



ASST PAPA GIOVANNI XXIII

BERGAMO

CAPITOLATO SPECIALE RETTIFICATO

1

**PROCEDURA CONCORSUALE "APERTA" – MEDIANTE UTILIZZO DELLA
PIATTAFORMA SINTEL – PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
INTRAOSPEDALIERO DI PAZIENTI, SALME, EMOCOMPONENTI, MATERIALI E
CAMPIONI BIOLOGICI DA SVOLGERSI PRESSO LA ASST PAPA GIOVANNI XXIII.
DURATA CONTRATTO: 60 MESI, EVENTUALMENTE RINNOVABILE AL MASSIMO
PER ALTRI 36 MESI**

LOTTO UNICO





Indice

1	Oggetto dell'appalto	4
2	Durata del servizio	6
3	Condizioni economiche dei servizi	6
4	Descrizione tecnico-operativa e gestionale del servizio da svolgere	7
4.1	Tipologie di trasporto	7
4.1.1	Trasporto intraospedaliero dei pazienti	8
4.1.2	Trasporto intraospedaliero del paziente deceduto	10
4.1.3	Trasporto intraospedaliero emocomponenti SIMT e campioni biologici	10
4.1.4	Trasporto esterno emocomponenti	10
4.1.5	Materiali residuali	11
4.2	Tempi di erogazione del servizio di trasporto	11
4.3	Dati di riferimento e dimensionamento stimato del servizio	13
4.4	Modalità di erogazione del servizio e responsabilità operative	15
5	Personale impiegato nell'appalto	17
5.1	Organico	17
5.2	Divisa, DPI di sicurezza, formazione e comportamento del personale	18
6	Responsabilità dell'appaltatore per il personale incaricato del servizio	20
7	Dotazioni previste	20
7.1	Ausili	20
7.1.1	Ausili necessari per il trasporto dei pazienti	20
7.1.2	Ausili necessari per il trasporto emocomponenti, campioni biologici e materiale vario 27	20
7.2	Misure igieniche a carico della ditta appaltatrice	28
8	Modalità di attivazione dei trasporti e sistema informatico	29
8.1	Soluzione software: requisiti funzionali	29
8.1.1	Gestione richieste di trasporto	29
8.1.2	Gestione Centrale Operativa	29
8.1.3	Gestione tracciamento del trasporto attraverso l'utilizzo di dispositivi mobili	30
8.1.4	Produzione di reportistica	30





8.2	Integrazioni software con altre soluzioni presenti in Azienda.....	31
8.3	Attività e servizi ICT	31
8.4	Postazioni di lavoro fisse e mobili – server storage e sicurezza.....	33
9	Obblighi informativi e reportistica	35
10	Locali a disposizione dell'Aggiudicatario	35
11	Indicatori di risultato.....	36
12	Controlli periodici e verifica di conformità finale	36
13	Divieto di sospensione del servizio.....	37
14	Responsabile dell'appalto e Responsabile di sede.....	38
15	Penalità.....	38
16	Risoluzione del contratto	41
17	Diritto di recesso	42
18	Mutamento condizioni iniziali	42





1 Oggetto dell'appalto

L'oggetto dell'appalto è l'affidamento del servizio di trasporto intraospedaliero di pazienti, salme, emocomponenti, campioni biologici e materiali non trasportabili da impianto di trasporto automatizzato, da svolgersi presso la ASST Papa Giovanni XXIII, di Bergamo.

L'appalto comprende anche il servizio di raccolta sangue, nel giorno di domenica, presso le seguenti Unità di raccolta AVIS afferenti all'ASST Papa Giovanni XXIII:

- Centro AVIS a Gazzaniga
- Centro AVIS a San Giovanni Bianco
- Centro AVIS a Sarnico
- Centro AVIS a Clusone
- Centro AVIS a Calcinante
- Centro AVIS a Ponte San Pietro
- Centro AVIS a Romano di Lombardia
- Centro AVIS a Trescore Balneario
- Centro AVIS a Zingonia

Tale servizio prevede che la domenica, due operatori della ditta Aggiudicataria ritirino, presso due delle Unità di raccolta sopracitate, i contenitori terziari con all'interno le sacche di sangue e i relativi campioni. I contenitori terziari, allestiti dal personale in servizio presso le unità di raccolta, vengono consegnati chiusi all'operatore della ditta Aggiudicataria che deve recapitarli al Centro di Lavorazione del SIMT dell'ASST Papa Giovanni XXIII. Gli operatori della ditta Aggiudicataria devono recarsi presso le Unità di raccolta alle ore 9.00, attendere la consegna dei contenitori terziari per poi consegnarli al Centro Lavorazione del SIMT entro le ore 10.00. Il calendario dei ritiri domenicali presso le unità di raccolta è generalmente una programmazione bimestrale e viene inviato dal SIMT alla ditta Aggiudicataria.

4

L'Aggiudicatario dovrà altresì procedere al servizio di stoccaggio delle sacche di sangue consegnate al SIMT dagli operatori dell'unità di Raccolta di AVIS Bergamo. Il servizio deve essere effettuato tutte le domeniche con un impegno orario pari ad un'ora (le sacche di sangue arrivano al SIMT tra le ore 12.30 e le ore 13.30 circa di ogni domenica). È molto importante, per garantire la qualità del prodotto, che lo stoccaggio del sangue nelle camere fredde refrigerate del SIMT avvenga nel minor tempo possibile.

Il servizio di trasporto sarà svolto mediante:

- sistemi informatici che permettano la supervisione e la gestione delle richieste, lo scambio di informazioni necessarie alla preparazione, esecuzione, controllo e storicizzazione dei dati relativi ai trasporti, ecc.;
- personale necessario all'erogazione ed alla gestione del servizio (operatori addetti al trasporto, centrale operativa di coordinamento, ecc.);





- attrezzature consone all'erogazione del servizio (barelle, carrozzine, carrelli di trasporto multipiano, contenitori termici rigidi, ecc.);

Per trasporto si intende il viaggio da e per le unità operative del nosocomio.

L'appalto dovrà essere eseguito nel rispetto di una predefinita organizzazione e programmazione che verrà realizzata con il supporto del personale dell'ASST identificato, nel rispetto dei livelli di servizio da erogare e nel rispetto di quanto definito nel presente Capitolato Speciale d'Appalto, nonché di tutte le prescrizioni e/o istruzioni e/o prassi che saranno fissate successivamente all'aggiudicazione dalla Stazione Appaltante. L'Aggiudicatario deve, pertanto, garantire i livelli di servizio, come richiesti nel presente Capitolato Speciale e consentire un idoneo standard qualitativo dei servizi offerti alle persone assistite.

La quantità del fabbisogno oggetto della procedura è stimata sia sulla base di dati storici disponibili, sia sulla base delle attuali esigenze delle Strutture Aziendali coinvolte. **Tale fabbisogno è meramente orientativo**, potendo variare in relazione alle diverse e reali necessità delle Strutture Ospedaliere coinvolte.

L'importo complessivo previsto a base d'asta potrà subire contrazioni al verificarsi di circostanze impreviste od imprevedibili alla data di stipulazione del contratto, dovute a ragioni oggettive, quali a titolo esemplificativo e non esaustivo: modifiche nell'assetto organizzativo della Stazione Appaltante, chiusura di reparti e/o riduzione di posti letto nei Presidi Ospedalieri della medesima, o in generale, per cause di forza maggiore.

L'Aggiudicatario dovrà garantire, **entro il termine massimo di 60 giorni solari decorrenti dalla data di stipula del contratto**, e per tutto il periodo di vigenza del medesimo il possesso di un'organizzazione, di mezzi e di unità di personale adeguatamente formate, necessari all'erogazione dei servizi oggetto dell'appalto, alle condizioni tutte del presente Capitolato Speciale e nel rispetto delle disposizioni sancite dalla normativa vigente.

Fatta salva ogni ulteriore pattuizione tra le parti, l'Aggiudicatario assume l'obbligo di erogare, in ogni caso e per tutto il periodo di vigenza del contratto, il 100% dei trasporti di pazienti, emocomponenti, campioni e materiali biologici, richiesti, alle condizioni indicate negli atti di gara, senza che possa avanzare altre pretese di qualsivoglia natura o pretendere compensi o indennità di sorta, salvo quanto espressamente previsto nel presente Capitolato Speciale e negli atti di gara.

Devono ritenersi ricomprese nell'oggetto del contratto tutte le ulteriori e diverse prestazioni ed attività che non siano state eventualmente ed espressamente menzionate e disciplinate dal presente Capitolato Speciale, ma che siano necessarie al fine del perseguimento dello scopo del contratto, con riserva di questa ASST di integrare le attività richieste per far fronte alle necessità che dovessero emergere nel corso dell'esecuzione del contratto.





2 Durata del servizio

L'appalto avrà una durata di 60 mesi decorrenti dalla data di **avvio del servizio, che dovrà avvenire entro il termine massimo di 60 giorni solari decorrenti dalla data di stipula del contratto.** Il contratto potrà eventualmente essere rinnovato alla scadenza al massimo per ulteriori 36 mesi.

Per i primi sei mesi l'appalto si intende conferito a titolo di prova. Il periodo di prova rientra nei 60 mesi di durata del contratto. In caso di esito positivo del periodo di prova, il servizio si intende tacitamente confermato per tutta la durata del rapporto contrattuale. In caso di esito negativo la ASST Papa Giovanni XXIII potrà revocare la aggiudicazione e risolvere il contratto con preavviso di non meno di 20 giorni solari. In tale eventualità, al contraente spetterà il solo corrispettivo per il servizio prestato. Sono esclusi rimborsi o indennizzi di qualsiasi tipo e/o pretese di qualsiasi genere. Il contraente dovrà in ogni modo garantire la prosecuzione del servizio fino al subentro del nuovo soggetto, che potrà essere individuato dalla ASST anche utilizzando la graduatoria della presente procedura.

