

**U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

**INDAGINE CONOSCITIVA ID 19A062 – N. 1 SISTEMA RADIOLOGICO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI SCHELETRICI E DEL TORACE PER LA U.O.C. NEURORADIOLOGIA dell'Azienda Ospedaliera di Padova.**

**TERMINE PRESENTAZIONE DOCUMENTI: ore 12:00 del giorno 08.05.2019**

**STRUMENTO INVIO DOCUMENTI: Piattaforma SINTEL ([www.arca.regione.lombardia.it](http://www.arca.regione.lombardia.it))**

Questa Azienda Sanitaria intende avviare un'indagine conoscitiva preliminare all'acquisto della sotto indicata apparecchiatura:

**N. 1 SISTEMA RADIOLOGICO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI SCHELETRICI E DEL TORACE PER LA U.O.C. NEURORADIOLOGIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA**

**Caratteristiche Tecniche**

- il sistema deve essere in grado di garantire l'esecuzione di tutti i distretti anatomici per pazienti barellati o autosufficienti;

dovrà essere costituito da:

- tavolo porta paziente elevabile fisso;
- teleradiografo;
- gruppo di supporto tubo radiogeno montato su stativo pensile mobile nelle tre direzioni;
- detettori digitali: doppio detettore digitale da utilizzarsi, uno con il tavolo porta paziente elevabile, l'altro per il tele radiografo e o per pazienti barellati;
- tavolo di comando e stazione di acquisizioni immagini;
- è necessario indicare se l'apparecchiatura necessita di materiale di consumo esplicitando il materiale e il costo;

Possono partecipare tutti i soggetti, imprese singole o RTI, e comunque qualsiasi soggetto che rientra nell'art. 45 D.Lgs n. 50/2016, per i quali non ricorrano i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e che abbiano presentato manifestazione di interesse nei tempi e nelle modalità di seguito indicate

**L'Azienda Ospedaliera di Padova utilizza il Sistema di intermediazione telematica, denominato "SINTEL".**

La presente indagine viene altresì pubblicata, al fine di massimizzarne la pubblicità, sul sito web dell'Azienda Ospedaliera di Padova nella sezione Bandi e Gare; tuttavia le manifestazioni di interesse dovranno pervenire unicamente tramite la piattaforma SINTEL.

Per ulteriori richieste di assistenza sull'utilizzo di Sintel si prega di contattare il Contact Center di ARCA scrivendo all'indirizzo e-mail [supporto@arcalombardia.it](mailto:supporto@arcalombardia.it) oppure telefonando al **numero verde 800.116.738**.

Le imprese interessate dovranno fornire:

- manifestazione di interesse, a firma del rappresentante legale o di un procuratore, come da modello allegato
- Scheda tecnica del prodotto, indicante costruttore, anno di prima commercializzazione, modello, descrizione dettagliata delle caratteristiche tecniche della macchina, accessori, eventuali opzioni disponibili, certificazione CE dell'apparecchiatura conforme alle Direttive di pertinenza, CND, numero di repertorio, organizzazione del servizio di assistenza tecnica con indicazione dei tempi di risposta per chiamate di emergenza, dei tempi di intervento e di risoluzione dei guasti per le richieste di assistenza tecnica, frequenza check list degli interventi di manutenzione programmata;
- Proposta commerciale di massima (Prezzo di listino e percentuale di sconto indicativa, costo del contratto full risk triennale post garanzia);
- Riferimenti delle principali strutture sanitarie italiane e europee in cui la tecnologia in oggetto è disponibile e visionabile (max 5 riferimenti);
- Tempi di consegna medi delle apparecchiature dal momento dell'aggiudicazione della fornitura e tempi di assistenza standard e su chiamata

**Si precisa che tale indagine di mercato, ha solo fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori da consultare discrezionalmente.**

Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse, non costituisce proposta contrattuale, non determina l'instaurazione di posizioni giuridiche o obblighi negoziali e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di sospendere, modificare, annullare in tutto o in parte, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

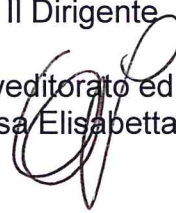
È fatta salva la facoltà della Stazione Appaltante di scegliere gli operatori da invitare all'eventuale successiva procedura negoziata (nel caso di procedure in economia) anche senza fare ricorso al presente Avviso qualora non sia pervenuto un numero sufficiente di manifestazioni di interesse.

**Per ulteriori informazioni in merito al contenuto del presente avviso è possibile contattare Nicoletta Pegoraro ai seguenti indirizzi: telefono 049/8214611, tramite posta elettronica a [nicoletta.pegoraro@aopd.veneto.it](mailto:nicoletta.pegoraro@aopd.veneto.it).**

Il Dirigente

U.O.C. Provveditorato ed Economato

Dott.ssa Elisabetta Penazzo



**Regione del Veneto**  
**AZIENDA OSPEDALIERA - PADOVA**  
www.sanita.padova.it – P.E.C.: protocollo.aopd@pecveneto.it  
via Giustiniani, 1 – 35128 PADOVA

-----  
Cod.Fisc./P.IVA 00349040287

**U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in: via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
Indirizzo mail ufficio gare \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_

Manifesta il proprio interesse a partecipare all'indagine conoscitiva preliminare per la fornitura

**N. 1 sistema radiologico digitale per la UOC Neuroradiologia - Azienda Ospedaliera di Padova.**

Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_ o al seguente numero di fax \_\_\_\_\_.

Letto confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

**FIRMA**  
(per esteso)

---

*N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla procedura.*