



AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO

per la predisposizione di una gara d'appalto per la fornitura a noleggio e gestione full-service di presidi antidecubito

OGGETTO

La Stazione Unica Appaltante della Regione Marche (SUAM) rende noto che, per la preparazione dell'appalto e per lo svolgimento della relativa procedura inerente la fornitura a noleggio e gestione full-service di presidi antidecubito, per le esigenze del Servizio Sanitario Regionale, intende avvalersi della consultazione preliminare di mercato ai sensi dell'art. 66 del D.Lgs. n. 50/2016.

La "consultazione" avviene alle condizioni di cui al successivo art. 67 del medesimo D.Lgs. n. 50/2016.

La SUAM invita, pertanto, tutti i soggetti interessati a partecipare alla "consultazione" fornendo i contributi ritenuti necessari.

In generale, sono oggetto di contributo gli aspetti disciplinati dalla documentazione facente parte della presente "consultazione", ivi compresi la tipologia di procedura da utilizzare per l'individuazione dell'aggiudicatario e i criteri di aggiudicazione.

In particolare, sono oggetto di contributo i seguenti aspetti desumibili dalla suddetta documentazione:

- a) suddivisione dell'appalto in n. 4 lotti territoriali;
- b) unicità della prestazione principale con esclusione di prestazioni accessorie;
- c) specifiche tecniche individuate dal capitolato speciale descrittivo e prestazionale ai fini della definizione del limite minimo di accettabilità dell'offerta, metodo di definizione delle stesse avuto riguardo all'art. 68 del D.Lgs. 50/2016, nonché definizione dei parametri fisici di riferimento;
- d) data di fabbricazione dei prodotti da fornire non antecedente al 1.10.2012;
- e) criterio di aggiudicazione dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo con attribuzione di pari peso ad entrambi gli elementi;
- f) valutazione degli elementi qualitativi;
- g) documentazione tecnica utile alla valutazione degli elementi qualitativi;
- h) valutazione dell'offerta economica;

Sono ammessi, infine, contributi anche in termini di quotazione unitaria delle singole prestazioni previste.

Sarà cura dei soggetti interessati al presente avviso evidenziare i contributi per i quali ritengano motivatamente sussistenti aspetti meritevoli di tutela della segretezza dal punto di vista tecnico e commerciale.

AVVERTENZE

La partecipazione alla presente "consultazione" non determina alcuna aspettativa o diritto nei confronti della SUAM e i contributi resi non danno diritto ad alcun compenso o rimborso.

La presente "consultazione" non costituisce in alcun modo offerta al pubblico o promessa al pubblico ai sensi, rispettivamente degli articoli 1336 e 1989 del codice civile.

L'affidamento della fornitura oggetto della presente "consultazione" è subordinato ad eventuale, successiva e separata procedura avviata e conclusa ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 50/2016.

La presente "consultazione" non rappresenta, pertanto, un invito a proporre offerta, né impegna a nessun titolo la



REGIONE MARCHE
Giunta Regionale
**SERVIZIO ATTIVITÀ NORMATIVA E LEGALE
E RISORSE STRUMENTALI**
Stazione Unica Appaltante della Regione Marche

SUAM nei confronti dei soggetti interessati.

La SUAM può interrompere, sospendere o revocare la presente “consultazione”, nonché interrompere la consultazione di uno o più dei soggetti interessati, in qualsiasi momento, senza incorrere in alcun tipo di responsabilità.

La SUAM si riserva di utilizzare quanto raccolto nell'ambito della presente “consultazione” per la pianificazione e lo svolgimento della procedura di appalto, nei limiti del rispetto dei diritti di proprietà intellettuale e “a condizione che non comportino una violazione dei principi di non discriminazione e di trasparenza”.

La forma dei contributi è libera.

I contributi devono pervenire entro il **31/10/2016**:

a) a mezzo PEC all'indirizzo regione.marche.suam@emarche.it

b) o a mezzo posta elettronica istituzionale all'indirizzo funzione.suam@regione.marche.it.

Per ogni ulteriore informazione è possibile utilizzare i medesimi suddetti recapiti telematici oppure telefonare alla dott.ssa Paola Lorito al numero 071.806.7395 o al dott. Raffaele Chitarroni al numero 071.806.7471.

PUBBLICITA'

Il presente avviso, unitamente alla documentazione denominata Estratto del Capitolato descrittivo e prestazionale, Estratto della Relazione tecnica e Dettaglio lotti, è pubblicato come segue:

- Gazzetta Ufficiale della Unione Europea
- Profilo del committente SUAM
- Sito della Regione Marche istituito ai sensi del D.M. n. 20/2001: www.contrattipubblici.marche.it/BAND/
- Specifica sezione dei siti istituzionali degli enti committenti:
 - o www.asur.marche.it
 - o www.ospedaliriuniti.marche.it
 - o www.ospedalimarchenord.it
 - o www.inrca.it

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni, si informa che i dati personali forniti ed acquisiti nell'ambito del presente avviso, sono trattati, nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente, attraverso strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche unicamente correlate alle finalità dell'avviso stesso.

Il Direttore della SUAM
Dott. Ing. Michele Pierri

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. LGS. n. 82/2005 e del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, e loro successive modificazioni ed integrazioni, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

MATERIALE DI CONSULTAZIONE:

RELAZIONE TECNICO ILLUSTRATIVA

FORNITURA PRESIDI ANTIDECUBITO

ESTRATTO

OMISSIS

OMISSIS

II. Definizione dei lotti

La definizione dei lotti è stata effettuata tenendo in considerazione sia delle differenti necessità e percorsi delle Aziende Ospedaliere o Istituti Specialistici rispetto alle Strutture di ricovero delle Aziende Sanitarie territoriali sia della rilevanza e della complessità dei servizi connessi alla fornitura dei presidi (assistenza tecnica/sanitaria) pertanto si è ritenuto opportuno procedere ad una suddivisione per lotto per singola Azienda, individuando n. 4 lotti, mantenendo le medesime caratteristiche tecniche dei presidi e dei servizi correlati.

Inoltre tale articolazione in lotti garantisce la partecipazione anche di operatori economici con minori capacità di fornitura su ampi territori.

L'aggiudicazione della gara è riferita al singolo lotto.

III. Definizione importo a base di gara

Particolarmente complessa è stata la determinazione dei prezzi unitari sulla base dei quali determinare gli importi a base d'asta dei singoli lotti; ciò in quanto dalla rilevazione dei prezzi di acquisto delle diverse AAVV/AAOO/INRCA è emersa una rilevante variabilità degli stessi.

Per tale ragione, riscontrata anche l'impossibilità di effettuare una mediana per il calcolo del costo, si è ritenuto opportuno, tenendo conto degli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria della SUAM, determinare i prezzi unitari da porre a base d'asta come segue:

- media matematica dei prezzi unitari di acquisto attualmente sostenuti dall'Azienda Ospedaliera "Ospedali Marche Nord" (ciò sia perché trattasi dei prezzi più bassi sostenuti a livello regionale sia perché gli stessi scaturiscono da una recente procedura aperta sopra soglia comunitaria - determina di aggiudicazione n.810 del 18/11/2013).

IV. Criterio di aggiudicazione

In relazione alle caratteristiche dell'oggetto della gara è stato individuato il criterio di aggiudicazione nell'offerta economicamente più vantaggiosa (ai sensi dell'art. 83, Codice dei Contratti), valutata sulla base dei seguenti parametri:

- qualità punti massimi 50;
- prezzo punti massimi 50.

Il punteggio relativo alla qualità verrà attribuito per ogni singolo lotto a discrezione insindacabile della Commissione giudicatrice con il metodo del confronto a coppie seguendo le linee guida riportate nell'allegato G al DPR 207/2010 e sulla base dei criteri di valutazione di seguito indicati.

Si precisa che non verranno ammessi alla fase di apertura delle offerte economiche gli operatori economici che non avranno ottenuto almeno i 6/10 del punteggio massimo assegnabile per ogni singolo macrocriterio di valutazione:

Rif.	MACROCRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ASSEGNABILE	SOGLIA DI SBARRAMENTO
1	VALUTAZIONE TECNICA E FUNZIONALE DEI PRODOTTI E DEL CONFORT	17	10,2

	PAZIENTE/OPERATORE		
2	GESTIONE INFORMATIZZATA DEL SERVIZIO E DELLE COMUNICAZIONI	13	7,8
3	VALUTAZIONE DEL PROGETTO OPERATIVO E ADEGUATEZZA DEI CENTRI DI SANIFICAZIONI DICHIARATI NEL PROGETTO DI SERVIZIO, RISPETTO ALLE ESIGENZE IGIENICHE E LOGISTICHE PREVISTE	20	12

1) VALUTAZIONE TECNICA E FUNZIONALE DEI PRODOTTI E DEL CONFORT PAZIENTE/OPERATORE

Punti 17 di cui:

- a. Valutazione tecnica e funzionale del materasso e del compressore punti 13;
- b. Valutazione tecnica del confort paziente/operatore punti 4;

2) GESTIONE INFORMATIZZATA DEL SERVIZIO E DELLE COMUNICAZIONI

Punti 13 di cui:

- a. Adeguatezza informatica del sistema alle prerogative del servizio richiesto punti 4;
- b. Intuitività gestionale del software per gli operatori punti 3;
- c. Capacità di gestione autonoma e in modalità elettronica per l'operatore della documentazione fiscale, informativa e della reportistica documentale - con riferimento alla tracciabilità dei prodotti e dei processi di servizio punti 4;
- d. rintracciabilità e archiviazione documentale punti 2;

3) VALUTAZIONE DEL PROGETTO OPERATIVO E ADEGUATEZZA DEI CENTRI DI SANIFICAZIONI DICHIARATI NEL PROGETTO DI SERVIZIO, RISPETTO ALLE ESIGENZE IGIENICHE E LOGISTICHE PREVISTE

Punti 20 di cui:

- a. Progetto Operativo di Servizio punti 9;
- b. Metodiche di sanificazione e adeguatezza della struttura agli scopi; punti 8;
- c. Qualità e metodica dei controlli tecnici; punti 3;

Sono di seguito dettagliati i criteri e sub-criteri di valutazione tecnica e funzionale dei prodotti e del progetto operativo del servizio.