È comunque fatta salva l'applicazione dell'art. 16 (Risoluzione del contratto) del presente Capitolato Speciale in ogni momento, anche precedente ai sei mesi, qualora ne ricorressero le condizioni.

Qualora, nel corso dell'appalto, vengano meno le condizioni iniziali previste dalla documentazione di gara ed, in particolare, nel caso in cui vengano modificate le disposizioni normative di riferimento sia a livello regionale che nazionale, con annesse ripercussioni di tipo organizzativo sulle strutture dell'ASST, quest'ultima si riserva la facoltà di recedere dal contratto.

Alla scadenza del contratto, l'Aggiudicatario sarà, comunque, tenuto a concordare con questa ASST il piano di dismissione graduale dell'attività affidatagli ed il passaggio delle consegne al nuovo appaltatore.

6

3 Condizioni economiche dei servizi

La base d'asta è stata definita prendendo in considerazione i dati storici di riferimento degli anni, più significativi (2018, 2019 e 2021) ossia una media del numero complessivo di trasporti annui registrati dalla ASST Papa Giovanni XXIII, del monte ore medio impiegato per svolgere dette attività e del numero di addetti della Ditta Appaltatrice applicati all'appalto.

Gli importi determinati all'atto dell'aggiudicazione saranno comprensivi di tutti i costi e oneri a carico dell'Aggiudicatario per i servizi oggetto del presente appalto.

Dalla base d'asta e dall'importo di aggiudicazione sono escluse solo quelle attività descritte nel capitolato e per le quali espressamente la ASST si riserva l'eventuale attivazione in corso di contratto.

Eventuali condizioni aleatorie apposte nell'offerta o espresse in modo indeterminato non verranno accettate e costituiranno, invece, nullità dell'offerta stessa.





Ai sensi dell'art. 106, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016 si prevede che in caso di uno scostamento superiore al 5%, in aumento o in diminuzione, dei trasporti complessivi su base annua, erogate dalla ditta appaltatrice, rispetto alla media indicata nelle Tabelle n. 1 e n. 2 di cui al successivo art. 4.3, si procederà ad una regolazione del canone come di seguito descritto.

Per ogni tipologia di trasporto, come indicata nelle Tabelle n. 1 e n. 2 dell'art. 4.3, all'inizio dell'anno successivo a quello di riferimento, verrà individuato il numero complessivo annuo di prestazioni eseguite dall'Aggiudicatario e, qualora si verificasse che vi è stato uno scostamento di prestazioni superiore od inferiore al 5% rispetto al numero complessivo medio annuo indicato nel presente capitolato, si procederà, per ogni singola tipologia di attività di trasporto di cui alle predette Tabelle n. 1 e n. 2 dell'art. 4.3, a moltiplicare per ogni tipologia il numero di trasporti - che eccede la soglia percentuale del 5% - per lo specifico costo unitario della tipologia di servizio, come offerto in sede di gara, e tale importo sarà riconosciuto in favore dell'Aggiudicatario in caso di prestazioni in eccedenza, oppure in favore della ASST in caso di prestazioni in difetto.

Quanto, invece, alla prestazione che sono quantificate e remunerate a ore (attività di sala operatoria, operatore EAS, addetto alla gestione delle chiamate di sala operatoria e della diagnostica, stoccaggio sangue SIMT la domenica) si precisa che verranno pagate le ore di servizio effettivamente lavorate dall'aggiudicatario.

Ai sensi del combinato dell'art. 29 del D.L. 4/2022 e dell'art. 106, comma a) lett. a) primo periodo, del D.Lgs n. 50/2016, e fermo restando quanto previsto dal secondo e dal terzo periodo del medesimo comma 1, su richiesta dell'Aggiudicatario, che dovrà necessariamente essere presentata nell'anno solare di competenza, a decorrere dal secondo anno, le quotazioni offerte in sede di gara potranno essere soggette ad aggiornamento, con applicazione dell'80% dell'indice ISTA-FOI (media degli ultimi 12 mesi).

Si precisa che la stazione appaltante ha stimato su base presuntiva e per la durata di 60 mesi dell'appalto, i costi della manodopera, ai sensi dell'art. 23, comma 16, del D.Lgs. n. 50/2016, che hanno una incidenza di circa di 95% sulla base d'asta.

7

4 Descrizione tecnico-operativa e gestionale del servizio da svolgere

4.1 Tipologie di trasporto

Il Servizio di trasporto intraospedaliero dei pazienti, anche deceduti, deve essere espletato tramite una Centrale Operativa ubicata all'interno della struttura ospedaliera e da operatori organizzati in una squadra centralizzata, secondo quanto descritto nel presente Capitolato Speciale.

Il servizio dovrà essere effettuato da un numero di operatori congruo ad assicurare la totalità dei trasporti richiesti dall'ASST attraverso l'utilizzo di un sistema informatico.





4.1.1 Trasporto intraospedaliero dei pazienti

Il servizio è da eseguire presso la sede di Piazza OMS e nelle seguenti sedi esterne afferenti all'ASST (escluso il presidio di San Giovanni Bianco):

- o UOC Riabilitazione Specialistica Sede di Mozzo
- o UOC CURE Palliative, terapia del dolore e Hospice – Sede di Borgo Palazzo, Bergamo
- o Comunità Riabilitativa Media Assistenza di Boccaleone, Bergamo
- o Struttura Sanitaria penitenziaria – Sede Casa Circondariale di Bergamo
- o eventuali altre sedi che dovessero eventualmente in futuro afferire all'ASST Papa Giovanni XXIII.

L'attività di trasporto intraospedaliero da e per le unità assistenziali di degenza, diagnostica e ambulatoriali, è riconducibile alle seguenti tipologie di pazienti e di attività gestionali:

- 1) persona assistita ricoverata o in regime ambulatoriale;
- 2) visitatore, o qualsiasi altra persona presente nella struttura ospedaliera in situazione di emergenza clinica (trasporto emergenza intraospedaliera);
- 3) persona assistita in arrivo/partenza da elisuperficie;
- 4) equipe di personale sanitario addetta al trapianto d'organi;
- 5) pazienti in transito da e per i Blocchi operatori (attività richiesta per 30 ore/die 5 giorni la settimana);
- 6) gestione delle chiamate sia dei pazienti sottoposti a prestazione chirurgica all'interno dei Blocchi operatori maggiori, sia dei pazienti sottoposti a prestazioni diagnostiche all'interno del Dipartimento Diagnostica per Immagine;
- 7) pazienti in transito da e per il Dipartimento Diagnostica per Immagine;
- 8) movimentazione del paziente all'interno EAS (Emergenza alta-specializzazione) e trasferimento del paziente da EAS verso i reparti di degenza;
- 9) detenuto in carico alla Struttura Sanitaria Penitenziaria;
- 10) persona assistita in carico all'UOC Psichiatria 1 e 2 Comunità riabilitativa Media Assistenza Boccaleone;
- 11) persona assistita in età neonatale o pediatrica;
- 12) paziente critico/instabile e/o in situazione d'emergenza garantendo il servizio di trasporto con accompagnamento di personale sanitario dell'Unità Operativa;
- 13) pazienti che necessitano di trasporto dall'unità di ricovero ad altre unità o presso il PEMAFA, a seguito di emergenza che richiede l'evacuazione del reparto, come previsto dal Piano di emergenza dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII;
- 14) attività di movimentazione dei pazienti all'interno dei tre Blocchi operatori maggiori (A1 -A18) – attività che potrà essere eventualmente attivata in corso di contratto.

La movimentazione dei pazienti, oggetto dell'appalto, è attribuibile alle seguenti categorie:





- 1) pazienti deambulanti (accompagnati dall'operatore dedicato al trasporto intraospedaliero);
- 2) pazienti non deambulanti da trasportare con sedia a rotelle;
- 3) pazienti non deambulanti da trasportare con barella;
- 4) pazienti non deambulanti da trasportare con letto di degenza e/o termoculla;
- 5) pazienti da e per le Sedi esterne afferenti all'ASST, ad esclusione del Presidio Ospedaliero di San Giovanni Bianco, che necessitano di un trasporto con ambulanza;
- 6) équipe e/o organi/tessuti per trapianto e farmaci in arrivo/partenza da elisuperficie che necessitano di trasporto con Ambulanza.

L'accompagnamento dei **pazienti ricoverati presso i servizi psichiatrici, dei pazienti in età neonatale o pediatrica** e di quelli in transito da e per **i Blocchi operatori maggiori e minori** è a carico del personale sanitario dei reparti/servizi e l'Aggiudicatario provvederà a garantire operatori per la veicolazione dell'ausilio o dell'ambulanza ove sia necessario.

Parimenti, l'accompagnamento dei pazienti da e per i Blocchi operatori maggiori e minori è a carico del personale dei reparti/servizi ed il trasporto dovrà avvenire utilizzando il letto di degenza. L'Aggiudicatario provvederà a garantire il personale per la veicolazione dell'ausilio.

L'attività di movimentazione dei pazienti all'interno dei tre Blocchi operatori maggiori (A1 – A18) – voce n. 14 dell'elenco di cui alla pagina precedente, che potrà essere eventualmente attivata in corso di contratto - prevede la presa in carico del paziente all'ingresso del Blocco operatorio dal personale sanitario coinvolgendo il personale della Ditta Appaltatrice per la veicolazione del letto operatorio alla zona induzione della sala operatoria. Al termine della prestazione chirurgica, il personale sanitario attiva il personale della Ditta Appaltatrice presente all'interno dei Blocchi operatori per veicolare il letto operatorio verso la zona filtro della sala operatoria.

