



PROCEDURA PER COTTIMO FIDUCIARIO PER LA FORNITURA CON FORMULA "CHIAVI IN MANO" DI n. 2 SISTEMI DI MONITORAGGIO, SUDDIVISI IN N. 2 LOTTI.

TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE: 22 LUGLIO 2015, H. 13,00 (E COMUNQUE, ENTRO L'ORARIO DI APERTURA DELL'UFFICIO PROTOCOLLO)

TERMINE PER LA RICHIESTA DEI CHIARIMENTI , ESCLUSIVAMENTE A MEZZO E MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: tiziana.petrella@ausl.pe.it 9 LUGLIO 2015

TERMINE PER LA PUBBLICAZIONE DEI CHIARIMENTI FORNITI DALLA STAZIONE APPALTANTE 14 LUGLIO 2015.

LOTTO 1: CIG N 6248773A99

LOTTO 2: CIG 6248781136

CHIARIMENTI

VIENE PUBBLICATO IL DUVRI RELATIVO ALLA PROCEDURA, SPECIFICANDO CHE GLI ONERI PER ELIMINAZIONI DEI RISCHI INFERENZIALI IVI INDICATI (€ 99,00):

- **SONO RICOMPRESI NELL'IMPORTO A BASE D'ASTA PER CIASCUN LOTTO DI GARA;**
- **NON SONO SOGGETTI A RIBASSO.**

1. Rif. Art. 1 CARATTERISTICHE GENERALI (comuni a tutti i lotti di gara) Al sesto paragrafo del punto 1.2 è richiesto che la fornitura deve comprendere un DVD con video esplicativo del funzionamento. Si richiede se in alternativa è possibile offrire un DVD con i manuali originali in lingua italiana e la disponibilità del fornitore a tenere ulteriori sessioni di corsi di formazione in sito, su richiesta dell'operatore e fino a completo apprendimento dell'uso dei dispositivi offerti.

RISPOSTA: SI PUÒ ACCETTARE UN DVD CONTENENTI I MANUALI IN ITALIANO PURCHÈ ESSI SIANO EFFETTIVAMENTE ESPLICATIVI DEL FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA;

2. Rif. Art. 2 \square SPECIFICHE TECNICHE DI MINIMA

LOTTO n. 1 _Al primo paragrafo del punto 2.2 è richiesto che la centrale sia dotata di n. 1 display da almeno 22 pollici. Si richiede se in alternativa è possibile offrire una centrale dotata di n. 2 display da 19 pollici

RISPOSTA: PER MOTIVI LOGISTICI (INGOMBRO E LEGGIBILITÀ DA LONTANO) NON È ACCETTABILE LA SOLUZIONE A DUE MONITOR PIÙ PICCOLI, PERTANTO SI MANTIENE LA RICHIESTA DI 1 MONITOR DI ALMENO 22 POLLICI.

3. Nella lettera di invito alla procedura viene riportato alla pag 5 “ *si rammenta che le offerte non rispondenti alle specifiche obbligatorie di minima, riportate nel capitolato tecnico, saranno considerati non idonei e , pertanto, non ammessi alla valutazione tecnica*”.Per il motivo di cui sopra si segnala che nel capitolato tecnico relativo al Lotto 1 e 2 nel punto relativo alla Pressione non Invasiva , si fa riferimento ad un software di sorveglianza del quadro emodinamico del pazienteche deve attivare automaticamente una misura di NIBP a seguito di una improvvisa variazione della risposta emodinamica del paziente, caratteristica che ci risulta essere di una sola Azienda. Domanda: può essere rimossa questa caratteristica di capitolato?

RISPOSTA: LA CARATTERISTICA IN QUESTIONE NON RISULTA ESCLUSIVA E, IN OGNI CASO, PUO' FARSI RICORSO ALLA DICHIARAZIONE DI EQUIVALENZA (E RELATIVA COMPROVA), AI SENSI DELL'ART.68 DEL D.LGS 163/2006.

4. *si richiede la possibilità di almeno n.1 canale di pressione invasiva. Domanda: Il canale di pressione invasiva deve poter essere utilizzato in contemporaneo a tutti gli altri parametri?*

RISPOSTA: SI, DEVE ESSERE UTILIZZABILE CONTEMPORANEAMENTE ALMENO ALLA MAGGIOR PARTE DEGLI ALTRI PARAMETRI.

5. LOTTO 1: CIG N 6248773A99

1 *Si richiede se il numero di n. 8 moduli per End Tidal CO2 è da considerarsi un errore in quanto nel capitolato si scrive “tale modulo deve poter essere utilizzato su uno qualsiasi dei monitor proposti, il collegamento deve essere eseguibile dall'operatore sanitario senza l'ausilio di attrezzature”. Per questo si chiede di indicare il numero di moduli End Tidal CO2 da fornire.*

RISPOSTA: -IL NUMERO DI 8 MODULI È CORRETTO, PERCHÈ LA RICHIESTA DI

INTERCAMBIABILITÀ TRA MONITOR SI RIFERISCE ALLA EVENTUALITÀ CHE UN MODULO SI ROMPA E CHE QUINDI SE NE POSSA UTILIZZARE UN ALTRO SU ALTRO MONITOR.

- 2 *Si richiede se il numero di sonde di temperatura da fornire è ragionevolmente di n. 4 per temperatura cutanea e n. 4 per temperatura interna, in quanto viene richiesto nelle specifiche un canale di temperatura per ciascun monitor multiparametrico.*

RISPOSTA: SICONFERMA QUANTO RICHIESTO NEL CAPITOLATO, OVVERO, PER CIASCUN MONITOR, LA FORNITURA DI UNA SONDA CUTANEA ED UNA INTERNA.

- 3 *Si chiede di ridurre il peso (indicato di 15 punti nella lettera invito sistemi di monitoraggio) attribuito alla voce presenza di modulo carbossiemoglobina integrato in quanto nel capitolato si scrive "N° 2 moduli per misurazione in continuo della carbossiemoglobinemia, completi di cavo di collegamento SpCO e sensori per adulto, integrati o tramite apparecchiatura esterna". Infatti dato che il numero di monitor multiparametrici è pari a 8 ed i moduli per la carbossiemoglobina richiesti pari a 2 (cioè il 25% dei monitor), e poiché vengono accettati sia integrati che attraverso apparecchiatura esterna, sembra inappropriato attribuire 15 punti su 70 (cioè oltre il 20% del punteggio tecnico massimo) ad un parametro presente sul 25% dei monitor. Inoltre viene assegnato un punteggio inferiore (10 su 70, circa il 14%) al parametro SpO2 presente sul 100% dei monitor. Pertanto si chiede di modificare la griglia di valutazione.*

RISPOSTA: IL CRITERIO DI VALUTAZIONE PREVISTO (" PRESENZA DI MODULO PER CARBOSSIEMOGLOBINA INTEGRATO, MAX PUNTI 15), SI RIFERISCE SIA ALLA PRESENZA DEL MODULO ANCHE SUGLI ALTRI 6 MODULI, SIA ALLA CARATTERISTICA CHE TALE MODULO SIA INTEGRATO.

I 6 MODULI RAPPRESENTANO IL 75% DEL TOTALE DEI MODULI, ONDE IL PUNTEGGIO ASSEGNATO NON APPARE IRRAGIONEVOLE.

6. LOTTO 2: CIG 6248781136

- 4 *Si chiede di ridurre il peso (indicato di 15 punti nella lettera invito sistemi di monitoraggio) attribuito alla voce presenza di modulo integrato per misura e*

monitoraggio di carbossiemoglobina in quanto sono richiesti nel capitolato:

- *“N. 2 monitor dotati, inoltre, di misura e/o monitoraggio della carbossiemoglobina integrati con relativa accessoristica completa” per i n. 6 monitor del triage e ambulatorio visite e*
- *“N. 6 monitor dotati, inoltre, di misura e monitoraggio della carbossiemoglobina integrati con relativa accessoristica completa” per i 12 monitor di obi e sale emergenza.*

Sembra inappropriato attribuire 15 punti su 70 del punteggio qualità (oltre il 20% del punteggio tecnico massimo) ad un parametro presente richiesto in meno della metà del totale dei monitor ed

attribuendo ad esso il massimo punteggio alla singola voce nella griglia qualità (e con punteggio molto elevato rispetto a tutte le altre voci di valutazione).

Inoltre si assegnano punteggi molto più bassi alla valutazione di parametri presenti su tutti i monitor come SpO2 (7 punti), NIBP (7 punti), EtCO2 (7 punti).

Pertanto si chiede di modificare la griglia di valutazione.

RISPOSTA: IL CRITERIO DI VALUTAZIONE PREVISTO (“ PRESENZA DI MODULO PER CARBOSSIEMOGLOBINA INTEGRATO, MAX PUNTI 15), SI RIFERISCE ALLA PRESENZA DEL MODULO INTEGRATO ANCHE SUGLI ALTRI 10 6 MODULI, OVERRO SUL 55,5% DEL TOTALE DEI MODULI, ONDE IL PUNTEGGIO ASSEGNATO NON APPARE IRRAGIONEVOLE.

