

## CAPITOLATO TECNICO

### PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORNITURA A NOLEGGIO E DI GESTIONE DEI SISTEMI PER LA TERAPIA ANTIDECUBITO PER PAZIENTI A MEDIA E AD ALTA CRITICITA' DELL'AZIENDA OSPEDALIERA, DURATA MESI SEI.

#### ART.1 OGGETTO DELLA GARA

Il presente capitolato ha per oggetto l'affidamento del servizio di fornitura a noleggio e di gestione di sistemi di terapia antidecubito a pressione dinamica alternata, con efficacia preventiva e terapeutica per pazienti a media ed alta criticità assistiti nelle UU.OO. dell'Azienda Ospedaliera secondo le due tipologie indicate nel presente.

#### ART.2 DURATA DEL CONTRATTO

L'appalto ha la durata di mesi 6 (sei) a partire dallo 01.11.2021 o dalla data di cessazione del precedente affidamento che sarà preventivamente comunicata all'aggiudicataria.

#### ART. 3 AMMONTARE DELL'APPALTO

L'importo per mesi sei a base d'asta del servizio di cui all'art.1 del presente Capitolato è pari ad euro **207.000,00**, iva esclusa, suddiviso come di seguito indicato:

- Voce N.1: sistemi di terapia antidecubito a pressione dinamica alternata, con efficacia preventiva e terapeutica per pazienti ad altissimo rischio, **euro 54.000,00, Iva esclusa, per n.5.400 giornate di noleggio;**
- Voce N.2: sistemi di terapia antidecubito a pressione dinamica alternata, con efficacia preventiva e terapeutica per pazienti a media-bassa criticità, **euro 153.000,00, Iva esclusa, per n.17.000 giornate di noleggio;**

Il numero delle giornate di noleggio potrà subire un aumento ovvero una diminuzione in funzione delle effettive esigenze dei pazienti ricoverati non esattamente prevedibili, nell'ordine del 20%, in aumento od in diminuzione. A fronte di eventuali variazioni l'affidataria non potrà sollevare eccezione alcuna. La Ditta aggiudicataria,

rendendosene garante nei confronti dell'Azienda, sarà tenuta all'osservanza di tutte le leggi ed i regolamenti attualmente vigenti in materia e di quelli che potranno essere emanate durante il periodo contrattuale da parte delle competenti autorità per l'esecuzione della fornitura del servizio oggetto di gara. Ogni e qualsiasi responsabilità, per ciò che riguarda l'esecuzione del servizio di noleggio di cui trattasi, o gli eventuali inconvenienti e danni provocati all'Azienda o a terzi, resta a completo carico della ditta esecutrice del servizio.

Il valore a base d'asta del canone unitario omnicomprensivo per il noleggio giornaliero, commisurato alla giornata di 24 ore, dei sistemi di terapia antidecubito per la tipologia sotto indicata è:

- a) Sistema terapeutico antidecubito a pressione dinamica alternata, per la gestione della macerazione della cute con efficacia preventiva e terapeutica per pazienti ad alta criticità: €10,00 (dieci/00) Iva esclusa (questa tipologia è da destinarsi a pazienti che necessitano del controllo della macerazione cutanea);
- b) Sistema terapeutico antidecubito a pressione dinamica alternata, con efficacia preventiva e terapeutica per pazienti a media bassa criticità: euro 9,00 (nove/00) Iva esclusa.

#### **ART.4 CARATTERISTICHE TECNICHE**

I sistemi di terapia antidecubito, oggetto della presente fornitura, devono essere conformi alle norme nazionali e comunitarie vigenti per quanto attiene le autorizzazioni alla produzione, all'importazione e all'immissione in commercio e pertanto devono rispondere ai requisiti previsti dalle disposizioni legislative in materia o che entreranno in vigore nel periodo di validità del contratto.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire le tipologie di sistemi come descritto nel presente Capitolato Tecnico.

La mancanza di una o più di tali caratteristiche determinerà l'esclusione dell'offerente dalla gara.

