

## Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di sistemi per videoendoscopia occorrenti all'ASM di Matera e all'IRCCS CROB di Rionero in Vulture

Risposte alle richieste di chiarimenti pervenute al 22/04/2026 ore 10:11:30

Protocollo n. 84612 del 17/04/2026 ore 13:47:09

n.	Quesito	Risposta
1	Buongiorno, si richiede di specificare il CCNL previsto per l'esecuzione del contratto relativo alla procedura aperta G00549.	La documentazione di gara non prevede l'indicazione di uno specifico CCNL da applicare per l'esecuzione del contratto, in quanto si tratta di fornitura.

Protocollo n. 86581 del 21/04/2026 ore 09:01:22

n.	Quesito	Risposta
2	In relazione ai Lotti 1 e 3, con specifico riferimento alla stampante medica prevista in fornitura, per la quale è indicato il requisito di stampa in formato almeno A4, si chiede di confermare la possibilità di offrire una stampante che utilizzi supporto cartaceo in formato A6. Tale richiesta deriva dal fatto che le stampanti mediche dedicate all'endoscopia producono comunemente output fotografici in formato compatto, pienamente idonei alla documentazione clinica e coerenti con i moderni sistemi di archiviazione digitale, senza alcun impatto sulla qualità diagnostica dell'immagine. In tal senso, il requisito relativo al formato di stampa appare non essenziale rispetto alla funzione clinica richiesta e potenzialmente limitativo della partecipazione. Si richiama pertanto quanto previsto dall'art. 68 del D.Lgs. 36/2023, che impone la definizione di specifiche tecniche tali da non restringere ingiustificatamente la concorrenza e da consentire l'offerta di soluzioni equivalenti, nonché quanto espressamente indicato nel Capitolato, che consente la proposizione di caratteristiche pari o superiori rispetto ai requisiti minimi	Si conferma la possibilità di offrire una stampante che utilizzi supporto cartaceo in formato A6.

**Risposte alle richieste di chiarimenti**

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di sistemi per videoendoscopia occorrenti all'ASM di Matera e all'IRCCS CROB di Rionero in Vulture

<b>3</b>	<p>Con riferimento al Lotto 1, si rileva che le caratteristiche tecniche indicate per i videoduodenoscopi operativi, in particolare per quanto concerne la profondità di campo, l'angolo di visione, il diametro della porzione distale e la lunghezza operativa, non risultano coerenti con le specifiche tipiche dei duodenoscopi a visione laterale, ma appaiono piuttosto riconducibili a strumenti a visione frontale quali i gastroscopi. Tale incongruenza potrebbe generare ambiguità interpretative e, soprattutto, limitare la partecipazione di operatori economici che offrono dispositivi conformi agli standard tecnici e clinici internazionali per procedure ERCP. Richiamando il principio di proporzionalità e di massima apertura alla concorrenza sancito dal citato art. 68 del D.Lgs. 36/2023, si chiede pertanto conferma che i valori numerici indicati siano frutto di un refuso e, che in ogni caso siano da intendersi come puramente indicativi.</p> <p>Inoltre, sempre con riferimento al videoduodenoscopia, si evidenzia che la richiesta di "Standard di rappresentazione delle immagini in alta definizione" e di "videoduodenoscopia HD" risulta non pienamente coerente con la realtà del mercato. Infatti, non tutti i videoduodenoscopi attualmente disponibili sul mercato sono dotati di sensore HD, e anche in questo caso la specifica sembra riconducibile a strumenti a visione frontale, come i gastroscopi. Si chiede pertanto in conformità con i principi di cui all'art. 68 del D.Lgs. 36/2023 che verranno accettati videoduodenoscopia ad alta risoluzione non HD, purché in grado di garantire prestazioni idonee all'esecuzione delle procedure ERCP.</p>	<p>Si conferma che trattasi di refuso.</p> <p>Di seguito le misure richieste per i videoduodenoscopi: profondità di campo di circa 4-60 mm, angolo di visione di circa 100°, diametro distale di circa 13.5 mm e lunghezza operativa di circa 1.250 mm. Standard di rappresentazione delle immagini preferibilmente in alta definizione HD.</p>
----------	---	---

**Protocollo n. 86721 del 21/04/2026 ore 10:00:14**

n.	Quesito	Risposta
<b>4</b>	<p>Quesito n. 1 Lotto 3, punto 9 (Carrello medicale)</p> <p>Con riferimento al Lotto 3, punto 9 Carrello medicale, si chiede di confermare se la previsione di n. 2 carrelli medicali sia da intendersi un refuso, anche in considerazione della composizione dei sistemi richiesti nel lotto medesimo.</p>	<p>Non si tratta di refuso. Con riferimento al lotto 3, si conferma quanto indicato negli atti di gara, che prevedono che ciascun sistema oggetto del lotto in questione sia dotato di carrello medicale le cui specifiche tecniche di configurazione sono indicate nel punto 9 del Capitolato tecnico.</p>

