GARA PER LA FORNITURA DI ANGIOGRAFI FISSI, SERVIZI CONNESSI, DISPOSITIVI E SERVIZI OPZIONALI PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE/TECNICO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo PEC:***

***dsbsconsip@postacert.consip.it***

Roma, 13/04/2022

**Premessa**

Nell'ambito del Disciplinare per la realizzazione della riforma “*recovery procurement platform”* del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza stipulato da Consip con il Ministero dell’Economia e delle Finanze in data 8 marzo 2022, la Consip S.p.A. intende procedere alla pubblicazione della presente Consultazione del mercato per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni.

Il presente documento di consultazione del mercato ha l’obiettivo di:

* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato.

In merito all’iniziativa “Fornitura di angiografi fissi, servizi connessi, dispositivi e servizi opzionali per le Pubbliche Amministrazioni” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro­­­­ **15 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC ­dsbsconsip@postacert.consip.it.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

 **Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche “Regolamento UE”), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; iii) il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; iv) il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’iniziativa riguarda la fornitura di angiografi fissi in acquisto per le Pubbliche Amministrazioni.

Potranno essere previsti servizi connessi, ovvero inclusi nel prezzo della fornitura (quali la consegna, l’installazione, il collaudo, la formazione del personale medico ed infermieristico e l’assistenza in garanzia), dispositivi opzionali a pagamento (quali i software applicativi, ecc.) e servizi opzionali a pagamento (quali ad esempio lo smontaggio non conservativo delle apparecchiature da sostituire).

**Domande – Questionario generale e tecnico**

1. *Si chiede di dettagliare tutte le tipologie di* ***angiografi fissi*** *che la Vostra azienda è in grado di offrire, specificando quanto richiesto in tabella.*

# Risposta:

| **Tipologia di apparecchiatura** | **Modello/Nome commerciale dell’apparecchiatura** | **Caratteristiche tecniche principali (generatore, tubo radiogeno, stativo, ecc)** | **SW/Pacchetti applicativi base**  | **SW/Pacchetti applicativi e specifici per uso clinico** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angiografo per uso vascolare** |  |  |  |  |
| **Angiografo per uso cardiologico** |  |  |  |  |
| **Angiografo biplano per uso cardiologico** |  |  |  |  |
| **Angiografo biplano per uso neurologico** |  |  |  |  |
| **[…]** |  |  |  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Quali sono la massima* ***capacità mensile*** *di consegna/installazione/collaudo e il* ***tempo minimo di consegna*** *sostenibili dalla Vostra Azienda per le apparecchiature in oggetto?*

**Risposta:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. *Indicare, con riferimento alle apparecchiature oggetto del presente questionario, il numero di apparecchiature installate dalla vostra Azienda sul territorio italiano sia con riferimento al settore Pubblico che Privato.*

# Risposta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di apparecchiatura** | **2019** | **2020** | **2021** |
| **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** | **Pubblico** | **Privato** |
| **Angiografo per uso vascolare** |  |  |  |  |  |  |
| **Angiografo per uso cardiologico** |  |  |  |  |  |  |
| **Angiografo biplano per uso cardiologico** |  |  |  |  |  |  |
| **Angiografo biplano per uso neurologico** |  |  |  |  |  |  |

1. *Con riferimento alla tipologia di fornitura oggetto dell’iniziativa, indicare qual è il* ***costo indicativo della manodopera*** *associato alla singola apparecchiatura e quali voci di costo concorrono alla sua definizione.*

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Con riferimento alle apparecchiature oggetto della precedente edizione (angiografi vascolari e cardiologici), indicare le* ***caratteristiche minime*** *(ovvero quelle che devono essere necessariamente possedute dall’apparecchiatura),* ***le migliorative (relative ad aspetti tecnici, dosimetrici e di qualità delle bioimmagini) e i dispositivi opzionali*** *che ritenete maggiormente significativi ai fini della definizione di elevati standard di qualità tecnologica e clinica,* ***compilando le tabelle all’interno dell’appendice 1,*** *in allegato al presente documento.*
2. *Con riferimento alle apparecchiature biplano, compilare la seguente tabella indicando le* ***caratteristiche minime*** *(ovvero quelle che devono essere necessariamente possedute dall’apparecchiatura),* ***le migliorative (relative ad aspetti tecnici, dosimetrici e di qualità delle bioimmagini) e i dispositivi opzionali*** *che ritenete maggiormente significativi ai fini della definizione di elevati standard di qualità tecnologica e clinica.*

