

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007078	04/07/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Gestione Patrimonio	112040101

OGGETTO: A.G.P. - Deliberazione n.1286/2023 Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di Nutrizione Parenterale ed Enterale domiciliare e della fornitura di miscele per nutrizione parenterale alle farmacie territoriali aziendali, per un periodo di quattro anni, oltre eventuale proroga per ulteriori 12 mesi. Rettifica.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230007726 DEL 04/07/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 33 (trentatre) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **04/07/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 04/07/2023 12:49



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

- Vista la l.241/1990, recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";
 - Visto il d.lgs. 502/92, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";
 - Vista la l.r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto "Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517";
 - Vista la l.r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto "Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
 - Visto il d.lgs. n. 165/2001, recante "Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
 - Vista la l.r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto "Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale";
 - Vista la l.r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
 - Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009
 - Visto il d.lgs. 33/2013, recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;
 - Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020 di approvazione del " Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente"
 - Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1064 del 18.06.2019 di Aggiornamento e ricognizione attività e compiti gestionali delegati all'Area Gestione del Patrimonio
 - Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1914 del 31.12.2020 di Presa atto Lavori Commissione di esperti per l'affidamento dell'incarico di Direttore della Struttura complessa "Area Gestione del Patrimonio". Conferimento incarico
 - Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06.12.2021 di Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dirigenziali all'Albo Pretorio aziendale. Integrazione
- Sulla base di conforme istruttoria della competente U.O.S. "Acquisizione Beni"

IL DIRETTORE DELL'AREA GESTIONE PATRIMONIO

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

PREMESSO che:

con Deliberazione del Direttore Generale nr. 1286 del 27.06.2023 è stata indetta procedura aperta telematica, ai sensi degli artt.58 e 60 del D.lgs. 50/2016 s.m.i., per l'affidamento quadriennale del servizio di nutrizione parenterale ed enterale domiciliare e della fornitura di miscele per nutrizione parenterale alle farmacie territoriali aziendali, suddivisa in 6 lotti funzionali unici ed indivisibili, dettagliatamente descritti nel capitolato tecnico, da aggiudicare secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D.lgs. n. 50/2016

la procedura è stata pubblicata secondo le modalità previste dalla vigente normativa di settore (art. 66 d.lgs 50/2016) sulla GUUE (numero avviso: 2023/S 124-391285 del 30.06.2023) e sul sito aziendale www.sanita.puglia.it, nella sezione "amministrazione trasparente/bandi di gara" ed è in fase di pubblicazione sulla GURI, n. 2 quotidiani a diffusione nazionale, n. 2 a diffusione locale nonché, in versione integrale, sul portale Empulia www.empulia.it

il termine di scadenza per la presentazione delle offerte è attualmente stato fissato alle ore 12:00 del 19/09/2023

PRESO ATTO

che l'Ufficio competente dell'Area Gestione Patrimonio, in fase di inserimento della procedura di gara sulla piattaforma Empulia, ha rilevato, per i lotti 5 e 6, che la somma dei punteggi assegnati a ciascun criterio qualitativo individuato dal redattore del capitolato tecnico è pari a 69 anziché 70

che in merito, l'Area Gestione Patrimonio ha interpellato il Direttore dell'Area Farmaceutica Territoriale, estensore del capitolato tecnico, che ha riscontrato rappresentando la presenza di un mero errore materiale nell'Allegato VI "Capitolato tecnico" limitatamente all'attribuzione del punteggio per il criterio qualitativo dei lotti 5 e 6 denominato "Osmolarità ≥ 900 mOsm/L" al quale sono stati attribuiti 4 punti anziché 5

che, in data 04.07.2023, il Direttore dell'Area Farmaceutica Territoriale ha trasmesso all'Area Gestione Patrimonio, tramite posta elettronica, il capitolato tecnico rettificato nei predetti termini

EVIDENZIATO che, trattandosi di meri errori materiali i termini per la presentazione delle offerte già fissati restano confermati

RITENUTO, pertanto, di dover rettificare, nei predetti termini, il seguente atto approvato con Deliberazione del D.G. n. 1286/2023, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale:

1. Capitolato tecnico (Allegato VI)

EVIDENZIATO che le citate modifiche non comportano variazioni dell'importo complessivo di gara

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. **di rettificare**, nei termini sopra rappresentanti, il Capitolato tecnico (Allegato VI), allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, relativo alla procedura aperta telematica indetta, ai sensi degli artt.58 e 60 del D.lgs. 50/2016 s.m.i., per l'affidamento quadriennale del

servizio di nutrizione parenterale ed enterale domiciliare e della fornitura di miscele per nutrizione parenterale alle farmacie territoriali aziendali, suddivisa in 6 lotti funzionali unici ed indivisibili, dettagliatamente descritti nel capitolato tecnico, da aggiudicare secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D.lgs. n. 50/2016, giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 1286/2023

2. **di dare atto** che trattandosi di meri errori materiali, la data per la presentazione delle offerte resta invariata
3. **di pubblicare** il predetto atto rettificato sul portale Empulia



AREA GESTIONE FARMACEUTICA TERRITORIALE

Procedura aperta per l'affidamento del Servizio di Nutrizione Parenterale ed Enterale domiciliare e della fornitura di miscele per nutrizione parenterale alle farmacie territoriali aziendali, per un periodo di quattro anni, oltre eventuale proroga per ulteriori 12 mesi.

Allegato VI - CAPITOLATO TECNICO

PREMESSA – Servizio di Nutrizione Parenterale ed Enterale domiciliare

Oggetto del presente documento è la disciplina della fornitura del servizio di nutrizione artificiale a livello domiciliare, Servizio NAD, per i pazienti residenti nella provincia di Bari.

La Nutrizione Artificiale (NA) è una procedura terapeutica mediante la quale è possibile soddisfare i fabbisogni nutrizionali di persone non in grado di alimentarsi sufficientemente per via naturale. È uno strumento essenziale, in quanto permette di mantenere o reintegrare lo stato nutrizionale dei soggetti in cui l'alimentazione orale è controindicata, impraticabile o insufficiente.

Per le indicazioni alla NA e la sua conduzione ospedaliera e si fa espresso riferimento a quanto previsto dalle Linee Guida Nazionali SINPE.

Il trattamento di NA deve essere realizzato secondo criteri di appropriatezza, qualità e sicurezza. La Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) presenta le stesse indicazioni della Nutrizione Artificiale ospedaliera.

La NAD consente di trattare a domicilio pazienti in condizioni di stabilità clinica:

- evitando il ricorso al ricovero ospedaliero per ricevere il solo trattamento nutrizionale;
- evitando il protrarsi della ospedalizzazione;
- consentendo la totale reintegrazione familiare, sociale e lavorativa del paziente;

I pazienti con indicazione alla NAD possono essere così identificati:

- ❖ Pazienti con indicazione alla Nutrizione Parenterale Domiciliare NPD per Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB) da intestino corto;
- ❖ Pazienti con indicazioni alla NPD di media durata (es. neoplasie, iperemesi gravidica, M. Crohn);
- ❖ Pazienti Cronici con indicazioni alla NPD di lunga durata (es: enterite attinica, fistole da m. di Crohn);
- ❖ Pazienti Cronici e/o Neoplastici con indicazioni alla Nutrizione Enterale Domiciliare NED di media e lunga durata (es: SLA, Aclasia esofagea, disturbi di circolo cerebrale e patologie neurologiche).

SERVIZI COMUNI AI LOTTI 1 – 2 - 3

A) Fornitura di attrezzature, dispositivi medici e quant'altro necessario alla corretta esecuzione del Servizio

Tutto il materiale deve essere fornito: nelle quantità riportate nel capitolato per una sicura somministrazione delle miscele;

già assemblato e con una etichettatura ben visibile riportante il contenuto a norma CE e a norma delle disposizioni di legge relative ai dispositivi medici (obbligo di registrazione nel repertorio Ministeriale dei D.M. con indicazione del relativo codice ove applicabile, a norma della Direttiva europea 93/42 e comunque in linea con le linee guida per la corretta gestione infermieristica nazionali ed internazionali (SINPE, ASPEN, INS, etc.).

