

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**N. 997      DEL 11/08/2015**

**OGGETTO:** POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13 - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA –PROCEDURA APERTA DI RILIEVO EUROPEO CON MODALITA' DI GESTIONE TELEMATICA - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F – AGGIUDICAZIONE DEFINITIVA – APPROVAZIONE ATTI DI GARA – AGGIORNAMENTO QUADRO ECONOMICO DELL'INTERVENTO

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

DOTT. PAOLO TECLEME

*(firma digitale apposta)*

<b>ACQUISITI I PARERI DI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b>	
DOTT. SALVATORICO ORTU		DOTT. DAVID HARRIS	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 11/08/2015	Al 26/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**SU**

Proposta del servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale.

**RICHIAMATE**

Le Deliberazioni di Giunta Regionale 24/2 del 23/06/2010 (approvazione preliminare) e n. 41/16 del 23/11/2010 (approvazione definitiva) inerenti l'approvazione della programmazione delle risorse a valere sull'asse II. Obiettivo specifico 2.2. Obiettivo operativo 2.2.2. Linea di attività 2.2.2.a per un importo di 33.017.000,00.

**VISTE**

Le deliberazioni di Giunta Regionale 32/22 del 07/08/2014 (approvazione preliminare) e n. 35/19 del 12/09/2014 (approvazione definitiva) inerenti approvazione della programmazione delle economie derivanti da ribasso d'asta del parco progetti già finanziati, più risorse aggiuntive per un importo complessivo di € 8.998.487,13 a valere sull'asse II. Obiettivo specifico 2.2. Obiettivo operativo 2.2.2. Linea di attività 2.2.2.a

**VISTA**

La *“Convenzione regolante il finanziamento delle Aziende Sanitarie per l'acquisto di attrezzature d'alta tecnologia – fondi POR FESR – Economie più risorse aggiuntive”* stipulata tra questa Azienda e La Regione Autonoma della Sardegna in data 23/09/2014, con riferimento all'intervento: TAC multidetettore 128 strati di nuova generazione da destinarsi all'U.O. di Radiologia del P.O. Giovanni Paolo II di Olbia, con un contributo assegnato pari ad € 670.514,60.

**VISTA**

La deliberazione n. 1204 del 15/10/2014 mediante la quale si è provveduto alla nomina del RUP ai sensi dell'art. 10 del D. Lgs. 163/2006.

**VISTA**

La deliberazione n. 484 del 28/04/2015 mediante la quale si è autorizzato a contrarre, a mezzo procedura aperta di rilievo europeo, in modalità telematica, per la fornitura di un TAC 128 strati destinato all'U.O. di Radiologia del P.O di Olbia, da aggiudicarsi secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi dell'art. 83 del D. Lgs. 163/2006.

**VISTA**

La deliberazione di nomina della commissione giudicatrice delle offerte n. 880 del 22/07/2015, assunta successivamente al termine di presentazione delle offerte (21/07/2015, ore 12.30), ai sensi dell'art. 84 del D. Lgs. 163/2006.

#### **DATO ATTO CHE**

Le operazioni di gara si sono svolte come da verbali n. 1, 2, 3, 4 e 5, allegati al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale, dai quali risulta che l'unica offerta presentata ritenuta valida è quella dell'Impresa GE Medical Systems Italia.

#### **CONSIDERATO CHE**

Il quadro economico di cui all'art. 2 del capitolato speciale d'appalto (d'ora in poi detto anche e più semplicemente CSA) deve essere modificato, a seguito dell'aggiudicazione, come segue:

1	Apparecchiatura TAC 128 strati	€ 513.789,25
2	Lavori	€ 65.210,75
<b>3</b>	<b>TOTALE IMPORTO DELL'APPALTO NETTO IVA</b>	<b>€ 579.000,00</b>
4	Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso d'asta	€ 1.905,00
<b>5</b>	<b>TOTALE IMPORTO A BASE DI GARA + ONERI SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO</b>	<b>€ 580.905,00</b>
6	IVA su voce 1 "Apparecchiatura TAC 128 strati" (22%)	€ 113.033,64
7	IVA su voci 2 e 4 "Lavori", e "Oneri di sicurezza" (22%)	€ 14.765,46
<b>8</b>	<b>TOTALE QUADRO ECONOMICO</b>	<b>€ 708.704,10</b>

#### **PRESO ATTO CHE**

Non si rende necessario procedere all'esercizio dell'opzione di estensione prevista all'art. 1 del CSA, relativa alla fornitura in opera, a perfetta regola d'arte, di un UPS destinato a conferire ai locali destinati ad ospitare l'apparecchiatura TAC 128 strati le caratteristiche di "locali di gruppo 2", poiché l'offerente, in progetto tecnico, ha formulato offerta migliorativa inerente la fornitura, in opera, anche di detto gruppo di continuità incluso nel prezzo offerto, quindi senza oneri aggiuntivi a carico di questa Azienda.

#### **DATO ATTO CHE**

Con nota del 31/07/2015, acquisita al protocollo ASL con il numero 33496 del 03/08/2015, agli atti del Servizio proponente il presente provvedimento, l'impresa GE Medical Systems ha risposto alla richiesta di chiarimenti inviata da questa Azienda mediante PEC trasmessa tramite l'albo fornitori aziendale in relazione ai dubbi interpretativi sulla clausola di cui all'allegato amministrativo 1 – istanza di partecipazione alla gara "*Si accettano incondizionatamente ed integralmente le condizioni previste dal bando, dal disciplinare e relativi allegati, dalle comunicazioni dell'Azienda pubblicate sul forum in pendenza del termine per il deposito delle offerte inerenti la procedura di gara?*" (si veda il verbale n.

1 del 23/07/2015). L'Impresa, unitamente alla nota del 31/07/2015 ha trasmesso documentazione firmata digitalmente dalla quale risulta chiaramente l'accettazione della clausola di cui sopra.

## IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

### Per le motivazioni esposte in premessa

#### DELIBERA

- Di approvare i verbali di gara dal numero 1 al numero 5 e relativi allegati, uniti al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale.
- Di aggiudicare definitivamente la procedura aperta di rilievo europeo, in modalità telematica, per la fornitura di un TAC 128 strati destinato all'U.O. di Radiologia del P.O di Olbia come segue:

Aggiudicatario	Prezzo Offerto	Ribasso	Punteggio Tecnico	Punteggio Economico
GE Medical Systems Italia	€ 579.000,00	0,11%	70	30

- Di dare atto che Il quadro economico di cui all'art. 2 del capitolato speciale d'appalto (d'ora in poi detto anche e più semplicemente CSA) deve essere modificato, a seguito dell'aggiudicazione, come segue:

1	Apparecchiatura TAC 128 strati	€ 513.789,25
2	Lavori	€ 65.210,75
<b>3</b>	<b>TOTALE IMPORTO DELL'APPALTO NETTO IVA</b>	<b>€ 579.000,00</b>
4	Oneri di sicurezza non soggetti a ribasso d'asta	€ 1.905,00
<b>5</b>	<b>TOTALE IMPORTO A BASE DI GARA + ONERI SICUREZZA NON SOGGETTI A RIBASSO</b>	<b>€ 580.905,00</b>
6	IVA su voce 1 "Apparecchiatura TAC 128 strati" (22%)	€ 113.033,64
7	IVA su voci 2 e 4 "Lavori", e "Oneri di sicurezza" (22%)	€ 14.765,46
<b>8</b>	<b>TOTALE QUADRO ECONOMICO</b>	<b>€ 708.704,10</b>

- Di dare atto che l'importo totale del contratto IVA inclusa risultante dal quadro economico, pari ad € 708.704,10 è finanziato come segue:
  - mediante cessione all'aggiudicatario, in permuta parziale, da parte di questa Azienda, di apparecchiatura TAC 8 strati esistente presso l'U.O. di Radiologia del P.O. di Olbia, per un importo di € 39.000,00;
  - con fondi regionali programma "Fondi POR FESR Sardegna 2007 – 2013" economie più risorse aggiuntive per un importo di € 669.704,10 come segue: UFFICIO AUTORIZZATIVO DI SPESA: PROGETTI - MACRO-AUTORIZZAZIONE DI

SPESA N.5 - Importo totale progetto Euro 669.704,10 – Conto Attrezzature sanitarie e scientifiche 0102020401.