9

L'Aggiudicatario deve assicurare la gestione delle chiamate di tutti i pazienti sia sottoposti a prestazione chirurgica all'interno dei Blocchi operatori, sia sottoposti a prestazioni diagnostiche all'interno del Dipartimento Diagnostica per Immagine, dalle ore 7 alle ore 17 dal lunedì al venerdì.

L'attività di movimentazione, all'interno del EAS (Pronto Soccorso) prevede:

- il trasferimento del paziente, presente nei vari locali dedicati alla diagnosi, verso le sale di Radiologia, Ecografica e TAC presenti all'interno del pronto soccorso e/o presso il Dipartimento Diagnostica per Immagine (es: verso RM);
- trasferimento del paziente presente nei vari locali dedicati alla diagnosi verso ambulatori specialistici e successivo ritorno e riposizionamento nello stesso locale;
- trasferimento del paziente presente in EAS, OBI, Medicina d'Urgenza (ubicata in Piastra 1 piano) e PEMAFA verso i reparti UOC/UOS di degenza.





4.1.2 Trasporto intraospedaliero del paziente deceduto

Il servizio è da eseguire presso la Sede di Piazza OMS. Il suddetto trasporto non si applica presso le sedi esterne alla struttura del Papa Giovanni XXIII indicate precedentemente. Il trasferimento del paziente deceduto, prelevato dalla barella e/o dal letto di degenza, prevede il trasporto presso il Quartiere mortuario con ausilio specifico.

4.1.3 Trasporto intraospedaliero emocomponenti SIMT e campioni biologici

Il servizio è da eseguire da e per tutti i reparti/servizi della sede di Piazza OMS, dal lunedì alla domenica e festivi, per l'intero arco delle 24 ore, a seguito di richiesta mediante programma informatico con ritiro e consegna di:

- emocomponenti da trasfondere o rendere al SIMT, incluso quelli in arrivo/partenza da elisuperficie;
- richieste trasfusionali;
- organi/tessuti per trapianto e farmaci in arrivo/partenza da elisuperficie;
- campioni biologici per i laboratori aziendali, incluso i campioni urgenti (es. provette sangue) e quelli deteriorabili per temperatura (es. ph in ghiaccio).

4.1.4 Trasporto esterno emocomponenti

Il servizio è da eseguire nelle seguenti Unità di raccolta AVIS afferenti all'ASST Papa Giovanni XXIII:

- Centro AVIS a Gazzaniga
- Centro AVIS a Clusone
- Centro AVIS a San Giovanni Bianco
- Centro AVIS a Sarnico
- Centro AVIS a Calcinato
- Centro AVIS a Ponte San Pietro
- Centro AVIS a Romano di Lombardia
- Centro AVIS a Trescore Balneario
- Centro AVIS a Zingonia

La Ditta Aggiudicataria dovrà ritirare i contenitori rigidi termoresistenti presenti presso le sopra indicate Unità di raccolta e consegnarli presso il SIMT, negli orari di ritiro e consegna che verranno indicati all'Aggiudicatario.

A mero titolo informativo si comunica che oggi per le suddette attività di ritiro del sangue dai punti di raccolta AVIS è impiegato un mezzo aziendale, un mezzo dell'operatore economico e due sue unità di personale.

I servizi sopra indicati devono essere erogati ogni domenica del mese. Gli operatori della ditta Aggiudicataria devono recarsi presso le Unità di raccolta alle ore 9.00, attendere la consegna dei





contenitori terziari per poi consegnarli al Centro Lavorazione del SIMT entro le ore 10.00. Il calendario dei ritiri domenicali presso le unità di raccolta è generalmente una programmazione bimestrale e viene inviato dal SIMT alla ditta Aggiudicataria.

È altresì richiesto il servizio di stoccaggio nella camera fredda refrigerata delle sacche di sangue consegnate al SIMT dagli operatori dell'unità di Raccolta di AVIS Bergamo.

È molto importante, per garantire la qualità del prodotto, che lo stoccaggio del sangue nelle camere fredde refrigerate del SIMT avvenga nel minor tempo possibile.

Il servizio di stoccaggio deve essere effettuato tutte le domeniche con un impegno orario pari ad un'ora (le sacche di sangue arrivano al SIMT tra le ore 12.30 e le ore 13.30 circa di ogni domenica).

4.1.5 Materiali residuali

Il servizio è prevalentemente utilizzato per il trasferimento, mediante appositi contenitori, di oggetti/materiali di piccole e medie dimensioni che a titolo esemplificativo, ma non esaustivo, si riportano di seguito:

- referti, documentazione sanitaria e cartelle cliniche;
- documentazione varia;
- materiali o lotti di materiali di dimensioni non idonee al trasporto su impianto automatizzato e/o caratterizzati dalla necessità di un tempo di percorrenza dell'ordine di una decina di minuti o comunque non compatibile con quello impiegato dal sistema automatizzato di trasporto, secondo insindacabile giudizio dell'ASST.

11

In applicazione dell'art. 1 del presente capitolato, in qualsiasi momento l'ASST potrà rivedere la serie di materiali da trasportare, ad es. per mutate esigenze organizzative e/o legislative, nonché per rivalutazione circa la compatibilità del trasporto mediante sistema di trasporto automatizzato.

L'Aggiudicatario deve garantire l'attività di coordinamento dei flussi giornalieri e carichi di lavoro del trasporto emocomponenti, campioni biologici e materiali per mezzo della Centrale Operativa.

4.2 Tempi di erogazione del servizio di trasporto

L'esecuzione della singola prestazione di trasporto dovrà garantire il rispetto dei tempi di esecuzione della prestazione indicati nelle tabelle del presente paragrafo.

Il rispetto dei tempi di esecuzione delle prestazioni rappresenta obbligazione contrattuale essenziale e inderogabile, incidente direttamente sulla valutazione di regolare e corretta esecuzione del contratto.

La mancata erogazione delle prestazioni richieste e/o il ritardo nella erogazione delle prestazioni, in ragione della particolare gravità delle conseguenze potenziali o reali sulla tutela del diritto alla salute ed





alla incolumità personale dei pazienti, rappresenta causa di risoluzione espressa del contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c..

Tab. 1 – Tempi di evasione delle richieste di movimentazione dei pazienti

TIPOLOGIA DI RICHIESTA	DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA	TEMPO DI EVASIONE
PROGRAMMATE/ PRENOTATE	Richiesta inoltrata alla Centrale Operativa con anticipo di almeno 120 minuti dall'orario in cui deve essere effettuato il trasporto	Evase negli orari indicati nella richiesta informatica da parte dell'UO Margine di ritardo consentito 5 minuti
NON PROGRAMMATA/ ORDINARIO	Richiesta inoltrata alla centrale Operativa con anticipo inferiore a 120 minuti dall'orario in cui deve essere effettuato il trasporto	Evase entro 30 minuti dall'orario indicato nella richiesta informatica di trasporto
URGENTE	Sono quelle richieste di trasporto attivate su necessità clinica del paziente	Evase entro 15 minuti dall'orario d'inserimento della richiesta informatica da parte dell'UO
EMERGENZA	Richiesta che chiede un'evasione immediata; il trasporto è a carico del personale sanitario. L'operatore della Ditta appaltatrice collabora nelle manovre di spostamento e spinta della barella e/o del letto di degenza	Evasione immediata massimo 8 minuti dall'orario della richiesta informatizzata
TRASPORTO PAZIENTE DECEDUTO	Richiesta inoltrata alla Centrale Operativa che prevede il trasporto del paziente deceduto presso il Quartiere Mortuario	Evase entro e non oltre le 2 ore dalla richiesta. <u>In caso di paziente deceduto donatore di tessuti, evasione della richiesta secondo le indicazioni dell'unità operativa.</u>





Tab. 2 – Tempi di evasione delle richieste di movimentazione emocomponenti e campioni biologici

TIPOLOGIA DI RICHIESTA	DESCRIZIONE DELLA RICHIESTA	TEMPO DI EVASIONE
PERIODICA	Richiesta di trasporto ripetuta con frequenza prestabilita	Evasa negli orari calendarizzati
PROGRAMMATA	Richiesta inoltrata alla Centrale Operativa con indicazione dell'orario in cui deve essere effettuato il trasporto	Evasa negli orari indicati nella richiesta informatica da parte dell'UO Margine di ritardo consentito 5 minuti
URGENTE	Richiesta di trasporto attivata su necessità clinica del paziente	Evasa entro 15 minuti dall'orario d'inserimento della richiesta informatica da parte dell'UO
EMERGENZA TRASFUSIONALE	Richiesta ad evasione immediata. È anticipata da chiamata telefonica ad operatore (solo per EAS/pronto soccorso, terapie intensive, sale operatorie ivi comprese le sale parto)	Evasione immediata massimo 8 minuti dall'orario della richiesta informatica da parte dell'UO

4.3 Dati di riferimento e dimensionamento stimato del servizio

Salvo diverse specifiche indicazioni nel presente Capitolato Speciale, il servizio deve essere erogato 24 ore su 24 per 365 giorni all'anno.

