



**REGIONE BASILICATA**

**DIPARTIMENTO SUA-RB**  
**UFFICIO CENTRALE DI**  
**COMMITTENZA E SOGGETTO**  
**AGGREGATORE**

Via Vincenzo Verrastro n° 4, 85100 Potenza  
tel +39 0971668304  
[ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it)

**Gara telematica mediante procedura aperta per la conclusione di un accordo quadro con più operatori economici per l'affidamento del servizio di assistenza domiciliare respiratoria (ADR) per gli assistiti residenti nei territori delle Aziende Sanitarie Locali di Potenza e Matera. - SIMOG gara n. 7214860**

Risposte alle richieste di chiarimenti pervenute al 7/11/2018.

I chiarimenti sono pubblicati al seguente permalink <https://www.sua-rb.it/N/G00188>

\*\*\*\*\*

1) Domanda (Marca Temporale: 548/T del 7/11/2018; prot. n. 186976 del 7/11/2018)

In riferimento alla gara telematica SIMOG gara n. 7214860, si chiede di chiarire quanto segue:

1 a) si chiede conferma che sia un refuso aver riportato a pag. 10 di 47 del disciplinare, in tabella 1, come oggetto dell'appalto "Servizio di manutenzione delle attrezzature mediche" assodato che gara telematica riguarda la Conclusione di un accordo quadro per l'affidamento del servizio di assistenza domiciliare respiratoria.

1 b) si chiede, quindi conferma che trattasi di ulteriore refuso aver riportato a pag. 15 di 47 del disciplinare, art 7.2 punto b, che il settore di attività oggetto dell'appalto sia il "servizio di manutenzione" al fine della comprova del fatturato specifico e vada invece indicato il fatturato a noleggio.

1 c) si chiede ulteriore conferma che trattasi di altro refuso, aver indicato a pag. 16 di 47 del disciplinare di gara, articolo 7.3 punto d), che le forniture analoghe siano quelle riferite al "servizio di manutenzione"

1 d) si chiede di specificare se nelle tipologie clinico assistenziali n. 4 e 5 (riportate a pag. 5 del capitolato tecnico) si intenda richiedere ventilazione invasiva o non invasiva, dato che nel capitolato speciale, a pag. 2 si indica per le suddette tipologie cliniche, la ventilazione non invasiva.

1 e) si chiede di specificare la durata della polizza fidejussoria provvisoria dal termine ultimo per la presentazione dell'offerta, inteso che l'offerta presentata dall'operatore sarà valida per 180 gg e non 365.

1 f) si chiede conferma che l'apposizione della marca temporale spetti alla Stazione Appaltante e non all'operatore economico (si veda pag. 26 del disciplinare)

1 g) a pag. 28 del disciplinare si riporta che la domanda deve essere redatta in bollo. Si chiede di chiarire se vada apposto il bollo sulla domanda e poi caricata a sistema la scansione del documento, oppure vada versata una imposta di bollo con il modello F23 e caricato questo a sistema

1 h) a pag. 7 del capitolato tecnico, si riportano specifiche minime per le apparecchiature del lotto 1, che indicano le modalità ventilatorie come PSV-PCV-ACPV, possedute da dispositivi di fascia superiore. Si chiede pertanto, o di rettificare tali specifiche o di permettere all'operatore di offrire per questa tipologia, dispositivi che pur rientrando nella categoria dei Bilevel, non posseggono queste modalità;

1 i) si chieda di avere conferma che si debba offrire una sola apparecchiatura per ogni singolo lotto;

1 l) a pag. 34 del disciplinare, art. 14.3.2 punto 9, si indica un Allegato 7 che non è riportato negli atti di gara. Si chiede di specificare quale sia.

1 m) si chiede conferma che la relazione tecnica di sintesi del sistema offerto, richiesta al punto d) dell'art. 15 del disciplinare debba essere strutturata in base ai punti dettagliati nella griglia di valutazione come da Allegato 1E.

Risposte

1a) Trattasi di refuso, si veda nota errata corregge pubblicata il giorno 8/11/2018 sul profilo del committente.

1b) Trattasi di refuso, si veda nota errata corregge pubblicata il giorno 8/11/2018 sul profilo del committente.

1c) Trattasi di refuso, si veda nota errata corregge pubblicata il giorno 8/11/2018 sul profilo del committente.



**REGIONE BASILICATA**

**DIPARTIMENTO SUA-RB**  
**UFFICIO CENTRALE DI**  
**COMMITTENZA E SOGGETTO**  
**AGGREGATORE**

Via Vincenzo Verrastro n° 4, 85100 Potenza  
tel +39 0971668304  
[ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it](mailto:ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it)

- 1d) Si conferma che la tipologia clinica assistenziali richiesta ai n. 4 e n. 5 è la ventilazione invasiva.
- 1e) Si conferma la validità di 365 giorni, come riportato al punto 4 dell'articolo 10 del disciplinare di gara.
- 1f) L'applicativo prevede, nel momento in cui l'operatore economico invia l'offerta tramite sistema, la creazione di una marca temporale e, successivamente, la creazione del numero di protocollo.
- 1g) Fermo restando la possibilità di effettuare il pagamento utilizzando il modello F23, si suggerisce di applicare la marca da bollo sul documento, scansionare e caricare a sistema.
- 1h) Si conferma quanto riportato nel capitolato tecnico.
- 1i) Si conferma.
- 1l) Trattasi di refuso. L'allegato cui si fa riferimento è l'Allegato 6.
- 1m) Si conferma quanto richiesto al punto d) dell'articolo 15 del disciplinare di gara.

\*\*\*\*\*