##### **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 a pressione dinamica alternata, terapeutico completamente sostitutivo del materasso ospedaliero con altezza variabile tra i 18cm e i 22cm, 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 18cm a garanzia dell'efficacia della'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-testfunzionale; 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°-5° stadio di gravità, pazienti terminali e/o critici sottoposti ad interventi chirurgici debilitanti, pazienti neurologici e/o in coma anche per lunghissimi periodi tempo o 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 e tecnologiche dichiarate e chiaramente 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 250Kg;
- Dotato di display digitale con possibilità di consultazione rapida delle funzioni del sistema (in lingua italiana)

## **2. Presidio Antidecubito per prevenzione e trattamento di lesioni fino dal 1°al 3° stadio di gravità, ovvero per pazienti a media-bassa criticità di insorgenza/aggravamento di lesioni, dotato delle seguenti caratteristiche:**

- Materasso a pressione dinamica alternata, completamente sostitutivo di quello ospedaliero, preventivo/terapeutico a ridotta pressione di contatto, completo di telo di copertura, con altezza variabile tra i 18cm e i 22cm al fine di poter garantire la sicurezza del paziente a letto;
- Dotato di altezza delle celle attive minima di 18cm 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, posizionabile secondo le diverse esigenze di reparto;

- Dotato di soluzioni tecniche e tecnologiche facilmente identificabili (o dimostrabili attraverso brevetti e manuale d'uso originale del produttore) tali da garantire il costante ed automatico controllo della pressione di contatto;
- 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 e tecnologiche dichiarate e chiaramente riscontrabili attraverso brevetto o manuale d'uso, al fine di ottimizzare lo scarico delle pressioni 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 migliore circolazione tessutale, e agevolando le manovre assistenziali;
- In grado di gestire pazienti con piaghe da decubito dal 1° al 3° stadio 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 8 ore;
- Idoneo per pazienti obesi e dotato di portata terapeutica di almeno 200Kg;
- Garantire la migliore circolazione periferica tissutale;

## **REQUISITI COMUNI PENA ESCLUSIONE**

**Tutti i sistemi antidecubito e tutti i relativi componenti/accessori sopra descritti ai punti 1 e 2 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 per il 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 dotato 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, disinfeccare e/o sterilizzare (i materiali costruttivi dei presidi devono essere compatibili con i comuni disinfettanti utilizzati in ospedale, ad esempio cloro derivati, fenoli, clorexidina, alcoli);
- 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 ignifugi (omologati in classe 1 IM di reazione al fuoco ai sensi della normativa specifica vigente);
- Essere silenziosi (soglia rumore  $\leq 32\text{db}$ );
- Essere rispondenti alle recenti 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 e 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.

La documentazione tecnica da presentarsi in sede di gara per tutte le tipologie di presidi antidecubito offerti, dovrà essere la seguente: manuali d'uso, scheda tecnica e scheda di sicurezza, tutti in lingua italiana, indicanti tutti i parametri funzionali-tecnici richiesti a pena di esclusione (portata terapeutica relativa al peso del paziente, livello di pressione di contatto, modalità di funzionamento, rumorosità ecc...).

**I sistemi antidecubito offerti dalle imprese partecipanti alla gara di appalto (pena esclusione dalla procedura) dovranno essere modelli in produzione.** A tal proposito nella documentazione tecnica dell'offerta le imprese partecipanti dovranno presentare dichiarazioni 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 purché 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.

## **ART. 5** **CAMPIONATURA DEI PRODOTTI OFFERTI**

La commissione di gara può chiedere in tutto o in parte la campionatura degli ausili avanti citati che verrà trattenuta fino all'espletamento della gara. Il ritiro della campionatura sarà a propria cura e spese da parte della Ditta interessata.

La Commissione di Gara potrà inoltre effettuare un sopralluogo nelle sedi delle Ditte concorrenti per prendere visione dei sistemi in atto per il lavaggio, la sanificazione ed il confezionamento dei dispositivi.

## **ART.6** **ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO**

La ditta aggiudicataria è tenuta, nel corso del periodo contrattuale, ad organizzare ed espletare il servizio richiesto dal presente capitolato, mediante personale adeguato e mezzi necessari.