- Di dare atto che il presente provvedimento è inserito nel sistema Atti amministrativi “senza impegno di spesa” poiché l’impegno è stato assunto in sede di deliberazione di autorizzazione a contrarre (delibera 484/2015).
- Di dare atto che le economie da ribasso d’asta realizzate a seguito dell’aggiudicazione saranno utilizzate, previa autorizzazione del competente Servizio dell’Assessorato Regionale Igiene e Sanità, a parziale copertura dei costi di pubblicazione dell’esito di gara.
- Di dare atto che il Servizio proponente il presente provvedimento è competente per gli ulteriori incombeni procedurali.
- Di nominare direttore dell’esecuzione l’U.O di Radiologia per quanto concerne l’esecuzione della fornitura e il Servizio Tecnico in relazione ai lavori.
- Di comunicare il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e all’Area Programmazione, Controllo e Committenza.
- Di comunicare il presente atto all’Assessorato Regionale dell’Igiene e Sanità e Assistenza Sociale ai sensi dell’art. 29 della L.R. 10/2006

**Il Commissario Straordinario  
Dr. Paolo Tecleme**

per il Servizio  
R. Di Gennaro  
MCassitta  
Proposta n° 216/2015

**VERBALE N. 1**  
**SEDUTA PUBBLICA DEL 23/07/2015**

**POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE  
ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13**

**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E  
LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO  
MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CESSIONE, IN PERMUTA, DI TAC  
8 STRATI ATTUALMENTE IN UTILIZZO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CUP G76G14000630009 – CIG  
614794330F**

Addì ventitré del mese di luglio 2015 alle ore 13,00 presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 in Olbia, via Bazzoni - Sircana, 2-2/A – Uffici del Servizio Provveditorato, piano primo, si è riunita in seduta pubblica la Commissione per la valutazione delle offerte relative alla *"Procedura aperta in modalita' telematica - fornitura, con posa in opera e lavori complementari, di un Tomografo assiale computerizzato multidetettore 128 strati destinato all'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - cessione, in permuta, di TAC 8 strati attualmente in utilizzo presso l'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F"*, composta dalle seguenti persone:

Avv. Roberto Di Gennaro	Direttore Servizio Provveditorato	Presidente ;
Dott. Vincenzo Bifulco	Direttore U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott. Mario Franco Demuro	Dirigente U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott.ssa Maria Caterina Cassitta	Collaboratore amm. Servizio Provveditorato	Segretario;

La Commissione, preso atto della regolarità della sua costituzione, giusta deliberazione del Commissario straordinario n. 880 del 22/07/2015, adottata successivamente al termine per il caricamento delle offerte (21/07/2015, ore 12.30) prende visione degli atti di gara e dà atto che:

- Il Presidente e i Commissari, presa visione dell'elenco dei partecipanti visibile sul portale Csamed per la gestione delle gare telematiche, hanno depositato al RUP le dichiarazioni rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 attestanti l'inesistenza delle cause di incompatibilità e di astensione di cui all'art. 84 commi 4, 5, 6 e 7 del D. Lgs. 163/2006.
- il bando di appalto ha avuto la pubblicità di rito ai sensi dell'art. 66 del D. Lgs. 163/2006 e di quanto previsto in atti del finanziamento POR FESR (inserimento loghi in atti di gara), mediante pubblicazione in: G.U.U.E., G.U.R.I. Sito internet Ministero LL.PP., Sito Comunas, sito internet Aziendale ed all'Albo Pretorio Aziendale e, per estratto, su n. 2 quotidiani nazionali (Italia Oggi, Gazzetta Aste e Appalti Pubblici) e n. 2 quotidiani locali (Corriere dello sport edizione Sardegna, Unione Sarda);

Successivamente dà atto:

- che entro il termine ultimo predeterminato al punto 3 del timing di gara (09/07/2015 ore 12.00) sono stati pubblicati sul forum di gara e sul sito aziendale i seguenti avvisi e sono state riscontrate le seguenti richieste di chiarimenti di interesse generale, trasmesse a questa Stazione appaltante tramite il forum di gara:
  - Riscontro richiesta chiarimenti formulata dall'operatore economico G.E.Medical Systems in data 10/06/2015, pubblicato in data 16/06/2015;
  - Riscontro richiesta chiarimenti formulata dall'operatore economico G.E.Medical Systems in data 26/06/2015, pubblicato in data 02/07/2015;
  - Riscontro richiesta chiarimenti formulata dall'operatore economico Philips in data 26/06/2015, pubblicato in data 02/07/2015;
  - Avviso 1, pubblicato in data 03/07/2015;
  - Avviso 2, pubblicato in data 08/07/2015;
  - Avviso 3, pubblicato in data 10/07/2015;
- Che, nel termine di cui al punto 5 del timing di gara (16/07/2015) si è provveduto alla pubblicazione del "verbale forum".

Indi la Commissione dà atto che:

- Come risulta dal portale dell'albo fornitori aziendale gestito da Csamed, entro il termine perentorio per la presentazione delle offerte predeterminato in timing di gara e in bando di gara, (21/07/2015, alle ore 12,30), ha presentato offerta l'operatore economico GE Medical Systems Italia.

Indi il presidente della Commissione dà atto che è stato eseguito l'accesso al casellario informatizzato presso l'Osservatorio ANAC e non sussistono, a carico dell'offerente, annotazioni relative a cause di esclusione dai contratti pubblici.

Indi viene esaminata la documentazione amministrativa dell'offerente. La verifica dà il seguente esito:

CONCORRENTE	ESITO VERIFICA	PROVVEDIMENTO ADOTTATO
GE Medical Systems Italia	<p>La verifica dà esito positivo.</p> <p>In relazione all'allegato amministrativo 1 Istanza di partecipazione alla gara, punto:</p> <p><i>"Si accettano incondizionatamente ed integralmente le condizioni previste dal bando, dal disciplinare e relativi allegati, dalle comunicazioni dell'Azienda pubblicate sul forum in pendenza del termine per il deposito delle offerte inerenti la procedura di gara?"</i></p> <p>l'offerente ha barrato la risposta "NO" lasciando la risposta "SI" evidenziata in grassetto. La volontà dell'offerente sembrerebbe quella di voler cancellare la risposta "NO" e indicare la risposta "SI" e quindi di accettare la clausola; tuttavia, per maggior chiarezza, al fine di evitare dubbi sull'interpretazione della volontà</p>	AMMISSIONE

	<p>dell'Impresa, si dispone di chiedere all'Offerente precisazioni in merito, dando atto che la Commissione, in attesa di quanto richiesto proseguirà l'iter di gara.</p> <p>L'offerente si riserva di subappaltare, nei limiti di circa l'11 per cento dell'importo contrattuale, le seguenti prestazioni: - installazione meccanica dell'apparecchiatura offerta; - ritiro e smaltimento delle apparecchiature obsolete; - opere di approntamento dei locali.</p> <p>La verifica inventariale della documentazione tecnica dà esito positivo.</p>	
--	---	--

Indi la Commissione alle ore 13,30 dichiara chiusa la seduta pubblica e si aggiorna in seduta riservata alle ore 13.40 per l'avvio dell'esame delle offerte tecniche.

Del che si redige il presente verbale, composto di QUATTRO pagine compresa la presente, che viene letto, confermato e sottoscritto.

Roberto Di Gennaro F.TO

Vincenzo Bifulco F.TO

Mario Franco Demuro F.TO

Maria Caterina Cassitta F.TO

**VERBALE N. 2**  
**SEDUTA RISERVATA DEL 23/07/2015**

**POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE  
ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13**

**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E  
LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO  
MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CESSIONE, IN PERMUTA, DI TAC  
8 STRATI ATTUALMENTE IN UTILIZZO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CUP G76G14000630009 – CIG  
614794330F**

Addì ventitré del mese di luglio 2015 alle ore 13,40 presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 in Olbia, via Bazzoni - Sircana, 2-2/A – Uffici del Servizio Provveditorato, piano primo, si è riunita, in seduta riservata, la Commissione per la valutazione delle offerte relative alla *"Procedura aperta in modalita' telematica - fornitura, con posa in opera e lavori complementari, di un Tomografo assiale computerizzato multidetettore 128 strati destinato all'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - cessione, in permuta, di TAC 8 strati attualmente in utilizzo presso l'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F"*, composta dalle seguenti persone:

Avv. Roberto Di Gennaro

Direttore Servizio Provveditorato

Presidente ;

Dott. Vincenzo Bifulco	Direttore U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott. Mario Franco Demuro	Dirigente U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott.ssa Maria Caterina Cassitta	Collaboratore amm. Servizio Provveditorato	Segretario;

La Commissione, preso atto della regolarità della sua costituzione, giusta deliberazione del Commissario straordinario n. 880 del 22/07/2015, adottata successivamente al termine per il caricamento delle offerte (21/07/2015, ore 12.30) dà inizio ai lavori.