Inoltre, si precisa che la fornitura di tutta la strumentazione/apparecchiatura necessaria alla corretta esecuzione del servizio in oggetto deve essere effettuata in comodato d'uso e con servizio di manutenzione Full Risk.

Ancora, si specifica che aghi e set di prelievo devono essere dotati di meccanismo di sicurezza al fine di rispondere al D.Lgs. n. 19 del 19/02/2014.

Il Fornitore dovrà garantire, prima di ogni attivazione del servizio, che il proprio personale effettui le seguenti verifiche:

- igiene generale delle apparecchiature e delle confezioni
- integrità delle etichette
- a garanzia della corretta consegna della terapia ed erogazione del servizio, data di scadenza dei prodotti
- collaudo e funzionalità delle pompe nutrizionali (laddove previste)

In caso di variazione del Fornitore, il subentrante è tenuto a contattare il fornitore uscente al fine della gestione/scambio delle pompe nutrizionali in comodato d'uso ai pazienti assistiti, almeno 30 (trenta)giorni prima dell'avvio del contratto, affinché lo scambio avvenga gradualmente e soprattutto senza alcuna problematica.

B) Servizio di formazione del paziente e/o del caregiver

Il personale addetto alla formazione avrà il compito di addestrare direttamente il paziente/caregiver al corretto utilizzo dei dispositivi nonché al corretto uso e successiva sostituzione del materiale di consumo.

Pertanto il personale deve essere soggetto a formazione specifica e a revisione periodica delle conoscenze e delle attività. La formazione del paziente/caregiver verrà effettuata contestualmente alla consegna dei dispositivi/apparecchiature, degli eventuali accessori nonché del materiale di consumo direttamente presso l'indirizzo associato al singolo assistito. In particolare, l'attività formativa dovrà essere adeguata in base alle specificità della terapia del singolo assistito.

L'addestramento dovrà essere attivato per un numero adeguato di giorni sufficiente all'apprendimento, comunque non inferiore a:

- 10 giorni nel caso di nutrizione parenterale (Lotti 1 e 2), seguito da una verifica di quanto appreso a distanza di 5 giorni solari dalla data di fine addestramento seguito da una verifica
- 2 giorni nel caso di nutrizione enterale (lotto 3);

Il Fornitore dovrà mettere a disposizione il piano di formazione e addestramento al domicilio del paziente e/o caregiver (linee guida di riferimento, tempi minimi di addestramento, periodicità del follow-up, reportistica) ed il relativo materiale da lasciare al domicilio.

Metodologia dell'addestramento

1. Lo svolgimento dell'addestramento deve essere adattato alle esigenze culturali e sociali delle persone a cui si rivolge, con tempi non stabiliti a priori, ma fino a quando il paziente/caregiver non sia in grado di agire autonomamente in totale sicurezza e senza rischi.
2. L'addestramento riguarderà essenzialmente:
 - a. Concetto di sterilità
 - b. Possibili complicanze meccaniche e infettive della linea venosa; individuazione delle stesse e azioni da prendere per la soluzione.

Monitorizzazione del nursing

Il personale infermieristico deve effettuare visite periodiche al fine di monitorare e verificare la correttezza della gestione e di eseguire eventuali interventi di correzione/rinforzo.

Del risultato della visita di follow-up dovrà lasciare copia di tale certificazione sia al paziente che alla ASL.

B.1 Elenco degli Assistiti e tempi di attivazione del servizio

All'avvio del contratto l'Area Gestione Farmaceutica Territoriale (AGFT) della ASL BA consegnerà al fornitore, ai fini della presa in carico di assistiti già in carico, l'elenco degli Assistiti, almeno 15 giorni lavorativi antecedenti l'emissione del primo Ordinativo di fornitura. Tale elenco riporterà per ogni paziente:

- nome, cognome, codice fiscale, recapito telefonico
- indicazione del domicilio dell'assistito o di altra sede ove consegnare i beni ed il materiale
- eventuali note per la consegna (quali ad esempio il nome del familiare autorizzato)
- la tipologia del servizio richiesto, con allegato il Piano terapeutico Nutrizionale
- eventuali richieste particolari (esempio zainetto...) o quantità particolari (ad esempio aghi di Huber, kit di medicazione, ecc...)

Dopo circa 20 giorni lavorativi dalla data di trasmissione dell'elenco pazienti, salvo diverso accordo tra le parti l'AGFT emetterà gli Ordinativi di Fornitura e il Fornitore dovrà provvedere all'esecuzione del servizio di distribuzione e consegna agli assistiti.

Il subentro al precedente fornitore si considererà concluso nel momento in cui tutti gli assistiti già gestiti dalla ASL avranno ricevuto il servizio. Il Fornitore alla presa in carico di ciascun assistito dovrà darne tempestiva informazione alla ASL, precisando nella comunicazione, ai fini della corretta corresponsione, la data di presa in carico.

Si precisa che i tempi di consegna relativi all'attivazione di un nuovo paziente saranno quelli riportati nei paragrafi B.2.1. e B.2.2. del presente Capitolato.

B.2 Modalità Operative per la consegna a domicilio degli assistiti

B.2.1. Consegna iniziale: al primo ordine la ditta provvederà alla consegna delle sacche parenterali e soluzioni aggiuntive, indispensabili e insostituibili per la completezza della terapia, quali soluzioni di glucosio, di aminoacidi e di lipidi in varie concentrazioni, soluzioni di oligoelementi, di elettroliti e vitamine, o le miscele nutrizionali, del kit infermieristico e delle attrezzature (pompa, piantana, frigorifero, ove previsto)

B.2.2 Consegne successive: la ditta provvederà al rifornimento delle sacche nutrizionali o delle miscele nutrizionali e del corrispondente materiale di consumo rispettivamente e salvo diverse indicazioni da parte dell'AGFT, **con una frequenza di:**

- 20 gg per il lotto 1

- 16 gg per il lotto 2

- 30 gg per il lotto 3

previa allerta tramite comunicazione telefonica del paziente o del care-giver, preventivamente concordata alla prima consegna, di cui la ditta dovrà tempestivamente informare l'AGFT

Non sono ammesse forniture automatiche (senza copertura di ordine)

B.2.3 Il Fornitore dovrà provvedere alla consegna di tutto quanto previsto dalla fornitura del servizio attivato presso l'indirizzo associato al singolo Assistito, anche se il raggiungimento del domicilio non è garantito dalla presenza di ascensore ovvero in presenza di barriere architettoniche che creino criticità al raggiungimento. la consegna dovrà essere effettuata unicamente all'utente destinatario della fornitura ovvero a persona da esso delegata. Il Fornitore si impegna a garantire la fornitura ed i connessi servizi anche nelle eventuali località di soggiorno temporaneo dei pazienti su tutto il territorio nazionale.

B.2.4 Il Fornitore, al fine di garantire la ricezione della fornitura al momento della consegna, deve verificare, preventivamente alla stessa, anche tramite comunicazione telefonica la presenza dell'assistito e/o caregiver presso il domicilio. Per tutte le forniture, attivazione e successive alla prima attivazione, la fornitura non potrà essere consegnata in nessun modo a persona non delegata ed espressamente autorizzata dall'assistito.

B.2.5 I prodotti consegnati devono essere confezionati in modo tale da garantire la corretta conservazione e la necessaria tutela della riservatezza e della dignità del paziente. In particolare, laddove previsto, il trasporto e la consegna delle sacche e del materiale occorrente per la terapia dovrà avvenire per il tramite di automezzi adeguati per garantire la corretta conservazione degli stessi attraverso tutti i punti della catena distributiva in accordo alla normativa vigente.

