

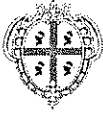


adottata dal Commissario in data 21 FEB. 2011

Oggetto: *Procedura negoziata ad offerte plurime (cottimo fiduciario) per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia. Aggiudicazione in favore Ditte Diverse*

Il Resp.le del Servizio Acquisti:

- Vista** la nota Prot. FKT n° 32 del 15.09.2010, con la quale il Resp.le dell'UO di Medicina Riabilitativa – Dr.ssa M. Fresu, chiede l'acquisto di n° 2 lettini da visita e n° 1 apparecchio multifunzione di elettroterapia e ultrasuonoterapia per l'attivazione del nuovo ambulatorio di Medicina Riabilitativa presso il PO Sirai;
- Vista** la nota in data 20.04.2010, con la quale il Direttore del Distretto Sanitario di Carbonia – Dr. M. Grussu, chiede l'acquisto di n° 3 apparecchi per elettroterapia da destinare al Servizio R.R.F. c/o i Poliambulatori di Carbonia, Giba e Carloforte, nella considerazione che quelli in dotazione sono fuori uso;
- Ritenuto** indispensabile garantire la fornitura al fine di assicurare la continuità dell'assistenza e non provocare l'interruzione dei servizi;
- Tenuto conto** che la spesa presuntiva ammonta a circa € 9.000,00 + IVA di legge;
- Considerato** che appare percorribile l'acquisizione mediante procedura negoziata (cottimo fiduciario) ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D. Lgs. 163/2006, come ribadito all'Art. 6 del *Regolamento Aziendale per gli acquisti in economia*, approvato con Delibera n° 1305 del 19.12.2006;
- Precisato** che trattasi di acquisto il cui importo è inferiore a € 10.000,00 IVA esclusa e pertanto, ai sensi dell'art. 6 del succitato regolamento, può prescindere da ricorso al confronto concorrenziale, interpellando direttamente un fornitore per l'acquisizione a prezzo di mercato di quanto necessario;
- Atteso** che l'ufficio ha ritenuto opportuno di dover procedere all'acquisizione di quanto in argomento mediante gara informale assicurando la massima concorrenzialità, par condicio e segretezza, assicurando la produzione dell'offerta in busta chiusa, la cui apertura sarà demandata ad apposita commissione in seduta privata;
- Precisato** che l'Ufficio, con note Racc. RR. Prot. PG/26791 del 15.11.2010, ha invitato le sotto elencate ditte a formulare offerta, stabilendo il termine per la presentazione delle medesime entro il giorno 07.12.2010:
Chinesport (UD) – FC Genetics Service (CA) – Nuova Sarda Medicali (CA) – Prodifarm (CA) – Sanifarm (CA) – Sirio Medical (SS);
- Preso atto** che:
- entro il termine stabilito sono pervenuti i plichi delle sottotelencate Ditte:
 - Chinesport Prot. 28523 del 02.12.2010
 - Max Medical Prot. 28764 del 07.12.2010
 - Sirio Medical Prot. 28787 del 07.12.2010
 - La Ditta Prodifarm, con nota Prot. fax 28749 del 06.12.2010, ha comunicato che l'offerta sarebbe stata presentata dalla Ditta Max Medical in qualità di distributore per la Sardegna dei prodotti oggetto di offerta;
- Visto** il verbale di gara in data 10.02.2011 della Commissione di aggiudicazione, nominata con Disposizione Amministrativa n° 89 del 20.12.2010;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

segue Deliberazione *23H/C* del

21 FEB. 2011

- Preso atto** che la commissione di gara ha proposto l'aggiudicazione in favore delle Ditte che hanno presentato l'offerta economicamente più bassa;
- Vista** la lettera d'invito;
- Visto** il D.Lgs 163 del 12.04.2006 e s.m.i.;
- Ravvisata** la legittimità delle operazioni svolte in sede di gara;
- Rilevato** che per l'acquisto di che trattasi non risulta apposito finanziamento, né disponibilità alcuna sulle quote per le urgenze dei Piani di Investimento, e pertanto l'unica copertura finanziaria resterebbe quella del bilancio corrente;

Propone

- di disporre, come da premessa, ai sensi dell'art. 125 comma 11 del D. Lgs. 163/2006, l'aggiudicazione della fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia, così come si evince dal verbale della Commissione di aggiudicazione allegato al presente atto per costituirne parte integrante;

IL COMMISSARIO

- Preso atto** dell'istruttoria svolta dal Resp.le del Servizio Acquisti;
- Sentiti** i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa

- di ratificare l'allegato verbale in data 10.02.2011, della Commissione di aggiudicazione della procedura negoziata (cottimo fiduciario) per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia;
- di disporre l'aggiudicazione come segue, attingendo i fondi necessari dal bilancio corrente:

Ditta Max Medical (offerta n° 23 del 02.12.2010)

Lotto 1 – CIG [0632760A0F]

N° 3 Apparecchi per elettroterapia Mod. THERAPIC 9400 a € 1.980,00 + IVA 20% completo cadauno
di:

- carrello con piano di appoggio e relativo sistema di fissaggio dell'apparecchiatura
- n° 10 smart card
- n° 8 elettrodi 60x80
- n° 8 spugne 60x80
- n° 8 elettrodi 50x50
- n° 8 spugne 50x50
- n° 2 fasce elastiche da 100 cm
- n° 2 fasce elastiche da 60 cm

Totale lotto € 5.940,00 + IVA 20%

(Destinazione: Servizio R.R.F. Poliambulatori di Carbonia – Giba – Carloforte)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia

segue Deliberazione *234/c* del

21 FEB. 201

Ditta Chinesport (offerta n° A1013393 del 29.11.2010)

Lotto 2 – CIG [0632803D8A]

