



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA,
PER 3 (TRE) ANNI, DEL SERVIZIO DI N°1 UNITA’ MOBILE DI RISONANZA MAGNETICA
NUCLEARE, PER I PP.OO. DELL’AMBITO TERRITORIALE EX-ASL3 DI LAGONEGRO (PZ).**

CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SERVIZIO E MODALITA’ DI ESECUZIONE

(Allegato 1)



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

SOMMARIO

Art. 1. - Oggetto	3
Art. 2. - Caratteristiche tecniche del servizio	3
Art. 3. - Modalità di esecuzione del servizio	3
Art. 4. - Materiale di consumo e assistenza tecnica	3
Art. 5. - Fermo macchina	4



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

Art. 1. - Oggetto

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura, per tre (3) anni, del Servizio di n°1 Unità Mobile di Risonanza Magnetica Nucleare per i Presidi Ospedalieri dell'Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro (PZ), ovvero, per i PP.OO. di Lagonegro, Lauria, Maratea e Chiaromonte.

Art. 2. - Caratteristiche tecniche del servizio

L'unità mobile di RMN dovrà essere di ultima tecnologia di tipo a magnete superconduttivo di campo di intensità non inferiore a 1,5 Tesla.

L'unità dovrà potere eseguire procedure diagnostiche avanzate di tipo angiografico e cardiologico.

L'unità dovrà avere il maggior numero di bobine utilizzabili (incluse quelle per le mammelle, cardio e spettroscopia) e comprendere quelle di tipo Phased Array.

L'Apparecchiatura dovrà essere in grado di eseguire esami di diffusione e perfusione. Dovrà, inoltre, essere corredata di stampante laser di alta qualità, sistema di masterizzazione, DVD e/o CD.

Qualora, durante il periodo contrattuale, la DA dovesse porre in commercio nuove apparecchiature, analoghe a quelle oggetto della fornitura ma con migliori e più aggiornate caratteristiche di rendimento e funzionalità, la stessa dovrà sostituire queste nuove tecnologie alle apparecchiature aggiudicate, ferme restando le condizioni economiche stabilite in sede di aggiudicazione.

Tutti gli apparecchi a disposizione devono essere corredati di certificazione aggiornata del rispetto degli standard di sicurezza, dovranno essere mantenuti in perfetta efficienza ed al massimo grado di sicurezza sia per i pazienti che per gli operatori. I rapporti dei controlli di qualità e sicurezza dovranno essere periodicamente inviati al medico responsabile di competenza.

La D.A. dovrà inoltre indicare i requisiti delle prestazioni che l'apparecchiatura offerta sarà in grado di fornire, producendo la documentazione tecnica ad essa relativa e dichiarando se l'attrezzatura è o meno sotto contratto di manutenzione ordinaria c/o la casa costruttrice.

Il concorrente in sede di offerta dovrà produrre opportune dichiarazioni e/o certificazioni in ordine alle problematiche derivanti da eventuali disturbi indotti e ricevuti da campi magnetici.

Art. 3. - Modalità di esecuzione del servizio

Il servizio dovrà essere effettuato presso i PP.OO. di Lagonegro, Lauria, Maratea e Chiaromonte per n. 4 accessi mensili, in giorni da concordare con la Direzione Sanitaria dei PP.OO. dell'Ambito Territoriale ex ASL3 di Lagonegro (PZ).

Il servizio dovrà essere assicurato in giorni feriali (almeno 10 ore giornaliere) fino ad un massimo di 25 esami per ogni accesso giornaliero secondo il calendario e nelle sedi stabilite dalla Direzione Sanitaria. Il servizio ricomprende, senza costi aggiuntivi rispetto a quello previsto per ogni singolo accesso: un medico specialista in RN; un tecnico TSRM di radiologia per la conduzione dell'unità; un servizio di refertazione radiologica completo (sia in ambito osteoarticolare che neuro); i costi di trasferimento; l'assistenza tecnica full-risk; il materiale di consumo ivi comprese le pellicole; DVD e/o CD; la manutenzione ordinaria e straordinaria. Restano a carico dell'ASP di Potenza i soli costi relativi all'energia elettrica.

Il concorrente dovrà indicare quanti esami in media possono essere eseguiti calcolando una permanenza minima dell'apparato di ore 10.

Eventuali sedute perse per guasti e malfunzionamenti dovranno essere recuperate, previo accordo con la Direzione Sanitaria. Tali recuperi dovranno avvenire in un tempo massimo di 7 giorni.

Dovrà essere garantita la possibilità di effettuare, su richiesta, prestazioni aggiuntive concordandone i tempi e le modalità.

I referti dovranno essere consegnati, alla fine di ogni accesso, alla U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero presso il quale è stato effettuato l'accesso, per il tramite del Referente del Servizio – Sig. Giovanni De Filipo, tel. 0973/48511 – 0973/48242 – 0973/641206, oppure del Direttore dell'U.O.C. di Radiologia del P.O. di Lagonegro – Dr. Gaetano Salsano, tel. 0973/48511 – 0973/48244.



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

Art. 4. – Materiale di consumo e assistenza tecnica

Sono a totale carico della D.A. tutti i costi del materiale di consumo della RMN e dell'unità mobile inclusi i gas criogeni, i costi di trasferimento e le manutenzione ordinaria e straordinaria su tutte le tecnologie, le pellicole, mezzi di contrasto ed eventuali supporti magnetici DVD e/o CD, l'assistenza tecnica full-risk; Restano a carico dell'ASP di Potenza i soli costi relativi all'energia elettrica.

Art. 5. – Fermo macchina

La D.A., in caso di arresto della macchina e della conseguente impossibilità a garantire gli esami prenotati e ritenuti urgenti dal Responsabile dell'U.O. di Radiologia, dovrà assicurare il recupero degli esami prenotati con altri mezzi mobili o strutture di appoggio idonee entro 7 giorni.

Il soggetto partecipante alla procedura di gara dichiara di aver esaminato tutte le clausole contenute nel presente Allegato 1 e di accettarle incondizionatamente.

DATA _____

PER ACCETTAZIONE: IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(indicare generalità, qualifica e firma) _____