

## REGIONE SICILIANA

### AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

#### AVVISO PUBBLICO

- 1) L'Azienda Sanitaria Provinciale (A.S.P.) di Siracusa – Corso Gelone, 17 Siracusa  
Web:[www.asp.sr.it](http://www.asp.sr.it), U.O.C. Provveditorato, Contrada La Pizzuta area ex O.N.P. 96100 Siracusa Tel.  
0931 484278-484238, Fax 0931 484855, e-mail: [settore.provveditorato@asp.sr.it](mailto:settore.provveditorato@asp.sr.it). – in esecuzione  
del provvedimento n.892 del 14/10/2011, ha indetto gara con procedura aperta – ai sensi *degli*  
*artt.20,54, 55, 64, 65 e 68 del D. Lgs. n.163/06 e s. m. i.* - per l'affidamento della fornitura triennale di  
servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie  
respiratorie croniche nel territorio dell'ASP di Siracusa.
- 2) Importo complessivo presunto della gara: Euro 1.800.000,00 IVA esclusa. CIG: 3428526D25.
- 3) I documenti relativi alla presente Procedura Aperta (Disciplinare di Gara e Capitolato Speciale)  
sono disponibili sul sito di questa ASP.
- 4) L'aggiudicazione sarà effettuata, ai sensi dell'art.82 del D. Lgs n.163/2006), secondo il criterio  
della massima percentuale di ribasso offerta sugli importi a base d'asta fissati, in relazione ai  
profili assistenziali, nell'ambito delle diverse patologie respiratorie croniche
- 5) Vincolo offerta per l'offerente: 180 gg. data celebrazione gara.
- 6) Modalità di finanziamento: Bilancio dell'ASP.
- 7) La presente Procedura Aperta verrà celebrata in seduta pubblica il giorno 10/01/2012 alle ore  
11:00 presso i locali della U.O.C. Provveditorato, a Siracusa Contrada La Pizzuta (area ex ONP).
- 8) Responsabile del procedimento: il dr. Eugenio Bonanno Direttore della U.O.C. Provveditorato.

9) Responsabile della esecuzione del/i contratto/i: il dr. Marco Saetta, o suo delegato.

10)Eventuali richieste di informazioni complementari al Disciplinare di gara e al Capitolato speciale, semprechè pervenute in tempo utile, verranno esitate entro sei giorni dalla scadenza del termine di presentazione delle offerte.

11) Il presente avviso è stato trasmesso per via telematica il giorno 18/10/2011 all'Ufficio per le pubblicazioni sulla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea.

Il Direttore Generale ( Dott. Franco Maniscalco)



# REGIONE SICILIANA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI SIRACUSA

Corso Gelone,17 – 96100 Siracusa  
Codice Fiscale/Partita IVA 01661590891

**PROCEDURA APERTA PER LA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE DI SERVIZI E TECNOLOGIE PER LA GESTIONE TERAPEUTICA DOMICILIARE DEI PAZIENTI AFFETTI DA PATOLOGIE RESPIRATORIE CRONICHE NEL TERRITORIO DELL'ASP .**

**CIG: 3428526D25**

## **DISCIPLINARE DI GARA**

La gara sarà celebrata in seduta pubblica presso l'U.O.C. Provveditorato dell'ASP DI SIRACUSA, Contrada La Pizzuta area ex O.N.P. 96100 Siracusa alle **ore 11,00** del giorno **10/01/2012**. Le date delle successive fasi di gara saranno formalmente comunicate agli Operatori Economici concorrenti.

L'importo complessivo presunto della fornitura è di EURO \_1.800.000

I prezzi a base d'asta sono riportati nell'allegato A) del Capitolato Speciale.

### **ARTICOLO 1 - SOGGETTI AMMESSI A PARTECIPARE E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

La presente procedura ha per oggetto l'affidamento agli Home Care Provider (HCP) che risulteranno accreditati, in quanto partecipanti alla presente gara e presentatori di offerta ritenuta "conforme, della fornitura triennale di servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie croniche nel territorio dell'ASP di Siracusa.

Gli operatori economici hanno facoltà di partecipare come soggetti singoli o raggruppati.

Sono ammessi a presentare offerta i soggetti di cui all'art. 34 del D. Lgs. n. 163/2006 e s. m. ed i.\_

I raggruppamenti temporanei ed i consorzi ordinari di concorrenti dovranno conformarsi per la partecipazione alla gara alla disciplina prevista dall'art. 37 del D. Lgs. N. 163/2006 e s.m.i.

E' fatto divieto ai concorrenti di partecipare alla gara in più di un Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti, ovvero di partecipare alla gara anche in forma individuale qualora abbiano partecipato alla gara medesima in raggruppamento o consorzio ordinario.

I concorrenti dovranno dimostrare anche a mezzo di **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi del D.P.R. 445/2000** e s.m.i. il possesso dei requisiti di partecipazione seguenti:

**1. requisiti soggettivi di idoneità morale e affidabilità generica (articolo 38 D.Lgs. 163/2006):**

- ⇒ insussistenza delle cause di esclusione ex articolo 38 del codice dei contratti pubblici
- ⇒ assenza della causa di esclusione di cui alla legge 383/2001 e s.m.i. in materia di emersione del lavoro sommerso

**2. requisiti soggettivi di idoneità professionale (articolo 39 D.Lgs. 163/2006):**

- ⇒ iscrizione al **registro delle imprese per il settore di attività** inerente all'oggetto dell'appalto.

**3. requisiti oggettivi di capacità economica e finanziaria (articolo 41 D.Lgs. 163/2006):**

- ⇒ **idonee dichiarazioni bancarie di almeno uno istituto bancario o intermediario autorizzato,**
- ⇒ **fatturato globale** realizzato nell'ultimo triennio, risultante dagli ultimi 3 bilanci depositati all'Ufficio del Registro delle Imprese (**si intendono gli ultimi 3 esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del bando**);
- ⇒ **fatturato specifico** relativo ai servizi oggetto della gara, realizzato nell'ultimo triennio, risultante dagli ultimi 3 bilanci depositati all'Ufficio del Registro delle Imprese (**si intendono gli ultimi 3 esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del bando**). L'importo del fatturato relativo ai servizi nel settore oggetto della gara realizzati negli ultimi tre esercizi, pena esclusione, non dovrà essere inferiore all'importo complessivo triennale presunto ed indicato in premessa, relativo alla fornitura oggetto della presente;

**4. requisiti oggettivi di capacità tecnica e professionale (articolo 42 D.Lgs. 163/2006):**

- ⇒ documentata esperienza di almeno tre anni per i servizi inerenti all'oggetto della gara;
- ⇒ possesso di sistema di garanzia della qualità o di certificazione ISO 9001/2000;

**E' ammesso l'avvalimento ai sensi dell'art.49 del D.Lvo 163/06 smi.**

**ARTICOLO 2 - TERMINE E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLE OFFERTE**

L'offerta dovrà **PERVENIRE** alla Sede dell' A.S.P. di Siracusa – Ufficio Protocollo – Corso Gelone n° 17, 96100 Siracusa, **entro e non oltre un'ora prima quella fissata per la celebrazione della gara il giorno 10/01/2012** in plico chiuso, debitamente sigillato in modo non manomissibile e controfirmato sui lembi di chiusura, con su scritto il nome della ditta concorrente e la dicitura **“Procedura aperta per l'affidamento della fornitura triennale di servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie croniche nel territorio dell'ASP .**

La consegna del plico contenente l'offerta è ad esclusivo rischio del mittente. Detto plico dovrà pervenire a mezzo del servizio postale o a mano, all'Ufficio Protocollo dell'Azienda in Corso Gelone, 17 96100 Siracusa.

Il plico dovrà contenere, a pena di esclusione, la seguente documentazione, redatta in lingua italiana, suddivisa in

**TRE DISTINTE BUSTE** sigillate anch'esse in modo non manomissibile:

**BUSTA N. 1**

recante all'esterno, oltreché gli estremi del concorrente, la scritta:

**“DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura triennale di servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie croniche nel territorio dell'ASP.**

Tale busta deve contenere:

- 1) **Dichiarazione sostitutiva**, resa ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, redatta sulla base dell' Allegato **“A”**;
- 2) **cauzione provvisoria** da costituire mediante fidejussione bancaria o polizza assicurativa rilasciate ai sensi dell'art. 1 punti b) e c) della Legge 10 giugno 1982, n. 348, nonché mediante fidejussione rilasciata dagli intermediari finanziari iscritti nell'elenco speciale di cui all'articolo 107 del decreto legislativo 1° settembre 1993, n. 385, che svolgono in via esclusiva o prevalente attività di rilascio di garanzie, a ciò autorizzati dal Ministero dell'economia e delle finanze.

La fidejussione bancaria o assicurativa dovrà contenere:

- impegno del fidejussore a rilasciare la garanzia fideiussoria definitiva, qualora l'impresa risultasse aggiudicataria, ai sensi dell'art. 75 comma 8 del D. lgs. 163/2006;
- la clausola di espressa rinuncia al beneficio della preventiva escussione del debitore principale, di rinuncia all'eccezione di cui all'articolo 1957, comma 2, del codice civile e la sua operatività entro 15 giorni a semplice richiesta scritta della stazione appaltante senza possibilità di porre eccezioni.

Possono beneficiare della **riduzione del 50% della cauzione**, in applicazione dell'art. 75 comma 7 del D. Lgs. 163/2006 i concorrenti in possesso della certificazione di qualità rilasciata ai sensi delle norme europee della serie UNI EN ISO 9000, ovvero della dichiarazione della presenza di elementi significativi tra loro correlati del sistema di qualità aziendale, allegando la suddetta documentazione sulla qualità. In caso di R.T.I, la cauzione dovrà essere presentata dall'impresa mandataria in nome e per conto di tutte le imprese partecipanti al raggruppamento.

- 3) **Certificati di iscrizione** in originale o in copia conforme, di data non anteriore a sei mesi dalla data di scadenza per la presentazione delle offerte:

■ **nel registro delle imprese** tenuto dalla **C.C.I.A.A.** o equipollente per le imprese straniere, dal quale risulti:

- l'iscrizione nel registro;
- che la categoria di iscrizione o attività esercitata è **inerente all'oggetto della presente gara**;
- i nominativi delle persone designate a rappresentare ed impegnare legalmente l'impresa;
- che l'impresa non si trova in stato di fallimento o sottoposta a procedura di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperte in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi cinque anni;
- l'apposita dicitura antimafia, ai sensi dell'art. 9 del D.P.R. 3 giugno 1998, n. 252.