RIF. 1):

VALUTAZIONE TECNICA E FUNZIONALE DEI PRODOTTI E DEL CONFORT PAZIENTE/OPERATORE		
CATEGORIA	MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE	PUNTEGGI O

PRINCIPIO DI FUNZIONAMENTO	Tempo per il completamento dell'intero ciclo di gonfiaggio e sgonfiaggio di tutto il presidio (minuti del ciclo) e modalità di alternanza delle fasi di gonfiaggio e sgonfiaggio (1 cella gonfia e 1 sgonfia, 2 celle gonfie e 1 sgonfia, 3 celle gonfie e 1 sgonfia) max 2 punti	13 PUNTI
	Percentuale della superficie che effettua la riduzione della pressione di contatto durante il ciclo rispetto al totale della superficie di appoggio stessa max 2 punti	
CARATTERISTICHE TECNICHE	Dimensione e numero complessivo dei cuscini che compongono la superficie, in particolare indicando l'altezza delle celle max 1 punto	
	Numero di zone corporee che è possibile gestire in modo separato, regolando la pressione di gonfiaggio dei cuscini max 2 punti	
	Portata terapeutica superiore al minimo richiesto in Kg max 1 punto	
	Possibilità del sistema di autoregolarsi sulla base della postura assunta della persona che vi giace sopra (presenza di un sensore, se si indicare il funzionamento e allegare documentazione tecnica che ne attesti la presenza e la localizzazione) max 1 punto	
	Possibilità di rianimazione cardio polmonare (tempo di sgonfiaggio in secondi/CPR) max 1 punto	
	Rumorosità della pompa (db massimi a 1 metro di distanza) max 1 punto	
Funzione gonfiaggio massimo con disattivazione automatica (indicare tempo) e ripristino delle impostazioni precedenti max 1 punto		
IMPIANTO ELETTRICO	Caratteristiche assorbimento elettrico in stand by e funzionamento normale max 1 punto	
COMFORT DEL PAZIENTE	Stabilità e mantenimento della postura max 0,5 punti	
	Qualità della cover (es. ruvidezza e rumorosità all'attrito), superficie confortevole (traspirabile e impermeabile) e scarsa percezione della movimentazione del materasso max 1 punto	
COMFORT DELL'OPERATORE	Facilità di attivazione del sistema e utilizzo dei comandi max 1 punto	
	Facilità nelle manovre di nursing (igiene, rifacimento letto, mobilizzazione) max 0,5 punti	

UNITA' MOTORE	Praticità connessione materasso- tubo del motore - spine - cavi, ecc	max 1 punti
----------------------	---	--------------------

RIF. 2)

GESTIONE INFORMATIZZATA DEL SERVIZIO E DELEL COMUNICAZIONI		
<i>CATEGORIA</i>	<i>MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE</i>	<i>PUNTEGGIO</i>
INFORMATIZZAZIONE DELLE RICHIESTE DI NOLEGGIO E DEGLI ALTRI SERVIZI	Software predisposto dalla Ditta concorrente e accessibile da internet per la gestione automatizzata delle richieste e delle attività di noleggio a richiesta e continuativo (es. informazioni reparti richiedenti, numero e generalità dei pazienti, data di richiesta consegna, data installazione, data fine noleggio, conteggio giornate a fine utilizzo per ciascun presidio, ecc.)	max 4 punti
	Intuitività gestionale del software per gli operatori	max 3 punti
	Capacità di gestione autonoma e in modalità elettronica per l'operatore della documentazione fiscale, informativa e della reportistica documentale - con riferimento alla tracciabilità dei prodotti e dei processi di servizio	max 4 punti
	Rintracciabilità e archiviazione documentale	max 2 punti
		13 PUNTI

RIF. 3):

VALUTAZIONE DEL PROGETTO OPERATIVO E ADEGUATEZZA DEI CENTRI DI SANIFICAZIONI DICHIARATI NEL PROGETTO DI SERVIZIO, RISPETTO ALLE ESIGENZE IGIENICHE E LOGISTICHE PREVISTE		
<i>CATEGORIA</i>	<i>MODALITÀ DI ATTRIBUZIONE</i>	<i>PUNTEGGIO</i>
PROGETTO DI SERVIZIO	Progetto operativo di servizio	max 9 punti
STRUTTURA ORGANIZZATIVA E METODICHE DI SANIFICAZIONE	Struttura organizzativa proposta dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi, alle metodiche di sanificazione.	max 4 punti
	Adeguatezza della struttura agli scopi	max 4 punti
QUALITA' E METODICA DEI CONTROLLI TECNICI	Procedure di controllo e collaudo delle attività di sanificazione, sanitizzazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	max 3 punti
		20 PUNTI

Stante la peculiarità della fornitura in oggetto e considerata la destinazione d'uso il gruppo di lavoro ha ritenuto opportuno articolare l'attività di valutazione nelle seguenti fasi in successione:

- fase n 1): esame della documentazione tecnica presentata dalle imprese concorrenti;
- fase n 2): verifiche di utilizzo dei presidi antidecubito, effettuate presso le UU.OO. dell'Azienda/Istituto appaltante, individuate nelle strutture ospedaliere per ogni singolo lotto, esclusivamente per i prodotti risultati conformi alle caratteristiche minime richieste nel capitolato a termine della fase 1.

Qualora dall'esame della documentazione tecnica (fase 1) si verifichi il mancato possesso dei requisiti tecnici minimi previsti dal capitolato, la Commissione Giudicatrice si riserva - a proprio insindacabile giudizio - di non procedere alla verifica di utilizzo dei presidi antidecubito (fase 2) e di escludere dalla gara l'Impresa che ha offerto prodotti non conformi ai requisiti previsti dal capitolato.

La verifica di utilizzo (fase 2) consiste nella valutazione sia della capacità di service dei partecipanti, sia delle verifiche funzionali delle caratteristiche tecniche dei prodotti offerti dalle Imprese partecipanti; in particolare la Commissione Giudicatrice verificherà che le caratteristiche tecniche dei prodotti offerti siano compatibili e pienamente fruibili nel loro utilizzo presso le UU.OO. delle Strutture Ospedaliere individuate per le prove suddette. La Commissione Giudicatrice stabilirà le date, il luogo, le UU.OO. e la durata del periodo in cui verrà effettuata presso la sede delle Aziende/Istituti appaltanti la verifica di utilizzo dei presidi antidecubito offerti (fase 2); a tale scopo le imprese partecipanti all'appalto dovranno rendere disponibile proprio personale tecnico per la consegna dei presidi antidecubito presso le sedi e le UU.OO. individuate per la verifica di utilizzo e nelle date stabilite.

La consegna e il ritiro dei campioni da parte delle imprese partecipanti all'appalto dovrà avvenire entro 72 ore dalla richiesta via fax da parte dell'Azienda/istituto sanitario appaltante.

Ogni impresa partecipante, durante il periodo della verifica di utilizzo, dovrà garantire il servizio di sanificazione dei presidi e /o sostituzione dei coprimaterassi qualora necessario, e l'eventuale sostituzione dei presidi qualora necessitino di sanificazione o manutenzione su richiesta degli operatori delle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere, senza costi aggiuntivi per l'Azienda/Istituto appaltante.

Per l'esecuzione della verifica di utilizzo (fase 2) il personale delle Aziende e istituti sanitari appaltanti utilizzerà l'apposita scheda di registrazione degli elementi ottenibili dalla prova di utilizzo del presidio antidecubito (allegato n. 1 alla presente relazione). La scheda ha lo scopo di raccogliere elementi necessari alla valutazione integrativi a quelli desunti dalla valutazione della documentazione tecnica. Tali elementi contribuiscono pertanto alla verifica e valutazione qualitativa dei requisiti tecnici espressi nei criteri di valutazione.

Durante la fase 2 inoltre la Commissione Giudicatrice si riserva la verifica della corrispondenza delle caratteristiche dei prodotti offerti con quanto dichiarato nella documentazione; a tale scopo le imprese partecipanti all'appalto dovranno rendere disponibile proprio personale tecnico nelle date e negli orari stabiliti per una eventuale valutazione in contraddittorio.

La Commissione Giudicatrice all'uopo nominata, nel caso in cui lo ritenga necessario, potrà svolgere eventuali visite dirette, presso i centri di sanificazione indicati dalle Ditte partecipanti allo scopo di verificare l'applicazione pratica delle procedure dichiarate in sede di offerta dalle Aziende partecipanti.

Qualora la Commissione incaricasse un solo membro ad eseguire le visite ispettive, potranno essere effettuate delle riprese video, al solo fine di poter permettere alla commissione, in seduta collegiale, di valutare comparativamente l'applicazione pratica delle procedure dichiarate dalle Aziende partecipanti alla gara in fase di progetto.

