

CAPITOLATO SPECIALE

PROCEDURA APERTA ESPLETATA IN AGGREGAZIONE IN FORMA
TELEMATICA ATTRAVERSO LA PIATTAFORMA SINTEL PER LA
CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO RELATIVO AL SERVIZIO DI
VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE PER UN PERIODO DI ANNI
QUATTRO PER LE SEGUENTI AZIENDE SANITARIE:

- **A.S.L. DI CREMONA (capofila)**
- **A.S.L. DI MANTOVA**
- **A.S.L. DI LODI**
- **A.S.L. DI PAVIA**

INDICE

PREMESSA

ART. 1 - OGGETTO

ART. 2 - DURATA

ART. 3 - AMBITO TERRITORIALE

ART. 4 - CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

ART. 5 - CARATTERISTICHE PRODOTTI E MATERIALE CONSUMABILE

ART. 6 - SATURIMETRI –NEBULIZZATORI –ASPIRATORI PER PAZIENTI IN IRC

ART. 7 - MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

ART. 8 - SISTEMA TELEMETRICO

ART. 9 - ASSISTENZA E MANUTENZIONE

ART. 10 - OBBLIGHI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

ART. 11 - OBBLIGHI DELL' AZIENDA SANITARIA

ART. 12 - PERSONALE DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

ART. 13 - VERIFICA CONTROLLO E VALUTAZIONE

ART. 14 - COPERTURE ASSICURATIVE

ART. 15 - DEPOSITO CAUZIONALE

ART. 16 - ARCHIVIO INFORMATIZZATO DEI PAZIENTI

ART. 17 - TRATTAMENTO DEI DATI E OBBLIGHI DI RISERVATEZZA

ART. 18 - RENDICONTAZIONE E FATTURAZIONE

ART. 19 - PENALITA'

ART. 20 - RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

ART. 21 - DISDETTA DEL CONTRATTO

ART. 22 - SUBAPPALTO

ART. 23 - FORO COMPETENTE

ART. 24 - CUSTOMER SATISFACTION

ART. 25 - D.U.V.R.I.

ART. 26 – DESCRIZIONE DEI LOTTI

ART. 27 – VALORE LOTTI

PREMESSA

L'A.S.L. di Cremona bandisce una procedura aperta, espletata in aggregazione, per la conclusione di un accordo quadro relativo al servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare (VMD), per un periodo di anni quattro, per le seguenti aziende sanitarie:

- **A.S.L. DI CREMONA (capofila)**
- **A.S.L. DI MANTOVA**
- **A.S.L. DI LODI**
- **A.S.L. DI PAVIA**

L'accordo quadro sarà concluso in conformità a quanto previsto dall'art. 59 c. 5 e 6 (accordo quadro concluso con più operatori economici senza nuovo confronto competitivo) nonché dall'art. 82 del D.Lgs. 163/2006, ovvero in base al criterio del prezzo più basso.

La procedura non è finalizzata ad identificare un unico aggiudicatario per lotto, ma ad identificare i soggetti idonei a fornire il servizio oggetto della seguente procedura.

All'interno dell'accordo quadro, per la scelta dell'operatore economico a cui affidare di volta in volta il singolo noleggio delle apparecchiature, il criterio adottato è il seguente: indicazioni fornite dallo specialista pneumologo prescrittore sulle specifiche esigenze del paziente, optando comunque, in presenza di presidi comparabili, per la scelta economicamente più vantaggiosa.

ART. 1 - OGGETTO

Il presente Capitolato Speciale ha per oggetto il servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare per i pazienti invalidi (che abbiano presentato domanda di invalidità) affetti da Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC).

Per servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare si intende:

- ✓ Il noleggio full-risk delle apparecchiature;
- ✓ La consegna presso la struttura ospedaliera prescrittrice o al domicilio del paziente;
- ✓ L'addestramento del paziente e/o familiare;
- ✓ Il materiale di consumo indicato nelle schede tecniche;
- ✓ Gli interventi di manutenzione ordinaria e straordinaria;
- ✓ L'attivazione di call-center con numero verde dedicato;
- ✓ La rendicontazione sul portale regionale ASSISTANT – RL;
- ✓ La fornitura, ai centri prescrittori, degli strumenti necessari alla lettura dei dati registrati nelle smart card.

Il servizio riguarderà sia i pazienti in trattamento alla data di stipula dei contratti sia le nuove attivazioni relative ai pazienti che verranno presi in carico per tutta la durata dei contratti.

Le ditte facenti parte dell'accordo quadro si impegnano ad applicare per i pazienti già in carico le condizioni economiche più favorevoli che risulteranno dalla graduatoria delle offerte nonché ad effettuare il servizio secondo le modalità previste dal presente Capitolato speciale per l'intera durata dell'accordo.

ART. 2 - DURATA

La durata dell'accordo quadro è di quattro anni con decorrenza presunta 01/04/2013.

Sarà tuttavia facoltà delle AA.SS.LL. facenti parte dell'accordo quadro dare inizio al rapporto contrattuale in data successiva a quella sopra indicata con proprio atto deliberativo, per le motivazioni in esso contenute.

Le ditte facenti parte dell'accordo sono comunque tenute a proseguire il servizio alle condizioni in atto fino all'espletamento di nuova gara o comunque fino a nuova aggiudicazione, per un periodo non superiore a 365 giorni decorrenti dalla naturale scadenza.

ART. 3 - AMBITO TERRITORIALE

Il servizio si esplica su tutto il territorio delle AA.SS.LL. facenti parte dell'accordo quadro sulla base del soddisfacimento del fabbisogno dei pazienti invalidi residenti e/o domiciliati assistiti dalle AA.SS.LL. suddette nonché in via secondaria nelle località di villeggiatura e/o convalescenza ove il singolo assistito abbia a trovarsi, limitatamente al territorio nazionale.

ART. 4 - CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE

Tutte le apparecchiature ed i relativi accessori dovranno soddisfare i requisiti di sicurezza e di idoneità previsti dalla Direttiva 93/42/CEE e successive integrazioni e modificazioni, nonché quanto disposto dal D.M. 332/99 e registrate al Repertorio dei Dispositivi Medici.

Tutte le attrezzature dovranno avere un livello tecnologico correlato alle necessità dei pazienti, essere di recente produzione e in perfetto stato di efficienza.

