

CAPITOLATO TECNICO DI GARA

NOLEGGIO MATERASSI ANTIDECUBITO AD ARIA

ART. 1 – OGGETTO DELLA FORNITURA

Il presente capitolato ha per oggetto l'appalto della fornitura in noleggio di n. 18 materassi antidecubito ad aria, inclusa la fornitura dei coprimaterasso e delle unità di insufflazione di cui al successivo art. 2.

ART. 2 CARATTERISTICHE TECNICHE E CONDIZIONI DI GARANZIA ED ASSISTENZA TECNICA

I sistemi dovranno avere le seguenti caratteristiche e condizioni di garanzia ed assistenza tecnica, indicando nella “Scheda di presentazione dell’offerta tecnica” (Allegato 2) eventuali informazioni di seguito richieste:

A. MATERASSO:
1) Materasso a bassa pressione di contatto, costituito da vari elementi. Indicare il numero di elementi e descrivere il sistema.
2) dimensioni standard tali da permetterne l'utilizzo sui comuni letti di terapia intensiva o degenza (indicare eventualmente le varie misure disponibili)
3) traspirante
4) impermeabile ai liquidi
5) lavabile
6) sistema per il trasporto del paziente (mantenere per alcune ore una pressione idonea per una corretta posizione del paziente)
7) portata (peso del paziente): almeno 150 Kg
8) Dispositivo di rilascio rapido per CPR
9) sistema per il contenimento del paziente per evitare cadute laterali

B. COPRIMATERASSO:
1) elastico
2) proprietà: antibatteriche, antimicotiche, antistatiche
3) facilmente sostituibile
4) traspirante
5) impermeabile ai liquidi
6) lavabile e sterilizzabile (indicare le modalità)
7) basso potere di frizione

C. UNITA' DI INSUFFLAZIONE:
1) sistema di insufflazione compatto con supporti universali per aggancio alle barre del letto
2) impostazioni di piani terapeutici personalizzati
3) dispositivo di controllo automatico per la gestione di aria immessa
4) possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche
5) possibilità di variazione della temperatura dell'aria insufflata (Indicare se possibile ed eventualmente il range di temperatura impostabile)
6) dotato di display per la visualizzazione di messaggi e stato di funzionamento
7) usabilità (facilità di utilizzo)
8) indicatori visivi ed acustici dello stato di funzionamento e di guasto
9) bassissima rumorosità, indicare il livello, in db, ad 1 metro di distanza dallo strumento
10) indicare il tempo di gonfiaggio e sgonfiaggio rapido
11) indicare, se presente, la durata della batteria e il tempo di ricarica

L'apparecchiatura offerta deve possedere la marcatura CE, in particolare deve assolutamente rispondere in ogni sua parte alle normative vigenti in termini di sicurezza e funzionalità per l'uso a cui destinata (allegare certificazioni).

Al fine di procedere ad una corretta valutazione dei sistemi, questa Fondazione chiederà la possibilità di visionare, con dimostrazione pratica, i prodotti e la strumentazione offerti in gara. Un sistema completo (materasso, coprimaterasso ed unità di insufflazione) dovrà essere consegnato presso i locali della Fondazione, in luogo che verrà indicato, entro 5 giorni dalla richiesta da parte dell'Ufficio Acquisti.

D. CONDIZIONI DI ASSISTENZA TECNICA
1) Garanzia per tutta la durata del noleggio;
2) Tempo di risoluzione del problema (ripristino apparecchiatura o disponibilità di un muletto) non superiore alle 16 ore lavorative dalla chiamata;
3) Almeno N° 3 giorni di training al personale utilizzatore e al personale tecnico del Servizio di Ingegneria Clinica, da effettuare secondo le esigenze della Fondazione;
4) Almeno una verifica di sicurezza elettrica, annuale, secondo le normative vigenti;
5) Numero due manutenzioni preventive/anno (e comunque tutte quelle previste dal costruttore) con relative prove funzionali e controlli di qualità.

Per ognuna delle voci presenti ai punti A), B), C) e D) di cui sopra, si chiede di rispondere in modo chiaro e conciso, utilizzando la "Scheda di presentazione dell'offerta tecnica" (Allegato 2). Le risposte non chiare o non attinenti a quanto richiesto, saranno considerate non conformi o valutate con un punteggio pari a zero.

Tutti gli interventi di manutenzione correttiva, manutenzione preventiva e verifiche di sicurezza, durante il periodo di noleggio, sono totalmente a carico della ditta fornitrice, la quale dovrà fornire, qualora necessario, durante tali attività, apparecchiature con caratteristiche analoghe a quelle offerte, al fine di non interrompere le attività clinico-sanitarie.

La ditta fornitrice, ad avvenuta aggiudicazione, dovrà trasmettere al Servizio di Ingegneria Clinica, la programmazione delle attività periodiche (manutenzione preventiva, verifiche di sicurezza elettrica, controlli di qualità, ecc.). Tale programmazione, dopo regolare accettazione da parte della Fondazione, dovrà essere garantita dalla ditta fornitrice.

ART. 3 – DURATA DEL RAPPORTO CONTRATTUALE

L'appalto avrà la durata di 2 (due) anni dalla nota di aggiudicazione.

ART. 4 – IMPORTO PRESUNTO DI GARA

L'importo presunto di gara è stato calcolato considerando un costo di locazione mensile presunto per ciascun sistema di €. 250,00 + IVA 20%

Considerando la durata dell'appalto e n. 18 materassi antidecubito da noleggiare, l'importo presunto complessivo di gara risulta essere €. 108.000,00 + IVA 20% biennali.

ART. 5 – AFFIDAMENTO DELL'APPALTO

Il noleggio dei sistemi sarà aggiudicato con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs 163/06 (Qualità: punti 60; Prezzo: punti 40).

ART. 6- CRITERI DI ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO:

- | | |
|---|-------------|
| A)Punteggio massimo per le migliori caratteristiche tecnico-funzionali e cliniche | Punti 60,00 |
| B)Punteggio massimo per la migliore offerta prezzo per ciascun trattamento | Punti 40,00 |
| C) Valutazione Finale (A+B). | |

A) VALUTAZIONE TECNICO-FUNZIONALE E CLINICA (QUALITA'): MAX PUNTI 60

La commissione tecnica di gara, incaricata della valutazione tecnico-funzionale e clinica dell'offerta presentata, valuterà la presenza dei requisiti minimi delle apparecchiature e delle condizioni di garanzia ed assistenza tecnica, riportati nell'art. 2 del presente Capitolato, ed attribuirà il punteggio secondo i criteri di seguito riportati ed in base a quanto descritto dalla ditta partecipante nella scheda di presentazione dell'offerta tecnica:

OGGETTO DELLA VALUTAZIONE	METODO DI DETERMINAZIONE DEL PUNTEGGIO	PUNTEGGIO MASSIMO
REQUISITI TECNICI	Caratteristiche tecnico-funzionali (Gli elementi da valutare sono quelli presenti nelle seguenti tabella A.1, A.2 e A.3).	60
CONDIZIONI ASSISTENZA TECNICA	Requisiti minimi presenti al punto 2 del presente Capitolato	Requisiti minimi
	TOTALE VALUTAZIONE	60

Per ogni oggetto della valutazione il punteggio relativo ai requisiti tecnici verrà così suddiviso:

Tabella A.1) Materasso

	PUNTEGGI MASSIMI
Materasso a bassa pressione di contatto, costituito da vari elementi. Indicare il numero di elementi e descrivere il sistema.	10 punti
dimensioni standard tali da permetterne l'utilizzo sui comuni letti di terapia intensiva o degenza (indicare eventualmente le varie misure disponibili)	6 punti
traspirante	REQUISITO MINIMO
impermeabile ai liquidi	REQUISITO MINIMO
lavabile	REQUISITO MINIMO
sistema per il trasporto del paziente (mantenere per alcune ore una pressione idonea per una corretta posizione del paziente)	REQUISITO MINIMO
portata (peso del paziente): almeno 150 Kg	4 punti
Dispositivo di rilascio rapido per CPR	REQUISITO MINIMO
sistema per il contenimento del paziente per evitare cadute laterali	4 punti

Tabella A.2) Coprimaterasso

	PUNTEGGI MASSIMI
elastico	REQUISITO MINIMO
proprietà: antibatteriche, antimicotiche, antistatiche	REQUISITO MINIMO
facilmente sostituibile	4 punti
traspirante	REQUISITO MINIMO
impermeabile ai liquidi	REQUISITO MINIMO
lavabile e sterilizzabile (indicare le modalità)	REQUISITO MINIMO
basso potere di frizione	4 punti

Tabella A.3) Unità di insufflazione

	PUNTEGGI MASSIMI
sistema di insufflazione compatto con supporti universali per aggancio alle barre del letto	REQUISITO MINIMO
impostazioni di piani terapeutici personalizzati	6 punti
dispositivo di controllo automatico per la gestione di aria immessa	REQUISITO MINIMO
possibilità di regolazione manuale della pressione per particolari esigenze terapeutiche	REQUISITO MINIMO
possibilità di variazione della temperatura dell'aria insufflata (Indicare se possibile ed eventualmente il range di temperatura impostabile)	4 punti
dotato di display per la visualizzazione di messaggi e stato di funzionamento	REQUISITO MINIMO
usabilità (facilità di utilizzo)	6 punti
indicatori visivi ed acustici dello stato di funzionamento e di guasto	REQUISITO MINIMO
bassissima rumorosità, indicare il livello, in db, ad 1 metro di distanza dallo strumento	6 punti
indicare il tempo di gonfiaggio e sgonfiaggio rapido	2 punti
indicare, se presente, la durata della batteria e il tempo di ricarica	4 punti

