



ARCS
Azienda Regionale
di Coordinamento
per la Salute



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

I

SC APPROVVIGIONAMENTI CENTRALIZZATI E ACQUISTI ON DEMAND

Scadenza 23.01.2020 ore 12:00

Oggetto: Avviso esplorativo per manifestazione di interesse per la fornitura di un “Pacchetto di aggiornamento/completamento hardware (HW) e software (SW) finalizzato all'erogazione automatizzata di trattamenti stereotassici VMAT-based sia per bersagli multipli che singoli del distretto encefalico e della base cranica su sistema TrueBeam® STx Radiotherapy e di trattamenti VMAT su clinac iX” per le esigenze di automazione, integrazione, accuratezza ed efficienza delle SOC di Radioterapia e Fisica Sanitaria dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD) - (PC19INV061).

ART. 1 – OBIETTIVI

Con il presente avviso l'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute (ARCS) intende effettuare un'apposita indagine di mercato (ai sensi dell'art. 66 c.1 D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.) al fine di individuare gli operatori economici in grado di fornire un “aggiornamento/completamento” della tecnologia software e hardware esistente nelle SOC di Radioterapia e Fisica Sanitaria del Presidio Ospedaliero “Santa Maria della Misericordia” di Udine afferente all'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD), al fine di automatizzare e rendere più efficiente parte delle attività di pianificazione ed erogazione delle terapie radianti (in particolare di quelle stereotassiche), garantendo il pieno raggiungimento di elevati standard di qualità e sicurezza dei trattamenti.

ART. 2 – OGGETTO, CONFIGURAZIONE E REQUISITI ESSENZIALI DELLA FORNITURA

La fornitura è descritta in quattro punti:

- (1) Sistema integrato SW e HW con *workflow* automatizzato per Radioterapia Stereotassica per il trattamento di lesioni singole e multiple del distretto encefalico e della base cranica.

Il *workflow* deve includere:

- a. specifici sistemi di immobilizzazione per l'acquisizione della CT di pianificazione (*planning-CT*) e l'erogazione del trattamento;

struttura competente: SC Approvvigionamenti centralizzati e Acquisti on demand

responsabile del procedimento: Elena Pitton, 0432 1438240, elena.pitton@arcs.sanita.fvg.it

responsabile dell'istruttoria: Giovanni Tracanelli, 0432 1438211, giovanni.tracanelli@arcs.sanita.fvg.it

Sede legale di ARCS: Udine – Via Pozzuolo 330 Tel.: + 39 0432/1438010 C.F./P.IVA 02948180308, PEC: arcs@certsanita.fvg.it

Documento informatico redatto e sottoscritto digitalmente ai sensi degli artt. 20 e 21 del D.Lgs 82/2005 (codice dell'amministrazione digitale); originale disponibile presso gli Uffici dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute - ARCS

- b. un *setup* standardizzato del paziente;
- c. un modulo di ottimizzazione per l'elaborazione di piani a intensità modulata volumetrica ad arco per il trattamento monoisocentrico simultaneo di bersagli multipli con differenti livelli di dose comprendente *tools* "SRS-SRT specifici", robusti ed efficienti, di pianificazione automatica e metriche di valutazione della qualità del planning prodotto;
- d. una modalità di erogazione automatica (*one-click treatment delivery*) che preveda step di *imaging* intra-frazione e sequenze di erogazione pre-definite.

Tale sistema deve integrarsi in modo sicuro ed efficiente con la piattaforma TrueBeam® STx Radiotherapy System (Varian Medical System, *serial number*: H193339; release SW Treat WS 2.7 MR1) installata presso la SOC di Radioterapia nell'aprile del 2018.

(2) Abilitazione all'esecuzione automatica, al momento del *setup* del paziente sul lettino di trattamento, degli spostamenti nelle tre direzioni (longitudinale, laterale, verticale) rispetto all'origine della *planning-CT* definiti nel piano di trattamento elaborato con TPS Varian Eclipse (15.5) (*isocenter shift*) per il lettino Perfect Pitch™ 6 DOF Couch del sistema TrueBeam™ STx di cui al punto (1).

(3) Dotazione per la piattaforma TrueBeam® STx Radiotherapy System di cui al punto (1) di tecnologia per radioterapia guidata dalle immagini (IGRT) CBCT-based di tipo avanzato. Tale tecnologia deve poter avvalersi di tecniche evolute di correzione degli artefatti da *scatter* (quali i metodi di tipo deterministico) e di approcci di ricostruzione di tipo statistico. La fornitura deve prevedere adeguata tecnologia GPU. Tale richiesta è tesa a potenziare la qualità dell'*imaging* tomografico così da consentire ottimali livelli di accuratezza e precisione spaziali nei trattamenti stereotassici.

(4) Abilitazione del Clinac Varian iX 9.0.1 *serial number* H205040 (installato presso la SOC di Radioterapia nel giugno del 2010) all'erogazione di trattamenti a intensità modulata Volumetrica ad arco (RapidArc® Radiotherapy Technology), al fine da rendere equivalente tale macchina al Clinac Varian iX 9.0.1 *serial number* H205040 (entrambi i sistemi presentano le seguenti release degli applicativi SW: 13.0.107 e 1.6.17, rispettivamente, per WS 4DiTC e per WS OBI).

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 le ore **12:00** del giorno **23.01.2020** 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/consorziata 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.

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

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

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

Distinti saluti.

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 esplorativo per manifestazione di interesse per la fornitura di un “Pacchetto di aggiornamento/completamento hardware (HW) e software (SW) finalizzato all'erogazione automatizzata di trattamenti stereotassici VMAT-based sia per bersagli multipli che singoli del distretto encefalico e della base cranica su sistema TrueBeam® STx Radiotherapy e di trattamenti VMAT su clinac iX ” per le esigenze di automazione, integrazione, accuratezza ed efficienza delle SOC di Radioterapia e Fisica Sanitaria dell'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine (ASUIUD) - (PC19INV061).

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