B.2.6 Le apparecchiature ed i relativi accessori devono essere installati al domicilio del paziente, sotto la cura e la responsabilità del Fornitore, attraverso personale qualificato e secondo le vigenti norme di sicurezza elettrica ed ambientale. All'atto della consegna, il Fornitore deve visionare i locali in cui verranno installate le apparecchiature, per verificarne l'idoneità. Qualora le condizioni ambientali e degli impianti elettrici non fossero compatibili con l'utilizzo delle apparecchiature prescritte, il tecnico della ditta dovrà segnalarlo immediatamente alla ASL, tramite report, ove verranno indicati i disagi riscontrati ed indicando le possibili soluzioni da adottare per far rientrare la non conformità. La realizzazione degli interventi e dei relativi oneri saranno a carico dell'assistito.

Il Fornitore dovrà provvedere, con propri tecnici, all'addestramento del paziente e/o del caregiver, dovrà lasciare il manuale d'uso in lingua italiana ed ogni altra documentazione utile. Su ogni apparecchiatura fornita deve essere applicata una etichetta con l'indicazione della ditta fornitrice ed il numero cui fa capo il servizio di assistenza, che dovrà essere sempre attivo.

L'Assistito è tenuto al corretto uso ed alla buona conservazione delle apparecchiature e risponderà personalmente dei danni alle stesse provocati da incuria o dolo.

C) Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio

Il Fornitore dovrà offrire nella propria offerta tecnica una Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio, con accesso multilivelli (consultazione, scrittura/modifica, amministratore, etc), con garanzia della sicurezza dei dati (username e password) e possibilità

di visualizzazione dei dati in qualsiasi momento, al fine di consentire il monitoraggio tra quanto prescritto e quanto erogato

La piattaforma dovrà essere disponibile entro 10 giorni lavorativi decorrenti dalla ricezione dell'Elenco degli Assistiti, completo in ogni sua parte.

I dati contenuti nell'Elenco degli Assistiti costituiranno il set iniziale di dati della Piattaforma che dovrà essere consultabile in tempo reale, tramite rete internet, da parte del personale della ASL identificato ed appositamente autorizzato, tramite specifiche chiavi di accesso al sistema (username e password).

Nello specifico l'applicativo dovrà mettere a disposizione dell'AGFT almeno i seguenti dati:

-scheda anagrafica del paziente e distretto/comune di appartenenza, prescrizione iniziale, dati sulle consegne delle sacche e del materiale correlato (D.D.T. firmati dal paziente o dal caregiver), giornate di terapia erogate, data di attivazione, scadenza e/o sospensione e/o rinnovo della prescrizione *accessi infermieristici con report allegato*. Il Personale Infermieristico dedicato deve effettuare visite periodiche di monitoraggio con la finalità di verificare la correttezza della gestione e di eseguire eventuali interventi di correzione/rinforzo. La frequenza delle visite di monitoraggio del *nursing* dipende dalla capacità e dalle necessità del paziente/*caregiver* e delle indicazioni del Centro Prescrittore

- nominativo del medico prescrittore e del centro prescrittore

Il fornitore dovrà inoltre provvedere alla somministrazione, con oneri a proprio carico, di n.8 ore (anche in due giornate da 4 ore) di formazione al personale della ASL per l'utilizzo di tale software.

Inoltre la piattaforma dovrà consentire il controllo delle consegne effettuate agli assistiti la fine di mantenere un quantitativo corretto del materiale di medicazione e del materiale di consumo.

Il fornitore dovrà garantire il rispetto di quanto previsto dalla vigente normativa di protezione dei dati sensibili secondo le normative vigenti.

Per ciascun lotto del servizio è fatto obbligo al fornitore di produrre un report riepilogativo mensile riportante i nominativi degli assistiti per i quali è stato effettuato il servizio, da inviare all'ufficio aziendale che ha emesso l'ordine.

Tale report deve essere prodotto in formato elettronico "csv" e xls".

D) Manutenzione, garanzia e Innovazione tecnologica

Per tutta la durata del contratto e per un eventuale periodo di proroga, l'impresa è tenuta a fornire gratuitamente l'assistenza tecnica e la manutenzione ordinaria e straordinaria delle attrezzature fornite in service, ivi compresa l'attivazione di un numero verde operativo 24h su 24h. L'assistenza tecnica, i cui costi sono a totale carico del fornitore, ricompresi nel prezzo d'appalto, dovrà comprendere:

- Manutenzione ordinaria delle apparecchiature almeno una volta l'anno (o secondo maggior frequenza laddove previsto in scheda tecnica) con rilascio del rapporto di intervento che attesti l'idoneità dell'apparecchiatura il quale dovrà essere trasmesso al DEC
- Manutenzione correttiva e/o sostituzione delle apparecchiature, i cui costi sono a totale carico del Fornitore il quale si impegna alla sostituzione delle apparecchiature per tutto il periodo necessario alla riparazione e sostituzione delle stesse in caso di guasti non riparabili. Gli interventi di manutenzione correttiva e/o sostituzione delle apparecchiature dovranno essere garantite entro e non oltre le 48 h solari dalla richiesta da parte dell'ASL o dell'assistito
- Verifica di sicurezza di tutte le apparecchiature secondo quanto indicato nella normativa di riferimento. Il ripristino delle eventuali non conformità riscontrate, dovrà avvenire a carico del fornitore entro e non oltre 48h solari.

Il Fornitore deve assicurare, per ciascun prodotto offerto e per tutta la durata del contratto la garanzia di cui agli artt. 1490, 1497 e 1512 del Codice Civile.

Sono a carico del Fornitore tutte le attività di verifica, controllo e collaudo che dovranno rendersi necessari con cadenza periodica.

Qualora durante l'esecuzione del contratto dovesse essere commercializzato un prodotto tecnologicamente aggiornato e migliorativo rispetto a quello aggiudicato, il Fornitore dovrà darne tempestiva comunicazione al DEC che, valuterà il prodotto proposto ed in caso di riscontro positivo, ne darà formale comunicazione alla Ditta aggiudicataria, inserendo il prodotto aggiornato nell'anagrafica aziendale alle medesime condizioni economiche del prodotto aggiudicato.

Il Fornitore sarà ritenuto responsabile in caso di danni a cose e persone da lui eventualmente provocati durante l'espletamento del servizio.

E) L'offerta relativa a ciascun lotto in gara sia per il Servizio di Domiciliazione che per le Miscele Standard Nutrizionali, dovrà risultare corredata delle relative schede riassuntive riportanti i dati richiesti, come di seguito riportato:

LOTTO 1. SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE, con miscele nutrizionali personalizzate,	
Dati da inserire obbligatoriamente, a cura della ditta partecipante nel presente schema:	
1. Addestramento infermieristico al paziente e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare	
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: <i>Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento</i>
<i>Follow up</i> per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u>
Esperienza documentata di gestione di pazienti pediatrici	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se sì specificare : <i>Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento</i>
Descrizione delle procedure di fornitura, conservazione e somministrazione	<i>Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento</i>

Procedura cartacea o informatizzata per il monitoraggio dell'addestramento dei pazienti e della gestione e sorveglianza della via di infusione utilizzata, <i>follow up</i>	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Se sì specificare <i>Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento</i></p>
certificazioni di qualità ISO riferite al settore oggetto dell'appalto	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Se sì specificare . <i>Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento</i></p>
protocolli di gestione del CVC	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Se sì specificare il protocollo</p>