I 50 punti per il prezzo (formulato mediante ribasso d'offerta) verranno assegnati sulla base della seguente formula:

$$P_{(i)} \quad (\text{per } A_i \leq A_{\text{soglia}}) = X \cdot A_i / A_{\text{soglia}}$$

$$P_{(i)} \quad (\text{per } A_i > A_{\text{soglia}}) = X + (1,00 - X) \cdot [(A_i - A_{\text{soglia}}) / (A_{\text{max}} - A_{\text{soglia}})]$$

dove

$P_{(i)}$ = coefficiente della prestazione dell'offerta del concorrente i esimo rispetto al requisito prezzo, variabile tra zero e uno

A_i = ribasso del concorrente i esimo, determinato come segue: (importo complessivo a base d'asta dell'appalto IVA esclusa - (importo complessivo offerto dal concorrente i esimo IVA esclusa)) / (importo complessivo a base d'asta dell'appalto IVA esclusa)

A_{soglia} = media aritmetica dei ribassi dei concorrenti

X = 0,90

A_{max} = ribasso più conveniente

OMISSIS

OMISSIS

VI. Ulteriori aspetti amministrativi

OMISSIS

OMISSIS

OMISSIS

- **Documentazione tecnica.** Viene richiesta la seguente documentazione tecnica, essenziale ai fini di una corretta valutazione tecnica, sia supporto cartaceo sia su supporto informatico:
 - a) **Copia del modulo offerta** presentata in sede di gara **SENZA L'INDICAZIONE DEI PREZZI** *cosicché sia possibile* evincere in modo esplicito gli articoli offerti. A tal fine le ditte dovranno elencare con il **massimo** dettaglio **tutti** i codici dei prodotti offerti;
 - b) **Caratteristiche tecniche e funzionali dei prodotti e del comfort paziente/operatore:**

Le caratteristiche tecniche devono essere descritte in una relazione che dettagli le informazioni richieste per ogni tipo di sistema terapeutico offerto, secondo le voci del seguente schema:

 1. descrizione generale del sistema terapeutico antidecubito (dimensioni, caratteristiche delle celle, ecc.) anche corredata da eventuali studi clinici (pubblicazioni scientifiche) riguardanti i sistemi offerti, in lingua originale e in italiano;
 2. caratteristiche dell'elettrocompressore e del pannello di controllo;
 3. modalità di variazione e programmazione dei parametri di funzionamento (specificare numero e tipologie delle zone del presidio, range pressori e temporali, tipologia programmi, gestione funzionale delle diverse zone del presidio);
 4. allarmi presenti (elencare e specificare se acustici, visivi o entrambi);
 5. alimentazione elettrica: solo a rete oppure a batterie ricaricabili, consumo in Watt nelle varie modalità di funzionamento;
 6. dimensioni e peso dell'elettrocompressore e del pannello di controllo;
 7. rumorosità dell'elettrocompressore (in decibel);
 8. protezione da liquidi dell'elettrocompressore e del pannello di controllo;
 9. descrizione del sistema a pressione alternata;
 10. tempi del ciclo di gonfiaggio e gonfiaggio, CPR espresso in secondi;
 11. portata massima per la quale è garantita la funzione terapeutica del sistema;
 12. comfort per il paziente (stabilità della postura, confortevolezza, ecc.)
 13. descrizione del sistema di autoregolazione della funzione del presidio sulla base del peso e della postura della persona (tipologia e collocazione del sensore di autoregolazione e principio di funzionamento del sistema di autoregolazione);
 14. modalità d'uso del presidio da parte dell'operatore sanitario con particolare riferimento alle manovre assistenziali;
 15. caratteristiche di materiali componenti il sistema che vengono a contatto con il paziente (es. anallergicità, latex free, ecc.);
 16. classe e certificazione dei materiali ignifughi;
 17. traspirabilità (in g/rmq/24 ore).
 - c) **Gestione informatizzata del servizio e delle comunicazioni**
 1. Descrizione sistema informatizzato in relazione alle prerogative del servizio richiesto.
 2. Modalità di utilizzo per gli operatori del software gestionale operativo offerto per il servizio.
 3. Gestione in modalità elettronica della documentazione (fiscale, informativa, report, ecc.) descrizione del sistema di tracciabilità dei prodotti e dei processi del servizio.
 4. Modalità di rintracciabilità e archiviazione documentale.
 - d) **Progetto operativo per lo svolgimento del servizio**

Il progetto operativo per lo svolgimento della fornitura dovrà essere descritto in una relazione che dettagli gli aspetti qualitativi e in cui dovranno necessariamente essere indicate:

1. modalità di effettuazione della fornitura;
2. modalità e tempi di intervento in caso di manutenzione ordinaria e straordinaria dei sistemi offerti;
3. modalità e tempi di intervento in caso di richiesta di interventi tecnici;
4. descrizione dettagliata dei processi di sanificazione dei presidi, corredata da planimetria dei locali della sede di competenza con indicazione delle aree funzionali e dei percorsi “sporco e pulito”, delle attrezzature e dei prodotti e materiali utilizzati, tutti corredate dalle relative schede tecniche;
5. modalità dei controlli tecnici riguardo il funzionamento, la sicurezza e l’igiene dei prodotti forniti;
6. modalità di effettuazione di corsi di formazione per il corretto uso dei sistemi antidecubito all’interno delle strutture ospedaliere
7. piano operativo per garantire i servizi minimi essenziali in caso di sciopero.

e) **Schede tecniche e di sicurezza** contenenti i seguenti dati:

1. Modello, anno di immissione sul mercato, Impresa produttrice, Impresa distributrice;
2. Caratteristiche di alimentazione elettrica: tensione, frequenza, potenza assorbita e consumo;
3. Conformità alle vigenti norme di sicurezza;
4. Classe e tipo (per la sicurezza elettrica);
5. Marchi (IMQ, VDE, CSA, TUV, etc.);
6. Rispondenza alle direttive comunitarie 93/42/CEE per dispositivi medici, 89/336/CEE per compatibilità elettromagnetica, etc.;
7. Certificazione che il sistema antidecubito è conforme alle leggi vigenti in tema di sicurezza (D.Lgs.81/2008).

f) **Deplianti originali** in lingua italiana relativi ai modelli dei sistemi antidecubito offerti;

g) **Manuali d’uso originali** in lingua italiana relativi ai modelli dei sistemi antidecubito offerti;

h) **Certificato “Marchio CE”**, emesso da un Ente Certificatore accreditato ai sensi delle Direttive CEE in materia o copia dello stesso con attestazione di conformità all’originale resa ai sensi del D.P.R. 445/00;

i) Dichiarazione del Produttore che i modelli di presidi antidecubito offerti sono in produzione al momento della presentazione dell’offerta stessa.

j) Dichiarazione del Legale Rappresentante o Procuratore dell’impresa partecipante dell’anno di immissione sul mercato dei modelli dei prodotti offerti , specificando eventualmente se i medesimi sono stati oggetto di evoluzioni tecniche e funzionali indicando in questo caso quali.

k) Dichiarazione che presidi antidecubito che saranno forniti in caso di aggiudicazione sono nuovi di fabbrica (mai utilizzati prima) o rimessi a nuovo e di produzione non antecedente all’anno 2012.

OMISSIS

OMISSIS

**SCHEDA DI REGISTRAZIONE DEGLI ELEMENTI OTTENIBILI
DALLA PROVA DI UTILIZZO DEL PRESIDIO ANTIDECUBITO**

Azienda / Istituto Sanitario _____

Unità Operativa _____ Ospedale di _____

Data di consegna del presidio ____/____/____ Data di rimozione del presidio ____/____/____

Impresa fornitrice del presidio _____ Modello _____

VALUTAZIONE :

- **Adattabile ai letti ospedalieri per adulti** **si** **no**
- **Possibilità di utilizzo durante il trasporto dei pazienti** **si** **no**
- **Presenza di funzionamento in modalità statica** **si** **no**
- **Ricoperto da telo di copertura:**
 1. **Facilmente asportabile** **si** **no**
 2. **Traspirante** **si** **no**
 3. **Impermeabile ai liquidi** **si** **no**
 4. **Ruvido** **si** **no**
 5. **Rumoroso all'attrito nei movimenti del paziente** **si** **no**
- **Sistema automatico di controllo e compensazione delle pressioni interne in funzione del peso corporeo e dell'altezza del paziente e delle sue diverse posture** **si** **no**
- **Mantenimento della stabilità del paziente nelle diverse posture assunte** **si** **no**
- **Pannello di controllo con comandi semplici e facili nell'utilizzo** **si** **no**
- **Pannello di controllo con comandi ben visibili** **si** **no**
- **Pannello di controllo dotato di allarmi audio/visivi** **si** **no**
- **Provvisto di sistema di sgonfiaggio rapido per CPR (max 15 secondi)** **si** **no**
- **Provvisto di sistemi di ancoraggio al letto** **si** **no**
- **Provvisto di compressore e/o dispositivo di comando con agganci al letto** **si** **no**
- **Compressore rumoroso** **si** **no**

- **Facilità di movimentazione del materasso** **si** **no**
- **Facilità di movimentazione del compressore e/o dispositivo di comando** **si** **no**
- **Praticità di connessione del materasso con il compressore e con l'alimentazione elettrica (spine, cavi, ecc.)** **si** **no**
- **Involucro di confezione del presidio integro, idoneo e contrassegnato con codice di rintracciabilità del processo di sanificazione/disinfezione o sterilizzazione** **si** **no**
- **Benessere del paziente** **inadeguato** **sufficiente** **buono**
- **Giudizio complessivo del prodotto** **inadeguato** **sufficiente** **buono**
- **Qualità del service (puntualità nelle sostituzioni dei presidi, nell'assistenza tecnica, adeguata fornitura coprimaterassi, sanificazione, ecc.)**
 inadeguato **sufficiente** **buono**