- N° 1 Apparecchio combinato per elettroterapia/ultrasuoni **mod. KOMBI BASIC cod. EL0058 a € 1.425,00 + IVA 20%** completo di:
 - n° 4 elettrodi 5x5
 - n° 4 elettrodi 8x6
 - n° 4 elettrodi 8x12
 - n° 8 spugne 5x5
 - n° 8 spugne 8x6
 - n° 8 spugne 8x12
 - n° 2 fasce elastiche con velcro cm 100
 - n° 2 fasce elastiche con velcro cm 60
 - n° 2 fasce elastica con velcro cm 150
- N° 1 conf. da 10 pz di **Personal Smart Card cod. EL0001 a € 65,00 + IVA 20%**
- N° 1 **Carrello cod. EL0003 a € 305,00 + IVA 20%**

Totale lotto € 1.795,00 + IVA 20%

(Destinazione: Ambulatorio UO di Medicina Riabilitativa PO Sirai)

Ditta Sirio Medical (offerta n° 662 del 06.12.2010)

Lotto 3 – CIG [1048069DE2]

- N° 2 Letto da visita ad uno snodo **WIMED cod. 18.0501.20** completo di **portarotolo universale cod. 18.0500.20 a € 316,00 cad. + IVA 20%**
- N° 2 Scaletta per lettino a due gradini **WIMED cod. 18.0152.00 a € 92,00 cad. + IVA 20%**

Totale lotto € 816,00 + IVA 20%

(Destinazione: Ambulatorio UO di Medicina Riabilitativa PO Sirai)

- ▶ di demandare al **capo servizio acquisti** di provvedere per gli adempimenti di competenza riguardo all'emissione dell'ordine di fornitura;
- ▶ di determinare che il **capo servizio bilancio/contabilità** provveda al pagamento delle fatture di addebito, previa liquidazione delle medesime a cura delle articolazioni organizzative aziendali utilizzatrici, con regolare ordinativo bancario tratto sul **tesoriere** aziendale;
- ▶ di imputare la spesa complessiva di **€ 10.261,20 IVA 20% inclusa**, sulla classe di costo 0102020401 del piano dei conti aziendale – Bilancio corrente;
- ▶ di dare atto che nei movimenti di scarico informatico da parte del magazzino competente saranno individuati gli effettivi Centri di Rilevazione utilizzatori dei materiali oggetto del presente atto;

Il Direttore Amministrativo
Dr. Giuseppe Serra



Il Commissario
Dr. Maurizio Calamida

Il Direttore Sanitario
Dr. Antonio Farci

Resp.le Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis

Ufficio gare/A. Ventura

AVentura

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
n. 234/C del 21 FEB. 2011

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 21 FEB. 2011 al 7 MAR. 2011

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

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali



Destinatari:

Collegio dei sindaci

Servizio Acquisti

Servizio Bilancio



ASL Carbonia

SERVIZIO SANITARIO – REGIONE SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N° 7
09013 CARBONIA (Carbonia Iglesias)
U.O. Medicina Riabilitativa **OSPEDALE C.T.O. IGLESIAS**
Direttore Dr. Miriana Fresu

Prot. FKT N° 32 del 15/09/10

Iglesias, 15/09/10

PERVENUTA IL 21 SET. 2010 ABS

Alla c. a. della
Dott.ssa Agnese Foddis

FAX 0781/2510 del 20.09.10

Oggetto: Richiesta apparecchi elettromedicali e materiali accessori

Al fine di attivare l'attività ambulatoriale dell'U.O. Medicina Riabilitativa c/o il P.O. Sirai si richiedono:

- N° 2 lettini da visita con portarotolo
- N° 1 Apparecchio Multifunzione di Elettroterapia e Ultrasuonoterapia con le seguenti caratteristiche:
 - 2 canali
 - Correnti Diadinamiche
 - Correnti Monopolari
 - Correnti Bipolari
 - Correnti Sinusoidali
 - Correnti Galvaniche
- Ultrasuono: frequenza 1 MH² regolabili da 0,5 a 3 W/cm² con testina stagna.
- Cavi di alimentazione
- Spugne per elettroterapia:
 - cm 10x6
 - cm 12x 8
 - cm 18x12
- Placche elettroconduttrici:
 - cm 5x5
 - cm 8,5x6,5
 - cm 12x8,5
- Cinghie elastiche con velcro
 - cm 40x8
 - cm 100x8
- Cinghie in caucciù
 - cm 150x4

Il Direttore
Dr. Miriana Fresu

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Distretto di Carbonia

Carbonia, 10 Maggio 2010

PERVENUTA IL 17 MAG. 2010 ABS

Al Commissario
Dr. Maurizio Calamida

PI/2010/857

e p.c.

Al Responsabile
Servizio Acquisti

*procedimento
30 05 2010
CF*

Oggetto: richiesta apparecchiature.

*Alessandro,
esperto aus. de. k. m. m. s. l. o.*

In riferimento alle note prot. ABS n.510 del 22.04.2010 (Ns. prot n. 559 del 20.04.2010) e n. P.I./2010/672 del 04.05.2010, di cui si allegano copie, si richiede un Suo autorevole intervento al fine di provvedere all'acquisto di numero 3 apparecchiature per elettroterapia, da destinarsi al Servizio R.R.F. presso i Poliambulatori di Carbonia, Giba e Carloforte.

Come richiesto dal Responsabile del Servizio Acquisti, si trasmette copia delle caratteristiche tecniche dei macchinari oggetto di eventuale procedura di gara.

In attesa , porgiamo distinti saluti.

Il Direttore
Dr. *Mauro* Vito Grusso

*Prot. n° 696 12-05-2010
P. 222 MATTEOTTI*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Servizio Acquisti Patrimonio

Prot. PI/2010/642

Carbonia, 04 maggio 2010

Al Resp.le Distretto Carbonia
Dr. Marco Grussu

e. p. c. Ing. Cristian Mura
Consorzio Metis

OGGETTO: Apparecchiature per elettroterapia.

In riscontro alla Vs. richiesta, prot. ABS n. 510 del 22.04.2010, si fa presente che la richiesta d'acquisto delle 3 apparecchiature per elettroterapia è sprovvista delle caratteristiche tecniche necessarie ed indispensabili per avviare una qualsivoglia procedura di gara; inoltre, dettaglio non meno importante, la richiesta deve essere indirizzata al Commissario affinché provveda nello spirito di una congrua strategia aziendale ed autorizzare il Servizio alle procedure d'acquisto.