2. Caratteristiche delle miscele nutrizionali personalizzate galeniche	
processo produttivo in ottemperanza alla F.U., alle NBP e/o GMP con particolare riferimento alla tipologia di ambienti di allestimento per i preparati sterili	<input type="checkbox"/> Ambiente con isolatore con monitoraggio continuo <input type="checkbox"/> Ambiente dedicato a contaminazione controllata sotto cappa flusso laminare <input type="checkbox"/> Ambiente sotto cappa a flusso laminare
Certificazione di esecuzione di controlli di sterilità eseguiti sul prodotto finito	<input type="checkbox"/> Sì, prima del rilascio del prodotto: punti 4; <input type="checkbox"/> Sì, a campione: punti 2; <input type="checkbox"/> Nessuno: punti 0;
dichiarazione di controllo documentato di stabilità e validità della preparazione delle miscele	<ul style="list-style-type: none"> • > 60 giorni: • 40-59 giorni • 30-39 giorni • < 30 giorni
3. Kit inizio/fine infusione, kit somministrazione (pompa infusoria inclusa), kit medicazione CVC e kit medicazione CVC percutaneo/totalmente impiantato	
completezza (come richiesto nella descrizione del capitolato di gara), praticità e facilità di utilizzo dei kit	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">Se sì specificare</p>
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	<p style="text-align: center;">Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p>

eventuale pompa da trasporto, qualora il centro prescrittore ne ravvisi la necessità, come ad es. nel caso del paziente pediatrico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	
struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
dichiarazione del numero di pazienti	n.
adulti trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	n.
dichiarazione del numero di pazienti pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	n.
5. Informatizzazione del servizio	
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
6. Manutenzione Scheda SAT. Protocolli di intervento per la gestione dei guasti	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento

LOTTO 2 SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE, con miscele nutrizionali pronte all'uso	
1. Addestramento infermieristico al paziente e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare	
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: ✓ N. • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): ✓ N. • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: ✓ Inserire n. Pagina o allegato a cui si fa riferimento
<i>Follow up</i> per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u> n.
Controllo dietistico bimestrale	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
procedure di fornitura, conservazione e somministrazione e resi	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
Procedura cartacea o informatizzata per il monitoraggio dell'addestramento dei pazienti e della gestione e sorveglianza della via di infusione utilizzata, follow-up	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
certificazioni di qualità ISO relative all'oggetto dell'appalto	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
protocolli di gestione del CVC	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
2 Caratteristiche delle miscele nutrizionali standard	
Numero delle tipologie e dei volumi delle miscele ternarie per adulti offerte	n.
Possibilità di utilizzo in età pediatrica	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

a) Qualità miscela di lipidi	<ul style="list-style-type: none"> • LCT (olio di oliva e olio di Soia), MCT e olio di pesce Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> • LCT (olio di oliva e olio di Soia) e MCT Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> • LCT (olio di oliva e olio di Soia) Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
b) Rapporto $\omega 6/\omega 3$	<ul style="list-style-type: none"> • Rapporto $\omega 6/\omega 3 < 3/1$ punteggio massimo Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> • rapporto $\omega 6/\omega 3$ da 3/1 a 7/1 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> • rapporto $\omega 6/\omega 3$ oltre 7/1 Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Kit inizio/fine infusione, kit somministrazione (pompa infusione inclusa), kit medicazione CVC e kit medicazione CVC percutaneo/totalmente impiantato	
completezza (come richiesto nella descrizione del capitolato gara), praticità e facilità di utilizzo dei kit	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
eventuale pompa da trasporto, qualora il centro prescrittore ne ravvisi la necessità, come ad es. nel caso del paziente pediatrico	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	
struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
dichiarazione del numero di pazienti adulti e pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	n.
5. Informatizzazione del servizio	
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
6. Manutenzione	
Scheda SAT. Protocolli di intervento per la gestione dei guasti	Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento

LOTTO 3 NED. Dati da inserire obbligatoriamente, a cura della ditta partecipante, nel presente schema:	
1. Addestramento infermieristico e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare e follow-up al paziente	
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: n. • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): n. • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: Inserire Pagina o allegato a cui si fa riferimento
Follow up per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u> n.
Protocolli dettagliati e specifici, editi a stampa, per l'addestramento alla NED del paziente, del familiare o del caregiver;	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
protocolli di gestione della PEG o del S.N.G	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Controllo dietistico trimestrale	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
procedure di fornitura e resi	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento
Possesso di certificazioni di qualità relative al servizio di assistenza domiciliare	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
2. Caratteristiche delle miscele.	
Fornitura di tutte le miscele prescritte (previa verifica dell'attestazione come nel punto 8)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
3. Kit di somministrazione(pompa infusione inclusa)	
Pompa con doppia sacca	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
eventuale pompa da trasporto, qualora richiesta	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Materiale di consumo per infusione	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	

struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento
Presenza di un deposito sul territorio provinciale della ASL per favorire la gestione di eventuali urgenze e delle procedure di reso	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento
dichiarazione del numero di pazienti adulti e pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento
5. Informatizzazione del servizio	
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento
6. Manutenzione	
Scheda SAT	Pagina o Allegato a cui si fa riferimento

LOTTO 4 STANDARD TERNARIA PARENTERALE PERIFERICA

Dati da inserire obbligatoriamente, a cura della ditta partecipante, nel presente schema:

kcal non proteiche/g azoto	
Rapporto clorico glucidi/lipidi	
Lipidi	
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/Olio di soia, MCT, Olio di pesce • Olio di soia, MCT • Olio di soia, Olio d'oliva • Olio di soia 	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 \leq 3:1	<input type="checkbox"/>
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 da 4:1 a 7:1	<input type="checkbox"/>
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 $>$ 7:1	<input type="checkbox"/>
Osmolarità \leq 800 mOsm/L	<input type="checkbox"/> indicare.....
801 < osmolarità < 850mOsm/L	<input type="checkbox"/> indicare
Contenuto EPA e DHA > 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Contenuto EPA e DHA < 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	Specificare tipologia
Possibile utilizzo in età pediatrica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

LOTTO 5 MISCELA NUTRIZIONALE STANDARD TERNARIA PARENTERALE PER VIA CENTRALE NORMOCALORICA

Dati da inserire obbligatoriamente, a cura della ditta partecipante, nel presente schema

kcal non proteiche/g azoto	...
Rapporto clorico glucidi/lipidi
Lipidi	
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/Olio di soia, MCT, Olio di pesce 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, Olio d'oliva 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 \leq 3:1 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 da 4:1 a 7:1 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 $>$ 7:1 	<input type="checkbox"/>
Osmolarità	<input type="checkbox"/> indicare.....
Contenuto EPA e DHA > 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Contenuto EPA e DHA < 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	Specificare tipologia
Possibile utilizzo in età pediatrica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

<u>LOTTO 6 MISCELA NUTRIZIONALE STANDARD TERNARIA PARENTERALE PER VIA CENTRALE. Ipercalorica e iperproteica</u>	
Dati da inserire obbligatoriamente, a cura della ditta partecipante, nel presente schema	
kcal non proteiche/g azoto
Rapporto clorico glucidi/lipidi
Lipidi	
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/ Olio di soia, MCT, Olio di pesce 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, Olio d'oliva 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 \leq 3:1 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 da 4:1 a 7:1 	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 $>$ 7:1 	<input type="checkbox"/>
Osmolarità	Indicare
Contenuto EPA e DHA > 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Contenuto EPA e DHA < 40%	<input type="checkbox"/> Indicare%.....
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	Specificare tipologia
Possibile utilizzo in età pediatrica	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

LOTTO N.1: SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE, con miscele nutrizionali personalizzate, allestite su specifica prescrizione medica, riservato ai pazienti con patologie a lungo, medio e breve termine non trattabili con miscele nutrizionali registrate come specialità medicinale.