Osservazioni della Commissione Giudicatrice

Data ____/____/____

Firma della Commissione Giudicatrice

CAPITOLATO SPECIALE DESCRITTIVO E PRESTAZIONALE
per la fornitura a noleggio e gestione full-service
di presidi antidecubito per le strutture ospedaliere di:

- ASUR Marche
- AOU Ospedali Riuniti di Ancona
- AO Ospedali Riuniti Marche Nord
- INRCA di Ancona

ESTRATTO

OMISSIS

Art. 1 - OGGETTO DELL'APPALTO

L'appalto ha per oggetto la fornitura a noleggio e la gestione full-service di sistemi di prevenzione e terapia antidecubito, funzionanti secondo il principio della fluttuazione dinamica, destinati alle varie Unità Operative delle Strutture Ospedaliere dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche, dell'Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti di Ancona", dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e delle dell'Istituto Nazionale Ricovero e Cura Anziani, inclusi i seguenti servizi (dettagliatamente descritti nell'art. 4 del presente capitolato):

- trasporto, consegna, installazione;
- formazione all'uso;
- servizio di manutenzione Full Risk;
- assistenza tecnica entro le 12 ore dalla chiamata.

oltre a tutto quanto ulteriormente richiesto nel presente capitolato.

La fornitura a noleggio dei presidi antidecubito e tutti i servizi connessi (dettagliatamente descritti nell'art. 4 del presente capitolato) sono considerati come unica fornitura oggetto dell'acquisizione.

Ai fini del presente capitolato si intende per:

- **appalto:** affidamento della fornitura oggetto del presente capitolato;
- **AORMN:** l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord";
- **AOU Ospedali Riuniti Ancona:** l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Ospedali Riuniti di Ancona";
- **ASUR:** l'Azienda Sanitaria Unica Regionale Marche;
- **DEC:** Direttore dell'Esecuzione del Contratto;
- **DMP:** Direzione Medica di Presidio delle Strutture Ospedaliere in cui si svolge il servizio in appalto;
- **DUVRI:** Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze;
- **fornitura:** fornitura a noleggio e servizi accessori analiticamente indicati negli artt. 3 e 4 del presente capitolato;
- **Impresa:** l'Impresa concorrente o aggiudicataria dell'appalto;
- **INRCA:** l'Istituto Nazionale Ricovero e Cura Anziani;
- **RUP:** Responsabile Unico del Procedimento;
- **SUAM:** la Stazione Unica Appaltante della Regione Marche;
- **U.O./UU.OO.:** Unità Operative delle Strutture Ospedaliere in cui si svolge il servizio in appalto;
- **UO Approvvigionamento Beni e Servizi:** ogni struttura amministrativo/economale delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti di riferimento per le Strutture Ospedaliere in cui si svolge il servizio in appalto.

Art. 2 - DURATA, TERMINI E IMPORTO DELL'APPALTO

Il contratto avrà durata di 60 mesi, naturali consecutivi e continui, a decorrere dalla data di effettivo inizio della fornitura, salvo il caso di risoluzione, secondo quanto previsto dalle clausole contrattuali, dal bando o dalle norme vigenti.

OMISSIS

Al termine del contratto tutti i sistemi in uso ed eventualmente in giacenza presso le Aziende e Istituti sanitari suddetti saranno riconsegnati all'Impresa, con modalità da concordare e comunque in maniera tale da non pregiudicare la regolare attività delle Strutture Ospedaliere in cui si svolge il servizio in appalto.

I termini indicati nel presente capitolato decorrono, sia per le Aziende e Istituti sanitari appaltanti che per l'Impresa aggiudicataria, dal giorno successivo a quello in cui si sono verificati gli avvenimenti o prodotte le operazioni da cui debbono avere inizio i termini stessi.

Ove i termini siano indicati in giorni, questi si intendono in giorni di calendario e cioè naturali, consecutivi e continui.

Ove siano indicati in mesi, questi si intendono computati dalla data di decorrenza del mese iniziale, alla corrispondente data del mese finale. Se non esiste la data corrispondente, il termine si intende concluso nell'ultimo giorno del mese finale.

Quando l'ultimo giorno del termine cade di domenica o in giornata festiva o comunque non lavorativa, il termine si intende prolungato al successivo giorno lavorativo.

I prezzi unitari a base d'asta per la fornitura di noleggio continuativo e di noleggio a chiamata e gestione full-risk di presidi antidecubito, sono i seguenti:

Costo della singola giornata di noleggio continuativo, IVA ESCLUSA	
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4-5 stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	OMISSIS
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1 al 3 stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	

Costo della singola giornata di noleggio a chiamata, IVA ESCLUSA	
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4-5 stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	OMISSIS
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1 al 3 stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	

OMISSIS

Art. 3 - FABBISOGNI PRESUNTI PER SINGOLI LOTTI

La fornitura è costituita da **n. 4 lotti distinti** ognuno dei quali unico e indivisibile e prevede il servizio di **noleggio e gestione full-service di presidi antidecubito** in favore delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti, precisamente:

- Lotto n. 1: ASUR Marche;
- Lotto n. 2: AOU Ospedali Riuniti Ancona;
- Lotto n. 3: AORMN;
- Lotto n. 4: INRCA Marche.

Il noleggio di presidi antidecubito deve essere garantito per ogni lotto con una o entrambe le seguenti modalità, in relazione alle esigenze delle Aziende o Istituti Sanitari appaltanti :

- **Noleggio continuativo: ovvero con permanenza continuativa dei presidi presso le UU.OO. di degenza delle Strutture Ospedaliere;**
- **Noleggio a chiamata: ovvero a seguito di richiesta specifica delle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere.**

OMISSIS

La fornitura dovrà esplicitarsi con i fabbisogni presunti che sono dettagliati nelle seguenti tabelle riepilogative per numero di presidi a noleggio continuativo e relativo numero di giornate di noleggio calcolate per 1 anno e per 5 anni.

Il totale e i dettagli dei fabbisogni per le singole strutture appartenenti alle Aree Vaste dell'ASUR, alle Aziende ospedaliere di Ancona e di Marche Nord, e dell'INRCA è descritto nell'**Allegato 1** al presente Capitolato di gara.

ART. 4 - ORGANIZZAZIONE E REGOLAMENTO DELLA FORNITURA

Le Aziende e Istituti sanitari appaltanti provvederanno relativamente alla fornitura oggetto dell'appalto a individuare le funzioni di Direzione dell'Esecuzione del contratto e di Assistenti Tecnici al medesimo sulla base delle competenze e delle modalità organizzative presenti. Le funzioni di DEC e Assistenti Tecnici a titolo di esempio potranno essere individuate nelle figure competenti delle unità operative di: Direzione Medica di Presidio e di Distretto, Dipartimento delle Professioni Sanitarie, Servizio Igiene Ospedaliera, Ingegneria Clinica e Servizio di Manutenzione, Coordinatori e Referenti Infermieristici dei reparti di degenza, ecc.

La fornitura oggetto del presente capitolato deve comprendere:

1. la fornitura a noleggio dei sistemi preventivi e terapeutici antidecubito con le seguenti modalità:
 - a. noleggio continuativo che consiste nella permanenza continuativa dei presidi antidecubito presso le UU.OO. di degenza delle Strutture Ospedaliere delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti;
 - b. noleggio a chiamata che consiste nella consegna e noleggio dei presidi su richiesta delle UU.OO. di degenza delle Strutture Ospedaliere delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti;
2. l'assistenza tecnico-sanitaria e la formazione del personale, necessari a garantire la funzionalità ottimale dei sistemi.

Gli ordini di fornitura e quelli di ritiro dei presidi antidecubito verranno effettuati mediante comunicazione a mezzo fax e/o mediante sistema informatizzato direttamente dalle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti.

Inoltre l'impresa aggiudicataria della fornitura oggetto del presente capitolato dovrà impegnarsi ad assicurare i seguenti servizi:

Noleggio continuativo

- fornitura alle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere di un numero di presidi antidecubito, che dovranno permanere continuativamente nelle Strutture stesse, secondo le indicazioni riguardo al numero di presidi e ai reparti dove collocarli, stabilite dalle DMP di riferimento;
- fornitura di teli coprimaterasso del presidio con garanzia di sostituzione dei medesimi ogni qualvolta sia necessario, cioè in occasione del cambio di paziente e/o in caso di contaminazione, rottura, etc. secondo il giudizio insindacabile del personale sanitario responsabile (Coordinatori Infermieristici, Infermieri);
- fornitura di una scorta di teli coprimaterasso per reparto in quantità pari almeno al numero dei presidi forniti a noleggio continuativo;
- ritiro, su richiesta delle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere, effettuato dal personale dell'Impresa aggiudicataria, dei teli coprimaterasso sporchi e consegna dei teli sanificati, in modo che non si esauriscano le scorte e in relazione alle necessità dei reparti;
- garanzia di N 1 sanificazione/disinfezione completa (intero sistema antidecubito) ed eventuale sterilizzazione per le componenti che lo consentono, ogni 4 mesi e/o tutte le volte che vi sia specifica richiesta delle UU.OO.; tale operazione può essere richiesta tramite fax o per via informatica all'Impresa aggiudicataria; il presidio ritirato per la sanificazione/disinfezione o sterilizzazione deve essere sostituito con un sistema analogo;
- garanzia di assistenza tecnica entro le 12 ore dalla chiamata.

Noleggio a chiamata:

- fornitura alle UU.OO. del sistema antidecubito specifico per il tempo necessario al trattamento terapeutico;
- sanificazione/disinfezione completa (intero sistema antidecubito) ed eventuale sterilizzazione per le componenti che lo consentano, al termine dell'utilizzo per ogni singolo paziente o tutte le volte che vi sia specifica richiesta delle UU.OO.;

- fornitura di teli di copertura di scorta in quantità di almeno n 1 per ogni presidio fornito a noleggio su chiamata;
- ritiro, su richiesta delle UU.OO. delle Strutture Ospedaliere, effettuato dal personale dell'Impresa aggiudicataria, degli eventuali teli coprimaterasso sporchi e consegna dei teli sanificati, in modo che non si esauriscano le scorte e in relazione alle necessità dei reparti.

Sia per il noleggio continuativo che per quello a chiamata valgono le seguenti regole di esecuzione delle forniture:

1. consegnare o ritirare il presidio antidecubito del modello richiesto entro il tempo massimo di 24 ore consecutive e continuative dalla richiesta (effettuata tramite fax o sistema on-line dalle UU.OO. delle Strutture ospedaliere delle Aziende e Istituti sanitari appaltanti);
2. divieto di qualsiasi forma di deposito dei presidi antidecubito nei reparti/locali delle Strutture Ospedaliere delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti (è consentito di lasciare n.1 compressore e n.1 materasso del modello per pazienti ad altissimo rischio come scorta presso le UU.OO. previa autorizzazione del DEC, per eventuali sostituzioni urgenti senza alcun onere economico di noleggio per l'Azienda o Istituto appaltante);
3. provvedere alla manutenzione straordinaria dei presidi antidecubito ed agli interventi tecnici entro il tempo massimo di 12 ore consecutive e continuative dalla richiesta mediante chiamata telefonica, fax, on-line (per manutenzione straordinaria e interventi tecnici si intende ad esempio la manutenzione conseguente a guasti, malfunzionamenti, difficoltà nella gestione del presidio, sostituzione di parti meccaniche o accessori usurati o danneggiati, ecc.);
4. effettuare visite periodiche almeno mensili per il controllo (corretto funzionamento, sicurezza elettrica, integrità delle componenti, ecc.) delle attrezzature in noleggio;
5. sostituire immediatamente (non oltre 12 ore continuative e consecutive dalla richiesta) i presidi antidecubito giudicati, dal personale dell'Impresa aggiudicataria stessa o dal personale delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti, come irreparabili e/o non idonei all'uso per guasto tecnico, rottura di parti, malfunzionamento, difformità della tipologia fornita da quella presentata come campione in sede di aggiudicazione;
6. fornire le parti di consumo/ricambio (coprimaterassi, eventuali componenti usurate o danneggiate, ecc.);
7. assicurare reperibilità del personale tecnico alle proprie dipendenze dalle ore 08.00 alle ore 20.00, sia nei giorni feriali che festivi, mediante contatto telefonico diretto e immediato;
8. farsi carico delle spese di trasporto, di installazione, di ritiro, di gestione (sanificazione, sterilizzazione o disinfezione, sostituzione e movimentazione) dei presidi antidecubito e di ogni altro onere inerente la fornitura oggetto del presente capitolato;
9. assicurare la sanificazione, la disinfezione e il collaudo di ogni singolo prodotto che deve essere consegnato in apposito involucro, opportunamente contrassegnato con un codice di tracciabilità del processo di sanificazione effettuato che garantisca il mantenimento durante il trasporto dei livelli di pulizia e disinfezione;
10. il processo di sanificazione dovrà essere conforme a quanto previsto dalle norme UNI EN ISO vigenti. Sui presidi dovrà essere apposto in modo ben visibile un bollino identificativo con la data della sanificazione;
11. assicurare che venga effettuata la verifica della sicurezza elettrica al momento della messa in funzione dei presidi antidecubito presso le UU.OO. delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti;
12. assicurare un idoneo addestramento per il personale dipendente delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti per il corretto uso dei materassi antidecubito direttamente nelle UU.OO. di degenza delle Strutture Ospedaliere; l'addestramento deve essere ripetuto ogni volta che sia richiesto dalle UU.OO. suddette in relazione alle necessità;

13. ad ogni consegna e ritiro dei presidi trasmettere alla UO Approvvigionamento Beni e Servizi delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti di riferimento per ogni Struttura Ospedaliera in cui si svolge il servizio in appalto copia della relativa bolla attestante la consegna o il ritiro firmata dal Coordinatore/Referente della U.O. di degenza;
14. fornire, con cadenza mensile, un rapporto statistico in formato elettronico (tipo foglio excel) sulla fornitura eseguita, specificando il numero e tipo di presidi antidecubito a noleggio continuativo per Unità Operativa;
15. l'installazione ed il ritiro dovranno essere effettuati dal Personale dell'Impresa aggiudicataria senza oneri per le Aziende e Istituti Sanitari appaltanti;
16. l'Impresa aggiudicataria dovrà essere in grado di far fronte alle esigenze delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti provvedendo alla fornitura a noleggio di tutte le tipologie e quantità dei presidi richiesti dai reparti; è ammessa la consegna di un presidio antidecubito di livello terapeutico superiore rispetto a quello del presidio richiesto, qualora l'Impresa fornitrice ne sia momentaneamente sprovvista; in tal caso però la fatturazione sarà corrispondente a quella del costo a noleggio del presidio richiesto e non a quella del costo del modello consegnato;
17. qualora nel corso dell'appalto, un prodotto aggiudicato subisca evoluzioni tecnologiche migliorative, l'impresa dovrà provvedere alla sostituzione del prodotto aggiudicato solo dopo autorizzazione scritta della DMP, senza alcun onere aggiuntivo a carico delle Aziende e Istituti sanitari appaltanti.

Si precisa che le suddette regole di esecuzione rappresentano la gestione full-risk del servizio da parte dell'Impresa aggiudicatario rimanendo a carico del personale delle Aziende o Istituti sanitari appaltanti solo le operazioni di manutenzione ordinaria (pulizia giornaliera dell'unità di ricovero di cui fa parte anche la pulizia di superfici esterne del presidio antidecubito a noleggio e sostituzione dei coprimaterassi del sistema antidecubito in occasione del rifacimento del letto di degenza).

ART 5 - CARATTERISTICHE DEI PRESIDI ANTIDECUBITO

La fornitura è costituita da n. 4 lotti interi e indivisibili.

Tutti i presidi terapeutici antidecubito offerti dalle imprese concorrenti dovranno possedere, **pena l'esclusione dalla procedura**, caratteristiche identiche o equivalenti a quelle specificate di seguito.

1. **Presidio antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4-5 stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni, dotato delle seguenti caratteristiche:**
 - materasso terapeutico completamente sostitutivo del materasso ospedaliero, con altezza variabile tra i 18 cm e i 22 cm al fine di poter garantire la sicurezza del paziente a letto, realizzato integralmente con cuscini d'aria a bassa pressione di contatto;
 - dotato di altezza delle celle attive minima di 18 cm a garanzia dell'efficacia dell'azione terapeutica;
 - funzionante con elettrocompressore ad aria dotato di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili e di dispositivo di allarme acustico-visivo e auto-test funzionale; l'elettrocompressore deve essere leggero e compatto, non ingombrante, posizionabile secondo le diverse esigenze di reparto;
 - in grado di gestire pazienti con piaghe da decubito fino al 4 stadio di gravità, pazienti terminali e/o critici sottoposti ad interventi chirurgici debilitanti, pazienti neurologici e/o in coma anche per lunghissimi periodi di tempo e anche obesi, evitando affondamenti nella zona sacrale e garantendo la postura di Fowler e/o Semi-Fowler;
 - dotato di regolazione automatica e interattiva delle pressioni di appoggio in base al peso e alla posizione assunta dal paziente (no bottom out); in particolare deve essere in grado di equilibrare automaticamente e continuamente le pressioni di contatto per ogni cambio di posizione senza necessità di alcuna pre-impostazione o successiva impostazione manuale da parte degli operatori, con soluzioni tecniche dichiarate e riscontrabili attraverso brevetto o manuale d'uso, al fine di ottimizzare lo scarico delle pressioni di contatto;
 - consentire il trasferimento del letto con il paziente in funzione delle necessità diagnostiche e terapeutiche con una autonomia elettrica di almeno 8 ore;