Per quanto riguarda le condizioni di garanzia ed assistenza tecnica, sono previsti i requisiti minimi di cui all'art. 2 del presente Capitolato.

N.B. Per ognuna delle caratteristiche tecniche riportate sopra evidenziate, si chiede alla ditta offerente di indicare nella colonna riportata nell'allegata scheda di presentazione dell'offerta tecnica (Allegato 2), in modo chiaro e conciso, la relativa proposta.

La valutazione tecnico, funzionale e clinica sarà effettuata da una Commissione interna, appositamente nominata.

La commissione Tecnica di gara attribuirà, per ognuno degli oggetti della valutazione, elencati nelle precedenti tabelle, un punteggio compreso tra 0 (zero) ed il massimo indicato, arrotondando al secondo decimale eventuali punteggi frazionari.

In caso di valutazioni difformi tra i componenti della Commissione, il punteggio da attribuire ad ogni oggetto della valutazione sarà rappresentato dalla media aritmetica dei punteggi attribuiti dai singoli componenti.

In caso di carenza di alcuni elementi necessari per la valutazione complessiva dell'offerta, la Commissione potrà chiedere chiarimenti alle Ditte interessate. I chiarimenti forniti verranno valutati sulla base di apprezzamenti di discrezionalità tecnica ai fini dell'attribuzione del punteggio.

Le valutazioni tecniche e l'attribuzione del relativo punteggio da parte della Commissione Tecnica di gara sono insindacabili.

Le offerte per le quali la Commissione Tecnica di gara abbia attribuito un punteggio complessivo (**Bq**) inferiore a 30,00 (TRENTA) punti su un massimo di 60,00 (SESSANTA), per le caratteristiche di cui sopra, saranno escluse dalla gara e non saranno prese in esame nelle successive fasi della valutazione dell'offerta.

All'offerta che ha ottenuto il miglior punteggio complessivo per caratteristiche tecnico-funzionali e cliniche sarà attribuito l'intero punteggio disponibile per la qualità (punti 60,00) mentre alle altre saranno attribuiti punteggi linearmente decrescenti secondo la formula seguente:

Aq = Bq/Cq*60 Dove:

Aq = Punteggio di qualità da assegnare all'offerta valutata;

Bq = Punteggio complessivo di qualità dell'offerta valutata;

Cq = Punteggio complessivo di qualità dell'offerta più vantaggiosa;

Eventuali punteggi frazionari saranno arrotondati alla seconda cifra decimale.

B) VALUTAZIONE ECONOMICA: MAX PUNTI 40

La valutazione sarà effettuata dalla Commissione di gara con riferimento al costo unitario di noleggio mensile per ciascun sistema, al netto dell'IVA di legge. All'offerta che ha presentato il costo di noleggio per ciascun sistema più basso, sarà attribuito l'intero punteggio disponibile per il prezzo (punti 40,00) mentre alle altre saranno attribuiti punteggi linearmente decrescenti secondo la formula seguente:

Ap = Cp/Bp*40 Dove:

Ap = Punteggio da assegnare all'offerta valutata

Bp = Prezzo dell'offerta valutata

Cp = Prezzo dell'offerta più bassa

Eventuali punteggi frazionari saranno arrotondati alla seconda cifra decimale

C) VALUTAZIONE FINALE

Il noleggio sarà aggiudicato alla Ditta che avrà ottenuto il punteggio più alto. Derivante dalla somma aritmetica del punteggio di qualità **Aq** e del punteggio per l'offerta economica **Ap**.

In caso di parità prevarrà l'offerta con il punteggio di qualità superiore.

ART. 7 – PAGAMENTO DEI CORRISPETTIVI

I pagamenti verranno effettuati a 90 (novanta) giorni fine mese data fattura.

ART. 10 RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO

Il Responsabile Unico del Procedimento presso questa Fondazione appaltante è il Dott. Antonio Luca Salemi – Ufficio Acquisti, Via San Pasquale, 13 – 90015 CEFALU' (PA) – Telefono: 0921/920756 – Telefax: 0921/920774 – e-mail: ufficio.acquisti@hsrgiglio.it .