- 4) **Idonee referenze bancarie** (ossia una dichiarazione, in originale, rilasciata da almeno uno istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi del decreto legislativo 1° settembre 1993 n. 385, con il quale il concorrente intrattiene rapporti commerciali, che ne attestino la capacità finanziaria ed economica). In caso di RT.I. le referenze dovranno essere presentate da tutte le ditte partecipanti al raggruppamento.
- 5) Dichiarazione concernente il **fatturato globale** d'impresa e **l'importo relativo ai servizi nel settore oggetto della gara**, realizzati negli ultimi tre esercizi, risultante dagli ultimi 3 bilanci depositati all'Ufficio del Registro delle Imprese, ai sensi dell'art. 41 comma 1 lettera c) del D. Lgs. 12/04/2006 n. 163.  
L'importo del fatturato relativo ai servizi nel settore oggetto della gara realizzati negli ultimi tre esercizi, pena esclusione, non dovrà essere inferiore all'importo complessivo triennale previsto ed indicato in premessa per la fornitura oggetto della presente;
- 6) Elenco dei principali servizi prestati negli ultimi tre anni, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici o privati, dei servizi stessi, ai sensi dell'art. 42 comma 1 lettera a) del D. Lgs. 12/04/2006 n. 163;
- 7) Ricevuta del versamento a titolo di contributo a favore dell'**Autorità** per la Vigilanza sui Contratti Pubblici.  
Il pagamento può essere effettuato con una delle modalità stabilite dall'Autorità.  
La causale del versamento deve riportare esclusivamente il codice fiscale dell'impresa partecipante ed il relativo C.I.G. a comprova dell'avvenuto pagamento, il partecipante deve allegare all'offerta la ricevuta in originale del versamento oppure fotocopia dello stesso corredata da dichiarazione di autenticità e copia di un documento di identità in corso di validità.  
La mancata presentazione della/e ricevuta/e di versamento/i o della copia stampata dell'e mail di conferma in caso di versamento on line, è causa di esclusione dalla gara. In caso di associazioni temporanee di imprese e consorzi, l'attestazione deve essere presentata solo dalla capogruppo o dal consorzio.
- 8) Copia del Disciplinare e del Capitolato Speciale entrambi firmati per accettazione;
- 9) (eventuale) dichiarazione di avalimento ai sensi dell'art. 49 D.Lvo 163/06 smi;

## **BUSTA N. 2**

recante all'esterno, oltre agli estremi del concorrente, la scritta:

**“OFFERTA TECNICA: “Procedura aperta per l'affidamento della fornitura triennale di servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie croniche nel territorio dell'ASP”.**

Tale busta deve contenere apposita relazione relativa alla propria struttura organizzativa dedicata unicamente alla presa in carico del paziente in ventilazione meccanica per patologia respiratoria, contenente in particolare:

- certificazione ISO 9001:2000 (Vision 2000) per l'attività attinente ai servizi per la terapia respiratoria a domicilio;
- esempio di procedura e modulistica per il Customer Satisfaction
- relazione sulla struttura organizzativa dedicata sul territorio dell'area di pertinenza dell'ASP, procedure e modulistiche attinenti alla formazione dei pazienti e/o famigliari circa l'uso delle apparecchiature al domicilio;
- parco automezzi dedicato ;
- elenco delle tecnologie, strumenti ed apparecchiature impiegati;

## **BUSTA N.3**

recante all'esterno, oltreché gli estremi del concorrente, la scritta

**“OFFERTA ECONOMICA: “Procedura aperta per l'affidamento della fornitura triennale di servizi e tecnologie per la gestione terapeutica domiciliare dei pazienti affetti da patologie respiratorie croniche nel territorio dell'ASP”**

Tale busta deve contenere l'offerta economica, che deve:

1. Essere redatta in lingua italiana e riportare la ragione sociale, o comunque il nominativo della ditta offerente, la sede, il codice fiscale ed il numero di partita I.V.A., il codice attività, il volume di affari;
2. Contenere la **indicazione della percentuale di ribasso** offerta sui prezzi a base d'asta indicati nell'allegato A) del Capitolato Speciale.

**3.** Essere firmata dal Legale Rappresentante della ditta offerente o da persona avente i poteri di impegnare l'Impresa e datata. Il cognome ed il nome del firmatario dovranno essere riportati a caratteri dattiloscritti o a mezzo timbro. La firma, apposta per esteso, va autenticata ai sensi di Legge od in alternativa è necessario allegare **copia fotostatica**, anche non autenticata, di un valido **documento di identità** del sottoscrittore;

In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o di consorzio ordinario, l'offerta deve essere sottoscritta da tutti gli operatori economici che costituiranno il raggruppamento temporaneo o il consorzio ordinario di concorrenti, specificare le parti della fornitura e delle prestazioni che saranno eseguite dalle singole imprese e contenere l'impegno che, in caso di aggiudicazione della gara, gli stessi operatori conferiranno mandato collettivo speciale con rappresentanza ad uno di essi, da indicare in offerta e qualificato come mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti.

**Il prezzo finale di offerta si intende per servizio omnicomprensivo** ( costo del personale, di ogni rischio e spesa, di ogni imposta, presente e futura e tutto quanto altro previsto dagli atti di gara).

### **ARTICOLO 3 – TIPOLOGIA E FASI DELLA PROCEDURA DI GARA**

Il procedimento di gara avrà il seguente svolgimento:

#### **I Fase: valutazione adempimenti formali**

Nel giorno e all'ora stabilita l'Autorità che presiede la gara (Seggio di Gara) procederà in seduta pubblica alle seguenti attività:

- a)** verifica dell'integrità e della tempestività della ricezione dei plichi pervenuti;
- b)** apertura dei plichi medesimi e verifica della presenza di **tre** buste;
- c)** apertura della busta contenente la documentazione amministrativa e verifica della presenza della documentazione richiesta dagli atti di gara;

Verranno escluse dalla gara quelle ditte che non avranno presentato completa o regolare documentazione.

Nel corso della seduta si procederà, altresì, al **sorteggio pubblico** per l'individuazione degli offerenti, in numero non inferiore al 10% delle offerte presentate arrotondato all'unità superiore, che dovranno, in conformità a quanto previsto dall'**art. 48 comma 1 del D. Lgs. 163/2006**, comprovare i requisiti di capacità tecnica ed economico-finanziaria dichiarati per la partecipazione. Al riguardo si precisa che, in alternativa, potrà essere assoggettato a verifica ex art. 48 cit. un numero di concorrenti superiore alla percentuale minima del 10% indicata da tale norma.

La richiesta della documentazione comprovante quanto sopra avverrà tramite nota trasmessa a mezzo fax. La stessa conterrà l'indicazione del giorno (decimo giorno successivo a quello della richiesta) e dell'ora precisa di scadenza con riguardo alla effettiva operatività (orario d'Ufficio) del Servizio Protocollo aziendale. Il concorrente sorteggiato (o comunque assoggettato a verifica), dovrà far **PERVENIRE** quanto richiesto **ENTRO** il termine perentorio di giorni 10 previsto dal cit. art. 48 e segnalato nella suddetta nota, **pena l'esclusione** (Cfr. al riguardo anche determinazione AVCP n°5 del 21/05/2009 "Linee guida per l'applicazione dell'art. 48 D.Lvo 163/06"). Pertanto le ditte concorrenti sono invitate, fin da ora, ad organizzarsi compiutamente al fine di onorare entro i perentori termini citati la procedura imposta dall'art. 48 del D.Lvo 163/06 s.m.i.

Qualora tali prove non siano fornite o non confermino quanto dichiarato nella documentazione di gara, il Seggio di gara procederà all'esclusione del concorrente, alla escussione della cauzione provvisoria e alla segnalazione del fatto all'Autorità di Vigilanza sui contratti pubblici.

Il sorteggio (salva l'ipotesi in cui tutte le Ditte vengano assoggettate a verifica ex art. 48, comma 1) verrà effettuato attribuendo a ciascun plico un numero progressivo e procedendo all'estrazione dei numeri da parte di un legale rappresentante dei concorrenti, se presenti.

#### **II Fase: Verifica della conformità tecnica al capitolato speciale - apertura delle buste contenenti le offerte tecniche.**

Il Seggio di gara procederà con l'apertura delle buste contenenti le offerte tecniche ed esaminerà la documentazione in esse contenuta al fine di riscontrare la conformità a quanto richiesto nel capitolato speciale.

#### **III Fase: Aggiudicazione - apertura delle buste contenenti le offerte economiche.**

Il Seggio di gara procederà con l'apertura delle buste contenenti le offerte economiche. Il Presidente darà lettura delle stesse e procederà alla verifica delle offerte anormalmente basse secondo quanto previsto dall'art. 86 ss. D.Lvo 163/06 smi. Al termine di tale verifica si procederà all'aggiudicazione provvisoria.

**L'aggiudicazione** della fornitura verrà effettuata in favore della ditta che, tra quelle che avranno presentato offerta conforme, praticherà la maggiore percentuale di ribasso sui singoli importi a base d'asta, indicati nell'allegato A) del Capitolato speciale e riferiti ai diversi profili assistenziali nell'ambito delle patologie respiratorie croniche.

Le rimanenti ditte, le cui offerte ritenute conformi risulteranno dalla graduatoria finale nell'elenco generale, eseguiranno quelle forniture che, sulla base della prescrizione del Sanitario, riguardano richieste specifiche ed infungibili dell'attrezzatura (ventilatore) da utilizzare ed assegnare all'utente interessato.

**Si precisa che:**

- non si darà corso all'apertura del plico che non risulti pervenuto **entro le ore 10,00** del giorno stabilito nel bando di gara o sul quale non sia apposto il mittente, la scritta relativa alla specificazione del servizio oggetto della gara, non sia sigillato e non sia controfirmato sui lembi di chiusura;
  - non sarà ammessa alla gara l'offerta nel caso che manchi o risulti incompleto od irregolare alcuno dei documenti richiesti; parimenti determina l'esclusione dalla gara il fatto che l'offerta non sia contenuta nell'apposita busta interna debitamente sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura e recante l'indicazione del mittente e l'oggetto della gara;
  - non sono ammesse le offerte condizionate e quelle espresse in modo indeterminato o con riferimento ad offerta relativa ad altro appalto
  - non sono, altresì, ammesse le offerte che recano correzioni non espressamente confermate e sottoscritte;
  - si procederà all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida purchè ritenuta congrua e conveniente;
  - la seduta di gara può essere sospesa ed aggiornata ad altra ora o a data successiva per motivate ragioni;
  - L'ASP si riserva la facoltà di non procedere ad aggiudicazione ai sensi dell'art. 81, comma 3 del D. Lgs. 163/2006 se nessuna offerta risulta conveniente o idonea all'oggetto dell'appalto, senza che i concorrenti abbiano nulla a che pretendere.
  - l'ASP si riserva altresì di procedere allo scorrimento della graduatoria in ogni caso si renda necessario;
  - le spese contrattuali e quelle relative all'assolvimento dell'imposta di bollo sono a carico della ditta aggiudicataria;
  - il risultato definitivo della gara sarà quello formalizzato con successivo provvedimento di aggiudicazione.
- Tuttavia l'aggiudicazione sarà efficace soltanto dopo l'esito positivo delle verifiche e controlli ai sensi dell'art. 38, comma 3 e dell'arti. 48, comma 2 del D. Lgs. 163/2006.