**Risposte alle richieste di chiarimenti**

<b>5</b>	<p>Quesito n. 2 Lotto 3, punto 5 (Monitor per bioimmagini)</p> <p>Con riferimento al Lotto 3, punto 5 Monitor per bioimmagini, si chiede di chiarire se il secondo monitor debba essere installato sul carrello portacolonna principale oppure se debba essere previsto su stativo/carrello dedicato e indipendente, analogamente a quanto espressamente indicato per il Lotto 1.</p>	<p>Richiamata la risposta al quesito n. 4, si chiarisce che ciascun carrello medicale offerto deve essere dotato di supporto per monitor, con braccio snodabile e possibilità di allocazione di due monitor.</p>
----------	---	--

**Protocollo n. 88014 del 22/04/2026 ore 10:11:30**

n.	Quesito	Risposta
6	<p>Si richiedono gentilmente i chiarimenti sotto indicati:  <b>LOTTO 1</b>  -2. INTELLIGENZA ARTIFICIALE  2.b. Si chiede se per Algoritmo di Realtà aumentata finalizzata al riconoscimento del pattern vascolare, sia pre impostato che delegato al processo di Machine Learning possano intendersi anche sistemi di intelligenza artificiale che forniscono, in tempo reale, supporto visivo sovrapposto all'immagine endoscopica per l'identificazione e caratterizzazione delle lesioni.</p>	<p>Si conferma la possibilità di offrire sistemi di intelligenza artificiale funzionalmente equivalenti a quanto richiesto, in quanto idonei a conseguire il medesimo risultato clinico, indipendentemente dalla tecnologia utilizzata.</p>
7	<p>-ECOPROCESSORE  3. Possibilità di offrire un ecografo multidisciplinare come soluzione equivalente all'ecoprocessore richiesto</p>	<p>Si conferma la possibilità di offrire sistemi ecografici alternativi all'ecoprocessore dedicato, purché il sistema proposto sia funzionalmente equivalente a quanto richiesto e posseda idonea destinazione d'uso.</p>
8	<p>-VIDEOGASTROSCOPIO OPERATIVO  10.f Possibilità di offrire un videogastroscoPIO operativo con canale operativo da almeno 3.2mm</p>	<p>Si conferma.</p>
9	<p>-VIDEODUODENOSCOPIO  10.e-f-g) Si chiede se i dettagli di profondità di campo, angolo di visione e diametro distale sono oggetto di rifiuto, in quanto non in linea con le caratteristiche di un videoduodenoscopia. Nello specifico si richiede di poter ammettere una profondità di campo di almeno 4-60mm, un angolo di visione di almeno 100° e un diametro distale di circa 13.5mm.</p>	<p>Si veda risposta al chiarimento n. 3.</p>

**Risposte alle richieste di chiarimenti**

<b>10</b>	LOTTO 3 -INTELLIGENZA ARTIFICIALE 2.b Si chiede se per Algoritmo di Realtà aumentata finalizzata al riconoscimento del pattern vascolare, sia pre impostato che delegato al processo di Machine Learning possano intendersi anche sistemi di intelligenza artificiale che forniscono, in tempo reale, supporto visivo sovrapposto all'immagine endoscopica per l'identificazione e caratterizzazione delle lesioni.	Si conferma la possibilità di offrire sistemi di intelligenza artificiale funzionalmente equivalenti a quanto richiesto, in quanto idonei a conseguire il medesimo risultato clinico, indipendentemente dalla tecnologia utilizzata.
<b>11</b>	-ECOPROCESSORE 3. Possibilità di offrire un ecografo multidisciplinare come soluzione equivalente all'ecoprocessore richiesto	Si conferma la possibilità di offrire sistemi ecografici alternativi all'ecoprocessore dedicato, purché il sistema proposto sia funzionalmente equivalente a quanto richiesto e posseda idonea destinazione d'uso.
<b>12</b>	-VIDEOLONSCOPIO A MAGNIFICAZIONE OTTICA LUNGO 10.g Si richiede se è possibile ammettere un videocolonoscopia con magnificazione ottica con lunghezza operativa di circa 1350.	Si conferma quanto richiesto.

**Il Responsabile del Procedimento**  
*Dott.ssa Paola Santarsiero*