Le apparecchiature richieste sono quelle indicate nelle schede tecniche. I ventilatori polmonari e le maschere della prima fornitura, in base al Decreto Direzione Generale Sanità della Regione Lombardia n. 5358 del 12/03/2001, devono essere gli stessi usati ed adattati ai pazienti prima della dimissione dall'ospedale.

Ogni ventilatore o apparecchio per la tosse deve essere corredato di borsa per il trasporto.

Per la caratteristica di totale dipendenza del paziente all'apparecchiatura è necessario che tutti i ventilatori di cui alle schede tecniche allegate utilizzati al domicilio dei pazienti con insufficienza respiratoria grave o terminale siano dotati di batteria tampone interna, ricaricabile con sistema in grado di commutare automaticamente la modalità di approvvigionamento energetico in caso di trasporto del paziente, con autonomia garantita non inferiore a 180 minuti.

L'Azienda si riserva inoltre di richiedere la fornitura di gruppi di continuità aggiuntivi, che garantiscano il funzionamento del sistema in caso di interruzioni nell'erogazione di energia elettrica.

Nel caso in cui, durante la durata contrattuale, dovessero essere immessi sul mercato ventilatori dalle caratteristiche tecnologiche più avanzate e attualmente non previste, sarà cura dell'ASL di Cremona, capofila della presente procedura, valutarne l'inserimento, previo parere degli specialisti ospedalieri delle diverse aziende sanitarie interessate.

ART. 5 - CARATTERISTICHE PRODOTTI E MATERIALE CONSUMABILE

Produzione e confezionamento

Il materiale di consumo e la strumentazione accessoria sono analiticamente indicati nelle allegate schede, distinte per ciascuna tipologia clinico assistenziale.

Tutti i prodotti offerti devono essere realizzati in idonei impianti produttivi in conformità alle normative internazionali di assicurazione della qualità in accordo con le norme EN 46001 o equivalenti e alle norme ISO 9001.

I prodotti devono essere confezionati in imballaggi idonei al trasporto.

Tutti i prodotti devono essere perfettamente identificabili tramite etichette apposte sugli imballi esterni e sulle confezioni interne.

Etichette

L'etichettatura dei dispositivi medici di consumo deve contenere i seguenti elementi:

- marcatura CE,
- nome e indirizzo del fabbricante,
- descrizione schematica del dispositivo e destinazione d'uso,
- condizioni di conservazione e/o manipolazione,
- istruzioni per l'uso,
- avvertenze,
- data di fabbricazione,
- indicazione "STERILE" (se del caso).

Il materiale monouso sterile deve essere confezionato singolarmente con imballaggi atti a mantenere la sterilità. Le etichette devono riportare, oltre ai dati previsti dal D.Lgs. 24/02/97 n. 46 le seguenti indicazioni:

- numero di lotto e data di scadenza,
- indicazioni MONOUSO,
- metodo di sterilizzazione.

Per quanto non espressamente specificato, si fa riferimento alle disposizioni ed agli standard di qualità previsti dalla Farmacopea in vigore e dalla normativa vigente.

Validità

Al momento della consegna, il materiale deve avere almeno i 2/3 della validità indicata in etichetta.

ART. 6 – SATURIMETRI – NEBULIZZATORI- ASPIRATORI PER PAZIENTI IN IRC

Le ditte aggiudicatrici si devono impegnare a fornire i saturimetri, i nebulizzatori e gli aspiratori, per adulti o per bambini, in tutti i casi in cui lo specialista li prescrive indipendentemente dalla fornitura in essere.

La ditta aggiudicataria dovrà fornire gratuitamente le apparecchiature sopraindicate nel caso di pazienti affetti da IRC in (VMD).

I saturimetri devono essere portatili, dotati di sensore dito e a clip riutilizzabile, stampante interna o altro sistema di rilevazione continua e funzionamento a batteria.

I nebulizzatori, devono essere dotati di allarme e filtro antibatterico, munito di regolatore della temperatura del nebulizzato.

Gli aspiratori devono avere le seguenti caratteristiche minime: portatile, con possibilità di funzionamento sia a corrente elettrica che a batteria e regolazione della potenza di aspirazione; capacità di aspirazione: flusso minimo di 25 litri/min (misura diretta su bocchettone aspirazione), bottiglia per raccogliere le secrezioni di almeno 800-1000 ml. di capacità; accumulatori per il funzionamento sia a corrente che a batteria (12 V); durata della batteria: almeno 60 minuti con funzionamento continuo; allarme visivo per indicare la necessità di ricaricare la batteria; utilizzo di sondini monouso per l'aspirazione delle secrezioni.

ART. 7 – MODALITA' DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

Modalità di fornitura e tempi di consegna

L'ASL tramite le proprie articolazioni strutturali è il referente gestionale deputato al collegamento tra le ditte facenti parte dell'accordo e i singoli assistiti. Le articolazioni delle AA.SS.LL. competenti, su richiesta dei medici specialisti pneumologi, attivano la ditta scelta con il criterio indicato in premessa.

La richiesta dello specialista pneumologo dovrà essere effettuata sull'apposito portale regionale ASSISTANT –RL, o Altro che verrà introdotto, in ottemperanza alle disposizioni regionali.

L'aggiudicatario deve garantire in ogni caso la regolarità e la tempestività delle forniture trattandosi di terapia indispensabile, insostituibile ed urgente, tale da non ammettere sospensioni e/o carenze nella somministrazione della terapia stessa.

L'aggiudicatario deve consegnare quanto richiesto, qualora non già fornito in ambiente ospedaliero, direttamente al domicilio del paziente e deve provvedere all'installazione e messa in funzione **entro 24 ore** dalla trasmissione della richiesta. La segnalazione all'ASL delle avvenute consegne e forniture deve avvenire mediante invio di copia dei relativi documenti di trasporto, recanti l'indicazione dei quantitativi corrispondenti e controfirmati dall'assistito.

I pazienti sono tenuti al corretto uso ed alla buona conservazione dell'apparecchiatura ricevuta in dotazione, rispondendo dei danni provocati.

In caso di cessazione della terapia l'aggiudicatario, su segnalazione dell'assistito o suo familiare e/o di questa Azienda, deve provvedere a ritirare l'apparecchiatura entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione in merito.

Installazione idoneità dei locali e norme di sicurezza

Le apparecchiature e i loro accessori saranno installati, sotto la cura e la responsabilità dell'aggiudicatario, al domicilio del paziente, secondo le vigenti norme di sicurezza elettrica ed ambientale.

