

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Numero _____

data _____

Oggetto: Aggiudicazione della procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Delibera d'indizione n. 1076.DG del 29.12.2020. Durata contrattuale di 24 mesi. Importo complessivo biennale Euro 226.200,00 IVA 22% esclusa, pari a Euro 275.964,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). Registro di sistema STELLA n. PI003679-21. SIMOG 7996774.

Esercizio _____ Conto _____

Centro di Costo _____

Sottoconto n° _____

Budget:

- Assegnato € _____

- Utilizzato € _____

- Presente Atto € _____

- Residuo € _____

Scostamento Budget NO SI

Il Direttore UOC Economico Finanziaria e
Patrimoniale (Dr. Pasquale Ferrari)

Firmato digitalmente da: Pasquale Ferrari

Data: 02/07/2021 13:23:10

U.O.C. Acquisizione di Beni e Servizi

Estensore Claudia Ingegneri

Il Responsabile del procedimento
(Dr. Paolo Cavallari)

Data _____ Firma _____

Il Direttore ff della UOC Acquisizione di Beni e Servizi
(Dr. Paolo Cavallari)

Data _____ Firma _____

Proposta n° 396 del 14/06/2021

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

Data _____

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Patrizia Magrini

Firmato digitalmente da: Patrizia Magrini

Data: 07/07/2021 12:02:40

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Data _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Alberto Fiore

Gli estremi della registrazione e della data di pubblicazione sono riportati nell'ultimo foglio allegato alla presente delibera.

Il Direttore ff della U.O.C. Acquisizione di Beni e Servizi

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto Legislativo 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i;

PREMESSO che il Dr. Paolo Cavallari, Direttore ff della UOC Acquisizione di Beni e Servizi, nonché Responsabile del Procedimento, con la firma in calce al presente provvedimento, dichiara di aver accertato:

che con deliberazione n. 1076.DG del 29.12.2020 è stato autorizzato l'avvio di una procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa, pari a Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso);

che la procedura è interamente svolta attraverso il Sistema per gli Acquisti Telematici della Regione Lazio (STELLA – Registro di Sistema Bando n. PI035054-20);

che, in esito alla verifica della documentazione amministrativa come previsto dal Disciplinare di gara effettuata dal Seggio di Gara, con delibera n. 35.DG del 17.03.2021 tutti i quattro Operatori Economici che entro le ore 12:00 del giorno 22.02.2021 hanno presentato offerta attraverso il portale telematico STELLA, e precisamente: ARJO ITALIA SPA, SANACILIA SERVICE SRL, SERVICE MED SPA e ZUCCATO HC SRL, sono stati ammessi alla fase di apertura della documentazione tecnica;

che con ordinanza n. 4.DG f.f. del 26.02.2021 e successiva rettifica n. 1.DG ff del 12.03.2021, è stata nominata la Commissione incaricata della valutazione tecnico economica delle offerte nella seguente composizione:

- Dr.ssa Lorena Ruggeri, Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente, con funzioni di Presidente;
- Dott.ssa Antonella Cocorocchio, CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione, e Dr.ssa Monica Fadda, CPSI della UOC Geriatria, in qualità di Componenti;
- Sig.ra Claudia Ingegneri, Collaboratore Amministrativo Prof., e Dott.ssa Elena Alexandra Preda, in servizio presso la UOC Acquisizione Beni e Servizi, rispettivamente in qualità di Segretario e di Segretario aggiunto;

che per mezzo del Segretario verbalizzante, il Presidente della Commissione giudicatrice ha trasmesso al Rup, Dott. Paolo Cavallari, in data 28.05.2021, i verbali delle sedute tenutesi nelle date sotto elencate:

- 22.03.2021 – verbale n. 1;
- 21.04.2021 – verbale n. 2;
- 28.04.2021 – verbale n. 3;
- 12.05.2021 – verbale n. 4;
- 20.05.2021 – verbale n. 5;
- 26.05.2021 – verbale n. 6;

che dai verbali, che allegati al presente provvedimento ne formano parte integrante e sostanziale (allegato 1), delle sedute emerge quanto segue:

- è stata valutata la conformità dei sistemi offerti con quanto previsto nella documentazione di gara;
- sono stati assegnati i punteggi di merito tecnico;
- è stato effettuato il calcolo dei punteggi definitivi come indicato nel disciplinare di gara;
- sono state ammesse alla fase di valutazione economica tutte le Ditte partecipanti alla procedura di gara, e precisamente: ARJO ITALIA SPA, SANACILIA SERVICE SRL, SERVICE MED SPA e ZUCCATO HC SRL;
- in esito all'apertura delle buste economiche, la Commissione ha approvato la graduatoria provvisoria della procedura di gara elaborata dal sistema;
- ai sensi dell'art. 97 del D.Lgs. n. 50/2017 e s.m.i., in esito al calcolo della soglia di anomalia, le offerte anormalmente basse sono evidenziate nel verbale n. 6;

che l'operato della Commissione è da approvare in quanto legittimo nella forma e nell'iter logico procedurale;

che in data 28.05.2021 è stata avviata la procedura di verifica relativamente alla congruità delle offerte nei confronti delle ditte: SANACILA SERVICE SRL e SERVICE MED SPA;

che il RUP, a seguito di valutazione delle motivazioni dichiarate dalle ditte sopra indicate e sulla base degli elementi forniti, ha ritenuto congrue le giustificazioni rese dagli offerenti, secondo quanto stabilito dall'art. 97 comma 4 del D.Lgs. n. 50/2017 e s.m.i.;

che, in base a quanto sopra esposto, si propone l'aggiudicazione provvisoria alla ditta SANACILA SERVICE SRL (viale Enrico Ortolani 115/117, 00125 Roma, CF/PIVA 15578831008), risultata prima classificata della procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero) di cui al presente provvedimento;

che, ai sensi dell'art.76 comma 5 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., la presente aggiudicazione dovrà essere notificata all'aggiudicatario ed a tutti i concorrenti, e che l'efficacia è subordinata, ai sensi dell'art. 32 comma 7 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. e all'esito dei controlli relativo al possesso dei requisiti e al proficuo decorso dei termini di cui all'art. 32 comma 9 del D.Lgs 50/23016 e s.m.i.;

che con nota prot. n. 5559 del 09.02.2021 il Dott. Giuseppe Marchesani ha comunicato la propria rinuncia all'incarico di DEC per la gestione del servizio dei sistemi antidecubito conseguente al recesso dal servizio per quiescenza a partire dal 01.09.2021;

che con nota prot. n. 5618 del 09.02.2021 la Dott.ssa Antonella Leto, Direttore della UOC Direzione Assistenza Infermieristica, ha espresso parere favorevole per l'assegnazione dell'incarico di DEC alla Dott.ssa Sonia Silvestrini, wound specialist aziendale ed esperta nel processo di prevenzione e trattamento delle lesioni da pressione;

che, pertanto, si ritiene di dover individuare la Dott.ssa Sonia Silvestrini quale Direttore dell'Esecuzione del Contratto della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero) rettificando quanto precedentemente previsto con delibera n. 861.DG del 27.09.2018 e n. 1076.DG del 29.12.2020;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

PROPONE

per i motivi dettagliatamente esposti in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di approvare gli atti e la proposta di aggiudicazione formulata dalla Commissione nominata con Ordinanza n. n. 4.DG f.f. del 26.02.2021 e successiva rettifica n. 1.DG ff del 12.03.2021;
- di aggiudicare alla ditta SANACILIA SERVICE SRL - viale Enrico Ortolani 115/117, 00125 Roma, CF/PIVA 15578831008 - la procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero) indetta con delibera n. 1076.DG del 29.12.2020, alle condizioni economiche proposte in gara, conformemente al bando di gara, secondo il dettaglio qui di seguito riportato, prendendo atto che l'efficacia della presente aggiudicazione è subordinata, ai sensi dell'art. 32 comma 7 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. e all'esito dei controlli relativo al possesso dei requisiti ed al proficuo decorso dei termini di cui all'art. 32 comma 9 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i:

Ragione Sociale	Codice Fiscale	Registro Di Sistema Offerta	Grad.	Pos.ne	VALORE OFFERTO (2 Dec.)	ONERI AZIENDALI PER LA SICUREZZA (2 Dec.)
SANACILIA SERVICE SRL	15578831008	PI022921-21	1	Aggiudicatario proposto	226.200,00	4.524,00
SERVICE MED	10782860158	PI023029-21	2	Il Classificato	258.900,00	2.589,00
ZUCCATO HC	1725500233	PI022262-21	3		282.900,00	2.800,00
ARJO ITALIA SPA	5503160011	PI023255-21	4		323.970,00	3.239,70

- di differire a successivo provvedimento l'aggiudicazione definitiva della procedura in oggetto, in esito al proficuo decorso dei termini di cui all'art. 32 comma 9 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i e all'esito dei controlli relativo al possesso dei requisiti;
- di notificare ai sensi dell'art.76 comma 5 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. la presente aggiudicazione agli aggiudicatari ed a tutti i concorrenti;
- di individuare il Direttore dell'Esecuzione del Contratto di questa Azienda Ospedaliera nella persona Dott.ssa Sonia Silvestrini rettificando quanto precedentemente previsto con delibera n. 861.DG del 27.09.2018 e n. 1076.DG del 29.12.2020.

L'onere complessivo della fornitura derivante dal presente provvedimento verrà quantificato con successivo provvedimento.

Il Direttore ff della UOC
Acquisizione di Beni e Servizi
(Dr. Paolo Cavallari)

Firmato digitalmente da: Paolo Cavallari
Data: 02/07/2021 12:46:19

IL DIRETTORE GENERALE

CONSIDERATO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

IN VIRTU' dei poteri conferiti con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00025 del 25 febbraio 2021;

PRESO ATTO che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;

PRESO ATTO altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

VISTO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

ritenuto di dover procedere

DELIBERA

di approvare la proposta così come formulata, rendendola disposta.

La U.O.C. Affari Generali e gestione amministrativa ALPI curerà tutti gli adempimenti relativi alla registrazione ed alla pubblicazione della presente deliberazione.

La presente deliberazione è composta da n. 5 pagine, compreso il frontespizio, di n. 1 foglio di registrazione e pubblicazione nonché di n. 1 allegato così composto:

– allegato 1: n. 18 pagine.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Tiziana Frittelli

Firmato digitalmente da: Tiziana Frittelli
Data: 07/07/2021 12:20:53

Verbale n. 1

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 23 marzo alle ore 15:00 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretaria
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretaria

Alle ore 15.15 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

Il Segretario acquisisce le dichiarazioni di insussistenza/sussistenza di cause di inconferibilità/incompatibilità ai sensi dell'art. 77 del D.Lvo n. 50/2016 e smi

Preso atto:

- che con deliberazione n. 1076.DG del 29.12.2020 è stato autorizzato l'avvio di una procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso);
- che la procedura è interamente svolta attraverso il Sistema per gli Acquisti Telematici della Regione Lazio (STELLA);
- che entro il termine previsto nel bando di gara fissato alle ore 12:00 del giorno 22.02.2021, sono state rilevate sul portale telematico Stella le offerte di n. 4 ditte, e precisamente: Arjo Italia SpA, SANACILIA SERVICE SRL, SERVICE MED e ZUCCATO HC;

- che con deliberazione n. 35.DG del 17.03.2021 tutti gli operatori economici sopra riportati sono stati ammessi alla successiva fase di valutazione dell'offerta di cui alla procedura di gara in parola;
- che in data 19.03.2021 si è provveduto a darne notifica a tutti i concorrenti attraverso il sistema telematico Stella (registro di sistema dal n. PI041919-21 al n. PI041922-21).

Dopo aver registrato sul portale telematico S.TEL.LA. il Presidente e i membri della Commissione, il segretario provvede alla creazione della commissione tecnica nella relativa procedura di gara.

Il Presidente alle ore 15:42 dà inizio ai lavori attivando la seduta virtuale sul portale telematico STELLA.

Si procede quindi approvando la documentazione amministrativa e, successivamente, si provvede all'apertura delle seconde buste "DOCUMENTAZIONE TECNICA" trasmesse via telematica dalle Ditte concorrenti, allo scopo di constatare la presenza di tutta la documentazione richiesta nel disciplinare di gara, riservandosi di verificare la completezza e l'esattezza ai fini dell'ammissibilità delle ditte successivamente.

La Commissione dà mandato al Segretario di richiedere alle Ditte concorrenti l'invio di campionatura gratuita delle covers, nella misura di tre unità per ciascuna tipologia di sistema.

La seduta si chiude alle ore 16:07.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri	F.TO
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	F.TO
Dr.ssa Monica Fadda	F.TO
Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri	F.TO

Verbale n. 2

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 12 aprile alle ore 15:00 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario aggiunto

Alle ore 15.16 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

Preso atto:

- che in data 29.03.2021, il Segretario, d'ordine del Presidente, attraverso il portale telematico STELLA (SANACILIA SERVICE SRL, registro di sistema n. PI046178-21; Arjo Italia SpA, registro di sistema n. PI046177-21; SERVICE MED, registro di sistema n. PI046176-21; ZUCCATO HC, registro di sistema n. PI046175-21) ha richiesto alle ditte concorrenti l'invio della campionatura, nella misura di tre unità per ciascuna tipologia di sistema ovvero 3 unità di un'unica tipologia di cover se è la medesima per ogni sistema;
- che in data 30.03.2021, attraverso il portale telematico STELLA ((SANACILIA SERVICE SRL, registro di sistema n.,PI047001-21; Arjo Italia SpA, registro di sistema n.,PI047000-21; SERVICE MED, registro di sistema n.,PI046999-21; ZUCCATO HC, registro di sistema n.,PI046998 -21), ad integrazione della precedente comunicazione, è stato consentito l'invio, anche in conto visione, di una sola unità di cover per sistema ovvero di un'unica tipologia se la stessa è la medesima per ogni sistema specificando che la campionatura, anche se inviata in conto visione, verrà restituita alla ditta aggiudicataria al termine del contratto di appalto che verrà stipulato in esito alla presente procedura di gara;

- che, come registrato dall'Ufficio gestione flussi documentali nel "modulo ricezione campionatura", agli atti di questa Commissione, tutte le concorrenti hanno inviato quanto richiesto entro i termine indicato del 07.04.2021.

La Commissione avvia i lavori esaminando l'elaborato tecnico della ditta Arjo attraverso l'analisi del Progetto per la gestione operativa e l'esecuzione del servizio di assistenza full-risk volto a definire il contenuto e la progettazione del servizio offerto in conformità alle prescrizioni degli atti di gara.

Si concorda di trasmettere alla concorrente la richiesta delle seguenti precisazioni:

1. Modalità e tempi di consegna, installazione e collaudo dei sistemi. Chiarire se la consegna, l'installazione e la verifica dell'efficienza del sistema è garantita "entro 12 ore dal ricevimento della richiesta, dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00 e sabato dalle ore 8:00 alle ore 13:00" come riportato nell'elaborato tecnico, oppure "entro un periodo massimo di 24 ore dal ricevimento della richiesta, 7 giorni su 7, nell'arco temporale dalle 08:30 alle ore 18:00" come riportato nella scheda preliminare.
2. Modalità di fornitura dei sistemi in stand by (specificare le attrezzature fornite per la logistica e lo stoccaggio presso i centri di utilizzo). Illustrare più dettagliatamente la modalità.
3. Modalità e tempi con cui viene garantita la continuità del servizio nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza. Illustrare più dettagliatamente la modalità.
4. Modalità di fornitura dei covers traspiranti. Illustrare più dettagliatamente la modalità.
5. Dati tecnici covers. Dichiarazione che le covers sono a basso coefficiente di attrito. Tale dichiarazione dovrà essere comprovata dalla scheda tecnica del fabbricante.

La seduta si chiude alle ore 16:54.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri	F.TO
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	F.TO
Dr.ssa Monica Fadda	F.TO
Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri	F.TO
Il Segretario aggiunto Dott.ssa Alexandra Preda	F.TO

Verbale n. 3

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 28 aprile alle ore 15:00 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario aggiunto

Alle ore 15.32 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

La Commissione avvia i lavori esaminando l'elaborato tecnico della ditta Sanacilia attraverso l'analisi del Progetto per la gestione operativa e l'esecuzione del servizio di assistenza full-risk volto a definire il contenuto e la progettazione del servizio offerto in conformità alle prescrizioni degli atti di gara.

Si concorda di richiedere alla Concorrente di specificare se nel programma di addestramento del personale è compresa la formazione all'utilizzo del software del personale medico, paramedico e tecnico.

I membri della Commissione ritengono necessario effettuare una prova pratica dei sistemi tecnologici proposti, pertanto il Presidente incarica il Segretario di inoltrare la relativa richiesta di visione alle Ditte concorrenti.

La seduta si chiude alle ore 17:08.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri F.TO

Dott.ssa Antonella Cocorocchio F.TO

Dr.ssa Monica Fadda F.TO

Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri F.TO

Il Segretario aggiunto Dott.ssa Alexandra Preda F.TO

Verbale n. 4

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 12 maggio alle ore 15:00 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario aggiunto

Alle ore 15.30 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

La Commissione prende atto che:

- in data 12.05.2021, RdS STELLA n. PI067282-21, la ditta Arjo ha risposto ai chiarimenti trasmessi il 06.05.2021 (RdS STELLA PI064630-21, come riportato nel verbale n. 2 del 12.04.2021, e precisamente:
 1. Si conferma quanto riportato nell'elaborato tecnico: "l'installazione e la verifica dell'efficienza del sistema è garantita entro 12 ore dal ricevimento della richiesta, dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 18:00 e sabato dalle ore 8:00 alle ore 13:00".
 2. I sistemi in stand by verranno tutti forniti, con decorrenza dal primo giorno del servizio di noleggio, nei seguenti quantitativi: - N.23 sistemi terapeutici per pazienti con lesioni da decubito di 4° stadio o ad altissimo rischio di insorgenza di lesioni; - N.10 sistemi terapeutici per pazienti con lesioni da decubito di 3° stadio o ad alto rischio di insorgenza di lesioni; - N.2 sistemi terapeutici per pazienti con lesioni da decubito di 2° stadio o a medio rischio di insorgenza di lesioni.

3. Arjo Italia si impegna a garantire la continuità del servizio anche nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza. Per problematiche risolvibili da remoto, Arjo si impegna a prestare servizio di assistenza telefonica 365 giorni l'anno per 24 ore al giorno, escluso festivi. In caso di necessità urgenti e non risolvibili da remoto, gli apparecchi saranno immediatamente sostituiti, assicurando la consegna del sistema sostitutivo entro le 4 ore dalla richiesta dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 18.00 ed il sabato dalle ore 8.00 alle ore 13.00.
 4. Arjo Italia si impegna a fornire covers traspiranti ogni qual volta sia ritenuto necessario dall'A.O San Giovanni Addolorata, quindi, in occasione del cambio del paziente e/o in caso di contaminazione, rottura e, comunque, secondo il giudizio insindacabile del personale sanitario. Le covers verranno fornite in quantità pari a n.2 pezzi per ogni presidio antidecubito fornito a noleggio. In occasione del ritiro delle covers sporche e/o danneggiate, su richiesta delle UU.OO della Struttura Ospedaliera, il personale qualificato Arjo Italia Spa consegnerà le covers sanificate al fine di non esaurire le scorte in relazione alle necessità dei reparti. Le covers sanificate, verranno consegnate all'interno di un apposito involucro, regolarmente contrassegnato con codici di rintracciabilità dell'avvenuto processo di sanificazione effettuato.
 5. Si allega dichiarazione: *"...le cover dei materassi prodotti da Arjo garantiscono dunque una ottimale gestione delle forze di attrito."*
- che in data 11.05.202, RdS STELLA n. PI066730-21, la ditta Sanacilia ha risposto ai chiarimenti trasmessi il 06.05.2021 (RdS STELLA PI064636-21, come riportato nel verbale n. 3 del 28.04.2021, e precisamente:
1. nel programma di addestramento del personale è sicuramente compresa la formazione all'utilizzo del software.

Tutti i membri della Commissione concordano nel ritenere i chiarimenti forniti dai due partecipanti esaustivi e in linea con le prescrizioni della documentazione di gara.

In seguito alla comunicazione inoltrata alle Ditte relativa allo svolgimento di una prova pratica dei sistemi tecnologici proposti, le concorrenti sono state invitate a installare "a regola d'arte" un'apparecchiatura completa, per pazienti con lesioni da decubito di 4° stadio o ad altissimo rischio d'insorgenza di lesioni (fascia A), rispondente a quanto presentato in sede di offerta presso il Centro Rianimazione a partire dal 12.05.202, con ritiro di sistemi il giorno 18.05.2021.

La Commissione procede i lavori esaminando l'elaborato tecnico della ditta Service Med attraverso l'analisi del Progetto per la gestione operativa e l'esecuzione del servizio di assistenza full-risk volto a definire il contenuto e la progettazione del servizio offerto in conformità alle prescrizioni degli atti di gara.

Si concorda di trasmettere alla concorrente la richiesta delle seguenti precisazioni:

1. illustrare la modalità di fornitura dei due diversi modelli di cover inviati in campionatura;
2. indicare se il reparto può scegliere uno dei due modelli oppure se la fornitura è associata alla tipologia di materasso;
3. comunicare il nome e codice di ciascun modello;
4. fornire la scheda tecnica di entrambi.

La seduta si chiude alle ore 17:25.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri F.TO

Dott.ssa Antonella Cocorocchio F.TO

Dr.ssa Monica Fadda F.TO

Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri F.TO

Il Segretario aggiunto Dott.ssa Alexandra Preda F.TO

Verbale n. 5

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 20 maggio alle ore 14:30 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario aggiunto

Alle ore 14.45 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

La Commissione prende atto che:

- che in data 20.05.202, RdS STELLA n. PI073494-21, la ditta Service Med ha risposto ai chiarimenti trasmessi il 18.05.2021 (RdS STELLA PI071944-21, come riportato nel verbale n. 4 del 12.05.2021, e precisamente:
 1. telo superiore grigio ZIP, viene fornito in quantità adeguate compatibili con le reali esigenze delle UUOO; telo superiore SLIDE ZIP, viene fornito per le esigenze di movimentazione e mobilizzazione dei pazienti ricoverati presso le UUOO di Anestesia-Rianimazione e TIPO;
 2. qualsiasi UUOO può scegliere di richiedere, al bisogno, la fornitura di telo superiore SLIDE ZIP;
 3. nome: telo superiore grigio ZIP, codice SERVICE MED TEL-0073; nome: telo superiore SLIDE ZIP, codice SERVICE MED TEL-0057
 4. schede tecniche allegate.

Tutti i membri della Commissione concordano nel ritenere i chiarimenti forniti esaustivi e in linea con le prescrizioni della documentazione di gara.

La Commissione procede i lavori esaminando l'elaborato tecnico della ditta Zuccato attraverso l'analisi del Progetto per la gestione operativa e l'esecuzione del servizio di assistenza full-risk volto a definire il contenuto e la progettazione del servizio offerto in conformità alle prescrizioni degli atti di gara.

La Commissione procede i lavori valutando la documentazione tecnica delle ditte concorrenti assegnando i relativi punteggi di qualità secondo quanto previsto nel Capitolato Speciale e nel Disciplinare di Gara, dettagliatamente riportati nelle schede di valutazione qualitativa allegata al presente verbale di cui ne costituiscono parte integrante e sostanziale (all.to 1)

I membri della Commissione, prima di chiudere la valutazione tecnica, concordano di richiedere a tutte le ditte concorrenti quanto sotto riportato:

1. dichiarazione se i sistemi proposti in caso di mancanza di alimentazione elettrica rimangono gonfi per diverse ore indicando la durata;
2. dichiarazione se i sistemi proposti in caso di guasto al compressore rimangono gonfi per diverse ore indicando la durata.

La seduta si chiude alle ore 18:10.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri F.TO

Dott.ssa Antonella Cocorocchio F.TO

Dr.ssa Monica Fadda F.TO

Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri F.TO

Il Segretario aggiunto Dott.ssa Alexandra Preda F.TO

Descrizione Criterio	Punteggio Max - Wi	Valutazione	Motivazione	Punteggio Tecnico ante-riparametrazione
1.1. Procedure operative impiegate per l'esecuzione del servizio	2,00	1,00		2,00
1.2. Piano dei controlli impiegati per garantire la qualità del servizio	1,50	1,00		1,50
1.3. Modalità e tempi di installazione dei sistemi	2,00	0,50	12 h	1,00
1.4. Modalità e tempi di consegna e ritiro dei sistemi	2,00	0,50	12 h	1,00
1.5. Modalità e tempi con cui viene garantita la continuità del servizio nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza	1,50	0,75	entro 8 h, assistenza telefonica 365 gg anno per 24 ore	1,13
1.6. Modalità di fornitura dei sistemi in stand by (specificare le attrezzature fornite per la logistica e lo stoccaggio presso i Centri di Utilizzo)	1,50	1,00		1,50
1.7. Addestramento del personale	1,50	1,00		1,50
1.8. Modalità di fornitura dei covers traspiranti	1,50	1,00		1,50
1.9. Processo di decontaminazione, sanificazione e disinfezione	1,50	1,00		1,50
2.1. Progetto di informatizzazione del servizio descritto nel Capitolato speciale	5,00	0,50	mancata evidenza immediata del nominativo del paziente, inserimento manuale dell'invio in manutenzione da parte dell'operatore	2,50
3.1. Manutenzione preventiva	1,50	0,75	ogni 15 gg	1,13
3.2. Manutenzione correttiva	1,50	0,50	non fornisce assistenza in caso di danni intenzionali causati da terzi, cambiamenti dell'ambiente operativo e/o condizioni elettriche, cause di forza maggiore (fuoco, fulmini, acqua,)	0,75
3.3. Modalità di esecuzione delle rispettive verifiche e/o adeguamenti secondo le norme generali CEI 62.5	1,00	1,00		1,00
3.4. Servizio di assistenza tecnica	1,00	1,00		1,00
4.1. Peso materasso - [kg]	1,00	1,00	10.5 kg	1,00
4.2. Caratteristiche celle	2,50	0,50	20 celle indipendenti - altezza cella 20,5 cm - 4 sezioni	1,25
4.3. Portata terapeutica - [kg]	1,00	1,00		1,00
4.4. Rivestimento esterno	1,00	0,50	nei cambi di posizione del paziente la cover non rimane distesa e presenta delle piegature che potrebbero essere esse stesse motivo di lesione.	0,50
4.5. Sistema di sgonfiaggio rapido CPR – tempo di sgonfiaggio [secondi]	2,00	1,00	attivazione/disattivi più manegg	2,00
4.6. Sistema di trasporto con materasso scollegato dal compressore – durata [ore]	2,00	0,50	12 h	1,00
4.7. Pressione di contatto inferiore alla pressione di occlusione capillare per il 100% del tempo di contatto	2,50	1,00		2,50
4.8. Sistema interattivo con il paziente in grado di equilibrare automaticamente e continuamente la pressione di contatto in funzione delle caratteristiche del paziente attraverso sensori o dispositivi analoghi	2,50	1,00		2,50
4.9. Sezione zona talloni	2,50	0,50	indipendenti	1,25
4.10. Grado di resistenza al passaggio delle radiazioni ionizzanti (minore)	0,50	1,00		0,50
4.11. Ulteriori caratteristiche materassino	0,50	1,00	Nella Sezione Tronco, la tecnologia Cella in Cella, è stata sviluppata allo scopo di mantenere il paziente su un piano stabile, facilitando gli spostamenti e i trasferimenti del paziente e il posizionamento laterale durante le manovre di nursing. All'interno del rivestimento della superficie è presente un sistema di micro cessione d'aria (MICRO AIR LOSS) che, contribuisce a gestire il microclima cutaneo del paziente, mantenendo costante la temperatura della cute.	0,50
5.1. Stabilità e mantenimento della postura, qualità della cover (es. attrito, ruvidezza, rumorosità all'attrito)	5,00	0,50	nei cambi di posizione del paziente la cover non rimane distesa e presenta delle piegature che potrebbero essere esse stesse motivo di lesione.	2,50
6.1. Peso compressore - [kg]	1,00	0,75	3.9 kg	0,75
6.2. Dimensioni compressore - (lunghezza x larghezza x profondità) [cm]	1,50	1,00		1,50
6.3. Dispositivi di ancoraggio / avvolgicavo	2,00	1,00		2,00
6.4. Caratteristiche ciclo	1,00	0,75	tempi di gonfiaggio e sgonfiaggio non modificabili manualmente	0,75
6.5. Rumorosità ridotta a 1 metro di distanza dallo strumento - [dB] specificare	2,50	1,00	23,8 dB medio	2,50
6.6. Sistema di allarme	2,50	1,00		2,50
6.7. Presenza pannello di controllo	2,50	1,00		2,50
6.8. Possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche	1,50	1,00	funzione comfort	1,50
6.9. Modalità di funzionamento - dinamica e statica	2,50	1,00		2,50
6.10. Ulteriori caratteristiche del compressore	1,00	0,75	opzioni standard	0,75
7.1. Ulteriori dati tecnici aggiuntivi sopra non menzionati inseriti nella configurazione offerta	1,50	0,00	non utili all'utilizzo	0,00
7.2. Ulteriori caratteristiche peculiari e/o aggiuntive dell'apparecchiatura nella configurazione offerta	1,50	0,75	micro air loss	1,13
7.3. Caratteristiche dell'apparecchiatura non presenti nella configurazione offerta	1,00	0,00	non utili all'utilizzo	0,00

Descrizione Criterio	Punteggio Max - Wi	Valutazione	Motivazione	Punteggio Tecnico ante-riparametrazione
1.1. Procedure operative impiegate per l'esecuzione del servizio	2,00	1,00		2,00
1.2. Piano dei controlli impiegati per garantire la qualità del servizio	1,50	1,00		1,50
1.3. Modalità e tempi di installazione dei sistemi	2,00	1,00	6 h	2,00
1.4. Modalità e tempi di consegna e ritiro dei sistemi	2,00	1,00		2,00
1.5. Modalità e tempi con cui viene garantita la continuità del servizio nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza	1,50	1,00	6 h	1,50
1.6. Modalità di fornitura dei sistemi in stand by (specificare le attrezzature fornite per la logistica e lo stoccaggio presso i Centri di Utilizzo)	1,50	1,00		1,50
1.7. Addestramento del personale	1,50	1,00		1,50
1.8. Modalità di fornitura dei covers traspiranti	1,50	1,00		1,50
1.9. Processo di decontaminazione, sanificazione e disinfezione	1,50	1,00		1,50
2.1. Progetto di informatizzazione del servizio descritto nel Capitolato speciale	5,00	1,00		5,00
3.1. Manutenzione preventiva	1,50	1,00	settimanale	1,50
3.2. Manutenzione correttiva	1,50	1,00	6 h	1,50
3.3. Modalità di esecuzione delle rispettive verifiche e/o adeguamenti secondo le norme generali CEI 62.5	1,00	1,00		1,00
3.4. Servizio di assistenza tecnica	1,00	1,00		1,00
4.1. Peso materasso - [kg]	1,00	0,75	12 kg	0,75
4.2. Caratteristiche celle	2,50	1,00	indipend asport distanziabili	2,50
4.3. Portata terapeutica - [kg]	1,00	1,00		1,00
4.4. Rivestimento esterno	1,00	1,00		1,00
4.5. Sistema di sgonfiaggio rapido CPR – tempo di sgonfiaggio [secondi]	2,00	0,75	standard	1,50
4.6. Sistema di trasporto con materasso scollegato dal compressore – durata [ore]	2,00	0,75	15 h	1,50
4.7. Pressione di contatto inferiore alla pressione di occlusione capillare per il 100% del tempo di contatto	2,50	1,00		2,50
4.8. Sistema interattivo con il paziente in grado di equilibrare automaticamente e continuamente la pressione di contatto in funzione delle caratteristiche del paziente attraverso sensori o dispositivi analoghi	2,50	1,00	specifico funzione per la posizione seduta	2,50
4.9. Sezione zona talloni	2,50	1,00		2,50
4.10. Grado di resistenza al passaggio delle radiazioni ionizzanti (minore)	0,50	1,00		0,50
4.11. Ulteriori caratteristiche materassino	0,50	1,00	valvola non ritorno	0,50
5.1. Stabilità e mantenimento della postura, qualità della cover (es. attrito, ruvidezza, rumorosità all'attrito)	5,00	1,00		5,00
6.1. Peso compressore - [kg]	1,00	1,00	2,9 kg	1,00
6.2. Dimensioni compressore - (lunghezza x larghezza x profondità) [cm]	1,50	1,00		1,50
6.3. Dispositivi di ancoraggio / avvolgicavo	2,00	1,00		2,00
6.4. Caratteristiche ciclo	1,00	1,00		1,00
6.5. Rumorosità ridotta a 1 metro di distanza dallo strumento - [dB] specificare	2,50	1,00	22,3 dB	2,50
6.6. Sistema di allarme	2,50	1,00		2,50
6.7. Presenza pannello di controllo	2,50	1,00		2,50
6.8. Possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche	1,50	1,00	funzione comfort	1,50
6.9. Modalità di funzionamento - dinamica e statica	2,50	1,00		2,50
6.10. Ulteriori caratteristiche del compressore	1,00	0,75	opzioni standard	0,75
7.1. Ulteriori dati tecnici aggiuntivi sopra non menzionati inseriti nella configurazione offerta	1,50	0,00	non utili all'utilizzo	0,00
7.2. Ulteriori caratteristiche peculiari e/o aggiuntive dell'apparecchiatura nella configurazione offerta	1,50	1,00	doppie tasche passacavo	1,50
7.3. Caratteristiche dell'apparecchiatura non presenti nella configurazione offerta	1,00	0,00	non utili all'utilizzo	0,00

Descrizione Criterio	Punteggio Max - Wi	Valutazione	Motivazione	Punteggio Tecnico ante-riparametrazione
1.1. Procedure operative impiegate per l'esecuzione del servizio	2,00	1,00		2,00
1.2. Piano dei controlli impiegati per garantire la qualità del servizio	1,50	1,00		1,50
1.3. Modalità e tempi di installazione dei sistemi	2,00	1,00	4 h	2,00
1.4. Modalità e tempi di consegna e ritiro dei sistemi	2,00	1,00	4 h	2,00
1.5. Modalità e tempi con cui viene garantita la continuità del servizio nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza	1,50	1,00	4 h	1,50
1.6. Modalità di fornitura dei sistemi in stand by (specificare le attrezzature fornite per la logistica e lo stoccaggio presso i Centri di Utilizzo)	1,50	1,00		1,50
1.7. Addestramento del personale	1,50	1,00		1,50
1.8. Modalità di fornitura dei covers traspiranti	1,50	1,00		1,50
1.9. Processo di decontaminazione, sanificazione e disinfezione	1,50	1,00		1,50
2.1. Progetto di informatizzazione del servizio descritto nel Capitolato speciale	5,00	1,00		5,00
3.1. Manutenzione preventiva	1,50	0,50	ad ogni rientro	0,75
3.2. Manutenzione correttiva	1,50	1,00		1,50
3.3. Modalità di esecuzione delle rispettive verifiche e/o adeguamenti secondo le norme generali CEI 62.5	1,00	1,00		1,00
3.4. Servizio di assistenza tecnica	1,00	1,00		1,00
4.1. Peso materasso - [kg]	1,00	0,75	11,8 kg	0,75
4.2. Caratteristiche celle	2,50	0,75	indipend asport	1,88
4.3. Portata terapeutica - [kg]	1,00	1,00		1,00
4.4. Rivestimento esterno	1,00	1,00		1,00
4.5. Sistema di sgonfiaggio rapido CPR – tempo di sgonfiaggio [secondi]	2,00	0,75	standard	1,50
4.6. Sistema di trasporto con materasso scollegato dal compressore – durata [ore]	2,00	0,50	12 h	1,00
4.7. Pressione di contatto inferiore alla pressione di occlusione capillare per il 100% del tempo di contatto	2,50	1,00		2,50
4.8. Sistema interattivo con il paziente in grado di equilibrare automaticamente e continuamente la pressione di contatto in funzione delle caratteristiche del paziente attraverso sensori o dispositivi analoghi	2,50	1,00		2,50
4.9. Sezione zona talloni	2,50	0,75	indipend asport	1,88
4.10. Grado di resistenza al passaggio delle radiazioni ionizzanti (minore)	0,50	1,00		0,50
4.11. Ulteriori caratteristiche materassino	0,50	0,75	supporto laterale ortostatico per il contenimento laterale del paziente, collettore del materasso dotato di un unico aggancio a baionetta ed un solo click, fascette distanziatrici dei cuscini d'aria	0,38
5.1. Stabilità e mantenimento della postura, qualità della cover (es. attrito, ruvidezza, rumorosità all'attrito)	5,00	1,00		5,00
6.1. Peso compressore - [kg]	1,00	0,75	4,1 kg	0,75
6.2. Dimensioni compressore - (lunghezza x larghezza x profondità) [cm]	1,50	1,00		1,50
6.3. Dispositivi di ancoraggio / avvolgicavo	2,00	1,00		2,00
6.4. Caratteristiche ciclo	1,00	0,75	tempi di gonfiaggio e sgonfiaggio non modificabili manualmente	0,75
6.5. Rumorosità ridotta a 1 metro di distanza dallo strumento - [dB] specificare	2,50	0,75	29,4 dB	1,88
6.6. Sistema di allarme	2,50	1,00		2,50
6.7. Presenza pannello di controllo	2,50	1,00		2,50
6.8. Possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche	1,50	0,75		1,13
6.9. Modalità di funzionamento - dinamica e statica	2,50	1,00		2,50
6.10. Ulteriori caratteristiche del compressore	1,00	0,75	opzioni standard	0,75
7.1. Ulteriori dati tecnici aggiuntivi sopra non menzionati inseriti nella configurazione offerta	1,50	0,00	non utili all'utilizzo	0,00
7.2. Ulteriori caratteristiche peculiari e/o aggiuntive dell'apparecchiatura nella configurazione offerta	1,50	1,00	passacavo doppio	1,50
7.3. Caratteristiche dell'apparecchiatura non presenti nella configurazione offerta	1,00	0,75	fornitura in comodato di 22 materassi "Med Up" completo di cover silver, completamente asportabile, di ultima generazione, per i reparti di Medicina d'Urgenza e Osservazione Breve, ciò al fine di prevedere una gestione a 360° del trattamento delle ulcere da decubito, già in occasione della permanenza del paziente nei reparti di transito - fornitura in comodato di n. 4 paia di paracolpi per il reparto di Geriatria, nello specifico per pazienti con deterioramento cognitivo o alzheimer, soggetti a contusioni e/o abrasioni agli arti	0,75

Descrizione Criterio	Punteggio Max - Wi	Valutazione	Motivazione	Punteggio Tecnico ante-riparametrazione
1.1. Procedure operative impiegate per l'esecuzione del servizio	2,00	1,00		2,00
1.2. Piano dei controlli impiegati per garantire la qualità del servizio	1,50	1,00		1,50
1.3. Modalità e tempi di installazione dei sistemi	2,00	0,50	10 h	1,00
1.4. Modalità e tempi di consegna e ritiro dei sistemi	2,00	0,50	10 h	1,00
1.5. Modalità e tempi con cui viene garantita la continuità del servizio nel caso in cui si verificassero eventuali situazioni di emergenza	1,50	1,00		1,50
1.6. Modalità di fornitura dei sistemi in stand by (specificare le attrezzature fornite per la logistica e lo stoccaggio presso i Centri di Utilizzo)	1,50	1,00		1,50
1.7. Addestramento del personale	1,50	1,00		1,50
1.8. Modalità di fornitura dei covers traspiranti	1,50	1,00		1,50
1.9. Processo di decontaminazione, sanificazione e disinfezione	1,50	1,00		1,50
2.1. Progetto di informatizzazione del servizio descritto nel Capitolato speciale	5,00	1,00		5,00
3.1. Manutenzione preventiva	1,50	0,50	al bisogno	0,75
3.2. Manutenzione correttiva	1,50	0,50		0,75
3.3. Modalità di esecuzione delle rispettive verifiche e/o adeguamenti secondo le norme generali CEI 62.5	1,00	1,00		1,00
3.4. Servizio di assistenza tecnica	1,00	1,00		1,00
4.1. Peso materasso - [kg]	1,00	1,00	9,2 kg	1,00
4.2. Caratteristiche celle	2,50	1,00	21 celle ad aria trasversali al piano di appoggio, forma quadrata, indipendenti ed escludibili, altezza 20,3 cm -3 sezioni: testa, tronco-sacro, arti inferiori e talloni	2,50
4.3. Portata terapeutica - [kg]	1,00	1,00		1,00
4.4. Rivestimento esterno	1,00	0,50	non scorrevole	0,50
4.5. Sistema di sgonfiaggio rapido CPR – tempo di sgonfiaggio [secondi]	2,00	0,75	standard	1,50
4.6. Sistema di trasporto con materasso scollegato dal compressore – durata [ore]	2,00	1,00	24 h	2,00
4.7. Pressione di contatto inferiore alla pressione di occlusione capillare per il 100% del tempo di contatto	2,50	1,00		2,50
4.8. Sistema interattivo con il paziente in grado di equilibrare automaticamente e continuamente la pressione di contatto in funzione delle caratteristiche del paziente attraverso sensori o dispositivi analoghi	2,50	1,00		2,50
4.9. Sezione zona talloni	2,50	1,00	manopola esterna per esclusione cella	2,50
4.10. Grado di resistenza al passaggio delle radiazioni ionizzanti (minore)	0,50	1,00		0,50
4.11. Ulteriori caratteristiche materassino	0,50	1,00	superficie materasso con supporto aggiuntivo interno alle celle nella zona tronco-sacrale che evita l'affondamento anche se è seduto sul materasso o in qualsiasi caso (malfunzionamenti, forature, perdite d'aria, etc.)	0,50
5.1. Stabilità e mantenimento della postura, qualità della cover (es. attrito, ruvidezza, rumorosità all'attrito)	5,00	0,50	non scorrevole	2,50
6.1. Peso compressore - [kg]	1,00	0,75	4,5-3.8 kg	0,75
6.2. Dimensioni compressore - (lunghezza x larghezza x profondità) [cm]	1,50	1,00		1,50
6.3. Dispositivi di ancoraggio / avvolgicavo	2,00	1,00		2,00
6.4. Caratteristiche ciclo	1,00	1,00		1,00
6.5. Rumorosità ridotta a 1 metro di distanza dallo strumento - [dB] specificare	2,50	1,00	20-27 dB	2,50
6.6. Sistema di allarme	2,50	1,00		2,50
6.7. Presenza pannello di controllo	2,50	1,00		2,50
6.8. Possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche	1,50	1,00	è possibile selezionare diversi livelli di comfort per le particolari esigenze del paziente	1,50
6.9. Modalità di funzionamento - dinamica e statica	2,50	1,00		2,50
6.10. Ulteriori caratteristiche del compressore	1,00	0,75	opzioni standard	0,75
7.1. Ulteriori dati tecnici aggiuntivi sopra non menzionati inseriti nella configurazione offerta	1,50	0,00	caratteristiche già menzionate	0,00
7.2. Ulteriori caratteristiche peculiari e/o aggiuntive dell'apparecchiatura nella configurazione offerta	1,50	0,00	non utili all'utilizzo	0,00
7.3. Caratteristiche dell'apparecchiatura non presenti nella configurazione offerta	1,00	0,00	non utili all'utilizzo	0,00

Verbale n. 6

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Importo biennale a base d'asta Euro 346.200,00 IVA 22% esclusa pari ad Euro 422.364,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). SIMOG 7996774.

L'anno duemila ventuno, il giorno 26 maggio alle ore 14:30 presso la sede amministrativa dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, via dell'Amba Aradam n. 9 – Roma - si è riunita la Commissione nominata con Ordinanza n. 4.DGff del 26.02.2021, e successiva rettifica con Ordinanza n. 1.DG del 12.03.2021, per l'esame delle offerte relative alla procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero); la Commissione è così composta:

Dr.ssa Lorena Ruggeri	Coordinatrice della UOC Anestesia e Rianimazione – Centro Rianimazione Polivalente	Presidente
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	CPSI della UOC Pronto Soccorso e Breve Osservazione	Componente
Dr.ssa Monica Fadda	CPSI della UOC Geriatria	Componente
Sig.ra Claudia Ingegneri	Collaboratore Amministrativo Prof.le – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario
Dott.ssa Alexandra Preda	Assistente Amministrativo – U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi	Segretario aggiunto

Alle ore 14:50 il Presidente, verificata la presenza di tutti i componenti della Commissione, dà inizio ai lavori in seduta riservata.

La Commissione prende atto che:

- i partecipanti hanno fornito le dichiarazioni richieste di cui al verbale n. 5 del 20.05.2021, e precisamente:
 1. ZUCCATO HC, RdS STELLA n. PI074959-21 del 24/05/2021:
 - a. i sistemi antidecubito offerti per la fascia A) modello Procure Optima rimangono gonfi, sia in caso di mancanza di alimentazione elettrica sia in caso di guasto al compressore, per 24 ore;
 - b. i sistemi antidecubito offerti per la fascia B) modello Procure Auto 9P-087520 con supporto 8" rimangono gonfi, sia in caso di mancanza di alimentazione elettrica sia in caso di guasto al compressore, per 12 ore;
 2. Arjo Italia SpA, RdS STELLA n. PI075765-21 del 25/05/2021: nel caso in cui ci sia un'interruzione di corrente, dovuta a guasto del compressore, o a mancanza dell'alimentazione elettrica, basta staccare i tubi dal compressore, spegnerlo ed il materasso entrerà automaticamente in modalità trasporto. La durata del trasporto è 12 ore;
 3. SERVICE MED, RdS STELLA n. PI075886-21 del 25/05/2021:

- a. tutti i sistemi proposti, in caso di mancanza di alimentazione elettrica rimangono gonfi per 12 ore;
- b. tutti i sistemi proposti, in caso di guasto al compressore, rimangono gonfi per 12 ore.

I sistemi sono dotati di funzione transport, si attiva spegnendo il compressore. Quest'azione permette di sigillare il materasso in modo che non fuoriesca aria mantenendo una pressione uniforme in tutte le celle per la durata di 12 ore, consentendo in tal modo lo spostamento completo del letto ed evitando inutili disagi anche in assenza di alimentazione elettrica, senza dover impiegare l'operatore in manovre aggiuntive.

4. SANACILIA SERVICE SRL, RdS STELLA n. PI075896-21 del 25/05/2021: la funzione transport, grazie ad innovativi connettori con valvola di non ritorno, si attiva in pochi istanti, scollegando il materasso dall'Unità di Controllo senza la minima perdita di pressione e garantisce a lungo un adeguato supporto protettivo in bassa pressione costanti per oltre 15 ore. Al verificarsi di un guasto al compressore, contattando il numero di assistenza tecnica dedicato H24 verrà indicata la manovra da effettuare per l'attivazione della funzione transport; se si interviene a ridosso del segnale acustico e visivo proveniente dal pannello di controllo, il sistema rimarrà gonfio per oltre 15 ore.

Tutti i membri della Commissione concordano nel ritenere i chiarimenti forniti esaustivi e in linea con le prescrizioni della documentazione di gara.

Alle ore 15:10 il Presidente attiva sul Sistema per gli Acquisti Telematici della Regione Lazio (STELLA) la seduta pubblica virtuale.

Successivamente alla chiusura della valutazione tecnica, la Commissione apre le buste economiche presentate dalle ditte concorrenti attraverso la procedura telematica e approva l'aggiudicazione provvisoria della fornitura sviluppata dal sistema, i cui risultati sono visibili nell'allegato prospetto che forma parte integrante e sostanziale del presente verbale (all.to 1).

Secondo quanto previsto all'art. 97, comma 3 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi, il sistema effettua il calcolo dell'anomalia dell'offerta, i cui esiti sono riportati nell'allegato prospetto che forma parte integrante e sostanziale del presente verbale (all.to 1).

La seduta si chiude alle ore 15:39.

Letto, approvato e sottoscritto:

Presidente Dr.ssa Lorena Ruggeri	f.to
Dott.ssa Antonella Cocorocchio	f.to
Dr.ssa Monica Fadda	f.to
Il Segretario Sig.ra Claudia Ingegneri	f.to
Il Segretario aggiunto Dott.ssa Alexandra Preda	f.to

Ragione Sociale	Codice Fiscale	Registro Di Sistema Offerta	Grad.	Stato Riga	Pos.ne	VALORE A BASE D'ASTA IVA ESCLUSA (2 Dec.)	PREZZO OFFERTO PER UM IVA ESCLUSA (2 Dec.)	VALORE OFFERTO (2 Dec.)	ONERI AZIENDALI PER LA SICUREZZA (2 Dec.)
SANACILIA SERVICE SRL	15578831008	PI022921-21	1	Sospetta Anomalia	Aggiudicatario proposto	346.200,00	226.200,00	226.200,00	4.524,00
SERVICE MED	10782860158	PI023029-21	2	Sospetta Anomalia	Il Classificato	346.200,00	258.900,00	258.900,00	2.589,00
ZUCCATO HC	1725500233	PI022262-21	3	Valutato		346.200,00	282.900,00	282.900,00	2.800,00
Arjo Italia SpA	5503160011	PI023255-21	4	Valutato		346.200,00	323.970,00	323.970,00	3.239,70

PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE GENERALE

N. PROPOSTA DEL	396 DEL 14.06.2021
N. DELIBERAZIONE DEL	374 DEL 07.07.2021
STRUTTURA PROPONENTE	UOC Acquisizione di Beni e Servizi
OGGETTO	Aggiudicazione della procedura aperta per l'affidamento della fornitura in noleggio full risk di sistemi antidecubito (noleggio nominativo giornaliero). Lotto unico. Delibera d'indizione n. 1076.DG del 29.12.2020. Durata contrattuale di 24 mesi. Importo complessivo biennale Euro 226.200,00 IVA 22% esclusa, pari a Euro 275.964,00 IVA compresa (oltre Euro 1.600,00 per oneri sulla sicurezza non soggetti al ribasso). Registro di sistema STELLA n. PI003679-21. SIMOG 7996774.

La presente Deliberazione viene pubblicata per esteso nell'Albo Pretorio on-line Aziendale in data 07.07.2021 ai sensi dell'art. 31 L.R. Lazio 45/1996, come previsto dall'art. 32 L. 69/2009 e dall'art. 12 L.R. Lazio 1/2011.

**IL DIRETTORE della U.O.C. Affari Generali
e gestione amministrativa ALPI o Funzionario
incaricato**

Firmato Digitalmente

Firmato digitalmente da:Angela Antonietta Giuz
io
Data:07/07/2021 13:15:13