Prezzi unitari posti a base d'asta (iva esclusa):

- servizio + miscele personalizzate: € 100,00 /giornata; stimate 8.000 giornate/ anno
- servizio + miscele premiscelate: € 70,00/giornata; stimate 600 giornate/anno
- servizio + soluzioni reidratanti: € 30,00/ giornata; stimate 1.000 giornate/anno

IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO QUADRIENNALE: 3.488.000 Euro (i.e), comprendente:

- 1) l'addestramento del paziente e del personale addetto all'assistenza domiciliare, adeguato alla prevenzione delle complicanze, da parte di personale infermieristico della Ditta aggiudicataria, qualificato e con specifica formazione;
- 2) la fornitura al domicilio del paziente (residenza fiscale, residenza estiva, domicilio temporaneo ecc.) entro 20 giorni lavorativi dalla richiesta di attivazione (con cadenza ogni 20 gg) di:
 - a) miscele nutrizionali personalizzate: galenici allestiti su specifica prescrizione medica specialistica e prodotte in officine autorizzate dal Ministero della Salute. In attesa della prescrizione delle miscele personalizzate, la ditta aggiudicataria dovrà fornire sacche premiscelate e, durante l'esecuzione del servizio, dovrà fornire su richiesta del medico prescrittore delle soluzioni reidratanti non configurabili come sacche nutrizionali; in tali casi sarà corrisposto alla ditta il costo a giornata come da quotazione indicata da quest'ultima nell'offerta economica;
 - b) pompa infusoriale, frigorifero di dimensioni adeguate ai tempi di consegna delle sacche (ogni 15-20 giorni), piantana;
 - c) eventuale pompa da trasporto con zaino;
 - d) set per infusione, costituito da set per pompa infusoriale compatibile con la pompa fornita e con le miscele nutrizionali e dotato di cappuccio/valvola autochiudente con sistema senza ago; possibile fornitura set di infusione con regolatori di flusso, per sopperire ad eventuali urgenze;
 - e) kit inizio/fine infusione, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto (deflussori, connettori, aghi di Huber);
 - f) kit di medicazione per CVC, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto; cerotti pretagliati, mascherine, cuffie, aghi-filtro, guanti, teli in TNT, compresse di garza)

- g) kit di medicazione per CVC percutaneo/totalmente impiantato, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto, cerotti pretagliati, mascherine, cuffie, aghi-filtro, guanti, teli in TNT, compresse di garza);
 - h) eventuali soluzioni aggiuntive ad esempio elettroliti, vitamine, bicarbonato, soluzione fisiologica etc se ritenute indispensabili e insostituibili per la completezza della terapia da parte del medico prescrittore;
- 3) l'attivazione e la manutenzione ordinaria e straordinaria, entro 24 ore dalla chiamata, delle apparecchiature che comprenda le parti di ricambio oltre all'eventuale sostituzione e che sia realizzata al domicilio del paziente;
 - 4) il servizio di assistenza telefonica e di emergenza attivo 24 ore su 24 compresi i giorni festivi tramite l'attivazione di un numero verde al fine di garantire ai pazienti l'assistenza tecnica di personale qualificato in grado di gestire qualsiasi tipo di emergenza, anche a domicilio del paziente, nel più breve tempo possibile;
 - 5) accesso per follow-up infermieristico obbligatorio quindicinale o mensile, secondo richiesta medica;
 - 6) il trasporto e la consegna delle sacche e del materiale occorrente per la terapia dovrà avvenire per il tramite di automezzi adeguati per garantire la corretta conservazione degli stessi attraverso tutti i punti della catena distributiva in accordo alla vigente normativa;
 - 7) supporto organizzativo e logistico per la realizzazione di un sistema informativo per gestire l'organizzazione del servizio e consentire la registrazione delle attività mediante terminale mobile configurato per un'adeguata rendicontazione dell'avvenuta prestazione.

Di seguito, si specificano in dettaglio i criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

LOTTO 1 SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE, con miscele nutrizionali personalizzate,	
1. Addestramento infermieristico al paziente e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare	Fino ad un massimo di punti 33
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 5 punti • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 6 punti • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 5 punti
<i>Follow up</i> per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u> fino ad un massimo di 7 punti
Esperienza documentata di gestione di pazienti pediatrici	Punti 2
Descrizione delle procedure di fornitura, conservazione e somministrazione	Punti 2
Procedura cartacea o informatizzata per il monitoraggio dell'addestramento dei pazienti e della gestione e sorveglianza della via di infusione utilizzata, <i>follow up</i>	Punti 2
certificazioni di qualità ISO riferite al settore oggetto dell'appalto	Punti 2
protocolli di gestione del CVC	Punti 2

2. Caratteristiche delle miscele nutrizionali personalizzate galeniche	Fino ad un massimo di punti 12
	<input type="checkbox"/> Ambiente con isolatore con monitoraggio continuo: punti 4 <input type="checkbox"/> Ambiente dedicato a contaminazione controllata sotto cappa flusso laminare: punti 2 <input type="checkbox"/> Ambiente sotto cappa a flusso laminare: punti 1
Certificazione di esecuzione di controlli di sterilità eseguiti sul prodotto finito	<input type="checkbox"/> Sì, prima del rilascio del prodotto: punti 4; <input type="checkbox"/> Sì, a campione: punti 2; <input type="checkbox"/> Nessuno: punti 0;
dichiarazione di controllo documentato di stabilità e validità della preparazione delle miscele	<ul style="list-style-type: none"> • > 60 giorni: 4 punti • 40-59 giorni: 3 punti • 30-39 giorni: 2 punti • < 30 giorni: 1 punto
3. Kit inizio/fine infusione, kit somministrazione (pompa infusionale inclusa), kit medicazione CVC e kit medicazione CVC percutaneo/totalmente impiantato	Fino ad un massimo di punti 11
completezza (come richiesto nella descrizione del capitolato di gara), praticità e facilità di utilizzo dei kit	Punti 5
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	Punti 3
eventuale pompa da trasporto, qualora il centro prescrittore ne ravvisi la necessità, come ad es. nel caso del paziente pediatrico	Punti 3
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	Fino ad un massimo di punti 8
struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Punti 4
dichiarazione del numero di pazienti	Punti 2

adulti trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	
dichiarazione del numero di pazienti pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	Punti 2
5. Informatizzazione del servizio	Fino ad un massimo di punti 3
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Punti 3
6. Manutenzione Scheda SAT. Protocolli di intervento per la gestione dei guasti	Fino ad un massimo di punti 3

La valutazione dell'offerta sarà eseguita da apposita Commissione Tecnica, nominata dal Direttore Generale, secondo i sotto indicati elementi tecnico-qualitativi ed economici:

- prezzo del servizio: Max punti **30**
- qualità del servizio: Max punti **70**

LOTTO N. 2: SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE, con miscele nutrizionali pronte all'uso e registrate come specialità medicinale, riservato ai pazienti con patologie a lungo e medio e breve termine.

Prezzi unitari posti a base d'asta (iva esclusa):

- servizio + miscele premiscelate: € 70,00/giornata; stimate 8000 giornate/anno
- servizio + soluzioni reidratanti: € 30,00/ giornata; stimate 1.000 giornate/anno

IMPORTO COMPLESSIVO STIMATO QUADRIENNALE: € 2.360.000,00 (i.e) comprendente:

- 1) l'addestramento del paziente e del personale addetto all'assistenza domiciliare, adeguato alla prevenzione delle complicanze, da parte di personale infermieristico della Ditta aggiudicataria, qualificato e con specifica formazione;
- 2) la fornitura al domicilio del paziente (residenza fiscale, residenza estiva, domicilio temporaneo ecc.) entro 3 giorni lavorativi dalla richiesta di attivazione e con cadenza 16 gg di:
 - a) miscele nutrizionali pronte all'uso e registrate come specialità medicinale. La ditta aggiudicataria dovrà fornire durante l'esecuzione del servizio, su richiesta del medico prescrittore, delle soluzioni reidratanti non configurabili come sacche nutrizionali; in tali casi sarà corrisposto alla ditta il costo a giornata come da quotazione indicata da quest'ultima nell'offerta economica;

