

ALLEGATO 2

OFFERTA TECNICA



ALLEGATO 2 - OFFERTA TECNICA

La Busta “B - Offerta Tecnica” dovrà contenere, a pena di esclusione dalla gara, la Relazione Tecnica in originale, in lingua italiana, conforme al fac-simile di seguito riportato.

La presenza nella documentazione contenuta nella “Busta B - Offerta Tecnica” di qualsivoglia indicazione (diretta o indiretta) di carattere economico relativo all’offerta costituisce causa di esclusione dalla gara.

La Relazione Tecnica dovrà essere firmata o siglata in ogni sua pagina e sottoscritta nell’ultima pagina, a pena di esclusione:

- nel caso di impresa singola, dal legale rappresentante/procuratore speciale dell’impresa
- nel caso di R.T.I. costituito o di Consorzio, dal legale rappresentante/procuratore speciale dell’impresa mandataria o del Consorzio (di qualsiasi natura)
- nel caso di R.T.I. o consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 34, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 163/06 costituendi, dal legale rappresentante/procuratore speciale di tutte le imprese raggruppande o consorziande

Si precisa, altresì, che, in conformità a quanto espressamente previsto nel Disciplinare di gara, se la suddetta offerta venga presentata su supporto ottico (Cd rom), questa dovrà essere, a pena di esclusione, sottoscritta, ai sensi e per gli effetti dell’art. 23, D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., con firma digitale del:

- legale rappresentante/procuratore speciale dell’impresa nel caso di impresa singola;
- legale rappresentante/procuratore speciale dell’impresa mandataria o del Consorzio, nel caso di R.T.I. o di consorzi (di qualsiasi natura) costituiti;
- legale rappresentante/procuratore speciale di tutte le imprese raggruppande o consorziande nel caso di R.T.I. o di consorzio di concorrenti di cui all’art. 34, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 163/06 costituendi.

Il Cd rom non dovrà essere riscrivibile.

Alla Relazione Tecnica in originale dovranno essere aggiunte due copie, anche su formato elettronico non modificabile (p.es. in formato “.pdf”).

Rimane inteso che qualora le copie della Relazione Tecnica vengano prodotte su formato elettronico non modificabile esse non dovranno essere firmate digitalmente.

In caso di discordanza tra l’originale e le copie, anche se prodotte su formato elettronico, a prevalere sarà, in ogni caso, quanto riportato sull’originale.

La suddetta **Relazione Tecnica:** (i) dovrà essere presentata su fogli singoli di formato DIN A4, non in bollo, con una numerazione progressiva ed univoca delle pagine e dovrà



essere fascicolata con rilegatura non rimovibile; (ii) dovrà rispettare lo “Schema di risposta” di seguito riportato.

Nella Busta B non dovrà essere inserita altra documentazione tecnica, oltre a quanto richiesto nel presente Allegato.

Si precisa che in caso di redazione in lingua diversa dall'italiano i surrichiamati documenti dovranno essere corredati da traduzione giurata.

Note relative alla compilazione delle Tabelle dei requisiti migliorativi.

Requisiti dove è previsto di barrare il Si o il NO:

- la mancanza della crocetta sia sul Si che sul No vale NO
- la presenza della crocetta sia sul Si che sul NO vale NO

Requisiti dove è previsto l'inserimento di un valore:

- la mancanza di un valore equivale a requisito migliorativo non offerto
- l'inserimento di un valore non sufficiente ad avere un punteggio, equivale a requisito migliorativo non offerto

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



SCHEMA DI RISPOSTA

RELAZIONE TECNICA

PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA DI RADIOLOGIA DOMICILIARE E SERVIZI CONNESSI PER L'ISTITUTO NAZIONALE TUMORI FONDAZIONE G. PASCALE DI NAPOLI

1. DICHIARAZIONE

Una dichiarazione dell'offerente attestante che la fornitura delle apparecchiature, dei servizi oggetto della gara è rispondente alle caratteristiche/requisiti richiesti dalle normative vigenti ed è rispondente alle caratteristiche/requisiti minime/i di cui alla documentazione di gara.

2. DICHIARAZIONE

Una dichiarazione di impegno dell'offerente a consegnare all'Istituto Pascale, unitamente a quanto oggetto dell'eventuale Ordinativo di Fornitura, anche gli originali o le copie autentiche dei certificati attestanti la sussistenza dei requisiti di conformità di cui al Capitolato Tecnico, paragrafo 3.

