GARA PER LA FORNITURA DI TOMOGRAFI A RISONANZA MAGNETICA (RM) 3 TESLA

DOCUMENTO DI CONSULTAZIONE DEL MERCATO

QUESTIONARIO GENERALE/TECNICO

***Da inviare a mezzo mail all’indirizzo PEC:***

***dsbsconsip@postacert.consip.it***

Roma, 26/02/2024

**Premessa**

Nell'ambito del Programma di Razionalizzazione degli Acquisti della Pubblica Amministrazione Consip S.p.A., per conto del Ministero dell’Economia e delle Finanze, ha il compito di stipulare Accordi Quadro/Convenzioni ai sensi dell’art. 26 Legge n. 488/99 e s.m.i., dell’art. 58 Legge n. 388/2000, del D.M. 24 febbraio 2000 e del D.M. 2 maggio 2001 al duplice fine di supportare gli obiettivi di finanza pubblica favorendo l'utilizzo di strumenti informatici nella P.A. e promuovere la semplificazione, l'innovazione e il cambiamento.

Il presente documento di consultazione del mercato, in coerenza con quanto indicato nelle Linee Guida n. 14 dell’ANAC recanti “Indicazioni sulle consultazioni preliminari di mercato” e tenuto conto delle modifiche intervenute nella legge 120/2020 “Decreto Semplificazioni”, ha l’obiettivo di:

* garantire la massima pubblicità alle iniziative per assicurare la più ampia diffusione delle informazioni ed un celere svolgimento delle procedure di acquisto;
* ottenere la più proficua partecipazione da parte dei soggetti interessati;
* pubblicizzare al meglio le caratteristiche qualitative e tecniche dei beni e servizi oggetto di analisi;
* ricevere, da parte dei soggetti interessati, osservazioni e suggerimenti per una più compiuta conoscenza del mercato;
* individuare le migliori soluzioni di mercato, con alto contenuto innovativo e forte impatto in termini di efficacia ed efficienza della soluzione proposta, di vantaggio o riduzione di impatti ambientali o sociali rivolti ai propri dipendenti, ai clienti o alla collettività.

In merito all’iniziativa “***Tomografi a risonanza magnetica (RM) 3 Tesla***” Vi preghiamo di fornire il Vostro contributo a titolo gratuito - previa presa visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali sotto riportata - compilando il presente questionario e inviandolo entro **15 giorni solari** dalla data odierna all’indirizzo PEC dsbsconsip@postacert.consip.it unitamente all’Accordo di riservatezza con allegata la Dichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 opportunamente sottoscritti.

Tutte le informazioni da Voi fornite con il presente documento saranno utilizzate ai soli fini dello sviluppo dell’iniziativa in oggetto e non dovranno anticipare specifiche quotazioni afferenti al prodotto/servizio/opera oggetto della presente consultazione salva diversa indicazione presente di seguito nel questionario.

Vi preghiamo di indicare se i Vostri contributi contengano informazioni e/o dati protetti da diritti di privativa o comunque rilevatori di segreti aziendali, commerciali o industriali, nonché ogni altra informazione riservata utile a ricostruire la Vostra posizione nel mercato e/o la Vostra competenza nel campo di attività di cui alla consultazione.

 Vi chiediamo altresì di precisare, in vista dell’eventuale accesso da parte di altri operatori economici agli esiti della presente consultazione, se la divulgazione di quanto contenuto nei Vostri contributi dovrà avvenire in forma anonima.

Consip S.p.A. si riserva altresì la facoltà di interrompere, modificare, prorogare o sospendere la presente procedura provvedendo, su richiesta dei soggetti intervenuti, alla restituzione della documentazione eventualmente depositata senza che ciò possa costituire, in alcun modo, diritto o pretesa a qualsivoglia risarcimento o indennizzo.