<b>ARTICOLO 5 - DOCUMENTAZIONE PER LA STIPULA DEL CONTRATTO</b>
---

Per la stipula ed esecuzione del contratto l'Operatore Economico aggiudicatario sarà invitato a presentare, entro il perentorio termine stabilito dall'Azienda, la seguente documentazione:

1. certificato di iscrizione al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. in originale o copia autenticata, di data non anteriore a mesi sei, o ad analogo registro professionale di Stato Europeo per i non residenti attestante che la ditta non si trovi in stato di fallimento;
2. cauzione definitiva a garanzia degli impegni contrattuali nella misura del 10% dell'importo del contratto secondo quanto stabilito dagli artt. 113 e 75 del D.lgs. 163/2006;
3. In caso di aggiudicazione ad un raggruppamento di imprese, le singole imprese facenti parte del gruppo risultato aggiudicatario dovranno conferire, con unico atto, mandato speciale di rappresentanza ad una di esse designata quale capogruppo. Tale mandato dovrà contenere espressamente le prescrizioni di cui all'articolo 37 del D. Lgs. 12/04/2006 n. 163 e risultare da scrittura privata autenticata. La procura sarà conferita al rappresentante legale dell'impresa capogruppo. Il raggruppamento di imprese sarà regolato da quanto previsto dall'articolo citato e dalle altre norme vigenti in materia;
4. attestazione di regolarità fiscale, ai sensi dell'art.38, c.1 lett. g), del D.Lgs. 163/2006, tramite certificazione dei carichi pendenti rilasciata dall'Agenzia delle Entrate;
5. altra documentazione relativa al possesso dei requisiti inseriti nelle dichiarazioni fatte in sede di gara;

Ove nel termine fissato l'impresa non abbia ottemperato a quanto richiesto e non si sia presentata alla stipulazione del contratto nel giorno stabilito, senza giustificati motivi, questa Amministrazione, senza bisogno di messa in mora, può dichiarare l'aggiudicatario decaduto, dando inizio, altresì, alla procedura in danno per un nuovo esperimento di

gara, con rivalsa delle spese e di ogni altro danno sul deposito provvisorio ed incameramento della parte residua di quest'ultimo.

L'amministrazione potrà aggiudicare la gara al concorrente che segue in graduatoria.

#### **ARTICOLO 6 – ULTERIORI INFORMAZIONI**

Per ulteriori informazioni intorno alla presente procedura, i concorrenti potranno contattare l'U.O.C. Provveditorato ai seguenti numeri telefonici: 0931- 484278 - 724238.

**Le ditte interessate possono stampare ed utilizzare per la presentazione delle offerte il presente disciplinare, il capitolato speciale e gli allegati allo stesso, disponibili sul sito Internet [www.asp.sr.it](http://www.asp.sr.it).(alla voce bandi e gare).**

L' Azienda si riserva in autotutela e con provvedimento motivato, ed ove ne ricorra la necessità, la riapertura dei termini di gara e la ripetizione delle operazioni di essa.

Nel caso in cui si rendesse necessario procedere, ad avvenuta pubblicazione del bando, alla modifica, alla parziale rettifica, integrazione o chiarimenti degli atti di gara, con o senza riapertura dei termini, l'Amministrazione vi provvederà, in autotutela. La relativa comunicazione avverrà esclusivamente attraverso la pubblicazione di specifico avviso sul sito aziendale [www.asp.sr.it](http://www.asp.sr.it). L'avvenuta pubblicazione di tale avviso, almeno gg.6 prima della scadenza dei termini di gara, farà ritenere come notificata a tutte le ditte concorrenti la variazione prevista senza alcuna necessità di procedere alla riapertura dei termini di gara.

E' fatto espresso divieto di apportare modifiche ai documenti stampati per la partecipazione alla gara. Eventuali modifiche si intenderanno comunque non apposte in quanto farà fede il testo approvato dall' ASP.

#### **ARTICOLO 7 – RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO E ACCESSO AGLI ATTI**

Il Responsabile del procedimento, ai sensi dell'Art. 7 della Legge n. 241/1990 e dell'art. 10 del D.Lgs. 163/2007, è individuato nella persona del Dott. Eugenio Bonanno tel 0931 484278.

I concorrenti, e gli operatori economici che ne motivano l'interesse, hanno facoltà di esercitare l'accesso ai verbali di gara, degli atti e dei pareri adottati a supporto delle determinazioni adottate dall'Amministrazione, a norma della legge n. 241/1990 e dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 163/2006.

Dietro motivata richiesta dei concorrenti è assicurato l'accesso agli atti valutati dall'Azienda per l'ammissione alla procedura, per la verifica della sussistenza dei requisiti di partecipazione, per la valutazione dell'offerta e l'attribuzione dei punteggi, fatta eccezione per gli eventuali pareri legali acquisiti dall'Amministrazione in ordine all'affidamento.

L'Amministrazione assicura la tutela della riservatezza dei dati inerenti il know-how ed il segreto tecnico o commerciale eventualmente contenuti negli atti di gara e nei progetti presentati dai concorrenti invitandoli, a propria discrezione ed alternativamente in fase di offerta o in occasione della richiesta di accesso agli atti da parte degli interessati, a motivatamente precisare quali documenti debbano intendersi coperti da segreto. Resta impregiudicata la facoltà del concorrente di richiedere l'accesso ai documenti dichiarati riservati per segreto tecnico o commerciale in vista della difesa in giudizio dei propri interessi.

L'accesso all'elenco dei candidati o degli offerenti è differito, rispettivamente, sino alla conclusione delle operazioni di selezione dei concorrenti ed al termine di presentazione delle offerte. L'accesso alle offerte di gara è differito sino all'approvazione dell'aggiudicazione.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTI VA**  
**RESA AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTICOLI 46 E 47; D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)

\_\_\_\_\_

della ditta/impresa: \_\_\_\_\_

partita I VA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

con sede in (indirizzo, comune, CAP, provincia, nazione)

\_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ recapito fax \_\_\_\_\_

presso cui verranno inviate le comunicazioni relative alla gara in oggetto, concorrente nella presente procedura come:

- concorrente singolo

- mandatario del  costituito\*  costituendo raggruppamento con le imprese:

\_\_\_\_\_

- mandante del  costituito  costituendo raggruppamento con le imprese:

**\* in caso di raggruppamento costituito, il mandatario deve pure allegare copia dell'atto costitutivo**

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni comminabili ai sensi del codice penale, in caso di dichiarazione mendaci o uso di atti falsi, che:

**1)** che è iscritta nel registro della C.C.I.A.A. per la categoria cui si riferisce la fornitura oggetto della gara.

provincia di iscrizione: \_\_\_\_\_

forma giuridica società: \_\_\_\_\_

anno di iscrizione: \_\_\_\_\_

durata della società: \_\_\_\_\_

numero di iscrizione: \_\_\_\_\_

capitale sociale: \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_

codice attività \_\_\_\_\_

numeri di matricola delle posizioni aperte INPS e INAIL \_\_\_\_\_

volume d'affari \_\_\_\_\_

Soci rappresentanti legali, altri soggetti **con potere di rappresentanza** (procuratori, ecc.), direttori tecnici:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta

Se impresa straniera non avente sede legale in Italia, dichiarazione sotto giuramento attestante l'esercizio d'impresa nel paese in cui è stabilita;

2) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. a) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. , non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

3) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. b) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. , nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n° 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 31.5.1965, n°575;

4) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. c) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale , quali i sottoelencati reati :

tutti i delitti aggravati dalla circostanza di cui all'art. 7 del decreto legge 13.5.1991, n° 152;

delitti indicati nell'art. 7 della legge 31.5.1965, n°575;

delitti previsti dal DPR 9.10.1990, n°309;

delitti previsti dalla legge 15.12.2001 n°438;

delitti previsti nel libro II, titolo II, capo I e II del codice penale;

delitti previsti nel libro II, titolo VI, capo I e capo II del codice penale;

delitti previsti nel libro II, titolo VII, capo III del codice penale;

delitti previsti nel libro II, titolo VIII, capo I e capo II del codice penale;

delitti previsti dal titolo II, capo I del D.L.vo n°74 del 10.3.2000.

5) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. d) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr., non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art.17 della legge 19.3.1990, n°55;

6) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. e) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. , non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

7) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. f) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. ,non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara, secondo motivata valutazione della stessa; o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

8) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. g) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr. , non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;

- 9) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. h) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr, nei propri confronti, ai sensi del comma 1-ter, risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'art. 7 comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- 10) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. i) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr, non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- 11) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. l) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr, presenta la certificazione di cui di cui all'art. 17 della L. n. 68/99 ;

**OVVERO**

- 11bis) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. l) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr, non presentano la certificazione di cui all'art. 17 della L. n. 68/99, salvo il disposto di cui al comma 2
- 12) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett. m) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr ,nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell' 8.6.2001, n°231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo all'art. 14 del D.l.vo n. 81 del 2008;
- 13) che ai sensi dell'art. 38 comma1 lett m-ter) del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr , non si trova in alcuna delle situazioni di cui al predetto comma 1 lett. m-ter);
- 14) che ai sensi dell'art. 38 comma1 del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr non si trova, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con alcun soggetto e di aver formulato l'offerta autonomamente e *che non si è accordato né si accorderà con altri partecipanti alla gara*

**OVVERO**

- 14 bis) che ai sensi dell'art. 38 comma1 del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr, non è a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano , rispetto al dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile e di avere formulato l'offerta autonomamente;

**OVVERO**

- 14 ter ) che ai sensi dell'art. 38 comma2 del D.L.vo n. 163/06 e succ. mod. e integr di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano , rispetto al dichiarante, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, e di avere formulato l'offerta autonomamente;

*la mancanza della dichiarazione o dei documenti allegati o la dichiarazione mendace comporta l'esclusione dalla procedura di gara; la falsità della dichiarazione, accertata dopo la stipula del contratto, è causa di risoluzione del medesimo contratto )*

- 15) che il domicilio eletto, l'indirizzo di posta elettronica ed il numero di fax cui inviare le comunicazioni ( ai sensi dell'art. 79 - comma 5 - del D.P.R. 163/06 e s.m.i. ) sono i seguenti:

domicilio eletto: \_\_\_\_\_;

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_;

numero di fax: \_\_\_\_\_;

- 16) che ha preso conoscenza di ogni circostanza che possa avere influito sulla determinazione della propria offerta economica e di ritenere quindi i prezzi che andrà ad offrire pienamente remunerativi;
- 17) si impegna a comunicare, con tempestività, ogni notizia che riguardi la Ditta, per quanto attiene problematiche produttive o distributive inerenti il contratto in corso;
- 18) rimane a proprio carico ogni e qualsiasi responsabilità per ciò che riguarda le caratteristiche dei prodotti offerti e degli eventuali inconvenienti e danni provocati dal loro impiego;
- 19) la Ditta/Società ha:
- partita I.V.A. n° \_\_\_\_\_
- ragione sociale \_\_\_\_\_
- luogo \_\_\_\_\_
- sede legale \_\_\_\_\_
- codice di avviamento postale \_\_\_\_\_
- codice attività \_\_\_\_\_

tipo Ditta/Società ( singola-consorzio – raggruppamento temporaneo imprese )

\_\_\_\_\_

volume affari \_\_\_\_\_  
capitale sociale \_\_\_\_\_  
generalità complete del titolare o rappresentante legale della Ditta/Società partecipante

\_\_\_\_\_

numero di codice fiscale \_\_\_\_\_  
numeri di matricola delle posizioni aperte INPS ed INAIL \_\_\_\_\_

---

**20)**consente, ai sensi e per gli effetti del D.L.vo n° 196/03 che i dati personali forniti, o altrimenti acquisiti dall'A.U.S.L. , nell'esercizio della propria attività, potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopraindicata;

**21)** accetta tutte le clausole contenute *nel capitolato di gara e relativo allegato* ed, in particolare, accetta che i pagamenti saranno effettuati entro 90 giorni dal ricevimento di regolare fattura .

