

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA  
**AZIENDA U.S.L. n. 7**  
Carbonia

Deliberazione n. 607

adottata dal Direttore Generale in data 19 MAR. 2003

**OGGETTO:** *Adesione, da parte dell'Azienda, all'acquisto centralizzato regionale di "Pacemakers"(elettrostimolatori) e di "elettrocateri" – Capofila Azienda Ospedaliera Brotzu.*

Su proposta del Responsabile del Servizio Acquisti il quale:

**Premesso**

che l'art. 5, punti 30 e 31, della L.R. n° 6/2001 recita testualmente:

30. Ai fini di realizzare l'acquisizione di beni e servizi alle migliori condizioni di mercato da parte degli enti decentrati della spesa sanitaria, l'Assessore dell'Igiene e sanità e dell'assistenza sociale di concerto con l'Assessore alla programmazione, promuove l'aggregazione delle Aziende U.S.L. e dell'Azienda ospedaliera con il compito di elaborare strategie comuni di acquisto attraverso la standardizzazione degli ordini di acquisto per specie merceologiche e l'eventuale stipula di convenzioni valide su tutto il territorio regionale, a cui aderiscono le Aziende interessate.

31. Per il perseguimento degli obiettivi di cui al comma 30 il medesimo Assessore della sanità propone alla Giunta regionale l'Azienda o le Aziende U.S.L. alle quali è delegato il compito di adottare gli adempimenti volti all'acquisizione di beni e servizi di utilizzazione comune, nonché l'aggio da riconoscere all'Azienda o alle Aziende prescelte e da corrispondere alle medesime contestualmente al trasferimento delle risorse per il pagamento del bene o del servizio acquisito;

**Atteso**

che, in attesa di determinazioni assessoriali regionali, con deliberazione n. 1200 del 22 maggio 2002, confermata con delibera n. 3097 del 18 dicembre 2002, perfezionata con delibera n. 58 del 23 gennaio 2003, l'Azienda ha indetto una gara a pubblico incanto per la fornitura biennale di "*pacemakers, cateteri e introduttori per cardiologia*", prevedendo l'interruzione anticipata per sopravvenuta adesione a convenzioni Consip S.p.A. o ad altre convenzioni nazionali e/o regionali;

che sono stati prorogati i contratti in essere fino all'espletamento della nuova gara;

**Considerato**

che la Giunta Regionale, con delibera n. 17/17 del 30 maggio 2002, ha individuato l'Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari quale capofila preposta all'espletamento della gara centralizzata per la fornitura di "Pacemakers" (elettrostimolatori) e di "elettrocateri";



**Visto**

l'art. 4, lettera c, del Protocollo d'Intesa, approvato dalla medesima Giunta Regionale con deliberazione n° 39/67 del 10 dicembre 2002, e trasmesso con nota prot. 5185/3 del 6 febbraio 2002 dall'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale;

**Ritenuto**

di dover aderire all'acquisto centralizzato di "Pacemakers" (elettrostimolatori) e di "elettrocateri", trasmettendo all'Azienda capofila la presente deliberazione ed il capitolato allegato, che ne fa parte integrante e sostanziale;

**PROPONE**

- di adeguarsi alle disposizioni emanate dall'Assessore regionale dell'igiene e sanità e dell'assistenza sociale, con nota prot. 5185/3 del 6 febbraio 2002, aderendo all'acquisto centralizzato di "Pacemakers" (elettrostimolatori) e di "elettrocateri";

**IL DIRETTORE GENERALE**

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile del Servizio Acquisti

Sentiti il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario

**DELIBERA**

per i motivi esposti in premessa:

- di aderire all'acquisto centralizzato di "Pacemakers" (elettrostimolatori) e di "elettrocateri", ai sensi dell'art. 4, lettera c del Protocollo d'Intesa, approvato dalla medesima Giunta Regionale con deliberazione n° 39/67 del 10 dicembre 2002, e trasmesso con nota prot. 5185/3 del 6 febbraio 2002 dall'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.
- di riservarsi di recedere dall'adesione, qualora le condizioni di fornitura non siano qualitativamente e/o economicamente vantaggiose.
- di inviare alla capofila Azienda Ospedaliera Brotzu di Cagliari e all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, il presente atto deliberativo, comprensivo del Capitolato Speciale.

Il Direttore Generale  
Dr. Emilio Simone

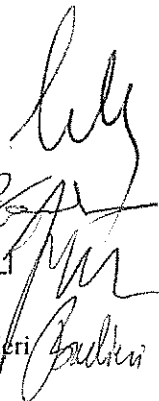


DIRAMM/

DIRSAN/

ACQ/AGULLI

SettACQ/Barbieri



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 607 del 19 MAR. 2003

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

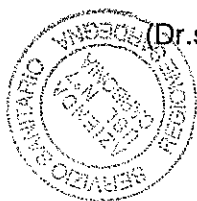
a partire dal 20 MAR. 2003 al 03 APR. 2003

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile del Servizio

Affari Generali

(Dr.ssa Margherita Cannas)



Allegati n. 1

Destinatari:

- *Assessorato Igiene e Sanità*
- *Azienda Ospedaliera Brotzu*
- *Collegio dei Sindaci*
- *Servizio Bilancio*
- *Servizio Acquisti*

**AZIENDA SANITARIA LOCALE n. 7**

Via Dalmazia 83 - Tel. 0781 6681 - P.I./C.F. 02261310920  
9013 CARBONIA

**CAPITOLATO SPECIALE DI APPALTO  
PER LA FORNITURA DI PACE MAKERS, CATETERI E INTRODUTTORI PER  
CARDIOLOGIA**

**ART. 1 - OGGETTO DELLA FORNITURA E DURATA**

Oggetto del presente Capitolato è la fornitura di pace makers, cateteri ed introduttori per Cardiologia, occorrenti all'Azienda USL 7 per un periodo di 2 (due) anni decorrenti dalla data indicata nella lettera d'aggiudicazione o nel contratto.

Il contratto, però, potrà essere rescisso su esplicita volontà dell'Azienda, anche senza alcun motivo imputabile alla Ditta, in qualsiasi momento prima della naturale scadenza del medesimo, qualora si decidesse l'interruzione dell'attività espletata direttamente dall'Azienda o la soppressione del Servizio, senza che la Ditta possa avanzare riserva alcuna o richiesta di indennizzo.

Il contratto potrà ugualmente essere rescisso, su esplicita volontà dell'Azienda, prima della naturale scadenza del medesimo, a seguito di Convenzioni Consip S.p.A. o altre Convenzioni nazionali e/o regionali, di fornitura dei beni, oggetto del presente capitolato, alle quali la ASL è obbligata ad aderire ai sensi della normativa vigente, senza che la Ditta aggiudicataria possa avanzare pretese di alcun titolo.

