazione descrittiva</b> delle opere prodromiche all'installazione dei nuovi Sistemi</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> PRESENTE  <input type="checkbox"/> NON PRESENTE  Note:</p>

*[Handwritten signature]*

**Computo Metrico Estimativo, senza prezzi, indicante le lavorazioni ed impianti (nuove realizzazioni od integrazione/modifica esistente) necessari all'installazione dei nuovi Sistemi**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

**Cronoprogramma (Diagramma di Gantt) indicante le varie fasi e la tempistica massima della intera fornitura in opera funzionante dei due Sistemi pronti all'uso clinico. Dettagliando le diverse fasi per ognuno dei due Sistemi. Il T0 sarà calcolato dall'invio da parte dell'Azienda di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali.**

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Il non rispetto della tempistica indicata agli atti di gara, per cause dipendenti dall'Aggiudicatario, prevede l'applicazione di penali secondo l'Art. 10 del presente Capitolato.

L'Offerente indicherà chiaramente la tempistica complessiva, espressa in giornate solari consecutive dal T0, relativa alla consegna ed installazione in opera funzionanti e pronti all'uso clinico di entrambi i Sistemi.

Si ribadisce che la tempistica massima d'installazione in opera di entrambi i Sistemi, pronti all'uso clinico, è stabilita in **75 giornate solari consecutive** dalla data d'invio, da parte dell'Azienda, di comunicazione formale di aggiudicazione della fornitura e disponibilità dei locali (T0).

Copia dichiarazione di conformità al marchio CE di HW e SW fornito

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Dichiarazione del produttore attestante la disponibilità di qualsivoglia parte di ricambio per un periodo non inferiore ad anni 8 dalla data di avvenuto positivo collaudo

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

Ogni altro elemento ritenuto utile dalla Ditta per meglio rappresentare l'offerta (max. 20 fogli A4)

PRESENTE  
 NON PRESENTE  
Note:

*[Handwritten signature]*