

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

DETERMINA N° 411 /DIPARTIMENTO AREA AMMINISTRATIVA/Ufficio A. B. e S.

Oggetto: Indizione Procedura Negoziata per la fornitura di apparecchiature per l'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa del Presidio Ospedaliero di Crotone.

In data **11 APR. 2013**, nella Sede del Dipartimento Area Amministrativa/Ufficio A. B. e S., sita in Crotone c/o Centro Direzionale "Il Granaio" di Via M. Nicoletta;
Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Dirigente Responsabile del competente Ufficio;
Acquisito il parere di regolarità contabile;

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
COORDINAMENTO TECNICO MACRO AREA AMMINISTRATIVA

PREMESSO il Dirigente Responsabile dell'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa ha avanzato richiesta per la fornitura delle seguenti apparecchiature, necessarie per dare più soddisfacenti risposte agli utenti e garantire cure appropriate ed efficaci: N. 1 APPARECCHIATURA PER TERAPIA RESTITIVA; N. 1 SISTEMA CABINATO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO; N. 1 APPARECCHIATURA PER ULTRASUONOTERAPIA CON EMISSIONE CONTINUA E PULSATA; N. 1 STERILIZZATRICE PER FERRI CHIRURGICI da litri 15;
CHE il Direttore Generale, in calce alla suddetta richiesta ha apposto il visto di autorizzazione all'acquisto;
VERIFICATO che la CONSIP non ha attualmente attivato Convenzioni per la fornitura dei beni in oggetto;
CHE, per la spesa presumibile di Euro 80.000,00, si rende opportuno procedere ai sensi dell'Art. 125 - comma 11, previa pubblicazione di avviso di gara sul sito dell'ASP;
VISTA la lettera di avviso alle ditte, redatta dall'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi ed il Capitolato Tecnico predisposto dal Responsabile dell'Unità Operativa richiedente;

CONSIDERATO che le Stazioni Appaltanti sono tenute al versamento delle tasse di gara in relazione al valore dell'Appalto, giusta deliberazione dell'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici del 03-11-2010;

CHE preso atto del valore della fornitura, la quota di contrattazione da versare in favore dell'AVCP ammonta ad Euro 30,00, da versare a mezzo pagamento mediante avviso (MAV) secondo le modalità di cui alla deliberazione dell'AVCP del 03-11-2010 e s.m.i.;

VISTO il Regolamento per l'Acquisizione in Economia di Beni e Servizi, approvato con Delibera N. 639 del 07/11/2012 ed integrato con Delibera N. 077 del 06/02/2013;

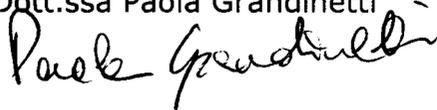
DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

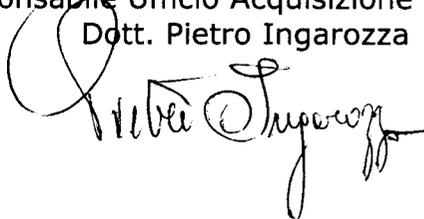
1. INDIRE procedura negoziata per la fornitura delle seguenti apparecchiature necessarie per l'U.O. di Medicina Fisica e Riabilitativa del Presidio Ospedaliero di Crotona: N. 1 APPARECCHIATURA PER TERAPIA RESTITIVA; N. 1 SISTEMA CABINATO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO; N. 1 APPARECCHIATURA PER ULTRASUONOTERAPIA CON EMISSIONE CONTINUA E PULSATA; N. 1 STERILIZZATRICE PER FERRI CHIRURGICI da 15 litri;
2. APPROVARE la lettera di avviso alle ditte, redatta dall'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi ed il Capitolato Tecnico predisposto dal Responsabile dell'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa che della presente formano parte integrante;
3. AUTORIZZARE l'Ufficio Acquisizione Beni e Servizi a procedere alla pubblicazione sul sito web dell'ASP, della lettera di avviso e relativo Capitolato Tecnico, in favore delle ditte interessate che operano nel settore;
4. DARE ATTO che la spesa presumibile di Euro 80.000,00 sarà impegnata al momento dell'aggiudicazione;
5. AUTORIZZARE l'Ufficio Ragioneria al versamento di Euro 30,00 all'Autorità di Vigilanza sui Contratti Pubblici, mediante MAV (pagamento mediante avvisi) secondo le modalità di cui alla deliberazione AVCP del 03-11-2010 e s.i.m., previo impegno di spesa sul Conto 501.2.105 del Bilancio e con riferimento ai seguenti numeri di gara: lotto 1 CIG 505368619E; lotto 2 CIG 5053698B82; lotto 3 CIG 5053723027; lotto 4 CIG 5053736ADE;