L'occasione è gradita per porgere i più cordiali saluti.



Il Responsabile Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis

ADD/R.TU

apparecchiature per elettroterapia-Dr. Grussu

Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia n° 83 - 09013 Carbonia
Tel. 0781/6681
Fax 0781 6683506
e-mail : dir.generale@aslcarbonia.it
www.aslcarbonia.it

Servizio Acquisti
via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia
Tel. 0781-6683225
Fax. 0781 66835224
Mail: ufficio.gare@aslcarbonia.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Distretto di Carbonia

Carbonia, 20 Aprile 2010

Al Responsabile
Servizio Acquisti

Oggetto: richiesta apparecchiature.

Si prega il servizio in indirizzo di voler provvedere all'acquisto, di numero 3 apparecchi per elettroterapia a quattro uscite indipendenti che erogano correnti di bassa e media frequenza.

Gli apparecchi di cui sopra saranno destinati Servizio R.R.F. presso i poliambulatori di Carbonia, Giba e Carloforte.

Si vuole ricordare che i macchinari (Modello NEURON 926 Marca GBO) in dotazione al Servizio scrivente presso i presidi di Giba e Carloforte si trovano oggi presso i locali di Piazza Matteotti a Carbonia, in quanto fuori uso.

Si allega alla presente copia della bolla di lavoro Consorzio Metis.

In attesa di Vostro riscontro, si porgono distinti saluti.

Il Direttore
Dr. Marco Vinicio Grussu

Azienda U.S.L. n° 7 DISTRETTO SANITARIO CARBONIA
20 APR. 2010
Prot. N. 559



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NT 4/26191 PROT. / 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
Chinesport
Via Croazia, 2
33100 - Udine

OGGETTO: *Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.*

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'**allegato A**.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloggiamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NTG/26191 PROT. | 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
FC Genetics Service srl
Via Leoncavallo, 48
09045 - Quartu S. Elena (CA)

OGGETTO: Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'**allegato A**.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloggiamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA.**

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NT 4/26191 PROT. 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
Nuova Sarda Medicali
Via Meucci, 36/40
09131 - Cagliari

OGGETTO: Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'allegato A.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloggiamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA,**



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NT 4/36491 PROT. 1 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
Prodifarm
Via Galvani, 29/A
09129 - Cagliari

OGGETTO: Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'**allegato A**.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloccamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Al sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA.**

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NT 9/16691 PROT. 1 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
Sanifarm
Viale Monastir, 126/A
09122 - Cagliari

OGGETTO: Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'allegato A.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imbballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloggiamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Al sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA.**

pg 1



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

NTG/26E91 PROT. | 15 NOV. 2010

Carbonia 15 NOV. 2010

Racc. AR

Spett.le Ditta
Sirio Medical Srl
Via Oslo, 3A
07100 - Sassari

OGGETTO: *Procedura negoziata ad offerte plurime (Cottimo fiduciario). Richiesta di preventivo per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia.*

La nostra Azienda intende provvedere all'affidamento della fornitura, installazione e collaudo di quanto in oggetto e meglio specificato nell'**allegato A**.

A) Formulazione dell'offerta

L'offerta, redatta in carta libera, dovrà essere firmata dalla persona o persone abilitate ad impegnare legalmente la ditta.

L'offerta deve contenere: il prezzo unitario espresso in cifre e in lettere, praticato, per merce franca di trasporto ed imballo, scaricata presso i magazzini della nostra Azienda.

Nel prezzo unitario della merce è sempre compreso il costo del trasporto, dell'imballaggio, che dovrà essere curato in modo da garantire la merce da deterioramenti durante il trasporto stesso, dello scarico presso i magazzini dell'Azienda Sanitaria Locale N. 7, e di ogni altro onere aggiuntivo, con esclusione dell'IVA, compresa l'installazione, il collaudo e ogni accessorio per il perfetto funzionamento ed alloggiamento, anche se non espressamente elencato.

In caso di discordanza fra l'indicazione in lettere e quella in cifre sarà ritenuto valido il prezzo più vantaggioso per la nostra Azienda.

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/2008 in offerta devono essere specificatamente indicati in dettaglio il costo del lavoro e il costo relativo alla sicurezza con particolare riferimento a quelli propri connessi al presente appalto.

L'offerta deve essere inoltre corredata di:

1. uno o più depliant illustrativi con le principali funzioni e caratteristiche. In tale depliant devono essere chiaramente individuati marca e modello.
I depliant, qualora non avessero riportati a stampa i dati della Ditta concorrente, devono obbligatoriamente contenere un'etichetta (o timbro) individuabile la Ditta proponente, debitamente firmata.
2. per ciascun bene deve essere fornita una scheda tecnica in lingua italiana, pena l'esclusione, contenente i principali dati tecnico costruttivi e funzionali del bene. La scheda deve essere timbrata o firmata dallo stesso firmatario dell'offerta. Devono comunque esser ben individuate le caratteristiche minimali richieste.
3. dichiarazioni di rispondenza dell'apparecchio alle norme comunitarie e nazionali.
La mancanza delle dichiarazioni di rispondenza a norme, cui l'apparecchio è soggetto **E' MOTIVO DI ESCLUSIONE DALLA GARA.**

4. Copia della presente nota e del Documento informativo sui rischi specifici nell'Azienda ASL 7, timbrati dalla Ditta e firmati in OGNI FOGLIO dallo stesso firmatario dell'offerta in segno di piena e totale visione ed approvazione.

