FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO

REGISTRO: Protocollo generale

NUMERO: 0130018

DATA: 23/11/2022

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA SU

APPARECCHIATUREPRODOTTE BEST THERATRONICS LTD

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Antonia Crugliano

CLASSIFICAZIONI:

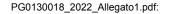
• [01-07-01]

DOCUMENTI:

File Firmato digitalmente da Hash

PG0130018_2022_Lettera_firmata.pdf: Crugliano Antonia 7E3CAC4D32FED01ACA8893B92EC7B14

269737DD9F5DE96C81604D36FC4DF187F 5AF9C8CF87D262E89A1B17A96A771C90 F06DDC70113089E253EE471A1327E350





L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis DIgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del DIgs 39/1993.

Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)

Operatori Economici Loro Sedi Loro Sedi Loro (Sedi)

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO PER IL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA SU APPARECCHIATUREPRODOTTE BEST THERATRONICS LTD

Con la presente si intende espletare indagini di mercato aventi ad oggetto la fornitura di Servizi di manutenzione e assistenza, come da oggetto, sulle attrezzature sottoriportate, al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, le Ditte da invitare alle procedure di acquisizione dei servizi ai sensi del D.Lgs. 50/2016.

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs.50/2016

Fabbisogno:

servizio pluriennale di assistenza tecnicasu apparecchiature prodotte da BEST THERATRONICS LTDsecondo le tipologie contrattuali di seguito specificate.

Produttore/Fabbricante:

BEST THERATRONICS LTD

Tipologia apparecchiature:

Irradiatore biologico

Il servizio dovrà essere garantito, alle condizioni di seguito indicate, per tutte le tipologie di tecnologie incluse nell'Allegato 1 - ELENCO APPARECCHIATURE.xlsx, senza alcuna esclusione. A tale elenco potranno essere aggiunte ulteriori tipologie di tecnologie dello stesso fabbricante oppure potranno essere modificate le condizioni di fornitura qualora si renda necessario.

Tipologie contrattuali incluse nella fornitura

Tipologia di Contratto	Descrizione
FULL RISK (FRI)	Contratto "tutto compreso": include mano d'opera, manutenzione
	preventiva, pezzi di ricambio e dispositivi pluriuso. A discrezione
	dell'Azienda Committente potrà essere svolto un intervento di
	primo livello effettuato con tecnici "interni" all'Azienda stessa.



Requisiti minimi richiesti:

CONTRATTO DI MANUTENZIONE DI TIPO FULL RISK (FRI)

Il contratto di manutenzione di tipo full risk deve includere per tutte le tipologie di apparecchiature incluse nella scheda "ELENCO APPARECCHIATURE FRI" del file ALLEGATO 1 - ELENCO APPARECCHIATURE.xlsx"ed i relativi accessori tutti i danni, inclusi quelli per cause accidentali.

Requisiti minimi richiesti:

- Interventi illimitati di manutenzione correttiva sulle attrezzature
- Personale tecnico specializzato e/o certificato
- Disponibilità di parti di ricambio originali o compatibili funzionalmente equivalenti
- Disponibilità di materiale di consumo o usurabile dedicato, originale o compatibile funzionalmente equivalente
- Esecuzione delle attività di manutenzione preventiva periodica (materiale di ricambio/consumo inclusi) secondo i protocolli del fabbricante
- Possibilità di primo intervento eseguito da personale "interno" alle Aziende
- Possibilità di ripristino del software e di tutte le funzioni e opzioni presenti sui sistemi oggetto di manutenzione
- Fornitura di strumenti di back-up su richiesta con modello analogo o superiore
- Tempi di intervento entro 8 ore lavorative dalla chiamata
- Tempi di risoluzione entro 24 ore lavorative (dalla chiamata).

NB: LA DITTA DOVRA' PRESENTARE APPOSITA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO **DEI REQUISITI MINIMI RICHIESTI**

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Qualora Codesta ditta sia nelle condizioni di effettuare il servizio sopra descritto dovrà inviare istanza al Portale Intercent ER della Regione Emilia Romagna, dove e' pubblicata l' Indagine di Mercato, ovvero all' indirizzo e-mail dario.bani@ausl.bologna.it, entro le ore: 12.00 del giorno 12 .12.2022

A disposizione per ogni altra informazione, si porgono distinti saluti.

Azienda USL di Bologna

Codice fiscale e partita Iva 02406911202



Firmato digitalmente da: Antonia Crugliano

Responsabile procedimento: Dario Bani

Tipologia	Modello
IRRADIATORE BIOLOGICO	RAYCELL MK2