

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS 36/2023 PER L'ACQUISTO, CHIAVI IN MANO, DI UN TOMOGRAFO COMPUTERIZZATO MULTISTRATO, COMPRENSIVO DI POSA IN OPERA, LAVORI DI ADEGUAMENTO DEI LOCALI OGGETTO DI INSTALLAZIONE E MANUTENZIONE FULL RISK PER ANNI 9 PRESSO IL P.O. MICHELE E PIETRO FERRERO DI VERDUNO, DELL'ASL CN2 ALBA – BRA ID SINTEL: 197423994 - CIG B5C48896EE

1° VERBALE DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE

Il giorno 09/06/2025 alle ore 10:00 presso il P.O. Michele e Pietro Ferrero, Strada del Tanaro 7, 12060 Verduno (CN), Sala riunioni SC Radiologia, si è riunita la Commissione Giudicatrice composta da:

- Dott. Valter Verna – Direttore SC Radiologia – Presidente;
- Ing. Marco Cerrato – Responsabile SS Ingegneria Clinica – Componente;
- Dott.ssa Anna Sardo – Dirigente SSD Fisica Sanitaria – Componente;

Le funzioni di segretario verbalizzante verranno svolte dalla Dott.ssa Ilaria Baricalla – Collaboratore Amministrativo della S.C. Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti;

Premesso che:

- con determinazione a contrarre n. 347 del 24/02/2025 è stata indetta la procedura aperta, per l'affidamento della gara in oggetto e si provvedeva all'approvazione delle bozze del capitolato tecnico descrittivo e prestazionale, del disciplinare di gara e di tutti gli allegati di gara relativi alla fornitura in oggetto;
- la presente procedura è stata predisposta sulla piattaforma informatica SINTEL (ID 197423994 e che il termine di scadenza di presentazione delle offerte era fissato per il giorno 14/04/2025 h 12:00, successivamente prorogato al 30/04/2025 h 12:00, come da comunicazione pubblicata sulla GUUE (Avviso n. 228524-2025 – GU S: 70/2025 del 09/04/2025) sul sito aziendale e sulla piattaforma Sintel.
- entro la suddetta data di scadenza hanno presentato offerta le seguenti ditte:

RTI Costituendo composto da:

- Philips SPA - Viale Sarca, 235 – 20126 Milano, in qualità di: mandataria
- CRS Impianti e Costruzioni SpA- Via Maestri Del Lavoro, 33 - 24020 Gorle (BG), in qualità di: mandante.

RTI Costituendo composto da

- Siemens Healthcare Srl - Via Vipiteno N. 4 – 20128 Milano in qualità di: mandataria
- CEI SpA Calore Energia impianti - Piazza IV Novembre 4 – 20124 Milano, in qualità di: mandante

- Il giorno 05/05/2025 alle ore 10:00 il RUP, alla presenza di due testimoni, ha provveduto all'apertura telematica della Busta Amministrativa e alla verifica della documentazione in essa contenuta, come da verbale n. 1;
- Con verbale n. 2 del 30/05/2025, si procedeva con la verifica della documentazione presentata a seguito del soccorso istruttorio applicato nei confronti delle ditte partecipanti, ammettendole tutte alle successive fasi della gara;
- Con determinazione n. 874 del 26/05/2025 è stata nominata la Commissione Giudicatrice ai sensi dell'art. 93 del D. Lgs 36/2023
- Come da verbale n. 3, in data 06/06/2025, il RUP alla presenza di due testimoni ha proceduto mediante la piattaforma SINTEL, all'apertura telematica della Documentazione Tecnica, verificando la presenza dei documenti richiesti e rinviando ai lavori della Commissione Giudicatrice, in successive sedute riservate, la valutazione tecnica delle offerte.

Tutto ciò premesso

Il RUP, consegna la documentazione tecnica alla Commissione Giudicatrice.

La Commissione Giudicatrice prende visione del Capitolato Tecnico Descrittivo e Prestazionale, del Disciplinare di Gara e, in particolare, dei criteri di valutazione descritti all'art. 18.1 del Disciplinare di Gara, come di seguito riportato:

N°	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX		SUB-CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTI D MAX	PUNTI T MAX
1	Gantry e tavolo porta paziente	10	1.1	Diametro del gantry (≥ 78 cm)	2	
			1.2	Escursione longitudinale massima del tavolo (≥ 200 cm)	2	
			1.3	Minima altezza del tavolo (≤ 60 cm)		2
			1.4	Carico massimo supportabile dal tavolo (≥ 300 kg)		2
			1.5	Movimenti: possibilità di inclinazione fisica e meccanica del Gantry per evitare diretto irradiazione di organi sensibili in fase di acquisizione, possibilità di tilting del lettino, possibilità di movimentazione laterale del lettino per consentire il perfetto centraggio dell'anatomia da indagare nel centro di convoluzione del fascio	2	
2	Generatore-Tubo	5	2.1	Potenza utile del generatore (se tecnologia doppio generatore indicare la potenza del singolo generatore) (≥ 100 kW)	2	
			2.2	Potenza utile (combinazione kV e mA)		2