Indi, richiamate le operazioni di gara di cui al verbale n. 1 del 23/07/2015, prima di procedere all'esame dell'offerta tecnica la Commissione:

- procede all'approfondimento della documentazione tecnica di gara (bando, disciplinare di gara, allegati al disciplinare, capitolato speciale d'appalto, avvisi e riscontri alle richieste di chiarimenti pubblicati mentre era in corso il termine per la presentazione delle offerte) per le parti relative alla valutazione dell'offerta tecnica; le decisioni sulla valutazione dell' offerta e sull'attribuzione dei punteggi saranno assunte tutte una volta concluso l'esame completo dell'offerta, quando la Commissione avrà acquisito una visione esaustiva delle offerta stessa ed attenendosi alle linee guida sul buon operato delle commissioni che si possono evincere dalla giurisprudenza prevalente e dalle pronunce dell'ANAC.

La Commissione esprimerà il proprio giudizio sull' offerta in termini numerici, secondo i criteri e le metodologie previsti in disciplinare di gara. La Commissione si riserva, a sua discrezione, di verbalizzare note esplicative a compendio del voto espresso evidenziando, ad esempio, gli aspetti più significativi dell' offerta, cioè quelli che hanno maggiormente inciso sui giudizi.

I commissari convengono, inoltre, di far riprodurre dal segretario l'offerta tecnica su supporto informatizzato, perché venga ad essi consegnata, in modo da agevolarne l'esame e da accelerare i lavori della Commissione in seduta plenaria, impegnandosi a conservare le riproduzioni su supporto informatico in modo appropriato affinché nessuno ne possa prenderne visione in corso dei lavori. Ciascun commissario leggerà l'offerta prima della prossima seduta plenaria.

Indi la Commissione inizia l'esame preliminare dell'offerta tecnica formulata dall'unico offerente GE Medical Systems Italia.

Alle ore 15.30 la Commissione dichiara chiusa la seduta e si aggiorna, in seduta riservata, al 27/07/2015 ore 9.00, per il prosieguo dei lavori.

Del che si redige il presente verbale, composto di TRE pagine compresa la presente, che viene letto, confermato e sottoscritto.

Roberto Di Gennaro F.TO

Vincenzo Bifulco F.TO

Mario Franco Demuro F.TO

Maria Caterina Cassitta F.TO

**VERBALE N. 3**

**SEDUTA RISERVATA DEL 27/07/2015 ore 9.00 – 10.45**

**POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE  
ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13**

**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E  
LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO  
MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CESSIONE, IN PERMUTA, DI TAC  
8 STRATI ATTUALMENTE IN UTILIZZO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CUP G76G14000630009 – CIG  
614794330F**

Addì ventisette del mese di luglio 2015 alle ore 9,00 presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 in Olbia, via Bazzoni - Sircana, 2-2/A – Uffici del Servizio Provveditorato, piano primo, si è riunita in seduta riservata la Commissione per la valutazione delle offerte relative alla *"Procedura aperta in modalita' telematica - fornitura, con posa in opera e lavori complementari, di un Tomografo assiale computerizzato multidetettore 128 strati destinato all'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - cessione, in permuta, di TAC 8 strati attualmente in utilizzo presso l'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F"*, composta dalle seguenti persone:

Avv. Roberto Di Gennaro

Direttore Servizio Provveditorato

Presidente ;

Dott. Vincenzo Bifulco	Direttore U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott. Mario Franco Demuro	Dirigente U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott.ssa Maria Caterina Cassitta	Collaboratore amm. Servizio Provveditorato	Segretario;

La Commissione, preso atto della regolarità della sua costituzione, giusta deliberazione del Commissario straordinario n. 880 del 22/07/2015, adottata successivamente al termine per il caricamento delle offerte (21/07/2015, ore 12.30) dà inizio ai lavori.

Indi, richiamate le operazioni di gara di cui al precedente verbale n. 2 del 23/07/2015, i commissari danno atto che le offerte tecniche sono state custodite in modo opportuno.

Indi la Commissione riprende e conclude l'esame preliminare dell'offerta tecnica formulata dall'unico offerente GE Medical Systems Italia.

Alle ore 10.45 la Commissione dichiara chiusa la seduta e si aggiorna, in seduta riservata, alle ore 14.40 dello stesso giorno per il prosieguo dei lavori.

Del che si redige il presente verbale, composto di DUE pagine compresa la presente, che viene letto, confermato e sottoscritto.

Roberto Di Gennaro F.TO

Vincenzo Bifulco F.TO

Mario Franco Demuro F.TO

Maria Caterina Cassitta F.TO

**VERBALE N. 4****SEDUTA RISERVATA DEL 27/07/2015 ore 14.40-17.40****POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE  
ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13****PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E  
LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO  
MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CESSIONE, IN PERMUTA, DI TAC  
8 STRATI ATTUALMENTE IN UTILIZZO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CUP G76G14000630009 – CIG  
614794330F**

Addì ventisette del mese di luglio 2015 alle ore 14.40 presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 in Olbia, via Bazzoni - Sircana, 2-2/A – Uffici del Servizio Provveditorato, piano primo, si è riunita in seduta riservata la Commissione per la valutazione delle offerte relative alla *"Procedura aperta in modalita' telematica - fornitura, con posa in opera e lavori complementari, di un Tomografo assiale computerizzato multidetettore 128 strati destinato all'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - cessione, in permuta, di TAC 8 strati attualmente in utilizzo presso l'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F"*, composta dalle seguenti persone:

Avv. Roberto Di Gennaro

Direttore Servizio Provveditorato

Presidente ;

Dott. Vincenzo Bifulco	Direttore U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott. Mario Franco Demuro	Dirigente U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott.ssa Maria Caterina Cassitta	Collaboratore amm. Servizio Provveditorato	Segretario;

La Commissione, preso atto della regolarità della sua costituzione, giusta deliberazione del Commissario straordinario n. 880 del 22/07/2015, adottata successivamente al termine per il caricamento delle offerte (21/07/2015, ore 12.30) dà inizio ai lavori.

Indi, richiamate le operazioni di gara di cui al precedente verbale n. 3 del 27/07/2015, la Commissione procede all'attribuzione dei punteggi all'offerta dell'operatore economico GE Medical Systems Italia, come da allegato 1 al presente verbale, dal quale risultano note esplicative ai punteggi assegnati e gli aspetti più significativi dell'offerta che hanno inciso sull'attribuzione dei giudizi. Si dà atto che, in tutti i casi, i commissari hanno raggiunto unanimità di giudizio e quindi che non si è reso necessario verbalizzare votazioni separate commissario per commissario.

Alle ore 17.40 la Commissione dichiara chiusa la seduta e si aggiorna, in seduta pubblica, a data da definirsi, dando atto che a) con avviso da pubblicarsi sul forum e sul sito aziendale si comunicherà la data della seduta pubblica di verifica dell'offerta economica; b) entro il termine indicato al punto 11 del timing di gara (28/07/2015, ore 11) si provvederà alla pubblicazione esiti di valutazione offerta tecnica.

Del che si redige il presente verbale, composto di DUE pagine compresa la presente, oltre l'allegato composto di n. UNDICI facciate formato A4, che viene letto, confermato e sottoscritto.