Per domicilio si intende il luogo in cui il paziente risiede, sia esso l'effettiva abitazione o altro luogo indicato dal paziente stesso, secondo la prescrizione ed il progetto di domiciliatura individuale.

Ai pazienti con patologie gravi, per i quali il ventilatore rappresenta un presidio insostituibile per la vita, dovrà essere fornito un apparecchio di riserva completo di tutti gli accessori pronto all'uso e regolarmente sottoposto al programma di manutenzione ordinaria, come indicato nelle schede che individuano le diverse tipologie clinico-assistenziali.

Le dotazioni, l'installazione e il trasporto delle apparecchiature e dei materiali necessari sono a carico dell'aggiudicatario; sono escluse le spese inerenti alla necessità di installazione di gruppi elettrogeni o di impiantistica elettrica, che rimangono a carico del paziente.

All'atto della consegna, l'aggiudicatario deve visionare i locali in cui verranno installate le apparecchiature per verificarne l'idoneità, secondo le modalità e con la modulistica prevista in ogni singola AA.SSS.LL.

La ditta deve istruire il paziente ed i suoi familiari al corretto uso e alla corretta gestione delle apparecchiature fornite, con particolare riguardo a:

- Rispetto delle norme di sicurezza,
- Osservanza delle procedure d'urgenza,
- Modalità di chiamata del tecnico per interventi sulle apparecchiature.

Su ogni apparecchiatura fornita, dotata di un manuale d'uso in lingua italiana deve essere applicata un'etichetta con l'indicazione della ditta fornitrice, il nome del tecnico di riferimento ed il numero telefonico a cui fa capo il servizio di assistenza continuativa (24 ore su 24 ore per 7 giorni alla settimana).

Il recapito telefonico del servizio di assistenza continuativa deve essere comunicato anche all'ASL. Copia delle istruzioni consegnate al paziente dovrà essere depositata presso gli uffici competenti dell'ASL.

ART. 8 – SISTEMA TELEMETRICO

La ditta aggiudicataria dovrà essere in grado di provvedere a mantenere il rapporto di collaborazione con i centri di pneumologia che hanno prescritto il trattamento di ventiloterapia meccanica domiciliare a lungo termine, mettendo a disposizione dei centri o di altra struttura indicata dall'Azienda un sistema di telerilevamento avente le seguenti caratteristiche:

- Acquisizione del livello di ossigeno nell'unità base al domicilio del paziente;
- Capacità di memoria storica illimitata;

- Possibilità di controllo e collegamento telemetrico dei parametri di ventilazione trasmessi da ventilatori polmonari installati presso il domicilio dei pazienti;
- Visualizzazione parametri SaO2 e polso periferico;
- Monitorizzazione parametri di spirometria e capnografia;
- Trasmissione dati in via telematica nel rispetto della normativa di sicurezza di cui al D. Lgs. 196/2003.

ART. 9 – ASSISTENZA E MANUTENZIONE

Le apparecchiature oggetto del presente capitolato sono concesse dall'aggiudicatario in noleggio "full risk" alle AA.SS.LL.

L'aggiudicatario deve garantire un servizio di reperibilità continuativa per 24 ore su 24, per 365 giorni l'anno tramite call center con NUMERO VERDE e garantire la presenza di un operatore addetto alla ricezione delle chiamate; **non è ammesso l'utilizzo di segreterie telefoniche.**

Il call center deve garantire:

- Ricezione, smistamento e soluzione delle emergenze;
- Richieste di consulenza sul servizio.

L'aggiudicatario deve provvedere alla manutenzione ordinaria e straordinaria e al collaudo periodico di tutte le apparecchiature.

Dovranno essere garantite le visite annuali per il controllo delle apparecchiature fornite a pazienti, indicate sulle schede. La Ditta aggiudicataria fornirà mensilmente (anche se negativo) allegandolo alla fatturazione distrettuale, l'elenco dei pazienti visitati, con l'obbligo di evidenziare quelli che fossero risultati non rintracciabili/deceduti.

La manutenzione ordinaria, comprendente anche la sanificazione periodica, avverrà secondo le modalità indicate nelle diverse schede di tipologia clinico assistenziale, tenendo conto delle caratteristiche tecniche delle singole apparecchiature e delle esigenze del paziente. La manutenzione ordinaria è da effettuarsi direttamente al domicilio del paziente/struttura sanitaria.

La manutenzione straordinaria, su chiamata per motivi di emergenza deve essere garantita entro le tempistiche indicate sulle schede. Il personale dovrà sostituire immediatamente la parte non funzionante, ovvero provvedere alla sostituzione dell'apparecchio con altro uguale (impostando il ventilatore con le stesse regolazioni e allarmi previsti dal centro prescrittore e riportate sullo schema di ventilazione meccanica consegnato alla dimissione e/o dopo visita ambulatoriale).

L'aggiudicatario dovrà provvedere a sostituire in tutto o in parte le attrezzature, che per difetto o per deterioramento, si rilevassero non più efficienti.

L'aggiudicatario ha l'obbligo di fornire al paziente il manuale in lingua italiana di utilizzo di ogni singolo apparecchiatura, in quanto ne costituisce parte integrante.

Gli interventi presso il domicilio del paziente devono essere preannunciati telefonicamente e concordati con il paziente stesso o suo delegato con adeguato preavviso.

Tali interventi devono sempre essere registrati su apposito modulo e controfirmati dal paziente che ne conserverà copia.

Copia della documentazione inerente gli interventi di installazione, manutenzione e ritiro delle apparecchiature, nonché di consegna degli accessori, deve pervenire da parte dell'aggiudicatario agli uffici ASL competenti con cadenza mensile, per gli opportuni controlli.

Deve essere esplicitamente evidenziato che è fatto divieto all'Aggiudicatario di percepire compensi aggiuntivi direttamente dagli assistiti.

ART. 10 – OBBLIGHI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

La ditta aggiudicataria è responsabile dell'osservanza di tutti i regolamenti e leggi vigenti ed emanandi/e in materia.

La ditta aggiudicataria deve garantire il funzionamento del servizio 365 giorni l'anno secondo le modalità previste dal presente Capitolato.

