



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0137775  
DATA: 20/11/2024  
OGGETTO: Indagine di mercato per la fornitura di servizi di assistenza tecnica su apparecchiature di produzione ACCURACY INC – AUSLBO.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Antonia Crugliano

CLASSIFICAZIONI:

- [01-07-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0137775_2024_Lettera_firmata.pdf:	Crugliano Antonia	8B3EC146B68AABEF3ED1D11BC542092F C467D1E4D9CFF8392084D4861AE0CABD
PG0137775_2024_Allegato1.pdf:		EABC5D67C797A9ACCAC40A12E8E1533 38DD374C7CA5154BF0F763EC7C621A475



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Dipartimento Amministrativo

Servizio Acquisti Area Vasta  
Settore Attrezzature Sanitarie

Il direttore

Operatori economici  
Loro sedi, ,

OGGETTO: Indagine di mercato per la fornitura di servizi di assistenza tecnica su apparecchiature di produzione ACCURACY INC – AUSLBO.

Con la presente si intende espletare indagine di mercato avente ad oggetto la fornitura di servizi di manutenzione, come da oggetto, al fine di individuare, nel rispetto dei principi di non discriminazione, parità di trattamento, concorrenza, rotazione e trasparenza, le Ditte da invitare alle procedure di acquisizione dei servizi ai sensi del D.Lgs. 36/2023.

Possono presentare istanza i soggetti di cui all'art. 65 del D.Lgs. 36/2023.

**Fabbisogno:**

La presente indagine di mercato ha come oggetto il servizio di manutenzione e assistenza tecnica, di durata pluriennale, su apparecchiature prodotte da ACCURACY INC secondo le tipologie contrattuali di seguito specificate per le esigenze dell'Azienda USL di Bologna.

**Il servizio dovrà essere garantito, alle condizioni di seguito indicate, per tutte le tipologie di tecnologie incluse nell'Allegato 1 - ELENCO APPARECCHIATURE.xlsx, senza alcuna esclusione. A tale elenco potranno essere aggiunte ulteriori tipologie di tecnologie dello stesso fabbricante oppure potranno essere modificate le condizioni di fornitura qualora si renda necessario.**

**Produttore/Fabbricante:**

- Accuracy INC

**Tipologia apparecchiature:**

- sistema integrato per la chirurgia stereotattica
- workstation

**Tipologie contrattuali incluse nella fornitura**

Tipologia di Contratto	Descrizione
FULL RISK (FRI)	Contratto "tutto compreso": include mano d'opera, manutenzione



	preventiva, pezzi di ricambio e dispositivi pluriuso. A discrezione dell'Azienda Committente potrà essere svolto un intervento di primo livello effettuato con tecnici "interni" all'Azienda stessa.
--	--

### **Requisiti minimi richiesti:**

#### **CONTRATTO DI MANUTENZIONE DI TIPO FULL RISK (FRI)**

Il contratto di manutenzione di tipo full risk deve includere per tutte le tipologie di apparecchiature incluse nella scheda "ELENCO APPARECCHIATURE FRI" del file ALLEGATO 1 – ELENCO APPARECCHIATURE.xlsx" ed i relativi accessori tutti i danni, inclusi quelli per cause accidentali

Requisiti minimi richiesti:

- Interventi illimitati di manutenzione correttiva sulle attrezzature
- Personale tecnico specializzato e/o certificato
- Disponibilità di parti di ricambio originali o compatibili funzionalmente equivalenti
- Disponibilità di materiale di consumo o usurabile dedicato, originale o compatibile funzionalmente equivalente
- Esecuzione delle attività di manutenzione preventiva periodica (materiale di ricambio/consumo inclusi) secondo i protocolli del fabbricante
- Possibilità di primo intervento eseguito da personale "interno" alle Aziende
- Possibilità di ripristino del software e di tutte le funzioni e opzioni presenti sui sistemi oggetto di manutenzione
- Fornitura di strumenti di back-up su richiesta con modello analogo o superiore
- Tempi di intervento entro 8 ore lavorative dalla chiamata
- Tempi di risoluzione entro 24 ore lavorative (dalla chiamata).

#### **Aziende interessate**

Azienda USL di Bologna

Si precisa che tale indagine ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente indagine, non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'avvio o all'affidamento della fornitura.

La Stazione Appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa.

Le ditte interessate dovranno allegare la documentazione tecnica ed ogni altro documento utile alla valutazione del servizio proposto con riferimento a quanto meglio dettagliato nell'ALLEGATO 1.

A titolo di esempio non esaustivo si considerino:



- Una relazione sull'Azienda (organizzazione, struttura, etc.);
- Certificazioni ed abilitazioni relative all'esecuzione del servizio richiesto per la tipologia di apparecchiature indicate in Allegato.

Qualora Codesta ditta sia nelle condizioni di effettuare la fornitura del servizio sopra descritto, dovrà manifestare il proprio interesse entro le ore: 12.00 del giorno 27.12.2024.

La suddetta manifestazione di interesse sarà espressa dagli OO.EE. **unicamente** sulla piattaforma Sater messa a disposizione da IntercentER.

Il S.A.A.V. dell'Azienda USL di Bologna non accetterà altre modalità di manifestazione di interesse, sollevandosi da ogni responsabilità per mancata ricezione della documentazione laddove sia dimostrato che gli OOEE non si siano attenuti alla richiesta di cui sopra.

Si resta a disposizione per ogni altra informazione che potrà essere richiesta scrivendo all'indirizzo: [cataldo.valentini@ausl.bologna.it](mailto:cataldo.valentini@ausl.bologna.it), oppure telefonicamente al nr. 051-607.9923.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:  
Antonia Crugliano

Responsabile procedimento:  
Cataldo Valentini

Tipologia	Modello
sistema integrato per la chirurgia stereotattica	Cyberknife system
workstation	cyberknife workstation