Roberto Di Gennaro	F.TO
Vincenzo Bifulco	F.TO
Mario Franco Demuro	F.TO
Maria Caterina Cassitta	F.TO

Specifiche tecniche di Capitalato	Offerta GE Medical Systems Italia	A	B	AXB
		PMA	COEFFICIENTE TRA 0 E 1	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
<b>1. Gantry</b>				
• Sistema multi-strato di III generazione con slip-ring.	Si, sistema multi-strato di III generazione con slip-ring.	0,2	0,85	0,17
• Diametro del tunnel non inferiore a 70 cm.	Si, diametro del tunnel pari a 70 cm.	0,2	0,85	0,17
• Inclinazione non inferiore a +/- 30, comandabile anche dalla console.	Si, inclinazione pari a +/- 30, comandabile anche dalla console.	0,2	0,85	0,17
anche dalla console.				
• Doppio sistema di allineamento: centratore luminoso o laser interno ed esterno	Si, doppio sistema di allineamento con centratore laser interno ed esterno	0,2	0,85	0,17
• Elevatissima velocità di trasferimento dei dati dal gantry al ricostruttore pari a 5 G-baud	Si, velocità di trasferimento dei dati dal gantry al ricostruttore pari a 5 G-baud	0,2	0,85	0,17
• Distanza tubo-detezioni adeguata per ottimizzare l'efficienza geometrica del sistema d'acquisizione	Si, distanza tubo-detezioni solo 950 mm	2	1,00	2
• Elevata ergonomia per la gestione di elevati flussi di lavoro	Si, elevata ergonomia per la gestione di elevati flussi di lavoro grazie ad un innovativo monitor inserito al centro del Gantry, sopra al tunnel, denominato <b>Xtream Display di tipo LCD touch screen a colori da 12,1"</b> che permette di visualizzare i principali dati del paziente e, sulla base di tali informazioni, di selezionare il <b>Default Patient Positioning</b> ovvero il posizionamento automatico del tavolo ed il centraggio del distretto anatomico da analizzare.	3	1,00	3
<b>TOTALE PUNTO 1 GANTRY</b>		<b>6</b>		<b>5,85</b>
<b>COMMENTO PUNTO 1 GANTRY</b>	Il sistema offerto da GE si caratterizza con una elevata ergonomia ed elevato livello di automazione nel posizionamento del paziente e nel centraggio del distretto anatomico.			
<b>2. Tavolo porta paziente</b>				
• Ampiezza escursione longitudinale piu' ampia possibile e comunque non inferiore a 170 cm	Si, escursione longitudinale pari a 204,5 cm	0,5	1,00	0,5
• Ampia escursione in altezza specificando altezza minima e massima	Si, escursione in altezza pari a 561 mm (da 430 mm a 991 mm)	0,5	0,85	0,425
• Controllo manuale e motorizzato dalla consolle di comando, preferibilmente con velocità di spostamento variabile	Si, controllo manuale e motorizzato dalla consolle di comando, con velocità di spostamento variabile	0,2	0,85	0,17
• Dotazione completa di accessori per il posizionamento del paziente per qualsiasi tipologia di esame	Si, dotazione completa di accessori per il posizionamento del paziente per qualsiasi tipologia di esame; sono inclusi poggia testa, asta porta liebo, materassini, fascia di contenimento, ecc.	0,2	0,85	0,17
• Incremento nell'escursione longitudinale il piu' piccolo possibile, preferibilmente non superiore a 0,5 mm	Si, incremento nell'escursione longitudinale pari a 0,25 mm	0,2	0,85	0,17
• Migliore accuratezza possibile nel posizionamento, preferibilmente non superiore a +/- 0,25 mm	Si, accuratezza nel posizionamento pari a +/- 0,25 mm	0,2	0,85	0,17
• Materiale utilizzato per la costruzione del lettino preferibilmente del tipo a basso assorbimento	Si, lettino in fibra di carbonio	0,2	0,85	0,17
<b>TOTALE PUNTO 2 TAVOLO</b>		<b>2</b>		<b>1,775</b>
<b>COMMENTO PUNTO 2 TAVOLO</b>	Il sistema offerto da GE ha un tavolo porta-paziente con delle caratteristiche di escursione che vanno oltre il minimo richiesto			
<b>3. Generatore RX</b>				
• Generatore di alta tensione ad alta frequenza	Si, generatore di alta tensione ad alta frequenza	0,5	0,85	0,425

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Potenza utile la più elevata possibile e comunque non inferiore a 70 kW</li> <li>• Tensione massima la più elevata possibile e comunque non inferiore a 130 kV</li> <li>• Massima estensione e variazione dei valori di corrente, comunque non inferiore a 600 mA</li> <li>• Maggior numero possibile di step selezionabili</li> </ul>	<p>Si, potenza utile e reale pari a 72 kW, potenza equivalente considerando la geometria ridotta pari a 89 kW</p> <p>Si, tensione massima pari a 140 kV</p> <p>Si, estensione e variazione dei valori di corrente da 10 a 600 mA</p> <p>Si, estensione e variazione dei valori di corrente da 10 a 600 mA con step 5 mA</p>	0,5	0,85	0,425
<b>TOTALE PUNTO 3 GENERATORE RX</b>				
<b>COMMENTO PUNTO 3 GENERATORE RX</b>				
<p><b>4. Tubo radiogeno</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tubo radiogeno ad anodo rotante specificando tipo e tecnologia di costruzione</li> </ul>	<p>Il sistema Revolution EVO offerto da GE presenta un generatore idoneo alle richieste da Capitolato e che, circa il livello di tensione massima applicabile, eccede quanto richiesto.</p> <p>Si, tubo radiogeno ad anodo rotante metal-ceramico con target in grafite; innovativo sistema di rotazione dell'anodo con cuscinetto liquido, privo di cuscinetto a sfera metallico; questa tecnologia permette l'annullamento dello stress meccanico che precedentemente insisteva sul cuscinetto a sfera che per effetto della forza centrifuga causava frequenti rotture del tubo radiogeno; la tecnologia con cuscinetto liquido permette dunque un consistente aumento della vita media del tubo radiogeno</p>	0,5	0,85	0,425
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità termica di accumulo dell'anodo: non inferiore a 7.000.000 HU (norme IEC 60613).</li> <li>• Elevata dissipazione termica anodica, comunque non inferiore a 1.000.000 di HU/min.</li> <li>• Tensione di lavoro massima non inferiore a 135 kV.</li> </ul>	<p>Si, capacità termica di accumulo dell'anodo pari a 7.000.000 HU (norme IEC 60613).</p> <p>Si, dissipazione termica anodica pari a 1.070.000 di HU/min.</p> <p>Si, tensione di lavoro massima pari a 140 kV.</p>	1	0,85	0,85
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doppia macchia locale, di dimensioni ridotte secondo le norme NEMA-IEC specificando anche se dinamica</li> </ul>	<p>Si, doppia macchia locale dinamica, dalle seguenti dimensioni secondo le norme NEMA-IEC:</p>	2	1	2
<b>TOTALE PUNTO 4 TUBO RADIOGENO</b>				
<b>COMMENTO PUNTO 4 TUBO RADIOGENO</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Numero di strati acquisiti in maniera contemporanea non inferiore a 128 per singola scansione di 360°. Le 128 slice dovranno essere acquisite da un minimo di 64 detettori (lungo asse Z) fisicamente separati, contigui ed indipendenti</li> <li>• Matrice di delezione multistrato con rivelatori allo stato solido ad elevata frequenza di acquisizione ed elevato numero di canali utili specificando nei dettagli la struttura geometrica del detettore</li> <li>• La copertura anatomica sull'asse Z, al minimo spessore di strato possibile, dovrà essere la più ampia possibile e comunque non inferiore a 38 mm.</li> </ul>	<p>L'offerta di GE presenta un tubo radiogeno tecnologicamente avanzato (cuscinetto liquido) e con delle macchie locali di dimensioni particolarmente ridotte</p> <p>Si, numero di strati acquisiti in maniera contemporanea pari a 128 per singola scansione di 360°. Le 128 slice sono acquisite da 64 file di detettori (lungo asse Z) fisicamente separati, contigui ed indipendenti</p> <p>Si, matrice di delezione multistrato con rivelatori allo stato solido con frequenza di acquisizione di 2.460 Hz e 54.272 canali utili, 64 file di elementi di delezione ciascuna da 848 elementi. Nella nuova DAS Clarity Image Chain™ il fotodiode e l'ADC (convertitore analogico-digitale) sono integrati in un nuovissimo circuito integrato ASIC (Application-Specific Integrated Circuit)</p>	0,5	0,85	0,425
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Spessore minimo di strato il più piccolo possibile, comunque non superiore a 1mm.</li> </ul>	<p>Si, copertura anatomica sull'asse Z, al minimo spessore di strato possibile (0,625 mm) pari a 40 mm.</p> <p>Si, spessore minimo di strato pari a 0,625 mm; in post processing è possibile ricostruire strati da 0,312 mm</p>	2	1	2
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tempo minimo di scansione su angolo di 360° il più basso possibile, comunque non superiore a 0,35 sec.</li> </ul>	<p>Si, tempo minimo di scansione su angolo di 360° pari a 0,35 sec. con le seguenti alternative di tempi selezionabili:</p>	0,5	0,85	0,425
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Campo di vista massimo non inferiore a 50 cm.</li> </ul>	<p>Si, campo di vista massimo 50 cm.</p>	0,2	0,85	0,17

