

**GARA TELEMATICA
PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI PER IL MONITORAGGIO E SERVIZI
CONNESSI PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

ALLEGATO 4

**OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA
(LOTTO 2)**

N.B. TALE DICHIARAZIONE DI OFFERTA DOVRA' ESSERE COMPILATA DAL
CONCORRENTE ED INVIATA PREVIA RICHIESTA DA PARTE DELLA
COMMISSIONE DI GARA, AL MOMENTO DELLA CONFERMA DELL'OFFERTA,
SECONDO QUANTO INDICATO NEL DISCIPLINARE DI GARA.

Spett.le
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19 E
00198 ROMA

OFFERTA TECNICA
GARA TELEMATICA PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE
ELETTROMEDICALI PER IL MONITORAGGIO E SERVIZI CONNESSI PER LE
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

La Relazione tecnica dovrà necessariamente contenere (per ogni lotto):

- a)* la dichiarazione di sussistenza delle caratteristiche minime prescritte nel Capitolato Tecnico al paragrafo 3;
- b)* la conferma dei servizi offerti, tenuto conto delle modalità di prestazione e condizioni minime stabilite nel Capitolato Tecnico ai paragrafi 5 e 6;
- c)* l'indicazione delle caratteristiche migliorative di dettaglio dei beni offerti;
- d)* il curriculum del soggetto indicato quale Responsabile del Servizio dal quale si evinca che lo stesso possieda le competenze ed i requisiti indicati nel Capitolato Tecnico; qualora il curriculum presentato non sia rispondente alle prescrizioni contenute nel Capitolato Tecnico, la Consip S.p.A. si riserva la facoltà di chiedere all'offerente l'individuazione di un diverso Responsabile del Servizio e la presentazione del relativo curriculum;
- e)* l'attestazione dei requisiti di originalità e conformità, nella quale l'impresa dichiara che tutti i prodotti ed i servizi offerti abbiano i requisiti richiesti dal Capitolato Tecnico e dalla normativa vigente, italiana e comunitaria;

La suddetta Relazione tecnica dovrà essere contenuta in un file formato Word, convertito in formato .pdf, e sottoscritta con firma digitale.

a) Dichiarazione di sussistenza delle caratteristiche minime prescritte nel Capitolato Tecnico al paragrafo 3:

Compilare la tabella di seguito indicata tenendo conto delle seguenti definizioni e note di compilazione:

Caratteristiche minime del prodotto offerto: sono elencate le caratteristiche minime prescritte nel Capitolato Tecnico al paragrafo 3;

Dichiarazione conformità: indicare la dicitura “Conforme” se l’apparecchiatura offerta risponde alle caratteristiche minime indicate, indicare la dicitura “Non conforme” se l’apparecchiatura offerta non risponde alle caratteristiche minime indicate.

La Commissione potrà riservarsi la possibilità in ogni caso di richiedere chiarimenti ulteriori in ordine alle singole caratteristiche tecniche/qualitative del prodotto offerto.

| <i>Caratteristiche minime del prodotto offerto</i> | <i>Dichiarazione conformità</i> |
|---|--|
| Classe elettrica I; | |
| Apparecchiatura tipo BF – CF secondo il tipo di applicazione; | |
| Protezione integrale dalle scariche prodotte da defibrillatore; | |
| Monitor ad uso adulto, pediatrico e neonatale; | |
| Peso: massimo 8 kg (comprensivo dell'alimentatore/caricabatterie e della/e batteria/e in configurazione base); | |
| Schermo a colori LCD – TFT a matrice attiva; | |
| Diagonale visibile dello schermo di almeno 10 pollici; | |
| Rappresentazione simultanea di almeno 4 tracce (forme d'onda); | |
| Batterie ricaricabili; | |
| Autonomia della batteria di almeno due ore per il funzionamento (normale utilizzo) dell'Apparecchiatura in configurazione base (batteria interna ed esterna); | |
| Allarme modulabile di massimo e minimo, sia di tipo acustico che visivo; | |
| Gestione allarmi per i parametri vitali; | |
| Gestione allarmi macchina (ad esempio, sensori staccati, stato della batteria, ecc.); | |
| Memorizzazione continua di trend e memorizzazione eventi; | |
| Salvataggio automatico degli episodi di allarme con memorizzazione dei tracciati e dei valori numerici con indicazione dell'istante nel quale si è verificato l'evento; | |
| Supporti per aggancio per barella, letto e muro; | |
| Presenza di maniglia per il trasporto; | |
| Rilevazione impulso da pace-maker; | |

