

FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0030087
DATA: 10/03/2026
OGGETTO: Consultazione preliminare di mercato per la fornitura di un servizio di assistenza tecnica su apparecchiature di produzione GETINGE INFECTION CONTROL – AVEC.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Antonia Crugliano

CLASSIFICAZIONI:

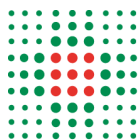
- [08-03]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0030087_2026_Lettera_firmata.pdf:	Crugliano Antonia	6F81A539B25004DCAE31A970C3E96DA7 43DE60CE6594AF9C97218BC9672B4C8D
PG0030087_2026_Allegato1.pdf:		E49BFF7A312AD00E914FCBF8AA92D564 B95C70A127E95577B6E7F9A13A5DA502
PG0030087_2026_Allegato2.pdf:		66D16731A693CDFBC2DEC25940745EFE 4822475D2C812523401D90529F43AB06



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: Consultazione preliminare di mercato per la fornitura di un servizio di assistenza tecnica su apparecchiature di produzione GETINGE INFECTION CONTROL – AVEC.

Con la presente si intende espletare consultazione preliminare di mercato per 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 consultazione preliminare di mercato ha come oggetto il servizio di manutenzione e assistenza tecnica, di durata pluriennale, su apparecchiature di produzione Getinge Infection Control secondo le tipologie contrattuali di seguito specificate per le esigenze dell'Azienda Usl di Bologna, dell'Azienda Usl di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara.

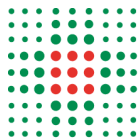
Il servizio dovrà essere garantito, alle condizioni di seguito indicate, per tutte le tipologie di tecnologie incluse in “Allegato – ELENCO APPARECCHIATURE”, senza alcuna esclusione. A tale elenco potranno essere aggiunte ulteriori tipologie di tecnologie dello stesso fabbricante oppure potranno essere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

Produttore/Fabbricante:

- Getinge Infection control

Tipologia apparecchiature:

- Autoclave
- Autoclave per piccoli carichi
- Lavaferri



- Carrello sterilizzazione
- caricabatteria
- Sistema decontaminazione DM grandi dimensioni
- termosaldatrice

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.
FORNITURA RICAMBI (RIC)	Contratto di fornitura di manodopera per attività di manutenzione correttiva o preventiva, pezzi di ricambio e dispositivi pluriuso.

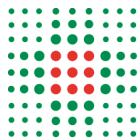
Requisiti minimi richiesti:

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 ed adeguatamente formato per assicurare la gestione manutentiva come da indicazioni del Fabbricante per gli specifici modelli: allegare copia delle iniziative formative del fabbricante o dichiarazione del fabbricante attestante che il fornitore è centro autorizzato o autocertificazione di effettuare l'attività secondo le specifiche del fabbricante, allegando relazione tecnica sulle modalità di espletamento del servizio richiesto e CV dei tecnici
- Disponibilità di parti di ricambio originali o compatibili funzionalmente equivalenti (fornire evidenza del produttore delle parti di ricambio equivalenti di compatibilità con i ricambi originali)
- Disponibilità di materiale di consumo o usurabile dedicato, originale o compatibile funzionalmente equivalente(fornire evidenza del produttore materiale di consumo equivalente di compatibilità con il materiale di consumo originale)
- 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) se non disponibile un muletto per garantire la continuità di esercizio.

FORNITURA RICAMBI (RIC)

Il contratto di fornitura ricambi deve includere per tutte le tipologie di apparecchiature incluse nella scheda "ELENCO APPARECCHIATURE RIC" del file ALLEGATO 1 – ELENCO APPARECCHIATURE.xlsx" la fornitura di:

- parti di ricambio originali o compatibili funzionalmente equivalenti (fornire evidenza del produttore delle parti di ricambio equivalenti di compatibilità con i ricambi originali)
- dispositivi medici pluriuso necessari al funzionamento del sistema originali o compatibili funzionalmente equivalenti (fornire evidenza del produttore dei dispositivi medici pluriuso equivalenti di compatibilità con i dispositivi pluriuso originali)
- attività di assistenza tecnica correttiva o preventiva periodica (materiale di ricambio/consumo inclusi) su chiamata