L'aggiudicatario deve mantenere un rapporto di collaborazione con il Centro di Pneumologia che ha prescritto il trattamento, al fine di garantire l'attuazione di una fase d'adattamento del paziente nel periodo di degenza presso la struttura ospedaliera prescrittrice e la continuità dello stesso nella fase di dimissione.

L'affidatario inoltre è tenuto a:

1. garantire costantemente, a titolo di deposito d'uso gratuito, una apparecchiatura di ventiloterapia per ogni tipologia oggetto del presente capitolato presso le U.O. dei reparti specialistici prescrittori;
2. applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni retributive non inferiori a quelle previste dai rispettivi contratti di lavoro vigenti durante tutto il periodo di valenza contrattuale;
3. rispettare tutti gli obblighi previdenziali ed assicurativi previsti (danni verso terzi, compresi gli utenti e responsabilità civile);
4. assicurare lo svolgimento del servizio nel rispetto di tutte le norme vigenti in materia di prevenzione infortuni ed igiene e sicurezza sul lavoro;
5. garantire la formazione e l'aggiornamento degli operatori;
6. fornire tutto il materiale di consumo necessario al buon funzionamento dell'apparecchiatura e/o al soddisfacimento delle esigenze del paziente;
7. fornire alle competenti articolazioni dell'ASL, con cadenza mensile l'aggiornamento del portale ASSISTANT – RL con i dati richiesti;
8. assumere a proprio carico la responsabilità del buon funzionamento del servizio anche in caso di scioperi o vertenze sindacali del proprio personale promuovendo tutte le iniziative idonee ad evitarne l'interruzione o la sospensione.

ART. 11 – OBBLIGHI DELL'AZIENDA SANITARIA

L'Asl si impegna a :

- Fornire tutti i supporti di conoscenza atti a concorrere per una più efficace opera d'intervento;
- Indicare i referenti ASL cui rivolgersi, individuandoli nei Responsabili delle articolazioni aziendali competenti (o loro delegati).

ART. 12 – PERSONALE DELLA DITTA AGGIUDICATARIA

Per gli interventi di carattere tecnico la Ditta aggiudicataria dovrà prevedere personale qualificato, altamente motivato ed in grado di esprimere, nei confronti dei destinatari del servizio, comportamenti improntati al massimo rispetto della dignità delle persone, sensibilità, comprensione, fiducia e calore umano. Dovrà inoltre assicurare salvo i casi di forza maggiore, che i pazienti abbiano sempre gli stessi operatori di riferimento.

Si richiede altresì di identificare la figura del Responsabile Organizzativo del programma, che collaborerà strettamente con le U.O. di Pneumologia e che rappresenterà l'interfaccia diretta e privilegiata tra l'ASL e la ditta. L'attività di questa figura dovrà essere coordinata con i Direttori delle U.O. di Pneumologia.

ART. 13 – VERIFICA CONTROLLO E VALUTAZIONE

L'ASL tramite proprio personale di fiducia, ha in ogni momento diritto di effettuare i controlli e le verifiche che riterrà opportune, riguardanti l'installazione, la manutenzione, l'utilizzazione, la conservazione degli apparecchi e più in generale lo stato di attuazione del servizio oggetto del presente appalto.

La vigilanza e il controllo sul servizio erogato sotto il profilo quali-quantitativo potrà essere predisposto dai Responsabili dell'U.O. di Pneumologia e dalle articolazioni ASL competenti dislocate nel territorio provinciale per le rispettive competenze. E' compito dell'articolazione ASL competente segnalare eventuali anomalie o criticità contestate durante l'utilizzo delle apparecchiature.

L'ASL potrà valutare la qualità del servizio fornito dagli operatori messi a disposizione dalla ditta appaltatrice e ne potrà eventualmente richiedere la sostituzione qualora si ravvisassero deficienze qualitative oppure inadempienze quantitative del servizio.

I controlli riguarderanno anche il perfetto funzionamento delle attrezzature, la regolare esecuzione e frequenza degli interventi tecnici e sanitari convenuti e quant'altro attinente al funzionamento del servizio.

In caso di inadempienze o violazioni delle norme di cui sopra o ai patti convenzionali che saranno stesi, verranno applicate le penalità previste nell'apposito articolo.

ART. 14 – COPERTURE ASSICURATIVE

La ditta aggiudicataria risponderà direttamente dei danni alle persone ed alle cose comunque provocati nello svolgimento del servizio, restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento, senza diritto di rivalsa o di compensi da parte dell'ASL.

A tale scopo la ditta aggiudicataria si impegna a stipulare con primaria compagnia di assicurazione un'adeguata copertura per danni a persone e cose derivanti dalla detenzione e uso delle apparecchiature e dall'espletamento del servizio.

Pertanto, prima dell'avvio del servizio, la ditta aggiudicataria dovrà produrre copia del contratto di assicurazione e della quietanza comprovante il pagamento del premio, relativo all'intero periodo contrattuale.

Le garanzie minime che la Ditta aggiudicataria dovrà assicurare sono le seguenti:

RCT responsabilità civile verso terzi, massimale di € 10.000.000,00 (diecimilioni).

Qualora la ditta non dovesse procedere al risarcimento dei danni nel termine fissato nella relativa lettera di notifica, l'ASL resta autorizzata a provvedere direttamente e ad addebitare alla ditta trattenendo l'importo sul canone di prima scadenza.

ART. 15 - DEPOSITO CAUZIONALE

La cauzione definitiva è presente a garanzia dell'adempimento di tutti gli obblighi contrattuali, del risarcimento danni derivanti dall'inadempienza a detti obblighi nonché del rimborso delle somme che l'A.S.L. dovesse pagare in più rispetto ai corrispettivi contrattuali per inadempienze del fornitore.

Entro 30 giorni dal ricevimento della comunicazione dell'avvenuta aggiudicazione, la Ditta aggiudicataria dovrà costituire garanzia fidejussoria determinata secondo le prescrizioni dell'art. 113 del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i.

La cauzione resterà vincolata fino a gestione ultimata o comunque fino a quando saranno definite eventuali eccezioni o controversie con l'appaltatore. La stessa verrà svincolata con provvedimento secondo quanto previsto dal D.Lgs. 163/2006 e s.m.i..

La mancata costituzione della garanzia fidejussoria entro il termine stabilito per la stipulazione del contratto, comporta la revoca dell'affidamento.

ART. 16 – ARCHIVIO INFORMATIZZATO DEI PAZIENTI

La ditta aggiudicataria dovrà rendicontare l'attività utilizzando il software regionale ASSISTANT – RL.