| Caratteristiche minime del prodotto offerto | Dichiarazione conformità |
|---|---------------------------------|
| Apparecchiatura in grado di rilevare e visualizzare i seguenti parametri: | |
| ECG almeno 3 derivazioni/Respiro; | |
| Saturazione di O ₂ ; | |
| Pressione arteriosa non invasiva NIBP; | |
| Pressione invasiva (IBP) almeno 1 canale; | |
| Temperatura almeno 1 canale. | |

b) Conferma dei servizi offerti, tenuto conto delle modalità di prestazione e condizioni minime stabilite nel Capitolato Tecnico ai paragrafi 5 e 6:

Compilare la tabella di seguito indicata tenendo conto delle seguenti definizioni e note di compilazione:

Servizio previsto: sono elencati i servizi previsti nel Capitolato Tecnico ai paragrafi 5 e 6;

Dichiarazione conformità: indicare la dicitura “Conforme” se i servizi offerti sono conformi alle modalità di prestazione e condizioni minime stabilite nel Capitolato Tecnico ai paragrafi 5 e 6. Indicare la dicitura “Non conforme” se i servizi non sono conformi alle modalità di prestazione e condizioni minime stabilite nel Capitolato Tecnico ai paragrafi 5 e 6.

La Commissione potrà riservarsi la possibilità in ogni caso di richiedere chiarimenti ulteriori in ordine alle singole caratteristiche tecniche/qualitative del servizio offerto.

| Servizio previsto | Dichiarazione conformità |
|---|---------------------------------|
| Consegna ed installazione dell'Apparecchiatura | |
| Collaudo | |
| Formazione operatori | |
| Garanzia per 24 mesi | |
| Assistenza e manutenzione Full – Risk per 24 mesi | |
| Garanzia della disponibilità dei pezzi di ricambio per 10 anni dalla data di accettazione della fornitura | |
| Organizzazione del Fornitore per l'erogazione della fornitura (call center) | |
| Responsabile del servizio | |
| Reportistica | |
| Sito internet delle Convenzioni | |
| Estensione Assistenza e manutenzione Full-Risk per ulteriori 36 mesi successivi ai primi 24 mesi inclusi nel prezzo della fornitura (a pagamento) | |

c) Caratteristiche migliorative di dettaglio dei beni offerti:

Compilare la tabella di seguito indicata tenendo conto delle seguenti definizioni e note di compilazione:

Caratteristica Tecnica migliorativa: sono elencate le caratteristiche tecniche migliorative previste nel Disciplinare di gara al paragrafo 8.2;

Valore Caratteristica Tecnica migliorativa: valori previsti nel Disciplinare di gara al paragrafo 8.2;

Valore Offerto Caratteristica Tecnica migliorativa: indicare il valore che si offre in relazione alla caratteristica indicata in corrispondenza della colonna “*Caratteristica Tecnica migliorativa*” (es. 12 pollici per “Dimensione dello schermo almeno 10 pollici”)

La Commissione potrà riservarsi la possibilità in ogni caso di richiedere chiarimenti ulteriori in ordine alle singole caratteristiche tecniche/qualitative del prodotto/servizio offerto.