6. NOMINARE responsabile del procedimento la Dott.ssa Paola Grandinetti ai sensi dell'art. 10 del D.Lgs. 163/06;

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Paola Grandinetti



Il Responsabile Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
Dott. Pietro Ingarozza



Il Direttore del Dipartimento Macro Area Amministrativa
Dott. Giuseppe Fico

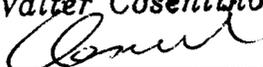


UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il 11 APR. 2013 con protocollo della U.O. Segreteria Generale n. 0802 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

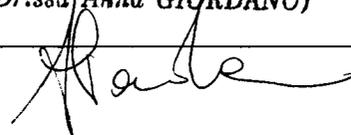
Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino



Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Il Dirigente Amministrativo Responsabile
(D.ssa) Anna GIORDANO



ALLEGATO A – CAPITOLATO TECNICO

A) APPARECCHIATURE PER TECARTERAPIA CAPACITIVA E RESTITIVA DI ULTIMA GENERAZIONE AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE DI MINIMA:

- Monitor di almeno 5" comandi e selezione parametri a Touch Screen, completo elenco terapie interattive, con ampie illustrazioni di protocolli operativi per patologia trattata.
- Possibilità di monitorare la quantità di energia trasferita ai tessuti.
- Erogazione delle applicazioni con doppia frequenza restitiva e capacità.
- Modalità manuale, temporizzata e a somministrazione.
- Completo di carrello dedicato ed accessori d'uso.

B) SISTEMA COMBINATO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO F-SW e R-SW, AVENTE LE SEGUENTI CARATTERISTICHE DI MINIMA:

- Doppio Generatore uno Balistico e uno Elettromagnetico.
- Sistema Modulare con possibilità di essere integrato con Modulo Ecografico (Color Doppler) in modo da poter eseguire Diagnosi e Terapia con un unico apparecchio.
- Deve consentire agevolmente il passaggio d'impiego, secondo le necessità terapeutiche, dal manipolo di terapia ad Onde d'urto Focalizzate F-SW al manipolo di terapia ad Onde d'Urto R-SW Radiale.
- Possibilità di poter utilizzare manipolo per terapia con Vibrazioni.
- Il Sistema deve essere a bassissima rumorosità; indicare in decibel.
- Il Sistema deve consentire una profondità focale di almeno 50 mm.
- Deve avere una assoluta semplicità di utilizzo ed ergonomia, ampio monitor con comandi, possibilmente, touch screen, carrello dedicato.
- Software per gestione pazienti (con storico dei trattamenti), guida ai trattamenti con video e immagini, possibilità di richiamo delle istruzioni per l'uso.
- Il Sistema deve consentire un'ampia selezione dei livelli energetici individualmente selezionabili e disporre di dimensioni focali clinicamente idonee.
- Possibilità di poter montare contemporaneamente il manipolo per la terapia F-SW (Focalizzata), il manipolo per la terapia R-SW (Radiale) e il manipolo per la terapia con vibrazioni.
- Il Sistema deve essere predisposto per le tecnologie future.

C) APPARECCHIATURA PER ULTRASUONOTERAPIA CON EMISSIONE CONTINUA E PULSATA.