6. Con la presente siamo a richiederVi di rivedere e considerare le specifiche di gara richieste in quanto, l'insieme delle stesse, oltre a permette solo a pochi produttori di potervi partecipare, mettono insieme delle caratteristiche che non sembrano realmente utili. L'elevato standard informatico dei monitor, che richiede la interconnessione bidirezionale di dati ed immagini con i sistemi informatici in dotazione, non si sposa con la dimensione dei monitor richiesta di soli 10”, caratteristica poco adatta alla visualizzazione di immagini radiologiche. Inoltre la limitazione di peso (max 4Kg) non permette neanche di offrire soluzioni più adeguate.

RISPOSTA. LE SPECIFICHE TECNICHE RISPONDONO AD ESIGENZE DI CARATTERE CLINICHE, NON ILLOGICHE NE' IRRAGIONEVOLI. INOLTRE, RELATIVAMENTE ALLA DIMENSIONE DEI MONITOR, SI

SEGNALA CHE L'ESATTA DICITURA DEL CAPITOLATO RIPORTA "DISPLAY TFT TOUCH-SCREEN DA ALMENO 10 POLLICI A COLORI", NON ESCLUDENTE, PERTANTO, DIMENSIONI MAGGIORI.

RELATIVAMENTE ALLA PRESCRIZIONE "MAX 4 KG", VIENE SOSTITUITA CON "DI PESO LEGGERO"; SI RINVIA , INFINE, A QUANTO RIPORTATA AL PUNTO 1.1 DEL CAPITOLATO, OVVERO CHE : ... OVE LE CARATTERISTICHE INDICATE INDIVIDUASSERO UNA SPECIFICA APPARECCHIATURA OVVERO RIFERIBILE AD UNA SOLA CASA COSTRUTTRICE, SI DEVONO INTENDERE EQUIVALENTI E/O ANALOGHE. ... AI SENSI DELL'ART.68 DEL D.LGS. 163/2006 SARANNO AMMESSE SOLUZIONI DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEL CAPITOLATO TECNICO, PURCHÉ L'OFFERTA TECNICA SIA CORREDATA, A PENA DI ESCLUSIONE, DA UNA RELAZIONE TECNICA CHE, EVIDENZIANDO LA NON CONFORMITÀ, MOTIVI L'EQUIVALENZA FUNZIONALE, NONCHÉ LA DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA A SUPPORTO DI QUANTO DICHIARATO.

7) nel capitolato viene richiesta interconnessione bidirezionale di dati ed immagini con i sistemi informatici in dotazione. per poter formulare offerta si chiede di specificare:

A) In riferimento all'anagrafica centralizzata dei pazienti e ADT

aa) è sufficiente l'integrazione tramite lettura codice a barre (al posto letto e/o in centrale di monitoraggio) ?

bb) si intende la funzionalità di richiamo dell'anagrafica paziente completa a seguito, ad esempio, di una ricerca dei pazienti assegnati al reparto? Nel caso di risposta bb) Quali sono le specifiche di integrazione? Il sistema informatico da integrare è un applicativo in grado di inviare le movimentazioni del paziente via HL7 STANDARD? Che tipologia di messaggi invia?

B) Relativamente all'interfacciamento e integrazione con PACS-RIS:

aa) Quali informazioni dovrebbe scambiare la centrale di monitoraggio con il sistema RIS-PACS?

bb) Si chiede di confermare la necessità di inserire nella offerta HW e SW oppure se sia disponibile una infrastruttura server di vostra dotazione (i.e. ambiente virtuale VMware) ove poter installare gli applicativi necessari ad effettuare tali integrazioni

RISPOSTA: RISPOSTA: IL PUNTO 1.7 VIENE COSI' RETTIFICATO: " PUNTO 1.7 ESPORTABILITA' DEI DATI:

Il sistema in oggetto (centrale) DOVRA' CONSENTIRE di esportare i parametri vitali del paziente tramite messaggi HL7. In particolare il sistema deve poter rispondere con un messaggio HL7 ad una query HL7, con la quale viene richiesto il set di parametri vitali al momento monitorati da uno specifico monitor'. (Si veda anche art. 2.2 centrale di monitoraggio, 8^ comma).

8) Sia nel LOTTO 1 che nel LOTTO 2, nella descrizione dei monitor, viene richiesto, pena la non ammissione alla fase di valutazione tecnica, quanto segue: monitor di peso inferiore ai 4 Kg, display da almeno 10", fanless, con tempo di accensione inferiore ai 20 secondi, con alimentatore integrato e funzione "ZOOM", SW di attivazione automatica di una misurazione NIBP a seguito di improvvise variazioni della risposta emodinamica del paziente, etCO2 per pazienti intubati e non intubati senza campionamento, almeno n. 4 tasti fisici per le funzioni di silenziamento allarme, misura pressione, menù, schermata di base.

RISPOSTA: SI RINVIA ALLA RISPOSTA AL QUESITO N. 6.

9) nel LOTTO 2 la richiesta della "misura delle End Tidal CO2, per pazienti intubati e non, senza campionamento né calibrazione, con tecnologia microstream" sembra essere contraddittoria, in quanto la tecnologia Microstream prevede un campionamento, seppur minimo.

Si chiede pertanto di specificare se la richiesta intende:

a) una misura della end tidal con tecnologia microstream , per pazienti intubati e non intubati , senza calibrazione ma con campionamento

b) una misura dell'end tidal CO2 per pazienti intubati e non intubati, senza né campionamento né calibrazione. In tal caso si chiede se saranno ritenute inammissibili soluzioni equivalenti che abbiano caratteristiche analoghe a quelle descritte nel capitolato e che garantiscano le medesime prestazioni.

RISPOSTA: NEL SEGNALARE COME SIANO SEMPRE AMMESSE SOLUZIONI EQUIVALENTI, CON LE MODALITA' SOPRA PRECISATE (VEDASI RISPOSTA A QUESITO N. 6, IN CUI SI RINVIA ALL'ART. 1.1. DEL CAPITOLATO), SI PRECISA CHE ESSENDO STATA RICHIESTA MISURAZIONE DELLA CO2 MEDIANTE TECNOLOGIA MICROSTREAM È AMMESSA LA MISURA SENZA CALIBRAZIONE MA CON CAMPIONAMENTO.

PROROGA DEI TERMINI

I TERMINI VENGONO COSI' RETTIFICATI:

- **TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE: 22 LUGLIO 2015, H. 13,00 (E COMUNQUE, ENTRO L'ORARIO DI APERTURA DELL'UFFICIO PROTOCOLLO)**
- **TERMINE PER LA RICHIESTA DEI CHIARIMENTI , ESCLUSIVAMENTE A MEZZO E MAIL AL SEGUENTE INDIRIZZO: tiziana.petrella@ausl.pe.it 9 LUGLIO 2015**
- **TERMINE PER LA PUBBLICAZIONE DEI CHIARIMENTI FORNITI DALLA STAZIONE APPALTANTE 14 LUGLIO 2015.**

10. Nella richiesta di chiarimenti n.8 si faceva riferimento ad alcune caratteristiche minime, estrapolando quanto di ns interesse ovvero:

...SW di attivazione automatica di una misurazione NIBP a seguito di improvvise variazioni della risposta emodinamica del paziente...

E considerando in calce la vs risposta:

A QUANTO RIPORTATA AL PUNTO 1.1 DEL CAPITOLATO, OVVERO CHE : ... OVE LE CARATTERISTICHE INDICATE INDIVIDUASSERO UNA SPECIFICA APPARECCHIATURA OVVERO RIFERIBILE AD UNA SOLA CASA COSTRUTTRICE, SI DEVONO INTENDERE EQUIVALENTI E/O ANALOGHE. ... AI SENSI DELL'ART.68 DEL D.LGS. 163/2006 SARANNO

AMMESSE SOLUZIONI DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEL CAPITOLATO TECNICO, PURCHÉ L'OFFERTA TECNICA SIA CORREDATA, A PENA DI ESCLUSIONE, DA UNA RELAZIONE TECNICA CHE, EVIDENZIANDO LA NON CONFORMITÀ, MOTIVI L'EQUIVALENZA FUNZIONALE, NONCHÉ LA DOCUMENTAZIONE SCIENTIFICA A SUPPORTO DI QUANTO DICHIARATO.

A nostro giudizio tale caratteristica, su questa tipologia di prodotti, risulta essere unica e ad appannaggio di una sola ditta produttrice che ne detiene i brevetti, quindi si chiede come si possa intendere equivalente e/o analoga qualsiasi altra proposta diversa da quella richiesta unica sul mercato motivando l'equivalenza allegando documentazione scientifica a supporto.

RISPOSTA: LA CARATTERISTICA INDICATA, OVVERO “ IL SOFTWARE DEVE ATTIVARE AUTOMATICAMENTE UNA MISURA NIBP A SEGUITO DI IMPROVVISA VARIAZIONE DELLA RISPOSTA EMODINAMICA DEL PAZIENTE”, VIENE ELIMINATA E TRASFERITA TRA I CRITERI DI VALUTAZIONE. QUESTI ULTIMI, CONSEGUENTEMENTE, VENGONO RIMODULATI COME RIPORTATO NELLA LETTERA DI INVITO, CHE VIENE RETTIFICATA E RIPUBBLICATA.