

CHIARIMENTI

DOMANDA 1:

“Alla luce della definizione di Dispositivo Medico di cui all’art. 2 Regolamento n. 2017/745, si chiede di voler chiarire quali siano le ragioni per le quali la soluzione richiesta - finalizzata alla gestione della movimentazione e del tracciamento dei dispositivi medici utilizzati - debba essere necessariamente un dispositivo medico”.

RISPOSTA 1:

Si conferma la richiesta specificata in capitolato e si chiarisce che l'impianto richiesto viene impiegato in completa applicazione dei commi 1 e 2 dell'art. 2 dell'MDR.

DOMANDA 2:

Gentile Amministrazione, con riferimento all'art. 17 del disciplinare di gara, CONTENUTO DELLA BUSTA ELETTRONICA C OFFERTA ECONOMICA al punto d - "costi della sicurezza derivanti da interferenza DUVRI", si chiede cortesemente di confermare che gli oneri per l'eliminazione/riduzione dei rischi da interferenza siano da intendersi pari a 2.700,00, come indicato sia all'art. 3 del medesimo documento (punto B . della tabella - "oneri per la sicurezza da interferenza non soggetti al ribasso"), sia nell'Allegato-V-OFFERTA-ECONOMICA. Si chiede altresì di confermare che, anche la dicitura dell'Allegato V, Tabella 2, cella B3, sia da intendersi come "CANONE A BASE D'ASTA complessivo (9 anni) comprensivo degli oneri di interferenza DUVRI (? 2.700,00)

RISPOSTA 2:

Si conferma che gli oneri di interferenza sono pari ad €. 2.700,00.

DOMANDA 3:

Chiediamo cortesemente di verificare la correttezza della scheda di inserimento del DGUE sul portale SINTEL in quanto non sono selezionabili le attività da affidare in subappalto. Rispondendo sì alla domanda relativa al subappalto non è possibile proseguire con la compilazione delle sezioni successive del DGUE e quindi è impossibile generarlo.

Ci confermate che è possibile rispondere no e allegare alla documentazione di gara una dichiarazione di subappalto?

RISPOSTA 3:

In caso di subappalto è necessario crocettare **SI** e indicare il codice CPV nelle attività svolte. Si chiede inoltre di allegare un documento con il dettaglio delle attività da subappaltare

DOMANDA 4:

Buongiorno, ci potete cortesemente comunicare la modalità di pagamento delle fatture, se l'importo annuale viene corrisposto in un unico importo annuale o saranno pagamenti mensili? Il saldo delle fatture sarà a 30 o 60 giorni data fattura?

RISPOSTA 4

Le fatture dovranno essere emesse mensilmente e relative al mese di erogazione del servizio. Il pagamento delle fatture avverrà entro 60 gg. dalla data di ricevimento delle stesse.

DOMANDA 5

Buongiorno, a seguito del sopralluogo, al fine di fare una valutazione economica più possibile precisa degli Rfid da acquistare annualmente, è possibile avere la quantità all'interno delle scatole dei principali DM consumabili, indicati nell'allegato T? Ad esempio, quanti guanti ci sono in ogni scatola, così come per gli aghi e per tutti i consumabili. L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

RISPOSTA 5

I quantitativi all'interno delle scatole possono variare in funzione del produttore aggiudicatario del momento, motivo per cui si ritiene poco rilevante fornire questo tipo di informazione in sede di gara. I casi specifici verranno valutati con l'aggiudicatario.

Le ditte redigano un progetto, anche sulla base della propria esperienza, tenendo in conto che in linea generale i materiali di minore interesse economico o di tracciabilità possono non essere gestiti al singolo pezzo.

DOMANDA 6

Buongiorno, ci potete indicare se le persone fornite per l'attività oggetto della procedura dovranno prestare l'attività in orario ordinario dal lunedì al venerdì o se dovranno prestarla 7 giorni su 7 e in quale orario. cordiali saluti

RISPOSTA 6

La presenza degli operatori può coprire la fascia oraria delle 8 ore lavorative canoniche del singolo turno, dal lunedì al venerdì: il servizio deve comunque essere organizzato in maniera tale da garantire sempre l'attività delle sale operatorie, considerato che possono operare anche in notturna e nei giorni festivi.

DOMANDA 7

Con riferimento al Capitolato Speciale d'Appalto, rif. Art. 2 "Contesto operativo", capoverso sedicesimo di pag. 3, si richiede conferma che per la frase "tracciare puntualmente tutti i Dispositivi Medici ritenuti più rilevanti dal punto di vista clinico-economico" si intendano tutti i singoli Dispositivi Medici indicati nell'Allegato T-suddivisioni in CND livello 2 (annualità).

RISPOSTA 7

NON si conferma; l'elenco fornito nell'allegato T comprende tutti i DM utilizzati dal blocco operatorio. Si tenga conto che, in linea generale, i materiali di minore interesse economico o di tracciabilità possono non essere gestiti al singolo pezzo.

DOMANDA 8

Con riferimento al Capitolato Speciale d'Appalto, rif. Art. 2 "Contesto operativo", capoverso diciassettesimo di pag. 3, si richiede conferma che la capacità di attribuzione dei Dispositivi



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Medici allo specifico intervento di utilizzo potrà essere effettuata esclusivamente tramite l'integrazione al software gestionale di sala operatoria e si richiede di confermare che esso è O4C come indicato dal Capitolato Speciale d'Appalto, rif. Art. 2 "Contesto operativo", capoverso quarto di pagina 6.

RISPOSTA 8

Si conferma quanto richiesto.