Si precisa che, per la partecipazione alla presente gara, non è dovuto il contributo per l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di cui alla deliberazione della medesima autorità del 15.02.2010 "Attuazione dell'art. 1, commi 65 e 67 della Legge n. 266 del 2005 per l'anno 2010. Contributi di partecipazione alle gare"

Pertanto, dovrete far pervenire improrogabilmente **entro le ore 13.00 del giorno 07.12.2010** regolare offerta economica, racchiusa in plico chiuso, all'esterno del quale, oltre il mittente, dovrà essere riportata la dicitura "**contiene offerta per la fornitura di apparecchiature per fisioterapia**" e dovrà essere inviata al sotto indicato indirizzo:

Azienda Sanitaria Locale 7
Servizio Acquisti
Via Dalmazia, 83
09013 CARBONIA (CI)

B) Condizioni di fornitura

La fornitura si intende "**chiavi in mano**", compreso quindi ogni e qualunque onere di trasporto, e ove previsto installazione, accessori e raccordi di linee nel rispetto della normativa vigente.

Resta inteso che all'atto della fornitura deve essere indicato l'anno di fabbricazione dell'apparecchiatura fornita, il modello e il numero di serie. L'Amministrazione, indipendentemente dal modello proposto in offerta, rifiuterà la consegna di apparecchi che risultino già superati tecnologicamente al momento della trattativa e per i quali la medesima Ditta ha posto in commercio prima della fornitura modelli più avanzati. In tal caso l'affidamento sarà revocato.

L'Azienda ha 90 giorni di tempo, decorrenti dalla data entro cui devono pervenire le offerte, per procedere all'aggiudicazione della fornitura, durante i quali l'offerta deve essere considerata valida e irrevocabile.

C) Aggiudicazione della fornitura

L'offerta non dovrà essere in alcun modo condizionata. L'ASL si riserva il diritto per motivi di pubblico interesse, o per sopravvenuta onerosità di non accettare l'offerta presentata.

L'Azienda si riserva ampia facoltà, a suo insindacabile giudizio di adire o meno all'aggiudicazione definitiva. In particolare si riserva la facoltà di procedere all'aggiudicazione definitiva in relazione alle effettive disponibilità finanziarie.

L'aggiudicazione della fornitura sarà disposta per singolo lotto a favore della ditta che presenta l'offerta economica più bassa, conformemente alle caratteristiche indicate.

Nell'ipotesi di offerte uguali si procederà richiedendo uno sconto per iscritto alle ditte interessate.

D) Garanzia

Non deve essere inferiore ad anni 2 (due): di tipo manutentivo ed assicurativo (totale) eseguita a domicilio dell'ASL, nella sede in cui è dislocato il bene, con interventi, nelle 72 ore (escluse festività ma comprese le prefestività) decorrenti dalla richiesta telefonica fax o fonogramma, fatte salve condizioni più favorevoli. In ogni caso di mancato intervento, ovvero di interventi eccedenti le 72 ore (o condizioni più favorevoli), sarà applicata la penale del 5%, computata sul 10% del valore di acquisto del bene; la terza infrazione dà luogo all'applicazione della penale del 10% computato sempre sul valore sopra indicato. La garanzia decorre dalla data del collaudo definitivo. La cauzione definitiva resta vincolata fino alla scadenza della garanzia.

F) Stipula del contratto e deposito cauzionale

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



Fanno carico al fornitore tutte le spese di contratto 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 diecimilatrecentoventinove/14 Euro (€ 10.329,14) I.V.A. vigente inclusa.

L'aggiudicazione della fornitura è subordinata alla costituzione di un deposito cauzionale nella misura del 10% del valore dell'affidamento.

La costituzione del deposito cauzionale, da effettuarsi nel termine di 10 gg dalla comunicazione dell'aggiudicazione, dovrà avvenire nelle forme di legge.

Il deposito cauzionale è infruttifero.

Il deposito cauzionale è svincolato e restituito al contraente soltanto a conclusione della validità della garanzia e dopo che sia stato accertato il pieno soddisfacimento degli obblighi contrattuali.

G) Esecuzione della fornitura

La consegna dei beni deve essere effettuata nella quantità, tempi e luoghi, indicati nell'ordinazione.

L'espletamento dell'adempimento contrattuale dovrà avvenire in un'unica soluzione o altrimenti specificato nella lettera d'ordine, da effettuarsi nei termini di **giorni 20 (venti)** dalla data di notifica dell'ordine di fornitura, fatte salve condizioni più favorevoli.

Prima del collaudo la Ditta aggiudicataria deve fornire i seguenti elementi:

- 1) libretto riportante le caratteristiche tecniche e le condizioni d'uso;
- 2) dichiarazione rilasciata dal costruttore, di conformità alle normative vigenti.

La Ditta deve effettuare la consegna dei beni all'interno dell'ASL a proprio rischio, assumendo a proprio carico le spese di ogni natura, (carico, porto, imballo, scarico, facchinaggio ecc.) salvo diversa ed espressa pattuizione da risultare da apposito consenso epistolare dell'ASL, dovendosi tali spese, intenderle tutte comprese nel prezzo di aggiudicazione.

Nella liquidazione della fattura non si terrà conto di tali spese.

Le consegne devono essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 13,00 presso i magazzini dell'ASL N. 7.

All'atto della consegna il fornitore deve presentare all'addetto al magazzino dell'Azienda apposita nota in triplice esemplare, nella quale risulti dettagliatamente indicato il tipo e il codice del prodotto fornito, che deve corrispondere obbligatoriamente a quello offerto e ordinato.

In tale nota deve essere chiaramente riportato il numero dell'ordinazione apposto dall'Ufficio (non il numero di protocollo).

Una copia della nota di accompagnamento, sottoscritta del ricevente sarà restituita al fornitore o all'incaricato alla consegna.

Le apparecchiature e le attrezzature non passano in proprietà dell'ASL e quindi i fornitori non acquistano il diritto al pagamento qualora siano contestati.

Eventuali sostituzioni qualitative dell'apparecchiatura e/o attrezzatura potranno essere rese possibili solo dopo apposita e preventiva richiesta della ditta ad insindacabile giudizio dell'Amministrazione, previo accertamento qualitativo da parte dell'ASL e a fronte di formale autorizzazione scritta della medesima.

Il fornitore non potrà avanzare pretesa alcuna basata su accordi verbali.

