



# 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: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Struttura Operativa competente:

## S.S. INGEGNERIA CLINICA

Responsabile: Ing. Cerrato Marco Tel 0172/1408970

Responsabile dell'istruttoria: ZANIN Stefano

Recapiti a cui rivolgersi:

✓ personalmente: Strada del. Tanaro n. 7 - VERDUNO (CN) 3° piano

✓ telefonicamente:– 0172 1408373:

tramite e-mail: [szanin@aslcn2.it](mailto:szanin@aslcn2.it)

VERDUNO 16/01/2026

## AVVISO ESPLORATIVO PUBBLICO PER LA PARTECIPAZIONE, MEDIANTE PIATTAFORMA MEPA, ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO DEL CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL-RISK DELLE APPARECCHIATURE PER ANESTESIA GE HEALTHCARE IN USO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO MICHELE E PIETRO FERRERO DI VERDUNO, PERIODO CONTRATTUALE DI 60 MESI.

L'ASL CN2 Alba-Bra intende procedere all'affidamento del servizio di manutenzione full-risk mediante piattaforma MEPA, del parco apparecchiature per anestesia installate presso il presidio di Verduno. Nel periodo 2019-2025 le manutenzioni sono state gestite tramite il servizio di gestione delle apparecchiature di media e bassa tecnologia, attivato dalla Società di Committenza Regionale (S.C.R.) e al quale l'Amministrazione ha aderito fino al 31/12/2025;

in particolare si tratta del servizio di manutenzione full-risk, indispensabile al fine di non incorrere in guasti senza copertura adeguata, con conseguenti ripercussioni sulle attività di sala operatoria e rianimazione, delle apparecchiature GE HEALTHCARE seguenti, per un periodo di cinque anni:

Inventario Ente	Modello	S/N
69123	AISYS	ANAN01044
69767	AISYS	APWU00820
69453	AISYS	ANAS01461
72160	AISYS	ANAR05716
69627	AISYS	ANAS01267
70113	AISYS	APWW01958

Considerati la delicatezza, la specificità e la criticità del contesto/procedure in cui vengono utilizzati i dispositivi oggetto dell'affidamento, risulta indispensabile procedere alla contrattualizzazione esclusivamente di aziende estremamente specializzate, capaci di rispondere alle situazioni di guasto con elevatissima efficienza ed efficacia, e che dispongano di caratteristiche ben definite (condizioni per avere le indispensabili garanzie sulla sicurezza di pazienti ed operatori, sulla continuità del servizio e sulla qualità delle attività sanitarie eseguite).

Dette caratteristiche sono:

- Capacità di garantire un servizio di manutenzione full risk su tutto il parco tecnologico riportato;

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- Disponibilità ed utilizzo di parti di ricambio nuove;
- Disponibilità e utilizzo dei materiali di consumo e delle attrezzature (hardware e software) indicate dal produttore per la diagnostica dei guasti, lo smontaggio ed il rimontaggio delle parti di ricambio;
- Presenza e utilizzo delle procedure formulate dal produttore (continuamente aggiornate) per la diagnostica dei guasti, lo smontaggio ed il rimontaggio delle parti di ricambio;
- Presenza e utilizzo delle procedure formulate dal produttore (continuamente aggiornate) per il controllo qualità delle performance dei dispositivi in relazione alle attività sanitarie diagnostiche e di trattamento;
- Continuo aggiornamento, effettuato preferibilmente dal produttore, delle competenze manutentive e delle capacità di formazione del personale;
- Disponibilità di una struttura tecnica adeguatamente dimensionata per poter rispondere con efficienza ed efficacia rispetto alle tempistiche di intervento e risoluzione delle problematiche anche mediante escalation manutentiva fino al progettista dei dispositivi;
- Tutti i dispositivi medici forniti a qualsiasi titolo devono possedere tutte le certificazioni previste dal MDR 2017/745.
- Nel caso di una riparazione, l'esito dell'operazione di riparazione dovrà essere valutato da personale tecnico della S.S. Ingegneria Clinica.

Il servizio in oggetto dovrà comprendere le seguenti attività:

- N° 1 visita di manutenzione programmata/periodica all'anno su tutte le apparecchiature elencate nell'allegato, comprensiva di manodopera e parti di ricambio;
- Verifiche di sicurezza elettrica (effettuate secondo le specifiche di Casa Madre e le normative vigenti – CEI 62.353), da effettuare durante la manutenzione preventiva, a seguito di ogni intervento tecnico e ogni qualvolta venga richiesto dalla Stazione appaltante;
- Tarature e calibrazioni;
- Manutenzione correttiva (numero illimitato di chiamate), comprensiva di manodopera, diagnosi del guasto in loco, ripristino del pieno funzionamento dell'apparecchiatura, parti di ricambio, kit di manutenzione e batterie;
- Supporto telefonico;
- Aggiornamenti software;
- Accesso ai manuali d'uso;
- Tempo di intervento entro 3 giorni lavorativi dall'apertura della richiesta;
- Fornitura di un apparecchio muletto identico all'apparecchio guasto, in caso di fermo macchina superiore ai 5 giorni lavorativi (conteggiati a partire dall'apertura della richiesta).