Ogni AA.SS.LL. facente parte dell'accordo quadro potrà richiedere inoltre report personalizzati.

ART. 17 – TRATTAMENTO DEI DATI E OBBLIGHI DI RISERVATEZZA

Ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", ed in relazione alle attività previste dal presente capitolato, la Ditta Aggiudicataria viene nominata "Responsabile esterno del trattamento", come previsto dall'articolo 29 del citato Decreto. Tale nomina avrà validità per il tempo necessario per eseguire le operazioni affidate dal titolare e si considererà revocata a completamento delle attività.

L'aggiudicatario, in quanto responsabile esterno, è tenuto:

- a mantenere riservati i dati e le informazioni, ivi compresi quelli che transitano per le apparecchiature di elaborazione dati, di cui venga in possesso e/o a conoscenza;
- a non divulgarli in alcun modo e in qualsiasi forma;
- a non farne oggetto di utilizzazione a qualsiasi titolo per scopi diversi da quelli strettamente necessari all'esecuzione della fornitura;
- ad adottare idonee e preventive misure di sicurezza atte ad eliminare o, comunque, a ridurre al minimo qualsiasi rischio di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati personali trattati, di accesso non autorizzato o non conforme, nel rispetto delle disposizioni contenute nell'articolo 31 del suddetto Codice;
- ad informare l'interessato ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, attraverso la predisposizione di apposite indicazioni e strumenti per gli incaricati (modulistica), coordinandosi con il Titolare;
- ad individuare per iscritto gli incaricati, curandone l'aggiornamento periodico e la formazione;
- a fornire indicazioni scritte agli incaricati sulle modalità di trattamento, sia con strumenti elettronici che senza, obbligandoli alla riservatezza anche in caso di conoscenza fortuita di dati personali e/o sensibili, adottando una condotta equipollente al segreto d'ufficio;

- in caso di trattamento di dati sensibili, ai sensi degli articoli 20, 21, 22 del citato Decreto, a gestire e controllare in modo adeguato le modalità di trattamento, al fine di evitare accessi non autorizzati e trattamenti non consentiti;
- in caso di trattamento di dati con strumenti diversi da quelli elettronici, a controllare l'accesso ai dati e conservare gli stessi in archivi debitamente custoditi.

La Ditta è responsabile per l'esatta osservanza degli obblighi di segretezza anzidetti da parte dei propri dipendenti, consulenti e collaboratori di questi ultimi.

L'aggiudicatario, quale responsabile esterno, si impegna ad attenersi scrupolosamente alle istruzioni sul trattamento dei dati che verrà fornito all'atto dell'aggiudicazione e si impegna a comunicare all'A.S.L. i nominativi dei propri collaboratori incaricati del trattamento dei dati.

L'A.S.L. informa l'aggiudicatario che Titolare del trattamento dei dati è l'A.S.L. stessa.

In caso di inosservanza degli obblighi di riservatezza, l'A.S.L. ha la facoltà di dichiarare risolto il diritto il contratto, fermo restando che la Ditta sarà tenuta a risarcire tutti i danni che dovessero derivare all'A.S.L. e ai terzi.

ART. 18 – RENDICONTAZIONE E FATTURAZIONE

La fatturazione del servizio dovrà avvenire a cadenza mensile per ognuno dei tipi di servizio/pazienti indicati con le modalità richieste da ogni AA.SS.LL..

A ogni fattura dovrà essere allegato l'elenco nominativo dei pazienti serviti, con le relative bolle di consegna, con l'indicazione dei giorni di effettiva fruizione del servizio/fornitura previsto.

Non saranno ammesse al pagamento le fatture prive dei dati sopraindicati.

Le fatture dovranno essere intestate e pervenire a:

- **A.S.L. di CREMONA Via S. Sebastiano, 14 - 26100 CREMONA**
- **A.S.L. di MANTOVA Via dei Toscani, 1 – 46100 MANTOVA**
- **A.S.L. di LODI Piazza ospitale, 10 - 26900 LODI**
- **A.S.L. di PAVIA Viale Indipendenza, 3 -27100 PAVIA**

I pagamenti delle fatture avverranno a 60 gg. data ricevimento fattura, previa acquisizione del nulla osta alla liquidazione da parte degli uffici aziendali competenti.

Si precisa che contabilmente la data di inizio della terapia decorrerà dal giorno di consegna/collaudato della fornitura al domicilio del paziente, mentre la data di cessazione decorrerà o dalla data di comunicazione da parte degli uffici aziendali competenti (o dei familiari del paziente) della sospensione della terapia o, in caso di decesso del paziente, dalla data del decesso.

Si precisa che l'utilizzo del ventilatore per l'adattamento del paziente nel periodo di degenza presso la struttura ospedaliera prescrittrice non è a carico dell'ASL, che assume l'onere solo dopo la dimissione quando l'assistito è al proprio domicilio.

ART. 19 –PENALITA '

Qualora, nel corso del contratto il Servizio prestato non fosse conforme a quanto espressamente previsto nel presente Capitolato Tecnico, verranno applicate, a carico della ditta affidataria del

servizio stesso, le seguenti penali, salvo restando il diritto dell'Azienda Sanitaria Locale al risarcimento dell'eventuale danno subito:

- **in caso di inadempimento /inosservanza degli obblighi contrattuali o di prestazioni e/o forniture difformi dal contratto medesimo**, relativi ad esempio:
 - mancato rispetto dei tempi di consegna delle apparecchiature;
 - non rispetto della cadenza programmata degli interventi di assistenza tecnica;
 - ritardi o inadempienze in caso di richiesta di interventi tecnici al di fuori di quelli programmati;
 - fornitura di attrezzature e consumabili difformi da quelli proposti in sede di gara,
 - mancata attivazione o risposta non tempestiva relativamente al servizio che deve essere garantito 24 ore su 24 per 365 giorni all'anno;

verrà applicata, ai sensi dell'art. 145 del DPR 207/2010, una penale pari allo 0,3% per mille per ogni giorno di ritardo fino ad un massimo del 10% del valore del contratto, oltre al risarcimento dell'eventuale danno subito;

- **in caso di inadempimento totale o parziale, confermato da almeno tre richiami scritti**, il contratto potrà essere risolto. In questo caso l'Azienda ASL provvederà all'incameramento del deposito cauzionale costituito, fatto salvo il risarcimento degli eventuali danni causati all'Azienda.

