

**AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA**

Sede legale: Via del Vespro n.129 - 90127 Palermo
CF e P.IVA: 05841790826

AREA PROVVEDITORATO

Via Enrico Toti n 76 - 90128 Palermo

Tel. 091.6555503/5749

Email: area.provveditorato@policlinico.pa.it

Pec: provveditorato@cert.policlinico.pa.it

Web: www.policlinico.pa.it

A tutti gli Operatori Economici interessati

OGGETTO: Indagine di mercato per n. 8000 kit per n. 2 iniettori per Risonanza Magnetica per l'U.O. di Diagnostica per Immagini del Dipartimento, n. 3.600 kit per iniettore per U.O.S.D. Diagnostica Clinica Radioisotopica e n. 400 kit per iniettore per l'U.O.C. di Chirurgia Vascolare dell'A.O.U.P. Paolo Giaccone di Palermo- **Risposta ai chiarimenti richiesti.**

A seguito dei chiarimenti richiesti da alcune ditte si comunica quanto segue:

- 1) **Richiesta** - Si chiede di confermare cosa si intende con "modalità di imaging che consente una scansione più veloce con sequenze rapide."
Risposta - Con tale requisito si è voluto designare un' apparecchiatura che permetta di ottimizzare i processi rendendoli il più efficienti e rapidi possibile.
- 2) **Richiesta** - Si chiede di confermare se tutte le richieste tecniche siano da considerarsi di minima e pena l'esclusione.
Risposta - In riferimento a quanto richiesto si tiene a specificare che qualora le specifiche tecniche siano limitative della concorrenza si invitano le ditte offerenti a dimostrare con qualsiasi mezzo appropriato, che le soluzioni alternative ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche. Pertanto si accettano anche soluzioni dichiarate equivalenti dalle ditte fornitrici dei beni in argomento, l' esclusione viene considerata solo nel caso in cui per un determinato requisito non soddisfatto non viene nemmeno garantita l'equivalenza.
- 3) **Richiesta** - Si chiede di specificare cosa si intende con "iniezioni di piccole" quantità per soggetti con peso basso e basso BSA".
Risposta - Con tale requisito si è voluto designare un' apparecchiatura che permetta di avere una vasta scelta in merito ai volumi che possono essere iniettati consentendo elevata adattabilità per tutte le eventuali esigenze e garantendo elevata accuratezza nella scelta del volume da iniettare;
- 4) **Richiesta** - Si chiede di specificare i giorni lavorativi su cui vengono effettuate le 8000 procedure con precisa suddivisione delle stesse sulle due apparecchiature richieste
Risposta - I 2 dispositivi di infusione lavoreranno su 6 giorni settimanali in H12. Non è possibile stimare con precisione la distribuzione dei carichi di lavoro ma per quanto possibile si cerca sempre di equi distribuire i carichi di lavoro nei 2 dispositivi.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

5) Richiesta - Si chiede di confermare se potranno essere offerti per l'operatività di ciascun sistema offerto sulla base delle informazioni richieste sia kit monouso che kit pluriuso"

Risposta - Per entrambi i dispositivi si chiedono kit monouso.

Si comunica che la data per inoltrare la migliore offerta tecnica ed economica viene spostata al 15.04.2024 entro le ore 12,00 mediante PEC all'indirizzo "provveditorato@cert.policlinico.pa.it"

Si resta in attesa di un vostro riscontro alla presente entro la data sopra indicata.

Per eventuali chiarimenti:

Sig. Luigi La Fata – Area Provveditorato, tel. 3297506808

Il Funzionario
Responsabile del Procedimento
Luigi La Fata