- dotato di opzione dinamica e statica garantendo sempre la miglior circolazione tessutale, e agevolando le manovre assistenziali;
 - idoneo per pazienti obesi e dotato di portata terapeutica di almeno 250 Kg;
 - dotato di display LCD con possibilità di consultazione rapida delle funzioni del sistema (in lingua italiana).
- 2. Presidio antidecubito per la prevenzione e trattamento delle lesioni dal 1 al 3 stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni, dotato delle seguenti caratteristiche:**
- Materasso completamente sostitutivo di quello ospedaliero, preventivo/terapeutico a ridotta pressione di contatto, completo di teli di copertura, con altezza variabile tra i 18 cm e i 22 cm al fine di poter garantire la sicurezza del paziente a letto;
 - dotato di altezza delle celle attive minima di 18 cm a garanzia dell'efficacia dell'azione terapeutica;
 - funzionante con elettrocompressore ad aria dotato di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili e di dispositivo di allarme acustico-visivo e auto-test funzionale; l'elettrocompressore deve essere leggero e compatto, non ingombrante, posizionabile secondo le diverse esigenze di reparto;
 - dotato di soluzioni tecniche o tecnologiche facilmente identificabili (o dimostrabili attraverso brevetti e manuale d'uso originali del produttore) tali da garantire il costante ed automatico controllo della pressione di contatto;
 - dotato di dispositivi automatici atti a garantire un supporto ottimale del paziente anche in posizioni critiche quali quella seduta per evitare il rischio di affossamento (bottom out);
 - dotato di opzione dinamica e statica garantendo sempre la miglior circolazione tessutale, e agevolando le manovre assistenziali;
 - in grado di gestire pazienti con piaghe da decubito dal 1 al 3 stadio di gravità e di consentire il trattamento di pazienti lungodegenti con deficit neurologici o altre patologie ad alto rischio;
 - consentire il trasferimento del letto con il paziente in funzione delle necessità diagnostiche e terapeutiche con una autonomia elettrica di almeno 2 ore;
 - idoneo per pazienti obesi e dotato di portata terapeutica di almeno 200 Kg;
 - garantire la miglior circolazione sanguigna periferica tissutale;
 - dotato di display LCD con possibilità di consultazione rapida delle funzioni del sistema (in lingua italiana).
- 3. Presidio antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle, dotato delle seguenti caratteristiche:**
- materasso completamente sostitutivo di quello ospedaliero, preventivo/terapeutico a ridotta pressione di contatto, completo di teli di copertura, con altezza variabile tra i 18 e i 22 cm al fine di poter garantire la sicurezza del paziente a letto;
 - funzionante con elettrocompressore ad aria dotato di pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili e di dispositivo di allarme acustico-visivo e auto-test funzionale; l'elettrocompressore deve essere leggero e compatto, non ingombrante, posizionabile secondo le diverse esigenze di reparto;
 - dotato di opzione dinamica e statica garantendo sempre la miglior circolazione tessutale, e agevolando le manovre assistenziali;
 - consentire il trattamento di pazienti lungodegenti con deficit neurologici o altre patologie a rischio di insorgenza di piaghe da decubito;
 - dotato di portata terapeutica di almeno 150 Kg;
 - garantire la miglior circolazione sanguigna periferica tissutale.

Tutti i sistemi antidecubito e tutti i relativi componenti/accessori sopra descritti ai punti 1., 2., e 3. del presente articolo, dovranno possedere, pena l'esclusione dalla procedura, caratteristiche identiche o equivalenti a quelle specificate di seguito; la mancanza anche di uno solo dei seguenti requisiti comporterà l'esclusione dalla procedura in quanto ritenuti tutti elementi necessari al fine di garantire la massima efficacia operativa per gli operatori sanitari e per assicurare la massima sicurezza del paziente:

- essere con ingombro ridotto, con caratteristiche di superficie tali da garantire una facile applicazione ai letti ospedalieri e da essere adattabili a tutti i letti di Rianimazione, Terapia Intensiva e degenza;
- essere dotati di funzione di gonfiaggio statico per effettuare le procedure mediche assistenziali riabilitative;

- essere dotati di un dispositivo che mantenga il cavo elettrico del compressore sollevato da terra;
- consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR (massimo 15 secondi);
- non alterare la temperatura corporea del paziente;
- essere muniti di celle singole e indipendenti, singolarmente sostituibili, per garantire una ottimale circolazione e distribuzione dell'aria all'interno del sistema stesso;
- essere dotati di telo di copertura dei materassi antidecubito asportabile, non ruvido, traspirante, impermeabile ai liquidi e con caratteristiche tali da impedire la macerazione dei tessuti e la proliferazione batterica;
- essere dotati (sia il materasso che l'elettrocompressore e gli altri componenti/accessori del sistema) di superfici facili da lavare, disinfettare e/o sterilizzare;
- essere dotati di dispositivi di ancoraggio al letto del paziente;
- essere dotati di cavi/spine idonei all'uso senza bisogno di utilizzare prolunghe, riduttori, adattatori ecc...;
- risultare maneggevoli, pratici e sicuri nell'uso per gli operatori sanitari;
- essere confortevoli, inodori, costituiti di materiali anallergici, latex free e completamente radiotrasparenti per la sicurezza e il benessere del paziente;
- essere ignifughi (omologati in classe 1 IM di reazione al fuoco ai sensi della normativa specifica vigente);
- essere silenziosi (soglia rumore ≤ 32 db) ;
- essere rispondenti alle vigenti normative di sicurezza elettrica e di conformità elettromagnetica;
- essere rispondenti alla Normativa CE, in conformità alla Direttiva Europea 93/42 recepita con D. Lgs 46/97 (e successive modifiche ed integrazioni) e 2007/47/CE;
- essere rispondenti alla Norma Tecnica IEC 60601.1;
- essere rispondenti al D.Lgs 81/2008.

Le caratteristiche sopra citate dovranno evincersi dalla documentazione tecnica presentata in sede di gara.

Tutte le tipologie di presidi antidecubito fornite dovranno essere accompagnate (pena esclusione dalla procedura) da relativi manuali d'uso originali, da scheda tecnica e da scheda di sicurezza, tutti in lingua italiana, indicanti tutti i parametri funzionali-tecnici (portata terapeutica relativa al peso del paziente, livello della pressione di contatto, modalità di funzionamento, rumorosità, etc.).

I sistemi antidecubito offerti dalle imprese partecipanti alla gara di appalto (pena l'esclusione dalla procedura) dovranno essere modelli in produzione (fabbricati non prima del 2012). A tal proposito nella documentazione tecnica dell'offerta le imprese partecipanti dovranno presentare dichiarazione del Produttore che il modello di presidio antidecubito offerto è in produzione al momento della presentazione dell'offerta stessa.

I presidi antidecubito forniti dovranno essere nuovi di fabbrica (mai utilizzati prima) o rimessi a nuovo purchè in possesso di relativa certificazione di utilizzo come dispositivo medico ed elettromedicale in conformità con il DL 46/97 e con la Certificazione IEC 60601- 1:2005 (37 ed. marzo 2012) e dovrà essere dichiarato il lotto e l'anno di produzione. Anche i modelli rimessi a nuovo dovranno essere stati fabbricati non prima dell'anno 2012).

I sistemi antidecubito forniti dall'Impresa aggiudicataria dovranno essere perfettamente identici a quelli prescelti dall'Azienda appaltante in sede di aggiudicazione; qualora il materiale non fosse perfettamente conforme a quello presentato per l'aggiudicazione, verrà respinto all'impresa aggiudicataria che dovrà sostituirlo entro 12 ore consecutive e continuative dalla segnalazione della difformità, con altro avente le caratteristiche richieste dall'Azienda.

L'impresa aggiudicataria prima di iniziare il servizio dovrà comunicare a ogni Azienda Ospedaliera o Struttura dell'ASUR e dell'INRCA le matricole dei presidi che saranno impiegati e dedicati allo svolgimento del medesimo, considerando i diversi aspetti della logistica: tempi di ritiro, sanificazione, controllo tecnico-funzionale e riconsegna. Le matricole potranno essere incrementate nel corso del periodo contrattuale, qualora aumentino le esigenze rispetto ai fabbisogni previsti.

I presidi antidecubito corrispondenti alle matricole dichiarate saranno soggetti a collaudo iniziale da parte del Servizio di Ingegneria Clinica o altro ufficio competente (in qualità di Assistenti Tecnici del DEC), rispetto alle verifiche di conformità alle norme per la sicurezza elettrica.

Anche in caso di assistenza tecnica e quindi in caso di sostituzione di un presidio in uso, l'Impresa fornitrice del servizio deve consegnare presidi antidecubito con matricole già dichiarate e sottoposte a collaudo iniziale dal Servizio di Ingegneria Clinica o altro ufficio competente rispetto alle verifiche di conformità alle norme per la sicurezza elettrica.

ART. 6 - SISTEMA INFORMATICO

Al fine della gestione e rendicontazione del servizio, l'Impresa dovrà garantire alle Aziende o Istituti appaltanti l'accesso tramite WEB (es. sito dell'Impresa) ad un software dedicato, attraverso l'attribuzione di apposita password ai referenti (es. coordinatori) delle UU.OO. del Presidio Ospedaliero, possibilmente dotando le UU.OO. di fotocamera digitale.

Il software dovrà inoltre essere messo in condivisione con la Direzione Medica di Presidio.

L'Impresa dovrà altresì rendersi disponibile senza alcun onere aggiuntivo ad adeguare il sistema di monitoraggio e di reportistica, alle esigenze effettive dell'Azienda o Istituto appaltante.

Ciascun report dovrà consentire l'individuazione dei seguenti dati:

1. Tipologia di presidio antidecubito;
2. Modello del prodotto richiesto;
3. Richiesta dell'Unità Operativa del Presidio;
4. Richiesta di dismissione dell'Unità Operativa;
5. Scheda valutazione del paziente;
6. Codice identificativo del paziente (NOSOGRAFICO);
7. Data ed ora di inizio del noleggio che dovrà corrispondere al giorno successivo a quello di consegna;
8. Costo finale del noleggio mensile per unità operativa;
9. Costo finale del noleggio mensile per il Presidio Ospedaliero.