Resta inteso che l'eventuale risoluzione del contratto dovrà avvenire in ogni caso al compimento di ciascuna annualità contrattuale, con preavviso di sessanta giorni da parte della ASL. Il mancato preavviso comporta l'automatica prosecuzione del contratto sino alla sua scadenza naturale.

La Ditta aggiudicataria ha l'obbligo di continuare la fornitura alle condizioni convenute fino all'aggiudicazione del successivo appalto e ciò non oltre il limite di giorni 90 (novanta) dalla scadenza naturale.

**ART. 2 - QUANTITA' DI FORNITURA E CARATTERISTICHE QUALITATIVE**

I quantitativi annui presunti di fornitura sono soggetti a variazione in aumento o diminuzione nel limite del 20% (art. 11 R.D. 2440/1923), senza che ciò possa comportare alcuna variazione del prezzo. I quantitativi potranno essere ulteriormente ridotti nel caso di insufficiente disponibilità finanziaria a seguito di manovre di contenimento della spesa operata dallo Stato o dalla Regione Sardegna.

I prodotti offerti e forniti devono corrispondere alle norme di buona fabbricazione ed alle norme di legge in vigore al momento della fornitura nonché alle norme di legge comunitarie e nazionali.

I requisiti tecnici vincolanti sono quelli indicati nel presente articolo. L'Azienda si riserva di verificare la reale rispondenza delle caratteristiche in vivo.

*Si forniscono precisazioni tecniche peculiari dei prodotti e i quantitativi annui presunti:*

#### **LOTTO 1**

**a) Stimolatori cardiaci SSI ventricolari multiprogrammabili ad elevata vita prevista**

- *Peso non superiore a 28 g.*
- *Spessore non superiore a 7 mm.*
- *SSI con modalità OSO e OOO.*

**Quantità richiesta: n° 20**

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari**

- *A fissazione a barbe e\o a vite*
- *Connessione IS-1*
- *Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano*
- *Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*

**Quantità richiesta: n° 40**

#### **LOTTO 2**

**a) Stimolatori SSI monocamerale multiprogrammabili telemetrici con funzioni diagnostiche**

- *Piccole dimensioni*
- *modalità: SSI, SST, SSO, OFF (temporaneo per valutare il ritmo spontaneo).*
- *frequenza: superiore a 170 bpm.*
- *isteresi: Programmabile.*
- *Durata almeno di 1 ms per pazienti con alta soglia.*
- *Programmazione notturna e programmazione temporanea di tutti i parametri.*
- *Sensibilità e periodo refrattario*

**Quantità richiesta: n° 20**

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari**

- *A fissazione a barbe e\o a vite*
- *Connessione IS-1*
- *Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano*
- *Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*

**Quantità richiesta: n° 20**

#### **LOTTO 3**

**a) Stimolatori cardiaci SSIR terapeutici con accelerometro piezoelettrico**

- *Funzioni RR estese comprensive della funzione sonno.*
- *Test temporanei e studi elettrofisiologici non invasivi.*
- *Modelli dotati di connettori per sostituzioni.*

**Quantità richiesta: n° 5**

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari**

- *A fissazione a barbe e\o a vite*
- *Connessione IS-1*
- *Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano*
- *Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*

**Quantità richiesta: n° 5**

#### **LOTTO 4**

**a) Stimolatori cardiaci SSIR con multisensore**

- *Possibilità di risposta in frequenza programmabile ON/OFF*
- *Peso inferiore a 25 gr.*

- *Disponibilità di connettore 5 / 6 mm*  
*Quantità richiesta: n° 10*

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e/o ventricolari**

- *A fissazione a barbe e/o a vite*
- *Connessione IS-1*
- *Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano*
- *Della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*  
*Quantità richiesta: n° 10*

**LOTTO 5**

**a) VDD PM atrio-guidato dotati di sensore Accelerometrico con cambio di modo, diagnostici**

- *Alta energia. Con uscita, almeno di 7 Volt*
- *Peso contenuto*
- *Elevata frequenza massima anche in modo temporaneo*
- *Misura della soglia di stimolazione in ampiezza e/o durata d'impulso. Misura automatica della soglia di sensing*
- *Isteresi multiple con ricerca*
- *Gestione delle tachicardie cambio di modo con + parametri programmabili e + modalità di ricaduta, documentati numericamente e %*
- *Registro delle aritmie con memorizzazione prolungata degli eventi aritmici in modo automatico o attivato dal paziente (magnete)*  
*Quantità richiesta: n° 15*

**b) Monocateri**

- *Rivestimento della guaina isolante in silicone*
- *Elettrodo distale in platino iridio con dipolo atriale corto*
- *Della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*  
*Quantità richiesta: n° 15*

**LOTTO 6**

**a) Stimolatori cardiaci VDDR con sensore accelerometro piezoelettrico**

- *Funzione RR a due pendenze in incremento indipendentemente programmabili.*
- *Peso non superiore a 25 g. e spessore non superiore a 6.6 mm.*  
*Quantità richiesta: n° 20*

**b) Monocateri**

- *Rivestimento della guaina isolante in silicone*
- *Connessione IS-1*
- *Polarità ventricolare unipolare e bipolare in atrio*
- *Dipolo atriale lungo*
- *Della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*  
*Quantità richiesta: n° 20*

**LOTTO 7**

**a) Stimolatori cardiaci DDD - Cambio di modo con sensore accelerometrico. Alta capacità diagnostica e terapeutica**

- *Alta energia. Con uscita, almeno di 7 Volt*
- *Polarità di sensing e pacing indipendenti in entrambe le camere.*
- *Connettore IS-1 e 5/6mm*
- *Elevata frequenza massima, anche in modo temporaneo*

- *Misura della soglia di stimolazione in ampiezza e/o durata d'impulso ed automatica della soglia di sensing*
  - *Isteresi multiple con ricerca*
  - *Gestione delle tachicardie cambio di modo con + parametri programmabili e + modalità di ricaduta, documentati numericamente e %*
  - *Registro delle aritmie con memorizzazione prolungata degli eventi aritmici in modo automatico o attivato dal paziente (magnete)*
  - *Risposta bradi improvvisa per la sindrome vaso vagale*
  - *PVARP dinamico; allungamento automatico PVARP dopo PVC;*
  - *Accelerometro a circuito integrato con possibilità di taratura del sensore*
- Quantità richiesta: n° 15**