Si precisa che attualmente e salvo eventuali rivalutazioni/rimodulazioni organizzative:

- 1) la gestione delle chiamate dei pazienti sottoposti a prestazione chirurgica all'interno dei Blocchi operatori maggiori e la gestione dei pazienti sottoposti a prestazioni diagnostiche all'interno del Dipartimento Diagnostica per Immagine è richiesta 5 gg/settimana;
- 2) la movimentazione del paziente all'interno EAS (Emergenza alta-specializzazione) e il trasferimento del paziente da EAS verso i reparti/servizi di degenza sono richiesti H 24/7gg, con la specifica di un operatore dedicato dalle ore 8:00 alle ore 22:00;

L'Aggiudicatario dovrà provvedere un'organizzazione di mezzi, ausili e risorse compatibile con l'attività annua stimata - e non vincolante - di seguito indicata:





Tab. 1 - Trasporto pazienti

Tipologia di trasporto	Media n. prestazioni annue attese	Media n. ore annue previste per le attività in capitolato	Note
CAMMINA	4.934	/	TRASPORTO CON AMBULANZA
CARROZZINA	19.262		
BARELLA	23.500		
SALME	612		
MOZZO	989		
ELIBASE	543		
HOSPICE	88		
SALA OPERATORIA	/	7.800	
GESTIONE CHIAMATE SALA OPERATORIA E DIAGNOSTICA	/	2.600	NUOVA ATTIVITÀ IN CORSO APPALTO
OPERATORE MOVIMENTAZIONE ALL'INTERNO EAS	/	5.110	NUOVA ATTIVITA' IN CORSO APPALTO
TOTALE	49.928	15.510	

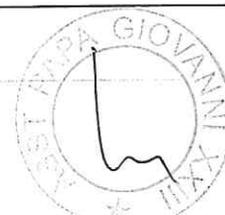
14

Tab. 2 - Trasporto emocomponenti, campioni biologici e materiali

Tipologia di trasporto	Media n. missioni annue (dati di riferimento anni 2019/2020/2021)	Totale n. missioni annue (media dati anni 2019/2020/2021)
PROGRAMMATA PERIODICA	2.931	25.107
URGENTE	21.808	
EMERGENZA	368	

Di cui:

Destinatari di trasporto	Media n. missioni annue (dati di riferimento anni 2019/2020/2021)	Note
LABORATORI	7.250	Esami urgenti
BANCA BIO	75	Tessuti, pezzi anatomici
SIMT	17.782	Emocomponenti, piastrine, resi, tipizzazioni





4.4 Modalità di erogazione del servizio e responsabilità operative

L'Aggiudicatario dovrà erogare le prestazioni oggetto della presente procedura nel rispetto degli standard minimi prestazionali espressamente disciplinati all'interno del presente Capitolato Speciale, pertanto il servizio dovrà essere effettuato da un numero adeguato di operatori che assicurino l'esecuzione della totalità dei trasporti richiesti dalla ASST.

L'organizzazione del servizio e la ripartizione delle attività tra il personale della ASST e quello dell'Aggiudicatario (la metodologia di lavoro e le relative responsabilità) prevedono:

a) a carico del personale della struttura sanitaria, le seguenti attività:

- i reparti/servizi inoltrano la richiesta di trasporto alla Centrale Operativa della Ditta Appaltatrice tramite apposita procedura informatica definendo la modalità e la tipologia di trasporto. Dalla richiesta informatica si dovrà evincere:
 - l'orario di chiamata;
 - la tipologia di trasporto;
 - la modalità di movimentazione ed in caso di trasporto programmato l'orario di esecuzione dell'indagine e/o della visita. Le stesse UOC/UOS richiederanno la movimentazione per il rientro dei pazienti dalle sedi di esame e/o visita;
 - la segnalazione di eventuali situazioni e tipologia di isolamento del paziente;
- i reparti/servizi mettono a disposizione eventuali ausili integrativi, a quelli già in possesso della Ditta Appaltatrice (es: lastra rigida radiotrasparente, bombola di gas-ossigeno o altro che i sanitari ritengono indispensabile per il trasporto);
- il personale dei reparti/servizi prepara il paziente per l'orario concordato, attuando la movimentazione dello stesso per la sua collocazione sull'ausilio di trasporto idoneo e predisporre la documentazione clinica che deve accompagnare la persona assistita;
- **paziente deceduto:** il personale dei i reparti/servizi prepara il paziente deceduto, la relativa documentazione clinica e procede informaticamente ad attivare il suo trasporto presso il Quartiere Mortuario.

b) a carico degli operatori dell'Aggiudicatario, le seguenti attività:

- l'operatore della Centrale Operativa, all'arrivo della richiesta informatica di trasporto, identifica l'operatore addetto alla movimentazione indicando:
 - l'orario stabilito;
 - la tipologia e la modalità di trasporto;
 - registra l'orario dell'avvenuta comunicazione;
 - evade le richieste entro i tempi definiti nel presente Capitolato;





- l'operatore individuato per il trasporto del paziente arriva presso il reparto/servizio, dotato di documento informatico che attesti l'orario di arrivo al fine della rintracciabilità del trasporto;
- l'operatore addetto al trasporto procede alla movimentazione del paziente verso il reparto o il servizio di destinazione garantendo:
 - il corretto trasporto;
 - la corretta gestione della documentazione clinica;
 - la sicurezza della persona assistita e degli operatori durante il trasporto;
 - la messa a disposizione delle attrezzature, degli ausili di trasporto necessari e dei veicoli per l'espletamento delle attività;
 - l'utilizzo dei DPI in presenza di eventuali situazioni e tipologia di isolamento del paziente segnalati dal personale sanitario della struttura ospedaliera;
- l'operatore, che effettua il trasporto affida la persona assistita e la relativa documentazione clinica al personale sanitario del reparto/servizio di destinazione registrando e/o comunicando alla Centrale Operativa l'avvenuta consegna. Non è consentito al personale dell'Aggiudicatario consultare la documentazione sanitaria.

Il servizio/reparto erogatore della prestazione attiva la Centrale Operativa dell'Aggiudicatario per il viaggio di ritorno del paziente al servizio/reparto di appartenenza con le modalità descritte precedentemente.

16

La Direzione delle Professioni Sanitarie e Sociali individuerà un operatore dell'area sanitaria che avrà la facoltà di essere presente presso la Centrale Operativa per poter monitorare costantemente lo svolgimento del servizio. Il suddetto operatore si interfacerà fra i fruitori del servizio, gli operatori dell'Aggiudicatario e la Direzione Aziendale.

In generale:

- ogni singolo operatore ha la responsabilità di collaborare all'applicazione del presente Capitolato Speciale in ogni sua parte (evasione delle richieste, trasporto, rispetto della normativa in materia di tutela dei dati personali e di sicurezza, ecc.);
- il responsabile del servizio di trasporto è responsabile della diffusione del presente Capitolato, della relativa formazione al proprio personale, della verifica della corretta applicazione, della messa a disposizione dei contenitori di trasporto necessari per l'espletamento delle attività, nonché della relativa detersione, disinfezione e manutenzione ordinaria e straordinaria;
- i DEC, che saranno designati in fase di aggiudicazione, saranno responsabili del monitoraggio della corretta applicazione del presente capitolato in ogni sua parte e dell'erogazione del servizio da parte dell'Aggiudicatario.





5 Personale impiegato nell'appalto

5.1 Organico

Ferme restando le responsabilità dell'esecutore del servizio nella strutturazione del personale addetto ai diversi servizi, dovranno sempre essere previste, come minimo, le seguenti figure:

- un Responsabile del Servizio con comprovata esperienza, competenza e formazione nel settore, che avrà la funzione di controllo e verifica della corretta erogazione del servizio. Il Responsabile del servizio potrà essere sostituito nelle funzioni specifiche da un proprio delegato, di pari livello professionale, designato per iscritto e comunicato all'ASST;
- un numero adeguato di operatori con comprovata esperienza, competenza e formazione nel settore.

L'esecutore del servizio, atteso quanto indicato all'art. 4, prima dell'inizio delle attività dovrà redigere un "Progetto funzioni" impegnandosi ad ogni necessario successivo aggiornamento.

L'ASST si riserva la facoltà di apporre le opportune variazioni al Progetto funzioni in considerazione delle reali necessità di erogazione del servizio.

Il personale della Ditta Aggiudicataria dovrà essere individuato nominalmente prima di iniziare l'attività e dovrà avere un basso turn-over (inferiore al 20%), nonché dovrà essere preparato per svolgere correttamente le attività descritte nel presente capitolato.

17

In particolare, tutto il personale addetto al trasporto dei pazienti/salme/emocomponenti e materiali/campioni biologici dovrà rispettare tutte le disposizioni vigenti in materia di privacy, dovrà essere informato ed addestrato delle specifiche modalità procedurali e comportamentali di cui alle seguenti istruzioni operative, allegate al presente Capitolato Speciale e loro eventuali aggiornamenti:

- 1) Istruzione operativa cod. IODPSS44 "Trasporto intraospedaliero tramite ditta appaltatrice" che sono in fase di aggiornamento e verranno allineate al presente capitolato;
- 2) Confezionamento e trasporto in sicurezza del sangue intero, emocomponenti e campioni biologici dalle sedi di raccolta al CLV-BG;

e dovrà essere formato a svolgere il servizio, secondo i seguenti contenuti:

- conoscere la struttura e l'organizzazione sanitaria dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale
- conoscere le diverse figure professionali operanti nella struttura ospedaliera
- conoscere le tecniche di primo soccorso
- utilizzare correttamente i percorsi orizzontali e verticali
- utilizzare correttamente i mezzi di comunicazione
- utilizzare correttamente i DPI (guanti, mascherine, occhiali di protezione individuale, ecc.) che dovranno essere forniti dalla Ditta Appaltatrice





Il servizio oggetto della presente procedura dovrà essere erogato mediante impiego di personale formato, nel rispetto di quanto espressamente e dettagliatamente indicato nella D.G.R. Lombardia 16 maggio 2016, n. X/5165 e nei suoi allegati A2 e A4.

La Ditta Appaltatrice, e in caso di RTI la mandataria, dovrà presentare alla struttura ospedaliera, l'elenco degli operatori che svolgeranno il servizio; in itinere la Ditta avrà l'impegno di estendere il pacchetto formativo a tutti i nuovi operatori e di trasmettere i nominativi del personale neo inserito e/o dimesso.

5.2 Divisa, DPI di sicurezza, formazione e comportamento del personale

Il personale dovrà indossare divise conformi alla normativa vigente in materia, che devono essere sostituite in caso di usura. La divisa del personale afferente, alla Ditta Aggiudicataria deve essere di un colore diverso da quelle presenti presso la struttura ospedaliera e deve essere approvato dall'ASST.

Le spese per le divise sono a completo carico dell'aggiudicatario.

Sono altresì a carico della Ditta Appaltatrice il lavaggio e la sanificazione delle divise, che dovrà essere centralizzato e non lasciato alla libera iniziativa dell'operatore. Dovrà essere previsto il cambio giornaliero della divisa. L'Aggiudicatario deve presentare specifica documentazione alla struttura ospedaliera, è facoltà di quest'ultima autorizzare e/o indicare migliorie.

Inoltre il personale dell'Aggiudicatario dovrà essere dotato di apposita visibile targhetta identificativa, preferibilmente corredata da fotografia e generalità dell'operatore.

Il personale dovrà inoltre utilizzare dispositivi di protezione individuali secondo le indicazioni previste dalla normativa vigente in materia.

Si precisa che sono a carico dell'Aggiudicatario l'approvvigionamento ed i costi relativi ai D.P.I. da destinare ai propri operatori, con particolare riguardo all'eventuale specifico contesto derivato dall'epidemia da Covid-19.

La responsabilità della formazione del personale in materia di tutela della salute nei luoghi di lavoro è posta a carico dell'Aggiudicatario.

Gli operatori impiegati devono essere dotati di idonee capacità e fisicamente adatti allo svolgimento del servizio, anche nel rispetto delle specifiche norme vigenti. Il personale dovrà essere sottoposto, a cura ed a spese del soggetto aggiudicatario, ai controlli sanitari previsti dalle norme vigenti in materia.

L'Aggiudicatario sarà direttamente responsabile per gli eventuali danni di qualsiasi natura che il proprio personale dovesse arrecare a qualunque persona o a qualsiasi cosa nella esecuzione del servizio, e conseguentemente si impegna al risarcimento in forma specifica o, in difetto, al risarcimento del danno per equivalente, nonché ad esonerare l'ASST Papa Giovanni XXIII da ogni responsabilità al riguardo.





Il personale impiegato nell'esecuzione dell'appalto deve:

- mantenere un contegno decoroso ed irreprensibile nel rispetto di canoni di correttezza e buona educazione;
- assicurare la riservatezza su fatti e circostanze concernenti l'esecuzione dell'appalto, l'organizzazione e il funzionamento della Stazione Appaltante, i suoi dipendenti, i suoi assistiti, di cui abbia avuto notizia durante l'espletamento dell'appalto o a causa di esso;
- osservare tutte le norme e le disposizioni generali e disciplinari in vigore presso la Stazione Appaltante;
- non recepire alcun compenso direttamente dagli assistiti o dai loro famigliari;
- consegnare immediatamente al responsabile sanitario interessato ogni oggetto rinvenuto durante lo svolgimento del servizio, qualunque ne sia il valore e lo stato.

L'Aggiudicatario è obbligato ad osservare tutte le disposizioni in materia di assicurazioni sociali e previdenziali per il proprio personale dipendente, ad applicare per le varie categorie di personale interessate tutte le norme contenute nei contratti collettivi nazionali di lavoro, nonché ad osservare tutte le disposizioni di legge relative ai volontari ed al loro impiego. Tutte le assicurazioni, contributi e previdenze, sono a carico dell'Aggiudicatario ed in particolare quelle riguardanti l'assicurazione contro gli infortuni, tenendo sollevata l'ASST da qualsiasi responsabilità al riguardo. L'ASST in qualsiasi momento, tramite i competenti Uffici, potrà verificare il rispetto delle normative in materia applicate al personale.

19

L'Aggiudicatario ed il suo personale dovranno uniformarsi a tutti i regolamenti adottati dalla ASST Papa Giovanni XXIII.

Il personale dell'Aggiudicatario sarà tenuto alla compilazione di tutta la documentazione richiesta dalla Stazione Appaltante.

Qualora la Direzione delle Professioni Sanitarie e Sociali ritenesse di coinvolgere per alcune tematiche e per la diffusione di specifici protocolli, il personale impiegato dall'Aggiudicatario, quest'ultimo deve essere disponibile a far frequentare i momenti formativi predetti dal proprio personale addetto.

Entro il termine di 10 giorni solari antecedenti l'avvio della fase esecutiva del contratto l'Aggiudicatario dovrà trasmettere al Direttore dell'Esecuzione del Contratto ed al Responsabile Unico del Procedimento della presente procedura apposito elenco del personale impiegato riportante le seguenti informazioni:

- Cognome, nome, codice fiscale, luogo e data di nascita;
- Mansioni assegnate;
- Documento di identità con annessa fotografia di riconoscimento;
- Inquadramento contrattuale (tipologia di contratto/titolo del rapporto + livello);
- Elenco dei corsi di formazione sostenuti.





Durante il periodo di vigenza del contratto detto elenco, debitamente e tempestivamente aggiornato con evidenza del personale di nuovo inserimento e cessato, dovrà essere trasmesso con cadenza trimestrale al Direttore dell'Esecuzione del Contratto ed al Responsabile Unico del Procedimento.

L'ASST, in qualsiasi momento dell'esecuzione del contratto, ha la facoltà di esprimere, attraverso il Direttore dell'Esecuzione del Contratto, il giudizio in ordine alla idoneità tecnico-qualitativa del personale e/o delle prestazioni da questi erogate, ed eventualmente richiederne, nel caso di giudizio negativo, la sostituzione entro un termine di 15 giorni solari dalla richiesta. La mancata ottemperanza da parte dell'operatore alla richiesta di sostituzione delle unità di personale giudicate inadeguate, entro il termine di 15 giorni solari sopra indicato, integra la fattispecie di "grave inadempimento" ai fini dell'applicazione delle relative penali e con riserva di risoluzione del contratto.

6 Responsabilità dell'appaltatore per il personale incaricato del servizio

L'Aggiudicatario, per tutte le fasi relative al servizio, deve avvalersi di proprio personale qualificato e/o specializzato della cui condotta è responsabile. Sono a suo carico tutte le cautele e gli oneri derivanti dalle normative vigenti in materia di sicurezza. Il personale dell'Aggiudicatario opera sotto l'esclusiva responsabilità dell'appaltatore, anche nei confronti di terzi.

La sorveglianza da parte dei responsabili della Stazione Appaltante non diminuisce in nulla la responsabilità dell'appaltatore per l'esatto adempimento del servizio ed il corretto svolgimento dello stesso, né la responsabilità per danni a cose o persone.

L'esecuzione del servizio non comporta, in alcun modo, a favore del personale impiegato a qualunque titolo dall'appaltatore, alcun diritto o pretesa a qualificarsi come personale della ASST.

20

7 Dotazioni previste

7.1 Ausili

7.1.1 Ausili necessari per il trasporto dei pazienti

È a carico dell'Aggiudicatario fornire le attrezzature e gli ausili di trasporto necessari per l'espletamento delle attività previste dal presente Capitolato, che devono essere nuovi. Per quanto riguarda le ambulanze e le autovetture valgono le disposizioni della DGR Lombardia 16 maggio 2016, n. X/5165 e nell'allegato B.

L'Aggiudicatario dovrà mettere a disposizione ausili per il trasporto, sia degli utenti adulti, sia di quelli pediatrici, in numero sufficiente per rispondere ai bisogni dei trasporti interni alla struttura ospedaliera, nonché ambulanze per il trasporto da e per le strutture esterne appartenenti all'ASST.





Al riguardo, si precisa che gli ausili ed automezzi dovranno possedere le caratteristiche descritte nella seguente tabella.

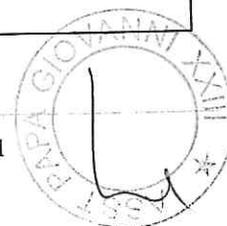
Tab. 1

TIPOLOGIA	CARATTERISTICHE
<p style="text-align: center;">SEDIE A ROTELLE PER ADULTI</p>	<p><u>Caratteristiche costruttive:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • telaio in alluminio o acciaio cromato e/o verniciato a doppia crociera per garantire una massima sicurezza e stabilità • seduta, schienale e braccioli imbottiti • braccioli ridotti, estraibili o ribaltabili • maniglie o maniglione di spinta posteriore con impugnatura ergonomica • pieghevole • resistente a disinfezione/lavaggio • eventuali accessori, quali prolunga schienale per pazienti che non controllano il capo ed il tronco, poggia gambe per pazienti ortopedici, estraibili • cintura di sicurezza • predisposizione per: <ul style="list-style-type: none"> ○ asta portaflebo ○ supporto sacche di drenaggio ○ supporto per bombole O2 da 3/5 litri ○ supporto per documentazione clinica • poggiatesta estraibili, regolabili in altezza, ribaltabili e/o ruotabili, con ferma tallone ed elevabili in altezza con appoggia polpacci • dotazione sistema frenante e di stazionamento azionabile direttamente sulle ruote • almeno due ruote antistatiche • ruote anteriori di diametro non inferiore a 20 cm, piene e piroettanti • ruote posteriori pneumatiche di diametro 60 cm • dispositivi antiribaltamento. <p><u>Caratteristiche tecniche:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • peso max della sedia 21 KG • portata max di sicurezza 150 KG • larghezza massima da esterno ruota a esterno ruota 65 cm e comunque non superiore ai 75 cm



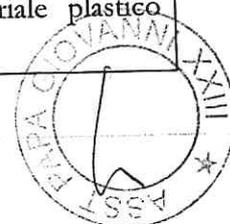


	<ul style="list-style-type: none"> • ingombro totale 65x110x100 H • dimensione seduta: larghezza compresa tra i 46 e i 54 cm e profondità compresa tra i 46 e i 54 cm, 53 cm di altezza • ingombro schienale (spessore + maniglie + eventuale inclinazione) deve essere il minore possibile, con altezza (tra schienale e pavimento) inferiore a 95 cm.
<p align="center">SEDIE A ROTELLE PER PAZIENTI PEDIATRICI</p>	<p><u>Caratteristiche costruttive:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • telaio in alluminio o acciaio cromato e/o verniciato a doppia crociera per garantire una massima sicurezza e stabilità • seduta, schienale e braccioli imbottiti • braccioli ridotti, estraibili o ribaltabili • maniglie o maniglione di spinta posteriore con impugnatura ergonomica • pieghevole • resistente a disinfezione/lavaggio • eventuali accessori, quali prolunga schienale per pazienti che non controllano il capo ed il tronco, poggia gambe per pazienti ortopedici, estraibili • cintura di sicurezza • predisposizione per: <ul style="list-style-type: none"> ○ asta portaflebo ○ supporto sacche di drenaggio ○ supporto per bombole O2 da 3/5 litri ○ supporto per documentazione clinica • poggiatesta estraibili, regolabili in altezza, ribaltabili e/o ruotabili, con ferma tallone ed elevabili in altezza con appoggia polpacci • dotazione sistema frenante e di stazionamento azionabile direttamente sulle ruote • almeno due ruote antistatiche • ruote anteriori di diametro non inferiore a 15 cm, piene e piroettanti • ruote posteriori pneumatiche di diametro 57 cm • dispositivi antiribaltamento. <p><u>Caratteristiche tecniche:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • peso max della sedia 21 KG • portata max di sicurezza 100 KG



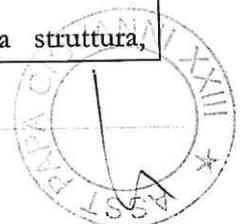


	<ul style="list-style-type: none"> • larghezza massima da esterno ruota a esterno ruota 51 cm e comunque non deve superare i 63 cm • dimensione seduta: larghezza compresa tra i 40 e i 46 cm e profondità 36 cm, 48 cm di altezza • ingombro schienale (spessore + maniglie + eventuale inclinazione) deve essere il minore possibile • altezza compresa tra gli 89 e i 91 cm • lunghezza totale compresa tra i 94 e i 97 cm
<p>BARELLE PER PAZIENTI ADULTI</p>	<p><u>Caratteristiche costruttive:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • oleodinamica ad altezza variabile • verniciatura a polveri epossidiche per favorire le operazioni periodiche di pulizia e di disinfezione • telaio del carrello in tubo tondo di acciaio verniciato, a sezione rettangolare, provvisto di n. 4 ruote girevoli in gomma sintetica di diametro mm 200 e dotate di bloccaggio simultaneo di sicurezza, mediante pedali bilaterali posti ai 4 angoli del basamento • piano di coricamento a quattro sezioni in laminato plastico radiotrasparente HPL sp. 10 mm • sistema TR almeno 15 gradi e ControTR almeno - 15 gradi • livella a bolla per indicazione gradi di inclinazione Tr/ControTR, • alza schiena regolabile con inclinazione 0°/90° con pompa a gas sbloccabile mediante maniglia, che non induca l'operatore a sollevare la sezione di peso • due sponde laterali di contenimento integrate alla struttura, abbattibili a scomparsa e filo piano rete. Assicurate in posizione alzata da un sistema di aggancio di sicurezza e velocemente azionabile per l'abbattimento della sponda per consentire eventuali interventi di emergenza • cinghia di sicurezza fermapaziente • due maniglioni di spinta con impugnatura ergonomica. Maniglione di spinta lato testa abbattibile, per ridurre lo spazio di ingombro all'interno degli ascensori. Maniglione lato piedi asportabile per facilitare la movimentazione del paziente • coppia di sponde laterali di contenimento a scomparsa sotto il piano di appoggio • barre paracolpi laterali, complete di agganci alle estremità fissate ai giunti perimetrali e protette da paraurti in materiale plastico morbido antitraccia per tutta la lunghezza



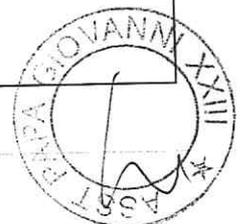


	<ul style="list-style-type: none"> • quattro paracolpi anulari in gomma agli angoli. <p><u>Accessori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • materasso antistatico in Sky Ignifugo - Classe 1 • asse per massaggio cardiaco • portamonitor rimovibile sul maniglione di spinta • supporto per lenzuolino in carta • supporto bombola d'ossigeno posizionato sotto il piano d'appoggio • supporto sacche di drenaggio • supporto per documentazione clinica • asta portaflebo a 4 ganci che non determini ingombro durante il passaggio del paziente dal letto alla barella. <p><u>Caratteristiche tecniche</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • regolazione in altezza da almeno 56 cm a cm 95 tramite sistema idraulico a due colonne indipendenti, azionate da pedali bilaterali posizionati sul basamento. Agendo sul singolo pedale si attua la regolazione del TR e ControTR • Misure totali max 202x76x75 h cm • Peso max della barella 50 kg • Portata max di sicurezza 120 kg
<p>BARELLE PER PAZIENTI OBESI</p>	<p><u>Caratteristiche costruttive:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • oleodinamica ad altezza variabile • verniciatura a polveri epossidiche per favorire le operazioni periodiche di pulizia e di disinfezione • telaio del carrello in tubo tondo di acciaio verniciato, a sezione rettangolare, provvisto di n. 4 ruote girevoli in gomma sintetica di diametro mm 200 e dotate di bloccaggio simultaneo di sicurezza, mediante pedali bilaterali posti ai 4 angoli del basamento • piano di coricamento a quattro sezioni in laminato plastico radiotrasparente HPL, sp. 10 mm • sistema TR almeno 15 gradi e ControTR almeno - 15 gradi • livella a bolla per indicazione gradi di inclinazione Tr/ControTR, • alza schiena regolabile con inclinazione 0°/90° con pompa a gas sbloccabile mediante maniglia, che non induca l'operatore a sollevare la sezione di peso • due sponde laterali di contenimento integrate alla struttura,





	<p>abbattibili a scomparsa e filo piano rete. Assicurate in posizione alzata da un sistema di aggancio di sicurezza e velocemente azionabile per l'abbattimento della sponda per consentire eventuali interventi di emergenza</p> <ul style="list-style-type: none"> • cinghia di sicurezza fermapaziente • due maniglioni di spinta con impugnatura ergonomica. Maniglione di spinta lato testa abbattibile, per ridurre lo spazio di ingombro all'interno degli ascensori. Maniglione lato piedi asportabile per facilitare la movimentazione del paziente • coppia di sponde laterali di contenimento a scomparsa sotto il piano di appoggio • barre paracolpi laterali, complete di agganci alle estremità fissate ai giunti perimetrali e protette da paraurti in materiale plastico morbido antitraccia per tutta la lunghezza • quattro paracolpi anulari in gomma agli angoli. <p><u>Accessori:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • materasso antistatico in Skay Ignifugo - Classe 1 • asse per massaggio cardiaco • portamonitor removibile sul maniglione di spinta • supporto per lenzuolino in carta • supporto bombola d'ossigeno posizionato sotto il piano d'appoggio • supporto sacche di drenaggio • supporto per documentazione clinica • asta portaflebo a 4 ganci che non determini ingombro durante il passaggio del paziente dal letto alla barella. <p><u>Caratteristiche tecniche:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • regolazione in altezza da almeno 56 cm a cm 95 tramite sistema idraulico a due colonne indipendenti, azionate da pedali bilaterali posizionati sul basamento. Agendo sul singolo pedale si attua la regolazione del TR e ControTR • Misure totali max 202x86x75 h cm • Peso max della barella 89 kg • Portata max di sicurezza 220 kg
<p>BARELLA TRASPORTO PAZIENTE</p>	<p><u>Caratteristiche costruttive:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • altezza regolabile tramite pompa oleodinamica • struttura portante in acciaio verniciato a sezione unica





DECEDUTO	<ul style="list-style-type: none"> • basamento dotato di quattro ruote frenanti diametro 200 mm • piano ad vaso dotato di foro per scarico liquidi e vaschetta di raccolta sfilabile su guide, in acciaio inox • coperchio con maniglie e fori di aereazione Realizzato in acciaio inox • maniglioni di spinta lato piedi e lato testa completamente abbattibili <p><u>Caratteristiche tecniche:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • dimensioni complessive mm 2070/2270 x 705 x 635/960 h • dimensioni coperchio 2070 x 350 • peso complessivo max della barella kg 122 • portata max di sicurezza Kg 135.
AUTOMEZZI DA ADIBIRE AL TRASPORTO PAZIENTI (ambulanze)	Relativamente alle caratteristiche e requisiti minimi previsti per le dotazioni, l'allestimento ed il materiale sanitario degli automezzi da impiegare per il trasporto dei pazienti, si rimanda alla D.G.R. Lombardia 16 maggio 2016, n. X/5165 e nell'allegato B.

Gli ausili dedicati al trasporto pazienti potranno essere ubicati in appositi spazi definiti dalla ASST all'interno dei Servizi e dei reparti.

Per il trasporto intraospedaliero dei pazienti l'Aggiudicatario dovrà utilizzare le dotazioni aziendali di cuscini, coperte o altri effetti lettereci in tessuto.

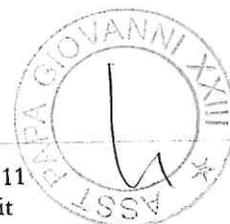
Tutti gli ausili impiegati per l'espletamento del servizio dovranno essere mantenuti in perfetto stato di manutenzione e funzionamento e contraddistinti con il nome ed il contrassegno della Ditta Appaltatrice.