**Dati azienda**

|  |  |
| --- | --- |
| **Azienda** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Nome e cognome del referente** |  |
| **Ruolo in azienda** |  |
| **Telefono** |  |
| **Fax** |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |
| **Data compilazione del questionario** |  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (nel seguito anche *“Regolamento UE”*), Vi informiamo che la raccolta ed il trattamento dei dati personali (d’ora in poi anche solo “Dati”) da Voi forniti sono effettuati al fine di consentire la Vostra partecipazione all’ attività di consultazione del mercato sopradetta, nell’ambito della quale, a titolo esemplificativo, rientrano la definizione della strategia di acquisto della merceologia, le ricerche di mercato nello specifico settore merceologico, le analisi economiche e statistiche.

Il trattamento dei Dati per le anzidette finalità, improntato alla massima riservatezza e sicurezza nel rispetto della normativa nazionale e comunitaria vigente in materia di protezione dei dati personali, avrà luogo con modalità sia informatiche, sia cartacee.

Il conferimento di Dati alla Consip S.p.A. è facoltativo; l'eventuale rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di acquisire da parte nostra, le informazioni per una più compiuta conoscenza del mercato relativamente alla Vostra azienda.

I Dati saranno conservati in archivi informatici e cartacei per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati, conformemente a quanto previsto dagli obblighi di legge.

All’interessato vengono riconosciuti i diritti di cui agli artt. da 15 a 23 del Regolamento UE. In particolare, l’interessato ha il diritto di: i) revocare, in qualsiasi momento, il consenso; ii) ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano, nonché l’accesso ai propri dati personali per conoscere la finalità del trattamento, la categoria di dati trattati, i destinatari o le categorie di destinatari cui i dati sono o saranno comunicati, il periodo di conservazione degli stessi o i criteri utilizzati per determinare tale periodo; *iii)* il diritto di chiedere, e nel caso ottenere, la rettifica e, ove possibile, la cancellazione o, ancora, la limitazione del trattamento e, infine, può opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento; *iv)* il diritto alla portabilità dei dati che sarà applicabile nei limiti di cui all’art. 20 del regolamento UE.

Se in caso di esercizio del diritto di accesso e dei diritti connessi previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE, la risposta all'istanza non perviene nei tempi indicati e/o non è soddisfacente, l'interessato potrà far valere i propri diritti innanzi all'autorità giudiziaria o rivolgendosi al Garante per la protezione dei dati personali mediante apposito ricorso, reclamo o segnalazione.

L’invio a Consip S.p.A. del Documento di Consultazione del mercato implica il consenso al trattamento dei Dati personali forniti.

Titolare del trattamento dei dati è Consip S.p.A., con sede in Roma, Via Isonzo 19 D/E. Le richieste per l’esercizio dei diritti riconosciuti di cui agli artt. da 15 a 23 del regolamento UE, potranno essere avanzate al Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica esercizio.diritti.privacy@consip.it.

**Breve descrizione dell’iniziativa**

L’iniziativa riguarda la fornitura per le Pubbliche Amministrazioni di Tomografi a Risonanza Magnetica (RM) 3 Tesla.

Inclusi nel prezzo della fornitura saranno previsti servizi connessi (quali la consegna, l’installazione, il collaudo, la formazione del personale medico ed infermieristico e l’assistenza in garanzia), dispositivi opzionali e il servizio opzionale di smontaggio non conservativo delle apparecchiature da sostituire.

**Domande – Questionario generale e tecnico**

1. Fornire una breve descrizione della Vostra azienda specificando i principali **settori di mercato** in cui è specializzata, indicando se trattasi di PMI, di azienda produttrice o di rivenditore/distributore, numero dei dipendenti nell’ultimo triennio.

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. Quale/i **CCNL** applicate al Vostro personale dipendente? Si prega di descrivere dettagliatamente,esplicitando anche eventuali sottocategorie e/o specifici comparti.