Requisiti minimi:

- la Ditta fornitrice sarà l'unico interlocutore riconosciuto per l'applicazione del contratto previsto dal capitolato in oggetto;
- la Ditta dovrà inoltre dichiarare la disponibilità di minimo due tecnici dedicati, che dovranno rapportarsi con la Direzione Medica, per l'assistenza tecnica 24 ore su 24 e per tutte le procedure necessarie a garantire la corretta esecuzione del progetto in oggetto. Inoltre devono essere specificati i nominativi, il numero e la qualifica di tutto il personale tecnico specializzato a disposizione della Ditta;
- certificazioni ISO della Ditta produttrice;
- certificazioni ISO della Ditta distributrice;

- certificazioni ISO della Ditta manutentrice;

Le Ditte concorrenti dovranno inoltre dichiarare, specificare e produrre la seguente documentazione:

1. descrizione del servizio di assistenza tecnica, delle diverse fasi operative, a seguito della richiesta di intervento dell'ente appaltante, del servizio di "call-center", strumenti a disposizione dei tecnici, modalità operative;
2. indicazione del Centro d'Assistenza Tecnica e Sede certificata per la sanificazione, con annesse certificazioni ISO, il nome della società, indirizzo, numeri telefonici, fax, e indirizzo di posta elettronica (operativi anche nei giorni festivi). La ditta offerente dovrà accordare la disponibilità ad una visita ispettiva.
3. copia (fac-simile) dei fogli di lavoro per gli interventi tecnici straordinari, preventivi, visite di sicurezza elettrica, tutti in formato A4;
4. copia del protocollo di manutenzione ordinaria, visita preventiva, verifica di sicurezza elettrica, e indicazione del tempo medio necessario per l'esecuzione di ogni visita preventiva;

Il servizio di Noleggio dei materassi antidecubito dinamici, deve prevedere:

1. la presenza di un servizio on-line tramite *form* elettronico per la richiesta di noleggio e ritiro del prodotto richiesto con accesso multilivello;
2. la presenza di un "servizio call-center" per il ricevimento della richiesta di interventi tecnici attivato 24 ore su 24, giorni festivi inclusi;
3. la consegna, l'installazione, la sanificazione per ogni paziente, e il ritiro dei materassi antidecubito;
4. la consegna dei presidi con apposita copertura per mantenere inalterati i livelli di pulizia e disinfezione durante il trasporto, con allegata la certificazione dell'avvenuto processo di disinfezione;
5. la completezza della fornitura delle unità dei materassi antidecubito, telo di copertura, imballati e unità di gonfiaggio, per ogni singolo paziente;
6. l'installazione dei materassi antidecubito, l'attivazione, e la verifica dell'efficienza anche con il paziente sopra, entro le 12 ore lavorative dalla richiesta, tutti i giorni, festivi inclusi;
7. la sostituzione dei materassi antidecubito, in caso di guasto, difetti, forature, strappi e/o perdita delle qualità nelle performance cliniche. La sostituzione dovrà essere effettuata entro le 12 ore lavorative dalla chiamata, festivi inclusi, rispettando le procedure definite di intervento tecnico;
8. ritiro della tecnologia a cura del personale tecnico della ditta;
9. tempo di ritiro, entro e non oltre le 12 ore dalla segnalazione via informatica, con la documentazione del "fine terapia" debitamente compilata e firmata, data del "fine terapia";
10. fornitura di manuali d'uso in italiano per gli utilizzatori comprensivi di recapiti telefonici per consulenza tecnica;
11. documentazione delle procedure del "Sistema Qualità" aziendale;
12. possibilità da parte degli uffici competenti ad accedere direttamente via informatica alla situazione corrente di utilizzo dei prodotti, (suddiviso in ordine per U.O., giornate di noleggio, iniziali del nome del paziente, la data e l'ora della

consegna, modello/n. di serie dell'apparecchiatura, codice di identificazione della Ditta, documentazione di tutti gli interventi tecnici straordinari eseguiti durante le giornate di noleggio, nonché tutte le eventuali sostituzioni).

## **ART.7** **VERIFICHE E PROVE DOPO AGGIUDICAZIONE**

L'Azienda Appaltante, durante tutto il periodo del servizio assegnato, ha facoltà di far eseguire da propri incaricati, in fase di montaggio e di installazione, controlli, verifiche, prove di funzionamento e di accertamento della qualità dei prodotti impiegati che dovranno essere corrispondenti a quelli valutati in sede di gara e di esaminare in genere l'andamento e la qualità del servizio fornito.

L'Azienda si riserva, inoltre, di effettuare controlli microbiologici sui sistemi messi a disposizione.

Qualora i sistemi ed i materiali adoperati, anche se messi in opera, non presentino i requisiti richiesti può essere ordinata, per iscritto da parte degli incaricati, la sostituzione.

Gli incaricati delle verifiche ed ispezioni, in presenza di incaricati della ditta, redigono verbali con cui vengono poste in evidenza le manchevolezze, i difetti e le inadempienze rilevate.

