



VIVISOL
Home Care Services

Spett.le
AZIENDA ZERO
U.O.C CRAV

MONZA, 03.05.2018

Prot. 221/fm

Oggetto: **GARA REGIONALE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA E VENTILOTERAPIA DOMICILIARE PER I FABBISOGNI DELLE AZIENDE SANITARIE DEL VENETO IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE VENETO - CONSULTAZIONE DI MERCATO**

Buongiorno, in allegato si inviano i contributi sulla documentazione da Voi pubblicata:
Le considerazioni di cui sotto sono state redatte sul capitolato per adulti, ma sono valide e applicabili anche per il capitolato pediatrico dove specificatamente indicato:

1. Pagina 2: *“Punto I) elaborazione e trasmissione al Centro prescrittore di report trimestrali aventi ad oggetto i casi di ospedalizzazione dei pazienti in ossigenoterapia e ventiloterapia”*

Si richiede di specificare secondo quali modalità gli operatori economici possono essere messi a conoscenza delle eventuali ospedalizzazioni dei pazienti loro assegnati.

2. Pag.3 *“La Fornitura del servizio in questione è suddivisa in 6 lotti territoriali aggiudicabili separatamente, di seguito indicati: Lotto n. 1 Area Belluno (Azienda Ulss n. 1 Dolomitica)”*

Si richiede quale sia la motivazione del mantenimento dell’azienda Dolomitica come lotto a se stanti i ridotti fabbisogni.

3. Pag. 3 Capitolato Adulti e Pediatrico *“Fornire ai competenti Uffici dell’Azienda ULSS rapporti a cadenza mensile sulla quantità, **qualità e adeguatezza** dei servizi forniti, secondo le normative sui flussi informativi regionali in materia vigenti”. **Si richiede di specificare cosa si intende per “qualità e adeguatezza”.***

4. Pag. 4 Capitolato Adulti e Pediatrico *“in caso di variazione di domicilio o di trasferimento temporaneo in una località nel territorio dell’U.E., la ditta dovrà provvedere al trasporto e alla consegna dell’apparecchio nel nuovo domicilio che verrà comunicato con un preavviso minimo di 10 giorni lavorativi “.*

Considerato che non tutti gli operatori economici sono strutturati per fornire questo tipo di servizio e visto il peso economico che comporta la garanzia di questo servizio sui costi complessivi dell’appalto, si richiede una valorizzazione di tipo economico ovvero la presenza di una voce

aggiuntiva nell'offerta economica o, in subordine, una sua giusta valorizzazione sulla griglia di attribuzione dei punti qualità.

5. Pag. 5: *"elaborazione e trasmissione al Centro prescrittore di report trimestrali aventi ad oggetto i casi di ospedalizzazione dei pazienti in ossigenoterapia e ventiloterapia. Alla conclusione del trattamento, la Ditta dovrà provvedere alla disinstallazione, alla pulizia totale e alla sanificazione dell'apparecchiatura."*

Si rimanda alla precisazione numero 1.

6. Pag.7: *ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE (capitolato adulti e pediatrico)*

Le attrezzature dovranno essere nuove o ricondizionate a nuovo, in perfetto stato di efficienza. Nel caso di dispositivi ricondizionati, la data di produzione non dovrà essere antecedente all'anno 2015.

Si precisa che sia a pag. 8 che a pagina 27 si fa riferimento ad apparecchiature di proprietà acquistate dalle varie aziende sanitarie a partire dal 2011. Cio' risulta incoerente con quanto sopra indicato. Si richiede di uniformare l'anno le disposizioni sulle apparecchiature considerando omogeneamente l'anno 2011 indipendentemente che i dispositivi siano di proprietà del committente o dell'operatore economico.

7. Pag.7: *ARTICOLO 3 CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE*

Laddove il centro prescrittore decida di proseguire l'impiego dei dispositivi/apparecchiature già in uso, presso i pazienti più complessi/critici, e la Ditta aggiudicatarie del relativo lotto non intenda assumersi l'onere della gestione secondo quanto previsto dal presente Capitolato, le Aziende Sanitarie provvederanno autonomamente all'affidamento del servizio ad un operatore economico specifico, in proporzione non superiore al 2% del numero complessivo dei pazienti.