<p>• Matrice di acquisizione e ricostruzione le piu alte possibile, quella di ricostruzione di almeno 512x512, saranno valutate positivamente matrici di ricostruzione superiori</p>	<p>Si, matrice di acquisizione 512x512, quella di ricostruzione di 512x512, matrice di visualizzazione 512x512, 768x768, 1024x1024</p>	0,2	0,85	0,17
<p>• Tempo di ricostruzione per singola immagine in matrice 512x512 (incluso l'artefatto da cone beam) uguale o inferiore a 0,5 secondi . Saranno valutati positivamente tempi di ricostruzione inferiori</p>	<p>Si, tempo di ricostruzione per singola immagine in matrice 512x512 (incluso l'artefatto da cone beam) pari a 0,02 secondi. Con la funzione Image Check è possibile ricostruire immagini in matrice 340x340 alla velocità di 55 Immagini/sec.</p>	0,2	0,85	0,17
<p>• Algoritmo di correzione dell'artefatto specificando le caratteristiche</p>	<p>Si, sono presenti i seguenti algoritmi per la correzione dell'artefatto: Riduzione avanzata degli artefatti (AAR): uno strumento di potenziamento dei segnali assi che consente di utilizzare protocolli a basso dosaggio in regioni ad elevata attenuazione. Riduzione avanzata dei disturbi (ANP): algoritmo di correzione dei segnali bassi che permette di utilizzare protocolli a basso dosaggio in regioni ad elevata attenuazione. Filtri Edge per aumentare la risoluzione e i filtri Smooth per diminuire il rumore. Filtri G (gray) per enfatizzare la differenza di tessuti molli, particolarmente utilizzato nell'esame dell'encefalo di base. Presenza di algoritmo dedicato alla riduzione degli artefatti da indurimento nel filtro Bow Tie. Nel sistema sono inclusi il software "Motion Correction" che corregge eventuali artefatti da movimento dovuto alla peristalsi e il software "I.B.O Interactive Bone Option" dedicato per lo studio della fossa cranica posteriore atto a eliminare gli artefatti causati dall'interfaccia osso parri molli. Software per l'eliminazione di artefatti da fascio conico. Programma di correzione dello scatter denominata Scatter Mode. Questa funzione sopprime l'artefatto che genera delle zone di densità Hounsfield disomogenee (in strutture omogenee) in coincidenza delle strutture di particolare densità (vedi ossa). Sono disponibili sette diversi algoritmi di ricostruzione ad altissima risoluzione per: SOFT TISSUE, STANDARD, DETAIL, BONE, EDGE, LUNG, BONE PLUS, BONE PLUS. Ulteriore possibilità è la ricostruzione prospettiva di tre algoritmi differenti con rispettivi campi di vista e coordinate di centratura durante una sola acquisizione, questo nuovo metodo di acquisizione ottimizza il tempo d'esame eliminando così un ulteriore ricostruzione retrospettiva. IQE Pitch Booster: Nuovo applicativo realizzato per poter acquisire con valori di pitch elevati (1.53) ed eliminazione degli artefatti elicoidali pur mantenendo elevato il contenuto diagnostico delle immagini.</p>	0,2	1	0,2
<p>• Specificare la risoluzione spaziale ad alto contrasto considerando i parametri di scansione utilizzati</p>	<p>Filtri Neuro3D: Filtri per la riduzione delle interferenze per le acquisizioni delle sezioni sottili per le applicazioni in cui i dati verranno manipolati in modalità 3D come la riformattazione o le proiezioni di intensità massima per le applicazioni neurologiche. Inoltre software iterativo MAR (Metal Artifact Reduction) per la riduzione dell'artefatto metallico attraverso l'implementazione di tre fasi distinte: Fase uno: vengono identificati i campioni danneggiati che nella proiezione sono localizzati in prossimità di oggetti metallici. Fase due: vengono sostituite le proiezioni danneggiate dal metallo con i dati corretti. I dati corretti vengono generali utilizzando le proiezioni successive dell'immagine errata. Fase tre: l'immagine finale corretta viene generata utilizzando una combinazione dei dati di proiezione originali e dei nuovi dati di proiezione rivelando in questo modo dettagli anatomici nascosti sotto gli artefatti.</p>	0,5	0,85	0,425

	<p>12.1 lp/cm @ 50% MTF Massima risoluzione spaziale isotropica 0,28 mm Parametri di scansione utilizzati: 120 kV, 130 mA, collimazione 40 mm, FOV 50 cm, valido sia in</p>			
<p>• Specificare la risoluzione a basso contrasto specificando tipo di fantoccio, dose irradiata e parametri di scansione utilizzata.</p>	<p>Si, risoluzione a basso contrasto: 2 mm @ 24,37 mGy CTDIvol Contrasto 0,30%, 120 kV, 320 mAs, Algoritmo ASIR-V, fantoccio Calphan 20 cm</p>	0,5	0,85	0,425
<p>• Sarà valutato positivamente ogni sistema automatico o altri dispositivi che permettano una riduzione della dose; specificare i valori di CTDI per cranio e corpo al centro e in superficie fisica</p>	<p>Si, sono presenti i seguenti sistemi di riduzione dose, oltre agli algoritmi iterativi ASIR-V successivamente descritti: <b>Il Software Smart mA</b> (Auto mA, modulazione dimensionale della corrente e durante la traslazione) adattamento automatico della modulazione della corrente in funzione di tutti i parametri del protocollo di scansione, permette l'ottimizzazione della dose al paziente strato per strato in funzione dello spessore e della densità dei tessuti attraversati dal fascio X, sia lungo l'asse Z, sia con variazione negli assi X-Y. Ciò è possibile, in quanto il sistema all'inizio dell'esame produce due proiezioni in AP e LL sulle quali il calciatore è in grado di valutare quali parametri utilizzare nelle differenti posizioni degli assi X-Y-Z. Organ Dose Modulation: permette la riduzione della dose radiogena erogata al paziente attraverso la modulazione della corrente su tessuti superficiali come la mammella o in corrispondenza di specifici organi CT4 kids: nuovo e specifico software a colori per esami pediatrici, basato su codice a colori per la definizione automatica della corretta e più appropriata tecnica radiologica in funzione dell'età, peso ed altezza del paziente pediatrico in esame. Si basa sul protocollo Broselew-Luett, già utilizzato per la somministrazione farmacologica in età neonatale. Filtro e campo di scansione PED per l'acquisizione di immagini pediatriche con opportuna calibrazione realizzata su fantocci che simulano i tessuti e le densità tipiche pediatriche. SmartTrack: nuovo dispositivo di Focal Spot Tracking che controllando automaticamente il collimatore, consente di seguire la fluttuazione della macchia focale durante la scansione. Questo sistema determina una riduzione della dose al paziente dal 20% al 35%. SmartBeam: sistema che permette il movimento indipendente del collimatore sinistro e destro, in modo da eliminare completamente il fenomeno dell'overscanning e consentendo un ulteriore abbattimento alla dose Dose Check: innovativo algoritmo introdotto a partire dallo standard dosimetrico XR-25-2010 pubblicato dall'associazione Ingegneria elettrica e dalla NEMA; tale applicativo consente di standardizzare e ridurre l'emissione radiogena al paziente con una reale limitazione dei protocolli di scansione, genera un allarme quando i valori dosimetrici previsti per quel protocollo superano i valori consigliati. BowTie Filter per ottimizzare la distribuzione del fascio RX a tutto il profilo del paziente, riducendo radiazione diffusa. Di ben tre diverse misure a seconda della tipologia di paziente impostato. SmartHelical: algoritmo proprietario di interpolazione non lineare che consente la riduzione della tecnica di scansione e della dose rilasciata bilanciando l'effettivo profilo di strato/ rumore in relazione al valore di pitch utilizzato. <b>FILTRI DI IMMAGINE TRIDIMENSIONALI:</b> lo scopo di un convenzionale filtro d'immagine è quello di ridurre il rumore delle immagini mantenendo la sharpness delle strutture anatomiche su cui viene applicato. Tali filtri hanno dunque un effetto smooth su tutte le strutture indiscriminatamente: una generazione successiva di filtri d'immagine è in grado di distinguere le strutture anatomiche dal rumore, esaltando dunque le strutture in 2D. I filtri d'immagine del sistema offerto sono in grado, oltre a distinguere le strutture dal rumore, anche di esaltare le strutture in 3D. <b>DOSE CTDI100 (mGy)</b> Cranio al centro: 43,79 Corpo al centro: 13,60 Cranio in superficie: 43,37 Corpo in superficie: 27,17</p>	0,2	0,85	0,17