**b) Elettrocateri Uni\Bipolari**

- *Rivestimento della guaina isolante in poliuretano, corpo del catetere max 5F, spirali bifilari ad avvolgimento parallelo elettrodo in titanio rivestito di ossido di iridio, fissazione a barbe*
  - *Preferibilmente della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice degli stimolatori.*
- Quantità richiesta: n° 30**

**LOTTO 8**

**a) Stimolatori cardiaci DDD - Cambio di modo automatico con funzioni diagnostiche**

- *Programmabilità estesa*
  - *Modi tutti quelli di base comprese le modalità DDI e VVIR*
  - *Frequenza da 30 a 180 bpm.*
  - *Durata superiore ad 1,0 ms.*
  - *Peso inferiore a 27 gr, spessore inferiore a 7 mm.*
  - *Isteresi programmabile*
- Quantità richiesta: n° 5**

**b) Cateteri mono/bipolari atriali e ventricolari**

- *A barbe preferibilmente a struttura frattale e della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice degli stimolatori.*
- Quantità richiesta: n° 10**

**LOTTO 9**

**a) Stimolatori cardiaci DDD con possibilità di stimolazione DDD e VDD**

- *Peso non superiore a 25 g.*
  - *Spessore non superiore a 7 mm*
- Quantità richiesta: n° 10**

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari**

- *A fissazione a barbe e\o a vite*
  - *Connessione IS-1*
  - *Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano*
  - *Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice*
- Quantità richiesta: n° 20**

**LOTTO 10**

**a) Stimolatori cardiaci DDDR - Cambio di modo con sensore accelerometrico. Elevata capacità diagnostica e terapeutica**

- *Alta energia. Con uscita, almeno di 7 Volt*
- *Peso non superiore a 25 g*

- Polarità di sensing e pacing indipendenti in entrambe le camere.
  - Elevata frequenza massima anche in modo temporaneo
  - Misura della soglia di stimolazione in ampiezza e/o durata d'impulso. Misura automatica della soglia di sensing
  - Isteresi multiple con ricerca
  - Ritardo AV adattativo
  - Gestione delle tachicardie cambio di modo con + parametri programmabili e + modalità di ricaduta, documentati numericamente e %
  - Registro delle aritmie con memorizzazione prolungata degli eventi aritmici in modo automatico o attivato dal paziente (magnete)
  - Risposta bradi improvvisa per la sindrome vaso vagale
  - PVARP dinamico. Allungamento automatico PVARP dopo PVC
- Quantità richiesta: n° 20

**b) Cateteri Uni\Bipolari**

- Rivestimento della guaina isolante in poliuretano, corpo del catetere max 5F, spirali bifilari ad avvolgimento parallelo elettrodo in titanio rivestito di ossido di iridio, fissazione a barbe
- Quantità richiesta: n° 40

**LOTTO 11**

**a) Stimolatori cardiaci DDDR diagnostici e terapeutici automatici.**

- Sensore accelerometro piezoelettrico.
  - Telemetrici di piccole dimensioni.
  - Elettrocateri Atriali e Ventricolari con fissazione a barbe, steroidei.
  - In poliuretano con corpo del catetere di piccole dimensioni.
  - Preferibilmente della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice degli stimolatori.
- Quantità richiesta: n° 10

**b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari**

- A fissazione a barbe e\o a vite
  - Connessione IS-1
  - Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano
  - Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice
- Quantità richiesta: n° 20

**LOTTO 12**

**a) Stimolatori cardiaci DDDR - Dotati di sensore accelerometrico - Cambio di modo automatico con funzioni diagnostiche**

- Programmabilità estesa
  - Modi tutti quelli di base comprese le modalità DDI e DDIR
  - Frequenza da 30 a 180 bpm.
  - Durata superiore ad 1,0 ms.
  - Peso inferiore a 27 gr, spessore inferiore a 7 mm.
  - Isteresi programmabile
- Quantità richiesta: n° 5

**b) Cateteri mono/bipolari atriali e ventricolari**

- A barbe preferibilmente a struttura frattale e della stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice degli stimolatori.
- Quantità richiesta: n° 10





### LOTTO 13

#### a) Stimolatori cardiaci DDDR - a sensore multiplo

- Funzioni di prevenzione e diagnostiche specifiche per aritmie atriali,
- registrazione degli episodi aritmici atriali: ritmo atriale e ventricolare precedente l'episodio,
- stimolazione continua dell'atrio,
- algoritmo per l'eliminazione della pausa post - extrasistolica,
- peso e spessore contenuti.
- Funzioni di prevenzione e diagnostiche specifiche per aritmie atriali,
- registrazione degli episodi aritmici atriali: ritmo atriale e ventricolare precedente l'episodio,
- stimolazione continua dell'atrio,
- algoritmo per l'eliminazione della pausa post - extrasistolica,
- peso e spessore contenuti.

Quantità richiesta: n° 3

#### b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari

A fissazione a barbe e\o a vite

Connessione IS-1

Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano

Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice

Quantità richiesta: n° 6

### LOTTO 14

#### a) PM multiprogrammabile DDDR con adeguamento della frequenza basato sulla contrattilità ventricolare

- Peso e volume contenuti
- Programmabilità di tutti i parametri

Quantità richiesta: n° 5

#### b) Elettrocateri uni bipolari atriali e\o ventricolari

- A fissazione a barbe e\o a vite
- Connessione IS-1
- Rivestimento della guaina isolante in silicone o in poliuretano
- Delle stessa marca degli stimolatori o di tipo e marca consigliati dalla casa costruttrice

Quantità richiesta: n° 10

### LOTTO 15

#### a) Stimolatori cardiaci (DDDRP) - Sistema di stimolazione bicamerale dedicato a pazienti con tachiaritmie atriali.

- Stimolatore cardiaco bicamerale multiprogrammabile, telemetrico, dotato di funzione Rate Responsive (Sensore piezoelettrico di tipo accelerometrico sensibile al movimento), di ridotte dimensioni e peso contenuto, con algoritmi di prevenzione delle aritmie atriali;
- Ampia possibilità di parametri programmabili;
- Ritardo AV automatico, con algoritmo per variazione lineare automatica con la frequenza;
- Ampia programmabilità di ampiezza e durata dello stimolo atriale e ventricolare;
- Cambiamento automatico della modalità di stimolazione;
- Ampia disponibilità di funzioni diagnostiche;

Quantità richiesta: n° 3

#### b) Elettrocateri uni\bipolari

- A fissazione attiva o passiva, diritti e preformati a J, con rilascio di steroide, isolamento in silicone o poliuretano, diametro del corpo  $\leq 7,2$  Fr.