L' A.S.L., per tutti i casi sopra descritti, si riserva la facoltà di effettuare direttamente le prestazioni o rivolgersi ad altra ditta, addebitando successivamente le relative spese sostenute, oltre le penali previste.

ART. 20 - RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

Qualora il servizio reso dal soggetto aggiudicatario risultasse inadeguato, l'ASL formulerà i propri rilievi scritti la cui mancata ottemperanza, dopo l'applicazione della terza penale, potrà determinare la risoluzione del contratto per inadempienza.

L'ASL si riserva altresì la facoltà di richiedere la risoluzione del contratto al verificarsi dei seguenti casi:

- in caso di frode o grave negligenza nell'adempimento degli obblighi contrattuali,
- in caso di abbandono dell'appalto, anche parzialmente, salvo che per causa di forza maggiore.

Nelle ipotesi prescritte dal presente articolo, qualora l' ASL determini la risoluzione del contratto per inadempienza, la Ditta Aggiudicataria dovrà risarcire eventuali danni subiti.

L' ASL provvederà inoltre ad incamerare il deposito cauzionale definitivo, nonché a richiedere l'eventuale maggiore spesa derivante dal ricorso ad altro soggetto fornitore del servizio.

ART. 21 - DISDETTA DEL CONTRATTO

Qualora la ditta aggiudicataria dovesse disdettare il contratto prima della scadenza convenuta senza giustificato motivo e giusta causa, l' ASL sarà tenuta a rivalersi su tutto il deposito cauzionale definitivo.

Ad essa verrà addebitata inoltre la maggiore spesa derivante dall'assegnazione della fornitura ad altra ditta, a titolo di risarcimento danni.

ART. 22 – SUBAPPALTO

E' fatto divieto alla ditta aggiudicataria di subappaltare o cedere ad altri, parti del contratto, senza il preventivo parere dell'ASL, sotto pena di risoluzione del contratto stesso nonché del risarcimento di ogni conseguente danno.

ART. 23 - FORO COMPETENTE

Per qualsiasi altra controversia è competente il Foro dove ha sede l'A.S.L.

ART. 24 - CUSTOMER SATISFACTION

La qualità del servizio erogato ai pazienti potrà essere accertato annualmente mediante un indagine condotta dall'A.S.L..

ART. 25 – D.U.V.R.I

A sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 non è necessaria la redazione del D.U.V.R.I. in quanto il servizio è svolto al domicilio dei pazienti.

ART. 26 DESCRIZIONE DEI LOTTI

LOTTO 1: CPAP

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE NON INVASIVA (CPAP)</u> da assistere con ventilatore a pressione positiva continua con umidificatore e smart card per registrazione dati relativi alle ore di utilizzo autonomia respiratoria di almeno 16 ore
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 2 volte all'anno con rilascio del " <i>rapporto di intervento</i> " che attesti l'idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Mascherine per terapia domiciliare sanificabili: 2/anno - Circuito-tubi: 2 /anno - Cuffie con reggimaschera e mentoniera: 2/anno - Filtri aria: 2/anno se spugnosi oppure 12/anno - Meccanismo anti-rebreathing : 2/anno solo se prescritti - Filtri antibatterici 12/anno (solo se prescritti) - Raccordo ossigeno: 2/anno
Strumentazione accessoria	<p>Non necessaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secondo ventilatore - gruppo di continuità - ambu - aspiratore <p>Necessaria, su richiesta del prescrittore, secondo indicazioni sistema di umidificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 camere di umidificazione/anno;
NOTE	I primi sei mesi di fornitura si considerano come periodo di prova al fine di individuare la tipologia di maschera più confacente alle necessità del paziente. Sarà pertanto cura dell'aggiudicatario fornire le maschere in quantità necessaria ad un semestre. Decorso il periodo di prova, se non sono intervenute modifiche di prescrizione sul portale ASSISTANT -RL, il modello di maschera si intende confermato.

LOTTO 2: AUTOCPAP

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE NON INVASIVA - (AUTO CPAP)</u> da assistere con ventilatore a pressione positiva continua autoregolante con umidificatore e smart card per registrazione dati autonomia respiratoria di almeno 16 ore
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 2 volte all'anno con rilascio del " <i>rapporto di intervento</i> " che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Mascherine per terapia domiciliare sanificabili: 2/anno - Circuito-tubi: 2 /anno - Cuffie con reggimaschera mentoniera: 2/anno - Filtri aria: 2/anno se spugnosi oppure 12/anno - Meccanismo anti-rebreathing (quando necessario): 2/anno - Filtri antibatterici 12/anno (solo se prescritti) - Raccordo per ossigeno: 2/anno
Strumentazione accessoria	<p>Non necessaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secondo ventilatore - gruppo di continuità - ambu - aspiratore <p>Necessaria, su richiesta del prescrittore, secondo indicazioni sistema di umidificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 camere di umidificazione/anno;
NOTE	I primi sei mesi di fornitura si considerano come periodo di prova al fine di individuare la tipologia di maschera più confacente alle necessità del paziente. Sarà pertanto cura dell'aggiudicatario fornire le maschere in quantità necessaria ad un semestre. Decorso il periodo di prova, se non sono intervenute modifiche di prescrizione sul portale ASSISTANT –RL, il modello di maschera si intende confermato.

LOTTO 3: BI-LEVEL ST –ASV - AUTO - AVAPS

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE NON INVASIVA</u> da assistere con ventilatore a 2 livelli di pressione con umidificatore autonomia respiratoria di almeno 16 ore
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 2 volte all'anno con rilascio del " <i>rapporto di intervento</i> " che attesti l'idoneità dell'apparecchiatura.
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Mascherine per terapia domiciliare sanificabili: 2/anno - Circuito-tubi: 2 /anno - Cuffie con reggimaschera mentoniera: 2/anno (se non compresi nel kit maschera) - Filtri aria: 2/anno se spugnosi oppure 12/anno - Meccanismo anti-rebreathing: 2/anno solo se prescritti - Filtri antibatterici 12/anno (solo se prescritti) - raccordo per ossigeno: 2/anno
Strumentazione accessoria	<p>Necessaria solo se prescritta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aspiratore e sondini. <p>Necessaria, su richiesta del prescrittore, secondo indicazioni sistema di umidificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 camere di umidificazione/anno;
NOTE	I primi sei mesi di fornitura si considerano come periodo di prova al fine di individuare la tipologia di maschera più confacente alle necessità del paziente. Sarà pertanto cura dell'aggiudicatario fornire le maschere in quantità necessaria ad un semestre. Decorso il periodo di prova, se non sono intervenute modifiche di prescrizione sul portale ASSISTANT –RL, il modello di maschera si intende confermato.