I prodotti contestati dovranno essere sostituiti con spese a totale carico del fornitore nel più breve tempo possibile e comunque in modo da non recare alcun intralcio ed inconveniente al normale funzionamento dell'ordine sanitario.

Installazione, consegna, trasporto ed imballo

Le spese di imballo, trasporto, montaggio, installazione e collaudo delle apparecchiature sono a carico della ditta fornitrice.

La ditta fornitrice dovrà inoltre farsi cura del recupero e smaltimento delle eventuali scatole, polistirolo, pallet, cinghie e tutti gli accessori dell'imballo al fine di lasciare il locale dove è avvenuta l'installazione pulito e in sicurezza. L'installazione dovrà essere effettuata nei locali della/e Struttura/e Complessa/e come specificato nella richiesta della da parte dei Coordinatori Infermieristici/Ostetrici o da loro delegati.

La ditta deve obbligatoriamente consegnare apparecchiature prive di vizi e difetti e nella versione più aggiornata disponibile al momento della consegna; nel caso in cui fosse differente dalla versione riportata in offerta, la ditta è obbligata a darne tempestiva comunicazione all'Azienda, ai fini della necessaria autorizzazione. La Ditta fornitrice ha la responsabilità del trasporto interno dell'apparecchiatura per la consegna presso la struttura di destinazione, tenendo altresì conto che i pesi e gli ingombri degli imballi siano dimensionati e compatibili alla portata dei carichi degli ascensori.

## **ART.8** **CRITERI DI VALUTAZIONE**

L'affidamento del servizio sarà effettuato mediante procedura aperta ai sensi del D.lgs. n. 50/2016 e s.i.m., secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art.95 del citato decreto.

L'Azienda Ospedaliera di Cosenza aggiudicherà la fornitura in esito alla valutazione espressa da un'apposita Commissione, nominata dall'Azienda medesima, che dovrà proporre l'aggiudicazione, in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, determinata sulla base dei seguenti elementi:

- **QUALITA'**: punti max 70/100
- **PREZZO**: punti max 30/100

I punti qualità (max 70pt) dovranno essere ripartiti secondo i seguenti parametri:

**VALUTAZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI DEI PRODOTTI DEL CONFORT PAZIENTE/OPERATORE**

CRITERIO	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO MAX
<b>PRINCIPIO DI FUNZIONAMENTO</b>	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)	2,5 punti
<b>PRINCIPIO DI FUNZIONAMENTO</b>	Percentuale della superficie che effettua la riduzione della pressione di contatto durante il ciclo rispetto al totale della superficie di appoggio stessa	2,5 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Dimensioni e numero complessivo dei cuscini che compongono la superficie, in particolare indicando l'altezza delle celle	2,5 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Numero di zone corporee che è possibile gestire in modo separato, regolando la pressione di gonfiaggio dei cuscini	2 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Portata terapeutica superiore al massimo richiesto in Kg	2,5 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Possibilità del sistema di autoregolarsi sulla base della postura assunta dalla 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)	3 punti

<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Rumorosità della pompa (db massima a 1 metro di distanza)	2 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Possibilità di rianimazione cardio polmonare (tempo di sgonfiaggio in secondi/CPR)	2 punti
<b>CARATTERISTICHE TECNICHE</b>	Funzione gonfiaggio massimo con disattivazione automatica (indicare tempo) e ripristino delle impostazioni precedenti	2 punti
<b>IMPIANTO ELETTRICO</b>	Caratteristiche assorbimento elettrico in stand by e funzionamento normale	1 punto
<b>CONFORT DEL PAZIENTE</b>	Stabilità e mantenimento della postura mediante appositi fascioni laterali sul materasso (per alto e medio rischio)	3 punti
<b>CONFORT DEL PAZIENTE</b>	Qualità della cover (es. ruvidezza e rumorosità all'attrito) superficie confortevole (traspirabile e impermeabile) e scarsa percezione della movimentazione del materasso	3 punti
<b>CONFORT DELL' OPERATORE</b>	Facilità di attivazione del sistema e utilizzo dei comandi	2,5 punti
<b>CONFORT DELL' OPERATORE</b>	Facilità nelle manovre di nursing (igiene, rifacimento letto, mobilizzazione, tramite Funzione di gonfiaggio massimo)	2,5 punti
<b>UNITA' MOTORE</b>	Praticità connessione materasso-tubo del motore-spine- cavi- ecc	1 punto