- b) oligoelementi e vitamine ed eventuali soluzioni ritenute indispensabili dal medico prescrittore;
 - c) pompa infusoriale, eventuale pompa portatile, piantana;
 - d) eventuale pompa da trasporto con zaino;
 - e) set per infusione, costituito da set per pompa infusoriale compatibile con la pompa fornita e con le miscele nutrizionali e dotato di cappuccio/valvola autochiudente con sistema senza ago;
 - f) set per infusione, costituito da regolatore di flusso di tipo compensato, set infusionali ove richiesto in caso di non utilizzo di pompa nutrizionale;
 - g) kit inizio/fine infusione, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto, deflussori, connettori, aghi di Huber;
 - h) kit di medicazione per CVC, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto (cerotti pretagliati, mascherine, cuffie, aghi-filtro, guanti, teli in TNT, compresse di garza);
 - i) kit di medicazione per CVC percutaneo/totalmente impiantato, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto (cerotti pretagliati, mascherine, cuffie, aghi-filtro, guanti, teli in TNT, compresse di garza);
- 3) l'attivazione e la manutenzione ordinaria e straordinaria, entro 24 ore dalla chiamata, delle apparecchiature che comprenda le parti di ricambio oltre all'eventuale sostituzione e che sia realizzata al domicilio del paziente;
- 4) il servizio di assistenza telefonica e di emergenza attivo 24 ore su 24 compresi i giorni festivi tramite l'attivazione di un numero verde al fine di garantire ai pazienti l'assistenza tecnica di personale qualificato in grado di gestire qualsiasi tipo di emergenza, anche a domicilio del paziente, nel più breve tempo possibile (reso senza alcun onere per l'Amministrazione in caso di attivazione della prestazione aggiuntiva di cui al lotto 2B);
- 5) accesso per follow-up infermieristico obbligatorio quindicinale;
- 6) il trasporto e la consegna delle sacche e del materiale occorrente per la terapia dovrà avvenire per il tramite di automezzi adeguati per garantire la corretta conservazione degli stessi attraverso tutti i punti della catena distributiva in accordo alla normativa vigente in materia;
- 7) supporto organizzativo e logistico per la realizzazione di un sistema informativo per gestire l'organizzazione del servizio e consentire la registrazione delle attività mediante terminale mobile configurato per un'adeguata rendicontazione dell'avvenuta prestazione e possibilità di telemonitoraggio. Il software deve essere certificato da un Ente Certificatore ufficiale;
- 8) qualora, nel corso di validità dei contratti di fornitura, si verificassero, opportunamente documentati o certificati da scheda di farmacovigilanza, casi di manifestazioni allergiche o di intolleranza nei confronti delle forniture, il fornitore avrà l'obbligo di garantire la fornitura, previa indicazione motivata con il centro prescrittore e/o il MMG/PLS, senza alcuna variazione o aggravio dei prezzi:

- di prodotti alternativi di propria produzione/commercializzazione non facenti parte della propria offerta;
- di prodotti di altre aziende presenti sul mercato;

9) possibilità di fornitura di sacche pediatriche anche di altre aziende presenti sul mercato;

10) monitoraggio **dietistico** bimestrale;

Di seguito, si specificano in dettaglio i criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

LOTTO 2	
1. Addestramento infermieristico al paziente e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare	Fino ad un massimo di punti 38
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 5 punti • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 6 punti • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: <ul style="list-style-type: none"> ✓ fino ad un massimo di 5 punti
<i>Follow up</i> per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u> fino ad un massimo di 7 punti
Controllo dietistico bimestrale	<ul style="list-style-type: none"> • Si, punti 4 • No, punti 0
procedure di fornitura, conservazione e somministrazione e resi	Punti 5
Procedura cartacea o informatizzata per il monitoraggio dell'addestramento dei pazienti e della gestione e sorveglianza della via di infusione utilizzata, follow-up	Punti 2
certificazioni di qualità ISO relative all'oggetto dell'appalto	Punti 2
protocolli di gestione del CVC	Punti 2

2 Caratteristiche delle miscele nutrizionali standard	Fino ad un massimo di punti 12
Numero delle tipologie e dei volumi delle miscele ternarie per adulti offerte	Punti 1
Possibilità di utilizzo in età pediatrica	Punti 1
a) Qualità miscela di lipidi	<ul style="list-style-type: none"> • LCT (olio di oliva e olio di Soia), MCT e olio di pesce punti 5 • LCT (olio di oliva e olio di Soia) e MCT punti 3 • LCT (olio di oliva e olio di Soia) punti 1
b) Rapporto $\omega 6/\omega 3$	<ul style="list-style-type: none"> • Rapporto $\omega 6/\omega 3 < 3/1$ punteggio massimo punti 5 • rapporto $\omega 6/\omega 3$ da 3/1 a 7/1 punti 3 • rapporto $\omega 6/\omega 3$ oltre 7/1 punti 0
3. Kit inizio/fine infusione, kit somministrazione (pompa infusione inclusa), kit medicazione CVC e kit medicazione CVC percutaneo/totalmente impiantato	Fino ad un massimo di punti 9
completezza (come richiesto nella descrizione del capitolato di gara), praticità e facilità di utilizzo dei kit	Punti 5
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	Punti 2
eventuale pompa da trasporto, qualora il centro prescrittore ne ravvisi la necessità, come ad es. nel caso del paziente pediatrico	Punti 2
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	Fino ad un massimo di punti 6
struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Punti 4
dichiarazione del numero di pazienti adulti e pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	Punti 2

5. Informatizzazione del servizio	Fino ad un massimo di punti 2
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Punti 2
6. Manutenzione	Fino ad un massimo di punti 3
Scheda SAT. Protocolli di intervento per la gestione dei guasti	Punti 3

La valutazione dell'offerta sarà eseguita da apposita Commissione Tecnica, nominata dal Direttore Generale, secondo i sotto indicati elementi tecnico-qualitativi ed economici:

- prezzo del servizio: Max punti **30**
- qualità del servizio: Max punti **70**

Lotto 2B. PRESTAZIONE COMPLEMENTARE: SERVIZIO DI NUTRIZIONE PARENTERALE DOMICILIARE CON CONSEGNA DI MISCELE NUTRIZIONALI PRONTE ALL'USO RITIRATE e/o SOLUZIONI REIDRATANTI DALLE FARMACIE TERRITORIALI DELLA ASL destinate a terapie della durata non superiore a 30-60gg per circa 1500 giornate trattamento/annue.

La Ditta dovrà presentare nell'offerta economica le proprie quotazioni, non oggetto di aggiudicazione, per prestazioni complementari che saranno richieste sino al raggiungimento del 40% dell'importo quadriennale di aggiudicazione.

Le prestazioni aggiuntive che dovranno essere quotate singolarmente nell'offerta economica sono indicate di seguito:

- 1) Ritiro presso i siti delle farmacie Territoriali della ASL, delle sacche standard acquistate autonomamente attraverso procedure di gara da parte dell'Ente stesso;
- 2) l'addestramento del paziente e del personale addetto all'assistenza domiciliare, adeguato alla prevenzione delle complicanze, da parte di personale infermieristico della Ditta aggiudicataria, qualificato e con specifica formazione;
- 3) la fornitura al domicilio del paziente (residenza fiscale, residenza estiva, domicilio temporaneo ecc.), **in concessione d'uso gratuito**, di:
 - a) pompa infusione e piantana;
 - b) set per infusione, costituito da set per pompa infusione compatibile con la pompa fornita e con le miscele nutrizionali e dotato di cappuccio/valvola autochiudente con sistema senza ago;
 - c) kit inizio/fine infusione, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto;

- d) kit di medicazione per CVC, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto;
 - e) kit di medicazione per CVC percutaneo/totalmente impiantato, assemblato e con un'etichettatura ben visibile riportante il contenuto;
- 4) l'attivazione e la manutenzione ordinaria e straordinaria, entro 24 ore dalla chiamata, delle apparecchiature che comprenda le parti di ricambio oltre all'eventuale sostituzione e che sia realizzata al domicilio del paziente;
- 5) accesso per follow-up infermieristico obbligatorio ogni 16 gg, nel caso di proroga.

LOTTO N. 3: SERVIZIO DI NUTRIZIONE ENTERALE DOMICILIARE COMPLETO, per 22.000 giornate di trattamento annuo (88.000 giornate di trattamento per l'intero periodo di vigenza contrattuale).