LOTTO 4: VENTILATORI PRESSO-VOLUMETRICI NON INVASIVI

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE NON INVASIVA</u> con necessità di ventilatore presso-volumetrico ad unico livello di pressione / Bi-level con sola ventilazione spontanea / Bi-level con ventilazione spontanea e spontanea-controllata a frequenza o a volume garantito con presenza di circuito con valvola espiratoria con umidificatore
Modalità di consegna	Entro 6 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 2 volte all'anno con rilascio del " <i>rapporto di intervento</i> " che attesti l'idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Mascherine per terapia domiciliare sanificabili : 2/anno - Circuito-tubi: 2 /anno - Cuffie con reggimaschera mentoniera: 2/anno - Filtri aria: 2/anno se spugnosi oppure 12/anno - Meccanismo anti-rebreathing: 2/anno - Filtri antibatterici 12/anno solo se prescritti - raccordo per ossigeno: 2/anno
Strumentazione accessoria	<p>Necessaria solo se prescritta:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secondo ventilatore - aspiratore e sondini - terza maschera <p>Necessaria, su richiesta del prescrittore, secondo indicazioni sistema di umidificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 6 camere di umidificazione/anno; - 2 circuiti/anno con raccogli condensa per umidificatore;
NOTE	I primi sei mesi di fornitura si considerano come periodo di prova al fine di individuare la tipologia di maschera più confacente alle necessità del paziente. Sarà pertanto cura dell'aggiudicatario fornire le maschere in quantità necessaria ad un semestre. Decorso il periodo di prova, se non sono intervenute modifiche di prescrizione sul portale ASSISTANT –RL, il modello di maschera si intende confermato.

LOTTO 5: VENTILATORI PRESSOVOLUMETRI INVASIVI DIPENDENZA < 16 ORE

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE INVASIVA</u> con necessità di ventilatore presso-volumetrico ad unico livello di pressione / Bi-level con sola ventilazione spontanea / Bi-level con ventilazione spontanea e spontanea-controllata a frequenza o a volume garantito con presenza di circuito con valvola espiratoria e di batteria interna ed umidificatore dipendente <16 ore / die
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 4 volte all'anno con rilascio del "rapporto di intervento" che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 6 ore
Materiale di consumo	<ul style="list-style-type: none"> - Kit circuiti tubi completi di valvola espiratoria e bicchieri raccoglicondensa: 12/anno - Umidificatori: 12 camere /anno o 365 umidificatori passivi /anno - Filtri aria interni spugnosi 2/anno - Cateteri Mount 52/anno - Cannule tracheali (secondo prescrizione medica): minimo 8/anno (come da prescrizione) - Sondini monouso (secondo prescrizione medica): 60-240/mese - Metalline (1 die) - Fascette con velcri ferma-cannula: 52/anno - Naso artificiale 365/anno - Filtri antibatterici: 24 /anno - Valvola fonatoria: minimo 6/anno - Raccordo ossigeno: 2/anno; - distanziatore per terapia inalatoria durante ventilazione: 2/anno <p>N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore</p>
Strumentazione accessoria	<p>Non necessaria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - secondo ventilatore - gruppo di continuità <p>Necessari:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ambu - Aspiratore a rete e a batteria - Carrello porta ventilatore - Braccio reggitubo
NOTE	

LOTTO 6: VENTILATORI PRESSOVOLUMETRICI INVASIVI DIPENDENZA > 16 ORE

Tipologia clinico-assistenziale	<u>VENTILAZIONE INVASIVA</u> con necessità di ventilatore presso-volumetrico ad unico livello di pressione / Bi-level con sola ventilazione spontanea / Bi-level con ventilazione spontanea e spontanea-controllata a frequenza o a volume garantito con batteria interna ed umidificatore dipendente >=16 ore / die
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Almeno 4 volte all'anno con rilascio del " <i>rapporto di intervento</i> " che attesti l'idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 6 ore
Materiale di consumo	Kit circuiti tubi completi di valvola espiratoria e bicchieri raccoglicondensa: 12/anno - Umidificatori: 12 camere /anno o 365 umidificatori passivi /anno - Filtri aria interni spugnosi :2/anno - Cateteri Mount: 365/anno - Cannule tracheali (secondo prescrizione medica): minimo 8/anno (come da prescrizione) - Sondini monouso (secondo prescrizione medica): 60-240/mese - Metalline (1 die) - Fascette con velcri ferma-cannula: 52/anno - Naso artificiale 365/anno - Filtri antibatterici 15/anno - Valvola fonatoria: minimo 6/anno - Raccordo ossigeno: 2/anno; - distanziatore per terapia inalatoria durante ventilazione: 2/anno N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore
Strumentazione accessoria	Necessari: - 2° ventilatore - Ambu - Aspiratore a rete e a batteria - Gruppo di continuità , se richiesto; - Saturimetro, se richiesto; - Carrello porta ventilatore; - Braccio reggitubo
NOTE	

LOTTO 7: COUGH ASSIST (MACCHINA PER TOSSIRE)

Tipologia clinico-assistenziale	ASSISTENZA TOSSE <u>Apparecchi per la rimozione delle secrezioni</u>
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni ANNO con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo e strumentazione accessoria	<ul style="list-style-type: none"> - Circuito tubi: 1/mese - Filtri antibatterici: 1/mese - Maschera oronasale modello base: 1/mese – ove richiesto - Catheter mounth: 15/mese – ove richiesto - Aspiratore per secrezioni polmonari: ove richiesto - Sondini per aspirazione: 90/mese – ove richiesto <p>N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore</p>
NOTE	

LOTTO 8: APPARECCHI PER ASPIRAZIONE SECREZIONI

Tipologia clinico-assistenziale	BRONCO ASPIRAZIONE <u>Apparecchi per l'aspirazione delle secrezioni</u>
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni ANNO con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	- Sondino aspirazione: da 40 a 90/mese; - Vaschetta raccogli secrezioni: 2/anno - Kit tubi e filtro: 2/anno N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore
Strumentazione accessoria	Nessuna
NOTE	

LOTTO 9: SATURIMETRI ALTA FASCIA

Tipologia clinico-assistenziale	SATURIMETRO ALTA FASCIA <u>Apparecchio con memoria per il controllo e la rilevazione della saturimetria</u>
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni SEI mesi con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	- Clip pinza reusable: 1/anno oppure - Sensori monouso: 4/mese N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore
Strumentazione accessoria	Nessuna
NOTE	

LOTTO 10: SATURIMETRI STANDARD

Tipologia clinico-assistenziale	SATURIMETRO STANDARD
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni SEI mesi con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore.
Materiale di consumo	- Clip pinza reusable: 1/anno oppure - Sensori monouso: 2/mese N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore
Strumentazione accessoria	Nessuna
NOTE	

LOTTO 11: NEBULIZZATORI

Tipologia clinico-assistenziale	NEBULIZZATORE
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni SEI mesi con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Materiale di consumo	- Kit monouso: 2/anno N.B. il materiale di consumo usurato/danneggiato deve essere comunque sostituito entro 24 ore
Strumentazione accessoria	Nessuna
NOTE	

LOTTO 12: CONCENTRATORI DI OSSIGENO

Tipologia clinico-assistenziale	CONCENTRATORE DI OSSIGENO
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni SEI mesi con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore .
Caratteristiche e dotazione	<ul style="list-style-type: none"> • Flusso regolabile da 0,5 a 5 lt./min. con intervalli di flusso di 0,25 lt/min; • Peso massimo kg. 25; • Concentrazione O2 minima da 90% a 5 lt./min. a 95% a 1 lt.\min.; • Rumorosita' inferiore a 50 db ad 1 metro; • Alimentazione energia elettrica 220 v 50 Hz consumo di energia 350-400W; • Filtri: il concentratore dovrà essere dotato di opportuni filtri antipolvere e filtri biologici; • Allarme acustico e luminoso per segnalazione di condizioni anomale di funzionamento; • una bombola di ossigeno gassoso di capacità adeguata alla posologia individuata.
Strumentazione accessoria	Nessuna
NOTE	

LOTTO 13: CONCENTRATORI DI OSSIGENO PORTATILE

Tipologia clinico-assistenziale	CONCENTRATORE DI OSSIGENO PORTATILE
Modalità di consegna	Entro 24 ore dalla richiesta
Manutenzione ordinaria	Ogni SEI mesi con rilascio del rapporto di intervento che attesti l' idoneità dell'apparecchiatura
Manutenzione straordinaria	Da effettuare entro 24 ore
Caratteristiche e dotazione	<ul style="list-style-type: none"> • Flusso regolabile 1, 2 e 3 l/min. • Concentrazione O2 minima da 88% (+- 3%); • Rumorosita' inferiore a 50 db; • Alimentazione energia elettrica CA 100-240Vca, 50-60 Hz; • Filtri: il concentratore dovrà essere dotato di opportuni filtri antipolvere e filtri biologici; • Allarme per segnalazione di condizioni anomale di funzionamento; • Durata batteria interna : > o = 2 ore; • Durata batteria supplementare: > o = 3 ore • Peso: < 5 kg.
Strumentazione accessoria	Batteria supplementare
NOTE	

ART. 27 – VALORE LOTTI

LOTTO	ASL CR	ASL MN	ASL LO	ASL PV	TOTALE PAZIENTI IN TRATTAMENTO	STIMA PAZIENTI CONTRATTO	PREZZO NOLEGGIO GG. A BASE D'ASTA	TOTALE GIORNATE A BASE D'ASTA	BASE D'ASTA	CIG	CAUZIONE 2%
	PAZIENTI in trattamento	PAZIENTI in trattamento	PAZIENTI in trattamento	PAZIENTI in trattamento							
LOTTO 1 CPAP	775	30	337	1282	2424	2666	€ 0,80	3892944	€ 3.114.355,20	4818339B1E	€ 62.287,10
LOTTO 2 AUTOCPAP	24	0	9	65	98	108	€ 1,50	157388	€ 236.082,00	4818350434	€ 4.721,64
LOTTO 3 BI LEVEL ST ASV AUTO AVAPS	188	137	103	93	521	573	€ 3,90	836726	€ 3.263.231,40	4818360C72	€ 65.264,63
LOTTO 4 VENTILATORI PRESSO VOLUMETRICI NON INVASIVI	5	1	0	220	226	249	€ 12,00	362956	€ 4.355.472,00	481836830F	€ 87.109,44
LOTTO 5 VENTILATORI PRESSO VOLUMETRICI INVASIVI < 16 ORE	10	37	26	2	75	83	€ 14,00	120450	€ 1.686.300,00	4818377A7A	€ 33.726,00
LOTTO 6 VENTILATORI PRESSO VOLUMETRICI INVASIVI > 16 ORE	11	27	0	8	46	51	€ 16,00	73876	€ 1.182.016,00	4818388390	€ 23.640,32
LOTTO 7 COUGH ASSIST (MACCHINA PER TOSSIRE)	10	1	19	9	39	43	€ 12,00	62634	€ 751.608,00	48183937AF	€ 15.032,16
LOTTO 8 APPARECCHI PER ASPIRAZIONE SECREZIONI	1	1	16	67	85	94	€ 1,50	136510	€ 204.765,00	4818400D74	€ 4.095,30
LOTTO 9 SATURIMETRI AD ALTA FASCIA	1	1	11	1	14	15	€ 4,50	22484	€ 101.178,00	4818408411	€ 2.023,56
LOTTO 10 SATURIMETRI STANDARD	1	1	1	28	31	34	€ 1,50	49786	€ 74.679,00	4818416AA9	€ 1.493,58
LOTTO 11 NEBULIZZATORI	2	1	2	102	107	118	€ 3,50	171842	€ 601.447,00	48184273BF	€ 12.028,94
LOTTO 12 CONCENTRATORI DI OSSIGENO	43	1	1	25	70	77	€ 1,40	112420	€ 157.388,00	4818434984	€ 3.147,76
LOTTO 13 CONCENTRATORI DI OSSIGENO PORTATILE	0	0	0	0	0	50	€ 3,00	73000	€ 219.000,00	4818439DA3	€ 4.380,00

€ 15.947.521,60