**22)** accetta che, in caso di controversia fra la ditta offerente e l'A.S.P., il Foro competente è esclusivamente quello di Siracusa.

**23)**osserva, all'interno della propria azienda, gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;

**24)**ha preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

**25)**rispetta puntualmente la normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale;

**26)** si impegna a denunciare all'Autorità Giudiziaria e/o agli organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od ogni altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso dell'esecuzione del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto, o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usurario da parte di organizzazioni o soggetti criminali.

Si precisa che la violazione debitamente accertata delle obbligazioni di cui ai superiori punti **25)** e **26)** costituirà risoluzione del contratto ai sensi degli artt. 1455 e 1456 c.c.

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
( firma non autenticata e copia documento )

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ si impegna ad accettare esplicitamente le clausole di cui ai superiori punti, relative a: **21)** pagamento delle fatture entro 90 giorni dal ricevimento di regolari stesse; **22)** Foro competente, in caso di controversia fra la ditta offerente e l'A.S.P. è esclusivamente quello di Siracusa; **25)** rispetto della normativa in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro ed in materia previdenziale **26)** l'impegno a denunciare all'Autorità Giudiziaria e/o agli organi di Polizia ogni illecita richiesta di denaro, prestazione od ogni altra utilità formulata anche prima della gara o nel corso dell'esecuzione del contratto, anche a propri agenti, rappresentanti o dipendenti e, comunque, ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di adempimento del contratto, o eventuale sottoposizione ad attività estorsiva o a tasso usurario da parte di organizzazioni o soggetti criminali.

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
( firma non autenticata e copia documento )

**ATTESTAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI GENERALI INDICATI  
DALL'ART. 38 DEL D.LGS. N.163 DEL 12/04/2006 DA COMPILARE  
INDIVIDUALMENTE DA PARTE DI:**

titolare e direttori tecnici se impresa individuale;  
soci e direttori tecnici se società in nome collettivo;  
soci accomandatari e direttori tecnici se società in accomandita semplice;  
amministratori muniti di rappresentanza e direttori tecnici se altro tipo di società o consorzio o A.T.I. o  
costituendo A.T.I.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente in Via \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante /  
titolare / socio / socio accomandatario / amministratore con poteri di rappresentanza / direttore tecnico  
(cancellare le dizioni che non interessano) dell' impresa  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- che, ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. n.163/2006, nei propri confronti **non** è pendente procedimento per  
l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art.3 della Legge n.1423 del 27/12/1956 o di una  
delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge n.575/1965;

(ovvero)

- che nei propri confronti, negli ultimi cinque anni, non sono stati estesi gli effetti delle misure di  
prevenzione della sorveglianza di cui all'art.3 della Legge n. 1423 del 27/12/1956, irrogate nei confronti di  
un proprio convivente;

- che, ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. n.163/2006, nei propri confronti **non** sono state emesse sentenze  
ancorché non definitive relative ai reati che precludono la partecipazione alle gare d'appalto .

(ovvero)

- che, ai sensi dell'art.38 del D.Lgs. n.163/2006, sono state emesse le seguenti sentenze e/o decreti di  
condanna, comprese le eventuali condanne per le quali si beneficia della non menzione nei certificati del  
casellario giudiziale (indicare il reato, la sanzione comminata e la data indipendentemente dalla incidenza  
degli eventuali reati sulla affidabilità morale e professionale):

\_\_\_\_\_

lì,

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B. La firma dovrà essere debitamente autenticata o, in alternativa, pena l'esclusione, dovrà essere allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento.

# **CAPITOLATO SPECIALE**

## Capitolato Speciale

Il presente Capitolato ha per oggetto la fornitura - per un periodo di 3 anni, rinnovabile su determinazione unilaterale dell'Amministrazione, salva la risoluzione in caso di aggiudicazione di gara regionale - del servizio di Presa in carico dei Pazienti che effettuano ventiloterapia domiciliare.

La fornitura, che deve essere svolta dagli Home Care Provider (di seguito denominati HCP) qualificati e previamente accreditati, è caratterizzata dalla presa in carico dei pazienti affetti da patologie respiratorie con protocolli assistenziali differenti in base alle patologie pneumologiche.

L'aggiudicazione della fornitura verrà effettuata in favore della ditta che avrà formulato offerta conforme al prezzo più basso, secondo la graduatoria finale. Le rimanenti ditte, le cui offerte, ritenute conformi, risulteranno dalla graduatoria finale nell'elenco generale, potranno essere scelte, in quanto "accreditate", caso per caso e al di fuori della posizione in graduatoria, allorché si manifesti a monte, da parte del prescrittore sanitario, una richiesta specifica ed infungibile dell'attrezzatura (ventilatore) da utilizzare ed assegnare all'utente interessato.

Il paziente potrà quindi scegliere e decidere autonomamente a quale ditta indirizzarsi per il trattamento. Il paziente, o il suo tutore, avrà la possibilità in qualsiasi momento, con preavviso di almeno trenta (30) giorni, di cambiare l'HCP erogatrice del servizio senza che nelle more della presa in carico dell'utente **in nessun caso** venga meno l'efficienza del servizio come previsto. Tale scelta da parte del paziente deve essere "validata" dalla struttura dell'Home Care Respiratoria che deve farsi carico di confermare o non ritenere fondati i motivi di criticità manifestati.

Inoltre, al fine di uniformare il tipo di servizio fornito senza creare disparità di trattamento tra pazienti nuovi e pazienti già in ventilazione, si intende avviare gradualmente l'aggiornamento del parco dei ventilatori precedentemente acquistati e già in uso da oltre 6 anni (così come previsto dal nomenclatore tariffario DM 332/99). La proprietà di tali macchine sarà conferita alle Aziende che ne gestiscono la manutenzione: verrà detratta dal canone di noleggio una quota in relazione alla vetustà dell'apparecchiatura, come di seguito indicato:

- per apparecchiatura di 2 anni sarà detratto il 40%
- per apparecchiatura di 3 anni sarà detratto il 30%
- per apparecchiatura di 4 anni sarà detratto il 20%
- per apparecchiatura di 5 anni sarà detratto il 10%
- per apparecchiatura di 6 anni sarà detratto il 5%.

Conseguentemente anche i pazienti già in ventilazione rientreranno a pieno titolo in quanto previsto dal presente capitolato.

La rottamazione di apparecchiature dismesse sarà a carico degli HCP **senza alcun onere per l'Amministrazione**.

Sarà compito di questa Azienda Sanitaria individuare o istituire al Suo interno un dirigente responsabile del Servizio di **Home Care Respiratoria Domiciliare** (HCR) con lo scopo di gestire le problematiche sia della ventilazione meccanica domiciliare che dell'ossigenoterapia a lungo termine. L'Home Care Respiratoria **valuterà** le richieste di presa in carico da parte degli Home Care Provider dei pazienti con problematiche respiratorie. **Inoltre avrà** il ruolo di controllo relativamente alle prescrizioni pervenute e valuterà inoltre la *compliance* dell'uso domiciliare dei presidi specialmente per la ventilazione meccanica durante il sonno (CPAP) dei pazienti con disturbi degli stessi.

### PROFILI ASSISTENZIALI PER PATOLOGIE RESPIRATORIE

Ponendosi come obiettivo l'identificazione di profili assistenziali legati non tanto al singolo presidio concesso al domicilio del paziente quanto, piuttosto, ad una gestione domiciliare della patologia di cui l'assistito risulta essere affetto, diviene fondamentale, per produrre un sistema d'offerta in grado di coprire nella maniera più completa possibile tale richiesta, identificare le principali patologie respiratorie che necessitano di ventilazione meccanica che presenta la popolazione.

Tale suddivisione è finalizzata ad identificare gli obiettivi che ci si pone nel trattare le differenti patologie, i metodi utilizzati per conseguire tali obiettivi e, in ultima analisi, l'identificazione degli strumenti tecnologici necessari nelle differenti metodologie applicate.

## 1. DISTURBI RESPIRATORI SONNO CORRELATI

## 2. BPCO

## 3. PATOLOGIE NEUROMUSCOLARI

## 4. FIBROSI CISTICA E DISPLASIE POLMONARI .

I pazienti in ventilazione meccanica in carico all'Azienda sono:

- pazienti con disturbi del sonno n.317 (anno 2010) + n.40 (1° sem. 2011) = tot. n.357;
- pazienti con insufficienza respiratoria BPCO n.54 (anno 2010) + 5 (1° sem. 2011) = tot. n.59;
- pazienti in ventilazione non invasiva n.25 (anno 2010) + 6 (1° sem. 2011) = tot. n.31;
- pazienti in ventilazione invasiva n.8 (anno 2010) + 4 (1° sem. 2011) = tot. n.12.

### 1. Profilo assistenziale per Disturbo Respiratorio Sonno Correlato

Questo tipo di disturbo può essere suddiviso in quattro sotto profili o classi :

- a) Pazienti OSAS
- b) Pazienti OSAS + Insufficienza Respiratoria Overlap Sindrome in ventilazione non invasiva (NIV)
- c) Pazienti OSAS + Insufficienza Respiratoria Overlap Sindrome in ventilazione invasiva (VI)
- d) Pazienti OSAS + Respiro Cheyne Stokes

OSAS CLASSE A : Servizi erogati

- Apparecchio a Pressione Positiva CPAP o Auto CPAP
- Servizio di Tutoring
- Saturimetria notturna .

Follow Up e compliance così strutturato:

1° Accesso (1 settimana)

Fase educativa all'atto della consegna (che si presuppone già effettuata presso il centro prescrittore), che prevede Compilazione scala di Epworth e valutazione sul corretto utilizzo dell'apparecchio (adeguato modo di indossare la maschera, delle modalità cambio filtri e dell'uso dell'umidificatore). Effettuazione, alla fine della prima settimana di trattamento, di almeno una telefonata. Questa avrà lo scopo di verificare il grado di compliance e gli eventuali problemi rilevati dal paziente, che se non risolvibili presso il domicilio, daranno l'indicazione al consiglio di recarsi presso il centro prescrittore per la soluzione degli stessi.

2° Accesso (3 Mese)

Rilevamento dal contatore dello strumento o dalla scheda interna al ventilatore della durata del periodo di funzionamento del ventilatore. Se l'uso dello stesso non dovesse risultare congruo (almeno 24 ore per settimana), si invita il paziente a contattare il centro prescrittore per la risoluzione del problema .

3° Accesso (6 Mese)

Rilevamento dal contatore dello strumento o dalla scheda interna della durata del periodo di funzionamento del ventilatore. Se l'uso dello stesso non dovesse risultare congruo si invita il paziente a contattare il centro prescrittore per la risoluzione del problema.

Effettuazione di Saturimetria Notturna (durante ventilazione) atta a valutare clinicamente i risultati, anche in questo caso se i risultati non sono ottimali si invita il paziente a contattare il centro prescrittore.

4° Accesso (1 Anno)

Compilazione scala di Epworth. Rilevazione dei dati relativi alle ore di funzionamento come nei controlli precedenti. Qualora i dati indicassero un uso per una durata non sufficiente del ventilatore (meno di 4 ore/ notte per 6 gg la settimana) si procede alla SOSPENSIONE DEL SERVIZIO .

Negli anni successivi al primo gli accessi vanno ridotti a due per anno e precisamente ogni sei mesi con la effettuazione di una saturimetria notturna /anno.



### OSAS CLASSE B : Servizi erogati

- Apparecchio a Ventilazione Pressometrica
- Servizio di tutoring
- Saturimetria notturna

Follow Up e Compliance come nel profilo A effettuando nel corso del primo anno la saturimetria notturna, al terzo mese e al nono mese o in alternativa EGA, per il rinnovo del piano terapeutico per l'Ossigeno Terapia a Lungo Termine (OLT). Dopo il primo anno tale controllo va effettuato due volte l'anno a distanza di sei mesi per consentire il rinnovo del piano terapeutico.

### OSAS CLASSE C: Servizi da erogare se richiesti e necessari:

- Apparecchio a Ventilazione Pressometrica
- Ventilatore di riserva
- Aspiratore + aspiratore di riserva
- Saturimetria notturna
- Pallone Ambu
- Superficie antidecubito (opzionale)
- Nutrizione enterale senza alimenti (opzionale)
- Telemetria (opzionale)

Follow Up e Compliance come nel profilo A effettuando nel corso del primo anno la saturimetria notturna, al terzo mese e al nono mese o in alternativa EGA, per il rinnovo del piano terapeutico per l'OLT. Dopo il primo anno tale controllo va effettuato due volte l'anno a distanza di sei mesi per consentire il rinnovo del piano terapeutico.

### OSAS CLASSE D: Servizi erogati

- Apparecchio per Ventilazione servoassistita (CPAP e Bi-Level)
- Servizio di tutoring
- Saturimetria notturna

Follow Up e Compliance come nel profilo A effettuando nel corso del primo anno, al terzo accesso, saturimetria notturna. Negli anni successivi effettuazione della saturimetria notturna dopo 12 mesi dal precedente controllo.

## 2. Profilo Assistenziale per Bronco Pneumopatia Cronica Ostruttiva (BPCO)

In questo tipo di profilo possiamo comprendere due sottoprofili o classi:

- A. BPCO + Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) + ventilazione Meccanica NON Invasiva (NIV)
- B. BPCO + Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) + ventilazione Meccanica Invasiva (IV)

BPCO+IRC+NIV

CLASSE A : BPCO + Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) + ventilazione Meccanica NON Invasiva (NIV)

Servizi erogati:

- Ventilazione meccanica

Compliance e Follow-up : formazione all'utilizzo corretto dei dispositivi in dotazione, informazione su possibili effetti collaterali.

1° Accesso (1 settimana)

Dopo la fase educativa all'atto della consegna (che si presuppone già effettuata presso il centro prescrittore), con lo scopo di valutare il corretto utilizzo dell'apparecchio (adeguato modo di indossare la maschera, delle modalità cambio filtri, e dell'uso dell'umidificatore) e dell'ossigenoterapia verrà effettuata alla fine della prima settimana di trattamento almeno una telefonata. Questa avrà lo scopo di verificare il grado di compliance e gli eventuali problemi rilevati dal paziente, che, se non risolvibili presso il domicilio, daranno l'indicazione al consiglio di recarsi presso il centro prescrittore per la soluzione degli stessi. Somministrazione di questionario relativi all'uso delle apparecchiature.

2° Accesso (3 mese)

Effettuazione di saturimetria notturna o se richiesta emogasanalisi EGA Lettura dei dati relativi alle ore di uso della macchina (contaore o scheda interna alla stessa)

3° Accesso ( 1 anno )

Effettuazione di EGA Lettura dei dati relativi alle ore di uso della macchina (contaore o scheda interna alla stessa)

A partire dal secondo anno EGA 1 volta anno ( rinnovo piano terapeutico ossigeno) oltre a controllo semestrale del contaore o della scheda interna del ventilatore.

**CLASSE B** : BPCO + Insufficienza Respiratoria Cronica (IRC) + ventilazione Meccanica Invasiva (IV)  
BPCO+IRC+NIV

Servizi da erogare se richiesti e necessari :

- Ventilazione meccanica invasiva
- Pallone Ambu
- Superficie antidecubito (opzionale)
- Servizio nutrizione entrale senza alimenti (opzionale)
- Possibilità monitoraggio con telemetria. (opzionale)

Follow-up come per la classe A solo che nel 2° anno effettuazione EGA ogni 6 mesi

### **3. Profili Assistenziali per Patologie Neuromuscolari**

In questo profilo vanno inquadrare un gruppo di patologie neurologiche con successivo interessamento muscolare in grado di determinare una riduzione della forza anche dei muscoli che intervengono nella respirazione con conseguente insufficienza respiratoria. Il tutto avviene gradualmente per cui è possibile prevedere quattro fasi:

I FASE: l'Insufficienza Respiratoria non è ancora conclamata ma il quadro clinico va monitorato per possibili desaturazioni. Riduzione sempre più crescente della mobilitazione

II FASE: l'I.R. incomincia ad evidenziarsi durante la notte per cui inizia la necessità di ventilazione durante la notte con maschera nasale.

III FASE : L'I.R. diventa anche diurna per cui la ventilazione va effettuata anche durante il giorno e se supera le diciotto ore die diventa necessario il secondo ventilatore. Si può associare disfagia per cui può rendersi necessaria un programma di nutrizione enterale.

IV FASE : dato il peggioramento progressivo spesso in questa fase è necessario passare alla ventilazione di tipo invasivo.

Pertanto avremo una

#### **CLASSE A (I° FASE)**

In tale fase il paziente verrà seguito prevalentemente dallo specialista o dal centro di riferimento. Per cui in tale fase potrebbero essere necessari e quindi richiesti solo i seguenti ausili respiratori:

- Apparecchiatura Tosse Assistita ( come da prescrizione )
- Saturimetro

#### **CLASSE B (2° FASE)**

Servizi da erogare se richiesti e necessari :

- Ventilazione Meccanica Non Invasiva
- Saturimetro
- Superficie antidecubito (opzionale)
- Apparecchiatura Tosse Assistita (se necessaria)
- Nutrizione Enterale senza nutrienti (opzionale)

Follow up : formazione all'utilizzo corretto dei dispositivi in dotazione, informazione su possibili effetti collaterali.

#### 1° Accesso (1 settimana)

Dopo la fase educativa all'atto della consegna (che si presuppone già effettuata presso il centro prescrittore), con lo scopo di valutare il corretto utilizzo dell'apparecchio (adeguato modo di indossare la maschera, delle modalità cambio filtri, e dell'uso dell'umidificatore) verrà effettuata, alla fine della prima settimana di trattamento, almeno una telefonata. Questa avrà lo scopo di verificare il grado di compliance e gli eventuali problemi rilevati dal paziente, che se non risolvibili presso il domicilio, daranno l'indicazione al consiglio di recarsi presso il centro prescrittore per la soluzione degli stessi. Somministrazione di questionario relative all'uso delle apparecchiature

#### 2° Accesso (1 mese)

Effettuazione di saturimetria notturna ed esecuzione, qualora ve ne fosse l'indicazione da parte del centro che segue il paziente, di EGA.

#### 3° Accesso ( 6 mesi )

Effettuazione di saturimetria notturna accesso personale sanitario. per rilevamento eventuali piaghe da decubito

#### 4° Accesso ( 1 anno )

Effettuazione di Saturimetria delle 24 ore e se necessaria EGA .

### CLASSE C (3°FASE)

Servizi da erogare se richiesti e necessari :

- Ventilazione Meccanica Non Invasiva
- 2° Ventilatore
- Saturimetro
- Pallone Ambu
- Superficie Antidecubito (opzionale)
- Apparecchiatura Tosse Assistita (se necessario)
- Aspiratore + aspiratore di riserva
- Servizio Nutrizione Enterale senza Nutrienti (opzionale)

Follow-up:

#### 1° Accesso (1 settimana)

Contatto telefonico per comunicare l'insorgenza di eventuali problemi relativi al corretto utilizzo dell'apparecchio e per verifica della compliance.

#### 2° Accesso (1 mese)

Effettuazione di saturimetria delle 24 ore ed esecuzione e, se ve ne sono le indicazioni, di EGA da parte di personale sanitario.

#### 3° Accesso ( 6 mesi )

Effettuazione di saturimetria delle 24 ore e rilevamento da parte di personale sanitario. di eventuali piaghe da decubito

#### 4° Accesso ( 1 anno )

Effettuazione di Saturimetria delle 24 ore ed EGA se ve ne sono le indicazioni .

### CLASSE D (4 FASE)

Servizi da erogare se richiesti e necessari:

- Ventilazione Meccanica Invasiva

- 2° Ventilatore
- Saturimetro
- Pallone Ambu
- Superficie Antidecubito ( se necessario)
- Apparecchiatura Tosse Assistita (se necessario)
- Aspiratore + aspiratore di riserva
- Servizio Nutrizione Enterale senza Nutrimenti (opzionale)

Follow-up:

1° Accesso (1 settimana)

Contatto telefonico per comunicare l'insorgenza di eventuali problemi relativi al corretto utilizzo dell'apparecchio e per verifica della compliance.

2° Accesso (1 mese)

Effettuazione di saturimetria delle 24 ore ed esecuzione, da parte di personale sanitario di EGA (se indicazione ) e controllo presenza piaghe da decubito

3° Accesso ( 6 mesi )

Effettuazione di saturimetria delle 24 ore e rilevamento presenza piaghe da decubito da personale sanitario. e se richiesto EGA

4° Accesso ( 1 anno )

Effettuazione di Saturimetria delle 24 ore e rilevamento eventuale presenza piaghe da decubito e se richiesto EGA.

#### 4. Profili Assistenziali Fibrosi Cistica E Displasie Polmonari

Viene previsto solo un profilo assistenziale :

in cui sarà necessario UMIDIFICAZIONE VIE AEREE + INALATORE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI + APPARECCHIO PER GINNASTICA RESPIRATORIA E/O RIMOZIONE SECRETI. + SERVIZIO NUTRIZIONE ENTERALE (no nutrimenti) + OTLT (eventuale)

Compliance:

Formazione all'utilizzo corretto dei dispositivi in dotazione.

Educazione alla gestione corretta nel tempo dei dispositivi in dotazione.

Informazione sui possibili effetti indesiderati o fattori estrinseci alla terapia (materiali di consumo utilizzati, fattori ambientali, di relazione e sociali) che potrebbero influenzare negativamente la corretta aderenza alla terapia.

Follow- up:

1° Accesso (3 mesi):

- Effettuazione saturimetria notturna

2° Accesso (1 anno):

Rilevazioni come previste in occasione dell'accesso precedente. Le stesse si ripetono dopo il primo anno con accessi di controllo che assumono cadenza annuale

<b>Servizi comuni a tutti i Profili Clinico-Assistenziali</b>
---

A) Gestione informatizzata attraverso SW applicativo gestionale dedicato per:

- Gestione Anagrafica
- Gestione Amministrativa
- Gestione Terapie
- Gestione Report
- Gestione Telemetria

### Gestione Informatizzata

I dati raccolti in tutti gli accessi presso il domicilio del paziente vanno inseriti nel sistema operativo di ogni Home Care Provider che creerà una sezione accessibile mediante una password di accesso per l'Home Care Respiratoria dell'ASP di appartenenza del Paziente. In questo modo gli operatori degli HCP avranno maggiore dimestichezza con un sistema già da loro in uso e verrà garantita l'introduzione dei dati in tempo reale. Infatti la gestione informatizzata dei dati è l'elemento fondamentale del sistema di controllo.

Le modalità di collegamento e di autenticazione degli operatori dovranno essere conformi alla normativa vigente in materia di Privacy.

Per quanto concerne i flussi informativi devono essere previste le seguenti modalità:

- Accesso al piano di gestione del paziente on line da parte dell'Home Care Respiratoria per la consultazione e la verifica dei casi in gestione
- Invio mensile dei dati riepilogativi con indicazione di :
  - a) Nome e cognome dell'utente
  - b) Profilo assistenziale(sonno, BPCO, ecc)
  - c) Modello apparecchio e servizi previsti dal profilo erogati
  - d) Data inizio service
  - e) Materiale d'uso consegnato (tipologia e quantità)
  - f) Date degli Accessi previsti per i vari profili con report di quanto previsto nel profilo stesso (Scala Epworth, contatti telefonici, problemi riferiti dal paziente, lettura ore di funzionamento, report della saturimetria notturna, report EGA con dati anagrafici e data esecuzione, report di eventuali accessi di personale sanitario per riscontro piaghe da decubito, e quanto altro previsto nei vari profili.

Sarà compito prioritario delle ASP e degli HCP sviluppare un sistema che permetta l'integrazione dei dati con un unico SW gestionale dell'ASP dedicato per:

- Gestione anagrafica
- Gestione amministrativa
- Gestione terapie
- Gestione report
- Gestione telemetria

Tale SW permetterà ad ogni azienda mediante password personalizzata lo scarico dei dati.

Gli Home Care Provider hanno l'obbligo di fornire tutta la collaborazione ed il supporto tecnico necessario per realizzare un adeguato livello di integrazione del loro sistema con quello sviluppato di concerto alle ASP, in modo da consentire il corretto trasferimento dei dati in entrambe le direzioni.

### B) Servizio Telemetria: (SE RICHIESTO)

Per il monitoraggio dei parametri clinico-funzionali oltre che tecnici quando richiesto dalla U.O. di Home care respiratoria

### C) Servizio di Istruzione e Formazione inerente l'avvio dei servizi terapeutici previsti nei differenti profili assistenziali: COMPLIANCE e FOLLOW UP specifici per profilo. (SE RICHIESTO)

D) Servizio di Assistenza Tecnica preventiva e correttiva sulle apparecchiature.

E) Fornitura di materiali consumabili inerenti l'utilizzo delle apparecchiature presenti nei differenti profili assistenziali.

F) Customer Satisfaction.

G) Report Semestrali sulle attività svolte.

H) Riepiloghi mensili sintetici.

## MATERIALI DI CONSUMO PREVISTI / ANNO

Per comodità si suddividono le necessità dei pazienti relativamente al materiale di consumo in tre categorie:

- A) pazienti ventilati non invasivamente
- B) pazienti ventilati per via tracheostomica meno di 16 ore al giorno
- C) pazienti ventilati per via tracheostomica più di 16 ore al giorno (continuo)

### A) pazienti ventilati non invasivamente

- n. 2 Maschere Nasali o facciali
  - n. 2 circuiti – tubi con Water trap (se richieste)
  - n. 2 cuffie con reggi-maschera e mentoniera (se richieste)
  - n. 12 filtri antibatterici
  - n. 2 filtri aria antipolvere
  - n. 2 meccanismi anti- rebreathing (se necessario)
  - n. 1 Kit arricchitore di ossigeno
- umidificatori a freddo con camere di umidificazione in numero di 2/anno se richieste o in alternativa  
umidificatore a caldo con camere di umidificazione 4/anno (se necessarie)

### B) pazienti ventilati per via tracheostomica meno di 16 ore al giorno

- n.12 Kit di circuito paziente tubi doppi o completi di valvola espiratoria e bicchieri raccogli condensa
- Umidificatore attivo
- n. 12 camere di umidificazione
- n. 365 umidificatori passivi se richiesti
- n. 12 filtri antibatterici
- n. 2 filtri aria interni spugnosi
- n. 12 filtri aria non spugnosi
- n. 2 raccordo ossigeno
- n. 365 metalline
- n. 52 collarini
- n. 2 valvola fonatoria con raccordo O2
- n. 365 nasofiltro (se richiesto per ventilazione non continuativa)
- n. 3 cannula tracheostomiche ( come da prescrizione del centro prescrittore)
- n. 52 catether Mount
- n. 60 -90 sondini di aspirazione al mese, salvo particolari indicazioni
- n. 3 kit completi per aspiratore chirurgico
- filtri per aspiratore (se richiesti e nel numero indicato dal centro prescrittore)

### C) ventilati per via tracheostomica più di 16 ore al giorno

- n.24 Kit di circuito paziente tubi doppi o completi di valvola espiratoria e bicchieri raccogli condensa
- Umidificatore attivo
- n. 12 camere di umidificazione
- n. 365 umidificatori passivi (se richiesti)
- n. 24 filtri antibatterici
- n. 3 filtri aria interni spugnosi
- n. 24 filtri aria non spugnosi
- n. 4 raccordi ossigeno
- n. 365 metalline
- n. 52 collarino reggicannula
- n. 365 nasofiltro (se richiesto per ventilazione non continuativa)
- n. 4 cannula tracheostomiche ( come da prescrizione del centro prescrittore)
- n. da 104 a 156 cateteri Mount (2-3 alla settimana)
- n. 120 sondini di aspirazione al mese, salvo particolari indicazioni
- n. 3 kit completi per aspiratore chirurgico
- filtri per aspiratore (se richiesti e nel numero indicato dal centro prescrittore)

## **Materiale da fornire su indicazione dell'HCR**

Superficie Anti Decubito:

Il materasso per terapia antidecubito, con ciclo alternato a tre vie per pazienti ad alto rischio (Scala Norton) e fino al III° IV° grado (Scala NPUAP), dovrà essere dotato di fodera bioelastica traspirante al vapore acqueo, impermeabile ai liquidi, ignifuga, batteriostatica e antimicotica. Portata massima di almeno 200 kg, a tre zone indipendenti di pressione.

- sostituzione cover copri materasso

Servizio di Nutrizione Enterale, fino ad un massimo di:

- n. 30 sacche per nutrizione
- n. 2 sondini

Apparecchiatura Tosse Assistita, fino ad un massimo di:

- n. 6 kit completi (salvo particolari indicazioni)

Apparecchio in grado di garantire la mobilizzazione delle secrezioni delle vie aeree:

- n. 3 kit completi tubi e filtri
- vaschetta raccogli secrezioni 2 anno

Umidificazione via aeree, fino ad un massimo di:

- n.6 kit completi

Inalatore per somministrazione farmaci, fino ad un massimo di:

- n.12 kit completi

Saturimetri

- sensori monouso n. 4 mese.

Le eventuali richieste di materiale di consumo eccedenti quanto sopra previsto verranno di volta in volta valutate dall'U. Home Care Respiratoria e concordate nell'interesse del paziente. I relativi prezzi di riferimento saranno quelli indicati nell'offerta presentata per la presente gara.

Come su detto i protocolli variano in base alla complessità della patologia pur avendo in comune la necessità da parte dell'assistito di ventilazione meccanica. Data la complessità e la gravità di buona parte delle patologie trattate l'assistenza è da effettuarsi con personale qualificato, dedicato e formato ai rapporti umani con i pazienti.

Il servizio da fornire deve quindi comprendere:

1. la fornitura in noleggio, l'installazione e il collaudo delle apparecchiature presso il domicilio\* dell'assistito e la rottamazione dei presidi già assegnati e che nel tempo verranno sostituiti con noleggio
2. garantire l'aggiornamento tecnologico delle apparecchiature per tutta la durata del contratto;
3. la fornitura e la consegna di tutto il materiale consumabile e semiconsumabile necessario al funzionamento dell'apparecchiatura presso il domicilio\* dell'assistito;
4. l'assistenza tecnica necessaria a garantire la continuità di funzionamento delle apparecchiature fornite al domicilio dell'assistito, con copertura manutentiva di tipo *full-risk* (estensione della garanzia integrale) per tutto il periodo contrattuale;
5. il controllo con trasmissione informatizzata all'U. di Home care Respiratoria dei dati relativi al numero di ore di funzionamento da estrapolare dalla memoria della macchina periodicamente, al fine di valutare una *compliance* soddisfacente.
6. l'effettuazione periodica del controllo di alcuni parametri clinici (saturimetria notturna, EGA, ecc)
7. l'istruzione all'uso dell'apparecchiatura all'assistito e/o a un suo familiare;

8. la copertura assicurativa *full-risk*, per danni a persone e cose derivanti dalla detenzione ed uso delle apparecchiature al domicilio dell'assistito, ad eccezione della fattispecie relativa all'uso inappropriato delle attrezzature da parte dell'assistito.