ALLEGATO 1 AL VERBALE N 4  
TAC 128 STRATI

• Tempo massimo di scansioni spirali, possibilmente di almeno 100 secondi continui.	Si, tempo massimo di scansioni spirali di 120 secondi continui.	2	1	2
<b>TOTALE PUNTO 5 SISTEMA DI SCANSIONE ED ACQUISIZIONE</b>		<b>8</b>		<b>7,43</b>
<b>COMMENTO PUNTO 5 SISTEMA DI SCANSIONE ED ACQUISIZIONE</b>	Il sistema Revolution EVO di GE presenta un detettore da ben 40 mm di lunghezza lungo l'asse Z. Anche il tempo massimo di scansione del sistema presentato da GE eccede il minimo richiesto. L'offerta di GE è completa di un utile software di riduzione dell'artefatto metallico			
<b>6. Unità di elaborazione</b>				
• Ambiente multitasking per eseguire contemporaneamente scansione, ricostruzione, visualizzazione ed elaborazione, possibilmente anche trasferimento automatico a workstation, al trasferimento automatico a workstation, al sistema di archivio, al sistema laser per riproduzione. archivio, al sistema laser per riproduzione.	Si, ambiente multitasking per eseguire contemporaneamente scansione, ricostruzione, visualizzazione ed elaborazione, possibilmente anche trasferimento automatico a workstation, al sistema di archivio, al sistema laser per riproduzione. Sistema Operativo LINUX, notoriamente più stabile di Windows e meno soggetto agli attacchi da parte di virus informatici.	1	0,85	0,85
• Adeguata quantità di memoria RAM, non inferiore a 2 GB	Si, RAM 32 GB	0,4	1	0,4
• Adeguata capacità disco per la memorizzazione delle immagini e dei dati grezzi, possibilmente di almeno 200 GB	Si, capacità disco per la memorizzazione delle immagini e dei dati grezzi 2.100 GB	0,4	0,85	0,34
• Sistema di archiviazione delle immagini (disco ottico, CD-Rom o DVD ecc.)	Si, sistema di archiviazione delle immagini con CD-Rom e DVD, masterizzazione automatica di DICOM Viewer	0,4	0,85	0,34
• Il sistema dovrà inoltre disporre di interfaccia DICOM; conformità allo standard DICOM 3 e interfaccia di connessione in rete secondo standard DICOM (send/receive, query/retrieve, Basic print, Worklist, storage, ecc.) per collegamento al sistema RIS PACS e alle Work Station aziendali (allegando conformance statement) (tassativa)	Si, il sistema dispone di interfaccia DICOM; conformità allo standard DICOM 3 e interfaccia di connessione in rete secondo standard DICOM (send/receive, query/retrieve, Basic print, Worklist, storage, ecc.) per collegamento al sistema RIS PACS e alle Work Station aziendali (allegando conformance statement) (tassativa)	0,4	1	0,4
• Interfaccia di connessione DICOM PRINT per collegamento a stampanti dry allocate in azienda, collegamento a stampanti dry allocate in azienda, con oneri a carico dell'impresa aggiudicataria (tassativa).	Si, interfaccia di connessione DICOM PRINT per collegamento a stampanti dry allocate in azienda, collegamento a stampanti dry allocate in azienda, con oneri a carico nostro.	0,4	1	0,4
<b>TOTALE PUNTO 6 UNITA' DI ELABORAZIONE</b>		<b>3</b>		<b>2,73</b>
<b>COMMENTO PUNTO 6 UNITA' DI ELABORAZIONE</b>	Il sistema Revolution EVO di GE è caratterizzato da una unità di elaborazione con Hardware dalle caratteristiche tecniche molto avanzate in termini di RAM e di capacità di archivio.			
<b>7. Consolle di comando</b>				
• Tastiera alla-numerica	Si, tastiera alla-numerica	0,2	0,85	0,17
• Monitor a colori ad alta risoluzione a schermo piatto, preferibilmente doppio o comunque di ampie dimensioni	Si, doppio monitor a colori da 19" ad alta risoluzione a schermo piatto	1	1	1
• Possibilità di selezione automatica da elenco predefinito di bean 8.460 di protocolli di scansione	Si, possibilità di selezione automatica da elenco predefinito di bean 8.460 di protocolli di scansione	0,4	1	0,4
• Sistema di comunicazione verbale col paziente bidirezionale:	Si, sistema di comunicazione verbale col paziente bidirezionale	0,2	0,85	0,17
• Elevata integrazione con sistemi RIS e PACS	Si, elevata integrazione con sistemi RIS e PACS	0,4	1	0,4
• interfaccia DICOM per la connessione in rete con stampante	Si, interfaccia DICOM per la connessione in rete con stampante	0,4	1	0,4