3. PRESENTAZIONE DEL SISTEMA PROPOSTO

Per ognuno dei dispositivi di protezione individuale indicare:

- Marca, modello, anno di introduzione in Italia dell'ultima release
- Descrizione dei dispositivi offerti e le schede tecniche

Per l'automezzo indicare:

- Marca, modello, anno di introduzione in Italia dell'ultima release
- La descrizione automezzo e le relative schede tecniche
- Il dettaglio delle prove funzionali proposte per l'esecuzione del collaudo

Per l'Apparecchiatura Radiologica portatile indicare:

- Marca, modello di ciascuno dei componenti, anno di introduzione in Italia dell'ultima release
- La descrizione dell'apparecchiatura radiologica portatile, i disegni/schemi descrittivi e le relative schede tecniche
- Il dettaglio delle prove funzionali e diagnostiche proposte per l'esecuzione del collaudo dell'Apparecchiatura

Per Gestione delle immagini dell'apparecchiatura radiologica portatile indicare:

- Marca, modello, anno di introduzione in Italia dell'ultima release
- La descrizione dell'apparecchiatura proposta, i disegni/schemi descrittivi e le relative schede tecniche
- Il dettaglio delle prove funzionali e diagnostiche proposte per l'esecuzione del



collaudo dell'Apparecchiatura

Per le Attrezzature informatiche e telematiche indicare:

- Marca, modello, anno di introduzione in Italia dell'ultima release
- Il dettaglio delle prove funzionali proposte per l'esecuzione del collaudo delle Apparecchiature offerte

4. ASPETTI PROGETTUALI E REALIZZATIVI

Per l'automezzo indicare:

- La disposizione e le modalità di fissaggio delle apparecchiature nell'automezzo
- Le modalità di alimentazione elettrica dell'eventuale CR anche a motore spento
- La modalità di alimentazione delle attrezzature informatiche e telematiche

Per l'Apparecchiatura Radiologica portatile descrivere:

- Le modalità previste per il trasporto, dall'automezzo a casa del paziente, dell'apparecchiatura radiologica portatile
- Le caratteristiche progettuali migliorative

Per Gestione delle immagini dell'apparecchiatura radiologica portatile indicare:

- La modalità di visualizzazione dell'immagine radiografica

Per le Attrezzature informatiche e telematiche indicare:

- La modalità di salvataggio dell'immagine radiografica sul cd rom
- La modalità di collegamento ad internet per l'invio dell'immagine radiografica al Pascale
- La modalità di interfacciamento con l'apparecchiatura radiologica portatile od il CR

5. TABELLE DEI REQUISITI MIGLIORATIVI

Tabella - "Caratteristiche tecniche migliorative" dell'automezzo

| Caratteristiche migliorative premianti | Offerta |
|---|--|
| V1 - Regolazione lombare sedile guida | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V2 - Sedile guida regolabile in altezza | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V3 - Regolazione volante in altezza | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V4 - Lunghezza dell'automezzo inferiore a 4.40 mt | V4 (mt): |



Tabella - “Caratteristiche tecniche migliorative” del portatile per radiologia

| Caratteristiche migliorative premianti | Offerta |
|--|--|
| V5 - Alimentazione elettrica: potenza assorbita dalla rete elettrica inferiore a 3kW | V5 (kW):..... |
| V6 - Potenza massima nominale del generatore uguale o superiore a 6KW | V6 (kW):..... |
| V7 - Tecnica a tre punti (kV, mA e sec) manuale e con programmi anatomici memorizzabili | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V8 - Tubo RX con doppia macchia focale | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V9 - Dimensione della macchia focale inferiore ad 1 mm. Nel caso venissero proposte apparecchiature con 2 macchie focali il requisito è riferito alla macchia focale più piccola | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V10 - Numero di viaggi complessivamente fatti dagli operatori per il trasporto dell'apparecchiatura radiologica portatile in configurazione da trasporto dall'automezzo al piano casa del paziente | V10:..... |
| V11 - Peso complessivo dell'apparecchiatura radiologica portatile in configurazione da trasporto dall'automezzo al piano/casa del paziente. Inferiore a 150Kg | V11 (kg):..... |
| V12 - Offerta apparecchiatura radiologica portatile sostitutiva in caso di fermo superiore a 7 giorni | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Tabella - “Caratteristiche tecniche migliorative” per la gestione delle immagini

| Caratteristiche migliorative premianti | Offerta |
|--|--|
| V13 - Possibilità di visualizzare l'immagine radiografica subito dopo l'acquisizione, senza doversi allontanare dall'abitazione del paziente | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| V14 - Nel caso di offerta DR pixel size inferiore a 160 micron. Nel caso di offerta di apparecchiatura tradizionale, cassette e CR con numero di pixel per mm superiore a 10 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

6. DOCUMENTAZIONE COPERTA DA RISERVATEZZA

Nel presente paragrafo il concorrente è tenuto ad indicare analiticamente le parti della documentazione presentata che ritiene coperte da riservatezza, con riferimento a marchi, know-how, brevetti ecc..