- Testina multifrequenza selezionabile da 0,8 Mhz a 2,4 Mhz, con possibilità di modulare.
- La profondità di penetrazione richiesta dal trattamento.
- Schermo comandi a Touch Screen.
- Dotato di programmi pre selezionabili completamente modificabili e memorizzabili.
- Potenza massima di 3W/cm².
- Completo di carrello e testina da 5cm² multifrequenza.

D) AUTOCLAVE A VAPORE 45X40X50 cm CIRCA DA 15 LITRI CON VASSOI IN ALLUMINIO E PINZA PER LA LORO ESTRAZIONE.





UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI

A TUTTE LE DITTE INTERESSATE

Questa Azienda Sanitaria Provinciale indice una procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature per l'Unità Operativa di Medicina Fisica e Riabilitativa del Presidio Ospedaliero di Crotone, per come appresso:

LOTTO N. 1 - APPARECCHIATURA PER TECAR TERAPIA E CAPACITÀ RESTITIVA;
CIG N. 505368619E

LOTTO N. 2 – SISTEMA CABINATO PER LA TERAPIA AD ONDE D'URTO F-SW e R-SW;
CIG N. 5053698B82

LOTTO N. 3 – APPARECCHIATURA PER ULTRASUONOTERAPIA CON EMISSIONE CONTINUA E PULSATA;
CIG N. 5053723027

LOTTO N. 4 – STERILIZZATRICE PER FERRI CHIRURGICI DA LITRI 15;
CIG N. 5053736ADE

Le caratteristiche minime delle apparecchiature sono riportate nell'allegato A - CAPITOLATO TECNICO.

Le ditte interessate dovranno presentare la propria offerta per come segue:

L'offerta, dovrà pervenire entro e non oltre il termine perentorio delle ore 12 del giorno _____ all'Ufficio Protocollo Generale dell'ASP, Via Mario Nicoletta – CENTRO DIREZIONALE “IL GRANAIO” – Scala B – Piano 3° int. B1 – 88900 CROTONE.

Il plico sigillato e controfirmato su tutti i lembi di chiusura dal legale rappresentante, oltre all'indirizzo del mittente e del destinatario, dovrà recare, ben visibile, la seguente dicitura: “UFFICIO ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI – OFFERTA PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE PER L'UNITÀ OPERATIVA DI MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA”

All'interno del plico dovranno essere inserite n. 2 buste, opportunamente sigillate e controfirmate sui lembi di chiusura con scritto “**Contiene Documentazione Amministrativa**” e “**Offerta Economica**”.

1- Il plico “documentazione amministrativa” dovrà contenere:

- Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, a firma del legale rappresentante indicante la iscrizione alla C.C.I.A.A. per l'attività in oggetto;
- Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 a firma del legale rappresentante indicante l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 38, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), m-ter) e m-quarter) del D.Lgs. 163/06;
- Dichiarazione attestante la regolarità degli adempimenti INPS-INAIL (DURC);

- Deposito cauzionale provvisorio nei modi di legge, di Euro 1.600,00 pari al 2% del valore massimo complessivo dell'offerta;
- Copia della presente lettera di invito e Capitolato Tecnico firmati dal legale rappresentante della ditta offerente;
- Schede tecniche e depliant illustrativi delle apparecchiature offerte, in lingua italiana ;

L'aggiudicazione avverrà ai sensi dell'Art. 82 del D.Lgs. N. 163/06, per singolo lotto, in base al prezzo più basso.

Non sono ammesse proposte alternative.

In calce all'offerta le ditte devono dichiarare espressamente che la consegna, installazione e collaudo, avverrà entro giorni quindici dalla data dell'ordine.

L'ASP si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta, se ritenuta conveniente.

Il pagamento avverrà entro sessanta giorni dalla data di ricezione delle fatture al Protocollo Generale dell'ASP, accompagnate dai Verbali di collaudo.

Ufficio Acquisizione Beni e Servizi
Il Responsabile del procedimento
Dott.ssa Paola Grandinetti