<p><b>TOTALE PUNTO 8 SOFTWARE CONSOLLE DI COMANDO</b></p>		11		10,46
<p><b>COMMENTO PUNTO 8 SOFTWARE CONSOLLE DI COMANDO</b></p>	<p>L'offerta presentata da GE è stata giudicata particolarmente ricca per quanto riguarda i sistemi di ottimizzazione della dose radiogenica erogata con algoritmi iterativi di ricostruzione ASIR-V</p>			
<p><b>9. Server indipendente di post-processing (hardware)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sistema Server completamente indipendente con gestione autonoma del database, ad elevate prestazioni, dedicato al post processing ed applicazioni cliniche avanzate, in grado di applicazioni cliniche avanzate, in grado di distribuire ad ogni Client connesso in remoto la capacità di visualizzare le immagini e le ricostruzioni, specificando le caratteristiche</li> <li>• Il Server dovrà permettere l'utilizzo simultaneo di almeno 16.000 immagini 512x512 ad un numero illimitato di Client connessi</li> <li>• Hardware ad elevate prestazioni multiprocessore, non inferiore a 2 GHz per la gestione di esami ad elevato numero strati</li> <li>• Elevata memoria RAM non inferiore a 12 GB</li> <li>• Adeguata capacità disco per la memorizzazione di dati non inferiore a 2 TB</li> </ul>	<p>Si, sistema AW Server completamente indipendente con gestione autonoma del database, ad elevate prestazioni, dedicato al post processing ed applicazioni cliniche avanzate, in grado di ricostruzioni. Gestione di clienti a doppio monitor.</p>	1	0,85	0,85
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Il Server dovrà permettere l'utilizzo simultaneo di almeno 16.000 immagini 512x512 ad un numero illimitato di Client connessi</li> <li>• Hardware ad elevate prestazioni multiprocessore, non inferiore a 2 GHz per la gestione di esami ad elevato numero strati</li> <li>• Elevata memoria RAM non inferiore a 12 GB</li> <li>• Adeguata capacità disco per la memorizzazione di dati non inferiore a 2 TB</li> </ul>	<p>Si, AW Server permette l'utilizzo simultaneo di ben 16.000 immagini 512x512 ad un numero illimitato di Client connessi</p>	1	0,85	0,85
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hardware ad elevate prestazioni multiprocessore, non inferiore a 2 GHz per la gestione di esami ad elevato numero strati</li> <li>• Elevata memoria RAM non inferiore a 12 GB</li> <li>• Adeguata capacità disco per la memorizzazione di dati non inferiore a 2 TB</li> </ul>	<p>Si, hardware ad elevate prestazioni multiprocessore 4X Six Core Intel Xeon X7542 CPU – 2,66 GHz</p>	1	0,85	0,85
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elevata memoria RAM non inferiore a 12 GB</li> <li>• Adeguata capacità disco per la memorizzazione di dati non inferiore a 2 TB</li> </ul>	<p>Si, RAM pari a 64 GB</p>	1	1	1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Adeguata capacità disco per la memorizzazione di dati non inferiore a 2 TB</li> </ul>	<p>Si, capacità disco 4,3 TB di archivio con Raid 10</p>	1	1	1
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformità allo standard DICOM 3</li> </ul>	<p>Si, conformità allo standard DICOM 3</p>	1	0,85	0,85
<p><b>TOTALE PUNTO 9 SERVER HARDWARE</b></p> <p><b>COMMENTO PUNTO 9 SERVER HARDWARE</b></p> <p><b>10. Server indipendente di post-processing (software)</b></p> <p>Si chiede la presenza di almeno 2 licenze per utilizzo contemporaneo dei seguenti programmi con relative descrizioni tecniche:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Software 3D SSD e MIP</li> <li>• Software 3D Volume Rendering</li> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> <li>• Angio TC con algoritmo MIP</li> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Il sistema AW Server presentato da GE è caratterizzato da un Hardware dalle caratteristiche tecniche molto avanzate in termini di RAM e di capacità di archivio.</p>	6	0,85	5,4
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software 3D SSD e MIP</li> <li>• Software 3D Volume Rendering</li> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> </ul>	<p>Si, software 3D SSD e MIP (licenze illimitate)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software 3D Volume Rendering</li> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> </ul>	<p>Si, software 3D Volume Rendering (licenze illimitate)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> </ul>	<p>Si, MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale ) (licenze illimitate)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Angio TC con algoritmo MIP</li> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Si, angio TC con algoritmo MIP (licenze illimitate)</p> <p>Si, programma COLON VCAR EC. Tale software permette la segmentazione con la massima semplicità rapidità e precisione, identificando ed isolando il colon dal resto dell' anatomia in modo sia automatico che manuale; possibilità di segmentazione automatica, semi-automatica o manuale al fine di rendere la segmentazione semplice, rapida e precisa anche se il colon non fosse stato disteso in maniera ottimale. Il software consente sia la visione tridimensionale che la visione distesa dell' intero colon su 360°, sia anche la visione bidimensionale su piani assiali e multiplanari. E' compresa l'unità "CAD". Il modulo Electronic Cleansing (EC) permette di sottrarre elettronicamente le feci marcate (fecal tagging). (N. 3 licenze)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software 3D SSD e MIP</li> <li>• Software 3D Volume Rendering</li> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> <li>• Angio TC con algoritmo MIP</li> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Si, software 3D SSD e MIP (licenze illimitate)</p> <p>Si, software 3D Volume Rendering (licenze illimitate)</p> <p>Si, MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale ) (licenze illimitate)</p> <p>Si, angio TC con algoritmo MIP (licenze illimitate)</p> <p>Si, programma COLON VCAR EC. Tale software permette la segmentazione con la massima semplicità rapidità e precisione, identificando ed isolando il colon dal resto dell' anatomia in modo sia automatico che manuale; possibilità di segmentazione automatica, semi-automatica o manuale al fine di rendere la segmentazione semplice, rapida e precisa anche se il colon non fosse stato disteso in maniera ottimale. Il software consente sia la visione tridimensionale che la visione distesa dell' intero colon su 360°, sia anche la visione bidimensionale su piani assiali e multiplanari. E' compresa l'unità "CAD". Il modulo Electronic Cleansing (EC) permette di sottrarre elettronicamente le feci marcate (fecal tagging). (N. 3 licenze)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software 3D Volume Rendering</li> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> <li>• Angio TC con algoritmo MIP</li> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Si, software 3D Volume Rendering (licenze illimitate)</p> <p>Si, MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale ) (licenze illimitate)</p> <p>Si, angio TC con algoritmo MIP (licenze illimitate)</p> <p>Si, programma COLON VCAR EC. Tale software permette la segmentazione con la massima semplicità rapidità e precisione, identificando ed isolando il colon dal resto dell' anatomia in modo sia automatico che manuale; possibilità di segmentazione automatica, semi-automatica o manuale al fine di rendere la segmentazione semplice, rapida e precisa anche se il colon non fosse stato disteso in maniera ottimale. Il software consente sia la visione tridimensionale che la visione distesa dell' intero colon su 360°, sia anche la visione bidimensionale su piani assiali e multiplanari. E' compresa l'unità "CAD". Il modulo Electronic Cleansing (EC) permette di sottrarre elettronicamente le feci marcate (fecal tagging). (N. 3 licenze)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale)</li> <li>• Angio TC con algoritmo MIP</li> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Si, MPR (ricostruzioni multiplanari e curvilinee in tempo reale ) (licenze illimitate)</p> <p>Si, angio TC con algoritmo MIP (licenze illimitate)</p> <p>Si, programma COLON VCAR EC. Tale software permette la segmentazione con la massima semplicità rapidità e precisione, identificando ed isolando il colon dal resto dell' anatomia in modo sia automatico che manuale; possibilità di segmentazione automatica, semi-automatica o manuale al fine di rendere la segmentazione semplice, rapida e precisa anche se il colon non fosse stato disteso in maniera ottimale. Il software consente sia la visione tridimensionale che la visione distesa dell' intero colon su 360°, sia anche la visione bidimensionale su piani assiali e multiplanari. E' compresa l'unità "CAD". Il modulo Electronic Cleansing (EC) permette di sottrarre elettronicamente le feci marcate (fecal tagging). (N. 3 licenze)</p>	0,25	1	0,25
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programma per Colonscopia Virtuale</li> </ul>	<p>Si, programma COLON VCAR EC. Tale software permette la segmentazione con la massima semplicità rapidità e precisione, identificando ed isolando il colon dal resto dell' anatomia in modo sia automatico che manuale; possibilità di segmentazione automatica, semi-automatica o manuale al fine di rendere la segmentazione semplice, rapida e precisa anche se il colon non fosse stato disteso in maniera ottimale. Il software consente sia la visione tridimensionale che la visione distesa dell' intero colon su 360°, sia anche la visione bidimensionale su piani assiali e multiplanari. E' compresa l'unità "CAD". Il modulo Electronic Cleansing (EC) permette di sottrarre elettronicamente le feci marcate (fecal tagging). (N. 3 licenze)</p>	1	0,6	0,6

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software per la rimozione automatica dell' osso: Si, software <b>AUTOBONE XPRESS</b> per la rimozione completamente automatica dell' osso in software per la rimozione automatica semplice, rapida ed in tempo reale dell' osso in tempo reale dell' osso in tutti i distretti anatomici; sarà valutata positivamente anche la possibilità di rimozione automatica anche delle calcificazioni negli studi vascolari al fine di valutare l'effetto delle placche sul lume del vaso.</li> <li>• Software per lo studio dei vasi: per studiare e misurare in 3D i vasi, per misurare in 3D i vasi, per valutazioni quantitative, impiantologia di stent e analizzare aneurismi e trombi</li> </ul>	<p>Si, software <b>VESSELLIO XPRESS</b> per lo studio dei vasi: per studiare e misurare in 3D i vasi, per valutazioni quantitative, impiantologia di stent e analizzare aneurismi e trombi (N. 5 licenze)</p>	1	0,8	0,8
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software per valutazioni funzionali encefalo ed addome (perfusion): si richiede la presenza di un software per la valutazione quantitativa di lesioni ischemiche a livello cerebrale (eventualmente esteso allo studio dell' addome per applicazioni oncologiche).</li> </ul>	<p>Si, software <b>PERFUSION 4D</b> per valutazioni funzionali encefalo ed addome (perfusion): valutazione quantitativa di lesioni ischemiche a livello cerebrale, esteso allo studio dell' addome per applicazioni oncologiche. (N. 3 licenze)</p>	1	0,6	0,6
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software per la valutazione dei noduli polmonari: Sarà valutata positivamente la presenza di eventuali "CAD".</li> </ul>	<p>Si, software <b>LUNG VCAR</b> per la valutazione dei noduli polmonari. E' presente anche il modulo "CAD" per lo studio automatico del nodulo polmonare. (N. 3 licenze)</p>	1	0,6	0,6
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software per visualizzazione ed analisi morfologica delle coronarie (identificazione e quantificazione delle calcificazioni)</li> </ul>	<p>Si, software <b>CARDIO XPRESS REVEAL</b> per visualizzazione ed analisi morfologica delle coronarie (identificazione e quantificazione delle calcificazioni). Il software Cardio Xpress Reveal presenta la funzione AutoLaunch per la ricostruzione completamente automatica delle coronarie ed il labelling automatico delle coronarie. (N. 3 licenze)</p>	1	0,6	0,6
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Software per la valutazione della funzionalità cardiaca (trazione di elezione e studio della parete del miocardio)</li> </ul>	<p>Si, software <b>CARDIO FUNCTION XPRESS</b> per la valutazione della funzionalità cardiaca (trazione di elezione e studio della parete del miocardio). (N. 2 licenze)</p>	1	0,4	0,4
<p><b>TOTALE PUNTO 10 SERVER SOFTWARE</b></p>		<b>8</b>		<b>5,4</b>
<p><b>COMMENTO PUNTO 10 SERVER SOFTWARE</b></p>	<p>L'offerta presentata da GE è particolarmente ricca dal punto di vista dei software disponibile e in termini di numero di licenze disponibili per ciascun software</p>			
<p><b>11 OBBLIGO DI INTERFACCIA CON IL SISTEMA RIS PACS AZIENDALE</b></p>	<p>Si, interfaccia con il sistema ris pacs aziendale.</p>			
<p>L'Azienda ha interesse alle seguenti offerte aggiuntive incluse nel prezzo offerto sulle apparecchiature:</p>				
<p><b>OFFERTA MIGLIORATIVA INERENTE LA FORNITURA E POSA IN OPERA, INCLUSA NELL'IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE E SENZA ONERI AGGIUNTIVI PER QUESTA AZIENDA. DELL'UPS, PREVISTO QUALE OPZIONE D'ESTENSIONE; AI FINI DELL'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO L'UPS OFFERTO DEVE RISPETTARE LE CARATTERISTICHE PRESCRITTE IN ATTI DI GARA;</b></p>	<p>Particolarmente apprezzabile l'offerta migliorativa inerente la fornitura, in configurazione base, del sistema UPS da 120 kVA per l'utilizzo in piena operatività del sistema per 10 minuti. Lavori di installazione inclusi.</p>	5	1	5