Quantità richiesta: n° 6



## LOTTO 16

### *Sistema defibrillatore automatico impiantabile con carcassa attiva*

- Defibrillatore impiantabile automatico ventricolare, cassa attiva, dotato di supporto antibradicardico VVIR.
- Peso non superiore a 80g, volume non superiore a 40cc
- Disponibilità di tre finestre di monitoraggio e/o intervento su Fibrillazione Ventricolare, Tachicardia Ventricolare Rapida e Tachicardia Ventricolare, con possibilità di programmare fino a sei terapie con stimolazione antitachicardica, cardioversione e defibrillazione. Disponibilità di tre finestre di monitoraggio e/o intervento su Fibrillazione Ventricolare, Tachicardia Ventricolare Rapida e Tachicardia Ventricolare, con possibilità di programmare fino a sei terapie con stimolazione antitachicardica, cardioversione e defibrillazione.

Quantità richiesta: n° 4

## LOTTO 17

### *Sistema defibrillatore automatico impiantabile mono-bicamerale*

- Peso inferiore a 85 gr. volume non superiore a 35 cc
- Possibilità di erogare terapie elettriche di shock. Antitachicardiche, bradicardiche di tipo bicamerale con sensore, aventi inoltre la possibilità di memorizzare tutti gli eventi aritmici

Quantità richiesta: n° 4

## LOTTO 18

### *Cateteri per stimolazione temporanea*

- Costituiti da un corpo di poliuretano estruso e poliestere tessuto con elettrodi in platino con possibilità di varie misure.

Quantità richiesta: n° 20

## LOTTO 19

### *Introduttori peel-away*

- Tutte le misure tra 7 Fr e 11 Fr.

Quantità richiesta: n° 200

## LOTTO 20

### *Introduttori per la stimolazione temporanea*

- Con contemporanea somministrazione di liquidi - Misure: 7 Fr e 8 Fr

Quantità richiesta: n° 20

## LOTTO 21

### *Kit per la stimolazione temporanea*

Devono essere completi di:

- N° 1 Introduttore venoso/alto flusso con mandrino F7
- N° 1 ciotola rotonda 250 ml (h 5.5 diam. 9.0)
- N° 1 ciotola rotonda 90 ml (h. 4.0 diam. 6.0)
- N° 1 telo 90x 75 cm con foro da 10 cm.
- N° 1 telo in plastica 6 strati (TNT assorbente) 60x40 cm
- N° 2 siringhe da 10 cc senza ago
- N° 1 siringa da 20 cc con ago rossa (Xylocaina)
- N° 1 seta 3/0
- 4 x 2 compresse di garze
- 4 x 4 compresse di garze
- N° 1 Ago introduttore per femorale
- N° 1 porta aghi
- N° 1 rubinetto a tre vie

Quantità richiesta: n° 50



### ART. 3 - CAMPIONATURA E DOCUMENTAZIONE

Entro i termini fissati per la presentazione dell'offerta, al fine di riscontrare la corrispondenza dei prodotti offerti alle caratteristiche indicate nel presente capitolato, le Ditte devono produrre, in lingua italiana, pena l'esclusione:

- 1) *Campionatura*, nelle quantità di almeno n° 2 pz. per i seguenti lotti:
  - Lotto 19 della mis. da 10 Fr.
  - Lotto 20 della mis. da 7 Fr.
- 2) *Copia dell'offerta (senza prezzi)*, con i riferimenti ed i numeri relativi ad ogni lotto offerto (la presenza dei prezzi è motivo di esclusione dalla gara);
- 3) *Scheda tecnica e depliant illustrativo* per ogni prodotto offerto, timbrata e firmata, contenente le caratteristiche di quanto proposto;
- 4) *Dichiarazione in carta semplice, non autenticata*, con la cui la ditta, in caso di aggiudicazione si impegna
  - A fornire in uso gratuito i programmatori ed il relativo materiale di consumo
  - Ad effettuare l'assistenza tecnica entro le 24 ore
- 5) *Dichiarazione sottoscritta dal firmatario dell'offerta, attestante:*
  - a) che i pace makers proposti sono in possesso del marchio CE
  - b) la conformità alla normativa CEE 93/42 per i dispositivi medici offerti con l'indicazione della classe di appartenenza.
- 6) *Il presente Capitolato Speciale (con esclusione degli allegati) e il Capitolato Generale debitamente firmati in ogni foglio; in caso di ATI i Capitolati dovranno essere sottoscritti per esteso dal dichiarante di ognuna delle associate (Capogruppo e Mandanti)*
- 7) *Autodichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 dal dichiarante quale legale rappresentante della Ditta ovvero dal Procuratore "ad negotia", allegando copia originale o autenticata nella forma di legge della procura medesima, corredata inoltre da fotocopia di documento di identità, pena l'esclusione. Tale dichiarazione in caso che la Ditta intenda costituire un'Associazione temporanea di impresa (ATI) deve essere resa da tutti i legali rappresentanti costituenti l'ATI (corredata da eventuali Procure, se necessarie, se non legali rappresentanti), per i quali deve essere allegata, pena l'esclusione, copia del documento di identità.*

*Il contenuto della dichiarazione è ripartito integralmente negli allegati 1, 1 bisA, 1 bisB, al presente Capitolato.*

*Le Ditte devono utilizzare l'allegato di proprio interesse, compilandolo oppure trascrivendolo integralmente su altro modulo, da inserire, pena l'esclusione, nella documentazione di gara.*

*L'allegato 1 deve essere utilizzato dalle Ditte individuali o dalle Società, Consorzi o Cooperative che partecipano all'appalto singolarmente.*

*Gli allegati 1 bisA e 1 bisB devono essere utilizzati dalle Ditte che partecipano all'appalto in associazione temporanea di impresa (ATI). In tal caso l'allegato 1 bisA deve essere utilizzato dalla Ditta mandataria capogruppo. L'allegato 1 bisB deve essere utilizzato da ciascuna Ditta "mandante" costituente l'ATI o il consorzio provvisorio.*

*Relativamente a ciascuna ditta costituente l'ATI deve essere individuata la tipologia di attività o fornitura di competenza*

*Si rammenta inoltre che le ditte devono indicare, sin dal momento della gara, anche l'eventuale ricorso al subappalto, individuando sia le parti da affidare sia, possibilmente, le ditte. Il subappalto non può eccedere il 30% del valore complessivo del contratto e deve essere preventivamente autorizzato dall'Azienda.*

*L'ATI aggiudicataria non può più modificare l'assetto indicato in gara e deve impegnarsi a*

costituire, in caso di aggiudicazione, formale associazione temporanea di imprese mediante atto notarile da produrre prima della stipula contrattuale.