Prezzo unitario posto a base d'asta: € **35,00** /giornata

IMPORTO COMPLESSIVO PRESUNTO QUADRIENNALE: 3.080.000,00 (€ 770.000,00/anno iva esclusa) comprendente:

- 1) l'addestramento del paziente e del personale addetto all'assistenza domiciliare alla gestione alle vie di accesso, costituita da sondino naso-gastrico o naso digiunale, gastrostomia per endoscopia, duodenostomia per endoscopia, gastrostomia e duodenostomia chirurgica, da parte di personale qualificato e con specifica formazione con laurea o diploma universitario in dietistica o infermieristica della Ditta aggiudicataria;
- 2) il servizio di assistenza telefonica tramite numero verde attivo (no risponditore telefonico) 24 ore su 24 per 365 giorni al fine di garantire idonea assistenza tecnica con personale qualificato in grado di gestire qualunque tipo di emergenza, anche a domicilio del paziente, nel più breve tempo possibile;
- 3) l'informatizzazione del servizio ai fini del monitoraggio dello stesso da parte della ASL di Bari;
- 4) **la fornitura al domicilio del paziente** dovrà essere consegnata entro 3 giorni lavorativi dalla richiesta di attivazione, successivamente alla prima fornitura, e con cadenza mensile di:
 - a) 50 % di tutte le miscele nutrizionali polimeriche elementari e semi-elementari richieste, con e senza fibre;
 - b) 50% di miscele nutrizionali specialistiche (insufficienza respiratoria, insufficienza renale, insufficienza epatica, immune-modulanti, malattie infiammatorie intestinali ecc.);
 - c) Alimenti dietetici a fini medici speciali in caso di pazienti in età pediatrica;
 - d) Pompa peristaltica di dimensioni contenute con piantana (all'attivazione) e manutenzione dell'apparecchiatura full risk);
 - e) eventuale pompa da trasporto con zaino, se richiesta dal centro prescrittore;
 - f) Deflussori n. 31 mese per pompa nutrizionale con connessione universale ambo i lati o un maggior numero di deflussori in caso di prescrizioni per infusioni discontinue;

- g) Sacche in EVA o PVC n.31 mese compatibili (min 500 Max 2000 ml) sterili con chiusura ermetica rispondenti ai requisiti delle “norme di buona fabbricazione “e a quelli della monografia “contenitori in plastica per soluzioni perfusionali “della F.U. Vigente
- h) PEG n. 4 anno (con PEG di sostituzione) se utilizzate;
- i) S.N.G. n. 2/mese secondo prescrizione;
- j) KIT infermieristico (fabbisogno presunto mensile) in caso di PEG o S.N.G comprendente il materiale di seguito descritto:
 - n. 30 siringhe sterili 60 ml con attacco ENFIT
 - n. 45 garze sterili di circa 10 x 10 e
 - n. 2 confezioni cotone idrofilo da 250 gr
 - n. 1 cerotto seta cm 5 più cerotti di fissaggio in caso di stomie
 - n. 3 acqua ossigenata 10 v ml 200
 - n. 1 amuchina 100 ml 250
 - n. 50 guanti in lattice/vinile/nitrile
 - compresse di garza 100 % viscosa (unita con legante in acrilato), lato esterno vaporizzato all'alluminio) in caso di stomie 1/giorno
- 5) l'attivazione e la manutenzione ordinaria e straordinaria, incluse le parti di ricambio oltre l'eventuale sostituzione delle apparecchiature, realizzata al domicilio del paziente;
- 6) accesso per follow-up infermieristico obbligatorio quindicinale;
- 7) supporto organizzativo e logistico per la realizzazione di un sistema informativo per gestire l'organizzazione del servizio e consentire la registrazione delle attività mediante terminale mobile configurato per un'adeguata rendicontazione dell'avvenuta prestazione e possibilità di telemonitoraggio. Il software deve essere certificato da un Ente Certificatore ufficiale;
- 8) l'azienda aggiudicataria di tale lotto dovrà fornire opportuna attestazione da parte delle aziende produttrici le miscele, sulla disponibilità della fornitura per lo specifico appalto;

Di seguito, si specificano in dettaglio i criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

LOTTO 3 NED	
1. Addestramento infermieristico e/o al personale dedicato all'assistenza Domiciliare e follow-up al paziente	Fino ad un massimo di punti 34
Numero Accessi Domiciliari; Numero di Infermieri; Specifiche competenze ed esperienze del personale infermieristico utilizzati nell'ambito del servizio appaltato con particolare riferimento al coordinatore (Allegare Curricula vitae)	<ul style="list-style-type: none"> • Numero di visite mensili previste per <u>addestramento, sorveglianza</u> della via di infusione: ✓ fino ad un massimo di 5 punti • Numero di infermieri disponibili (rapporto n. infermieri/n. pazienti): ✓ fino ad un massimo di 6 punti • Competenze Specifiche Personale Infermieristico, con particolare riferimento al coordinatore: ✓ fino ad un massimo di 5 punti
Follow up per assistito	<input type="checkbox"/> Numero di visite quindicinali previste per <u>follow up</u> fino ad un massimo di 7 punti
Protocolli dettagliati e specifici, editi a stampa, per l'addestramento alla NED del paziente, del familiare o del caregiver;	punti 2
protocolli di gestione della PEG o del S.N.G	punti 2
Controllo dietistico trimestrale	<ul style="list-style-type: none"> • Sì, punti 4 • No, punti 0
procedure di fornitura e resi	Fino ad un massimo di punti 2
Possesso di certificazioni di qualità relative al servizio di assistenza domiciliare	Punti 1
2. Caratteristiche delle miscele.	Fino ad un massimo di punti 15
Fornitura di tutte le miscele prescritte (previa verifica dell'attestazione come nel punto 8)	<ul style="list-style-type: none"> • Sì punti 15 • No punti 0
3. Kit di somministrazione (pompa infusione inclusa)	Fino ad un massimo di punti 8
Pompa con doppia sacca	Punti 4
eventuale pompa di scorta nel caso di guasti	Punti 1

eventuale pompa da trasporto, qualora richiesta	Punti 1
Materiale di consumo per infusione	Punti 2
4. Organizzazione ed affidabilità della ditta	Fino ad un massimo di punti 9
struttura organizzativa che l'Azienda intende porre in essere per l'erogazione del Servizio Domiciliare sul territorio provinciale (n° mezzi, risorse strumentali e umane messe a disposizione, calendarizzazione degli interventi assistenziali presso il domicilio del paziente)	Punti 5
Presenza di un deposito sul territorio provinciale della ASL per favorire la gestione di eventuali urgenze e delle procedure di reso	Punti 2
dichiarazione del numero di pazienti adulti e pediatrici trattati nel triennio precedente per conto di Aziende Sanitarie	Punti 2
5. Informatizzazione del servizio	Fino ad un massimo di punti 3
Descrizione e caratteristiche della Piattaforma Web per la gestione informatizzata del servizio di cui al paragrafo C)	Punti 3
6. Manutenzione	Fino ad un massimo di punti 1
Scheda SAT	Punti 1

La valutazione dell'offerta sarà eseguita da apposita Commissione Tecnica, nominata dal Direttore Generale, secondo i sotto indicati elementi tecnico-qualitativi ed economici:

- prezzo del servizio: Max punti 30
- qualità del servizio: Max punti 70

Miscela per Nutrizione Parenterale – Lotti 4, 5 e 6

PROTOCOLLO PER LA VALUTAZIONE QUALITATIVA DELLE SACCHE PER NUTRIZIONE PARENTERALE CON MISCELE STANDARD PER INFUSIONE PERIFERICA O CENTRALE

1. Caratteristiche generali delle confezioni

Le sacche per nutrizione parenterale sono specialità medicinali registrate con A.I.C. Quelle cosiddette standard comprendono miscele binarie o ternarie con diversi tipi di emulsioni lipidiche, e hanno le seguenti caratteristiche:

- possono essere conservate a temperatura ambiente
- sono miscelate prima dell'infusione
- non sono adatte a tutte le condizioni cliniche e a tutte le fasce di età
- non contengono vitamine ed oligoelementi

Le caratteristiche delle sacche per nutrizione parenterale totale dovranno:

- essere di pratico utilizzo e facile manualità, anche per eventuali aggiunte di liquidi;
- avere un confezionamento con idonea tenuta, senza rischio di rottura e che permetta un sicuro aggancio alle piantane. Sarà preferita, una sacca con un ulteriore involucro esterno di protezione, utile anche per un corretto stoccaggio;
- riportare sulla etichetta almeno i seguenti dati, ben leggibili: nome produttore, formulazione, codice, lotto, data di scadenza, condizioni per la conservazione.

Inoltre dovranno avere i seguenti requisiti:

- essere specialità medicinali regolarmente autorizzate all'immissione in commercio ai sensi del DL n. 178 del 29/05/91 e successive modifiche;
- poter essere conservate a temperatura ambiente;
- le soluzioni di lipidi glucidi e aminoacidi devono essere contenute prima dell'utilizzo in compartimenti separati della stessa sacca apribili facilmente da parte dell'operatore sanitario;
- avere un punto d'ingresso per le eventuali aggiunte, separato da quello per il collegamento al set di infusione;
- garantire un completo collabimento in fase di svuotamento per evitare l'introduzione di aria;
- avere una validità di almeno 24 mesi;
- deve essere garantita la stabilità chimico- fisica del prodotto nonché la sterilità microbiologica;
- i contenitori delle miscele devono rispondere ai saggi della F.U. non essere in PVC ed essere latex free.

2. Documentazione tecnica

Per consentire la valutazione qualitativa, la ditte dovranno presentare idonea documentazione comprovante il possesso delle caratteristiche e dei requisiti richiesti, in particolare dovrà pervenire, a pena di esclusione alla gara, all'indirizzo, nei termini e con le modalità indicate nella lettera d'invito, relativa scheda tecnica, redatta in lingua italiana, con descrizione dettagliata del prodotto e delle caratteristiche offerte, documentazione inerente la stabilità dopo miscelazione in sacca, documentazione scientifica in cui si evinca, tra l'altro, per le miscele nutrizionali la stabilità dopo l'aggiunta di lipidi, vitamine, oligoelementi, nonché quant'altro ritenuto dall'offerente idoneo per una valutazione completa e corretta di quanto offerto.

3. Valutazione

La valutazione dell'offerta sarà eseguita da apposita Commissione Tecnica, nominata dal Direttore Generale, secondo i sotto indicati elementi tecnico-qualitativi ed economici:

- prezzo della miscela: max punti 30;
- qualità della miscela: max punti 70.

Lotto 4 MISCELA NUTRIZIONALE STANDARD TERNARIA PER NUTRIZIONE PARENTERALE PER VIA PERIFERICA pronta all'uso registrata come specialità medicinale
 IMPORTO PRESUNTO QUADRIENNALE: € 1.522.311,43; Totale ml per 4 anni: 101.487.429/ ml;
 Prezzo Unitario per ml.: € 0,015. La ditta dovrà fornire sacche delle seguenti capacità:

- **da 1000 a 1300 ml**
- **da 1301 a 1500 ml**
- **da 1501 a 2000 ml**

Dettaglio dei criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

Criteri di valutazione dell'offerta tecnica - lotto 4	Massimo punti attribuibili
Da 110-150 kcal non proteiche/g azoto (se con scostamento $\leq 5\%$)	20 10
Rapporto clorico glucidi/lipidi 55/45 (scostamento $\leq 10\%$)	7 3,5
Scostamento maggiore del 10%	0
Lipidi	25
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/ o Olio di soia, MCT, Olio di pesce • Olio di soia, MCT • Olio di soia, Olio d'oliva • Olio di soia 	15 8 6 6
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 $\leq 3:1$	10
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 da 4:1 a 7:1	7
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 $> 7:1$	3
Osmolarità ≤ 800 mOsm/L	6
801 < osmolarità < 850mOsm/L	3
Contenuto EPA e DHA > 40%	3
Contenuto EPA e DHA < 40%	0
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	2
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	2
Possibile utilizzo in età pediatrica	5

Lotto 5 MISCELA NUTRIZIONALE STANDARD TERNARIA PER NUTRIZIONE PARENTERALE PER VIA CENTRALE NORMOCALORICA pronta all'uso registrata come specialità medicinale.

IMPORTO PRESUNTO QUADRIENNALE: € 200.000,00; Totale ml per 4 anni: 11.764.706/ml;

Prezzo Unitario per ml.: € 0,017. La ditta dovrà fornire sacche delle seguenti capacità:

- **da 1000 a 1500 ml.**
- **da 1501 a 2000 ml.**
- **da 2001 a 2600 ml.**

Dettaglio dei criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

Criteri di valutazione dell'offerta tecnica - lotto 5	Massimo punti attribuibili
Da 100-150 kcal non proteiche/g azoto (se con scostamento $\leq 15\%$)	20 10
Rapporto clorico glucidi/lipidi 60/40 (se con scostamento $\leq 10\%$)	7 3,5
Scostamento maggiore del 10%	0
Lipidi	25
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/ Olio di soia, MCT, Olio di pesce • Olio di soia, MCT • Olio di soia, Olio d'oliva • Olio di soia 	15 8 6 6
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 $\leq 3:1$	10
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 da 4:1 a 7:1	7
➤ Rapporto ω -6/ ω -3 $> 7:1$	3
Osmolarità ≥ 900 mOsm/L	5
Contenuto EPA e DHA $> 40\%$	3
Contenuto EPA e DHA $< 40\%$	0
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	3
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	2
Possibile utilizzo in età pediatrica	5

Lotto 6. MISCELA NUTRIZIONALE STANDARD TERNARIA PER NUTRIZIONE PARENTERALE PER VIA CENTRALE. Ipercalorica e iperproteica pronta all'uso registrata come specialità medicinale

IMPORTO PRESUNTO QUADRIENNALE: € 58.000,00; Totale ml per 4 anni: 2.900.000/ ml

Prezzo Unitario per ml.: € 0,020. La ditta dovrà fornire sacche delle seguenti capacità:

- **da 400 a 900 ml.**
- **da 901 a 1400 ml.**
- **da 1401 a 1900 ml.**
- **≥ 1901**

Dettaglio dei criteri di valutazione della qualità dell'offerta e i relativi punteggi assegnati:

Criteri di valutazione dell'offerta tecnica - lotto 6	Massimo punti attribuibili
80-100 kcal non proteiche/g azoto	20
(se con scostamento ≤ 5%)	10
Rapporto clorico glucidi/lipidi 60/40	7
(se con scostamento ≤ 10%)	3,5
Scostamento > 10%	0
Lipidi	25
<ul style="list-style-type: none"> • Olio di soia, MCT, Olio di pesce, Olio d'oliva/ Olio di soia, MCT, Olio di pesce • Olio di soia, MCT • Olio di soia, Olio d'oliva • Olio di soia 	15
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Rapporto ω-6/ω-3 ≤ 3:1 ➤ Rapporto ω-6/ω-3 da 4:1 a 7:1 ➤ Rapporto ω-6/ω-3 > 7:1 	8 8 10 7 3
Osmolarità ≥ 900 mOsm/L	5
Contenuto EPA e DHA > 40%	3
Contenuto EPA e DHA < 40%	0
Compatibilità additivazione e stabilità del materiale dopo la miscelazione (documentati da pubblicazioni scientifiche)	3
packaging (tipologia della separazione setti e miscelazione sequenziale)	2
Possibile utilizzo in età pediatrica	5

Il Direttore Area Gestione Farmaceutica Territoriale
Dott.ssa Stefania Antonacci

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016





ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.Lgs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Favano Annalisa	 Firmato digitalmente il 04/07/2023 10:58
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Favano Annalisa	 Firmato digitalmente il 04/07/2023 11:00
Responsabile Unico del Procedimento ai sensi del D.Lgs.50/2016	Napoliello Vincenzo	 Firmato digitalmente il 04/07/2023 11:09
Direttore/Responsabile di Struttura	Paciello Pia	 Firmato digitalmente il 04/07/2023 11:38