OFFERTE SUI REQUISITI PREFERENZIALI CONSIDERATA L'OTTIMIZZAZIONE IN TERMINI DI SOLUZIONE TECNICA PROPOSTA (RIDUZIONE DOSE AL PAZIENTE, CONFORT AL PAZIENTE, LIVELLO TECNOLOGICO, ACCURATEZZA DIAGNOSTICA ECC.)		5	1	5
	<p>Particolarmente apprezzabili le seguenti soluzioni tecniche offerte da GE.:</p> <p>Organ Dose Modulation: permette la riduzione della dose radiogena erogata al paziente attraverso la modulazione della corrente su tessuti superficiali come la mammella o in corrispondenza di specifici organi. Per ulteriori dettagli tecnici vedere il relativo White Paper allegato.</p> <p>SmartTrack: nuovo dispositivo di Focal Spot Tracking che controllando automaticamente il collimatore, consente di seguire la fluttuazione della macchia focale durante la scansione. Questo sistema determina una riduzione della dose al paziente dal 20% al 35%.</p> <p>SmartBeam: sistema che permette il movimento indipendente del collimatore sinistro e destro, in modo da eliminare completamente il fenomeno dell'overscanning e consentendo un ulteriore abbattimento alla dose</p> <p>Dose Check: innovativo algoritmo introdotto a partire dallo standard dosimetrico XR-25-2010 pubblicato dall'associazione Ingegneria Elettrica e dalla NEMA; tale applicativo consente di standardizzare e ridurre l'emissione radiogena al paziente con una reale limitazione dei protocolli di scansione, genera un allarme quando i valori dosimetrici previsti per quel protocollo superano i valori consigliati.</p> <p>Sistema per la visualizzazione in tempo reale, alla velocità di 55 frames/s, delle immagini acquisite contestualmente alla scansione in corso. Con questo metodo è possibile interrompere la scansione in qualsiasi momento evitando dose inutili per il paziente</p> <p>Clarity™ DAS: con questa nuova tecnologia il fotodiode e l'ADC (Analog/Digital Converter) non sono più collegati da cavi ma sono integrati (cable free) in un nuovissimo circuito integrato ASIC (Application-Specific Integrated Circuit). I vantaggi della nuova architettura della DAS sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Riduzione rumore elettronico di fondo del 44%</li> <li>• Perfetto trasferimento del segnale</li> <li>• Riduzione del 90% del calore dissipato e della potenza necessaria</li> <li>• Incremento del range dinamico</li> </ul> <p>Clarity™ Detector: scheda integrata che contiene ogni sistema fisico per l'acquisizione, la conversione e la trasmissione del segnale; permettendo di ottenere una qualità d'immagine eccezionale per diverse applicazioni cliniche. Il Clarity™ Detector permette di raggiungere una risoluzione spaziale di 0,28 mm garantendo così la massima qualità d'immagine alla minore dose erogata.</p> <p>Energy Saving Mode per ridurre il consumo energetico fino al 60% ogni anno</p>			
	<p><b>ACQUISIZIONE IN DOPPIA ENERGIA</b></p> <p>La Dual Energy è una nuova rivoluzionaria tecnica di acquisizione che permette una maggior caratterizzazione delle lesioni e la correzione di artefatti sull'immagine. Per acquisire in Dual Energy il sistema Revolution EVO esegue due scansioni spirali consecutive a differenti valori energetici (80/140 kV) sulla stessa proiezione anatomica. Il software di post-processing sulla Workstation denominato Integrated Registration, consente la registrazione delle due scansioni alle due differenti energie e la loro elaborazione con la creazione di grafici, mappe e calcoli numerici.</p>			



**VERBALE N. 5**  
**SEDUTA PUBBLICA DEL 29/07/2015**

**POR FESR SARDEGNA 2007 – 2013 – LINEA DI ATTIVITÀ 2.2.2.A – PROGRAMMAZIONE  
ECONOMIE PIÙ RISORSE AGGIUNTIVE. IMPORTO COMPLESSIVO € 8.998.487,13**

**PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA - FORNITURA, CON POSA IN OPERA E  
LAVORI COMPLEMENTARI, DI UN TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO  
MULTIDETETTORE 128 STRATI DESTINATO ALL'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CESSIONE, IN PERMUTA, DI TAC  
8 STRATI ATTUALMENTE IN UTILIZZO PRESSO L'UNITA' OPERATIVA DI RADIOLOGIA DEL  
PRESIDIO OSPEDALIERO GIOVANNI PAOLO II DI OLBIA - CUP G76G14000630009 – CIG  
614794330F**

Addì ventinove del mese di luglio 2015 alle ore 15.00 presso la sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 in Olbia, via Bazzoni - Sircana, 2-2/A – Uffici del Servizio Provveditorato, piano primo, si è riunita in seduta pubblica la Commissione per la valutazione delle offerte relative alla *"Procedura aperta in modalita' telematica - fornitura, con posa in opera e lavori complementari, di un Tomografo assiale computerizzato multidetettore 128 strati destinato all'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - cessione, in permuta, di TAC 8 strati attualmente in utilizzo presso l'Unita' Operativa di Radiologia del Presidio Ospedaliero Giovanni Paolo II di Olbia - CUP G76G14000630009 – CIG 614794330F"*, composta dalle seguenti persone:

Avv. Roberto Di Gennaro

Direttore Servizio Provveditorato

Presidente ;

Dott. Vincenzo Bifulco	Direttore U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott. Mario Franco Demuro	Dirigente U.O. Radiologia ASL 2 di Olbia	Componente;
Dott.ssa Maria Caterina Cassitta	Collaboratore amm. Servizio Provveditorato	Segretario;

La Commissione, preso atto della regolarità della sua costituzione, giusta deliberazione del Commissario straordinario n. 880 del 22/07/2015, adottata successivamente al termine per il caricamento delle offerte (21/07/2015, ore 12.30) dà inizio ai lavori.

Indi, richiamate le operazioni di gara di cui al precedente verbale n. 4 del 27/07/2015, la Commissione, dato atto che con avviso n. 5 pubblicato sul forum e sul sito aziendale si è comunicata la data della seduta pubblica di verifica dell'offerta economica, prende visione dell'offerta e del dettaglio di offerta depositati dall'offerente sul portale Csamed dall'Impresa G.E.

Indi, previa conferma da parte del personale Csamed, gestore della piattaforma per le gare telematiche attiva presso la Asl 2 di Olbia, relativamente all'esito positivo delle verifiche sul deposito telematico dell'offerta economica, si procede:

- alla verifica di regolarità dell' offerta e del dettaglio, che dà esito positivo;
- alla lettura dei valori utili ai fini dell'attribuzione del punteggio e all'attribuzione dei punteggi secondo la formula prevista in disciplinare di gara.
- Gli esiti sono i seguenti:

OFFERENTE	PREZZO	RIBASSO	PUNTEGGIO TECNICO	PUNTEGGIO ECONOMICO
GE Medical Systems Italia	579.000,00	0,11%	70	30

Indi la Commissione, preso atto che:

- il procedimento di verifica dell'anomalia dell'offerta è un procedimento logico;
- l'operatore economico GE ha avuto il massimo del punteggio poiché è l'unico offerente;
- il ribasso offerto dall'offerente, pari allo 0,11% rispetto all'importo stimato a base di gara, non risulta particolarmente significativo rispetto alle stime effettuate da questa stazione appaltante;

ritiene che non vi siano motivi per sottoporre l'offerta a verifica di congruità.

Indi la Commissione proclama l'aggiudicazione provvisoria in capo all'offerente GE Medical Systems Italia, dando atto che, entro il termine di cui al punto 17 del timing di gara (29/07/2015, ore 17) si provvederà alla pubblicazione della graduatoria definitiva.

Alle ore 15.20 la Commissione dichiara chiusa la seduta.

Del che si redige il presente verbale, composto di TRE pagine compresa la presente, che viene letto, confermato e sottoscritto.

Roberto Di Gennaro F.TO

Vincenzo Bifulco F.TO

Mario Franco Demuro F.TO

Maria Caterina Cassitta F.TO