8) Il modello GAP, allegato al presente Capitolato, compilato limitatamente al secondo riquadro, denominato "Impresa partecipante". In caso di ATI deve essere prodotto per ogni impresa facente parte del raggruppamento.

Le Ditte possono anche fornire documentazione relativa a "standard tecnici definiti da organismi ufficiali, sia europei, sia internazionali".

Nel campione e nella scheda tecnica deve farsi riferimento al lotto così come risulta nel presente Capitolato.

Il mancato invio, anche di uno solo dei documenti di cui sopra e dei campioni richiesti, è motivo di esclusione della ditta limitatamente per quei lotti carenti di documentazione o di campioni.

Verranno ammessi alle successive fasi del procedimento di gara solo i lotti che presentino esaustiva documentazione.

La busta contenente l'offerta economica, pena l'esclusione, non dovrà contenere altri documenti.

La scheda, le dichiarazioni e la documentazione, richieste nel presente articolo, non devono essere inseriti nella busta dell'offerta.

La busta dell'offerta e la documentazione richiesta dovranno essere messe dentro un altro plico più grande e di adeguato spessore, all'esterno del quale, oltre l'indirizzo, deve essere riportata chiaramente l'individuazione del concorrente nonché la dicitura: "Offerta per l'appalto di fornitura di Pace makers".

Si specifica sin da ora che, in sede di gara, saranno escluse le offerte i cui campioni e schede tecniche non rispondono alle caratteristiche indicate dall'Azienda.

Inoltre si fa presente che:

- a) i campioni, in caso di prova, non possono essere restituiti: pertanto gli stessi devono essere ceduti a titolo gratuito;
- b) i campioni delle ditte aggiudicatrici rimangono depositati per tutto il periodo del contratto di fornitura al fine di verificare la conformità delle singole consegne agli stessi.

La ditta aggiudicataria deve obbligatoriamente fornire prodotti conformi al campione, consapevole che qualsiasi difformità attribuisce all'Azienda la facoltà alla risoluzione del contratto (art. 1522 del C.C.) e all'automatica cancellazione della stessa dall'Albo fornitori per anni cinque.

Eventuali sostituzioni qualitative dei prodotti, potranno essere rese possibili, dopo apposita e preventiva richiesta della ditta, ad insindacabile giudizio dell'Azienda, previo accertamento qualitativo sui nuovi campioni (che la ditta aggiudicataria deve premunirsi di inviare) da parte della Azienda e a fronte di formale autorizzazione scritta della medesima.

Diversamente si procede alla risoluzione del contratto, alla cancellazione della ditta dall'Albo fornitori per cinque anni e all'incameramento, a titolo di penale, del deposito cauzionale definitivo.

#### ART. 4 - DETERMINAZIONE DEL PREZZO ED OFFERTA ECONOMICA

L'offerta deve contenere, per ciascun lotto a cui la Ditta concorre, i prezzi unitari espressi in cifre e in lettere, praticati per tutta la durata della fornitura, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata nei depositi dei magazzini dell'Azienda.

Tali prezzi devono essere riferiti per cadauna unità di misura, così come indicato nel precedente art. 2.

Nel caso di lotti comprendenti più prodotti o diverse misure, le Ditte concorrenti devono specificare nell'offerta tutti i prodotti e le misure richieste nel lotto medesimo, pena l'esclusione limitatamente al lotto per il quale l'offerta risulta incompleta.



Ogni lotto è inscindibile.

Inoltre nell'offerta le ditte devono espressamente indicare:

- a) il codice del prodotto offerto (corrispondente al campione e alla scheda tecnica);
- b) la quantità di prodotto contenuto nella confezione primaria e nell'imballo secondario.
- c) che, nel caso in cui vengano immessi sul mercato prodotti tecnologicamente più aggiornati, si impegnano a fornire gli stessi al medesimo prezzo formulato in sede di gara.

*Il prezzo di quest'aggiudicazione, per ciascun prodotto, resterà fisso ed invariabile per tutto il periodo della fornitura.*

#### **ART. 5 - AGGIUDICAZIONE DELLA FORNITURA**

La fornitura è aggiudicata per singolo lotto, in favore della Ditta che presenta l'offerta economica più vantaggiosa (art. 19 punto 1b D.L. 358/92, così come modificato dal D.Lgs. 402/98) per il lotto stesso, tenuto conto del prezzo e della qualità del materiale, risultante dalla somma dei punteggi assegnati ai seguenti elementi:

- a) prezzo punti 50/100
- b) qualità punti 50/100

*I suddetti elementi saranno valutati come segue:*

- a) **prezzo:** al prezzo migliore (più basso) sono assegnati punti 50  
ai prezzi superiori sarà assegnato un punteggio contenuto tra 0 e 50  
in modo proporzionale alla differenza di prezzo come segue:  
Punti di Y (prezzo superiore) = 
$$\frac{X(\text{prezzo più basso}) \times 50}{Y (\text{prezzo superiore})}$$

b) **qualità:**

##### **I) Per i lotti dal n° 1 al n° 17**

alla qualità sarà assegnato un punteggio massimo di punti 50  
conseguenti dalla valutazione delle seguenti caratteristiche:

##### Lotto 1

- a) Frequenza di pacing a partire da 28 bpm. EGM intracavitario.
- b) Isteresi con ricerca.
- c) Studi elettrofisiologici.
- d) Controllore di decremento in frequenza.
- e) Disponibilità di connessione 5/6 mm.
- f) Elettrocateri uni-bipolari. Per stimolazione ventricolare ed a J per stimolazione atriale.
- g) Connessione IS-1 ed ancoraggio a barbe. Rivestimento in silicone.

##### Lotto 2

- a) registrazione della frequenza per 24 ore
- b) possibilità di isteresi ripetitiva e di scansione per privilegiare il ritmo spontaneo del paziente..
- c) ampiezza: almeno superiore a 8 v.
- d) test della soglia di stimolazione fino a 0,1 v con passi di 0,1 v.
- e) test automatico di sensing, polarità programmabile indipendentemente. Follow up assistito con stampa
- f) automatica di tutti i dati in memoria.
- g) studi elettrofisiologici programmabili con 4 extrastimoli con scanning e burst fino a 800 bpm.



- h) statistiche eventi a/v e holter eventi ventricolari.
- i) peso inferiore a 25 gr.spessore non superiore a 6 mm..
- j) connessione is.1/5 e 6 mm.

### Lotto 3

- Cambio automatico della configurazione pacing e sensing
- Attivazione automatica di tutte le funzioni diagnostiche e terapeutiche
- Inizializzazione ed ottimizzazione automatica della risposta in frequenza per attività quotidiane e per attività massimali in funzione delle condizioni del paziente con adattamento giornaliero ed a lungo termine
- Test di soglia in ampiezza e durata automatico e manuale con aggiustamento dei parametri dell'impulso e di stimolazione in funzione della soglia
- Monitoraggio e configurazione automatica della sensibilità
- Elettrocatteteri uni-bipolari atriali e ventricolari a barbe in silicone con rilascio di steroide.