				selezionabili dal protocollo clinico) applicabile alla macchia focale più media/piccola - (se tecnologia doppio tubo indicare il valore riferito al singolo tubo) (≥ 60 kW)		
			2.3	Caratteristiche tecnologiche e costruttive del complesso radiogeno	1	
3	Sistema di scansione e acquisizione	10	3.1	Tempo minimo di rotazione del tubo RX su 360° ($\leq 0,28$ s)		2
			3.2	Tempo massimo di scansione continua (≥ 80 s)		2
			3.3	Dimensione massima matrice di ricostruzione superiore a 512×512	4	
			3.4	Caratteristiche tecnologiche e costruttive dei detettori, numero e spessore acquisito degli strati in singola rotazione su 360°	2	
4	Sistema di scansione spectral/dual energy	31	4.1	Necessità di impostazione della modalità di scansione Dual Energy/Spectral dal protocollo clinico oppure disponibilità retrospettiva dei dati spectral anche senza impostazione della modalità di scansione specifica, modalità di gestione dei reperti occasionali	4	
			4.2	Velocità del tavolo durante la scansione in modalità Dual Energy/Spectral (mm/s)	2	
			4.3	Sistema di gestione della dose (durante la scansione Dual Energy/Spectral)	2	
			4.4	Possibilità di utilizzare il tempo minimo di rotazione del tubo su 360° quando è attiva la modalità di scansione Dual Energy/Spectral per scansioni Cardio TC (SI/NO) → se sì, assegnati 2 punti		2
			4.5	Possibilità di immagini MonoEnergia - indicare il range di keV visualizzabile e descrizione della qualità delle mappe	5	
			4.6	Cardio TC: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami cardiologici, studi coronarici, studi	3	

				perfusionali, possibilità di sottrazione del calcio per esami su pazienti con elevato calcium score index		
			4.7	Angio TC: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami angiografici, studi dell'aorta e dei vasi periferici a basso volume e bassa concentrazione di MdC	3	
			4.8	Politrauma: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami dei politraumatizzati, possibilità di acquisizione diretta con contrasto e modalità di riduzione del volume e della concentrazione di MdC	3	
			4.9	Neuro TC: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami neuro, perfusione cerebrale, perfusione statica, studi dei vasi epiaortici anche in pazienti con elevato calcium score index	3	
			4.10	Addome e torace: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami addominali, studi degli organi addominali e del polmone, studio dell'embolia polmonare, studio del dolore toracico, modalità di riduzione del volume e della concentrazione di MdC	2	
			4.11	Esami pediatrici: valutazione delle applicazioni spettrali negli esami pediatrici, modalità di esecuzione degli esami su pazienti non collaboranti e riduzione degli artefatti da movimento, modalità di riduzione del volume e della concentrazione di MdC	2	
5	Sistemi di riduzione della dose	3	5.1	Presenza di sistemi di ricostruzione iterativa "model-based" (MBIR), che modellizzano non solo la statistica del rumore, ma anche gli altri elementi del sistema - descrizione	3	
6	Contratto di manutenzione full-risk in garanzia	5	6.1	Descrizione del contratto di manutenzione full-risk in garanzia, con particolare riferimento a:	5	

				<ul style="list-style-type: none"> - Servizio di assistenza tecnica: orari lavorativi, numeri dedicati e assistenza remota - Manutenzione Preventiva: numero e tipologia di attività previste - Manutenzione Correttiva: tempi di intervento, tempi di risoluzione, eventuale reperibilità h24 - Logistica: ubicazione dei magazzini ricambi, dei centri di assistenza tecnica, numero dei tecnici di zona dedicati - Eventuale possibilità di assistenza remota 		
7	Criteri quantitativi in merito ad assistenza tecnica e formazione	6	7.1	Tempi di realizzazione da consegna lavori a collaudo (≤ 70 giorni)		3
			7.2	Formazione e addestramento frontale del personale (ore/anno) ≥ 16 h (max. 80 h)		3
	Totale	70			52	18

L'appalto è aggiudicato in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo, ai sensi dell'art. 108, comma 1 del Codice.

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica sarà effettuata in base ai seguenti punteggi

	punteggio massimo
Offerta tecnica	70
Offerta economica	30
totale	100

18.1 Criteri di valutazione dell'offerta tecnica

Il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei criteri di valutazione elencati nella sottostante tabella con la relativa ripartizione dei punteggi. Nella colonna identificata con la lettera D vengono indicati i "Punteggi discrezionali", vale a dire i punteggi il cui coefficiente è attribuito in ragione dell'esercizio della discrezionalità spettante alla commissione giudicatrice. Nella colonna identificata con la lettera T vengono indicati i punteggi tabellari, assegnati sulla base della presenza o assenza nell'offerta rispetto a quanto richiesto.