Il sistema dovrà inoltre garantire:

1. gestione delle richieste (sostituzione del presidio, sanificazione del presidio, richiesta della cover);
2. gestione segnalazione delle criticità (fornitura rispetto la tempistica di consegna; mancata sostituzione dei sistemi riscontrati difettosi o difformi rispetto ai tempi fissati dal presente capitolato, mancata sostituzione dei presidi non riparabili entro le 12 ore, rispetto della tempistica negli interventi di manutenzione/assistenza, mancata sanitizzazione obbligatoriamente prevista e secondo le cadenze indicate).

Il sistema informatico per la gestione delle richieste/cessazione/manutenzione dei presidi deve essere compatibile con le infrastrutture informatiche dell'Istituto.

Le criticità riscontrate, che non hanno trovato immediata soluzione saranno inoltrate al DEC per l'avvio dell'iter di applicazione dell'eventuale penalità.

ART. 7 - SISTEMA DI VERIFICA DEL SERVIZIO

Le Aziende e Istituti sanitari appaltanti

Le Aziende e Istituti sanitari appaltanti adotteranno un sistema di verifica del servizio oggetto del presente capitolato, che prevede una scheda di segnalazione (**Allegato n. 2** al presente capitolato di gara) delle eventuali non conformità rilevate dalle UU.OO. delle Aziende stesse durante lo svolgimento del servizio.

Nel caso si verificano non conformità l'apposita scheda verrà inviata dalle UU.OO. delle Aziende e Istituti Sanitari appaltanti all'Impresa aggiudicataria, la quale dovrà intervenire per risolvere il problema segnalato ed inviare il verbale relativo all'intervento effettuato via fax alle UU.OO. che hanno segnalato il problema e alle strutture preposte alla verifica dell'esecuzione del servizio per conto dei DEC dei singoli lotti dell'appalto, che sono di seguito specificati o che saranno comunque comunicanti all'Impresa aggiudicataria all'avvio dell'appalto:

Lotto n. 1 ASUR

Struttura Ospedaliera di _____ DMP/ Servizio _____ n fax _____
Struttura Ospedaliera di _____ DMP/ Servizio _____ n fax _____
Struttura Ospedaliera di _____ DMP/ Servizio _____ n fax _____

Lotto n. 2 AOU Ospedali Riuniti di Ancona

Struttura Ospedaliera di _____ DMP/ Servizio _____ n fax _____
Struttura Ospedaliera di _____ DMP/ Servizio _____ n fax _____

Lotto n. 3 AORMN

Ospedale S. Salvatore Pesaro - Servizio Igiene Ospedaliera - n fax 0721-366432

Ospedale Santa Croce Fano - Servizio Igiene Ospedaliera - n fax 0721-882380

Lotto n. 4 INRCA

Struttura Ospedaliera di Ancona DMP n fax 0718003564

Struttura Ospedaliera di Fermo DMP n fax 0718003564

In particolare il DEC o suo delegato potrà eseguire verifiche di conformità, al fine di accertare la regolare esecuzione ed il rispetto e le condizioni stabilite nel contratto di appalto, secondo quanto previsto all'art. 312 del DPR 207/2010.

In attuazione delle sopra citate verifiche verranno applicati i seguenti standard:

- | | |
|--|------|
| <input type="checkbox"/> Presenza di certificato di sanificazione e collaudo | 100% |
| <input type="checkbox"/> Bollini identificativi con la data di sanificazione | 100% |
| <input type="checkbox"/> Corretto trasporto dei presidi all'interno dei mezzi di trasporto | 100% |
| <input type="checkbox"/> N. guasti/numero prodotti consegnati nell'arco di un mese | < 1% |

Il personale delle UU.OO. (delegato dal DEC quale assistente tecnico) segnalerà le non conformità relative a:

- fornitura rispetto la tempistica di consegna;
- mancata sostituzione dei sistemi riscontrati difettosi o difformi rispetto ai tempi fissati dal presente capitolato;
- mancata sostituzione dei presidi non riparabili entro le 12 ore.
- rispetto della tempistica negli interventi di manutenzione/assistenza;
- mancata sanitizzazione obbligatoriamente prevista e secondo le cadenze indicate.

Le tipologie di esiti conseguenti alle non conformità segnalate sono le seguenti:

1. Mancata risoluzione di un problema segnalato;
2. Risoluzione parziale o risoluzione ritardata del problema rispetto ai tempi previsti nel capitolato.

Le schede di segnalazione con l'esito delle non conformità sopra citate verranno inviate dai DEC ai RUP presso le UO Approvvigionamenti Beni e Servizi dell' Azienda o Istituto sanitario di riferimento che applicherà le penali previste per il disservizio verificatosi.

Art. 8 - OBBLIGHI E RESPONSABILITÀ DELL'IMPRESA AGGIUDICATARIA

Prima dell'inizio di esecuzione dell'appalto, l'Impresa dovrà provvedere ai seguenti adempimenti preliminari:

- comunicare ai DEC a mezzo fax (inviato alle strutture preposte alla verifica dell'esecuzione del servizio suddette di cui all'Art. 6) l'elenco dei nominativi del personale dipendente dell'Impresa, che verrà utilizzato per l'esecuzione della fornitura e servizi accessori al fine di poter verificare che il personale impiegato nel servizio sia effettivamente dipendente dell'Impresa aggiudicataria e dedicato al servizio suddetto (qualora vi sia nuovo personale dedicato al servizio nel corso dell'esecuzione dell'appalto l'Impresa è tenuta a comunicare l'elenco aggiornato al DEC);
- trasmettere al RUP copia delle polizze assicurative contro i danni e di responsabilità civile verso terzi;
- individuare un **Referente dell'Impresa aggiudicataria per l'esecuzione della fornitura per ogni lotto dell'appalto** che abbia la facoltà di predisporre tutti gli adempimenti previsti contrattualmente. L'Impresa deve comunicare ai DEC, via fax ai recapiti sopra indicati, non oltre 15 (quindici) giorni dalla comunicazione della avvenuta aggiudicazione della gara, il nome e il recapito telefonico dei Referenti del servizio (e dei loro sostituti in caso di impedimento dei suddetti Referenti) per ogni comunicazione urgente che dovesse rendersi necessaria. A tale scopo i Referenti e i loro eventuali delegati devono essere dotati di telefonia mobile ed essere sempre reperibili - festivi inclusi.

L'Impresa aggiudicataria si impegna ad eseguire con capacità, proprietà e correttezza, attenendosi al presente capitolato e alle particolari indicazioni eventualmente impartite dalle Aziende e istituti Sanitari appaltanti

tutte le operazioni descritte nel presente capitolato; restano a carico delle Aziende e istituti suddetti le sole operazioni di ordinaria manutenzione quali la pulizia dei presidi antidecubito e sostituzione delle parti di consumo/ricambi (coprimaterassi) fornite dall'Impresa aggiudicataria.

L'Impresa è tenuta ad assicurare l'assoluta continuità nello svolgimento del servizio in appalto, concordando con il DEC eventuali comportamenti da seguire in presenza di situazioni che ne dovessero compromettere la regolarità.

Art. 9 - PERSONALE DELL'IMPRESA AGGIUDICATARIA ADDETTO ALLA FORNITURA

L'Impresa dovrà applicare, nei confronti dei lavoratori impiegati nell'esecuzione dei servizi inclusi nella presente fornitura, condizioni normative, retributive, previdenziali ed assicurative conformi a quelle fissate dalle disposizioni legislative e dai contratti ed accordi collettivi di lavoro applicabili alla categoria e, in generale, da tutte le leggi e norme vigenti o emanate nel corso dell'appalto, sollevando le Aziende e Istituti sanitari appaltanti da ogni responsabilità al riguardo.

Le Aziende e Istituti sanitari appaltanti si riservano, pertanto, il diritto di richiedere all'Impresa di esibire, in qualsiasi momento nel corso dell'appalto, la certificazione comprovante l'iscrizione del proprio personale a tutte le forme di assistenza e previdenza obbligatorie per legge.

Il mancato adempimento degli obblighi contributivi, previdenziali ed assicurativi, accertato dalle Aziende e Istituti sanitari appaltanti o ad essi segnalati dall'Ispettorato del Lavoro, si configurerà come inadempienza dell'Impresa che potrà comportare la risoluzione del contratto. Trova comunque applicazione quanto disposto dal D.Lgs n.163/2006 e s.m.i..

Il personale addetto deve essere alle dipendenze e sotto l'esclusiva responsabilità dell'Impresa, che risponde direttamente del comportamento dei suoi dipendenti, delle inosservanze a quanto previsto nel presente capitolato e dei danni derivanti alle Aziende e Istituti sanitari appaltanti ed a terzi imputabili ai dipendenti stessi.

Per assicurare il corretto svolgimento della fornitura l'Impresa si avvarrà di personale qualificato e lo impiegherà sotto la propria diretta responsabilità.

I dipendenti dell'Impresa saranno obbligati a tenere un comportamento improntato alla massima educazione e correttezza, nei confronti del personale dell'Azienda, ed agire in ogni occasione con diligenza professionale così come richiesto dal servizio.

Il personale dell'Impresa dovrà mantenere il riserbo su quanto verrà a conoscenza durante l'espletamento del servizio in merito alla organizzazione, alle attività svolte dalle Aziende e Istituti sanitari appaltanti e a ogni altra notizia di cui venga a conoscenza nell'ambito dello svolgimento del servizio. L'Impresa dovrà assumere i necessari provvedimenti nei confronti dei propri dipendenti, a seguito di segnalazioni scritte da parte delle Aziende e Istituti sanitari appaltanti riferite agli stessi.

