

SC APPROVVIGIONAMENTI CENTRALIZZATI E ACQUISTI ON DEMAND

Scadenza **04.12.2019** ore **12:00**

Oggetto: Avviso di Manifestazione di Interesse per la fornitura ed installazione di un Angiografo Digitale monoplano multifunzione da destinare alla Soc Diagnostica Angiografica e Radiologia Interventistica dell'ASUIUD (PC19INV067).

Art. 1 - OBIETTIVI

Con il presente avviso l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) intende acquisire un Angiografo Digitale monoplano multifunzione da destinare alla Soc Diagnostica angiografica e Radiologia interventistica dell'ASUIUD.

Art. 2 - OGGETTO, DESCRIZIONE E REQUISITI ESSENZIALI DELLA FORNITURA

N. 1 ANGIOGRAFO DIGITALE MONOPLANO MULTIFUNZIONE

Caratteristiche funzionali - Procedure/trattamenti minimi da garantire, pena esclusione:

- Trattamenti embolizzanti di lesioni epatiche primitive e secondarie sia con chemioterapici che farmaci radioembolizzanti,
- trattamenti percutanei di termo ablazione, mediante l'utilizzo di sistemi a radiofrequenza o microonde, di neoplasie epatiche, renali e noduli tiroidei
- trattamenti di lesioni ureterali,
- drenaggi di raccolta,
- drenaggi biliari di lesioni primitive e secondarie,
- posizionamento di nefrostomie e pielostomie,
- trattamento di ernie discali mediante infiltrazione intraforaminale di ossigeno-ozono,
- trattamento del varicocele pelvico nell'uomo e nella donna,
- biopsie endomiocardiche.

Caratteristiche tecniche e configurazione minima richiesta, pena esclusione:

Generatore

- In alta frequenza con controllo a microprocessore
- Potenza generatore ≥ 90 kW
- Tensione massima in grafia/scopia ≥ 100 kV.

- Corrente massima in grafia ≥ 800 mA.
- Corrente massima in scopia pulsata ≥ 100 mA.
- Controllo automatico dell'esposizione con tutte le modalità di ripresa.

Sorgente radiogena. Caratteristiche da dichiarare, ove applicabile, con riferimento alle norme: IEC 60613, IEC 60336 e IEC 60601

- Almeno doppia macchia focale; dimensione fuoco più grande $> 0,6$ mm e $\leq 1,2$ mm
- Capacità termica anodica ≥ 1.100 kWh
- Dissipazione termica del complesso radiogeno ≥ 220 kWh/min.
- Sistema di collimazione del fascio a campi multipli. Posizionamento del sistema (es. collimatore, campo di vista) sull'ultima immagine di scopia senza emissione di raggi X.
- Dispositivi di sicurezza con allarme per surriscaldamento del complesso radiogeno (tubo RX e guaina).

Stativo monoplanare multidirezionale ad arco a C isocentrico

- Installazione di tipo a pavimento.
- Movimenti motorizzati a velocità variabile.
- Escursione complessiva nelle rotazioni RAO/LAO con arco in posizione di laterale $\geq 120^\circ$.
- Escursione complessiva nelle rotazioni CRA/CAU con arco in posizione di laterale e lettino a $0^\circ \geq 80^\circ$.
- Velocità massima di rotazione di posizionamento con arco in posizione di testa. Nella CRA/CAU $\geq 5^\circ/s$. Nella RAO/LAO $\geq 10^\circ/s$.
- Distanza fuoco - detettore di tipo variabile (valore minimo ≤ 95 cm; valore massimo ≥ 115 cm).

Sistema di formazione e gestione dell'immagine

- Detettore digitale diretto flat panel con area attiva di acquisizione $\geq 28 \times 38$ cm², compatto, adatto per approccio multifunzionale.
- Griglia antidiffusione rimovibile senza bisogno di ricalibrazione e senza intervento del tecnico della ditta.
- Sistema di protezione anticollisione.

Attrezzature in sala esame

- Sospensione pensile e culla comprensiva dei monitor a schermo piatto di tipo medicale di 19" per visualizzare informazioni provenienti dalla console di comando, dalla workstation di post-elaborazione, dal PACS o da altre modalità. In particolare: num. 3 monitor per immagini radiologiche.
- Risoluzione monitor sala esame $\geq 1280 \times 1024$.
- Visualizzazione numerica della dose istantanea e cumulativa erogata al paziente sul monitor in sala esame (IEC 60601-2-43).

Conformità allo standard DICOM 3.0 compreso dei servizi

- Full Dicom con certificazione IHE

Tecniche di esame ed elaborazione delle immagini

- Tecniche di esposizione tipo: scopia, grafia e sottratta con pulse rate/frame rate variabile, singola esposizione, road mapping 2D con maschera live e con maschera da run in acquisizione precedente
- Cadenza di acquisizione immagini (con matrice di 1024×1024 pixel a 12 bit) in scopia pulsata: valore massimo ≥ 15 p/s.

- Cadenza di acquisizione immagini (con matrice di 1024x1024 pixel a 12 bit) in fluorografia: valore massimo ≥ 15 fr/s.
- Acquisizione in scopia (con matrice di 1024x1024 pixel a 12 bit): last image hold, registrazione di scopia con sequenze di almeno 15 s con cadenza di 15 p/s.
- Analisi vascolare con strumenti di quantificazione con varie possibilità di calibrazione
- Elaborazione delle immagini che preveda almeno: la possibilità di inserire annotazioni, di modificare contrasto e luminosità, di applicare filtri di riduzione del rumore, di edge enhancement, di inversione dei grigi, ottimizzazione della scala dei grigi, di zoom e pan.

Tavolo porta paziente

- Fissaggio a pavimento.
- In materiale radiotrasparente.
- Integrato nel gantry.
- Sbalzo libero radiotrasparente di lunghezza ≥ 150 cm.
- Escursione verticale del tavolo con altezza dal pavimento minima ≤ 80 cm e massima ≥ 100 cm, con movimento motorizzato.
- Escursione longitudinale ≥ 100 cm, con movimento motorizzato.
- Escursione trasversale ≥ 40 cm, con movimento motorizzato.
- Tavolo ribaltabile in Trendelemburg
- Carico massimo consentito, con tavola in massima estensione, non inferiore a 270 kg (per il paziente ,per le pratiche di rianimazione e per gli accessori).
- Accessori: materassino, stativo per infusioni, morsetti per accessori, reggi braccia, velcro per bloccare le gambe nella tecnica del bolo, cuscino neuro.

Console di gestione in sala comando completa di

- Monitor, a schermo piatto a colori almeno da almeno 19", ad alta risoluzione almeno di 1280x1024 per visualizzazione parametri di funzionamento dell'angiografo e immagini radiologiche
- Gestione dei parametri di funzionamento dell'angiografo e dell'anagrafica paziente.
- Comando di scopia, grafia
- Segnalazioni visive o acustiche di allarme per malfunzionamento dell'angiografo.
- Sistema di comunicazione verbale bidirezionale tra sala comando e sala esame.

ULTERIORI DISPOSITIVI CONNESSI CON LA FORNITURA

- Barriere di protezione anti-x di tipo pensile trasparente e da sottotavolo da 0,5mm Pb equivalente.
- Scialitica pensile in tecnologia LED da almeno 50.000 lux.
- Sistemi di riduzione della dose al paziente e all'operatore, quali filtrazione spettrale di spessore variabile

La presenza delle caratteristiche e delle prestazioni sopra evidenziate dovrà emergere dalla documentazione presentata.

Non si accetteranno manifestazioni di interesse in grado di soddisfare solo parzialmente quanto richiesto.

Art. 3 – REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Potranno presentare manifestazione di interesse i soggetti in possesso dei seguenti requisiti:

- a) assenza di cause di esclusione di cui all'Articolo 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
- b) possesso di ampie e qualificate referenze riferite al settore

Art. 4 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE

I soggetti dovranno far pervenire la propria manifestazione di interesse ad ARCS – Via Pozzuolo 330 – 33100 Udine, entro e non oltre le ore **12:00** del giorno **04.12.2019** inviando, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

a) Istanza di manifestazione di interesse sottoscritta dal Legale Rappresentante della società e corredata da copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità del firmatario*;

b) Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 del Legale Rappresentante dell'operatore corredata da idonea documentazione atta a provare carica e poteri di firma del sottoscrittore con la quale si attesti il possesso dei requisiti previsti dall'Art. 80 D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. (assenza cause di esclusione);

*(In caso di associazione di impresa e consorzio ordinario, raggruppamento temporaneo d'impresa (RTI), ciascuna Agenzia associata/consorzata deve essere in possesso dei requisiti sopra indicati, laddove svolga servizi la cui normativa vigente prescrive le previste autorizzazioni).

c) il possesso di valide e qualificate referenze nel settore, con specificazione delle stesse.

d) documentazione tecnica/relazione utile a verificare la corrispondenza dell'apparecchiatura ai requisiti prestazionali e tecnici richiesti come essenziali, con particolare riferimento a ciascuna delle voci elencate dall'art. 2

e) elenco dettagliato di tutti gli accessori implementabili sull'apparecchiatura offerta

La documentazione dovrà pervenire, entro il termine sopra indicato, a mezzo PEC all'indirizzo: arcs@certsanita.fvg.it.

Il termine per il ricevimento delle manifestazioni di interesse è inderogabile (a pena di esclusione). Le istanze pervenute oltre il termine indicato non saranno prese in considerazione.

ARCS declina ogni e qualsivoglia responsabilità per eventuali ritardi o errori di recapito della documentazione.

Art. 5 - CONDIZIONI GENERALI

Con il presente avviso non è posta in essere alcuna gara d'appalto ad evidenza pubblica, ma esclusivamente un'indagine volta ad individuare gli operatori economici in possesso dei requisiti richiesti.

In caso di avvio della procedura, Arcs provvederà ad adottare i conseguenti atti ai sensi di quanto disposto dal Decreto Legislativo n.50/2016.

Arcs si riserva la facoltà di sospendere e/o revocare l'indagine ovvero non dare corso ad alcun successivo atto nel caso venga meno l'interesse ad attivare l'iniziativa in argomento.

Pertanto nessuno rapporto giuridico, diritto o interessi si verranno a costituire a seguito della presentazione della manifestazione di interesse.

Art. 6 - ESCLUSIONI

Non verranno prese in considerazione le manifestazioni di interesse presentate da soggetti che:

- siano incorsi in una qualunque causa di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016;
- non risultino in possesso dei requisiti prescritti dal presente avviso;
- presentino incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza della manifestazione di interesse

Art. 7 - TUTELA DELLA PRIVACY E DATI SENSIBILI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che i dati forniti e raccolti in occasione del presente procedimento saranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso nel rispetto dei limiti stabiliti dalla Legge.

Art. 8 - PUBBLICITA'

Il presente avviso viene pubblicato

- Sul profilo del committente (www.arcs.sanita.fvg.it) – sezione Bandi e gare
- Sul quotidiano on line Aste e Appalti Pubblici

Per maggiori informazioni contattare il Sig. Giovanni Tracanelli (tel 0432/1438211)

Il responsabile Unico del Procedimento è la dott.ssa Elena Pitton.

Il Dirigente Responsabile
SC Approvvigionamenti centralizzati e Acquisti on Demand
Dott.ssa Elena Pitton
Firmato digitalmente

Spett.le
ARCS – Azienda Regionale di
Coordinamento per la Salute

Trasmesso via PEC all'indirizzo:
PEC arcs@certsanita.fvg.it

Oggetto: Avviso di Manifestazione di Interesse per la fornitura ed installazione di un Angiografo Digitale monopiano multifunzione da destinare alla Soc Diagnostica Angiografica e Radiologia Interventistica dell'ASUIUD (PC19INV067).

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via
_____ n. _____ in qualità di
_____ (Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)
della Ditta/Società _____, sotto la sua
personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le
dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dall'art. n. 496 c.p.

manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura in oggetto

A tal fine dichiara:

- 1) che la Ditta/Società _____ è in grado di garantire la fornitura oggetto del presente avviso;
- 2) l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i.;

Si allegano:

- Scheda Fornitore;

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997 n. 127.
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 tab.B) D.P.R. 642/197.

SCHEDA FORNITORE

RAGIONE SOCIALE: _____

CODICE FISCALE: _____

PARTITA IVA: _____

SEDE LEGALE

INDIRIZZO:-

_____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ email: _____

PEC: _____

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE: _____

CCNL APPLICATO: _____

SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO:-

_____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ email: _____

PEC: _____

SEDE OPERATIVA (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO:-

_____ CITTÁ: _____ CAP: _____

N° TEL: _____ N.

Fax: _____ Pec: _____

PER COMUNICAZIONI O INOLTRO ATTI DI GARA

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

POSTA CERTIFICATA (PEC) _____

INDIRIZZO:

TEL: _____

N. Fax: _____

REFERENTE UFFICIO GARE: _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

REFERENTE DI ZONA (EVENTUALE): _____

N° TEL: _____ N. Fax: _____

DATA

timbro e firma
di un Legale Rappresentante o Procuratore