### Lotto 4

- Funzione RR multisensore
- Isteresi Condizionale
- Funzione per eliminare le brusche cadute di frequenza
- Funzione Holter
- Risposta in frequenza multisensore: intervallo QT e Sensore Attività
- Cattetere con dipolo corto non superiore ai 10 mm, a rilascio di doppio steroide, con elettrodo a bassa soglia di stimolazione in platino microporoso platinizzato.

### Lotto 5

- a) Risposta bradi improvvisa per la sindrome vaso vagale
- b) PVARP dinamico; Allungamento automatico PVARP dopo PVC;
- c) Accelerometro a circuito integrato con possibilità di taratura del sensore
- d) Facilità di controllo e follow-up per un utilizzo dei dati semplice ed un'ottimizzazione della terapia e della produttività
- e) Misurazioni giornaliera impedenza catetere V con commutazione di sicurezza, onde P ed R con tendenze trend a 1 anno e dettaglio valore giornaliero dell'ultima settimana.
- f) Algoritmo per livellamento del ritmo (+/- 5%)
- g) Possibilità di gestione terapeutica attraverso estese funzioni elevate capacità Holter sia morfologiche sia dei registri numerici. Correlate da informazioni di tipo orario e con annotazioni, EGM (A e V) in tempo reale con memorizzazione automatica o dal paziente. Con possibilità di annotazione
- h) Valutazione stato batteria automatico almeno 2 volte al giorno con valutazione de BOL, ERT e EOL. Con valutazione della tendenza
- i) Studi EP e bust manuali N°5 extrastimoli con incremento e decremen

### Lotto 6

- a) Sensibilità atriale max inferiore a 0.1 mV.
- b) URL fino a 170 bpm. ECG intracavitario e test del margine di soglia.
- c) Frequenza di pacing a partire da 28 bpm.

### Lotto 7

- a) Facilità di controllo e follow-up per un'ottimizzazione della terapia.
- b) Algoritmo per livellamento del ritmo (+/- 5%)
- c) Gestione terapeutica attraverso estese funzioni come ; elevate capacità Holter sia morfologiche sia dei registri numerici. Correlate da informazioni di tipo orario e con

annotazioni, EGM ( A e V ) in tempo reale con memorizzazione automatica o dal paziente.  
Con possibilità di annotazione

- d) Studi EP e bust manuali N°5 extrastimoli con incremento e decremento. Stimolazione VVI in Backup
- e) Misurazioni giornaliera impedenza catetere V con commutazione di sicurezza, onde P ed R con tendenze trend a 1 anno e dettaglio valore giornaliero dell' ultima settimana.
- f) Valutazione stato batteria automatico almeno 2 volte al giorno con valutazione de BOL, ERT e EOL. Con valutazione della tendenza.

#### Lotto 8

- a) registrazione della frequenza per 24 ore
- b) Ampiezza superiore a 8 V.
- c) Isteresi ripetitiva e di scansione per privilegiare il ritmo spontaneo del paziente
- d) Sensibilità fino a a 0,1mV
- e) Test della soglia di stimolazione ad alta definizione (fino a 0,1V con passi di 0,1).
- f) Test automatico della retroconduzione retrodraga
- g) Possibilità di studi elettrofisiologici non invasivi con almeno 4 extrastimoli, scan e burst fino ad 800 BPM
- h) Connessione IS-1 e 5/6mm.

#### Lotto 9

- a) Sensibilità atriale massima inferiore a 0.1 mV. Sensibilità ventricolare massima inferiore a 0.6 mV.
- b) Possibilità di stimolazione DDD con monocatetere.
- c) Possibilità di stimolazione VDD con monocatetere con dipolo largo.

#### Lotto 10

- a) Accelerometro a circuito integrato con possibilità di taratura del sensore
- b) Facilità di controllo e follow-up per un utilizzo dei dati semplice ed un'ottimizzazione della terapia e della produttività
- c) Misurazioni giornaliera impedenza catetere V con commutazione di sicurezza, onde P ed R con tendenze trend a 1 anno e dettaglio valore giornaliero dell' ultima settimana.
- d) Algoritmo per livellamento del ritmo ( +- 5%)
- e) Possibilità di gestione terapeutica attraverso estese funzioni elevate capacità Holter sia morfologiche sia dei registri numerici. Correlate da informazioni di tipo orario e con annotazioni, EGM ( A e V ) in tempo reale con memorizzazione automatica o dal paziente. Con possibilità di annotazione
- f) Valutazione stato batteria automatico almeno 2 volte al giorno con valutazione de BOL, ERT e EOL. Con Valutazione della tendenza
- g) Studi EP e bust manuali N°5 extrastimoli con incremento e decremento. Stimolazione VVI in Backup
- h) Funzione tendenza (consente al medico di specificare quali tipi di dati verranno raccolti dal P.M. e la risoluzione a cui memorizzare i dati acquisiti)

#### Lotto 11

- a) Cambio automatici della configurazione pacing
- b) Attivazione automatica delle funzioni diagnostiche e terapeutiche
- c) Inizializzazione ed ottimizzazione automatica della risposta in frequenza in funzione delle condizioni del paziente con adattamento giornaliero e a lungo termine
- d) Algoritmo di riconoscimento rapido delle tachicardie atriali con possibilità di impostare un ritardo di commutazione (cambio modo)



- e) Test di soglia in ampiezza e durata automatico e manuale con aggiustamento dei parametri dell'impulso di stimolazione in funzione della soglia
- f) Algoritmo per l'incoraggiamento dell'attività intrinseca
- g) Test temporanei e SEF non invasivi
- h) Monitoraggio e configurazione automatica della sensibilità

#### Lotto 12

- a) registrazione della frequenza per 24 ore
- b) Ampiezza superiore a 8 V.
- c) Isteresi ripetitiva e di scansione per privilegiare il ritmo spontaneo del paziente
- d) Sensibilità fino a 0,1mV
- e) Test della soglia di stimolazione ad alta definizione (fino a 0,1V con passi di 0,1).
- f) Test automatico della retroconduzione retrodraga
- g) Possibilità di studi elettrofisiologici non invasivi con almeno 4 extrastimoli, scan e burst fino ad 800 BPM
- h) Connessione IS-1 e 5/6mm.
- i) Aggiustamento automatico del sensore in funzione dell'attività del paziente con simulazione del comportamento del sensore e funzione predittiva della frequenza.

#### Lotto 13

- a) Calo notturno della frequenza programmabile
- b) Prevenzione da brusche cadute di frequenza
- c) Algoritmo per sopprimere l'insorgenza delle extrasistoli atriali
- d) Registrazione del numero di extrasistoli atriali nei 4 minuti che precedono ogni episodio aritmico
- e) Aggiornabile attraverso il caricamento di software per via telemetrica
- f) Risposta in frequenza multisensore: intervallo QT e Sensore Attività

#### Lotto 14

- a) Ampiezza superiore a 8 V in ventricolare
- b) Test di soglia di stimolazione ad alta definizione (da 4,8 a 0,1 V con passi di 0,1V)
- c) Test automatico di sensing con misura endocaviteria di P\ R
- d) Calibrazione automatica
- e) Memorie: trends, istogrammi, contatori, eventi.
- f) Telemetria: IGM, rate forecast, impedenza catetere, dati batteria, energia impulso

#### Lotto 15

- a) Monitoraggio continuo dell'attività cardiaca, ampia diagnostica e memorizzazione di diversi minuti di EGM per gestire il trattamento delle tachiaritmie atriali;
- b) Prevenzione di eventi atriali con terapie di stimolazione concepite per ridurre l'insorgere o il ripetersi di episodi di tachiaritmia atriale, con almeno tre diversi algoritmi di prevenzione;
- c) Terminazione di episodi tachiaritmici atriali attraverso l'erogazione automatica programmata di differenti tipi di terapie elettriche.

#### Lotto 16

- a) Algoritmo per l'identificazione precoce di eventuali difetti di rilevamento. Andamento dell'impedenza degli elettrocateri. Misurazione giornaliera indolore dell'impedenza sottosoglia di pacing A/V e di shock. Energia erogata pari ad almeno 30 Joules. Criterio di discriminazione delle tachicardie ventricolari da quelle sopraventricolari mediante criterio basato sulla frequenza atriale e ventricolare, sequenza di attivazione AV, regolarità del ciclo e dissociazione AV; possibilità di personalizzazione per pazienti con intervallo PR o RP lungo. Registrazione dell'EGM intracavitario per una durata di almeno



22 minuti. Dotato di segnali di avviso sonoro opzionali per parametri di monitoraggio fuori range. Possibilità di definire una sequenza standard di operazioni da eseguire in sede di controllo.

- b) Disponibilità di catetere ventricolare a fissaggio attivo/passivo, a singolo/doppio coil, in silicone, a rilascio di steroide, diametro del corpo non superiore a 8,2Fr.

**Lotto 17**

- a) Possibilità di memorizzazione degli eventi aritmici sia ventricolari che atriali con EGM visibili sia sulla carta che sul monitor del programmatore con minimo 3 tracce di segnale
- b) Possibilità di erogare fino a 8 shock di energia massima per la zona di riconoscimento delle FV
- c) Garanzia minima di 6 anni a prescindere dal tipo e quantità delle terapie erogate
- d) Possibilità di follow up semplici e sicuri tramite un motore di ricerca che consenta di ricercare gli episodi più interessanti per tipologia di aritmia, tasti interattivi per selezionare e visualizzare solo gli episodi di sicuro interesse.
- e) Possibilità di effettuare delle misurazioni giornaliere (onda R, impedenza di stimolazione, impedenza di shock) per verificare lo stato del sistema con possibilità di impostare il range di valori da confrontare per più sicurezza.
- f) Programmazione elettrobisturi
- g) Possibilità di attivazione della memoria direttamente da parte del paziente
- h) Algoritmo per pazienti pacemaker dipendenti
- i) Archiviazione su dischetto degli eventi aritmici sia come dato numerico che sotto forma grafica di ECG di superficie
- j) Attivazione di criteri inibitori per le aritmie sopraventricolari con singolo tasto. Avendo comunque la possibilità di cambiare i valori pre-impostati per perfezionare le programmazioni per singolo paziente

**I) Per i lotti dal n° 18 al n° 20**

alla qualità sarà assegnato un punteggio massimo di punti

50

tenendo conto sia delle caratteristiche tecniche, che dovranno corrispondere a quanto richiesto, sia dei requisiti che, a giudizio della Commissione, concorrono a migliorare il dispositivo medico.

*Il lotto che non raggiunge il punteggio minimo di qualità, relativo all'insieme delle caratteristiche tecnico-qualitative, corrispondenti ai 30/50 del massimo del punteggio totale, non sarà ammesso alla gara.*

*Il giudizio di idoneità e l'attribuzione dei punteggi di qualità saranno espressi da un'apposita Commissione tecnica.*

*L'aggiudicazione sarà proposta in favore della Ditta che più si avvicina al punteggio massimo di 100/100.*

**Il giudizio di idoneità e l'attribuzione del punteggio di qualità precederanno l'apertura e la lettura dell'offerta economica:**

- la Commissione, infatti, procede in seduta pubblica all'esame della documentazione ed all'ammissione delle Ditte alla successiva fase della gara; saranno, pertanto, ammessi alle successive fasi del procedimento di gara solo i Lotti che, a giudizio della Commissione, presentino esaustiva campionatura e documentazione;
- la Commissione procederà poi, in seduta privata, all'esame e alla valutazione tecnica della campionatura e della documentazione tecnica presentata dai concorrenti;
- in seduta pubblica, avverrà l'apertura delle offerte economiche previa lettura del verbale della seduta privata.



L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata.

In deroga a quanto previsto all'art. 12 del "Capitolato Generale per la fornitura di beni e servizi", si potrà procedere ad aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida, previa valutazione della congruità del prezzo.

L'Azienda, inoltre, potrà non procedere all'aggiudicazione di quei lotti, per i quali accerta che le offerte pervenute propongono prezzi ritenuti non congrui.

Nell'ipotesi di offerte uguali si procederà:

- richiedendo ai concorrenti, qualora siano presenti alla seduta di aggiudicazione muniti di procura, un miglioramento dell'offerta;
- richiedendo uno sconto per iscritto nel caso in cui uno solo o nessuno dei concorrenti interessati sia presente alla gara.

#### ART. 6 STIPULA DEL CONTRATTO

L'Azienda procederà alla stipula del contratto con la/e ditta/e aggiudicataria/e, in regolare bollo, da registrarsi presso l'Ufficio del Registro di Iglesias.

Fanno carico al fornitore tutte le spese di contratto e consequenziali, quali le spese di bollo, scritturazione, copia e registrazione presso il citato Ufficio del Registro di Iglesias, secondo le tariffe di legge, nonché, ove sia fatto ricorso al notaio, le spese notarili.

Fanno altresì carico all'aggiudicatario tutte le tasse ed imposte, oneri sociali, assicurativi ed assistenziali, presenti e future, nonché le spese comunque connesse alla fornitura, perizie, ovvero le spese connesse alle procedure in caso di soccombenza della ditta.

Si può prescindere dalla registrazione del contratto qualora la ditta si aggiudichi forniture per importi inferiori a € 10.329,14 (diconsi euro diecimilatrecentoventinove/14), I.V.A. vigente inclusa.

#### ART. 7 CONSEGNA

La merce deve essere consegnata, in base alle disposizioni di volta in volta impartite dall'Azienda.

Ogni consegna deve, quindi, essere preventivamente concordata con l'Azienda, con esclusione di consegna in blocco.

La merce di volta in volta ordinata deve essere consegnata entro il termine di 24 ore dalla data di ricevimento dell'ordine.

Qualora ciò non sia possibile, il fornitore deve provvedere alla consegna di almeno un acconto sulla quantità complessiva di merce ordinata, in modo che, tale acconto sulla quantità complessiva di merce ordinata sia sufficiente a coprire il fabbisogno di un mese fino alla consegna del saldo.

Sarà rifiutato, pertanto la ditta dovrà curarne il ritiro e l'immediata sostituzione, il prodotto, soggetto a scadenza, con validità inferiore ai 3/4 della validità massima ed il prodotto eventualmente rotto o deteriorato durante il trasporto.

Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 sino alle ore 13.00.

Il ritardo nelle consegne comporterà una penale di € 26,00 (diconsi euro ventisei/00) per ogni giorno di ritardo o frazione di giorno di ritardo a partire dall'undicesimo giorno lavorativo dalla data di ricevimento dell'ordine trasmesso via fax.

Per inadempienze ripetute e/o consegne protratte oltre il 25° giorno lavorativo dalla data di ricevimento dell'ordine, l'Azienda si riserva la facoltà di risolvere il contratto per colpa o dolo della ditta, applicando quanto previsto nell'art. 29/31/32 del Capitolato Generale.



### ART. 8 MODALITÀ DI FATTURAZIONE

*I quantitativi di merce ammessi al pagamento sono quelli accertati dai Servizi di Farmacia dell'Azienda, in seguito al controllo delle singole consegne.*

*La fatturazione della merce deve avvenire, a norma di legge, con esplicito riferimento alle bolle di consegna.*

*Il pagamento delle forniture avverrà nelle modalità stabilite all'art. 38 del Capitolato Generale per la fornitura di Beni e Servizi, e cioè:*

*"L'importo dei beni forniti, se non saranno intervenute contestazioni, è pagato tramite la tesoreria dell'Azienda (attualmente: Banca di Sassari - Carbonia) entro 90 (novanta) giorni dalla data di effettiva ricezione della fattura o di altro titolo equipollente, al protocollo fatture dell'Azienda (tale termine s'intende operante solo nel caso che la fattura segue o sia contemporanea alla fornitura).*

*Nell'eventualità che l'effettiva fornitura sia successiva alla notifica della fattura, i 90 (novanta) giorni decorreranno dalla data di consegna delle merci nel magazzino e non dalla ricezione della fattura". Comunque, i 90 giorni decorrono dal giorno di effettiva ricezione e collaudo-controllo (qualitativo e quantitativo) della merce, anche se il ricevimento della fattura è di data anteriore a quest'ultimo.*

*Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.*

### ART. 9 CONTROLLI QUALI-QUANTITATIVI

*Il controllo quali-quantitativo è effettuato dai Servizi di Farmacia dell'Azienda. La firma all'atto del ricevimento della merce indica solo una corrispondenza del numero di colli inviati.*

*La quantità è esclusivamente quella accertata presso il magazzino di Farmacia e deve essere riconosciuta ad ogni effetto dal fornitore.*

*Agli effetti del collaudo qualitativo, la firma apposta per ricevuta al momento della consegna non esonera la ditta fornitrice dal rispondere ad eventuali contestazioni che potessero insorgere all'atto dell'utilizzo del prodotto.*

*L'Azienda, tramite i propri incaricati, può effettuare in qualsiasi momento, il prelievo di alcuni campioni della merce consegnata durante il periodo di fornitura, al fine di effettuare le opportune analisi e/o verificare la corrispondenza alle caratteristiche indicate agli art. 2 del presente Capitolato.*

*Qualora, a seguito di tali accertamenti, il prodotto fornito non risulti conforme, la ditta è obbligata a sostituirlo immediatamente e comunque entro un termine massimo di cinque giorni. In caso di mancata sostituzione si procederà come previsto dal Capitolato Generale.*

*In tal caso l'Azienda ha la facoltà di approvvigionarsi presso altra ditta e la maggiore spesa sostenuta sarà a carico della Ditta inadempiente.*

*Le spese per le analisi qualitative, sono a carico della ditta fornitrice, qualora i dati rilevati risultino difformi.*

*In caso di provvedimenti di sequestro o di altre disposizioni Regionali o Ministeriali tendenti alla sospensione dell'utilizzo di particolari lotti, la Ditta deve sostituire il prodotto non utilizzabile entro cinque giorni. In caso contrario l'Azienda ha la facoltà di approvvigionarsi presso altra ditta e la maggiore spesa sostenuta sarà a carico della Ditta inadempiente.*

### ART. 10 CONTESTAZIONI E CONTROVERSIE

*In caso di mancata rispondenza dei prodotti ai requisiti richiesti, l'Azienda li respinge al fornitore, che deve sostituirli entro cinque giorni.*

*Mancando o ritardando il fornitore ad uniformarsi a tale obbligo, l'Azienda può procedere a*

*norma del Capitolato Generale.*

*Non si fa luogo al pagamento delle fatture, finché la ditta fornitrice non provvede al versamento dell'importo relativo alle maggiori spese sostenute ed alle penali notificate, conseguenti alle inadempienze contrattuali.*

**ART. 11 NORME DI RINVIO**

*L'appalto s'intende regolato dal Capitolato Generale, per quanto non modificato dal presente, e dalle norme specifiche in materia di prevenzione e sicurezza sugli ambienti di lavoro, anche se non espressamente richiamate, nonché da disposizioni specifiche che potranno essere emanate nel corso contrattuale.*

*Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti, anche se non espressamente qui richiamate.*

*Capitolato pace makers  
16/12/2002 GV*



Documento n. \_\_\_\_\_ di

n° 47 pagine

Il Responsabile del Servizio

ALLEGATO ALLA INDIRIZIONE

N 604 DEL 19 MAR. 2003

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE SANITARIO

IL DIRETTORE GENERALE