*\*\* con il termine "domicilio" si intende sia la residenza abituale dell'assistito, sia le eventuali residenze temporanee, su tutto il territorio nazionale, in cui venga a trovarsi per ragioni di salute*

Tutta la documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte della ASP, che si riserva di chiedere agli HCP aggiornamento periodico della citata documentazione, al fine di garantire ottimali *standard* di fornitura del servizio della ventilazione meccanica, a tutela dell'interesse proprio e dei pazienti. L'ASP si riserva inoltre, tramite appositi referenti, di effettuare successivamente specifiche verifiche di congruità con quanto dichiarato in fase di contrattazione con particolare riferimento a:

- Valutazione della qualità assistenziale erogata accertata sulla base di specifici indicatori, che saranno definiti per consentire di valutare l'adesione agli standard stabiliti
- Verifica del rispetto dei piani di formazione del Personale secondo il piano programmato da produrre secondo le indicazioni del superiore punto 4
- Verifica dei piani di manutenzione ordinaria come prevista dai manuali dei dispositivi medici e redazione di un piano programmatico di manutenzione.

L'HCP potrà essere sospeso dall'ASP per il servizio di Ventilazione Meccanica in caso di discordanza tra documentazione/dichiarazioni/relazioni prodotte e servizio reso, salvo maggiori danni.

La sospensione avverrà ad insindacabile giudizio dell'Apposito Servizio Aziendale, previa formale contestazione ed apertura del relativo contraddittorio.

## **STRUMENTI**

L'HCP si impegna ad assicurare il servizio domiciliare per i pazienti che necessitano di Ventilazione Meccanica a seguito di regolare prescrizione medica e previa autorizzazione dell'ASP. In particolare dovrà

- fornire un servizio di emergenza 365 gg/anno
- adeguato servizio di assistenza ai pazienti in viaggio.
- fornire tutto quanto previsto nei vari livelli di assistenza

## **INSTALLAZIONE - IDONEITA' - NORME SICUREZZA**

Gli apparecchi e i loro accessori saranno installati e messi in grado di funzionare a cura e spese dell'HCP, in aderenza alla prescrizione sanitaria.

Tutti i dispositivi medici per la ventilazione ed i relativi accessori forniti devono essere fabbricati secondo quanto previsto dalle normative vigenti e devono essere marcati CE, nonché inseriti nel Repertorio dei Dispositivi Medici

I Materiali di consumo (maschere, circuiti, raccordi, sondini ecc) saranno forniti dalla Ditta al paziente e rientreranno nel costo complessivo mensile pattuito.

All'atto della prima consegna delle apparecchiature, che dovrà avvenire presso il domicilio del paziente (o eventuale altro domicilio specificato dal paziente), come indicato dalla scheda di attivazione, il personale tecnico dell'HCP dovrà istruire il paziente e/o suo delegato in maniera tale da ottenere comunque il migliore adattamento alla terapia.

L'HCP consegnerà a domicilio del paziente apparecchiature in ottimo stato e perfettamente funzionanti.

L'HCP preavviserà il paziente telefonicamente prima di recarsi al suo domicilio per la consegna del materiale di consumo o il rilevamento dei dati di compliance.

## **VERIFICHE ELETTRICHE**

Le apparecchiature elettromedicali devono essere conformi alle normative CEI.

Prima di ogni consegna ciascuna Società fornitrice dovrà compilare la scheda tecnica relativa all'apparecchiatura, con l'indicazione delle caratteristiche tecniche.



La scheda, firmata dal soggetto qualificato dall'Azienda fornitrice, dovrà altresì attestare la conformità dell'apparecchiatura alle normative elettriche vigenti, i riferimenti relativi alle norme particolari ottemperate e l'indicazione che la stessa prima della consegna è stata sottoposta alle verifiche elettriche previste dalla normativa e che l'apparecchiatura risulta idonea all'uso cui è destinata.

Copia della suddetta scheda dovrà essere inoltrata all'Home Care Respiratoria.

Si richiede infine di ottemperare a quanto previsto dalle vigenti normative in campo elettromedicale, compresi i seguenti controlli:

- Redazione scheda tecnica domiciliare
- Verifica correnti di dispersione in base alla normativa CEI 62-5
- Verifica conduttori di alimentazione e di protezione dei connettori

### **DOCUMENTAZIONE RILASCIATA AL PAZIENTE ALL'ATTO DELLA FORMAZIONE /TRAINING INIZIALE**

All'atto della sua prima istruzione al domicilio, al paziente dovrà essere consegnato il seguente materiale:

1. Libretto di istruzione in lingua italiana
2. Indicazione del centro operativo dell'Azienda fornitrice
3. il NUMERO VERDE dell'Azienda fornitrice
4. copia della scheda di attivazione paziente
5. la dichiarazione relativa al consenso ed alla autorizzazione del trattamento dei dati;
6. copia sottoscritta di dichiarazione con la quale il paziente si impegna ad un uso corretto del ventilatore;
7. numeri telefonici dei referenti aziendali del Servizio.
8. Consegna TEMPESTIVA del ventilatore e del materiale di consumo

La consegna del ventilatore e di altri eventuali presidi sarà effettuata direttamente al domicilio del paziente, qualunque sia la sua ubicazione nell'ambito del bacino d'utenza dell'ASP. Relativamente alla consegna del materiale di consumo, se questo non può essere consegnato per l'assenza ripetuta del paziente dal domicilio dichiarato deve essere rilasciato opportuno avviso scritto. Se persiste l'assenza dell'assistito dal proprio domicilio per tempo tale da non poter consegnare il materiale di consumo o effettuare i normali controlli previsti, tale evenienza deve essere comunicata all'U.O. di Medicina Riabilitativa Territoriale dell'ASP. Se questo si ripete al successivo controllo si sospende il service.

Qualora il paziente decida di sospendere la terapia e lo comunichi all'HCP, quest'ultimo dovrà provvedere al ritiro dell'apparecchiatura, informando contestualmente l'U.O. di Medicina Riabilitativa.

In caso di cessazione della terapia, l'HCP provvederà alla compilazione di una scheda di disattivazione del servizio in favore del paziente, controfirmata dallo stesso o da suo familiare, copia del documento verrà consegnata dall'HCP all'U.O. di Medicina Riabilitativa Territoriale.

La fornitura del materiale di consumo dovrà essere compatibile con la tipologia del ventilatore a cui è destinato. L'HCP si impegna a fornire all'U.O. di Home Care Respiratoria tutte le informazioni utili a determinare la *compliance* del paziente con la terapia prescritta.

Eventuale acquisto di materiale di consumo non dedicato in eccedenza alle quantità previste potrà essere ordinato alla Ditta che propone l'offerta a prezzo più basso.

Ciascuna Ditta dovrà, pertanto indicare il prezzo del materiale di consumo nell'eventualità che si dovesse procedere ad acquisti fuori dal service.

### **CARATTERISTICHE TECNICO-QUALITATIVE DELLE APPARECCHIATURE**

L'HCP metterà a disposizione dei pazienti la tipologia di ventilatore come da prescrizione .

## OBBLIGHI CONTRATTUALI

L'HCP si impegna a sottoscrivere con l'ASP l'accettazione assoluta delle condizioni negoziali qui previste per l'erogazione del servizio richiesto.

L'HCP si impegna a:

1. eseguire le prestazioni di assistenza ai pazienti in mobilità temporanea sul territorio nazionale;
2. utilizzare personale tecnico e sanitario (se previsto) proprio per tutte le attività di coordinamento, controllo dei servizi e riferimento per gli assistiti in ambito regionale;
3. formazione specifica di tutto il personale per la corretta esecuzione del servizio;
4. disporre di organizzazione necessaria in grado di effettuare fornire e/o interventi di emergenza nel più breve tempo possibile, al massimo entro le 24 ore dalla chiamata;
5. garantire il servizio di ventiloterapia 365 giorni/anno;
6. garantire un Call Center con numero verde attivo 365 giorni/anno;
7. garantire adeguato addestramento ai pazienti e/o familiari e/o loro delegati circa l'uso delle apparecchiature al domicilio dalla prima installazione delle apparecchiature medesime;
8. assumersi le responsabilità circa la corretta installazione, programmazione ed aggiornamento delle apparecchiature medesime nel rispetto delle prescrizioni mediche e secondo le condizioni del regolamento aziendale del servizio di ventiloterapia e/o delle normative vigenti;
9. presentare dichiarazione del tipo di apparecchiature utilizzate fornendo specifica documentazione;
10. consegnare ai pazienti copia dei manuali di istruzione in lingua italiana;
11. presentare copia autenticata della autorizzazione della casa madre all'intervento dei tecnici per la manutenzione delle apparecchiature;
12. presentare la documentazione attestante l'avvenuto smaltimento delle apparecchiature in fuori uso secondo le normative vigenti;
13. Sottoscrivere il Codice Etico dell'Home Care Provider come da proposta allegata (Allegato 1);
14. Dichiarazione di accettazione delle condizioni contrattuali stabilite dall'ASP di Siracusa

## CAUZIONE DEFINITIVA

La ditta aggiudicataria, entro 10 giorni dalla data di ricezione di apposita comunicazione, è tenuta a produrre, in uno alla documentazione che sarà richiesta dalla stazione appaltante, a garanzia degli obblighi contrattuali, apposita cauzione definitiva nella misura del 10% dell'importo del contratto secondo quanto stabilito dagli artt. 113 e 75 del D.lgs. 163/2006.

Detta cauzione, infruttifera, sarà restituita nei modi e termini previsti dall'art. 113 comma 3 del Codice.

La mancata costituzione della garanzia definitiva determinerà la revoca della aggiudicazione e l'incameramento della cauzione provvisoria.

## RESPONSABILITA' e Polizza Assicurativa

La ditta aggiudicataria dovrà assumere a proprio carico il rischio completo ed incondizionato dei danni che possono subire persone e/o cose appartenenti alla propria organizzazione all'interno e fuori delle strutture dell'ASP, per fatti ed attività connessi all'esecuzione del contratto, salvo che non possa essere dimostrata chiara responsabilità dell'Azienda appaltante.

L'impresa aggiudicataria dovrà, inoltre, assumere ogni responsabilità per infortuni e danni a persone o cose arrecati all'ASP o a terzi per fatto proprio o dei suoi dipendenti o dei suoi collaboratori, anche se esterni, nell'esecuzione degli adempimenti assunti con il contratto, sollevando, pertanto, l'ASP da qualsiasi obbligazione nei confronti di terzi.

L'aggiudicatario assume ogni responsabilità per i casi di infortuni e di danni arrecati all'ASP e a terzi in dipendenza di manchevolezze o di trascuratezza nell'esecuzione degli adempimenti assunti:

- danni a beni mobili ed immobili dell'assistito: qualsiasi danno arrecato ai beni mobili ed immobili di proprietà o in possesso, a qualsiasi titolo, dell'assistito da parte dell'aggiudicatario mediante i mezzi ed il personale impiegato, sarà addebitato all'impresa medesima che provvederà alla riparazione a proprie spese;
- qualora l'impresa, o chi per essa, non dovesse provvedere al risarcimento od alla riparazione del danno nel termine fissato nell'atto di notifica, l'ASP si intende autorizzata a procedere direttamente, a danno dell'impresa, trattenendo l'importo sul canone di prima scadenza;

- danni dovuti a mala esecuzione delle prestazioni richieste nel presente capitolato: l'impresa sarà responsabile, oltre che penalmente, anche civilmente dei danni che dovessero essere arrecati a terzi.

La ditta appaltatrice assume, comunque, in proprio ogni responsabilità per lesioni a persone e danni a cose in dipendenza di omissioni, negligenze o altre inadempienze relative all'esecuzione delle prestazioni contrattuali, anche se eseguite da parte di terzi.

L'aggiudicatario, prima dell'inizio della fornitura, dovrà produrre polizza assicurativa RCT\_RCO quietanzata, che abbia validità per l'intera durata del contratto, a copertura del rischio per responsabilità civile del medesimo nello svolgimento di tutte le attività oggetto del presente appalto. In particolare, detta polizza dovrà tenere indenne l'Azienda, ivi compresi i dipendenti e collaboratori, nonché i terzi per qualsiasi danno il Fornitore possa arrecare nell'esecuzione di tutte le attività di cui alla presente fornitura.

Il massimale della polizza assicurativa ammontante a non meno di 5.000.000,00 di Euro si intende per anno e per sinistro, purchè sia reclamato nei dodici mesi successivi alla cessazione delle attività della presente fornitura.

## **PAGAMENTI**

Il diritto al canone decorre dal giorno successivo a quello del collaudo con esito positivo, che risulterà in apposito verbale e cessa:

- dalla data di comunicazione da parte dell'ASP;
- in caso di premorienza, dalla data del decesso
- alla scadenza contrattuale.

La fatturazione avverrà in canoni mensili posticipati per tutta la durata del contratto. La fattura dovrà riportare il tipo di apparecchiatura, l'utente e il periodo di riferimento, ed essere corredata di copia dell'ordinativo.

I pagamenti saranno effettuati entro 90 (novanta) giorni dalla data di attestazione di regolare svolgimento del servizio da parte dei Dirigenti di struttura preposti alla verifica.

## **ADEGUAMENTO DEI PREZZI**

L'adeguamento dei prezzi avverrà nel rispetto di quanto disposto all'art.115 del D. Lgs n.163/06 e s. m. ed i.\_

## **INADEMPIMENTI E PENALITA'.**

In caso di inadempimento contrattuale è stabilita una penale carico della ditta aggiudicataria: per ogni giorno di ritardo, o sua frazione, non imputabile all'ASP ovvero a forza maggiore o a caso fortuito, nella messa in funzione delle apparecchiature e del successivo servizio, è applicata una penale giornaliera pari a 10 volte il canone giornaliero per il primo giorno e di 5 volte il canone giornaliero per i giorni successivi.

## **RISERVATEZZA E TUTELA DELLA PRIVACY.**

La Ditta è tenuta all'osservanza delle disposizioni in materia di tutela per il trattamento dei dati personali di cui al D.L. 196/03 per i dati dei soggetti destinatari del presente affidamento dei quali entrerà in possesso.

## **RISOLUZIONE DEL CONTRATTO**

Comportano la risoluzione del Contratto:

1. gravi inadempienze tali da compromettere la funzionalità del servizio, frode o grave negligenza;
2. mancata ottemperanza al complesso degli impegni assunti e contravvenzione agli obblighi e alle

- condizioni contenute nel contratto e nel presente capitolato;
3. utilizzo di personale privo dei requisiti previsti dalla Legge;
  4. comportamenti tenuti nei confronti degli utenti caratterizzati da imperizia, negligenza, inosservanza delle disposizioni relative al servizio svolto, o lesivi dei diritti e della dignità degli utenti;
  5. motivi di pubblico interesse;
  6. venir meno anche di uno solo dei requisiti richiesti dal Disciplinare di Gara e dal Capitolato speciale.

Ad eccezione del verificarsi dei casi di cui agli ultimi due punti 5. e 6., prima di procedere alla risoluzione del Contratto, l'ASP provvede a contestare per iscritto l'inadempienza chiedendo chiarimenti in ordine alle cause che l'hanno determinato e fissando un termine non superiore a 10 giorni entro il quale dovranno pervenire le contro deduzioni scritte e/o dovranno essere immediatamente rimosse le cause dello stesso.

### **DURATA E VALIDITÀ DEL CONTRATTO**

Il contratto avrà la durata **di anni 3 (tre)** a decorrere dalla data di stipula dello stesso, con possibilità di proroga per un periodo massimo di anni uno, su determinazione unilaterale dell'ASP, salva la risoluzione anticipata in caso di aggiudicazione di gara regionale.

### **COSTI MENSILI A BASE D'ASTA**

I prezzi a base d'asta riferiti ai singoli profili assistenziali sono indicati nell'allegato A).

### **FORO COMPETENTE**

Per eventuali controversie è competente il Foro di Siracusa.

**ALLEGATO A)**  
Al capitolato speciale

<b>SONNO</b>			
<i>Prof. A</i>	<i>Prof. B</i>	<i>Prof. C</i>	<i>Prof. D</i>
CPAP / AUTOCPAP	Ventilatore pressometrico	N° 2 Ventil. Pressometrici	CPAP/BI-LEVEL Servoassistito
Servizio di Tutoring	Servizio di Tutoring	N° 2 Aspiratori	Servizio di tutoring
Saturimetria Notturna	Saturimetria Notturna o EGA	Servizio di Tutoring	Saturimetria notturna
		Saturimetria Notturna o EGA € 540,00	
		Superficie antidecubito € 120,00	
		Nutrizione (opz.) € 189,00	
		Telemetria (opz.) € 20,00	
Totale € 45,00	Totale € 189,00	Totale € 869,00	
	Ossigeno Liquido *	Ossigeno Liquido *	Totale € 230,00
<b>BPCO</b>		<b>FIBROSI CISTICA E DISPLASIA POLMONARE</b>	
<i>Vent. Non Invasiva</i>	<i>Vent. Invasiva</i>	<i>Prof. A</i>	
Vent. Tipo pressometrico	N° 2 Ventil. Pressometrici	Umidificazione vie aeree	
Servizio di Tutoring	N° 2 Aspiratori	Inalatore per somministrazione farmaci	
N° 2 Ega	Servizio di Tutoring	Apparecchio per ginnastica respiratoria e rimozione secreti	
Aspiratore	N° 2 EGA € 540,00		
	Superficie antidecubito € 120,00	Nutrizione enterale	
	Nutrizione (opz.) € 189,00	Totale € 158,00	
	Telemetria (opz.) € 20,00		
	Totale € 869,00		
Totale € 189,00			
Ossigeno Liquido *	Ossigeno Liquido *		
<b>Patologie Neuromuscolari</b>			
<i>Prof. A</i>	<i>Prof. B</i>	<i>Prof. C - NIV</i>	<i>Prof. D - INV</i>
App. Tosse Assistita	Vent. Meccanica +Aspiratore € 189,00	N° 2 Vent. Pressometrici	N° 2 Vent. Pressometrici
Saturimetro	Superficie antidecubito € 120,00	N° 2 Aspiratori	N° 2 Aspiratori
Totale € 260,00	Totale € 309,00	Servizio di Tutoring	Servizio di Tutoring
		N° 2 EGA € 398,00	N° 2 EGA € 540,00
	Nutrizione enterale (opz.) € 189,00	Superficie antidecubito € 120,00	Superficie antidecubito € 120,00
	Eventuale Prof. A € 260,00	Nutrizione enterale (opz.) € 189,00	Nutrizione enterale (opz.) € 189,00
		Eventuale Prof. A € 260,00	Telemetria (opz.) € 20,00
			Eventuale Prof. A € 260,00

- Per opzionale s'intende l'indicazione terapeutica da parte della UOC prescrittrice
- I costi si intendono €/mese

## **Codice Etico Home Care Provider per il servizio di Ventiloterapia**

Per mantenere la condotta e l'integrità etica del Servizio di Ventiloterapia Polmonare, l'HCP si impegna a rispettare integralmente quanto indicato:

1. Prestare il più alto livello di assistenza e cura con puntualità, competenza e nel rispetto della salute e della sicurezza del paziente
2. Servire tutti i pazienti senza distinzione di razza, credo, nazionalità o causa di malattia.
3. Fornire apparecchiature e servizi di qualità per le cure domiciliari in linea con le esigenze dei pazienti.
4. Istruire i pazienti e/o ai loro delegati sul corretto utilizzo delle apparecchiature
5. Spiegare ai pazienti e/o ai loro delegati in maniera accurata e completa, i diritti e gli obblighi concernenti lo svolgimento del servizio di Ventiloterapia
6. Rispettare le norme riguardanti il diritto alla privacy per tutto quanto riguarda i pazienti senza divulgare informazioni, salvo i casi consentiti dalla legge
7. Sviluppare, divulgare e migliorare le competenze professionali al fine di garantire ai pazienti le apparecchiature e i servizi più aggiornati.
8. Migliorare la qualità dell'assistenza sanitaria, garantendo ai pazienti i migliori prodotti e servizi, basati sulle tecnologie più avanzate.
9. Uniformarsi ai più rigorosi requisiti in tema di sicurezza dei prodotti, dei servizi e degli impianti a salvaguardia della Comunità, del personale e dell'ambiente.
10. Svolgere con onestà, lealtà e responsabilità l'attività di assistenza e cure a domicilio, guidati dai più alti principi etici, nel rispetto delle leggi e delle normative nazionali e locali che definiscano l'attività di assistenza e cure al domicilio.
11. Evitare ogni e qualsiasi "condizione di riferimento obbligata", per mezzo della quale i pazienti siano spinti ad utilizzare un determinato fornitore di apparecchiature medicali o servizi sanitari per il domicilio in contrasto con i diritti del paziente di scegliere secondo il suo gradimento.
12. Agire responsabilmente, basandosi su regole di integrità morali e stili di comportamento che rendano l'attività di assistenza e cure al domicilio inattaccabili in tutti gli aspetti della professione.