In riferimento all'art. 1382 del codice di procedura civile, si definisce quanto segue:

- Nel caso in cui le tempistiche di intervento tecnico e/o le tempistiche di fornitura di un muletto non vengano rispettate, verrà applicata una penale di 300,00 euro per ogni giorno di ritardo.
- Nel caso in cui tale penale venga applicata per più di 3 volte in 1 anno, l'azienda scrivente si riserva il diritto di rescissione del contratto.

Si tratta di un servizio di 60 mesi avente **un importo presunto pari** a € 120.000,00 IVA a norma di legge esclusa;



# 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: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

Come da oggetto la trattativa avverrà tramite piattaforma MEPA

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Con il presente avviso si intende sondare il mercato al fine di conoscere, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Azienda, se esistano altri operatori economici fornitori del medesimo servizio.

L'operatore economico interessato deve presentare:

- Istanza di manifestazione di interesse, resa in bollo nelle modalità previste dalla legge, sottoscritta dal legale rappresentante, con allegata fotocopia semplice di un documento di validità del sottoscrittore (ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.). Qualora vi sia interesse a presentare offerta in associazione temporanea di impresa, l'istanza di manifestazione di interesse (unitamente alle relative dichiarazioni) deve essere trasmessa in un unico invio, da tutti i futuri componenti del raggruppamento.
- Documentazione a comprova dei seguenti requisiti:
  - certificazione di comprovata esperienza specifica, con i titoli per operare sul servizio in oggetto richiesto;
  - eventuali dichiarazioni di esclusività per la zona dell'ASL CN2;
  - certificazioni di essere titolare di contratti di manutenzione con la pubblica amministrazione negli ultimi 5 anni per un valore almeno pari al contratto in oggetto;
- Modello di formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE) "Allegato A" firmato dal legale rappresentante dell'impresa e compilato nella "parte III: motivi di esclusione (Articolo 94-95 del Codice)"
- L'istanza non dovrà contenere alcuna offerta e dovrà essere trasmessa a mezzo PEC all'indirizzo. [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it), indicando nell'oggetto dell'email la dicitura:

**"S.S. Ingegneria Clinica - Manifestazione di interesse per il CONTRATTO DI MANUTENZIONE FULL-RISK DELLE APPARECCHIATURE PER ANESTESIA GE HEALTHCARE IN USO PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO MICHELE E PIETRO FERRERO DI VERDUNO, PERIODO CONTRATTUALE DI 60 MESI"**

**entro le ore 12:00 del giorno 02/02/2026** effettuata con uno dei seguenti modi:

1. Sottoscrizione effettuata tramite firma digitale del legale rappresentante dell'impresa richiedente (non occorre allegare documento d'identità e porre il timbro della ditta);
2. Scansione della domanda cartacea (comprensiva di documenti e dichiarazione) con firma autografa del legale rappresentante e timbro della ditta unita a scansione del documento di identità in formato PDF.
- 3.

Nel caso in cui venga confermata la circostanza secondo cui l'impresa indicata costituisca l'unico fornitore del servizio in oggetto, questa Azienda intende altresì manifestare l'intenzione di concludere un contratto, previa negoziazione delle condizioni contrattuali, con l'impresa che, allo stato attuale, risulta l'unico fornitore dello stesso.



# 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: [aslcn2@legalmail.it](mailto:aslcn2@legalmail.it) – [www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

*Il presente avviso è finalizzato esclusivamente a ricevere manifestazioni di interesse da parte degli operatori economici idonei all'assunzione del servizio di cui trattasi in quanto in possesso dei requisiti richiesti.*

Ai sensi dell'Allegato II.1, art. 2, comma 2, D.Lgs 36/2023, detto avviso costituisce, pertanto, indagine di mercato, in attuazione del principio di pubblicità preventiva, nonché di principi di non discriminazione, parità di trattamento, proporzionalità e trasparenza

Il trattamento dei dati inviati dai soggetti interessati si svolgerà conformemente alle disposizioni contenute nell'art. 13 Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 del 27/04/2016 per le finalità unicamente connesse alla procedura di selezione operatori economici e successiva procedura di affidamento della fornitura.

Si indica quale R.U.P. l'Ing. Marco Cerrato al quale potranno essere richieste eventuali informazioni e chiarimenti al n. tel. 339/3014566 oppure via mail all'indirizzo [mcerrato@aslcn2.it](mailto:mcerrato@aslcn2.it).

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'ASL CN2 di Alba ([www.aslcn2.it](http://www.aslcn2.it)) voce "Bandi di gara e contratti".

IL R.U.P  
(Ing. Marco CERRATO)  
F.to in originale