**TOT. 34 PUNTI**

## SOFTWARE NOLEGGIO

<b>VALUTAZIONE DELLA GESTIONE INFORMATICA DEL SERVIZIO E DELLE COMUNICAZIONI</b>		
<b>CRITERIO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO MAX</b>
<b>INFORMATIZZAZIONE RICHIESTE DI NOLEGGIO E ALTRI SERVIZI</b>	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..)	5 punti
<b>INFORMATIZZAZIONE RICHIESTE DI NOLEGGIO E ALTRI SERVIZI</b>	Intuitività gestionale del Software per gli operatori	4 punti
<b>INFORMATIZZAZIONE RICHIESTE DI NOLEGGIO E ALTRI SERVIZI</b>	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 dei processi di servizio	3 punti
<b>INFORMATIZZAZIONE RICHIESTE DI NOLEGGIO E ALTRI SERVIZI</b>	Rintracciabilità e archiviazione documentale	2 punti

**TOT 14 PUNTI**

**SERVIZIO**  
**CENTRI DI SANIFICAZIONE E MANUTENZIONE**

**VALUTAZIONE DEL PROGETTO OPERATIVO E ADEGUATEZZA DEI CENTRI  
DI MANUTENZIONE E SANIFICAZIONE DICHIARATI NEL PROGETTO DI  
SERVIZIO, RISPETTO ALLE ESIGENZE IGIENICHE E LOGISTICHE PREVISTE**

<b>CRITERIO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>PUNTEGGIO MAX</b>
<b>PROGETTO DI SERVIZIO</b>	Progetto organizzativo e operativo di servizio	10 punti
<b>STRUTTURA E METODICHE DI SANIFICAZIONE</b>	Struttura e metodiche di sanificazione proposte dal fornitore	8 punti
<b>QUALITA' E METODICA DEI CONTROLLI TECNICI</b>	Procedure di controllo e collaudo delle attività di manutenzione, sanificazione, disinfezione e Asciugatura del sistema ( materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento ecc...)	4 punti

**TOT. PUNTI 22**

## ART.9

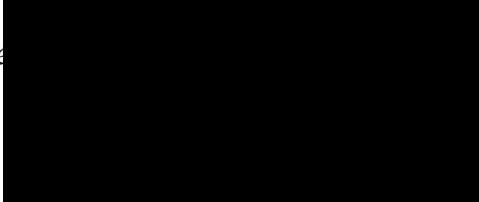
### VERIFICHE E CONTROLLI SUL SERVIZIO

L'Azienda tramite la Direzione Medica, ovvero tramite suo incaricato dell'esecuzione dell'appalto, eserciterà la vigilanza ed il controllo sull'attività svolta dalla ditta aggiudicataria, secondo le modalità previste dal D.P.R. 207/2010 artt. 300 e seguenti, in ordine al regolare espletamento del servizio aggiudicato anche attraverso la vigilanza dei Coordinatori/Referenti Infermieristici della Azienda verificando che le attività e le prestazioni contrattuali siano eseguite in conformità dei documenti contrattuali.

In caso di constatato inadempimento, il Coordinatore/Referente Infermieristico segnalerà la criticità alla Direzione Medica che si rivolgerà al responsabile locale di commessa individuato dalla Ditta, il cui nominativo dovrà essere comunicato all'A.O. In caso di mancata corrispondenza del prodotto ai requisiti richiesti, lo stesso verrà respinto al mittente che sarà tenuto a ritirarlo a sue spese e dovrà impegnarsi a sostituirlo entro i termini indicati dal Direttore dell'esecuzione.

L'Azienda si riserva di effettuare controlli sul prodotto, anche in un momento successivo a quello della consegna. Tali controlli potranno consistere anche in analisi tecniche la cui esecuzione sarà normalmente affidata a laboratori legalmente riconosciuti ed il cui risultato dovrà essere accettato dalla ditta. Le spese per le analisi saranno a carico della parte soccombente.

La ditta s'impegna altresì a ritirare a proprie spese e con accredito del controvalore qualora sia già stata inoltrata fattura, i prodotti sottoposti a revoche o sequestro disposti dal Ministero della Salute o dall'Autorità Giudiziaria.

*M*  
Direzione Medica  
  
*C/*