# Risposta:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di apparecchiatura** | **Caratteristiche minime** | **Caratteristiche migliorative** | **Caratteristiche dosimetriche** | **Bioimmagini** | **Video****demo** |
| **Angiografo biplano per uso pediatrico** |  |  |  |  |  |
| **Angiografo biplano per uso neurologico** |  |  |  |  |  |

1. *Qual è il contenuto innovativo della Vostra offerta in merito alla merceologia oggetto di indagine? Vi invitiamo ad indicare la presenza di nuovi prodotti o nuove soluzioni o nuovi servizi disponibili per eseguire le prestazioni oggetto dell’iniziativa che apportano una maggiore efficacia ed efficienza, una riduzione degli impatti ambientali o benefici sociali nei confronti dei propri lavoratori, dei clienti, della società.*

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *La vostra azienda è in grado di redigere il progetto definitivo/esecutivo dei lavori dei locali necessari per le Amministrazioni ai fini dell’installazione delle apparecchiature oggetto della presente consultazione? In caso contrario indicare le modalità che vengono assunte ai fini della partecipazione (RTI, avvalimento).* Alla luce delle Linee guida ANAC n. 1, di attuazione del D. Lgs. n. 50/2016recanti *Indirizzi generali sull’affidamento dei servizi attinenti all’architettura e all’ingegneria” (cfr. par. 2.2.2 Requisiti di partecipazione, pag. 13)* quali requisiti di partecipazione occorrerebbe prevedere? Si richiede, inoltre, di fornire una stima del costo al metro quadro con riferimento alle seguenti quattro tipologie di adeguamento/ristrutturazione dei locali: 1) leggera, 2) media, 3) pesante, 4) nuova costruzione/ampliamento

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Tipologia adeguamento/ristrutturazione** | **€/mq** |
| --- | --- |
| Leggera |  |
| Media |  |
| Pesante |  |
| Nuova costruzione/ampliamento |  |

1. *In merito agli elementi essenziali necessari all’assolvimento del DNSH (“Do No Significant Harm”), ovvero quelli necessari a soddisfare il principio di “non arrecare danno significativo agli obiettivi ambientali”, si chiede di compilare il file di cui alla scheda 4 del Regolamento UE 241/2021 (allegata alla presente) e indicare di seguito eventuali criticità in merito ai requisiti richiesti.*

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Con riferimento alla disciplina contenuta all’art. 47 del D.L. 77/2021 in termini di misure da adottare per la realizzazione delle pari opportunità, generazionali e di genere, nei contratti pubblici connessi al PNRR e al PNC, si chiede se* ***la Vostra azienda è in grado di assolvere alle misure obbligatorie*** *di cui ai seguenti articoli:*
* *art. 47 comma 2 (per* ***aziende pubbliche e private che occupano più di 50 dipendenti****): produzione dell’ultimo rapporto sulla situazione del personale;*
* *art. 47 comma 3 (per* ***aziende con un numero di dipendenti pari o superiore a 15****): impegno a consegnare, in caso di aggiudicazione, entro 6 mesi dalla stipula, una relazione di genere sulla situazione del personale;*
* *art. 47 comma 4: assicurazione di una quota pari almeno al 30 per cento, delle assunzioni necessarie per l'esecuzione del contratto o per la realizzazione di attività ad esso connesse o strumentali, all'occupazione giovanile e femminile.*

*Si chiede, qualora riscontrate, di segnalare eventuali criticità connesse alle previsioni sopramenzionate.*

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Quali delle misure e dei* ***criteri premiali*** *individuati all’art. 47 del D.L. 77/2021 commi 4 e 5 ritenete più significativi ai fini dell’iniziativa oggetto del presente questionario?*

**Risposta:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali più sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |