



**Azienda Ospedaliera Universitaria  
Policlinico Paolo Giaccone  
di Palermo**



*Sede legale Via del Vespro n°129 – 90127 Palermo*

**AREA PROVVEDITORATO**

*Via Enrico Toti n.76 – 90128 Palermo*

*Tel.091/6555503 – fax 091/6555502*

Prot. n. 5074

Palermo, li 23 OTT. 2017

**Oggetto: Gara a procedura aperta per la fornitura di apparecchiature per anestesia e monitor multiparametrici per le Unità Operative dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo.**

**Alle Imprese interessate alla gara a procedura aperta per la fornitura di apparecchiature per anestesia e monitor multiparametrici per le Unità Operative dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo.**

### **CHIARIMENTI**

Con riferimento all'esperimento della procedura di gara in oggetto, si comunica a seguito di chiarimenti richiesti e al fine di non ledere il principio della par condicio, opportuno comunicare quanto segue:

#### **QUESITO N. 1:**

Possibilità di variazione della base d'asta, in quanto sembra sotto dimensionata;

#### **RISPOSTA**

L'importo a base d'asta non è variabile;

#### **QUESITO N. 2:**

Possibilità di variazione della misurazione della profondità dell'anestesia e sulla compatibilità ed interfacciabilità con gli apparecchi di anestesia;

#### **RISPOSTA**

I punti relativi alla misurazione della profondità dell'anestesia e sulla compatibilità ed interfacciabilità con gli apparecchi di anestesia, non sono modificabili.

### QUESITO N. 3:

Il criterio di calcolo del punteggio del punto 1 del Lotto n. 1 (Tipologia del sistema di valutazione), sarà una valutazione aritmetica come da CSA, valutando il numero di sistemi di ventilazione o qualitativa, valutando le caratteristiche della stessa;

### RISPOSTA

La valutazione del sistema di ventilazione sarà qualitativa e non quantitativa (aritmetica), dunque non si terrà in considerazione della formula citata nel CSA;

### QUESITO N. 4:

In merito ai requisiti minimi si chiede di confermare se saranno ammessi:

<b>Requisito minimo Lotto n. 1</b>	<b>Possibilità di ammissione</b>
volume corrente da 20 a 2000 ml	volume corrente fino a 1500 ml
flusso inspiratorio massimo 180 l/min	flusso inspiratorio fino a 135 l/min
<b>Requisito minimo Lotto n. 1</b>	<b>Possibilità di ammissione</b>
batterie con autonomia di almeno 3 ore	batterie con autonomia fino a 2 ore
trend di tutti i parametri monitorizzati per almeno 120 ore	trend fino a 72 ore

### RISPOSTA

Si confermano i requisiti minimi da CSA, non sono modificabili e la mancanza di questi saranno motivo di esclusione.

### QUESITO N. 4:

Considerato che il requisito minimo propone "PEEP regolabile elettronicamente 0-35 cmH20" (lotto 1), si chiede di confermare che saranno ammessi anche apparecchi che offrono l'impostazione della PEEP elettronica a 0 cmH20 e tra 4 e 30 cmH20

### RISPOSTA

Si consente l'impostazione della PEEP tra 2 e 35 cmH20 con variazione di +/- 20% sul valore massimo.

Si comunica che l'Area Provveditorato dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone, nella persona del Sig. Luigi La Fata telefono 091.6555568 – 3297506808 è a disposizione per eventuali chiarimenti ed informazioni.

F.TO IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

 Sig. Luigi La Fata