



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL\_BO  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0083876  
DATA: 08/07/2026  
OGGETTO: Consultazione preliminare di mercato per la fornitura di un servizio di assistenza tecnica su apparecchiature di produzione Olympus - Avec

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Antonia Crugliano

CLASSIFICAZIONI:

- [08-03]

DOCUMENTI:

| File                                | Firmato digitalmente da | Hash                                                                 |
|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| PG0083876_2026_Lettera_firmata.pdf: | Crugliano Antonia       | A80F1BDA2EDA045B1B49B21FDBE4D6A<br>473EF5D132946E4361208692D1FF824D5 |
| PG0083876_2026_Allegato1.pdf:       |                         | 51A800B4E67E82A0D77288250BDAE82A9<br>6E7C5B400F1AAA396721C3AE3AD9DCD |



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 Olympus - 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 Olympus secondo le tipologie contrattuali di seguito specificate per le esigenze delle Aziende sanitarie Avec.

**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:**

- Olympus

**Tipologia apparecchiature:**

- ECOVIDEOGASTROSCOPIO
- VIDEOBRONCOSCOPIO
- VIDEOCOLONSCOPIO
- VIDEODUODENOSCOPIO
- VIDEOENTEROSCOPIO



- VIDEOENTEROSCOPIO
- VIDEOGASTROSCOPIO

#### 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 – ELENCO APPARECCHIATURE. xlsx" ed i relativi accessori tutti i danni, **inclusi quelli per cause accidentali (per tutte le tipologie di apparecchiature, senza nessuna limitazione per modalità e numero per l'intera durata contrattuale).**

#### 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



- Entro **3 giorni** lavorativi dalla chiamata, senza nessuna esclusione, fornitura di apparecchiatura di back up in sostituzione (apparecchiatura “muletto”) con analoghe caratteristiche, per garantire la continuità di esercizio, fino al ripristino del sistema principale. L'apparecchiatura sostitutiva verrà resa dopo la restituzione dell'apparecchio (che si era guastato) riparato.

### **Aziende interessate**

Aziende 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.

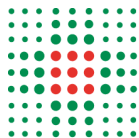
Al fine di valutare il possesso dei requisiti minimi sopra richiesti, dovrà essere presentata la seguente documentazione:

- 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 07.08.2026.

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](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                      | Tipologia di contratto |
|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| ECOVideosGASTROSCOPIO | GF-UCT180                    | FULL RISK (FRI)        |
| ECOVideosGASTROSCOPIO | GF-UE190 W/BS EUS GASTROSKOP | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOBRONCSCOPIO      | BF-H1100 BRONCHOVIDEOSCOPE   | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOBRONCSCOPIO      | BF-MP190F BRONCHOSCOPE       | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOBRONCSCOPIO      | BF-P190 BRONCHOVIDEOSCOPE    | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | CF-HQ1100DI W/BS (EN)        | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | CF-HQ1100DL W/BS (EN)        | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | CF-HQ190I VIDEOCOLONOSCOPE   | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | CF-HQ190L                    | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | PCF-H190L VIDEOCOLONOSCOPE   | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOCOLONSCOPIO      | PCF-H190TI W/BS (EN)         | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEODUODENOSCOPIO    | TJF-Q190V W/BS (EN)          | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOENTEROSCOPIO     | SIF-H190 Enteroscope         | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOGASTROSCOPIO     | GIF-1100 W/BS (EN)           | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOGASTROSCOPIO     | GIF-1TH190                   | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOGASTROSCOPIO     | GIF-2TH180 VIDEOGASTROSCOPE  | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOENTEROSCOPIO     | GIF-EZ1500 (EN)              | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOGASTROSCOPIO     | GIF-H190N W/BS (EN)          | FULL RISK (FRI)        |
| VIDEOGASTROSCOPIO     | GIF-H190N W/BS (EU)          | FULL RISK (FRI)        |