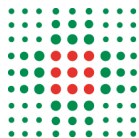
Requisiti minimi richiesti:

- Personale tecnico specializzato ed adeguatamente formato per assicurare la gestione manutentiva come da indicazioni del Fabbrikante per gli specifici modelli: allegare copia delle iniziative formative del fabbricante o dichiarazione del fabbricante attestante che il fornitore è centro autorizzato o autocertificazione di effettuare l'attività secondo le specifiche del fabbricante, allegando relazione tecnica sulle modalità di espletamento del servizio richiesto e CV dei tecnici.
- Possibilità di ripristino del software e di tutte le funzioni e opzioni presenti sui sistemi oggetto di manutenzione
- Tempi di intervento in caso di richiesta di assistenza tecnica entro 16 ore lavorative (dall'invio del buono d'ordine)
- Tempi di risoluzione in caso di richiesta di assistenza tecnica entro 24 ore lavorative (dall'invio del buono d'ordine)

Tempi di fornitura ricambi o dispositivi pluriuso entro 24 ore lavorative (dalla richiesta)

Aziende interessate

Avec



Si precisa che tale consultazione ha solo fini esplorativi e gli Operatori Economici, per il solo interesse manifestato alla presente, 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.

Al fine di valutare il possesso dei requisiti minimi sopra richiesti, dovrà essere presentata la seguente documentazione:

- Una relazione sull'Azienda (organizzazione, struttura, etc.);
- Attestazione in corso di validità (specificare scadenza) del Fabbrikante che il fornitore è centro assistenza autorizzato. In assenza attestati di formazione effettuata dal fabbricante inerente agli specifici modelli oggetto dell'indagine. In assenza autocertificazione di effettuare l'attività secondo le specifiche del fabbricante allegando relazione tecnica sulle modalità di espletamento del servizio richiesto e CV dei tecnici
- dichiarazione da parte del produttore dei ricambi che si tratta di ricambi originali o equivalenti
- dichiarazione di accettazione dei tempi di intervento/ risoluzione / approvvigionamento sopra specificati

In assenza della documentazione di cui sopra l'istanza non sarà considerata valida.

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 11.04.2026.

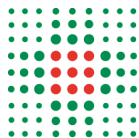
La suddetta manifestazione di interesse sarà espressa dagli OO.EE. **unicamente** sulla piattaforma Sater messa a disposizione da IntercentER.

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 OOE 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, oppure telefonicamente al nr. 051-607.9923.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Antonia Crugliano

Responsabile procedimento:
Cataldo Valentini

Cataldo Valentini
Servizio Acquisti di Area Vasta - SAAV (SC)

Azienda USL di Bologna
Sede legale: via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel +39.051.6225111
Codice fiscale e partita Iva 02406911202

Allegato 1 - ELENCO APPARECCHIATURE

Tipologia	Modello	CONTRATTO
Autoclave	HS 4410 ER2	FRI
Autoclave	HS 6613 ER2	FRI
Autoclave	HS 6620 ER2	FRI
Autoclave	HS 6610 ER2	FRI
Autoclave	HS 6606 EC1	FRI
Autoclave	HS 33 2C	FRI
Autoclave	HS 6610 ER2	FRI
Autoclave	HS 33 1P	FRI
Autoclave	HS 6606 ER2	FRI
Autoclave per piccoli carichi	QUADRO AVANTI	FRI
Carrello sterilizzazione	FLEXI	FRI
Carrello sterilizzazione	SMART	FRI
Alimentatore/raddrizzatore	SMART BATTERY CHARGER 579139170	FRI
Lavaferri	DECOMAT 46 5 103	FRI
Lavaferri	DECOMAT 8668	FRI
Lavaferri	WD8668	FRI
Lavaferri	WD 15 CLARO	FRI
Lavaferri	DECOMAT 46 5 100	FRI
Lavaferri	DECOMAT 46 4	FRI
sistema di lavaggio di DM di grandi dimensione	9120 TUNNEL	FRI
Termosaldatrice	PROSEAL PREMIUM	FRI

Tipologia	Modello	CONTRATTO
Termosaldatrice	GS 47 1D	RIC
Termosaldatrice	PROSEAL PREMIUM	RIC