18.2 Metodo di attribuzione del coefficiente per il calcolo del punteggio dell'offerta tecnica

Valutazione dei criteri discrezionali (D)

A ciascuno degli elementi qualitativi cui è assegnato un punteggio discrezionale nella colonna “Punti D MAX” delle tabelle sopraindicate suddivise, è attribuito un coefficiente variabile tra 0 e 1 da parte di ciascun commissario sulla base della seguente scala di valutazione:

SCALA DI VALUTAZIONE	COEFFICIENTE
Non apprezzabile non valutabile	0,00
Sufficiente	0,25
Discreto	0,50
Buono	0,75
Distinto	0,90
Ottimo	1,00

Valutazione dei criteri tabellari (T)

Quanto agli elementi cui è assegnato un punteggio tabellare identificato dalla colonna “T” della tabella, il relativo punteggio è assegnato, automaticamente e in valore assoluto, sulla base della presenza o assenza nell’offerta, dell’elemento richiesto.

I 70 punti, afferenti alla valutazione qualitativa, saranno attribuiti dalla Commissione giudicatrice all’offerta migliore. Alle altre offerte saranno attribuiti i punteggi in base al confronto rispetto all’offerta qualitativamente migliore individuata, procedendo alla “riparametrazione”. Si evidenzia che sia nella definizione della media dei coefficienti, sia nella trasformazione di detta media in coefficienti definitivi, sarà tenuto valido il risultato di dette operazioni arrotondato alla seconda cifra decimale dopo la virgola.

I Componenti della Commissione procederanno all’attribuzione del punteggio secondo il seguente metodo:

- ogni singolo commissario attribuirà per ognuno dei sopracitati criteri un coefficiente variabile da 0,00 a 1,00;
- nel caso in cui le valutazioni non siano espresse all’unanimità, si calcola la media aritmetica dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari e la si moltiplica per il massimo dei punti a disposizione della tabella di cui sopra;
- si sommano quindi i punteggi attribuiti ai diversi requisiti e si ottiene la valutazione della singola ditta prima della eventuale riparametrazione.

I 70 punti, afferenti alla valutazione qualitativa, saranno attribuiti dalla Commissione giudicatrice all’offerta migliore.

Alle altre offerte saranno attribuiti i punteggi in base al confronto rispetto all’offerta qualitativamente migliore individuata, procedendo alla “riparametrazione”. Si evidenzia che sia nella definizione della media dei coefficienti, sia nella trasformazione di detta media in coefficienti definitivi, sarà tenuto valido il risultato di dette operazioni arrotondato alla seconda cifra decimale dopo la virgola.

RIPARAMETRAZIONE

La stazione appaltante procederà all’attribuzione del punteggio massimo previsto per la qualità (70 punti) al concorrente che ha ottenuto il punteggio più alto dalla somma dei criteri di valutazione e si procederà ad effettuare la riparametrazione dei punteggi degli altri operatori



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslc2@legalmail.it – www.aslc2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

economici in misura proporzionale effettuando la riparametrazione. Ad esempio: al miglior punteggio di 64,90/70 sarà attribuito il punteggio complessivo di 70/70, ed alle altre offerte verrà attribuito un punteggio via inferiore e proporzionale riparametrato a 70.

Esempio: se ad un'offerta è stato attribuito un punteggio pari 54,80, il punteggio riparametrato sarà di $59,11 = (54,80 \times 70 / 64,90)$. Di tutte le operazioni svolte dalla Commissione giudicatrice sarà redatto apposito verbale, contenente le motivazioni dei punteggi assegnati ai concorrenti.

La Commissione prende visione della documentazione tecnica presentata dagli operatori economici partecipanti.

Considerata la complessità dell'appalto, la Commissione Giudicatrice ritiene opportuno convocare le aziende mandatarie degli operatori economici partecipanti affinché illustrino i dettagli dell'offerta tecnica presentata, per quanto riguarda la parte relativa all'attrezzatura offerta.

Le ditte verranno convocate presso la SC Radiologia del P.O. Michele e Pietro Ferrero, Strada del Tanaro 7, 12060 – Verduno (CN) nelle seguenti date:

- Philips: mercoledì 02/07/2025 dalle h. 11:00 alle h 12:00
- Siemens: mercoledì 02/07/2025 dalle h 14:00 alle h 15:00

La seduta si chiude alle ore 12:00, rimandando la valutazione al prossimo incontro, previa sottoscrizione del presente verbale che viene letto e approvato.

Verduno lì, 09/06/2025

Dott. Valter Verna – Direttore SC Radiologia –
Presidente
(f.to in originale)

Ing. Marco Cerrato – Responsabile SS Ingegneria
Clinica – Componente
(f.to in originale)

Dott.ssa Anna Sardo – Dirigente SSD Fisica Sanitaria –
Componente
(f.to in originale)

Dott.ssa Ilaria Baricalla – Collaboratore Amm.vo SC
Logistica, Patrimonio, Servizi e Acquisti
Segretario verbalizzante;
(f.to in originale)