| <i>Caratteristica Tecnica migliorativa</i> | <i>Valore Caratteristica Tecnica migliorativa</i> | <i>Valore Offerto Caratteristica Tecnica migliorativa</i> |
|---|--|---|
| <i>Dimensione dello schermo almeno 10 pollici</i> | = 10 pollici > 10 e ≤ 11 pollici > 11 e ≤ 12 pollici > 12 pollici | |
| <i>Numero tracce contemporaneamente visibili sullo schermo almeno 4</i> | = 4 tracce > 4 e ≤ 6 tracce > 6 e ≤ 8 tracce > 8 tracce | |
| <i>Peso complessivo in configurazione base incluso alimentatore/caricabatterie e batteria (kg) massimo 8 kg</i> | = 8 kg < 8 kg e ≥ 6 kg < 6 kg e ≥ 5 kg < 5 kg | |
| <i>Autonomia in configurazione base di almeno due ore (normale utilizzo)</i> | = 2 ore > 2 ore e ≤ 3 ore > 3 ore e ≤ 4 ore > 4 ore | |
| <i>Alimentatore integrato</i> | no si | |
| <i>Predisposizione collegamento con stampante esterna</i> | no si | |
| <i>Predisposizione collegamento con PC</i> | no si | |
| <i>Predisposizione collegamento con interfacce standard (XML e/o, HL7)</i> | no si | |
| <i>Modulo per il rilievo della pressione invasiva (IBP) almeno 1 canale</i> | 1 canale 2 canali 3 canali ≥ 4 canali | |

CONSIP S.p.A.

Gara telematica per la fornitura di apparecchiature elettromedicali per il monitoraggio e servizi connessi per le
Pubbliche Amministrazioni

| Caratteristica Tecnica migliorativa | Valore Caratteristica Tecnica migliorativa | Valore Offerto Caratteristica Tecnica migliorativa |
|---|---|---|
| Registratore su carta | Assente 1 canale 2 canali 3 canali ≥ 4 canali | |
| 2* batteria ricaricabile | no si | |
| Modulo per il rilievo della ECG 12 derivazioni (cavo 10 poli) | no si | |
| Modulo per il rilievo della etCO2 Sidestream o Microstream | no si | |
| Software analisi aritmie con classificazione completa delle aritmie | no si | |
| Software analisi continua del tratto ST su tutte le derivazioni disponibili | no si | |
| Tempo di ripristino condizioni di funzionamento dell'Apparecchiatura guasta o messa a disposizione di una sostitutiva identica | entro 3 giorni lavorativi entro 2 giorni lavorativi | |
| Presenza dei tecnici sul territorio | Almeno 5 tecnici (1 per macro-regione) Almeno 10 tecnici (2 per macro-regione) Almeno 15 tecnici (3 per macro-regione) Almeno 20 tecnici (4 per macro-regione) | |

Si rammenta che dovranno essere altresì allegati il curriculum del soggetto indicato quale Responsabile del Servizio, nonché l'attestazione dei requisiti di originalità e conformità di cui ai sopra menzionati punti **d)** ed **e)**.

FACSIMILE

Spett.le

Consip S.p.A.

Via Isonzo 19/E

00198 ROMA

DICHIARAZIONE D'OFFERTA

**GARA TELEMATICA PER APPARECCHIATURE ELETTROMEDICALI PER IL
MONITORAGGIO E SERVIZI CONNESSI PER LE PUBBLICHE
AMMINISTRAZIONI -**

La _____, con sede in _____, Via _____, tel. _____, Capitale
sociale _____ codice fiscale _____, partita IVA n. iscritta nel Registro delle
Imprese di _____ al n. _____, in persona del _____ e legale rappresentante
_____, *(in caso di R.T.I., tutte le imprese raggruppate o raggruppate)*

si impegna ad adempiere a tutte le obbligazioni previste nello Schema di Convenzione, nelle
relative Condizioni generali, nel Capitolato tecnico e negli altri atti della “**Gara per
apparecchiature elettromedicali per il monitoraggio e servizi connessi**” sino alla
concorrenza del quantitativo massimo complessivo stabilito *per il Lotto 2* nei suddetti atti,
adempiendo agli Ordinativi di Fornitura sulla base dei corrispettivi risultanti dall’applicazione
dei prezzi che seguono; a tal fine