Si richiede di considerare l'ipotesi in cui anche la manutenzione delle apparecchiature risulti nella esclusiva di un fornitori.

8. Pag. 8: *" Al raggiungimento degli 8 anni di vita funzionale, ovvero in caso di irreparabilità, di una apparecchiatura di proprietà delle Azienda Sanitarie, la ditta aggiudicataria dovrà fornire a noleggio dispositivi con funzionalità corrispondenti al profilo clinico del paziente (e comunque preliminarmente condivise con il CP). A far data dalla sostituzione della apparecchiatura, alla ditta verrà corrisposto il canone previsto per le apparecchiature a noleggio (comprensivo di locazione e manutenzione) e cesserà la corresponsione del canone relativo alla sola manutenzione del dispositivo di proprietà; il dispositivo di proprietà dell'Azienda Sanitaria dovrà essere reso al CP per la conseguente alienazione"*

Non si comprende per quali motivi l'operatore economico debba offrire apparecchiature ricondizionate la cui data di produzione non deve essere antecedente al 2015. In aggiunta si richiede, pur non avendo analizzato il disciplinare, si richiede di specificare con quali modalità debbano essere gestite queste apparecchiature;

9. Pag. 9 capitolato adulti e 9 capitolato pediatrico

Concentratore Portatile: nelle specifiche si chiede di ridurre il range da 1 a 6 litri/min a 1 a 5 litri/min;

10. Pag. 11 - 3.3.APPARECCHIATURE OPZIONALI IN NOLEGGIO:

Suggeriamo di analizzare la proposta di inserire in questa voce la fornitura dei ventilatori a due livelli di pressione, in quanto la scrivente ha circa il 40 % dei pazienti in VMD (esclusi quelli affetti da apnee ostruttive) sono in trattamento con questo tipo di ventilazione.

11. Pag.11 3.3.2. APPARECCHIO PNEUMATICO per la compressione toracica ad alta frequenza Caratteristiche minime:

Si richiede di completare il punto 3.3.2. in quanto sono mancanti le specifiche. Si chiede inoltre di rimuovere la dicitura "pneumatico", in quanto ci sono numerose tecnologie, parimenti efficaci, che operano compressione toracica con modalità di funzionamento non "pneumatica".

12. Pag. 12 capitolato adulti e 13 capitolato pediatrico

Qualora particolari situazioni logistiche relative al domicilio del paziente lo richiedano, previa segnalazione e autorizzazione del Centro Prescrittore, la Ditta fornirà un secondo contenitore base. La fornitura domiciliare di ossigeno deve avvenire contestualmente al ritiro dei contenitori utilizzati.

Si richiede di indicare quanti pazienti dovranno utilizzare un secondo contenitore base.

13. Pag. 13 capitolato adulti e 14 capitolato pediatrico

- piccolo - capacità geometrica 0,5 litri (\pm 10%) di O₂ liquido (circa 500 litri gassosi); - peso del contenitore trasportabile a pieno non superiore a 3 kg; 13 - sistema di erogazione in grado di assicurare flusso di ossigeno gassoso da 0,50 a 6 litri/minuto, con valvola di sicurezza a norma di legge; - bretella per il trasporto a spalla; - carrello per trasporto

Si chiede di quantificare la quantità di questi carrelli, e di quanti pazienti necessitano di questo accessorio (dalla nostra esperienza sono estremamente contenuti). Al fine di poter formulare offerta si richiede di

specificare il numero di carrelli necessari, visto che inciderebbero in modo consistente, vista la loro onerosità, sul calcolo dell'importo a base d'asta.

14. Pag. 14. Capitolato adulti e 16 capitolato pediatrico

4.2.1 VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA

Materiale di consumo stimato Il quantitativo annuale medio di seguito indicato è quello prevedibile per singolo paziente, diversificato a seconda della tipologia seguente, fermo restando l'obbligo della Ditta aggiudicataria di fornire al paziente tutto il materiale nel quantitativo comunque necessario.

