



U.O.C. Economato e Gestione della Logistica

Treviso, 11/07/21

prot. n. 122852

OGGETTO: AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA DI BRACHITERAPIA RADIANTE DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI RADIOTERAPIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.

L'Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana, intende verificare la presenza di operatori economici in grado di fornire **UN SISTEMA DI BRACHITERAPIA RADIANTE** da destinare all'UOC di Radioterapia del P.O. di Treviso dell'Azienda Ulss n.2 Marca trevigiana le cui caratteristiche prestazionali sono di seguito riportate:

Oggetto dell'indagine di mercato:

PER LA FORNITURA DI N. 1 SISTEMA DI BRACHITERAPIA RADIANTE

SPECIFICHE TECNICHE E DESCRIZIONE - CARATTERISTICHE TECNICHE APPARECCHIATURE

AFTERLOADER:

- Sorgente: Ir-192;
- Canali di trattamento: almeno 20;
- Step Sorgente: Step minimo ≤ 2.5 mm;
- Verifiche di sicurezza: Check automatico funzionalità del sistema. Sistema di prova su linea indipendente per verifica connessioni, selezione corretta dei canali e loro pervietà.
- Rientro automatico della sorgente in caso di mancanza di alimentazione e salvataggio della parte di trattamento già erogato. Sistema meccanico per rientro manuale della sorgente;
- Definizione delle modalità operative inerenti la sostituzione della sorgente (da 3 a 4 volte/anno);
- Definizione della modalità e tipologia dei controlli in occasione della sostituzione della sorgente.

➤ Sarà considerata preferenziale la presenza delle seguenti caratteristiche:

- **Step Sorgente: a partire da 1mm;**
- **Sistema di dosimetria integrato;**



SISTEMI PER QA:

- Dosimetria: Cilindro adattatore compatibile con la camera a pozzetto già in uso (Standard Imaging HDR1000)
 - Sistema per verifica posizione sorgente con accuratezza di 0.5 mm.
- Sarà considerata preferenziale la presenza delle seguenti caratteristiche:
- **software integrato per la gestione dei controlli di qualità**

TPS BRACHITERAPIA:

- Stazione di calcolo dedicata, predisposta per TG-43;
 - Immagini: TC/RM; Compatibilità DICOM RT in ingresso e in uscita;
 - Fusione immagini: Fusione rigida con TC/RM
 - Visualizzazione immagini: piani coplanari e non coplanari con interpolazione per fette intermedie;
 - Ricostruzione applicatori: libreria;
 - Contorni: Compatibilità DICOM in ingresso e in uscita;
 - Ottimizzazione della dose: Algoritmi di ottimizzazione dirette e indiretta;
 - Dose: Compatibilità DICOM in ingresso e in uscita;
 - DVH: Preset impostabili; esportazione dati in formato testo;
 - Stampa: semplicità/praticità.
- Sarà considerata preferenziale la presenza delle seguenti caratteristiche:
- **Licenza floating o più licenze;**
 - **Immagini: fusione con Med Nucl/US;**
 - **Fusione deformabile con TC/RM/US e con Med Nucl;**
 - **Riconoscimento automatico applicatori/oghi;**
 - **Contorni: ricostruzione su immagini di molteplici piani di riferimento;**
 - **Ottimizzazione della dose: ulteriori algoritmi di ottimizzazione indiretta e ottimizzazione;**
 - **basata su BED;**
 - **Calcolo della dose: Modelli (TG-186);**
 - **Dose: cumulabilità diretta con altre distribuzioni di dose, calcolo EQD2, calcolo BED;**
 - **Installazione su server remoto**

APPLICATORI, TUBI DI TRASFERIMENTO, SORGENTI FITTIZIE E ALTRI ACCESSORI:

I Sistemi offerti dovranno essere compatibili con gli applicatori marca Bebig di proprietà della Azienda, presenti presso il reparto della s.c. Radioterapia Oncologica, dotati delle seguenti caratteristiche:



Cupola vaginale: Applicatore cilindrico standard con possibilità di ottenere diversi diametri (2.0-2.5-3.0cm) e lunghezze (da 2.0cm a 4.0cm con passo 0.5cm).

Cervice: Utrecht con fori per aghi interstiziali (ovoidi: 15-20-25-30mm) CT/MR compatibile;
 sonda intrauterina con angoli da 15° e 30°;
 2x Ring (diametro 26-30mm) CT/MR compatibile;
 sonde intrauterine da 60° (lunghezza 20-40-60mm) con fori per aghi interstiziali.