H) Consegna e installazione

La consegna delle stampanti verrà concordata con il Responsabile dell'Azienda e dovrà prevedere il montaggio nonché i collegamenti alla rete elettrica e alla rete locale.

Tutte le stampanti devono essere fornite, installate e configurate per il regolare funzionamento.



I) Collaudo

Il montaggio, l'assemblaggio ed il collaudo in opera sono a carico della Ditta.

Il collaudo deve compiersi entro 15 (quindici) giorni dal termine fissato per la consegna, previo avviso. Il collaudo deve essere concordato con l'Ufficio Tecnico e il Servizio Informativo dell'ASL.

L) Inadempienze e penalità'

Il fornitore che consegna le apparecchiature e/o attrezzature di qualità o quantità non conforme a quella stabilita, contravviene ai patti stabiliti. In tal caso la nostra ASL potrà a suo insindacabile giudizio:

- a) rifiutare l'apparecchiatura, chiedendo la sostituzione entro un determinato periodo di tempo;
- b) rifiutare l'apparecchiatura senza chiedere la sostituzione, considerare risolto il contratto, cancellare la stessa Ditta dall'Albo fornitori per anni cinque, incamerare a titolo di penale di deposito cauzionale.

L'apparecchiatura e/o attrezzatura fornita e contestata resta depositata nell'ASL a disposizione della ditta fornitrice che ne deve curare l'immediato ritiro a suo rischio e spese nel termine perentorio massimo di giorni 7 (sette).

Qualora le apparecchiature e/o attrezzature rifiutate non fossero tempestivamente ritirate dal fornitore, l'ASL non risponderà della loro perdita o deterioramento durante la temporanea custodia né il fornitore potrà pretendere alcun compenso o risarcimento.

A carico del fornitore, che non consegna le apparecchiature nei modi e nei tempi stabiliti, l'ASL può applicare, in sede di prima applicazione, una penale nella misura massima del 5% (cinque per cento) dell'importo della mancata fornitura per ogni giorno di ritardo. La penale sarà elevata da un minimo del 10% (dieci per cento) a un massimo del 20% (venti per cento) in misura crescente per le infrazioni successive alla prima, salvo la facoltà dell'ASL alla terza infrazione di dichiarare il contratto "ipso iure" risolto per fatto per colpa del fornitore ed in danno al medesimo.

M) Pagamento delle fatture

Le fatture saranno pagate, se non saranno intervenute contestazioni, con rimessa diretta, dopo l'accettazione della merce nei magazzini dell'ASL, nel termine di 90 giorni dalla data del collaudo positivo della merce.

Il termine di pagamento si applica soltanto nel caso in cui tutte le condizioni della fornitura, ivi compreso il collaudo o la regolare esecuzione, siano state rispettate.

In caso contrario il termine si ritiene sospeso sino a 30 (Trenta) giorni dalla completa osservazione di tutte le condizioni contrattuali.

La liquidazione sarà effettuata dietro presentazione di regolare fattura entro novanta giorni dalla data di effettuazione del collaudo sempreché il medesimo abbia dato esito positivo e non siano sorte contestazioni o rilevati difetti di fornitura o funzionamento. Resta chiarito che eventuali contestazioni sulla fornitura o sul collaudo interrompono i termini di liquidazione sino alla definizione della contestazione medesima.

Qualora venisse accertato l'ingiustificato ritardo nei pagamenti delle fatture, ai sensi del 1° comma del D.Lgs. n° 231 del 09.10.2002, si concorda che gli interessi moratori sono dovuti nella misura legale.

N) Rischi da interferenza

La presente fornitura non comporta la sussistenza di rischi da interferenza (art. 26 comma 3 D.Lgs.81/2008).

L'importo degli oneri della sicurezza relativamente ai rischi di interferenza è **pari a zero euro**.

O) Controversie

Tutte le comunicazioni, per essere ritenute valide, devono essere fatte solamente nella forma scritta e notificate a mezzo Racc. A.R.

La Ditta elegge, ai fini contrattuali e legali, il proprio domicilio legale in Carbonia.

Tutte le controversie sono devolute alla giurisdizione esclusiva del Giudice Amministrativo (art. 244 D.Lgs 163/06).



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

P) Norme di rinvio

Sono valide, in quanto applicabili, le norme del codice civile e tutte le specifiche disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti.

Distinti saluti

Coll.Amm.vo/ A. Ventura

**Il Resp.le Servizio Acquisti
Dr.ssa Agnese Foddis**

Apparecchiature per riabilitazione



Allegato A

I requisiti tecnici e funzionali di seguito specificati devono intendersi **indicativi** del livello qualitativo delle soluzioni attese.

Solo per gli aspetti di difformità la Commissione di gara verificherà se le soluzioni proposte risultino di pari livello qualitativo al fine di giudicarne l'idoneità e quindi l'ammissibilità dell'offerta.

All'offerente è demandato l'onere di specificare ulteriori caratteristiche integrative e migliorative delle apparecchiature e degli accessori previsti.

LOTTO 1 – (Servizio R.R.F. c/o Poliambulatori di Carbonia, Giba e Carloforte)

N° 3 APPARECCHIO PER ELETTROTHERAPIA

Apparecchiatura per la generazione a scopi terapeutici o analgesici di correnti elettriche di intensità, frequenza e forme d'onda variabili, applicate al paziente per mezzo di elettrodi.

CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI

Apparecchiatura a 4 uscite indipendenti, dotato di:

- display grafico LCD per il controllo in tempo reale delle funzioni dell'apparecchiatura;
- lettore di smart card integrato per la programmazione del protocollo riabilitativo del paziente;
- selezione della corrente e/o del protocollo da erogare tramite comando dedicato;
- software in lingua italiana, con possibilità di aggiornamento;
- allarme acustico/visivo in assenza di carico nelle uscite;
- timer per l'impostazione del tempo di trattamento (*indicativamente da 1 ÷ 99 minuti*);

La ditta offerente specifichi:

- numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostati in memoria
- numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostabili dall'operatore
- corrente massima in uscita (espressa in mA)
- tensione massima in uscita (espressa in V)

L'apparecchiatura deve consentire l'erogazione di correnti a media e bassa frequenza:

- ionofresi
- iontoforesi
- diadinamiche
- impulsi
- faradiche
- tens
- bifasiche



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

- interferenziali

La ditta offerente specifichi in dettaglio all'interno di ciascuna categoria le forme d'onda e le caratteristiche della corrente erogata.

ACCESSORI

Per ciascuna apparecchiatura devono essere forniti in dotazione:

- n° 10 smart card
- carrello con piano di appoggio e relativo sistema di fissaggio dell'apparecchiatura
- n° 8 placche elettroconduttrici (*dimensioni indicative 60 x 80 mm*)
- n° 8 spugne per elettrodi (*dimensioni indicative 60 x 80 mm*)
- n° 8 placche elettroconduttrici (*dimensioni indicative 50 x 50 mm*)
- n° 8 spugne per elettrodi (*dimensioni indicative 50 x 50 mm*)
- n° 2 fasce elastiche (*lunghezza indicativa 1000 mm*)
- n° 2 fasce elastiche (*lunghezza indicativa 600 mm*)

DIMENSIONI E CONDIZIONI OPERATIVE

- alimentazione elettrica rete fissa 230 Vac / 50 ÷ 60 Hz
- la ditta offerente indichi le dimensioni e il peso dell'apparecchiatura:

larghezza _____ mm
lunghezza _____ mm
altezza _____ mm
peso _____ kg
potenza _____
assorbita _____ W / VA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

LOTTO 2 - (UO Medicina Riabilitativa PO Sirai)

N° 1 APPARECCHIO COMBINATO PER ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONOTERAPIA

Apparecchio combinato per fisioterapia.

CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI

- display grafico LCD per il controllo in tempo reale delle funzioni dell'apparecchiatura;
- selezione del protocollo da erogare tramite comando dedicato;
- software in lingua italiana, con possibilità di aggiornamento;
- allarme acustico/visivo in assenza di carico nelle uscite;
- timer per l'impostazione del tempo di trattamento (indicativamente da 1 ÷ 99 minuti);

Sez. Elettroterapia

Apparecchiatura a 2 uscite indipendenti, dotato di:

- lettore di smart card integrato per la programmazione del protocollo riabilitativo del paziente

La ditta offerente specifichi:

- numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostati in memoria
- numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostabili dall'operatore
- corrente massima in uscita (espressa in mA)
- *tensione massima in uscita (espressa in V)*

L'apparecchiatura deve consentire l'erogazione di correnti a media e bassa frequenza:

- ionoforesi
- iontoforesi
- diadinamiche
- impulsi
- tens
- bifasiche

La ditta offerente specifichi in dettaglio all'interno di ciascuna categoria le forme d'onda e le caratteristiche della corrente erogata.

Sez. Ultrasuonoterapia

L'apparecchiatura deve essere dotata di n° 1 manipolo ad ultrasuoni :

- modalità di lavoro tipo "continuo" e ad "impulsi"
- sezione di lavoro indicativamente 5 cm²
- frequenza di lavoro indicativamente 1-3 Mhz
- energia erogata regolabile indicativamente 0,5 – 3 W/cm²

L'apparecchiatura deve essere dotata di sistema di appoggio porta manipolo.

ACCESSORI

Per ciascuna apparecchiatura devono essere forniti in dotazione:



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

- n° 10 smart card
- carrello con piano di appoggio e relativo sistema di fissaggio dell'apparecchiatura
- n° 4 placche elettroconduttrici (*dimensioni indicative 50 x 50 mm*)
- n° 4 placche elettroconduttrici (*dimensioni indicative 80 x 60 mm*)
- n° 4 placche elettroconduttrici (*dimensioni indicative 120 x 90 mm*)
- n° 8 spugne per elettrodi (*dimensioni indicative 100 x 60 mm*)
- n° 8 spugne per elettrodi (*dimensioni indicative 120 x 80 mm*)
- n° 8 spugne per elettrodi (*dimensioni indicative 180 x 120 mm*)
- n° 2 fasce elastiche con velcro (*dimensioni indicative 400 x 80 mm*)
- n° 2 fasce elastiche con velcro (*dimensioni indicative 1000 x 80 mm*)
- n° 2 cinghie in caucciù (*dimensioni indicative 1500 x 40 mm*)

DIMENSIONI E CONDIZIONI OPERATIVE

- alimentazione elettrica rete fissa 230 Vac / 50 ÷ 60 Hz
- la ditta offerente indichi le dimensioni e il peso dell'apparecchiatura:

larghezza _____ mm
lunghezza _____ mm
altezza _____ mm
peso _____ kg
potenza _____
assorbita _____ W / VA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

LOTTO 3 - (UO Medicina Riabilitativa PO Sirai)

A. N. 2 LETTINO VISITA PAZIENTE

Caratteristiche: Lettino da visita ad uno snodo con struttura realizzata in tubo di acciaio verniciato a polveri epossidiche. Lo schienale deve essere regolabile mediante un preciso movimento a cremagliera registrabile su diverse posizioni. Il piano, dotato di rinforzi interni in acciaio, deve essere imbottito in poliuretano espanso indeformabile con rivestito in materiale ignifugo, lavabile e disinfettabile. Il lettino visita deve essere sagomato nella parte centrale per facilitare l'avvicinamento del medico al paziente. In dotazione portarotolo per lenzuolo a strappo da applicare testa o piedi. Misure circa mm 600 Lungh. mm 1900 altezza mm 800

B. N. 2 SCALETTA 2 GRADINI

Caratteristiche: Scaletta a due gradini di tipo antiscivolo, con piedini di supporto antiscivolo. Misure esterne mm 450x300x450 h. circa.



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL N. 7 Carbonia**

proposti e la valutazione della commissione.

La Commissione procede alla lettura delle offerte economiche e constata quanto riportato nell'allegato prospetto prezzi, costituito da n° 1 (una) pagina e parte integrante del presente verbale.

Sulla base dei prezzi di cui al citato prospetto la Commissione propone la seguente aggiudicazione a favore delle offerte più basse;

Lotto 1 – Ditta Max Medical

Lotto 2 - Ditta Chinesport

Lotto 3 – Ditta Sirio Medical

Letto, confermato e sottoscritto.

IL PRESIDENTE

LA COMMISSIONE

IL SEGRETARIO

Prospetto comparativo

Procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia

	Descrizione	Q.tà	Max Medical	Sirio Medical	Chinesport
LOTTO 1 - CIG 0632760A0F (Servizio R.F.F. Gio Polambulatori di Carbonia, Giba e Carbonia)	APPARECCHIO PER ELETTROTHERAPIA	3	Therapic 9400	Therapic 9400	MEDICSTIM4 COMPLET cod. EL0054 + EL0001+EL 0003
	Apparecchiatura per la generazione a scopi terapeutici o analgesici di correnti elettriche di intensità, frequenza e forme d'onda variabili, applicate al paziente per mezzo di elettrodi.		SI	SI	SI
	CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI				
	Apparecchiatura a 4 uscite indipendenti, dotato di		SI	SI	SI
	display grafico LCD per il controllo in tempo reale delle funzioni dell'apparecchiatura.		SI	SI	SI
	lettore di smart card integrato per la programmazione del protocollo riabilitativo del paziente.		SI	SI	SI
	selezione della corrente e/o del protocollo da erogare tramite comando dedicato.		SI	SI	SI
	software in lingua italiana, con possibilità di aggiornamento.		SI	SI	SI
	allarme acustico/visivo in assenza di carico nelle uscite.		SI	SI	SI
	timer per l'impostazione del tempo di trattamento (indicativamente da 1 - 99 minuti).		SI	SI	SI
	La ditta offerente specifichi:		SI	SI	SI
	numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostati in memoria		SI	SI	SI
	numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostabili dall'operatore		SI	SI	SI
	corrente massima in uscita (espressa in mA)		SI	SI	SI
	tensione massima in uscita (espressa in V)		SI	SI	SI
	L'apparecchiatura deve consentire l'erogazione di correnti a media e bassa frequenza:		SI	SI	SI
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ ionoforesi 		SI	SI	SI
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ iontoforesi 		SI	SI	SI
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ diadinamiche 		SI	SI	SI
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ impulsi 		SI	SI	SI
<ul style="list-style-type: none"> ▪ faradiche 		SI	SI	SI	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ tens 		SI	SI	SI	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ bifasiche 		SI	SI	SI	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ interferenziali 		SI	SI	SI	
La ditta offerente specifichi in dettaglio all'interno di ciascuna categoria le forme d'onda e le caratteristiche della corrente erogata.					
ACCESSORI					
Per ciascuna apparecchiatura devono essere forniti in dotazione:					
n° 10 smart card		SI	SI	SI	
carrello con piano di appoggio e relativo sistema di fissaggio dell'apparecchiatura		SI	SI	SI	
n° 8 placche elettroconduttrici (dimensioni indicative 60 x 80 mm)		SI	SI	SI	
n° 8 spugne per elettrodi (dimensioni indicative 60 x 80 mm)		SI	SI	SI	
n° 8 placche elettroconduttrici (dimensioni indicative 50 x 50 mm)		SI	SI	SI	
n° 8 spugne per elettrodi (dimensioni indicative 50 x 50 mm)		SI	SI	SI	
n° 2 fasce elastiche		SI	SI	SI	
n° 2 fasce elastiche		SI	SI	SI	
DIMENSIONI E CONDIZIONI OPERATIVE					
alimentazione elettrica rete fissa 230 Vac / 50 - 60 Hz)		SI	SI	SI	
La ditta offerente indichi le dimensioni e il peso dell'apparecchiatura.					
larghezza _____ mm lunghezza _____ mm altezza _____ mm peso _____ kg potenza _____ assorbita _____ W / VA		dim. 39x14x30 cm peso 4.4 Kg potenza assorbita 30VA	dim. 39x14x30 cm peso 4.4 Kg potenza assorbita 30VA	dim. 34x13x32 cm peso 5 Kg potenza assorbita 50 W	
Valutazione		Conforme	Conforme	Conforme	

[Handwritten signatures]

Prospetto comparativo

Procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia



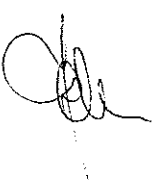
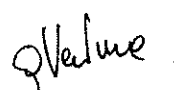
	Descrizione	Q.tà	Max Medical	Sirio Medical	Chinesport
	N° 1 APPARECCHIO COMBINATO PER ELETTROTHERAPIA / ULTRASUONOTERAPIA	1	Combinded 2200	Combinded 2200	Komby Basic cod. EL0058 + EL0001+EL 0003
	Apparecchio combinato per fisioterapia		SI	SI	SI
	CARATTERISTICHE TECNICHE GENERALI				
	display grafico LCD per il controllo in tempo reale delle funzioni dell'apparecchiatura.		SI	SI	SI
	selezione del protocollo da erogare tramite comando dedicato.		SI	SI	SI
	software in lingua italiana, con possibilità di aggiornamento.		SI	SI	SI
	allarme acustico/visivo in assenza di carico nelle uscite.		SI	SI	SI
	timer per l'impostazione del tempo di trattamento (indicativamente da 1 - 99 minuti).		SI	SI	SI
	Sez. Elettroterapia		SI	SI	SI
	Apparecchiatura a 2 uscite indipendenti, dotato di:		SI	SI	SI
	lettore di smart card integrato per la programmazione del protocollo riabilitativo del paziente		SI	SI	SI
	La ditta offerente specifichi		SI	SI	SI
	numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostati in memoria		SI	SI	SI
	numero e tipologia dei protocolli di lavoro preimpostabili dall'operatore		SI	SI	SI
	corrente massima in uscita (espressa in mA)		SI	SI	SI
	tensione massima in uscita (espressa in V)		SI	SI	SI
	L'apparecchiatura deve consentire l'erogazione di correnti a media e bassa frequenza.		SI	SI	SI
	• ionoforesi		SI	SI	SI
	• iontoforesi		SI	SI	SI
	• diadinamiche		SI	SI	SI
	• impulsi		SI	SI	SI
	• tens		SI	SI	SI
	• bifasiche		SI	SI	SI
	La ditta offerente specifichi in dettaglio all'interno di ciascuna categoria le forme d'onda e le caratteristiche della corrente erogata		SI	SI	SI
	Sez. Ultrasuonoterapia				
	L'apparecchiatura deve essere dotata di n° 1 manopola ad ultrasuoni :		SI	SI	SI
	• modalità di lavoro tipo "continuo" e ad "impulsi"		SI	SI	SI
	• sezione di lavoro indicativamente 5 cm ²		SI	SI	SI
	• frequenza di lavoro indicativamente 1-3 Mhz		SI	SI	SI
	• energia erogata regolabile indicativamente 0.5 - 3 W/cm ²		SI	SI	SI
	L'apparecchiatura deve essere dotata di sistema di appoggio porta manopola.		SI	SI	SI
	ACCESSORI				
	Per ciascuna apparecchiatura devono essere forniti in dotazione:		SI	SI	SI
	n° 10 smart card		SI	SI	SI
	carrello con piano di appoggio e relativo sistema di fissaggio dell'apparecchiatura		SI	SI	SI
	n° 4 placche elettroconduttrici (dimensioni indicative 50 x 50 mm)		SI	SI	SI
	n° 4 placche elettroconduttrici (dimensioni indicative 80 x 60 mm)		SI	SI	SI
	n° 4 placche elettroconduttrici (dimensioni indicative 120 x 90 mm)		SI	SI	SI
	n° 8 spugne per elettrodi (dimensioni indicative 100 x 60 mm)		SI	SI	SI
	n° 8 spugne per elettrodi (dimensioni indicative 120 x 80 mm)		SI	SI	SI
	n° 8 spugne per elettrodi (dimensioni indicative 180 x 120 mm)		SI	SI	SI
	n° 2 fasce elastiche con velcro (dimensioni indicative 400 x 80 mm)		SI	SI	SI
	n° 2 fasce elastiche con velcro (dimensioni indicative 1000 x 80 mm)		SI	SI	SI
	n° 2 cinghie in caucciù (dimensioni indicative 1500 x 40 mm)		SI	SI	SI
	DIMENSIONI E CONDIZIONI OPERATIVE				
	alimentazione elettrica rete fissa 230 Vac / 50 - 60 Hz		SI	SI	SI

LOTTO 2 - CIG 0632803D8A
 (UO Medicina Riabilitativa PO Srafi)

Prospetto comparativo

Procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia

	Descrizione	Q.tà	Max Medical	Sirio Medical	Chinesport
LOTTO 2 - CIG 063280308/A (UO Medicina Riabilitativa PO Sirai)	la ditta offerente indichi le dimensioni e il peso dell'apparecchiatura larghezza _____ mm lunghezza _____ mm altezza _____ mm peso _____ kg potenza assorbita _____ W / VA		dim. 39x89x30 cm peso 7 Kg potenza assorbita 60VA	dim. 39x89x30 cm peso 7 Kg potenza assorbita 60VA	dim. 39x17x30 cm peso 7.2 Kg potenza assorbita 60VA
Valutazione			Conforme	Conforme	Conforme

Prospetto comparativo

Procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia

	Descrizione	Q.tà	Sirio Medical	Chinesport	
LOTTO 3 - CIG (UO Medicina Riabilitativa PO Sira)	LETTINO VISITA PAZIENTE Caratteristiche: Lettino da visita ad uno snodo con struttura realizzata in tubo di acciaio verniciato a polveri epossidiche. Lo schienale deve essere regolabile mediante un preciso movimento a cremagliera registrabile su diverse posizioni. Il piano, dotato di rinforzi interni in acciaio, deve essere imbottito in poliuretano espanso indeformabile con rivestito in materiale ignifugo, lavabile e disinfettabile. Il lettino visita deve essere sagomato nella parte centrale per facilitare l'avvicinamento del medico al paziente. In dotazione portarotolo per lenzuolo a strappo da applicare testa o piedi. Misure: circa mm 600 Lunghezza mm 1900 altezza mm 800	2	Wimed	New Metal 1 - Blu	
	SCALETTA 2 GRADINI Caratteristiche: Scaletta a due gradini di tipo antiscivolo, con piedini di supporto antiscivolo. Misure esterne mm 450x300x450 h circa	2	Wimed	cod. 01043	
Valutazione			Conforme	Non presenta depliant. Si esclude in quanto non valutabile.	

Valutare

Prospetto prezzi

Procedura negoziata per la fornitura di apparecchiature e/o attrezzature per fisioterapia

	Descrizione	Q.ta	Max Medical	Sirio Medical	Chinesport
LOTTO 1	APPARECCHIO PER ELETTROTERAPIA	3	Therapic 9400	Therapic 9400	MEDICSTIM4 COMPLET cod. EL0054 + EL0001+EL 0003
	Prezzo unitario		€ 1.980,00	€ 3.070,00	€ 2.120,00
	Totale lotto		€ 5.940,00	€ 9.210,00	€ 6.360,00
LOTTO 2	APPARECCHIO COMBINATO PER ELETTROTERAPIA ULTRASUONOTERAPIA	1	Combined 2200	Combined 2200	Komby Basic cod. EL0058 + EL0001+EL 0003
	Prezzo unitario		€ 1.950,00	€ 3.130,00	€ 1.795,00
	Descrizione	Q.ta	Sirio Medical		
LOTTO 3	LETTINO VISITA PAZIENTE	2	Wimed		
	Prezzo unitario		€ 316,00		
	SCALETTA 2 GRADINI		Wimed		
	Prezzo unitario	2	€ 92,00		
	Totale lotto		€ 816,00		

Q/Value.

cat
Q/Value
Q/Value