Art. 10 - SOSTITUZIONE E AGGIORNAMENTO TECNOLOGICO

L'impresa deve obbligatoriamente consegnare attrezzature e componenti nuove di fabbrica o rimesse a nuovo e nella versione corrispondente all'offerta.

Nel caso in cui, in corso di contratto, siano state introdotte versioni innovative della tipologia del presidio oggetto di aggiudicazione, l'Impresa deve darne tempestiva comunicazione alle Aziende e Istituti sanitari appaltanti impegnandosi a fornire i nuovi prodotti senza oneri aggiuntivi a carico delle Aziende stesse, qualora tali prodotti innovativi siano sostitutivi di quelli forniti nell'ambito dell'appalto.

I nuovi prodotti dovranno essere perfettamente rispondenti a quanto previsto dal capitolato speciale, alle esigenze di servizio e comunque con caratteristiche uguali o superiori a quelle dei prodotti aggiudicati.

Art. 11 - SICUREZZA

Per l'esecuzione delle prestazioni oggetto del presente capitolato, l'Impresa è tenuta al rispetto delle vigenti norme in materia di prevenzione, sicurezza e igiene del lavoro in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

In particolare, l'Impresa deve assicurare la tutela indicata dalle norme relative all'igiene e alla prevenzione degli infortuni, dotando il personale di indumenti appositi e di mezzi di protezione individuale atti a garantire la massima sicurezza in relazione ai servizi svolti, inoltre deve adottare tutti i procedimenti e le cautele atte a garantire l'incolumità sia delle persone addette che dei terzi.

Gli operatori dell'Impresa che incorrano in infortunio sul lavoro presso l'Azienda, dopo aver ricevuto le prime cure necessarie e aver avviato la pratica INAIL presso il Pronto Soccorso, dovranno poi rivolgersi al Medico Competente della Medicina del Lavoro dell'Impresa medesima per la gestione dell'infortunio, gli eventuali trattamenti profilattici, i controlli sierologici o quanto altro sia necessario.

Ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. viene allegato il **Documento Unico di Valutazione dei Rischi da Interferenze** per l'Azienda e le Imprese partecipanti (pre-DUVRI).

L'Impresa aggiudicataria dovrà elaborare con l'Azienda appaltante il documento unico di valutazione dei rischi da interferenza (DUVRI) che dovrà essere allegato al contratto d'appalto.

Art. 12 - CONDIZIONI DI ESECUZIONE

Sono a carico dell'Impresa aggiudicataria, intendendosi remunerati con il corrispettivo contrattuale di cui oltre, tutti gli oneri, le spese ed i rischi relativi alla prestazione della fornitura oggetto della presente gara, nonché ogni attività che si rendesse necessaria per la prestazione degli stessi o, comunque, opportuna per un corretto e completo adempimento delle obbligazioni previste, ivi compresi quelli relativi ad eventuali spese di trasporto, di viaggio e di missione per il personale addetto all'esecuzione contrattuale.

L'impresa aggiudicataria garantisce l'esecuzione di tutte le prestazioni a perfetta regola d'arte, nel rispetto delle norme vigenti e secondo le condizioni, le modalità, i termini e le prescrizioni contenute nella documentazione di gara, pena la risoluzione contrattuale di diritto.

Le prestazioni contrattuali debbono necessariamente essere conformi, salva espressa deroga, alle caratteristiche tecniche ed alle specifiche indicate nel presente atto e nell'Offerta Tecnica dell'Impresa aggiudicataria. In ogni caso, l'Impresa aggiudicataria si obbliga ad osservare, nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali, tutte le norme e tutte le prescrizioni tecniche e di sicurezza in vigore nonché quelle che dovessero essere emanate successivamente alla stipula del contratto.

Gli eventuali maggiori oneri derivanti dalla necessità di osservare le norme e le prescrizioni di cui sopra, anche se entrate in vigore successivamente alla stipula del contratto restano ad esclusivo carico dell'Impresa aggiudicataria, intendendosi in ogni caso remunerati con il corrispettivo contrattuale e l'Impresa aggiudicataria non può, pertanto, avanzare pretesa di compensi, a qualsiasi titolo, nei confronti dell'Azienda.

L'impresa aggiudicataria si impegna espressamente a manlevare e tenere indenne l'Azienda da tutte le conseguenze derivanti dalla eventuale inosservanza delle norme e prescrizioni tecniche e di sicurezza vigenti.

Art. 13 - SCIOPERI O SOSPENSIONI DELLA FORNITURA

Trattandosi di fornitura/servizio di pubblica utilità, nel caso di scioperi, si rimanda a quanto previsto dalla L. 146/1990 e s.m.i. che prevede l'obbligo di assicurare i servizi minimi essenziali secondo le intese definite dal contratto collettivo nazionale di lavoro e dai contratti decentrati a livello aziendale per quanto concerne i contingenti di personale.

L'Impresa deve presentare nella relazione tecnica il piano operativo necessario a garantire i servizi minimi essenziali che devono essere valutati e validati dall'Azienda, tenendo presente che tali servizi devono garantire sempre e comunque almeno l'intervento di sostituzione (non oltre 12 ore continuative e consecutive dalla richiesta) dei presidi antidecubito irreparabili e/o non idonei all'uso per guasto tecnico, rottura di parti, malfunzionamento di cui al punto 5 dell'art. 4.

L'Impresa deve provvedere, tramite avviso scritto e con un anticipo di giorni 5 (cinque), a segnalare all'Azienda la data effettiva dello sciopero programmato. L'Impresa deve garantire, anche in tali periodi, la rintracciabilità del suo Referente o delegato.

Qualora, al verificarsi di cause di forza maggiore, il servizio di emergenza sostitutivo non risultasse idoneo a soddisfare le esigenze dell'Azienda, quest'ultima provvederà allo svolgimento dello stesso nel modo che riterrà più opportuno, riservandosi di addebitare all'Impresa inadempiente il maggior onere sostenuto.

ALLEGATO N. 1 al capitolato di gara per la fornitura a noleggio e gestione full-service di presidi antidecubito: dettaglio dei fabbisogni riferito alle singole Strutture delle Aziende e istituti sanitari appaltanti- si rinvia al file di excel allegato.

ALLEGATO N. 2 al capitolato di gara per la fornitura a noleggio e gestione full-service di presidi antidecubito

SCHEDA DI SEGNALAZIONE DI NON CONFORMITA' DEL SERVIZIO DI FORNITURA A NOLEGGIO DI PRESIDI ANTIDECUBITO

Data e ora di rilevazione

Unità Operativa.....

Struttura Ospedaliera

Azienda o Istituto Sanitario.....

Problema evidenziato, descrizione dettagliata:
(in caso di ritardo nella consegna/ritiro presidi o intervento sui presidi rispetto ai tempi di cui all'art. 4 del capitolato di gara indicare le ore/giorni di ritardo):

.....
.....
.....
.....
.....

SEGNALATO A:

Referente Servizio dell'Impresa

Fax

Problema risolto si no data ora

NOTE.....
.....
.....

Firma Coordinatore Reparto/Servizio
.....

N.B. La scheda deve essere inviata al DEC solo quando è stata compilata in tutte le sue parti ed è terminato l'iter descritto, al FAX n.

DETTAGLIO LOTTO 2) - AO ANCONA

NOLEGGIO CONTINUATIVO			
	n. presidi	n. giornate annuali	n. giornate quinquennali
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4°-5° stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	29	10.585	52.954
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1° al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	0	0	0
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	0	0	0

NOLEGGIO A CHIAMATA		
	n. giornate annuali	n. giornate quinquennali
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4°-5° stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	7.192	35.960
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1° al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	6.449	32.245
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	11.886	59.430

DETTAGLIO LOTTO 3) - AORMN

NOLEGGIO CONTINUATIVO	P.O. SAN SALVATORE	P.O. S. CROCE	totale presidi AORMN	P.O. SAN SALVATORE		P.O. S. CROCE		AORMN	
	n. presidi	n. presidi		n. giornate annuali	n. giornate quinquennali	n. giornate annuali	n. giornate quinquennali	n. giornate annuali	n. giornate quinquennali
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4°-5° stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	16	9	25	5.840	29.200	3.285	16.425	9.125	45.650
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1° al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	12	29	41	4.380	21.900	10.585	52.925	14.965	74.866
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	18	50	68	6.570	32.850	18.250	91.250	24.820	124.168

DETTAGLIO LOTTO 4) - INRCA

NOLEGGIO CONTINUATIVO	Ancona	Fermo	Appignano	Cosenza	Casate Novo	totale presidi INRCA	Ancona		Fermo		Appignano		Cosenza		Casate novo		INRCA	
	n. presidi		n. giornate annuali	n. giornate quinquennali														
presidi antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino al 4°-5° stadio di gravità ovvero per pazienti ad altissimo rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	4	1	0	1	5	11	1.460	7.300	365	1.825	0	0	365	1.825	1.825	9.125	4.015	20.086
presidi antidecubito per la prevenzione e trattamento di lesioni dal 1° al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti ad alto rischio di insorgenza/aggravamento di lesioni	60	22	1	12	12	107	21.900	109.500	8.030	40.150	365	1.825	4.380	21.900	4.380	21.900	39.055	195.382
presidi antidecubito per la prevenzione dell'insorgenza di lesioni in pazienti ancora senza lesioni, ma con rischio medio-alto di acquisirle	13	8	4	6	6	37	4.745	23.725	2.920	14.600	1.460	7.300	2.190	10.950	2.190	10.950	13.505	67.562