Nel caso in cui la ditta non garantisca la compatibilità del sistema offerto con gli applicatori sopraelencati, la stessa dovrà fornire in sostituzione applicatori dotati di caratteristiche analoghe. **La compatibilità sarà considerata requisito preferenziale.**

➤ Sarà considerata preferenziale la presenza delle seguenti caratteristiche:

- **sorgenti fittizie MR compatibili per ogni applicatore dedicato al trattamento della vagina e cervice, offerto o già presente presso l'ULSS;**
- **Sistema per appendere al muro i tubi di trasferimento.**

La Ditta affidataria dovrà effettuare la perfetta integrazione di quanto fornito con i servizi ICT in essere presso l'ULSS ed in particolare con il sistema PACS tramite interfaccia di connessione secondo standard DICOM 3.0 e compatibilità DICOM RT e con il sistema Mosaiq tramite integrazione DICOM 3.0 e HL7. La fornitura dovrà essere completa di telecamera a circuito chiuso e interfono per la comunicazione bidirezionale con il paziente.

Il fornitore dovrà indicare quanto sopra richiesto fornendo precise informazioni per ogni punto dell'elenco.

Non sono ammessi generici rinvii a prestampati o deplianti illustrativi, che non permettano una rapida individuazione e cognizione delle caratteristiche della apparecchiatura proposta.

In conformità con quanto previsto dalla legislazione vigente possono essere presentati prodotti corrispondenti a quanto richiesto ovvero soluzioni alternative ritenute equivalenti o migliorative. In sede di proposta il Concessionario dovrà provare tramite apposita relazione che le soluzioni proposte ottemperano in maniera equivalente ai requisiti definiti dalle specifiche tecniche.

Gli operatori economici che intendono partecipare alla presente indagine di mercato dovranno far pervenire **entro il 12 luglio 2021** a mezzo PEC protocollo.aulss2@pecveneto.it contenente le seguenti informazioni:

1. la manifestazione dell'interesse a partecipare alla procedura con l'indicazione di essere iscritta, o meno, al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) e alla Piattaforma Sintel, secondo il modello di cui all'**ALLEGATO 1**;
2. Il modulo denominato **ALLEGATO 2**, debitamente compilato con indicazione del proprio prodotto (dovrà essere indicato il relativo codice articolo Fornitore e il nome commerciale del prodotto);
3. Una dichiarazione di recenti acquisizioni di forniture dettagliate in modo da comprendere i costi singoli. Una quotazione degli applicatori da parte di tutte le ditte interessate anche da quelle ditte che indicano compatibilità con quelli già in uso effettuate con caratteristiche compatibili con le indicazioni tecniche sopra riportate, da cui si possa evincere la composizione e i prezzi unitari.
4. Una dichiarazione di acquisizione di fornitura dove sia possibile determinare il costo di sostituzione delle sorgenti con contestuale servizio di ritiro delle sorgenti esauste in ottemperanza alla normativa 101/2020 sulle gestione delle sorgenti ad alta attività;



5. le schede tecniche e di sicurezza dei prodotti offerti, corredate dall'indicazione del codice articolo della Ditta, dal codice CND (Classificazione Nazionale Dispositivi Medici) e dal numero di inserimento nel Repertorio Nazionale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM), oltre a quanto altro necessario al fine della valutazione tecnica di quanto offerto e salva la facoltà per l'Azienda di chiedere idoneo campionamento.

La suddetta manifestazione di interesse ha unicamente fini esplorativi per individuare la presenza sul mercato di possibili fornitori, da considerare anche ai fini di una eventuale procedura di acquisto.

Inoltre, la suddetta manifestazione d'interesse, non vincola o impegna in alcun modo la scrivente Azienda Ulss n. 2 Marca trevigiana nei confronti degli operatori economici, i quali non potranno vantare alcun titolo, pretesa, preferenza o priorità in ordine all'affidamento della fornitura.

Per eventuali chiarimenti e/o informazioni, si indicano i seguenti contatti:

tel. 0422/322303-311 ingegneriaclinica@aulss2.veneto.it UOS Ingegneria Clinica P.O. Treviso

tel. 0422/323024 stefano.zocchi@aulss2.veneto.it. UOC Economato e Gestione della Logistica - Treviso

IL DIRETTORE UOC ECONOMATO
E GESTIONE DELLA LOGISTICA
Dott. Sergio Andres

ALLEGATO n. 1

Richiesta di partecipazione alla consultazione preliminare del mercato, ai sensi del D.Lgs. n. 50/2016 per la fornitura **DI UN SISTEMA DI BRACHITERAPIA RADIANTE DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI RADIOTERAPIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TREVISO DELL'AZIENDA ULSS N.2 MARCA TREVIGIANA.**

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____

in qualità di _____

della Ditta _____

con sede in via/piazza _____ N. _____ Comune _____

Provincia _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Tel. _____ Fax _____

1) Manifesta il proprio interesse a partecipare alla procedura per la fornitura di
" _____ "

2) Dichiaro di essere iscritto o meno al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA)

SI NO (barrare)

3) Dichiaro di essere iscritto o meno alla Piattaforma Sintel SI NO (barrare)

Se SI il Bando di riferimento che comprende l'oggetto della presente procedura è
" _____ "

e la relativa Categoria Merceologica è _____

Si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad inviare eventuali comunicazioni relative alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata _____ o al seguente numero di fax _____

Letto, confermato e sottoscritto.

(Luogo e data) _____

FIRMA (per esteso)