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. In termini di **inclusione lavorativa**, come è distribuito il Vostro personale dipendente, in percentuale sul totale della popolazione aziendale, rispetto alle seguenti categorie:

**Risposta:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **%** | **Categoria** | **%** |
| Giovani (≤36 anni) |  | Diversamente abili |  |
| Donne |  | Lavoratori svantaggiati |  |
| Altro |  |  |  |

1. Indicare il fatturato globale dell’azienda in Italia e quello specifico per le apparecchiature di diagnostica per immagini nel triennio precedente all’anno corrente.

| **Italia globale** | **2021** | **2022** | **2023** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fatturato globale dell’azienda** |  |  |  |
| **Fatturato specifico apparecchiature diagnostica per immagini** |  |  |  |
| **Quota di mercato apparecchiature diagnostica per immagini** |  |  |  |

1. *Si chiede di indicare le tipologie di Tomografi a Risonanza Magnetica (RM) 3 Tesla che la Vostra azienda è in grado di offrire, specificando quanto richiesto in tabella.*

# Risposta:

| **Tipologia di Tomografi a Risonanza Magnetica (RM)****3 T** | **Caratteristiche tecniche principali** | **SW/Pacchetti applicativi base** | **SW/Pacchetti applicativi specifici** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Marca/Modello tipo 1** |  |  |  |
| **Marca/Modello tipo 2** |  |  |  |
| **Marca/Modello tipo 3** |  |  |  |
| **Altro**  |  |  |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Qual è la massima* ***capacità mensile*** *di consegna/installazione/collaudo sostenibile dalla Vostra Azienda per le apparecchiature in oggetto?*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Indicare, con riferimento alle apparecchiature oggetto del presente questionario, il numero di apparecchiature installate dalla vostra Azienda sul territorio italiano sia con riferimento al settore Pubblico che Privato.*

# Risposta:

| **Tomografi a Risonanza Magnetica (RM)****3 T** |
| --- |
| **Pubblico** | **Privato** |
|  |  |

1. *Con riferimento alla tipologia di fornitura oggetto dell’iniziativa, indicare qual è il* ***costo indicativo della manodopera,*** *associato alla singola apparecchiatura, per ogni voce della tabella sottostante*

**Risposta:**

| **Tomografi RM 3 Tesla** | **Costo annuo manodopera**  |
| --- | --- |
| Consegna |  |
| Installazione e verifica di conformità (collaudo) |  |
| Ritiro dell'apparecchiatura obsoleta |  |
| Customer care |  |
| Manutenzione preventiva |  |
| Manutenzione correttiva |  |
| **Totale costo Manodopera** |  |

**Note:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. *Con riferimento alle apparecchiature oggetto del presente documento, indicare le* ***caratteristiche minime*** *(ovvero quelle che devono essere necessariamente possedute dall’apparecchiatura),* ***le migliorative (relative ad aspetti tecnici, fisici e di qualità delle bioimmagini) e i dispositivi opzionali*** *che ritenete maggiormente significativi ai fini della definizione di elevati standard di qualità tecnologica e clinica,* ***compilando la tabella all’interno dell’ appendice 1*** *in allegato al presente documento.*
2. *Indicare, con riferimento alla valutazione “in chiaro” della qualità delle immagini cliniche acquisite attraverso i Tomografi a Risonanza Magnetica (RM) effettuata da parte della Commissione di gara, quali potrebbero essere i distretti anatomici maggiormente rappresentativi della qualità clinica delle apparecchiature in questione*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Con riferimento alle tecniche basate sull’intelligenza artificiale (AI), vi invitiamo ad indicare qual è il contenuto innovativo della Vostra offerta (in termini di algoritmi, software, soluzioni tecnologiche) in relazione alla merceologia oggetto della presente indagine.*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Indicare le tipologie di approvvigionamento alternative all’acquisto che la vostra azienda è in grado di offrire per le apparecchiature oggetto della presente consultazione (ad esempio noleggio, pay per use e servizio di diagnostica su unità mobili, quest’ultimo riferito anche ad apparecchiature caratterizzate da intensità di campo inferiore (1,5 Tesla)), dettagliandone caratteristiche ed eventuali criticità.*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

1. *Indicare* ***ulteriori elementi/informazioni*** *che ritenete possano essere utili per lo sviluppo dell’iniziativa.*

**Risposta:**

|  |
| --- |
|  |

Con la sottoscrizione del Documento di Consultazione del mercato, l’interessato acconsente espressamente al trattamento dei propri Dati personali sopra forniti.

|  |
| --- |
| **Firma operatore economico** |
| [Nome e Cognome] |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |