ASLOlbia

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 44 DEL 20/01/2015

OGGETTO: PARZIALE RETTIFICA DELIBERAZIONE N. 1543 DEL 24/12/2014

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

TECLEME PAOLO

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		***DIRETTORE AMMINISTRATIVO***	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
(firma digitale apposta)		*(firma digitale apposta)*	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 20/01/2015	Al 04/02/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

ASLOlbia

SU proposta del servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

PREMESSO - che con deliberazione del Direttore Generale n. 1543 del 24/12/2014, si è autorizzato a contrarre per la fornitura le forniture di presidi per la ventilazione e relativi consumabili, in attesa di aggiudicazione della gara centralizzata regionale, capofila Carbonia; la gara era suddivisa in 10 lotti, raggruppati in 3 schede trattativa (nel seguito ST): ST1 – lotti 1, 2, 3 e 4; ST2 – lotti 7 e 8; ST3 – lotti 5, 6, 9 e 10, di cui, le prime due da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, la terza con il criterio del prezzo più basso;

spedite le lettere invito, in seguito ad alcuni dei quesiti pervenuti, si è accertato che la progettazione doveva subire modificazioni in ordine alla sola ST1, per quanto attiene sia le specifiche tecniche, sia i criteri di valutazione; le modificazioni, redatte con l'ausilio tecnico di IBSL, risultano dall'**allegato** al presente provvedimento.

VISTI

il D. Lgs. 163/2006 e successive modificazioni ed integrazioni;

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di approvare l'allegato al presente provvedimento, che rettifica parzialmente gli atti di gara approvati con deliberazione n. 1543 del 24/12/2014, relativamente alla sola scheda trattativa 1 (lotti 1, 2, 3 e 4), dando atto che tutte le altre parti della predetta deliberazione sono confermate;
- di dare atto che il Servizio Provveditorato è competente per tutti i successivi adempimenti procedimentali per l'attuazione del presente provvedimento;
- di trasmettere il presente provvedimento al Servizio Contabilità e Bilancio e all'Area Programmazione Controllo e Committenza;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art 29, comma 2 della Legge regionale 28 luglio 2006, n° 10.

Il Commissario Straordinario
Dr. Paolo Tecleme

per il Servizio
R. Di Gennaro
F. Deledda
Proposta n° 10/2015

PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI APPARECCHIATURE VARIE E RELATIVI CONSUMABILI PER LA VENTILAZIONE POLMONARE

SCHEDA TRATTATIVA 1: LOTTI 1, 2, 3 E 4

SPECIFICHE TECNICHE DEI LOTTI (SOSTITUISCONO QUELLE PRESENTI IN LETTERA INVITO, APPROVATA CON DELIBERAZIONE N. 1543 DEL 24/12/2014)

LOTTO 1	
TIPOLOGIA CLINICO ASSISTENZIALE	**VENTILAZIONE NON INVASIVA** ***CPAP***
SPECIFICHE TECNICHE	
APPARECCHIATURA	• Possibilità di impostare la pressione in un range compreso da 4 a 20 con incremento di 0,5 cm H_2O • Aumento graduale di rampa • Funzionamento silenzioso con rumorosità < a 35 dBA • Alimentazione elettrica di rete e 12 Volt • Eventuale controllo pressione in maschera • Software visualizzazione dati utilizzo paziente • Possibilità di installare umidificatore riscaldato • Dimensioni contenute Requisito preferenziale: BATTERIA.
MATERIALE DI CONSUMO	- mascherine riutilizzabili (facciale, oro-nasale, nasale) complete di tutto ciò che occorra per il perfetto utilizzo (ad esempio cuffia - reggi maschera, mentoniera), varie misure secondo caratteristiche pazienti; si precisa che in offerta tecnica dovrà essere indicato un "modello base" per l'interfaccia facciale, oro-nasale e nasale; su questi 3 modelli sarà fondata la valutazione; per quanto attiene le

	interfacce differenziate da alternarsi nel singolo paziente in caso di effetti collaterali locali dovuti all'utilizzo del modello base, si precisa che esse dovranno essere di qualità almeno equivalente a quella del modello base di riferimento. - circuito tubi riutilizzabile con water trap - filtri macchina - filtri anti – batterici - valvola espiratoria Whisper - raccordi per ossigeno - umidificatore compatibile

LOTTO 2	
TIPOLOGIA CLINICO ASSISTENZIALE	**VENTILAZIONE NON INVASIVA** **AUTOCPAP**
SPECIFICHE TECNICHE	
APPARECCHIATURA	Modalità di ventilazione CPAP ed AUTOCPAP • Possibilità di impostare la pressione in un range compreso da 4 a 20 con incremento di 0,5 cm H_2O • Aumento graduale di rampa • Sistema di rilevazione collassamenti delle vie aeree superiori con possibilità di incremento o riduzione dei valori pressori • Uscita digitale o analogica • Funzionamento silenzioso con rumorosità < a 35 dBA • Alimentazione elettrica di rete e 12 Volt • Eventuale controllo pressione in maschera • Software di registrazione con analisi andamento pressorio ed individuazione episodi ostruttivi con i relativi range pressori • Possibilità di installare umidificatore riscaldato • Dimensioni contenute Requisito preferenziale: BATTERIA.
MATERIALE DI CONSUMO	- mascherine riutilizzabili (facciale, oro-nasale, nasale) complete di tutto ciò che occorra per il perfetto utilizzo (ad esempio cuffia - reggi maschera, mentoniera), varie misure secondo caratteristiche pazienti; si precisa che in offerta tecnica dovrà essere indicato un "modello base" per l'interfaccia facciale, oro-nasale e nasale; su questi 3 modelli sarà fondata la valutazione; per quanto attiene le interfacce differenziate da alternarsi nel singolo paziente in caso di effetti collaterali locali dovuti all'utilizzo del modello base, si precisa che esse dovranno essere di qualità

	almeno equivalente a quella del modello base di riferimento. - circuito tubi riutilizzabile con water trap - filtri macchina - filtri anti – batterici - raccordi per ossigeno - umidificatore compatibile

LOTTO 3	
TIPOLOGIA CLINICO ASSISTENZIALE	**VENTILAZIONE INVASIVA** ***PRESSO-VOLUMETRICA*** controllo di peep, controllo di volume o di pressione, modalità di ventilazione assistita, assistita/controllata, controllata
SPECIFICHE TECNICHE	
APPARECCHIATURA	Capacità di effettuare ventilazione con modalità PSV/S, PSV/ST, PCV, AC (volume controllato), SIMV, volume controllato +PS, target volume e ventilazione di back up; • IPAP e EPAP; • frequenza ventilatoria compresa tra 4 e 60 atti/min; • capacità di programmare diverse forma d'onda (rampa quadra o curva) e tempi di salita; • display con monitoraggio; • capacità di funzionamento con circuiti ad una o due vie; • autonomia delle batterie di almeno 7 ore in funzione ventilatoria. • arricchitore di ossigeno integrato.
MATERIALE DI CONSUMO	- Kit circuito tubi doppi, completi di valvola espiratoria - bicchieri raccogli condensa - filtri macchina - filtri anti-batterici - raccordo ossigeno - maschere facciali riutilizzabili per eventuale utilizzo non invasivo (facciali, oro-nasali, nasali, complete di tutto ciò che occorra per il perfetto utilizzo -ad esempio cuffia - reggi maschera, mentoniera, varie misure secondo caratteristiche pazienti);

	si precisa che in offerta tecnica dovrà essere indicato un "modello base" per l'interfaccia facciale, oro-nasale e nasale; su questi 3 modelli sarà fondata la valutazione; per quanto attiene le interfacce differenziate da alternarsi nel singolo paziente in caso di effetti collaterali locali dovuti all'utilizzo del modello base, si precisa che esse dovranno essere di qualità almeno equivalente a quella del modello base di riferimento. - umidificatore compatibile;

LOTTO 4	
TIPOLOGIA CLINICO ASSISTENZIALE	**VENTILAZIONE INVASIVA** ***VENTILATORE AD ALTE PRESTAZIONI PORTATILE***
SPECIFICHE TECNICHE	
APPARECCHIATURA	• Possibilità di continuare la ventilazione durante spostamenti in carrozzina, munito di borsa portatile che lo rende particolarmente idoneo al trasporto • Possibilità di controllo pressione, controllo volume con modalità PSV, PCV, SIMV, CPAP, CMV • Volume corrente da 100 a 2000 ml • Frequenza respiratoria da 5 atti/min • Tempo di inspirazione da 0.3 a >3 sec (100 lpm) • PEEP interna da 2 cmH_2O • Regolazione pressione da 2 cmH_2O

	• Allarmi di apnea, pressione massima, pressione minima, disconnessione. • Applicazioni adulto/pediatrico invasivo/non invasivo applicabile per cure intensive a breve e lungo termine • Trigger inspiratorio a flusso ed a pressione • Dimensioni e peso contenuti • Flessibilità di dotazioni accessorie • Dotato di accumulatori interni e accumulatori esterni supplementari • Arricchitore di ossigeno integrato da 21% a 100% con sorgente a bassa pressione
MATERIALE DI CONSUMO	- Kit circuito tubi doppi, completi di valvola espiratoria - bicchieri raccogli condensa - filtri macchina - filtri anti-batterici - raccordo ossigeno **-** maschere facciali riutilizzabili per eventuale utilizzo non invasivo (facciali, oro-nasali, nasali, complete di tutto ciò che occorra per il perfetto utilizzo -ad esempio cuffia - reggi maschera, mentoniera, varie misure secondo caratteristiche pazienti); si precisa che in offerta tecnica dovrà essere indicato un "modello base" per l'interfaccia facciale, oro-nasale e nasale; su questi 3 modelli sarà fondata la valutazione; per quanto attiene le interfacce differenziate da alternarsi nel singolo paziente in caso di effetti collaterali locali dovuti all'utilizzo del modello base, si precisa che esse dovranno essere di qualità almeno equivalente a quella del modello base di riferimento. - umidificatore compatibile;

CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

LOTTI 1 / 2

01	QUALITA' DELLA FORNITURA E CONDIZIONI CONTRATTUALI	PUNTEGGIO MASSIMO PUNTI **70**
02	AMMONTARE DELL'OFFERTA	PUNTEGGIO MASSIMO PUNTI **30**

DETTAGLIO CRITERI DI VALUTAZIONE

1) Con riferimento alla voce 01 della tabella "qualità delle forniture e condizioni contrattuali" il punteggio verrà attribuito come segue:

- **62,5 PUNTI è il massimo del punteggio attribuibile alla "QUALITA' DELLA FORNITURA", ripartito come segue:**

CRITERIO	PUNTEGGIO
1)Modalità ventilatorie disponibili e flessibilità d'utilizzo in pazienti di differenti età, peso, condizioni.	10
2) Altre caratteristiche tecniche:	punti totali 20 così ripartiti:
- funzionalità ventilatorie (ad esempio calcolo automatico della compliance, analisi dinamica della respirazione, visualizzazione forme d'onda a monitor e possibili analisi);	17
-eventuali migliorie dell'apparecchiatura offerta (preferibilmente: monitor a colori);	3
3) possibilità di adattare circuiti diversi;	2,5
4)Implementazione di funzionalità di sicurezza avanzate per il paziente (ad esempio test iniziale di sicurezza);	5

5) Trasportabilità:	punti totali 15 così ripartiti:
- ergonomia, peso, dimensioni, maneggevolezza;	10
- batteria inclusa nell'offerta	5
6) Interfaccia utenti;	punti totali 10 così ripartiti:
- esportazione di dati verso altri sistemi, ad esempio centrale di monitoraggio, database, etc..); - salvataggio e memoria eventi e allarmi;	4
- caratteristiche maschere, inclusi i sistemi di fissaggio (ergonomicità, qualità materiali, caratteristiche anti decubito)	4
- elaborazione sui dati;	2

- **7,5 PUNTI è il massimo del punteggio attribuibile alle CONDIZIONI CONTRATTUALI ripartito come segue:**

TEMPI TECNICI D'INTERVENTO MIGLIORATIVI	**0,5**
TEMPI SOLUZIONE GUASTI MIGLIORATIVI *	**4**
DURATA GARANZIA (punti attribuibili ad offerta migliorativa rispetto a quello richiesto in lettera invito)	**2**
GARANZIA FORNITURA PEZZI DI RICAMBIO (punti attribuibili ad offerta migliorativa – in termini di anni in cui è assicurata la fornitura di ricambi - rispetto a quello richiesto in lettera invito)	**1**

N.B. la valutazione dovrà essere necessariamente comparativa. Verranno premiate in particolare le caratteristiche preferenziali.

* Si precisa che il punteggio relativo alla voce in oggetto verrà attribuito come segue:

- max **1 punto** è riservato all'eventuale offerta migliorativa che non includa anche la fornitura di apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo migliorativo offerto (rimane fermo l'obbligo di fornire l'apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo previsto in lettera invito);

- max 4 **punti sono** riservati all'eventuale offerta migliorativa che includa anche la fornitura di apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo migliorativo offerto.

LOTTI 3 / 4

01	QUALITA' DELLA FORNITURA E CONDIZIONI CONTRATTUALI	PUNTEGGIO MASSIMO PUNTI **70**
02	AMMONTARE DELL'OFFERTA	PUNTEGGIO MASSIMO PUNTI **30**

DETTAGLIO CRITERI DI VALUTAZIONE

1) Con riferimento alla voce 01 della tabella "qualità delle forniture e condizioni contrattuali" il punteggio verrà attribuito come segue:

- **62,5 PUNTI è il massimo del punteggio attribuibile alla "QUALITA' DELLA FORNITURA", ripartito come segue:**

CRITERIO	PUNTEGGIO
1) Modalità ventilatorie disponibili e flessibilità d'utilizzo in pazienti di differenti età, peso, condizioni. Tecnica di triggering: flusso e pressione;	20
2) Altre caratteristiche tecniche:	punti totali 10 così ripartiti:
- funzionalità ventilatorie (ad esempio calcolo automatico della compliance, analisi dinamica della respirazione, visualizzazione forme d'onda a monitor e possibili analisi);	7
-eventuali migliorie dell'apparecchiatura offerta (preferibilmente: monitoraggio FiO2, monitor a colori, batteria ad estrazione rapida e implementabile);	3
3) possibilità di adattare circuiti diversi;	2,5
4)Implementazione di funzionalità di sicurezza avanzate per il paziente (ad esempio test iniziale di sicurezza);	5

5) Trasportabilità:	punti totali 15 così ripartiti:
- ergonomia, peso, dimensioni, maneggevolezza;	5
- durata batterie (8 / 10 ore - min richiesto ai sensi della vigente normativa regionale);	10
6) Interfaccia utenti;	punti totali 10 così ripartiti:
- esportazione di dati verso altri sistemi, ad esempio centrale di monitoraggio, database, etc..); - salvataggio e memoria eventi e allarmi;	4
- caratteristiche maschere inclusi i sistemi di fissaggio (ergonomicità, qualità materiali, caratteristiche anti decubito)	4
- elaborazione sui dati;	2

- **7,5 PUNTI è il massimo del punteggio attribuibile alle CONDIZIONI CONTRATTUALI ripartito come segue:**

TEMPI TECNICI D'INTERVENTO MIGLIORATIVI	**0,5**
TEMPI SOLUZIONE GUASTI MIGLIORATIVI *	**4**
DURATA GARANZIA (punti attribuibili ad offerta migliorativa rispetto a quello richiesto in lettera invito)	**2**
GARANZIA FORNITURA PEZZI DI RICAMBIO (punti attribuibili ad offerta migliorativa – in termini di anni in cui è assicurata la fornitura di ricambi - rispetto a quello richiesto in lettera invito)	**1**

N.B. la valutazione dovrà essere necessariamente comparativa. Verranno premiate in particolare le caratteristiche preferenziali.

* Si precisa che il punteggio relativo alla voce in oggetto verrà attribuito come segue:

- max **1 punto** è riservato all'eventuale offerta migliorativa che non includa anche la fornitura di apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo migliorativo offerto (rimane fermo l'obbligo di fornire l'apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo previsto in lettera invito);

- max 4 **punti sono** riservati all'eventuale offerta migliorativa che includa anche la fornitura di apparecchiatura sostitutiva allo scadere del tempo massimo migliorativo offerto.