



**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI MONITOR
MULTIPARAMETRICI CON DEFIBRILLATORE DA TRASPORTO DESTINATI ALLE
AZIENDE SANITARIE DELLA RETE NAZIONALE “RESPIRA”**

- CIG Codice Identificativo Gara: n. 7433243A2A
- CUP: H28I17000300001
- Atti: 10epan/PA/2017

CHIARIMENTI ED INFORMAZIONI INTEGRATIVE N. 1

Quesito n° 1 a:

“Con riferimento al Vs. capitolato speciale – Caratteristiche e specifiche tecniche richieste – punto A.19) Omologato per utilizzo in elicottero: si richiede se è un requisito di minima pena esclusione. Considerando la destinazione degli strumenti tale certificazione (con la quale si vanno ad escludere un gran numero di possibili aggiudicatari) crediamo possa essere non necessaria o quanto meno valutata come miglioria e non un requisito di minima pena esclusione”.

Quesito n° 1 b:

“In riferimento alla procedura in oggetto, nelle caratteristiche e specifiche tecniche richieste, al punto A19 viene chiesto omologato per utilizzo in elicottero” si chiede se la mancanza di questa specifica tecnica sia a pena di esclusione”.

Risposta al quesito n° 1 a e b:

Si conferma che il requisito punto “A.19) omologati per utilizzo in elicottero” è da intendersi quale caratteristica necessaria a pena di esclusione in quanto per la destinazione d’uso degli apparecchi è prevista la possibilità di utilizzo anche per trasferimenti di pazienti mediante elicottero.

Quesito n° 2:

In merito alla richiesta di “n. 20 set di elettrodi monouso di stimolazione-defibrillazione” si chiede di specificare quanti debbono essere per paziente adulto e quanti per paziente pediatrico.

Risposta al quesito n° 2:

I set di elettrodi monouso forniti a corredo dovranno essere n. 15 per adulti e n. 5 pediatrici.

Quesito n° 3:

“In merito alla documentazione tecnica da allegare, si chiede che sia data la possibilità di presentare schede tecniche redatte dal distributore dell’apparecchio, riportanti le caratteristiche tecniche contenute anche nel manuale d’uso.

Risposta al quesito n° 3:

“Si. Si conferma la possibilità indicata nella richiesta.

Monza, 17 aprile 2018

Il Responsabile Unico del Procedimento
(Arch. Luigi Gianantonio Rossi)

struttura certificata Sistema Gestione Qualità

Ospedale San Gerardo – Via Pergolesi,33 20900 Monza
Azienda Socio Sanitaria Territoriale Monza
sede legale

20900 Monza MB - Via G. Pergolesi, 33 -Tel.039.233.1 Fax 039.233.9775 - www.asst-monza.it P.IVA 09314290967 C.F.
09314290967