L'operatore economica necessita di conoscere la quantità del materiale di consumo da fornire per poter formulare offerta. La stessa dicitura va rivista nelle pagine 14,15,17,18.

15. **4.2.1 VENTILAZIONE MECCANICA NON INVASIVA** *Strumentazione in noleggio: VENTILATORE MULTIFUNZIONE TIPO LIFE SUSTAINING, come descritto al punto 3.2.1 OPPURE VENTILATORE TIPO LIFE SUPPORT, come descritto al punto 3.2.2*

Si fa notare che la maggioranza dei capitolati di servizi di ventilazione meccanica domiciliare prevedono un numero di maschere e ricambi e mentoniere in numero di 2 all'anno e non 4.

Si fa notare che, come richiamato, sono afferenti a questo paragrafo anche le apparecchiature del paragrafo 3.2.1., dove sono previsti dei trattamenti invasivi: si richiede di chiarire.

16. Pag. 17 capitolato adulti e 18 capitolato pediatrico

Si precisa che la Ditta aggiudicataria, in merito alle maschere nasali, è tenuta a fornire tipi di prodotti con caratteristiche tecnico funzionali specifiche indicate dallo specialista prescrittore, senza alcun onere aggiuntivo per ciascuna Azienda Ulss.

Si richiede di confermare che la scelta dello specialista sia limitata alle maschere nasali offerte dall'operatore economico; diversamente la variabilità sarebbe talmente ampia da divenire indeterminata oltre al fatto che non può, per la stessa legge di gara, essere consegnato materiale di cui non sia stata presentata scheda tecnica e certificazioni.

17. Pag.17 Risorse: - Medico Pneumologo - **si chiede di chiarire che il servizio da parte del medico pneumologo richiesto sia da intendersi solamente in associazione ad uno dei modelli di assistenziali.**

18. Pagina 23 capitolato adulti e 24 capitolato pediatrico

Se non diversamente specificato, la consegna dovrà avvenire tassativamente entro 24 ore solari dalla richiesta da parte del C.P. Una volta effettuata l'attivazione, la Ditta dovrà darne tempestiva comunicazione di ritorno al C.P.

Nel caso in cui la tempistica sia specifica si richiede di definire un limite, o inserire nella griglia un criterio premiante per eventuali miglie e sulle tempistiche di consegna.

19. Pagina 23 capitolato adulti e 24 capitolato pediatrico

Preliminarmente all'installazione delle apparecchiature la ditta dovrà effettuare un sopralluogo al domicilio del paziente al fine di valutare la compatibilità dell'ambiente (con riferimento alle esigenze strutturali, impiantistiche, microclimatiche richieste dal fabbricante) con le caratteristiche del dispositivo medico e le condizioni operative per un funzionamento regolare e sicuro dello stesso (conformità norme CEI).

Si richiede di inserire al posto di preliminarmente contestualmente.

20. Pag. 24 capitolato adulti e pediatrico

"Nel caso mancassero i requisiti minimi di sicurezza dell'impianto elettrico, così come altre evidenti carenze nella sicurezza in rapporto all'installazione degli apparecchi, ovvero le condizioni ambientali al domicilio del paziente non fossero compatibili con l'utilizzo del dispositivo, dovrà essere immediatamente segnalato con Mail PEC o con lettera raccomandata al C.P. con una breve nota illustrativa delle soluzioni da adottare per renderlo compatibile, ovvero di soluzioni alternative che consentano al paziente di beneficiare della terapia. La nota dovrà essere sottoscritta dal paziente o caregiver, cui spettano gli oneri della eliminazione delle non conformità."

Si chiede se l'Operatore Economico deve esplicitare se tale attività va sospesa nei casi previsti.

21. ARTICOLO 13: MODALITA' DI PAGAMENTO

Non si evince la ripartizione quota farmaco e servizio, come si risulta dagli obblighi derivanti dalla legge 219/2006, ai fini della tracciatura del farmaco. Non si evince se la quantità del materiale di consumo sia inserita nei canoni di fatturazione.

Cordiali Saluti
Firmato Digitalmente

Giulio Fumagalli Romario
Presidente e Amministratore Delegato Vivisol S.r.L.



VIVISOL
Home Care Services