



REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
di SIRACUSA

Cod.Fisc. e P.IVA: **01661590891**
Corso Gelone n. 17 96100 Siracusa 0931 484111 fax 0931 484380
Web : www.asp.sr.it

U.O.C. PROVVEDITORATO

E-mail : settore.provveditorato@asp.sr.it

Contrada La Pizzuta ex O.N.P. – 96100 Siracusa tel 0931 484238 - fax 0931/ 484855

PROT. N° 7676

SIRACUSA, lì 4/10/2016

OGGETTO: Gara Con Procedura Negoziata - *ai sensi dell'art.143 e dell'art.36, c. 2° Lett. b del D.Lgs n.50/2016* – Per L'affidamento Del Servizio Di Gestione e Conduzione Del Centro Di Assistenza Semiresidenziale A Pazienti Affetti Da Demenza (Centro Diurno Alzheimer) Di Pachino, Per La Durata Di Dodici Mesi. CIG: 6801316F80.

SCHEDA TECNICA.

AVVISO A TUTTI GLI INTERESSATI

Con riferimento alla gara in oggetto, si allega la scheda tecnica (di cui all'art.6 del Disciplinare di gara) approvata con deliberazione n.860 del 3 ottobre 2016.

Il Direttore UOC Provveditorato
f.to Avv. Gabriella Salibra

Si allega la scheda tecnica da compilare e presentare in uno all'offerta.

SCHEMA TECNICA

PARAMETRI DI VALUTAZIONE QUALITA'

Punteggi

OFFERTA TECNICA (indicare i singoli punteggi e allegare i giustificativi/dichiarazioni d'impegno)

1. Stesura e conservazione dei dati in cartella informatizzata.	5	
2. Interventi per migliorare la qualità professionale degli operatori: calendarizzazione e programmazione di corsi di formazione e di aggiornamento con indicazione dei temi (attinenti la materia e coerenti alla qualifica) e del monte ore.	<i>Max punti 6 (punti 2 per ogni corso di 6 ore)</i>	
3. Prelievo e trasporto di campioni biologici per analisi cliniche al più vicino punto prelievo.	2	
4. Accompagnamento dell'utente presso la più vicina struttura sanitaria per l'esecuzione di accertamenti diagnostici	2	
Attività sociale esterna alla struttura una volta al mese	10	
<i>Organizzazione angolo snack attrezzato con preparazione e somministrazione quotidiana di bevanda calda o fredda ai pazienti</i>	10	
Presenza ed attività con i pazienti per almeno due ore settimanali di un professionista con esperienza documentata, almeno quinquennale, in riabilitazione psico- cognitiva	15	
<i>Certificazioni di Qualità' OSHAS 18001 (art.95 del D. Lgs 50/2016)</i>	10	
	Totale 60 Punti	

*Firma del Legale Rappresentante
e copia del documento di identità*