DICHIARA

che il valore **Ptotaleofferto** offerto in fase di negoziazione on-line è pari ad Euro _____, __= (_____/___), ed è stato calcolato applicando i prezzi unitari offerti da intendersi tutti al netto dell'IVA, indicati nella tabella Excel "Allegato 4 Relazione Economica – Lotto 2", per i quali si presentano le sottoriportate giustificazioni ai sensi dell'art. 86, comma 5 del D.Lgs. n. 163/2006.

La Relazione economica dovrà essere contenuta in un file convertito in formato .pdf e sottoscritto con firma digitale. L'importo complessivo offerto dovrà essere uguale al **Ptotaleofferto** e i prezzi unitari dovranno essere espressi in 2 cifre decimali.

La _____, inoltre, nell'accettare tutte le condizioni specificate nello Schema di Convenzione, nelle relative Condizioni generali e nel Capitolato tecnico della presente gara, dichiara altresì:

- che la presente offerta è irrevocabile ed impegnativa sino al 160° (centosessantesimo) giorno successivo al termine fissato per la presentazione della stessa;
- che la presente offerta non vincolerà in alcun modo la Consip S.p.A. nè le Pubbliche Amministrazioni;
- di aver preso visione ed incondizionata accettazione delle clausole e condizioni riportate nel Capitolato tecnico e nello Schema di Convenzione e relative Condizioni generali, nonché di quanto contenuto nel Disciplinare di gara e, comunque, di aver preso cognizione di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione di tutte le prestazioni oggetto della convenzione e che di tali circostanze ha tenuto conto nella determinazione dei prezzi/sconti richiesti e offerti, ritenuti remunerativi;

- di non eccedere, durante l'esecuzione della Convenzione e dei singoli Ordinativi di Fornitura, la mancata conoscenza di condizioni o la sopravvenienza di elementi non valutati o non considerati, salvo che tali elementi si configurino come cause di forza maggiore contemplate dal codice civile e non escluse da altre norme di legge e/o dal Capitolato tecnico;
- di fornire alla Consip S.p.A. e alle Amministrazioni la reportistica e le statistiche di cui allo Schema di convenzione;
- che i prezzi/sconti offerti sono onnicomprensivi di quanto previsto negli atti di gara;
- che in ordine ai prezzi offerti si producono le seguenti giustificazioni _____;
- che sono a carico del Fornitore aggiudicatario i costi per le verifiche ispettive che la Consip potrà far effettuare da apposito Organismo di ispezione accreditato secondo la norma EN 45004, nella misura indicata negli atti di gara;
- che il pagamento del corrispettivo contrattuale dovrà essere effettuato sul conto corrente intestato alla _____, n° _____, presso la Banca _____, Agenzia _____, Codice ABI _____, Codice CAB _____.

La _____ prende infine atto che:

- i termini stabiliti nello Schema di convenzione e/o nel Capitolato tecnico sono da considerarsi a tutti gli effetti termini essenziali ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1457 cod. civ.;
- il Capitolato tecnico, così come gli altri atti di gara, ivi compreso quanto stabilito relativamente alle modalità di esecuzione contrattuali, costituiranno parte integrante e

CONSIP S.p.A.

*Gara telematica per la fornitura di apparecchiature elettromedicali per il monitoraggio e servizi connessi per le
Pubbliche Amministrazioni*

sostanziale della Convenzione che verrà stipulata con la Consip S.p.A..

_____, li _____

Firma

La presente dichiarazione deve essere sottoscritta con firma digitale