Allegato 2\_D

**QUESTIONARIO TECNICO**

**PER IL CONFRONTO DELLE OFFERTE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Macro criteri** | | **Punti max** | **Sub-criteri di valutazione** | | **Punti subcriteri max** |
|
| **A** | **Piano organizzativo e operativo** | **25** | **A.1** | Piano operativo proposto per l'esecuzione del servizio di trasporto pazienti per quanto attiene ai seguenti aspetti:  - specifiche misure adottate per garantire il rispetto dei tempi di intervento stabiliti nel Capitolato Tecnico;  - gestione dei percorsi;  - attenzione alle problematiche assistenziali;  - reportistica (inserimento, convalida, presa in carico e ultimazione delle richieste di trasporto);  - protocolli - pratiche sicure adottate in fase di erogazione delle prestazioni;  - soluzioni organizzative per assicurare l'esecuzione dei trasporti nel caso in cui tutti i mezzi previsti nell'appalto siano già impegnati;   * precedenti esperienze nella gestione di trasporti con ECMO. | **18** |
| **A.2** | Dotazioni e strumenti impiegati (es. software, sistema di tracciabilità in tempo reale dei mezzi sul territorio ecc.). | **5** |
| **A.3** | Piano operativo proposto per l'esecuzione del servizio di trasporto di materiale urgente. | **2** |
| **B** | **Caratteristiche dei mezzi di soccorso e trasporto** | **16** | **B.1** | Quantità (e tipologia) dei veicoli costituenti il parco mezzi (ambulanze e autovetture) impiegato per l'erogazione del servizio e già in dotazione. | **4** |
| **B.2** | Qualità e affidabilità del parco mezzi (ambulanze e autovetture) valutate sulla base dei Km percorsi da ciascun mezzo impiegato per l'erogazione del servizio. | **3** |
| **B.3** | Caratteristiche tecnico-qualitative del parco mezzi (ambulanze e autovetture) impiegato per il servizio sotto il profilo della tutela dell'ambiente, valutate sulla base della classe ambientale di appartenenza e sulla motorizzazione/alimentazione dei veicoli. | **2** |
| **B.4** | Qualità e affidabilità del parco mezzi (ambulanze e autovetture) valutate sulla base dell'anno di immatricolazione di ciascun mezzo impiegato per l'erogazione del servizio. | **3** |
| **B.5** | Ulteriori dotazioni e/o tecnologie presenti sui mezzi (ambulanze e autovetture) impiegati per l'erogazione del servizio, rispetto alle previsioni del Capitolato Speciale e della D.G.R. 16 maggio 2016, n. X/5165. | **2** |
| **B.6** | Programma di manutenzione periodica per la verifica della efficienza dei mezzi e delle attrezzature impiegati per l'erogazione del servizio e modalità di sostituzione dei mezzi e delle apparecchiature provvisoriamente indisponibili per guasti e/o interventi meccanici e/o imprevisti di qualsiasi natura, nonché protocolli di sanificazione ed igienizzazione. | **2** |
| **C** | **Risorse umane messe a disposizione e formazione** | **16** | **C.1** | Numero di addetti, qualifiche, profilo professionale e mansioni svolte dagli operatori direttamente coinvolti nell’appalto. | **4** |
| **C.2** | Personale impiegato nell’appalto: formazione, addestramento e certificazioni. | **4** |
| **C.3** | Programma di formazione da attuare nel periodo di durata dell’appalto. | **4** |
| **C.4** | Modalità di gestione delle risorse umane per far fronte a casi di improvvisa assenza/indisponibilità del personale, oltre che a sopravvenute esigenze di ampliamento del servizio. | **4** |
| **D** | **Controlli** | **10** | **D.1** | Sistemi di autocontrollo della qualità da sottoporre periodicamente ai referenti del servizio e alla utenza, nonché sistemi di reportistica. | **5** |
| **D.2** | Modalità e tempi di verifica della attrezzatura e dei dispositivi presenti su mezzi (ambulanze e autovetture) come precisati nel capitolato speciale (es. accertamento della presenza della attrezzatura e dei dispositivi medici, controllo del corretto funzionamento, sostituzione del materiale scaduto/usurato ecc.). | **5** |
| **E** | **Informatizzazione del servizio-software gestionale** | **8** | **E.1** | Progetto riguardante la fornitura di un software che consenta la gestione dell'intero processo, dalla richiesta del trasporto fino alle rendicontazioni kilometrica e contabile di tutte le tipologie di servizi effettuati. | **8** |
| **F** | **Migliorie** | **5** | **F.1** | Migliorie all'erogazione del servizio rispetto a quanto previsto nel Capitolato Speciale d'Appalto. | **5** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

*(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*