

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. 48/ASURDG DEL 16/01/2013**

Oggetto: APPALTO OSSIGENO TERAPEUTICO LIQUIDO E GASSOSO ATTRAVERSO LE FARMACIE CONVENZIONATE ED ATTREZZATURE PER OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA ASUR MARCHE PER PAZIENTI IN CURA DOMICILIARE - INVITO PROCEDURA RISTRETTA

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto dell'ammissione di tutti i candidati di cui alla documentazione allegata alla fase di gara relativa alla presentazione dell'offerta, per la prosecuzione della procedura ristretta di livello comunitario avente ad oggetto l'appalto di ossigenoterapia e ventiloterapia domiciliare (comprensiva di noleggio, manutenzione e servizio di ossigenoterapia), in nome e per conto delle n°5 Aree Vaste ASUR;
2. Di adottare, secondo quanto previsto dal punto 4 del dispositivo della determina di indizione 958 ASUR DG del 22/10/2010, i seguenti documenti, allegati al presente provvedimento:
 - Lettera d'invito e relativi allegati (modello offerta economica e *Supporto Informativo Allegato Tecnico*)
 - Capitolato speciale di gara e relativi allegati (prospetto economico e accordo Regione Marche/Federfarma)

3. di evidenziare, ai fini del controllo dell'Osservatorio Appalti, che il presente atto non appartiene alla categoria delle aggiudicazioni definitive;
4. di dichiarare che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i.;
5. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.
6. di dichiarare il presente atto efficace ed esecutivo trascorsi giorni 10 dalla pubblicazione sul sistema atti web salute e sull'albo pretorio.

Ancona, sede legale ASUR

Il Direttore Sanitario
(Dott Carmine Di Bernardo)

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Alberto Carelli)

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Piero Ciccarelli)

La presente determina consta di n.29 pagine di cui n.21 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(AV4 Fermo – UOC PROVVEDITORATO-ECONOMATO)

Normativa di riferimento: D. Lgv 163/2006 (Codice degli appalti); DPR 207/2010 (Regolamento attuativo Codice Appalti); LR 13/2003 (Riorganizzazione del Servizio sanitario regionale); D.G.R.M. 1704/05 (Art.3, comma della L.R. 13/2003. Direttiva concernente le modalità di esercizio delle funzioni dell'Azienda Sanitaria Unica Regionale ASUR); Determina 785/05 DG ASUR (Decentramento delle funzioni amministrative prorogata con Atto 254/06) e s.m.i..L 241/1990 e s.m.i.

Con determina n. 559 DG ASUR del 23/12/2009 si procedeva a nomina del Comitato Tecnico incaricato di predisporre la documentazione di gara. Con determina 958 DG ASUR del 22/10/2010 veniva indetta procedura ristretta di livello comunitario ai sensi dell'art. 11 comma 2 (fasi delle procedure di affidamento) D. Lgv. 163/2006, avente ad oggetto l'appalto di ossigenoterapia e ventiloterapia domiciliare (comprensiva di noleggio, manutenzione e del servizio di ossigenoterapia domiciliare), in nome e per conto delle ex n°13 ZZTT ASUR, oggi Aree Vaste 1-5. Il punto 4 del dispositivo della succitata determina stabiliva che "(...) *la documentazione integrale (lettera d'invito, capitolato speciale e relativi allegati) sarà adottata con successivo e separato atto, in perfetta conformità del bando e del disciplinare di gara (...)*". A seguito di regolare pubblicazione del bando di gara, entro il termine ivi fissato del 28/02/2011 pervenivano n°9 richieste di invito riferite ai n°5 lotti di gara. Successivamente al ricevimento delle succitate richieste, a seguito di indicazione del Direttore Amministrativo ASUR (riunione dell'1/09/2011, doc.ti agli atti), veniva dato regolare corso alla fase di qualificazione, come da verbali di gara del 5/09/2011 e del 23/09/2011 (doc.ti agli atti), con l'ammissione di tutti i candidati.

In considerazione della complessità e delicatezza dell'oggetto di appalto, bando e disciplinare di gara avevano previsto a beneficio del Comitato Tecnico la possibilità di attivare una sotto-procedura di dialogo tecnico, posta tra la qualificazione dei concorrenti e la lettera d'invito, volta ad acquisire in modo comparativo e procedimentalizzato, nel pieno rispetto dei principi di trasparenza e par condicio, elementi tecnici utili al perfezionamento del capitolato speciale. Al fine di proporre un documento tecnico quanto più completo ed arricchire l'istruttoria con tutte le competenze e professionalità auspicabili, il Comitato Tecnico avviava una collaborazione con l'Ingegneria Clinica ASUR, che si concludeva nel mese di giugno 2012 (doc.ti agli atti) con una revisione del capitolato speciale da

sottoporre al confronto dei concorrenti. Il dialogo tecnico veniva espletato con i candidati formalmente qualificati alla procedura di gara nei giorni 10-11/07/2012 e 11/09/2012 (doc.ti agli atti). Sulla base delle risultanze, in data 6/11/2012 il Comitato Tecnico si riuniva per licenziare la versione finale del capitolato speciale e relativi allegati (tutti doc.ti allegati) e per elaborazione della griglia di valutazione della qualità (doc.to agli atti) da utilizzare in sede di gara per l'aggiudicazione con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa; criterio già previsto dal bando di gara pubblicato.

In occasione del predetto incontro istruttorio, il comitato tecnico fissava altresì l'indirizzo di gara di seguito evidenziato, con riferimento ad aspetti particolari della procedura:

- a. connotazione di servizio delle prestazioni di ossigenoterapia domiciliare (sub-lotto 1.1): rispetto all'impostazione iniziale del bando di gara, che inquadrava genericamente l'appalto in oggetto quale appalto di fornitura, nel corso dell'approfondita istruttoria esperita e tenuto conto delle risultanze del dialogo tecnico, il Comitato Tecnico ha maturato la convinzione che la prestazione di ossigenoterapia domiciliare (sub-lotto 1.2) vada configurata come servizio e non come fornitura. Tale conclusione è stata raggiunta avuto riguardo alle caratteristiche intrinseche della prestazione, alla sua complessità, finalità e specifiche tecniche. In tale ottica, la fornitura di ossigeno liquido retrocede a mera componente della più generale prestazione di ossigenoterapia domiciliare. Tale conclusione peraltro non altera in nessun modo l'impianto di gara, non essendo idonea a modificare ex post le modalità o i criteri di qualificazione dei concorrenti né tanto meno gli esiti della stessa. La sua portata è pertanto semplicemente finalizzata a meglio connotare la fase di offerta e successivo affidamento, fatta salva la par condicio dei concorrenti o le rispettive astratte aspettative di aggiudicazione.
- b. Modalità di pagamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare (sub-lotto 1.2): si ritiene rispondente al pubblico interesse optare per una modalità di pagamento a canone fisso in luogo della modalità di pagamento alternativa del prezzo unitario dell'ossigeno liquido moltiplicato la quantità fornita. Tale scelta si fonda sui seguenti argomenti concorrenti: è coerente e logica conseguenza della connotazione della prestazione in termini di servizio, per quanto sopra spiegato; garantisce il pieno controllo della spesa, favorendo in tal modo gli obiettivi di sistema relativi al contenimento della spesa stessa in conformità con le indicazioni di risparmio posti dalla determina 742 ASUR DG del 28/09/2012; tiene conto delle effettive capacità di controllo domiciliare della struttura organizzativa ASUR nelle articolazioni di Area Vasta, che rischierebbero di sbilanciare l'onere di corretta gestione della prestazione e della relativa

fatturazione sull'aggiudicatario, producendo inefficienze e possibile aumento dei costi; il pagamento a canone fisso, al momento praticato nella maggior parte delle ex ZZTT ASUR, si è rivelato "sul campo" strumento di più facile ed efficace gestione; si tratta di una modalità cui fa riferimento l'Agenzia Regionale Sanitaria Regione Marche con circolare di chiarimenti prot. 3669 dell'11/04/2012 in materia. Per contro tale modalità non appare in contrasto con gli obblighi posti dalla normativa vigente, ferma la necessità che in sede di fatturazione l'aggiudicatario specifichi di volta in volta le quantità di ossigeno effettivamente consegnato nell'ambito del servizio di ossigenoterapia, stante la sua connotazione di farmaco.

- c. Armonizzazione dei prezzi unitari delle Aree Vaste e spending review: l'analisi comparativa dei dati economici, con particolare riferimento ai prezzi unitari delle diverse prestazioni, ha evidenziato una significativa differenza tra le diverse Aree Vaste. Si ritiene che tale differenza, lungi dal corrispondere a caratteristiche peculiari, vincoli od opportunità del territorio, derivi da una storicizzazione del mercato di riferimento in relazione alle modalità di svolgimento dell'ultima gara d'appalto. In considerazione sia delle aspettative di risparmio che dell'impostazione dell'attuale procedura di gara, tale da favorire ed incoraggiare la massima partecipazione e conseguente "apertura" del mercato, si ritiene utile e necessario rinunciare ad una determinazione dei prezzi mediani in favore dei prezzi più bassi per ciascuna prestazione. Tale scelta determinerà l'armonizzazione delle condizioni contrattuali di ciascuna Area Vasta, con uno "schiacciamento" verso il basso dei prezzi unitari ed un risparmio complessivo di sistema tale da garantire i sopra citati obiettivi di risparmio della spending review.

Sulla base degli elementi istruttori così definiti (capitolato speciale e indirizzi operativi), il RUP completava l'attività istruttoria mediante predisposizione di lettera d'invito conforme, coerente con il bando di gara pubblicato.

Si evidenzia che dal presente atto non derivano spese dirette e che, in sede di aggiudicazione definitiva saranno assicurati i profili di coerenza e compatibilità economici della stessa, peraltro già considerati in sede di indizione.

Ai fini della regolare prosecuzione della procedura ristretta si rende pertanto necessario approvare i seguenti documenti di gara, tutti allegati:

- Lettera d'invito e relativi allegati (modello offerta economica e *Supporto Informativo Allegato Tecnico*)
- Capitolato speciale di gara e relativi allegati (prospetto economico e accordo Regione Marche/Federfarma)

Si precisa che l'accordo Regione Marche/Federfarma non richiede approvazione in senso stretto, essendo sufficiente un rinvio *per relationem* alla DGRM 265/2012.

Per tutto quanto sopra esposto, si propone l'adozione del seguente schema di determina:

- di prendere atto dell'ammissione di tutti i candidati di cui alla documentazione allegata alla fase di gara relativa alla presentazione dell'offerta, per la prosecuzione della procedura ristretta di livello comunitario avente ad oggetto l'appalto di ossigenoterapia e ventiloterapia domiciliare (comprensiva di noleggio, manutenzione e servizio di ossigenoterapia), in nome e per conto delle n°5 Aree Vaste ASUR;
- Di adottare, secondo quanto previsto dal punto 4 del dispositivo della determina di indizione 958 ASUR DG del 22/10/2010, i seguenti documenti, allegati al presente provvedimento:
 - Lettera d'invito e relativi allegati (modello offerta economica e *Supporto Informativo Allegato Tecnico*)
 - Capitolato speciale di gara e relativi allegati (prospetto economico e accordo Regione Marche/Federfarma)
- di evidenziare, ai fini del controllo dell'Osservatorio Appalti, che il presente atto non appartiene alla categoria delle aggiudicazioni definitive;
- di dichiarare che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.
- di dichiarare il presente atto efficace ed esecutivo trascorsi giorni 10 dalla pubblicazione sul sistema atti web salute e sull'albo pretorio.

Fermo, 15/11/2012

Il Direttore UOC Provveditorato-Economato AV4
Dott. Fulvio De Cicco

Il sottoscritto Responsabile Area Bilancio ASUR, dato atto di quanto dichiarato dal RUP, attesta che dal presente atto non deriva spesa e che, in sede di aggiudicazione definitiva saranno assicurati i profili di coerenza e compatibilità economici della stessa, peraltro già considerati in sede di indizione.

Il Responsabile Area Bilancio ASUR

Dott. Alessandro Maccioni

- ALLEGATI -

Allegato 1 – Lettera d'invito

Prot. ****PROVV/FDC

Oggetto: FORNITURA OSSIGENO TERAPEUTICO LIQUIDO E GASSOSO ATTRAVERSO LE FARMACIE CONVENZIONATE ED ATTREZZATURE PER OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA ASUR MARCHE PER PAZIENTI IN CURA DOMICILIARE – lettera d'invito

Art.1 - Oggetto

Il presente appalto ha per oggetto le prestazioni di ossigenoterapia domiciliare attraverso le Farmacie Convenzionate e fornitura di ossigeno gassoso e di dispositivi per ossigenoterapia e ventiloterapia per pazienti in cura domiciliare secondo la descrizione e le specifiche di cui al capitolato speciale; oltre a prestazioni accessorie.

La fornitura si articola in n°5 lotti territoriali, corrispondenti alle Aree Vaste ASUR (di seguito AV). L'importo complessivo presunto annuo è pari ad € 10.780.215,00 + IVA, risultante dalla somma delle singole basi d'asta complessive annue di ciascun lotto, come segue (importi IVA esclusa):

▪ Lotto 1	€ 2.372.131,00	AV1	Pesaro, Fano, Urbino
▪ Lotto 2	€ 2.914.582,00	AV2	Senigallia, Jesi, Ancona, Fabriano
▪ Lotto 3	€ 2.401.012,00	AV3	Civitanova Marche, Macerata, Camerino
▪ Lotto 4	€ 1.449.642,00	AV4	Fermo
▪ Lotto 5	€ 1.642.848,00	AV5	San Benedetto del Tronto, Ascoli Piceno

Art.2 – Presentazione dell'offerta

L'offerta, sottoscritta dal legale rappresentante e redatta esclusivamente in lingua italiana, dovrà presentarsi mediante un plico chiuso, integro e non trasparente, recante il nominativo, la sede del concorrente, oggetto della gara e lotti di riferimento, indirizzato all'ASUR AV4 – Via Zeppilli, 18, 63900 Fermo (AP) – UOC Provveditorato-Economato a sua volta contenente:

- I. una busta (A) chiusa, integra e non trasparente, recante dicitura documentazione amministrativa e contenente:
 - a. copia della documentazione di gara (lettera d'invito, capitolato speciale ed eventuali allegati, chiarimenti pubblicati sul sito web dell'AV4 ai sensi dell'art.14 della presente lettera d'invito) timbrata e siglata in ogni pagina dal legale rappresentante e dallo stesso datata timbrata e siglata in calce (nell'ultima pagina) per accettazione;
 - b. copia valido documento di identità personale del legale rappresentante firmatario dell'offerta, riferito a tutto quanto contenuto e dichiarato nell'offerta di gara;
 - c. recapito fax/e-mail/tel/indirizzo del concorrente a conferma o variazione di quello già comunicato in sede di richiesta d'invito e per le medesime finalità;
 - d. nuova cauzione provvisoria di durata di giorni 365 come prevista dall'art.13 nella misura del 2% del valore a base d'asta IVA esclusa del Lotto di riferimento per mesi 48;
 - e. autodichiarazione del legale rappresentante resa ai sensi del DPR 445/2000 avente ad oggetto il permanere del pieno possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 D. Lgv. 163/2006 e s.m.i.;
 - f. (opzionale) eventuale dichiarazione di subappalto ex art. 118 D. Lgv. 163/2006;
 - g. (opzionale) indicazione esatta di quali informazioni si chiede di sottrarre all'eventuale accesso in quanto contenenti segreti tecnici o commerciali, comprensiva di motivazione scritta a comprova (allegando relativa documentazione) della richiesta;
- II. una busta (B) chiusa, integra e non trasparente, recante dicitura "documentazione tecnica" e contenente:
 - a. tutta la documentazione indicata dall'art.10 della presente lettera d'invito; in caso di offerte riferite a più lotti la documentazione tecnica dovrà essere collocata in buste separate, una per lotto (B1, B2 etc.);
- III. una busta chiusa (C), integra e non trasparente, recante dicitura "offerta economica per il lotto n.° " con indicazione del lotto offerto e contenente offerta economica in bollo secondo quanto di seguito specificato:
 - a. modello dell'offerta economica (su allegato OE) timbrato e firmato in ciascuna pagina;
 - b. informazioni complementari riferite al costo del lavoro, ai costi per la sicurezza, agli altri fattori di costo ed alla quota di profitto;
 - c. in caso di offerte riferite a più lotti l'offerta economica dovrà essere collocata in buste separate, una per lotto (C1, C2 etc.)
 - d. proposte facoltative secondo quanto precisato dall'art.5 della presente lettera d'invito (opzionale)

E' facoltà dell'Amministrazione invitare i concorrenti a completare o a fornire i chiarimenti (art. 46 D. Lgv. 165/2006) in ordine al contenuto della documentazione presentata. I concorrenti restano vincolati alla propria offerta per giorni 365 dal termine di presentazione.

L'Amministrazione procederà alla verifica dell'anomalia dell'offerta secondo quanto previsto dall'art. 86 D. Lgv. 163/2006.

Art.3 – Criteri di aggiudicazione e basi d'asta

Impronta documento: BDB0E8594B38F97530DC8097CA977841CF2882A9

(Rif. documento cartaceo 5FB9BD0A2F9652B6CC5ADCF055B465F8E7C4FC7A, 21/02/AAV4APPR_D_L)

Nessun impegno di spesa

L'aggiudicazione dell'appalto avverrà per singolo lotto con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa secondo la proporzione Qualità/Prezzo pt. 50/50.

Qualità. Le offerte tecniche delle quali sarà stato accertato il possesso dei requisiti e delle condizioni tecniche minime previste dal capitolato speciale, saranno ammesse alla valutazione tecnica di qualità, secondo i sub-criteri di seguito elencati:

	Sub-criteri	Ulteriori elementi osservabili	Peso Ponderale 50
Q01	pregio tecnico	Caratteristiche tecniche migliorative e funzionalità dei dispositivi e dei materiali offerti	20/50
Q02	progetto tecnico sulle modalità organizzative dell'appalto, del servizio di manutenzione e di ciascuna prestazione	Know-how, monte ore, funzionigramma, processi di lavoro, modulistica (sopralluoghi, verbali etc.)	12/50
Q03	sistemi di verifica delle obbligazioni contrattuali e modalità reportistica informatizzata	Modalità, strumenti, frequenza del sistema di verifica; descrizione e funzionalità del sistema informatico di gestione e reportistica in ambiente condiviso	06/50
Q04	ulteriori migliorie	Riferite alle obbligazioni contrattuali (tempi, modalità, servizi etc.)	04/50
Q05	Formazione (artt. 12, 16)	Programma e percorso formativo, materiale formativo compreso quello da fornire al domicilio	03/50
Q06	Impianti e risorse strumentali	Elenco e descrizione della struttura logistica e delle risorse e tecnologie da utilizzare per l'appalto	02/50
Q07	risorse professionali e responsabile unico d'appalto	Elenco e profili professionali e relativi monte ore, eventuale indicazione nominativa (e relativi curricula), curriculum del responsabile	02/50
Q8	Massimali copertura assicurativa	Struttura della polizza e aumento dei massimali indicati e della copertura	01/50

La valutazione avverrà mediante attribuzione a ciascun sub-criterio di un punteggio compreso tra 0,0 e 1,0 che sarà moltiplicato per il relativo "peso ponderale". Il punteggio così risultante sarà parametrato al punteggio massimo (peso ponderale) del singolo criterio. La somma dei punteggi così risultanti sarà parametrata a max pt. 50.

Prezzo. Successivamente alla valutazione tecnica verranno aperte in seduta pubblica le buste di offerta economica, da compilarsi utilizzando gli appositi modelli allegati OE.

All'offerta più bassa con riferimento a ciascun singolo lotto verranno assegnati pt. 50; alle altre in proporzione:

$$Px = \frac{50 \times Pb}{Py}$$

Px = punteggio da assegnare all'offerta in esame
Pb = prezzo più basso
Py = prezzo dell'offerta in esame

A pena d'esclusione:

- il prezzo complessivo di ciascun lotto dovrà essere inferiore alla rispettiva base d'asta

- i singoli prezzi unitari non potranno essere superiori ai prezzi a base d'asta¹ di ciascuna prestazione/sub-lotto

Tutte le prestazioni ulteriori richieste dalla documentazione di gara devono intendersi comprese nell'offerta economica, senza possibilità di oneri aggiuntivi, nemmeno a titolo di rimborso una tantum. In caso di parità tra le due migliori offerte si procederà ad aggiudicazione di quella qualitativamente migliore e, solo successivamente, per eventuale sorteggio. La SA può aggiudicare anche in caso di un'unica offerta, purché inferiore alla base d'asta e tecnicamente idonea.

Art.4 – Termini dell'offerta

Il termine ultimo per la ricezione delle offerte, per il quale farà fede il numero di protocollo dell'Amministrazione, è fissato alle ore 14,00 del giorno ****; dopo tale termine non si ammetteranno domande, nemmeno in sostituzione o a modifica di quelle già pervenute.

Art.5 – Proposte facoltative

Il concorrente ha facoltà di corredare l'offerta economica con proposte di prestazioni o servizi aggiuntivi, correlati o complementari all'oggetto principale dell'appalto, come ad esempio ADI ad alta complessità e simili. Tali proposte non rilevano ai fini dell'aggiudicazione ma potranno essere prese in considerazione successivamente alla stipula del contratto d'appalto quali possibili estensioni dello stesso, come base di eventuale negoziazione.

Art.6 – Sedute pubbliche

I rappresentanti delle ditte concorrenti sono ammessi all'apertura dei plichi, che si terrà il giorno comunicato in sede di convocazione. Saranno altresì ammessi all'apertura delle offerte economiche che si terrà al termine dell'attività di valutazione tecnica e della quale sarà data debita comunicazione.

Art. 7 - Riferimenti normativi e DUVRI

Alla procedura di gara si applicano il D. Lgv. 163/2006 (in materia di pubblici appalti) e il D. Lgv. 81/2008 (in materia di sicurezza). Si applicano inoltre le normative vigenti in materia relativamente all'oggetto di ogni singolo lotto. Non sono individuati rischi da interferenza.

Art.8 – Campionatura e sopralluoghi tecnici

In corso di gara e fino all'aggiudicazione definitiva il concorrente è tenuto, a richiesta dell'Amministrazione, alla presentazione di adeguata campionatura (completa di eventuale scheda tecnica) di tutto quanto presentato in sede di offerta e oggetto dell'appalto. Le richieste potranno essere anche molteplici e successive e riguardare singoli dispositivi, materiali, prodotti etc. A pena di esclusione, la consegna deve avvenire entro gg 14 dalla richiesta. I campioni non possono essere fatturati e non saranno restituiti quelli riferiti a materiale di consumo.

Parimenti il concorrente è tenuto, a richiesta dell'Amministrazione, a consentire il sopralluogo presso i propri stabilimenti al fine di verificare i processi e le condizioni produttive descritti in offerta.

Art.9 - Esclusioni

Ai sensi dell'art. 46 comma 1bis D. Lgv. 163/2006 e s.m.i., importano esclusione:

- Il mancato adempimento alle prescrizioni previste dal Codice e dal Regolamento ovvero da altre disposizioni di legge vigenti previste a pena d'esclusione. A titolo esemplificativo si indicano:
 - art. 37, commi 7, 9, 10, 13 (Raggruppamento Temporaneo Imprese)
 - art. 48 (comprova requisiti speciali)
 - art. 75 comma 8 (impegno a rilasciare cauzione definitiva)
 - art. 49 comma 8 (avalimento)
 - art. 38 (requisiti generali) compreso il mancato elenco di tutte le condanne penali ex comma 1 lett. c; nel caso di mancata o falsa dichiarazione ovvero di esito negativo dell'eventuale verifica;
 - art. 38 falsità delle dichiarazioni concernente tutti i requisiti di partecipazione, sia quelli previsti direttamente dalla legge sia quelli contemplati dalla lex specialis che non siano con i primi confliggenti;
 - art. 256 commi 1, 2, 3 (Raggruppamento Temporaneo Imprese)
 - art. 44 comma 11 D. Lgv. 286/1998 (atti discriminatori)
 - art. 41 D. Lgv. 198/2006 (discriminazione accesso lavoro)
 - art. 36 L.300/1970 (applicazione condizioni non inferiori a contratti collettivi lavoro)
 - art. 10 DPR 252/1998 (antimafia);
 - mancato versamento del contributo all'Autorità (tassa gara)
- incertezza assoluta sul contenuto o sulla provenienza dell'offerta, per difetto di sottoscrizione o di altri elementi essenziali:
 - la mancata dimostrazione del possesso di uno dei requisiti tecnici minimi dell'offerta;
 - mancata presentazione di adeguata campionatura;
 - l'offerta alternativa, condizionata o difforme, salvo il caso dell'eventuale equivalenza tecnica;
 - l'offerta economica uguale o superiore alla base d'asta
 - anomalia dell'offerta
- non integrità del plico contenente l'offerta o la domanda di partecipazione o altre irregolarità relative alla chiusura dei plichi, tali da far ritenere, secondo le circostanze concrete, che sia stato violato il principio di segretezza delle offerte.

¹ I prezzi unitari a base d'asta sono stati individuati maggiorando del 10% i prezzi unitari di riferimento utilizzati per la determinazione della base d'asta complessiva di ciascun lotto, in modo da consentire maggiore libertà nella progettazione dell'offerta.

Si precisa che:

- la presentazione delle offerte dopo il termine fissato importa irricevibilità delle stesse;
- la mancata integrazione documentale nel termine tassativo di gg. 10 in ordine al mancato adempimento alle prescrizioni di legge non previste esplicitamente a pena d'esclusione importa esclusione

Art.10 – Documentazione tecnica

Ai fini della valutazione di idoneità tecnica minima e della successiva valutazione di qualità, per ciascun lotto il concorrente deve predisporre una documentazione tecnica (DT) firmata dal legale rappresentante (o dai legali rappresentanti in caso di concorrente plurimo) articolata in un numero di paragrafi corrispondenti ai sub-criteri di valutazione (Q1-Q8). Limitatamente al paragrafo Q1, lo stesso dovrà essere ulteriormente scomposto in Q1.1 (requisiti tecnici minimi dispositivi e materiali offerti secondo quanto indicato dall'art.10 del capitolato speciale) e Q1.2 requisiti tecnici migliorativi dispositivi e materiali offerti.

La DT deve essere predisposta come segue:

- a. Numero max facciate A4 n°50
- b. Ciascuna facciata deve essere numerata
- c. Il plico deve essere rilegato/fascicolato
- d. La prima pagina (comprensiva delle n°50 pagine) deve recare l'indice
- e. N°1 originale e n°3 copie
- f. N°1 allegato tecnico (AT), rilegato/fascicolato autonomamente, contenente le schede tecniche, depliant e illustrazioni fotografiche di tutto quanto offerto, a comprova e documentazione, compreso l'Allegato 3 (Supporto Formativo Allegato Tecnico) debitamente compilato; tale allegato non sarà tuttavia oggetto di autonoma valutazione né conteggiato nel computo del numero max di pagine; dell'AT dovrà
- g. Copia digitale della DT e dell'AT su supporto DVD o equivalente

Il mancato rispetto di tutte le formalità stabilite dal presente articolo, finalizzate ad un'efficace ed efficiente valutazione comparativa delle offerte tecniche nel pieno rispetto del principio di par condicio, potrà importare mancata valutazione delle offerte stesse, salvo che la non conformità non integri diversa e più grave fattispecie tale da importare esclusione a norma dell'art. 9 della presente lettera d'invito.

Art.11 – Accesso e Riservatezza

L'accesso alla documentazione di gara è regolato dall'art.13 D. Lgv. 163/2006. Nella procedura di gara saranno rispettati i principi di riservatezza delle informazioni fornite, ai sensi del D. Lgv. n°196/2003, compatibilmente con le funzioni istituzionali, le disposizioni di legge e regolamentari concernenti i pubblici appalti e le disposizioni riguardanti il diritto di accesso ai documenti ed alle informazioni. La presentazione di domanda di partecipazione e/o di offerta importa autorizzazione, entro tali limiti, al trattamento dei dati ed all'accesso alla documentazione di gara da parte dei legittimi interessati. Qualora il concorrente ritenga che sussistano ragioni ostative all'accesso parziale o totale alla documentazione tecnica presentata ai sensi del succitato art. 13 comma 5 lett. a (segreti tecnici o commerciali), ha l'onere di:

- indicare in sede di domanda di partecipazione e/o offerta quali informazioni si chiede di sottrarre all'eventuale accesso in quanto contenenti segreti tecnici o commerciali;
- motivare per iscritto e comprovare (allegando relativa documentazione) tale richiesta.

Qualsiasi dato, notizia o informazione di cui è titolare l'Amministrazione fornita al concorrente o aggiudicatario, o di cui lo stesso venisse a conoscenza nell'ambito dell'attività oggetto del presente capitolato, sarà oggetto di trattamento secondo quanto previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza dei dati personali e nel rispetto dell'obbligo di assoluta riservatezza e del segreto professionale. I dati che verranno richiesti all'Amministrazione per l'espletamento delle attività in oggetto saranno, se necessario, conservati dal concorrente o aggiudicatario in archivi sia elettronici che cartacei, comunque con modalità idonee a garantirne la riservatezza e la sicurezza secondo quanto previsto dalla vigente normativa. I dati riguardanti l'Amministrazione dovranno essere utilizzati solo per le finalità oggetto del presente contratto e non saranno comunicati né diffusi per altri fini, se non previo consenso scritto da parte dell'Amministrazione. Si conviene che tutti i dati, notizie o informazioni di cui il concorrente o aggiudicatario venisse a conoscenza nell'esecuzione dell'incarico ricevuto rivestono carattere di assoluta riservatezza: ne segue l'impegno a mantenere sugli stessi il più stretto riserbo. L'eventuale rilevazione a terzi, tanto in pendenza di rapporto quanto dopo la sua cessazione sarà soggetta alle sanzioni previste dall'art. 622 c.p. e dal D. Lgv. n°196/2003 oltre che da eventuali azioni per il risarcimento del danno. Il concorrente o aggiudicatario sarà considerato titolare del trattamento dei dati oggetto del presente contratto, potendo l'Amministrazione ad essa rivolgersi per far valere i suoi diritti ai sensi dell'art. 7 D. Lgv. n°196/2003 e per qualsiasi chiarimento in materia di riservatezza.

Art.12 – RTI o Consorzi

Fermo quanto previsto dall'art. 37 D. Lgv. 163/2006, in caso di RTI è fatto obbligo di precisare le percentuali di suddivisione delle prestazioni oggetto dell'appalto, tanto in caso di RTI verticali che orizzontali. Limitatamente agli RTI orizzontali, la capo gruppo mandataria deve svolgere non meno del 40% delle prestazioni oggetto dell'appalto e ciascuna delle raggruppate mandatarie non meno del 10%. I requisiti di capacità tecnica ed economica devono essere posseduti in proporzione.

Analogo obbligo è posto a carico dei Consorzi, in relazione all'indicazione delle Consorziatè che in concreto svolgeranno le prestazioni oggetto dell'appalto.

In caso di RTI tutta la documentazione amministrativa (tecnica ed economica quando pertinente) dovrà essere firmata dai legali rappresentanti di ciascun raggruppato. Il possesso dei requisiti generali di moralità ex art. 38 D. Lgv. 163/2006 dovrà essere dichiarato da ciascun raggruppato singolarmente, con allegazione del documento di identità personale.

Analogo obbligo è posto a carico dei Consorzi, in relazione al possesso dei requisiti generali di moralità ex art. 38 D. Lgv. 163/2006, che deve essere dichiarato da ciascun raggruppato singolarmente, con allegazione del documento di identità personale.

Art.13 – Garanzie provvisorie

L'offerta è garantita dalla cauzione provvisoria da presentarsi mediante originale della proroga della cauzione documento originale di cauzione o garanzia nella misura del 2% del valore complessivo quadriennale IVA esclusa di ciascun singolo lotto offerto, nelle forme previste dall'art. 75 D. Lgv. 163/2006 (rinuncia alla preventiva escussione del debitore principale, rinuncia all'eccezione ex art. 1957 comma 2 CC, operatività entro 15 giorni e impegno di un fideiussore al rilascio della garanzia definitiva) e salvo quanto previsto dal comma 7 del predetto articolo. La durata della garanzia provvisoria deve essere non inferiore a giorni 365 dal termine di presentazione dell'offerta. In caso di RTI la cauzione deve essere stipulata da tutti i concorrenti raggruppati.

Ai fini del beneficio della dimidiazione della cauzione provvisoria, il possesso della certificazione UNI CEI ISO 9000 deve essere provato mediante produzione del documento in originale ovvero in copia conforme ex DPR 445/2000.

Art.14 – Informazioni complementari

Eventuali chiarimenti potranno essere richiesti a mezzo posta elettronica all'indirizzo f.decicco@asl11.marche.it entro gg 10 dal termine per la presentazione delle offerte. Le risposte saranno pubblicate sul sito dell'Amministrazione www.asl11.marche.it alla pagina bandi entro gg 6 dal termine per la presentazione delle offerte. I chiarimenti eventualmente pubblicati devono essere allegati alla domanda di partecipazione/offerta debitamente timbrati e i firmati. Alla scadenza del succitati termine è pertanto fatto obbligo ai concorrenti di verificare sul sito tutti i chiarimenti resi, ai fini dell'adempimento del predetto obbligo. Nel computo dei termini il dies a quo è escluso.

Art.15 – Affidamento

L'affidamento si perfezionerà a norma dell'art.11 D. Lgv. 163/2006 mediante formale comunicazione dell'aggiudicazione definitiva e successiva stipula del contratto nelle forme della scrittura privata, con registrazione a spese dell'aggiudicatario stesso. Il contratto sarà stipulato non prima di gg 35 dalla comunicazione di aggiudicazione definitiva.

UOC PROVVEDITORATO-ECONOMATO
IL DIRETTORE Dott. Fulvio De Cicco

Allegati (si allegano in formato elettronico su CD-Rom i soli allegati evidenziati in grassetto, riferiti al Lotto 1):

1. Capitolato Speciale
2. OE
3. Supporto Informativo Allegato Tecnico (allegato cartaceo)

Allegato 2 – Capitolato Speciale

APPALTO OSSIGENO TERAPEUTICO LIQUIDO E GASSOSO ATTRAVERSO LE FARMACIE CONVENZIONATE ED ATTREZZATURE PER OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA ASUR MARCHE PER PAZIENTI IN CURA DOMICILIARE - CAPITOLATO SPECIALE

Art. 1 - OGGETTO E CARATTERISTICHE DELL'APPALTO

Il presente appalto ha per oggetto le prestazioni di ossigenoterapia domiciliare attraverso le Farmacie Convenzionate e fornitura di ossigeno gassoso e di dispositivi per ossigenoterapia e ventiloterapia per pazienti in cura domiciliare secondo la descrizione e le specifiche del presente capitolato speciale (sub-lotti 1-4, art. 10); oltre a prestazioni accessorie parimenti descritte e specificate (sub-lotto 5, artt. 18, 21, 26):

- 1.1 fornitura ossigeno gassoso
- 1.2 servizio ossigenoterapia domiciliare (ossigeno liquido)
- 1.3 fornitura concentratori ossigeno
- 2.1 fornitura ventilatori pressometrici tipo CPAP
- 2.2 fornitura ventilatori tipo BiLevel
- 2.3 fornitura ventilatori presso-volumetrici
- 2.4 fornitura apparecchi rimozione secrezioni
- 3.1 fornitura aspiratori chirurgici alto vuoto
- 3.2 fornitura aspiratori chirurgici basso vuoto
- 4.1 fornitura pulsossimetri palmari
- 4.2 fornitura pulsossimetri monitoraggio paziente
- 5.1 servizio manutenzione dispositivi di proprietà
- 5.2 fornitura tecnologie back-up
- 5.3 servizio telemedicina di base

La fornitura si articola in n°5 lotti territoriali, corrispondenti alle Aree Vaste ASUR (di seguito AV). L'importo complessivo presunto annuo è pari ad € 10.780.215,00 + IVA, risultante dalla somma delle singole basi d'asta complessive annue di ciascun lotto, come segue (importi IVA esclusa):

- Lotto 1 € 2.372.131,00
- Lotto 2 € 2.914.582,00
- Lotto 3 € 2.401.012,00
- Lotto 4 € 1.449.642,00
- Lotto 5 € 1.642.848,00

E' a carico dell'aggiudicatario senza oneri aggiuntivi per la Stazione Appaltante (di seguito indicata come singola Area Vasta AV) ogni prestazione connessa al corretto espletamento delle obbligazioni contrattuali, ivi compresa la fornitura di ogni attrezzatura, accessorio e materiale di consumo.

Art. 2 - QUANTITA' E VARIAZIONI

Si riportano nel seguente prospetto Allegato A le quantità iniziali a base d'asta di ciascuna AV riferite ai singoli sub-lotti.

Ai sensi dell'art. 311 DPR 207/2010, ogni singola AV può richiedere variazione contrattuale per esigenze emergenti in corso di esecuzione del contratto. Sono inoltre ammesse, nell'esclusivo interesse della stazione appaltante, le varianti, in aumento o in diminuzione, finalizzate al miglioramento o alla migliore funzionalità delle prestazioni oggetto del contratto, a condizione che tali varianti non comportino modifiche sostanziali e siano motivate da obiettive esigenze derivanti da circostanze sopravvenute e imprevedibili al momento della stipula del contratto. L'importo in aumento o in diminuzione relativo a tali varianti non può superare il cinque per cento dell'importo originario del contratto e deve trovare copertura nella somma stanziata per l'esecuzione della prestazione. Ogni AV può chiedere all'aggiudicatario a titolo di "sottomissione" una variazione in aumento o in diminuzione delle prestazioni fino a concorrenza di un quinto del prezzo complessivo previsto dal contratto che l'esecutore è tenuto ad eseguire agli stessi patti, prezzi e condizioni del contratto originario senza diritto ad alcuna indennità ad eccezione del corrispettivo relativo alle nuove prestazioni. Nel caso in cui la variazioni superi tale limite, la stazione appaltante procede alla stipula di un atto aggiuntivo al contratto principale dopo aver acquisito il consenso dell'esecutore.

ART. 3 – RESPONSABILI ESECUZIONE CONTRATTO

Per ciascun Lotto-AV, l'aggiudicatario comunica all'AV prima dell'inizio dell'esecuzione del contratto:

- a. nominativo e recapiti completi del responsabile unico della commessa, con potere di impegnare l'aggiudicatario medesimo per ogni questione relativa all'esecuzione stessa;
- a. **numero verde telefonico** attivo H24 365 giorni l'anno per la AV;
- b. **numero verde telefonico** attivo H24 365 giorni l'anno per i pazienti.

Il numero verde di cui alle lettere b. e c. può essere il medesimo. La comunicazione di cui alla lettera b. è estesa entro lo stesso termine alle Farmacie Convenzionate, a ciascun assistito ed agli Enti del SSR interessati. La comunicazione di cui alla lettera c. è estesa entro lo stesso termine a ciascun assistito.

Parimenti, ciascuna AV comunica all'aggiudicatario il proprio Responsabile dell'esecuzione.

Ferme le obbligazioni operative del presente capitolato, l'aggiudicatario assicura piena collaborazione con il Responsabile dell'esecuzione (o suoi delegati formalmente comunicati) di ciascuna AV e con il Servizio di Pneumologia di AV e si conforma alle indicazioni operative ricevute.

Art. 4 - ORDINATIVI E CONSEGNE

Limitatamente al sub-lotto 1.1 (ossigeno gassoso) e 1.2 (servizio ossigenoterapia domiciliare) gli ordinativi di fornitura sono effettuati da ciascuna Farmacia Convenzionata, mediante utilizzo di ricetta SSN (1.1) ovvero utilizzo del modulo prescrittivo di validità semestrale OLT di un centro di Pneumologia ospedaliera o territoriale (1.2). Limitatamente ai sub-lotti 1.3 (concentratori ossigeno) 2 (ventiloterapia), 3 (aspiratori) 4 (pulsossimetri) e 5 (prestazioni accessorie), gli ordinativi sono effettuati dal Responsabile dell'esecuzione di ciascuna AV (o da suo delegato).

Nell'ipotesi di dimissioni ospedaliere, l'ordinativo viene effettuato di norma contestualmente alla dimissione.

Le consegne, sempre a carico dell'aggiudicatario avvengono a domicilio del paziente ovvero altro domicilio indicato dall'AV presso il locale adibito, entro e non oltre ore 24 dall'ordinativo di fornitura, ridotte a ore 12 in caso di urgenza²; con contestuale consegna di copia della documentazione di trasporto al paziente destinatario o a persona da lui delegata. Entro e non oltre il 3° giorno del mese successivo a quello di consegna tale documentazione deve essere inoltrata alla Farmacia Convenzionata ordinante (sub-lotto 1.1 e 1.2) oppure al Responsabile dell'esecuzione dell'AV (sub-lotti 1.3 e 2-3-4-5, ove applicabile), per la verifica di conformità. La consegna dell'ossigeno gassoso (1.1) in bombole di capacità inferiore o uguale a 3000 litri, comprensiva del materiale di consumo, è effettuata presso Farmacia Convenzionata richiedente.

² La valutazione dell'urgenza è riferita alle condizioni ed esigenze terapeutiche e sanitarie e come tale spetta all' AV in modo insindacabile;

La consegna degli accessori e/o materiali di consumo al domicilio del paziente avviene di norma con frequenza semestrale, salvo diversa indicazione o esigenza.

La gestione delle bombole presso le Farmacie Convenzionate avviene di regola tramite registro, salvo diverso accordo tra la singola Farmacia Convenzionata e l'aggiudicatario.

Previo preavviso di gg. 7 a cura dell'interessato, tutti gli obblighi derivanti dal presente capitolato si applicano anche in caso in cui il paziente si trasferisca temporaneamente in altro domicilio privato o pubblico (struttura sanitaria e simili) ovvero altra località regionale o di altra Regione.

Limitatamente ai sub-lotti 1.3 e 2-3-4, qualora l'aggiudicatario per causa di forza maggiore o imprevisto non sia in grado di consegnare i prodotti rispettando il termine/volume/quantitativo richiesto, dovrà darne tempestiva comunicazione ed essere autorizzato dall'AV alla consegna sostitutiva. Tale situazione potrà permanere solo temporaneamente per comprovati stati di necessità. In caso di difformità, anche parziale, l'aggiudicatario dovrà garantire la sostituzione del prodotto entro ore 24 dalla contestazione/segnalazione, fatto salvo il risarcimento di eventuali danni imputabili al ritardo ed ogni rimedio, ivi compreso il libero approvvigionamento con maggior spesa imputabile al fornitore.

La mancata sostituzione della merce, così come la mancata accettazione della stessa da parte del paziente destinatario per giustificato motivo, è considerata quale "mancata consegna", legittimando la AV ai rimedi previsti dal presente capitolato.

Art. 5 - INTEGRAZIONE "ACCORDO FEDERFARMA" E FARMACIE CONVENZIONATE

Il presente capitolato, con particolare riferimento ai rapporti negoziali concernenti le Farmacie Convenzionate, deve considerarsi integrato dall'Accordo Ferderfarma-Regione Marche se e quando approvato e/o modificato, cui si rinvia *per relationem* (vedi Allegato B).

L'aggiudicatario assume nei confronti delle Farmacie Convenzionate tutti le obbligazioni discendenti dal presente capitolato, ove applicabili direttamente o per analogia. Le Farmacie Convenzionate sono tenute alle obbligazioni discendenti dal presente capitolato, ove applicabili direttamente o per analogia, nei limiti in cui le stesse discendano dall'adesione all'Accordo Ferderfarma-Regione Marche; e ferma in ogni caso la loro natura di "soggetto terzo" rispetto alla stipula contrattuale.

Art. 6 - DURATA E PROVA

L'appalto ha durata di mesi 48, con decorrenza dalla data indicata nel contratto, ed opzione di proroga in favore della Stazione Appaltante fino ad ulteriori mesi 12 nelle more della nuova aggiudicazione.

L'aggiudicatario ha l'obbligo di completare il passaggio di consegne con il fornitore uscente entro gg 60 dal termine iniziale del contratto. I primi gg 90 dal termine iniziale sono considerati di prova. Entro gg 30 successivi alla scadenza del periodo di prova l'AV può risolvere il contratto per comprovata insufficienza tecnica del materiale fornito o inadeguatezza del servizio svolto, previo preavviso scritto. In tal caso spetta all'aggiudicatario il solo pagamento delle prestazioni effettivamente rese.

Alla conclusione del contratto, per scadenza naturale o dell'ulteriore termine di proroga comunque determinato, l'aggiudicatario è obbligato a richiesta dell'AV alla prosecuzione della fornitura limitatamente ai casi di fidelizzazione dei dispositivi alle medesime condizioni vigenti al momento della predetta scadenza. Tale obbligo permane per il periodo di mesi 48.

Art. 7 - CAUZIONE DEFINITIVA

L'aggiudicatario deve costituire una garanzia pari al 10% dell'importo complessivo aggiudicato ex art. 113 D. Lgv. 163/2006, non oltre 15 giorni dal ricevimento della richiesta. La fideiussione deve prevedere espressamente la rinuncia alla preventiva escussione del debitore principale, la rinuncia all'eccezione ex art. 1957 comma 2 CC nonché la sua operatività entro 15 giorni a semplice richiesta scritta da parte della Stazione Appaltante. La cauzione definitiva deve coprire l'intero periodo di validità del contratto (mesi 48) e una clausola di estensione automatica in caso di rinnovo o proroga per pari durata, fino ad esaurimento del rapporto negoziale. Tale cauzione sarà restituita su richiesta espressa dell'aggiudicatario al termine del contratto, dopo averne accertato la completa e regolare esecuzione.

In caso di necessità, l'aggiudicatario è obbligato al reintegro del deposito cauzionale.

Art. 8 - FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Limitatamente ai sub-lotti 1.1 (ossigeno gassoso) e 1.2 (servizio ossigenoterapia), la fatturazione avviene nei confronti di ciascuna Farmacia Convenzionata ordinante.

Limitatamente ai sub-lotti 1.3 (concentratori ossigeno), 2 (ventiloterapia) 3 (aspiratori), 4 (pulsossimetri) e 5 (prestazioni accessorie), la fatturazione avviene nei confronti dell'AV, alla quale si applica il seguente capoverso riferito alle modalità di liquidazione e ritardo dei pagamenti.

Ai sensi del D. Lgv. n°231/02 si stabilisce che il pagamento verrà effettuato entro 90 (novanta) giorni dalla data di accertamento da parte dell'AV della rispondenza della prestazione effettuata alle prescrizioni previste nei documenti contrattuali, in applicazione dell'art. 337 DPR 207/2010. Dal 91° giorno saranno dovuti gli interessi pari al saggio di interesse del principale strumento di finanziamento della Banca Centrale Europea applicato alla sua più recente operazione di rifinanziamento principale effettuata il primo giorno di calendario del semestre in questione; dal 181° giorno e fino al 360° giorno sarà dovuto il tasso di mora del 4,5%; per il periodo di ulteriore ritardo sarà dovuto il tasso di mora del 6,5%. L'Amministrazione, al fine di garantirsi sul rispetto delle clausole contrattuali, può sospendere, ferma l'applicazione delle eventuali penalità, i pagamenti all'aggiudicatario cui sono stati contestati inadempimenti, fino a che non si sia posta in regola con gli obblighi contrattuali.

Salvo diversa indicazione dell'AV, a ciascuna fattura deve essere allegata la seguente documentazione, suddivisa per Distretto Sanitario territorialmente competente secondo le articolazioni organizzative di ciascuna AV:

- elenco nominativo degli assistiti nel mese di riferimento, con specifica del tipo di prestazione effettuata;
- elenco nominativo degli assistiti per i quali nel corso del mese la prestazione è iniziata, terminata o sospesa;
- bolle di consegna firmate in modo leggibile dall'assistito o da chi per esso.

Il prezzo di fatturazione è determinato come segue:

Sub-lotto	Unità di misura	Modalità
1.1 ossigeno gassoso	Metri cubi prescritti e consegnati	Come da quantitativo della prescrizione medica
1.2 servizio di ossigenoterapia domiciliare (ossigeno liquido)	Paziente/mese	Qualora il servizio/fornitura sia attivato/iniziato dopo il 15 del mese, oppure sia cessato entro i primi 15 giorni del mese, la quota mensile è ridotta della metà, sia per la Farmacia Convenzionata che per l'aggiudicatario. La data di riferimento è quella corrispondente all'attivazione del servizio, ovvero di consegna al domicilio del paziente, riportata sul DDT (Rif. Artt. 9-10 accordo RM/Federfarma)
1.3 concentratori ossigeno		
2 ventiloterapia		
3 aspiratori		
4 pulsossimetri		

Il prezzo di fatturazione delle prestazioni accessorie è determinato come segue:

Sub-lotto	Unità di misura	Prezzo
5.1 manutenzione dispositivi di proprietà AV (art. 18)	Numero dispositivi vi	50% prezzo noleggio del sub-lotto corrispondente
5.2 fornitura tecnologie di back-up (art. 21)	Numero dispositivi vi	50% prezzo noleggio
5.3 telemedicina di base (art. 26)	Paziente pro die	€ 1,50

Art. 9 - REVISIONE PREZZI

Le condizioni economiche ed i prezzi della presente fornitura resteranno invariati per tutta la durata del contratto, salvo quanto previsto dall'art. 115 D. Lgv. 163/2006 in materia di revisione prezzi. La revisione è subordinata alla prova a carico dell'aggiudicatario dell'effettivo aumento dei prezzi per cause imprevedibili, con particolare riferimento ai singoli e specifici fattori di costo, e decorrerà dal giorno successivo a quello di ricevimento della richiesta, qualora accolta. La richiesta, che a pena di irricevibilità non potrà effettuarsi nei primi 12 mesi di fornitura, non potrà eccedere l'indice ISTAT di riferimento, pena la facoltà di risoluzione del contratto da parte dell'Amministrazione. Il mancato accordo tra le parti circa la richiesta di revisione del prezzo non libera l'aggiudicatario dagli obblighi contrattuali.

Art. 10 – PRESTAZIONI E SPECIFICHE TECNICHE SUB-LOTTI

Le specifiche tecniche di seguito descritte devono considerarsi minime. Ogni indicazione o misurazione deve intendersi preceduta dalla parola “circa”, salvo diversa specificazione (per esempio “non inferiore”). Si applica in ogni caso il criterio di equivalenza tecnica rispetto a possibili varianti tecniche proposte.

L'aggiudicatario deve fornire agli assistiti quanto di seguito descritto, in relazione e conformità alla terapia prescritta. Tutti i dispositivi, gli accessori ed il materiale di consumo devono essere conformi alle vigenti norme in materia, alle specifiche descritte ovvero a quelle superiori/migliorative proposte in sede di offerta. I dispositivi forniti non possono in nessun caso avere un'anzianità di esercizio superiori a mesi 60 decorrenti dalla data di prima verifica di conformità e messa in funzione, salvo autorizzazione specifica dell'AV.

I dispositivi ovunque consegnati (comprese le Farmacie Convenzionate, se del caso), s'intendono completi di tutti gli accessori e materiali di consumo riferiti tanto al dispositivo quanto al paziente, necessari secondo il manuale d'uso, la prescrizione medica e la complessità dei singoli casi, compresa la dotazione mensile di tubi e cannule nasali, maschere per ossigenoterapia di qualsiasi tipo (compresa “maschera di Venturi”), se pertinente. Una descrizione più dettagliata con riferimento al singolo dispositivo, e tuttavia parimenti esemplificativa, è riportata all'art.15 del presente capitolato. La consegna del materiale a domicilio del paziente avviene di norma con frequenza semestrale, salvo diversa indicazione o esigenza.

- **Sub-lotto 1.1 – Fornitura ossigeno in forma gassosa in bombole**
L'aggiudicatario deve fornire in comodato gratuito ad ogni paziente, come da prescrizione medica (ricetta) almeno una bombola di capacità superiore a n°3 metri cubi di ossigeno. Le bombole, corredate da idoneo flussometro, umidificatore (e di idoneo raccordo con il ventilatore, ove richiesto) devono essere conformi alla normativa vigente in materia. L'ossigeno liquido o gassoso in bombole, in possesso di AIC, deve contenere non meno del 99,5% VN di ossigeno (O₂) e rispondere a tutte le caratteristiche ed ai saggi di purezza prescritti dalla F.U. vigente.
- **Sub-lotto 1.2 – Servizio ossigenoterapia domiciliare (ossigeno liquido)**
L'aggiudicatario garantisce un servizio comprensivo di consegna, assistenza e supporto di tutto quanto necessario alla prestazione di ossigenoterapia domiciliare, compreso comodato gratuito (e ad ogni Centro Pneumologico di riferimento a titolo di campionatura) di un'apparecchiatura composta da contenitore criogenico in acciaio inox della capacità di litri conforme alla gamma AIC (misura di riferimento lt. 30) circa, dotato di bretella per trasporto a spalla, indicatore di autonomia, opportuni sistemi di gasificazione dell'ossigeno liquido, tali da garantire flussi regolabili da 1 a 6 litri/min. (in unità frazionabile da 0.5-1.0-1.5-2.0-2.5-3.0-4.0-5.0-6.0). Le valvole di sicurezza di cui sarà dotato, dovranno rispondere a quanto previsto dalle norme e regolamenti di sicurezza ed infortunistica vigenti. Il contenitore dovrà inoltre essere predisposto per fornire ossigeno liquido in un secondo contenitore criogenico trasportabile (zainetto), con la possibilità di opzione su due tipi di stroller. A richiesta devono essere forniti entrambi i tipi di stroller sotto elencati:
 - a. di durata media di funzionamento pari a circa ore 3-8 a flusso 2 lt/min.
 - b. dotati di sistema di erogazione in grado di assicurare un flusso di ossigeno gassoso da 1 a 6 litri/min. (in unità frazionabile da 0.5-1.0-1.5-2.0-2.5-3.0-4.0-5.0-6.0).
- **Sub-lotto 1.3 - Fornitura concentratori di ossigeno**
A richiesta, l'aggiudicatario deve fornire in noleggio concentratori di ossigeno con le seguenti caratteristiche tecniche:
 - a. sistema di erogazione in grado di assicurare un flusso di ossigeno gassoso da 1 ad almeno 4litri/min. (in unità frazionabile da 0.5-1.0-1.5-2.0-2.5-3.0-4.0- ecc.);
 - b. concentrazione di ossigeno non inferiore ai seguenti parametri:
 - 90 +/- 3% per flusso da 0.5 a 2.5 lt./min
 - 80 +/- 3% per flusso da 3.0 a 4.0 lt./min.
 - c. pressione di erogazione non inferiore a 340 mbar.;
 - d. livello di rumorosità non superiore a 40 db.;
 - e. filtri antipolvere e filtri biologici;
 - f. sicurezza in caso di mancanza di energia elettrica: per sopperire a tale eventuale inconveniente e/o ad eventuali guasti improvvisi del concentratore, a corredo dello stesso sarà installata una bombola di ossigeno completa di un riduttore flussometro ed umidificatore, con caratteristiche aderenti a quanto sopra specificato per l'ossigeno gassoso;
 - g. conformità alle vigenti norme di sicurezza
 - h. allarmi bassa concentrazione
- **Sub-lotto 2.1 – Fornitura ventilatori pressometrici tipo CPAP / Auto CPAP**
A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio ventilatori pressometrici di tipo CPAP / Auto CPAP per la ventilazione domiciliare non invasiva notturna (con particolare riferimento alle sindromi da apnee ostruttive da sonno – OSAS), con le seguenti caratteristiche:
 - a. classe II CEI 62-5, alimentati elettricamente;
 - b. funzionamento in aria ambiente e con arricchimento di ossigeno;
 - c. range minimo di pressioni impostabili: 4-18 cmH₂O;
 - d. possibilità di funzionamento in CPAP fissa o di variare i limiti di pressione automaticamente in base all'evento: apnea, ipopnea, (Auto CPAP);
 - e. dispositivi per la regolazione della pressione;
 - f. tempo di rampa regolabile, con un range minimo variabile tra i 10 e i 30 minuti;
 - g. sistema di compensazione delle perdite, delle variazioni di temperatura e di altitudine;
 - h. display per la visualizzazione dei parametri di riferimento;
 - i. settaggio dei parametri del ventilatore mediante procedure protette/di sicurezza;
 - j. orologio per il conteggio delle ore di funzionamento;

- k. rumorosità inferiore a 30 dB(A) a 1 metro di distanza oppure a 10 cmH₂O;
- l. peso e ingombro ridotti;
- m. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto);
- n. fornitura di un umidificatore a caldo o a freddo (ove richiesto)

▪ Sub-lotto 2.2 – Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST

A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio ventilatori pressometrici di tipo BiLevel per la ventilazione domiciliare non invasiva a pressione di supporto su 2 livelli, spontanea e assistita, con le seguenti caratteristiche:

- a. classe II CEI 62-5, alimentati elettricamente;
- b. funzionamento in aria ambiente e con arricchimento di ossigeno;
- c. range minimo di pressioni impostabili: 4-20 cmH₂O;
- d. possibilità di funzionamento in CPAP;
- e. dispositivi per la regolazione delle pressioni;
- f. tempo di rampa regolabile;
- g. trigger inspiratorio ed espiratorio a flusso regolabile oppure auto-regolabile secondo le caratteristiche fisiologiche del paziente (per es.: *autotrack*) per poter adattare più facilmente il paziente;
- h. frequenza respiratoria di sicurezza regolabile;
- i. display per la visualizzazione dei parametri di riferimento;
- j. allarmi ottici e acustici;
- k. settaggio dei parametri del ventilatore mediante procedure protette/di sicurezza;
- l. orologio per il conteggio delle ore di funzionamento;
- m. rumorosità inferiore a 40 dB(A) a 1 metro di distanza oppure a 10 cmH₂O;
- n. peso e ingombro ridotti;
- o. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto);
- p. fornitura di un umidificatore a caldo o a freddo (ove richiesto)

▪ Sub-lotto 2.3 – Fornitura ventilatori presso-volumetrici ad elevate prestazioni

A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio ventilatori multifunzione ad elevate prestazioni, per ventilazione invasiva, con possibilità di scelta completa delle modalità di ventilazione e di impostazione dei parametri, con le seguenti caratteristiche:

- a. classe II CEI 62-5, alimentati elettricamente e dotati di batteria con autonomia superiore a 2 ore;
- b. modalità di ventilazione: CPAP, PSV, PCV, VCV, spontanea, PSV volume garantito;
- c. dispositivi per la regolazione di: range di pressione, frequenza respiratoria, tempo inspiratorio, trigger inspiratorio ed espiratorio, volume corrente e volume minuto, intervallo di apnea;
- d. possibilità di erogare una PEEP;
- e. monitoraggio della dinamica respiratoria;
- f. allarmi ottici e acustici per: bassa e alta pressione, basso volume corrente, basso volume minuto, apnea (con avvio di *apnea back-up ventilation*), disconnessione paziente, guasto/malfunzionamento, batteria scarica, mancanza di rete;
- g. settaggio dei parametri del ventilatore mediante procedure protette / di sicurezza;
- h. rumorosità inferiore a 40 dB(A) a 1 metro di distanza oppure a 10 cmH₂O;
- i. peso non superiore ai 15 kg, umidificatore compreso;
- j. fornitura di un umidificatore a caldo o a freddo (ove richiesto)
- k. dotati di sistema carrellato per il trasporto (ove richiesto);

▪ Sub-lotto 2.4 – Fornitura apparecchi per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – *cough assist*)

A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio apparecchi per la rimozione delle secrezioni mediante ventilazione meccanica (stimolatore della tosse), con le seguenti caratteristiche:

- a. generatore di flusso a pressione positiva e negativa, con possibilità di regolazione delle pressioni di insufflazione e con opzione di controllo automatico e manuale per ventilazione atta alla rimozione delle secrezioni bronchiali (funzionante anche mediante applicazione di una pressione positiva espiratoria temporanea);
- b. applicabile a pazienti con maschera o portatori di tracheotomia;
- c. possibilità di blocco di sicurezza dei parametri di funzionamento;
- d. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto).

▪ Sub-lotto 3.1 – Fornitura aspiratori chirurgici portatili ad alto vuoto

A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio aspiratori chirurgici ad alto vuoto, con le seguenti caratteristiche:

- a. alimentazione a rete;
- b. portata non inferiore a 25 l/min;
- c. possibilità di regolazione della potenza di aspirazione;
- d. manometro per indicazione livello di vuoto raggiunto;
- e. valvola di-troppo-pieno;
- f. vuotometro e filtro antibatterico;
- g. basso livello di rumorosità;
- h. portatile, con dimensioni e peso ridotti e dotato di maniglia di trasporto;
- i. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto);
- j. di materiale facilmente sanificabile.

▪ Sub-lotto 3.2 – Fornitura aspiratori chirurgici portatili a basso vuoto

A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio aspiratori chirurgici a basso vuoto, con le seguenti caratteristiche:

- a. alimentazione a batteria, con autonomia non inferiore ai 30 min, e accumulatori interni ricaricabili;
 - b. portata aria non inferiore a 15 l/min;
 - c. possibilità di regolazione della potenza di aspirazione;
 - d. manometro per indicazione livello di vuoto raggiunto;
 - e. valvola di-troppo-pieno;
 - f. vuotometro e filtro antibatterico;
 - g. basso livello di rumorosità;
 - h. portatile, con dimensioni e peso ridotti e dotato di maniglia di trasporto;
 - i. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto);
 - j. di materiale facilmente sanificabile.
- **Sub-lotto 4.1 – Fornitura pulsossimetri palmari**
A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio pulsossimetri, dotati di relativo trasduttore poliuso, con le seguenti caratteristiche:
- a. funzionamento a pile;
 - b. misurazione e visualizzazione di SpO₂ e frequenza cardiaca;
 - c. allarmi ottici e acustici regolabili su: SpO₂ e frequenza cardiaca;
 - d. immunità a movimenti e artefatti;
 - e. custodia e relativa tracolla per alloggio e trasporto (ove richiesto).
- **Sub-lotto 4.2 – Fornitura pulsossimetri per monitoraggio paziente**
A richiesta l'aggiudicatario deve fornire in noleggio pulsossimetri, dotati di relativo trasduttore poliuso, per monitoraggio paziente, con le seguenti caratteristiche:
- a. alimentazione elettrica e dotati di batteria;
 - b. monitoraggio e visualizzazione di SpO₂, frequenza cardiaca e segnale pletismografico;
 - c. rilevazione e memorizzazione dei trend su almeno 12 ore;
 - d. allarmi ottici e acustici regolabili su: SpO₂ e frequenza cardiaca;
 - e. immunità a movimenti e artefatti;
 - f. custodia per alloggio e trasporto (ove richiesto).

Art.11 - ADEGUAMENTO TECNOLOGICO

Qualora in costanza di contratto dovessero essere commercializzati dispositivi o apparecchiature di nuova generazione per tipologia e fascia analoga a quella dei rispettivi sub-lotti, l'aggiudicatario è obbligato a fornirli in sostituzione di quelli offerti in sede di gara, previa autorizzazione di ciascuna singola AV e ferme le condizioni generali ed economiche di aggiudicazione.

Art.12 – FORMAZIONE PERSONALE SANITARIO

Entro mesi 6 dal termine iniziale del contratto, l'aggiudicatario deve progettare e presentare un idoneo evento formativo destinato al personale sanitario compresi prescrittori, al fine di presentare le caratteristiche funzionali e prestazionali dei dispositivi offerti e garantirne agli stessi prescrittori una più approfondita conoscenza. L'idoenità sarà valutata dall'AV. La programmazione e gli aspetti logistici, a carico in ogni caso dell'aggiudicatario, saranno oggetto di approvazione dell'AV. L'aggiudicatario garantisce inoltre la necessaria formazione periodica. La didattica dovrà essere conforme ai criteri fissati dalla Regione Marche per il conseguimento dei Crediti Formativi ECM. Il mancato accreditamento per carenze di contenuto o documentali nonché la mancata realizzazione oltre gg. 30 dall'approvazione AV saranno considerati inadempimento.

Art. 13 – SOPRALLUOGO PRELIMINARE

L'aggiudicatario, a proprie spese e sotto la propria responsabilità, per ogni nuova installazione deve:

- a. verificare e attestare l'idoneità dei locali di destinazione delle attrezzature prescritte per la terapia e la presenza dei requisiti minimi di sicurezza dell'impianto elettrico;
- b. redigere apposito verbale tecnico, da consegnare all'AV (o alla Farmacia convenzionata, se pertinente), attestante l'avvenuto sopralluogo e indicante eventuali criticità riscontrate;
- c. attenersi alle indicazioni dell'AV (ovvero della Farmacia Convenzionata, se pertinente) circa le soluzioni da adottare in caso di inidoneità;

Art. 14 – CONSEGNA E INSTALLAZIONE

Limitatamente ai sub-lotti 1.3, 2-3-4, non oltre ore 24 (ore 12 in caso di urgenza) dal ricevimento dell'ordine scritto, l'aggiudicatario garantisce a proprie spese la consegna e l'installazione di tutto quanto previsto presso il domicilio indicato. Se al momento della verifica i prodotti consegnati o la loro configurazione non dovessero risultare conformi a quelli ordinati, l'aggiudicatario è obbligato alla sostituzione della merce entro 24/12 ore dalla comunicazione scritta e salvo in ogni caso quanto previsto dal presente capitolato in tema di inadempimento. La bolla di

consegna deve fare esplicito riferimento all'ordinativo. Parimenti, in corso di installazione, l'AV potrà pretendere la sostituzione, anche integrale, di tutto quanto incluso nella fornitura dei dispositivi nel caso risultino, anche in parte, difettosi o non corrispondenti all'ordine emesso.

Art. 15 – MATERIALI DI CONSUMO

Fermo l'obbligo di cui all'art. 10 del presente capitolato di assicurare la fornitura di tutti gli accessori e materiali di consumo riferiti tanto al dispositivo quanto al paziente, necessari secondo il manuale d'uso, la prescrizione medica e la complessità dei singoli casi, si riportano di seguito a titolo esemplificativo le dotazioni standard. Le quantità indicate non possono considerarsi quantità massime:

- **Materiale di consumo e/o accessori per pazienti ventilati per via non invasiva**
Per pazienti ventilati non invasivamente, dovranno essere forniti (a titolo esemplificativo), inclusi nel canone di noleggio del relativo dispositivo, i seguenti quantitativi annuali medi di materiali di consumo:
 - a. 3 maschere;
 - b. 6 circuito-tubi;
 - c. 52 filtri antibatterici;
 - d. 2 cuffie con reggi-maschera e mentoniera;
 - e. 2 filtri aria (se spugnosi), altrimenti 12;
 - f. 2 meccanismi anti-rebreathing;
 - g. 1 kit arricchitore di ossigeno.
- **Materiale di consumo e/o accessori per pazienti ventilati per via invasiva per meno di 16 ore al giorno**
Per pazienti ventilati invasivamente per meno di 16 ore al giorno, dovranno essere forniti (a titolo esemplificativo), inclusi nel canone di noleggio del relativo dispositivo, i seguenti quantitativi annuali medi di materiali di consumo:
 - a. pallone ambu per emergenze con valvola;
 - b. 12 kit circuito-tubi completi di valvola espiratoria e bicchieri raccogli condensa;
 - c. 12 camere di umidificazione o 365 umidificatori passivi;
 - d. 2 filtri aria interni spugnosi;
 - e. 52 cateteri Mount;
 - f. 180 filtri antibatterici.
- **Materiale di consumo e/o accessori per pazienti ventilati per via invasiva per più di 16 ore al giorno**
Per pazienti ventilati invasivamente per più di 16 ore al giorno, dovranno essere forniti (a titolo esemplificativo), inclusi nel canone di noleggio del relativo dispositivo, i seguenti quantitativi annuali medi di materiali di consumo:
 - a. pallone ambu per emergenze con valvola;
 - b. 24 kit circuito-tubi completi di valvola espiratoria e bicchieri raccogli condensa;
 - c. 12 camere di umidificazione o 365 umidificatori passivi;
 - d. 2 filtri aria interni spugnosi;
 - e. 2-3 alla settimana cateteri Mount;
 - f. 365 filtri antibatterici.
- **Materiale di consumo e/o accessori per aspiratore chirurgico**
Per ciascun aspiratore chirurgico a noleggio, dovranno essere forniti, inclusi nel canone di noleggio del relativo dispositivo, i seguenti quantitativi annuali medi di materiali di consumo:
 - a. 1500 sondini da aspirazione;
 - b. 365 nasi artificiali con attacco per l'ossigeno (per il respiro non assistito da ventilazione meccanica);
 - c. 12 cannule tracheostomiche;
 - d. kit di medicazione per paziente con tracheostomia stabilizzata, con riferimento ad una quantità minima di materiale mensile:
 - per pz tracheostomizzato ventilato (calcolata 1 medicazione/die): 30 medicazioni sterili pretagliate in TNT o in schiuma di poliuretano, a richiesta del medico trattate all' alluminio (tipo Metalline), 60 pacchetti di garze sterili piegate da 4 garze, 1 scovolino per la pulizia della contro-cannula, 10 fascette di fissaggio della cannula in tessuto morbido e resistente con velcro di fissaggio (tipo *trach-mate*);
 - mensile per pz tracheostomizzato non ventilato (calcolata una medicazione ogni 2 giorni): 15 medicazioni pretagliate sterili in TNT o in schiuma di poliuretano, a richiesta del medico trattate all' alluminio (tipo metalline), 30 pacchetti di garze sterili piegate da 4 garze, 1 scovolino per la pulizia della contro-cannula, 10 fascette di fissaggio della cannula in tessuto morbido e resistente con velcro di fissaggio (tipo *trach-mate*).
 - e. 3 eventuali valvole fonatorie.
- **Materiale di consumo e/o accessori per apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)**
Per ciascun apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni, dovranno essere forniti, inclusi nel canone di noleggio del relativo dispositivo, i seguenti quantitativi annuali medi di materiali di consumo:
 - a. 2 circuito-tubi;
 - b. 2 maschere facciali.

Art. 16 – FORMAZIONE ALL'USO

Contestualmente alla consegna di ciascun dispositivo di nuova installazione, deve essere garantita presso il domicilio dell'utilizzatore adeguata formazione all'uso. La formazione deve essere rivolta sia all'utilizzatore che al care-giver e deve comprendere il rispetto delle norme e delle modalità d'uso in sicurezza, ai sensi del D. Lgv. 81/2008 e la procedura per la richiesta di supporto tecnico. Al termine deve essere rilasciata copia del manuale d'uso in lingua italiana, il materiale informativo eventualmente proposto in sede di offerta e un'attestazione di conferma in duplice copia circa l'avvenuta formazione, con il dettaglio dell'apparecchiatura consegnata (matricola / inventario), dei soggetti interessati, della durata e del personale formatore, da rilasciare all'utilizzatore e all'AV. Anche successivamente alla fase di prima installazione, dovranno essere garantiti *follow up* costanti e *re-training* formativi per l'utilizzatore e/o il *care giver*, ogni qualvolta le competenti Unità Operative interessate o lo stesso utilizzatore ne facciano esplicita richiesta.

Art. 17 - MANUTENZIONE DEGLI APPARECCHI IN COMODATO/NOLEGGIO

L'aggiudicatario garantisce l'adeguata qualità dei dispositivi consegnati, obbligandosi, in caso di malfunzionamento, alla loro sostituzione. Il servizio di manutenzione / assistenza tecnica dovrà garantire il mantenimento in efficienza di ciascun dispositivo. L'aggiudicatario espleta tutte le procedure di manutenzione preventiva previste dai manuali di servizio delle apparecchiature, con le periodicità ivi indicate, fornendo documentazione dettagliata comprovante l'effettuazione delle visite di manutenzione preventiva (fogli di lavoro, bolle, etc.) in duplice copia, una per l'AV e una per l'utilizzatore. Effettua inoltre, almeno biennialmente, in concomitanza alle manutenzioni preventive, le verifiche di sicurezza elettrica, ai sensi della norma CEI 62-5 ed eventuali norme tecniche prestazionali, se previste. Nel servizio di assistenza tecnica è inclusa la fornitura di tutte le parti di ricambio / usurabili (rigorosamente originali e congruenti con l'offerta prodotta) necessarie per il corretto funzionamento delle tecnologie offerte.

Tutti i tecnici manutentori devono essere stati istruiti alla manutenzione, nel rispetto delle norme di sicurezza previste dalla legislazione, e formalmente autorizzati dal produttore delle apparecchiature ad intervenire sulle stesse.

In caso di guasti o malfunzionamenti viene garantito il pieno ripristino o in alternativa la sostituzione entro le 24h solari (12h in caso di urgenza come da prima comunicazione o successivo aggiornamento) successive alla chiamata. Di ciascun intervento viene dato preavviso all'utilizzatore destinatario o al relativo *care giver*, con indicazione di data e orario previsti.

L'aggiudicatario garantisce tutte le attività manutentive anche in località di temporanea villeggiatura e/o convalescenza del singolo utilizzatore, limitatamente al territorio Nazionale, su richiesta dello stesso utilizzatore o del relativo *care-giver*.

Art. 18 - OPZIONE ESTENSIONE MANUTENZIONE A DISPOSITIVI DI PROPRIETA'

A richiesta di ciascuna AV, l'aggiudicatario assume il servizio di manutenzione ordinaria preventiva e correttiva, comprensiva di tutte le obbligazioni contrattuali di cui al precedente articolo (ivi compresa la fornitura di materiale di consumo e degli accessori necessari), dei dispositivi analoghi di proprietà della Stazione Appaltante in uso presso il domicilio dei pazienti. In tal caso il prezzo di fatturazione è pari al 50% di quello di aggiudicazione per il noleggio dei dispositivi del sub-lotto di riferimento.

In caso di sopravvenuta eccessiva onerosità della manutenzione ovvero di fuori uso, è obbligo dell'Aggiudicatario darne comunicazione tempestiva alla Stazione Appaltante che ha facoltà, previa verifica tecnica, di autorizzare la sostituzione del dispositivo di proprietà con altro in noleggio.

Art. 19 – OPZIONE ESTENSIONE ALTRI ENTI

Ad esclusione dei sub-lotti 1.1 e 1.2, l'aggiudicatario è obbligato a svolgere le medesime prestazioni oggetto dell'appalto alle medesime condizioni economiche presso i presidi sanitari dell'ASUR e della Regione Marche.

Art. 20 – OPZIONE COMODATO GRATUITO ALTRI ENTI SANITARI

Ad esclusione dei sub-lotti 1.1 e 1.2, l'aggiudicatario è obbligato alla fornitura in comodato gratuito di tutti i dispositivi (comprensivi di materiali di consumo) presso strutture di Enti Pubblici Sanitari della Regione Marche (a titolo esemplificativo Aziende Ospedaliere e INRCA), a richiesta di questi ultimi. Tale opzione può essere attivata a beneficio esclusivo dei pazienti in fase di dimissione ed è propedeutica all'attivazione della prestazione al domicilio del paziente, nel limite del 10% riferito al sub-lotto interessato.

Art. 21 – OPZIONE FORNITURA ATTREZZATURE DI BACK-UP

In riferimento al sub-lotto 2.3 ed eventualmente ai sub-lotti 3.1 e 3.2, l'aggiudicatario garantisce il servizio di back-up comprensivo di una seconda apparecchiatura per i pazienti ventilati per via invasiva, nei casi in cui ne venga fatta esplicita richiesta dalla AV. La fatturazione delle macchine di back-up avverrà secondo quanto indicato all'art. 8.

Art. 22 - ASSICURAZIONE

L'aggiudicatario è obbligato a stipulare una polizza di assicurazione che copra i danni subiti dalle stazioni appaltanti contro la responsabilità civile per danni causati a terzi (persone fisiche, beni mobili e beni immobili) nel corso dell'esecuzione. Il massimale per l'assicurazione contro la responsabilità civile verso terzi è pari al cinque per cento dell'ammontare netto del contratto, con un minimo di € 500.000,00 ed un massimo di € 5.000.000,00. La copertura assicurativa decorre dalla data di avvio dell'esecuzione e cessa alla data di emissione del certificato di regolare esecuzione o comunque decorsi dodici mesi dal termine finale dell'esecuzione risultante dal contratto ovvero dall'effettiva cessazione delle prestazioni, se successiva al predetto termine finale. Il contraente trasmette alla stazione appaltante copia della polizza entro la data di stipula del contratto ovvero, in caso di esecuzione d'urgenza, entro il termine di avvio dell'esecuzione stessa. L'omesso o il ritardato pagamento delle somme dovute a titolo di premio da parte dell'esecutore non comporta l'inefficacia della garanzia.

Art. 23 – VERIFICHE E REPORTISTICA

L'AV può accertare in qualsiasi momento la conformità delle prestazioni rese ed il rispetto delle obbligazioni contrattuali. A titolo esemplificativo si riportano di seguito alcune modalità di verifica:

- *Verifiche di conformità tecnica:*
 - a. rispondenza della fornitura a quanto ordinato;
 - b. presenza delle dichiarazioni e certificazioni di marcatura CE in relazione alle disposizioni in materia, così come di soddisfacimento delle norme specifiche vigenti e applicabili alle Tecnologie in oggetto;
 - c. fornitura del manuale d'uso (in lingua italiana), contenente tutte le istruzioni necessarie per il corretto utilizzo dei dispositivi forniti;
 - d. espletamento delle verifiche di sicurezza elettrica come da normativa di riferimento, a carico dell'aggiudicatario.
- *Verifica di conformità clinica:*
 - a. rispondenza della fornitura con quanto prescritto;
 - b. controllo operativo di corretta funzionalità;
 - c. verifica dell'adeguata pianificazione della formazione all'uso.
- *Verifica di conformità dei servizi post-vendita:*
 - a. la verifica della corretta esecuzione dei servizi di cui al punto 4.4 del presente CSA potrà avvenire attraverso controlli, indicativamente trimestrali, delle prestazioni effettivamente svolte dal personale dell'Aggiudicatario, da attestare tramite rapporti scritti da consegnare alle competenti Unità Operative.

Le stesse tipologie di controlli verranno applicate per le apparecchiature accessorie, incluse nella fornitura.

E' inoltre obbligo dell'aggiudicatario:

- a. documentare, con una scheda per paziente, il consumo mensile di ossigeno, al fine di consentire al medico specialista di valutare la corrispondenza tra prescrizione e consumo;
- b. produrre, a richiesta della AV i certificati attestanti i controlli di qualità effettuati sui lotti a cui appartengono i prodotti e le attrezzature fornite;
- c. produrre, con cadenza semestrale, report contenenti il mappaggio aggiornato dei pazienti ventilati per via invasiva, da consegnare alla U.O. di Pneumologia di riferimento;
- d. fornire tempestive informazioni al Centro di Pneumologia sul grado di "fedeltà o infedeltà" dell'assistito e sulla sua "compliance tecnica" ai parametri terapeutici prescritti, compilando un'apposita scheda che sarà fornita dalla AV.

La condivisione dei dati in ambiente informatico soddisfa ogni obbligo di comunicazione previsto dal presente capitolato.

Art. 24 – RIESAME FUNZIONALE E TECNICO

A richiesta della singola AV (o della Farmacia Convenzionata se pertinente), l'aggiudicatario ha l'obbligo di effettuare un sopralluogo congiunto presso il domicilio dell'assistito, onde verificare il buon andamento del contratto entro 72 ore dalla richiesta stessa. Parimenti, con medesimo preavviso, ha l'obbligo di consentire sopralluogo tecnico presso gli stabilimenti o le sedi operative utilizzate per l'espletamento

dell'appalto. Tale obbligo si estende, sotto la responsabilità dell'aggiudicatario, a tutti i soggetti a diverso titolo coinvolti nell'appalto. L'aggiudicatario rende disponibili periodicamente e su richiesta, anche in ambiente o supporto informatico, tutti i dati riferiti all'appalto ed eventuali ulteriori dati o indicatori ritenuti significativi dalla AV.

Art. 25 – DISATTIVAZIONI E RITIRO

In caso di decesso o di cessazione della terapia, l'aggiudicatario provvede al ritiro immediato delle attrezzature dal domicilio dell'assistito. Il diritto al corrispettivo cessa dalla data dell'interruzione o della sospensione della prestazione ovvero, in ogni caso, con la data dell'eventuale decesso a prescindere dalla data di comunicazione dello stesso, fatta salva una franchigia di gg 15. Per ciascun ritiro effettuato l'aggiudicatario dovrà rilasciare apposita bolla di reso all'AV, riportante il dettaglio dell'apparecchiatura ritirata (matricola / inventario) e relativo materiale di consumo.

Art. 26 - TELEMEDICINA

Su richiesta di ogni singola AV, l'aggiudicatario deve attivare idoneo servizio di telemedicina per il controllo del paziente, consistente in controllo a distanza dei parametri di seguito indicati. Per detto servizio la AV corrisponde un costo giornaliero a paziente pari e € 1,50 (uno/50) oltre a IVA. Detto prezzo non è soggetto al ribasso d'asta previsto nel presente appalto:

- a. registrazione e trasmissione remota di segnali: SpO₂ e frequenza cardiaca;
- b. visualizzazione on-line dei dati diagnostici da parte del personale sanitario autorizzato, dotato di specifiche credenziali di accesso.

Su richiesta di ogni singola AV, l'aggiudicatario può attivare idoneo servizio di telemedicina ad alta complessità per il controllo del paziente, consistente in controllo a distanza dei parametri di seguito indicati. Per detto servizio l'AV corrisponde un costo giornaliero a paziente da determinarsi sulla base dell'offerta opzionale dell'aggiudicatario e proporzionata all'effettivo livello di complessità delle prestazioni:

- a. registrazione e trasmissione remota di segnali: SpO₂, frequenza cardiaca, parametri ventilatori ed ulteriori parametri relativi alle apparecchiature in dotazione all'assistito;
- b. visualizzazione on-line dei dati diagnostici da parte del personale sanitario autorizzato, dotato di specifiche credenziali di accesso;
- c. sistema di verifica dello stato funzionale delle apparecchiature: livello ossigeno liquido, eventuali allarmi tecnici, file di "log", etc.;
- d. software facilmente configurabile/programmabile.

Art. 27 – INADEMPIMENTI E PENALITA'

Senza esclusione di obbligo al risarcimento per eventuali maggiori danni, per inadempimento delle obbligazioni contrattuali le penali da applicare sono stabilite dal responsabile del procedimento, sentito il responsabile dell'esecuzione, in misura compresa tra lo 0,5 per cento e il 5 per cento dell'ammontare netto contrattuale, e comunque complessivamente non superiore al dieci per cento, da determinare in relazione alla gravità ed alle conseguenze dell'inadempimento. In caso di adempimento tardivo, sono applicate penali in misura compresa tra 0,1 per mille e 0,1 per cento pro die.

Il direttore dell'esecuzione riferisce tempestivamente al responsabile del procedimento in merito all'inadempimento. Qualora la somma degli inadempimenti determina un importo massimo delle penali superiore al 10 per cento dell'ammontare netto contrattuale, il responsabile del procedimento, sentito il direttore dell'esecuzione, può promuovere l'avvio della risoluzione del contratto per inadempimento.

L'ammontare delle penalità è addebitato sul credito dell'esecutore dipendente dal contratto del quale trattasi. Mancando crediti o essendo insufficienti, l'ammontare medesimo sarà garantito dalla cauzione definitiva, fermo l'obbligo di reintegro entro gg. 15 dalla richiesta.

È ammessa, su motivata richiesta dell'esecutore da presentarsi entro gg. 15 dalla contestazione, la totale o parziale disapplicazione delle penali, quando si riconosca che l'inadempimento non è imputabile all'esecutore medesimo, oppure quando si riconosca che le penali sono manifestamente sproporzionate, rispetto all'interesse della stazione appaltante. La disapplicazione non comporta il riconoscimento di compensi o indennizzi all'esecutore. Sull'istanza di disapplicazione delle penali decide il responsabile del procedimento ove possibile entro gg. 30 dalla richiesta di disapplicazione, sentito il direttore dell'esecuzione e l'organo di collaudo ove costituito.

Art. 28 – SUBAPPALTO E CESSIONE CONTRATTO

In costanza di contratto è vietata qualsiasi cessione della fornitura, pena la perdita della cauzione, la risoluzione del contratto ed il risarcimento di ogni danno. Il subappalto è ammesso nel limite del 30% del valore complessivo della fornitura aggiudicata e subordinato alle condizioni poste dall'art. 118 D. Lgv. 163/2006. In caso di subappalto l'aggiudicatario è obbligato a trasmettere entro giorni 20 dalla data di ciascun pagamento effettuato dall'Amministrazione nei suoi confronti copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti dall'aggiudicatario stesso corrisposti al subappaltatore.

Art. 29 – RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Il contratto potrà essere risolto dall'Amministrazione, senza necessità d'intervento giudiziale e previo onere di comunicazione scritta all'aggiudicatario, nei seguenti casi:

- a. mancato superamento del periodo di prova
- b. sospensione della fornitura o delle prestazioni per colpa dell'aggiudicatario;
- c. sopravvenuta attivazione di convenzione CONSIP di identico oggetto e mancato adeguamento dell'aggiudicatario alle eventuali migliori condizioni;
- d. fornitura di materiale non corrispondente ai requisiti richiesti;
- e. reiterati ritardi nelle prestazioni e nella consegna o nell'effettuazione di consegne con prodotti sostituiti;
- f. cessione o subappalto (fuori dei limiti previsti);
- g. fallimento dell'aggiudicatario;
- h. ogni altra condotta integrante grave inadempimento;

Art. 30 - RISERVATEZZA

Qualsiasi dato, notizia o informazione di cui è titolare l'Amministrazione fornita al concorrente o aggiudicatario, o di cui lo stesso venisse a conoscenza nell'ambito dell'attività oggetto del presente capitolato (con particolare riferimento al domicilio dei pazienti), è oggetto di trattamento secondo quanto previsto dalla vigente normativa sulla sicurezza dei dati personali e nel rispetto dell'obbligo di assoluta riservatezza e del segreto professionale. I dati che verranno richiesti all'Amministrazione per l'espletamento delle attività in oggetto saranno, se necessario, conservati dal concorrente o aggiudicatario in archivi sia elettronici che cartacei, comunque con modalità idonee a garantirne la riservatezza e la sicurezza secondo quanto previsto dalla vigente normativa. I dati riguardanti l'Amministrazione dovranno essere utilizzati solo per le finalità oggetto del presente contratto e non saranno comunicati né diffusi per altri fini, se non previo consenso scritto da parte dell'Amministrazione. Si conviene che tutti i dati, notizie o informazioni di cui il concorrente o aggiudicatario venisse a conoscenza nell'esecuzione dell'incarico ricevuto rivestono carattere di assoluta riservatezza: ne segue l'impegno a mantenere sugli stessi il più stretto riserbo. L'eventuale rilevazione a terzi, tanto in pendenza di rapporto quanto dopo la sua cessazione sarà soggetta alle sanzioni previste dall'art. 622 c.p. e dal D. Lgv. n°196/2003 oltre che da eventuali azioni per il risarcimento del danno. Il concorrente o aggiudicatario sarà considerato titolare del trattamento dei dati oggetto del presente contratto, potendo l'Amministrazione ad essa rivolgersi per far valere i suoi diritti ai sensi dell'art. 7 D. Lgv. n°196/2003 e per qualsiasi chiarimento in materia di riservatezza. L'aggiudicatario sarà nominato incaricato esterno al trattamento dei dati personali.

Art. 31 – ADEMPIMENTI DI LEGGE E RISCHI DA INTERFERENZA

Tutti gli oneri di legge, compresi quelli assicurativi, contributivi, previdenziali e quelli riguardanti l'adempimento alle norme anti-infortunistiche e gli obblighi assicurativi, sono a carico dell'aggiudicatario.

L'AV è esonerata da ogni eventuale responsabilità comunque derivante dagli inadempimenti agli obblighi succitati ovvero da qualsiasi altra violazione di Legge connessa all'oggetto della presente fornitura. Tenuto conto del luogo di esecuzione dell'appalto, non si individuano rischi da interferenza né costi ad essa riferibili.

Art. 32 – FORO DI COMPETENZA

Fermo restando quanto previsto dalla Parte IV (Contenzioso; artt. 239 e ss) D. Lgv.163/2006, la competenza a dirimere eventuali controversie tra l'Amministrazione e aggiudicatario è attribuita al Foro di Fermo ai sensi degli artt. 1341 e 1342 cc.

Art. 33 – STIPULA CONTRATTO

Successivamente all'aggiudicazione definitiva, l'aggiudicatario di ogni Lotto stipulerà con ciascuna AV un autonomo contratto d'appalto. Qualsiasi spesa inerente al contratto (registrazione, copia, bolli, ecc.) o consequenziale ad esso, nessuna eccettuata o esclusa, sarà a carico dell'impresa.

Art.34 – TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI

A pena di nullità del contratto ovvero di risoluzione dello stesso, l'aggiudicatario è tenuto agli obblighi di tracciabilità di cui alla L 136/2010. Si richiama in particolare il dovere di comunicare all'UOC Bilancio AV4 (fax 0734/6252851 tel. 0734/6252899) gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati entro gg. 7 dalla loro accensione nonché, entro lo stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi. Tutti i documenti contabili (fattura, bonifico etc.) devono riportare il CIG di gara. Gli obblighi di tracciabilità si estendono agli eventuali subappaltatori e sub-contraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai lavori, ai servizi e alle forniture. Parimenti a pena di nullità, l'aggiudicatario è pertanto obbligato ad inserire nei rispettivi contratti "di filiera" un'apposita clausola con cui ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi della succitata L 136/2010. Al fine di consentire i relativi controlli, l'aggiudicatario è parimenti obbligato a trasmettere all'ASUR AV4 copia dei rispettivi contratti "di filiera". Inoltre, qualora l'aggiudicatario, il subappaltatore o il

subcontraente abbiano notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria, procedono all'immediata risoluzione del rapporto contrattuale, informandone contestualmente l'ASUR AV4 e la prefettura-ufficio territoriale del Governo territorialmente competente.

Art.35 – CONDOTTA DEL PERSONALE DELL'AGGIUDICATARIO

A pena di censura e richiesta di allontanamento – e salva ogni responsabilità contrattuale per inadempimento, civile o penale - oltre al rigoroso rispetto delle norme di legge e delle indicazioni ricevute per lo svolgimento del servizio, al personale in servizio è fatto obbligo di:

- a. mantenere un comportamento consono all'ambiente in cui si opera, evitando di arrecare intralcio o disturbo;
- b. astenersi dal prendere visione o manomettere documenti, corrispondenza ovunque posta, medicinali, apparecchiature e materiale sanitario;
- c. astenersi dal fornire ai pazienti consigli, impressioni, notizie su medici, terapie o altro;
- d. mantenere il segreto d'ufficio su fatti o circostanze concernenti l'organizzazione e l'andamento dell'AV, delle quali gli addetti abbiano avuto comunque notizia;
- e. segnalare all'AV eventuali rotture o guasti rilevati ad impianti, attrezzature, materiale, ecc., nelle aree d'intervento che possano influire o interferire con la prestazione sanitaria;
- f. segnalare immediatamente le situazioni anomale rilevate durante lo svolgimento del servizio;
- g. non ricevere compensi o regalie
- h. esibire tessera di riconoscimento completa di foto.

Art.36 - OPZIONE NEGOZIAZIONE E INFUNGIBILITA'

Qualora una singola AV abbia necessità di acquisire un dispositivo di tipologia e/o caratteristiche diverse da quelle dei sub-lotti aggiudicati, ha facoltà di negoziazione diretta con l'aggiudicatario; salva in ogni caso la possibilità di ricorrere al libero mercato. Medesima facoltà è prevista per i casi di infungibilità tecnica derivante da fidelizzazione tra paziente e apparecchiatura del fornitore uscente.

Opzione di negoziazione per l'eventuale estensione della fornitura è parimenti prevista per le prestazioni accessorie facoltative di telemedicina ad alta complessità ed ADI ad alta complessità. Eventuali affidamenti di tali prestazioni incideranno sul valore complessivo del contratto a titolo di variazione in aumento.

- Allegato A – Prospetto quantità e prezzi a base d'asta per ciascun Lotto
- Allegato B – Accordo Regione Marche-Federfarma

Allegato 3 – Modello OE

Modello offerta economica Lotto/AV1

	Sub-lotto	Metri cubi	Numero pazienti	Prezzo unitario a Base d'asta mc (1.1 paziente mese); (1.2-4.2) + IVA	Prezzo unitario offerto	Prezzo Unitario annuo + IVA	Prezzo complessivo totale annuo + IVA	
AV1 Pesaro, Urbino, Fano	1.1 ossigeno gassoso	56.913	Non pertinente	5,06		Non pertinente		
	1.2 servizio ossigenoterapia (ossigeno liquido)		429	187,00				
	1.3 concentratori ossigeno		2	80,30				
	2.1 Ventilatore pressometrico tipo CPAP / Auto CPAP		323	100,10				
	2.2 Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST / Auto		88	321,20				
	2.3 Ventilatore presso-volumetrico ad elevate prestazioni		68	534,60				
	2.4 Apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)		19	334,40				
	3.1 Aspiratore chirurgico portatile ad alto vuoto		0	47,30				
	3.2 Aspiratore chirurgico portatile a basso vuoto		146	46,20				
	4.1 Pulsossimetro palmare		70	41,80				
	4.2 Pulsossimetro per monitoraggio paziente		1	88,00				
		<u>Base d'asta annua lotto + IVA</u>						<u>€ 2.372.131,00</u>
		<u>Offerta economica annua</u>						(IVA esclusa ed inclusa)

a.

L'offerta economica, che s'intende comprensiva dei costi relativi alla sicurezza, deve essere completata con le seguenti informazioni, riassunte in nell'apposito allegato Dettaglio Costi:

Indicazioni costi sicurezza

Indicazione costi lavoro

Altri fattori di costo (specificare)

Quota profitto

Luogo e data Timbro e firma del legale rappresentante

Modello offerta economica Lotto/AV2

	Sub-lotto	Metri cubi	Numero pazienti	Prezzo unitario a Base d'asta mc (1.1 paziente mese); (1.2-4.2) + IVA	Prezzo unitario offerto	Prezzo Unitario annuo + IVA	Prezzo complessivo totale annuo + IVA	
AV2 Serigallia, Jesi, Fabriano, Ancona	1.1 ossigeno gassoso	97.570	Non pertinente	5,06		Non pertinente		
	1.2 servizio ossigenoterapia (ossigeno liquido)	Non pertinente	473	187,00				
	1.3 concentratori ossigeno		0	80,30				
	2.1 Ventilatore pressometrico tipo CPAP / Auto CPAP		401	100,10				
	2.2 Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST / Auto		104	321,20				
	2.3 Ventilatore presso-volumetrico ad elevate prestazioni		83	534,60				
	2.4 Apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)		38	334,40				
	3.1 Aspiratore chirurgico portatile ad alto vuoto		147	47,30				
	3.2 Aspiratore chirurgico portatile a basso vuoto		0	46,20				
	4.1 Pulsossimetro palmare		0	41,80				
	4.2 Pulsossimetro per monitoraggio paziente		0	88,00				
	<u>Base d'asta annua lotto + IVA</u>							<u>2.914.582,00</u>
	<u>Offerta economica annua</u>							(IVA esclusa ed inclusa)

b.

L'offerta economica, che s'intende comprensiva dei costi relativi alla sicurezza, deve essere completata con le seguenti informazioni, riassunte in nell'apposito allegato Dettaglio Costi:

Indicazioni costi sicurezza
Indicazione costi lavoro
Altri fattori di costo (specificare)
Quota profitto

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Modello offerta economica Lotto/AV3

	Sub-lotto	Metri cubi	Numero pazienti	Prezzo unitario a Base d'asta mc (1.1 paziente mese); (1.2-4.2) + IVA	Prezzo unitario offerto	Prezzo Unitario annuo + IVA	Prezzo complessivo totale annuo + IVA	
AV3 Civitanova Marche, Macerata, Camerino	1.1 ossigeno gassoso	61.282	Non pertinente	5,06		Non pertinente		
	1.2 servizio ossigenoterapia (ossigeno liquido)		407	187,00				
	1.3 concentratori ossigeno		11	80,30				
	2.1 Ventilatore pressometrico tipo CPAP / Auto CPAP		405	100,10				
	2.2 Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST / Auto		116	321,20				
	2.3 Ventilatore presso-volumetrico ad elevate prestazioni		65	534,60				
	2.4 Apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)		0	334,40				
	3.1 Aspiratore chirurgico portatile ad alto vuoto		24	47,30				
	3.2 Aspiratore chirurgico portatile a basso vuoto		73	46,20				
	4.1 Pulsossimetro palmare		0	41,80				
	4.2 Pulsossimetro per monitoraggio paziente		2	88,00				
		<u>Base d'asta annua lotto + IVA</u>						<u>2.401.012,00</u>
		<u>Offerta economica annua</u>						(IVA esclusa ed inclusa)

L'offerta economica, che s'intende comprensiva dei costi relativi alla sicurezza, deve essere completata con le seguenti informazioni, riassunte in nell'apposito allegato Dettaglio Costi:

Indicazioni costi sicurezza
 Indicazione costi lavoro
 Altri fattori di costo (specificare)
 Quota profitto

Luogo e data
 Timbro e firma del legale rappresentante

Modello offerta economica Lotto/AV4

	Sub-lotto	Metri cubi	Numero pazienti	Prezzo unitario a Base d'asta mc (1.1 paziente mese); (1.2-4.2) + IVA	Prezzo unitario offerto	Prezzo Unitario annuo + IVA	Prezzo complessivo totale annuo + IVA	
AV4 Fermo	1.1 ossigeno gassoso	22.830	Non pertinente	5,06		Non pertinente		
	1.2 servizio ossigenoterapia (ossigeno liquido)		252	187,00				
	1.3 concentratori ossigeno		2	80,30				
	2.1 Ventilatore pressometrico tipo CPAP / Auto CPAP		125	100,10				
	2.2 Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST / Auto		108	321,20				
	2.3 Ventilatore presso-volumetrico ad elevate prestazioni		27	534,60				
	2.4 Apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)		30	334,40				
	3.1 Aspiratore chirurgico portatile ad alto vuoto		91	47,30				
	3.2 Aspiratore chirurgico portatile a basso vuoto		0	46,20				
	4.1 Pulsossimetro palmare		0	41,80				
	4.2 Pulsossimetro per monitoraggio paziente		0	88,00				
		<u>Base d'asta annua lotto + IVA</u>						<u>1.449.642,00</u>
		<u>Offerta economica annua</u>						(IVA esclusa ed inclusa)

L'offerta economica, che s'intende comprensiva dei costi relativi alla sicurezza, deve essere completata con le seguenti informazioni, riassunte in nell'apposito allegato Dettaglio Costi:

Indicazioni costi sicurezza
 Indicazione costi lavoro
 Altri fattori di costo (specificare)
 Quota profitto

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante

Modello offerta economica Lotto/AV5

	Sub-lotto	Metri cubi	Numero pazienti	Prezzo unitario a Base d'asta mc (1.1 paziente mese); (1.2-4.2) + IVA	Prezzo unitario offerto	Prezzo Unitario annuo + IVA	Prezzo complessivo totale annuo + IVA	
AV5 San Benedetto del Tronto, Ascoli Piceno	1.1 ossigeno gassoso	9.467	Non pertinente	5,06		Non pertinente		
	1.2 servizio ossigenoterapia (ossigeno liquido)		369	187,00				
	1.3 concentratori ossigeno		0	80,30				
	2.1 Ventilatore pressometrico tipo CPAP / Auto CPAP		203	100,10				
	2.2 Ventilatore domiciliare pressometrico tipo BiLevel S / ST / Auto		43	321,20				
	2.3 Ventilatore presso-volumetrico ad elevate prestazioni		74	534,60				
	2.4 Apparecchio per la rimozione e mobilizzazione delle secrezioni (stimolatore della tosse – cough assist)		15	334,40				
	3.1 Aspiratore chirurgico portatile ad alto vuoto		72	47,30				
	3.2 Aspiratore chirurgico portatile a basso vuoto		0	46,20				
	4.1 Pulsossimetro palmare		0	41,80				
	4.2 Pulsossimetro per monitoraggio paziente		0	88,00				
		<u>Base d'asta annua lotto + IVA</u>						<u>1.642.848,00</u>
		<u>Offerta economica annua</u>						(IVA esclusa ed inclusa)

c.

L'offerta economica, che s'intende comprensiva dei costi relativi alla sicurezza, deve essere completata con le seguenti informazioni, riassunte in nell'apposito allegato Dettaglio Costi:

Indicazioni costi sicurezza

Indicazione costi lavoro

Altri fattori di costo (specificare)

Quota profitto

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante