

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

## Servizio Unico Ingegneria Clinica

### Il Direttore

Prot. n° : Modena, li  
Riferimento : /  
Classificazione : H.04.03  
Filecode : avviso\_contropulsatori e celle.doc  
Pagine : 3

Operatori Economici Vari  
Loro Sedi

**OGGETTO: Avviso di consultazione di mercato telematica tramite piattaforma SATER (Servizio Acquisti Telematici Emilia- Romagna) per il servizio di assistenza tecnica "tutto compreso" sulle apparecchiature - Contropulsatori e celle per salme - presenti in AO MO.**

Il presente avviso è finalizzato ad consultazione di mercato preordinata a conoscere l'assetto del mercato di riferimento, i potenziali concorrenti, gli operatori economici interessati, le relative caratteristiche soggettive, le soluzioni tecniche disponibili, al fine di verificarne la rispondenza alle reali esigenze di servizio dell'Aziende Ospedaliero-Universitaria di Modena (di seguito denominata AO MO).

L'AO MO intende procedere all'affidamento del servizio di assistenza tecnica "tutto compreso", manutenzione correttiva, preventiva e straordinaria, sugli strumenti – Contropulsatori e celle - (vedi elenchi allegati) in dotazione all'AO MO.

L'importo quinquennale presunto del servizio è valutato al max in € 157.500,00 iva esclusa compresi gli oneri per la sicurezza.

**Durata del servizio dal 01/07/2019 al 30/06/2024.**

Elenco Apparecchiature AO MO: allegati al presente avviso.

Produttore/Fabbricante: ARROW

Fabbisogno:

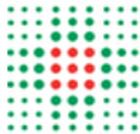
Servizio minimo richiesto per ciascuna apparecchiatura ed accessorio:

- Interventi di manutenzione correttiva illimitati e tutti i ricambi inclusi.
- Manutenzioni Preventive erogate secondo le indicazioni del produttore.
- Verifiche e controlli previsti dal produttore.
- Tempi massimi di risoluzione guasto e ripristino dello strumento non superiori a 2 gg solari dalla data della richiesta di intervento inoltrata dal Serv. Unico Ing. Clinica.

**Servizio Unico Ingegneria Clinica**  
Direzione - Via S. G. del Cantone, 23 - 41121 Modena  
T. +39.059.435.790 - F. +39.059.435.669  
[sic@ausl.mo.it](mailto:sic@ausl.mo.it) - P.E.C. auslmo@pec.ausl.mo.it  
Policlinico - Via del Pozzo, 71 - 41124 Modena  
T. +39.059.422.2612 - F. +39.059.422.2978  
[ingclin@policlinico.mo.it](mailto:ingclin@policlinico.mo.it) -  
P.E.C. ingegneriaclinica@pec.policlinico.mo.it

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**  
Sede legale: Via S. Giovanni del Cantone, 23 - 41121 Modena  
T +39.059.435.111 - Partita IVA 02241850367  
[www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it)

**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena**  
Sede legale: Via del Pozzo, 71 - 41124 Modena  
T +39.059.422.2111 - Partita IVA 02241740360  
[www.aou.mo.it](http://www.aou.mo.it)



Possono essere anche proposte soluzioni che consentano la continuità del servizio quali ad esempio sistemi ridondanti oppure apparecchiature sostitutive.

- Le eventuali spese di spedizione per gli strumenti in contratto sono a carico della Ditta.
- Relazione Annuale scritta sugli interventi di manutenzione correttiva eseguiti e MP, condizioni degli strumenti in contratto, evidenziando eventuali criticità e obsolescenza.

Si evidenzia che qualora siano previste esclusioni e/o eventuali servizi migliorativi questi verranno dettagliati in una relazione a cura dell'operatore economico.

L'Operatore dovrà presentare, oltre all'istanza e all'Allegato 1, una autodichiarazione per la valutazione dei seguenti requisiti:

- disponibilità della documentazione tecnica aggiornata (manuali service, uso ... ecc) necessaria ad eseguire correttamente gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- disponibilità degli strumenti tecnici (hardware e software) necessari a garantire la buona riuscita degli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- disponibilità a fornire e installare parti di ricambio originali e a potere effettuare aggiornamenti hardware e software (firmware ecc....) anche in relazione ad avvisi di sicurezza del fabbricante;
- disponibilità di personale tecnico adeguatamente formato (anche dal fabbricante) ed aggiornato in grado di eseguire in maniera corretta ed adeguata gli interventi tecnici di manutenzione preventiva, correttiva e migliorativa;
- inserimento nelle procedure di vigilanza post market del fabbricante (delle apparecchiature in allegato) di cui al Dlgs 46/97 (direttiva 93/42) e dal nuovo regolamento DM 2017/745.

Possono presentare istanza per il presente avviso gli operatori economici di cui all'art 45 del D.Lgs 50/2016 e in possesso dei requisiti di ordine generale ai sensi dell'art 80 del D.Lgs 50/2016, oggetto di specifica dichiarazione, secondo l'allegato facsimile ( allegato 1).

La dichiarazione andrà resa ai sensi e con le modalità previste dal DPR 445/2000.

Ai sensi dell'art.15 L. 183/2011 la scrivente Azienda non accetterà la produzione di certificati da parte degli operatori economici, ma solo dichiarazioni sostitutive di certificazione.

I soggetti interessati dovranno far pervenire attraverso la piattaforma SATER:

- l'istanza
- allegato 1 – dichiarazioni sostitutive
- autodichiarazione requisiti richiesti
- relazione tecnica con la descrizione del servizio offerto ed eventuali esclusioni
- varie

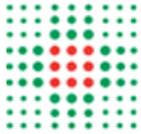
entro il **21 GIUGNO 2019**

indicando in oggetto la dicitura:

**manifestazione di interesse - assistenza tecnica “tutto compreso” Contropulsatori e celle AO MO – SUIC.**

Referente tecnico: Ing S. Cecoli - [s.cecoli@ausl.mo.it](mailto:s.cecoli@ausl.mo.it)

RUP: Ing. S. Cecoli



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Ospedaliero – Universitaria di Modena  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

La manifestazione di interesse ha solo fini esplorativi per individuare i potenziali concorrenti, le soluzioni tecniche disponibili e verificarne la rispondenza alle esigenze dell'AO MO.  
Il presente avviso non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo l' AO MO.

Il Direttore  
Ing Massimo Garagnani

(documento firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005)

Allegato 1 - autodichiarazioni  
Elenco apparecchiature – Policlinico  
Elenco apparecchiature – Baggiovara

MA/gb

**Servizio Unico Ingegneria Clinica**  
Direzione - Via S. G. del Cantone, 23 - 41121 Modena  
T.+39.059.435.790 - F.+39.059.435.669  
[sic@ausl.mo.it](mailto:sic@ausl.mo.it) - P.E.C.auslmo@pec.ausl.mo.it  
Policlinico - Via del Pozzo, 71 - 41124 Modena  
T.+39.059.422.2612 - F.+39.059.422.2978  
[ingclin@policlinico.mo.it](mailto:ingclin@policlinico.mo.it) -  
P.E.C.ingegneriaclinica@pec.policlinico.mo.it

**Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena**  
Sede legale: Via S. Giovanni del Cantone, 23 - 41121 Modena  
T +39.059.435.111 - Partita IVA 02241850367  
[www.ausl.mo.it](http://www.ausl.mo.it)

**Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena**  
Sede legale: Via del Pozzo, 71 - 41124 Modena  
T +39.059.422.2111 - Partita IVA 02241740360  
[www.aou.mo.it](http://www.aou.mo.it)