L'Aggiudicatario dovrà fornire l'elenco e le schede tecniche degli ausili, delle ambulanze e dei mezzi messi a disposizione per lo svolgimento del servizio, specificando per ciascuno di essi la denominazione, il numero di serie, la targa ed il numero del telaio, ove previsto.

Inoltre per ciascun ausilio dovrà essere indicato il numero di registrazione della banca dati dei dispositivi medici del Ministero della Salute.

A titolo meramente esemplificativo si segnala il numero di ausili attualmente messi a disposizione dalla ditta esecutrice del servizio:

TIPOLOGIA	N.
-----------	----





SEDIE A ROTELLE	25
BARELLE PAZ. ADULTI	33
BARELLE PER OBESI	1
BARELLE PER PAZ. DECEDUTO	2
AMBULANZE	3
VEICOLO PER RACCOLTA SANGUE DA CENTRI DI RACCOLTA	1

Si precisa che nel numero di barelle necessarie per l'espletamento del servizio la Ditta Appaltatrice deve prevedere almeno **n. 2 barelle per obesi e almeno n. 2 barelle per il trasporto del paziente deceduto.**

Si precisa che si chiede una **dotazione minima di n° 3 sedie a rotelle per pazienti pediatrici.**

La dotazione di ambulanze deve essere in numero adeguato, e comunque non inferiore a n. 3, di cui n. 1 ambulanza di back up, al fine di garantire i trasferimenti esterni previsti nel rispetto della tipologia di richiesta inoltrata dai reparti/servizi.

27

Le attrezzature e gli effetti letterecchi di reparto, eventualmente utilizzati, dovranno essere riportate dall'Aggiudicatario al reparto/servizio di appartenenza.

7.1.2 Ausili necessari per il trasporto emocomponenti, campioni biologici e materiale vario

L'Appaltatore dovrà mettere a disposizione a suo carico:

- contenitori rigidi, resistenti e termocoibenti,
- carrelli multipiano di trasporto.

Tutte le attrezzature dovranno essere nuove, perfettamente funzionanti, conformi alle normative di igiene e sicurezza attualmente in vigore e rispondenti alle esigenze di ASST, che dovrà comunque approvarle. Le attività di sanificazione e pulizia delle attrezzature (paragrafo Misure igieniche) saranno a carico dell'Aggiudicatario.





7.2 Misure igieniche a carico della ditta appaltatrice

L'Aggiudicatario è tenuto ad osservare le disposizioni aziendali in merito a:

- igiene delle mani
- uso dei guanti monouso
- uso di DPI

La Ditta Appaltatrice deve, al termine di ogni trasporto, detergere/disinfettare gli ausili utilizzati. In caso di visibile contaminazione da materiale biologico, prima della detersione deve procedere alla decontaminazione con disinfettanti ad alta concentrazione. La Ditta deve presentare, alla struttura ospedaliera, protocolli e schede tecniche dei prodotti che intende utilizzare per le predette attività. È facoltà della struttura ospedaliera autorizzare e/o indicare prodotti di maggiore efficacia.

La Ditta Appaltatrice al termine di ogni trasporto deve rimuovere gli effetti lettereci utilizzati ed allontanarli negli appositi contenitori presso i depositi dedicati al materiale sporco ubicati all'interno dei Servizi e delle UOC/UOS rispettando le seguenti indicazioni:

- biancheria in tessuto va inserita nei trespoli dedicati alla biancheria sporca;
- eventuale biancheria monouso, non contaminata va allontanata nei contenitori per rifiuti solidi urbani;
- eventuale biancheria monouso contaminata va allontanata nei contenitori per rifiuti sanitari a rischio infettivo.

28

Il Coordinatore della Ditta Appaltatrice certifica l'esecuzione della sanificazione e del lavaggio registrando su un modulo interno che invia alla struttura ospedaliera quadrimestralmente.

Tutte le attrezzature/ausili, nonché gli automezzi, utilizzati per il trasporto di pazienti, emocomponenti, materiale e campioni biologici, dovranno essere sottoposti a manutenzione periodica ordinaria e straordinaria. Il Coordinatore della Ditta Aggiudicataria deve certificare all'ASST l'avvenuta manutenzione.

Ogni sostituzione di attrezzature, mezzi, contenitori offerti in gara, dovrà essere accompagnata da nuova documentazione tecnica che verrà esaminata per la necessaria valutazione di idoneità da parte del Direttore dell'Esecuzione del Contratto.

È facoltà del Direttore dell'Esecuzione del Contratto, o di suoi delegati, eseguire controlli degli ausili, delle attrezzature e dei mezzi messi a disposizione durante tutta la validità del contratto. Detti controlli verranno effettuati a cadenza semestrale e comunque quando ritenuto utile, anche senza preavviso.





8 Modalità di attivazione dei trasporti e sistema informatico

8.1 Soluzione software: requisiti funzionali

L'Aggiudicatario dovrà fornire una soluzione software per la gestione dell'intero processo di trasporto (richiesta di trasporto, gestione delle prenotazioni, dei turni e delle missioni in mobilità, rendicontazione del servizio) in conformità alle specifiche dettagliate nel presente capitolato.

In particolare, la soluzione SW dovrà gestire i processi legati alla:

1. Gestione richieste di trasporto;
2. Gestione Centrale Operativa;
3. Gestione tracciamento del trasporto attraverso l'utilizzo di dispositivi mobili;
4. Produzione di reportistica.

8.1.1 Gestione richieste di trasporto

Il sistema informatico dovrà consentire la gestione delle distinte tipologie di richiesta di movimentazione di pazienti o materiali (emocomponenti, campioni biologici etc.) così come elencate al paragrafo 4.1 del presente Capitolato speciale attraverso un'interfaccia semplice ed intuitiva.

Dovrà supportare l'operatore nella gestione della prenotazione prevedendo o meno la necessità di un viaggio di ritorno, la gestione di richieste calendarizzate con periodicità nota a priori sia di breve sia di lungo periodo, precompilando e/o escludendo alcuni campi a seconda della tipologia di trasporto richiesto.

Le informazioni minime necessarie che dovrà gestire la richiesta di trasporto sono: data e ora prevista per il trasporto, priorità della prenotazione, tipologia di trasporto, luogo di partenza e di destinazione del trasporto (a titolo esemplificativo: CDC, area assistenziale, posto letto ecc.); fase (partenza da reparto, arrivo a destinazione, orario indefinito); deambulazione; accompagnatore; richiedente (CDC); attrezzature/DPI; tipologia di isolamento.

8.1.2 Gestione Centrale Operativa

Il sistema informatico di gestione delle prenotazioni da parte della Centrale Operativa dovrà garantire che il servizio venga svolto in modo efficiente ed efficace, consentendo di accorpare prenotazioni e di associare alle stesse le risorse più opportune. Grazie all'integrazione con i dispositivi mobili in dotazione agli operatori si potranno gestire le prenotazioni in tempo reale e comunicare alla centrale le diverse fasi di avanzamento della missione.

Il sistema dovrà disporre di sezioni o sinottici con informazioni disponibili in tempo reale e costantemente aggiornate sulle postazioni per la gestione delle prenotazioni e dei servizi e per la supervisione delle prenotazioni e dei viaggi in corso. Si dovrà poter accedere a sinottici personalizzati





attraverso l'implementazione di filtri che consentano ad utenti o gruppi di utenti identificati dalla ASST di gestire solo le prenotazioni e i servizi di interesse (es. attività di coordinamento presso i Blocchi Operatori e presso il Dipartimento di Diagnostica per Immagini).

Il sinottico delle prenotazioni e dei servizi in corso dovrà contenere almeno le seguenti informazioni: stato, priorità della prenotazione, attrezzature, data trasporto, tipo trasporto, deambulazione, luogo di partenza e luogo di destinazione, numero di prenotazioni per quella missione, risorsa che effettua il trasporto.

Tutte le informazioni presenti nei sinottici dovranno poter essere utilizzate come filtri di ricerca (es. ricerca per paziente, per arco temporale, per prenotazioni con un dato luogo di destinazione).

8.1.3 Gestione tracciamento del trasporto attraverso l'utilizzo di dispositivi mobili

Il sistema dovrà consentire un dialogo interattivo tra Centrale Operativa e risorsa addetta al trasporto grazie all'utilizzo di dispositivi mobili su cui verrà visualizzata e gestita la distinta di viaggio con la sequenza delle tappe da espletare e le caratteristiche di tutte le prenotazioni di cui si compone il servizio. La risorsa dovrà comunicare alla Centrale Operativa i diversi step di avanzamento della missione. La Centrale Operativa a sua volta potrà comunicare in tempo reale rettifiche, variazioni o annullamenti del servizio assegnato. Viene richiesto che sia gestita dai dispositivi mobili la lettura di codici identificativi (barcode/qr code) dei luoghi di avvio o di destinazione della missione: tale lettura equivarrà al tracciamento informatico della missione in corso.

30

8.1.4 Produzione di reportistica

La procedura informatica dovrà consentire sia interrogazioni estemporanee da parte dell'utente, sia la consultazione di report precostituiti che consentano una rendicontazione puntuale e dettagliata del servizio al fine di monitorarne l'efficacia ed efficienza e il controllo anche amministrativo. Il set di report precostituiti di base dovrà essere concordato con la ASST. I risultati delle interrogazioni dovranno poter essere esportati e salvati per utilizzi successivi.

A titolo meramente esemplificativo il fornitore dovrà rendere disponibili cruscotti di controllo finalizzati a:

- Verificare l'avvenuta esecuzione del servizio entro i tempi richiesti;
- Verificare l'andamento delle prenotazioni per fasce orarie;
- Verificare l'inattività dei mezzi impiegati;
- Visualizzare dati riassuntivi mese per mese sui vari aspetti delle prenotazioni e confronti con anno/anni precedente/i;
- Verificare i dati delle prenotazioni/trasporti effettivi per i controlli amministrativi;





- Analizzare i flussi di prenotazioni per strutture di partenza.

Qualora le configurazioni o le funzionalità software disponibili dovessero rivelarsi insufficienti a supportare il progetto di gestione del servizio proposto, l'Aggiudicatario dovrà provvedere a sue spese alle integrazioni ed evoluzioni richieste e concordate con la ASST, ivi inclusa la predisposizione di report statistici che si renderanno necessari per la corretta, tempestiva e puntuale rendicontazione del servizio.

Tutto quanto fornito dovrà essere conforme a quanto previsto nel Regolamento (UE) 2016/679 riguardo al trattamento dei dati.

La Commissione Tecnica si riserva la facoltà di richiedere una prova di test del software per valutarne la interattività con gli operatori della ASST.

8.2 Integrazioni software con altre soluzioni presenti in Azienda

L'Appaltatore dovrà prevedere, senza oneri aggiuntivi per la ASST, di integrare la soluzione di gestione dei trasporti con la cartella clinica informatizzata in uso presso la Azienda ospedaliera ("Galileo" di Dedalus Italia S.p.A.).

Attraverso un passaggio di contesto l'operatore potrà richiamare dalla CCE (cartella clinica elettronica) il modulo di richiesta trasporti che erediterà in automatico almeno i riferimenti anagrafici del paziente, il reparto di appartenenza (rendicontazione amministrativa), il nosologico, l'unità assistenziale ed il letto.

Ogni altra integrazione con soluzioni in uso presso la ASST (es. soluzione di gestione delle identità digitali) sarà a carico dell'aggiudicatario. I costi di interfacciamento sono da considerarsi interamente a carico dell'Appaltatore anche per la quota relativa agli applicativi di terze parti ed includeranno i servizi di analisi, sviluppo, test e messa in produzione dell'integrazione.

8.3 Attività e servizi ICT

Saranno a carico dell'Aggiudicatario le attività di installazione, parametrizzazione, test e collaudo del software nonché la formazione del personale dell'ASST all'utilizzo della soluzione offerta.

A tal fine andrà redatto un cronoprogramma delle attività propedeutiche all'avvio in produzione e un piano formativo che verranno condivisi con la ASST.

Le attività di creazione e manutenzione dei profili utente, in assenza di specifica integrazione con il sistema di identità digitale aziendale, e l'aggiornamento delle anagrafiche interne necessarie al funzionamento del software saranno a carico dell'aggiudicatario.

La soluzione informatica dovrà essere operativa entro 60 giorni solari dalla data di aggiudicazione della procedura.





L'assistenza e manutenzione correttiva, conservativa e normativa dell'applicativo post avvio sarà anch'essa a carico dell'Aggiudicatario che dovrà descriverne le modalità di erogazione. Si precisa che l'ASST Papa Giovanni XXIII ha aderito al progetto di Fleet Management di Regione Lombardia. Pertanto le chiamate di assistenza relative al software verranno aperte attraverso contatto telefonico o tramite mail dal Service Desk dell'RTI Fleet mediante il rilascio di un numero di ticket. Al termine dell'intervento tecnico, il Fornitore dovrà comunicare la risoluzione al Service Desk citando come riferimento il numero di ticket Fleet di apertura.

I livelli di servizio richiesti e le penali associate sono di seguito indicati per livello di gravità:

Livello di gravità/criticità	SLA	Penale per ritardo di risoluzione
<p>Bloccante</p> <p>Una o più funzionalità/sistemi che hanno impatto sull'operatività dell'utente, tali da impedire un'operazione necessaria al completamento dell'attività ai fini dell'erogazione del servizio, sono indisponibili a tutti gli utenti.</p>	<p>Il singolo problema deve essere risolto entro 4 ore lavorative dalla chiamata (nell'ambito del periodo di disponibilità del servizio)</p>	<p>€ 300,00 per singolo evento</p>
<p>Grave</p> <p>Una o più funzionalità/sistemi che hanno impatto sull'operatività dell'utente, tali da impedire un'operazione necessaria al completamento dell'attività ai fini dell'erogazione del servizio, sono indisponibili a uno o più utenti.</p>	<p>Il 95% dei problemi deve essere risolto entro 8 ore lavorative dalla chiamata (nell'ambito del periodo di disponibilità del servizio)</p>	<p>€ 1.000,00 (periodo di osservazione annuale)</p>
<p>Normale</p> <p>Una o più funzionalità di corredo che non hanno impatto sull'operatività dell'utente, tali da impedire un'operazione necessaria al completamento dell'attività ai fini dell'erogazione del servizio, sono indisponibili a uno o più utenti.</p>	<p>Il 99% dei problemi deve essere risolto entro 16 ore lavorative dalla chiamata (nell'ambito del periodo di disponibilità del servizio)</p>	<p>€ 1.000,00 (periodo di osservazione annuale)</p>

Gli SLA si riferiscono al tempo di soluzione del problema: periodo di tempo che intercorre dal momento in cui il problema è stato notificato al fornitore (il ticket è stato di conseguenza aperto) al momento in cui questo viene chiuso e l'utente riprende completamente l'operatività interrotta.





Il servizio di assistenza e manutenzione dovrà essere erogato dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle 18.00 ed il sabato dalle ore 08.00 alle 14.00.

Il fornitore dovrà predisporre una modalità organizzativa e documentale (piano di emergenza) per gestire il servizio in occasione dei blocchi (anche programmati) totali o parziali della procedura informatica. Tale piano dovrà essere sottoposto all'approvazione della ASST che ne potrà richiedere variazioni, integrazioni ed aggiornamenti.

8.4 Postazioni di lavoro fisse e mobili – server storage e sicurezza

- **Postazioni di lavoro fisse e mobili**

Le postazioni di lavoro fisse saranno messe a disposizione dalla ASST.

I dispositivi mobili saranno forniti dall'aggiudicatario e dovranno potersi interfacciare con la rete wi fi aziendale e poter gestire reti nascoste. Per le missioni al di fuori del perimetro di copertura della rete wi fi aziendale è necessario che l'aggiudicatario garantisca la comunicazione tra il dispositivo e la centrale trasporti attraverso rete cellulare. Le specifiche tecniche dei dispositivi dovranno essere prodotte nella documentazione tecnica di gara. L'assistenza e manutenzione dei suddetti dispositivi sarà a carico dell'aggiudicatario che dovrà garantirne sempre la corretta funzionalità.

In caso di maxi emergenza l'aggiudicatario dovrà dotarsi di un numero di dispositivi mobili adeguato alla gestione delle attività. L'aggiudicatario dovrà altresì dedicare un dispositivo mobile alla gestione delle attività di SOREU (Sale Operative Regionali dell'Emergenza Urgenza).

33

- **Server, storage e sicurezza (soluzione no cloud)**

All'aggiudicatario viene richiesto di mantenere aggiornati, senza oneri aggiuntivi a carico di ASST-PG23, tutti i sistemi SW che concorrono al funzionamento della soluzione offerta nell'ambito del sistema informativo aziendale. Con 'sistemi SW' si intende ogni software - oltre a quelli di proprietà del fornitore - residente sui server che ospitano la fornitura: in particolare il sistema operativo, lo 'application server', il 'web server', il 'database server', eventuali middleware e/o altre componenti necessarie al corretto funzionamento delle applicazioni fornite.

I sistemi SW dovranno essere aggiornati, secondo il seguente criterio:

- ad intervalli regolari ed in generale ad ogni segnalazione di criticità da parte degli Enti esterni preposti, comunque separati da non più di due (2) mesi per la componente server;
- con applicazione di tutti gli aggiornamenti disponibili relativi all'incremento della sicurezza del sistema o al bug fixing, con applicazioni delle patch di sicurezza e critiche quando disponibili;
- non oltre la "fine del supporto" di prodotto da parte del produttore.





Qualora si rendesse necessaria la migrazione ad un sistema SW più recente (antecedente lo “end of support” della versione correntemente in produzione) è necessario condividere con la UOC Information & Communication Technology un piano di migrazione; l’attività, sempre senza oneri aggiuntivi a carico dell’Ente, viene definita in tempi e modalità (test e collaudo) evidenziando l’eventuale sospensione del servizio erogato.

Relativamente all’aggiornamento e sicurezza delle postazioni di lavoro:

- L’attività di installazione delle ‘patch’ sarà effettuata autonomamente da ASST-PG23, tramite apposito sistema di distribuzione ed applicazione degli aggiornamenti;
- Su ogni postazione PC inserita nella rete aziendale, necessaria all’erogazione del servizio, la ASST-PG23 procederà con l’installazione del software di ‘end-point security’ (con piene funzionalità operative): su queste postazioni è necessario vengano comunicate le eccezioni per le esclusioni da configurare.

Il sistema offerto sarà ospitato su Virtual Machine e application server basati su 4VCPU e 8gb di ram. La base dati risiederà su Virtual Machine dedicata basata su 4VCPU e 8gb di ram che ospiterà un database a scelta e a carico dell’aggiudicatario in termini di licenza e gestione. Qualora l’architettura applicativa necessiti di Sistema Operativo Windows server il costo della licenza sarà a carico dell’aggiudicatario.

34

L’Appaltatore dovrà rendere disponibile all’ASST la documentazione tecnica relativa all’intera infrastruttura, hardware (server applicativi + DB), software e struttura informativa del DB, utilizzata per la realizzazione del servizio richiesto.

- **Server, storage e sicurezza (soluzione cloud)**

All’aggiudicatario viene richiesto di garantire il costante aggiornamento, senza oneri aggiuntivi a carico di ASST-PG23, di tutti i sistemi SW che concorrono al funzionamento della soluzione e della piattaforma adottata.

Relativamente all’aggiornamento e sicurezza delle postazioni di lavoro:

- L’attività di installazione delle ‘patch’ sarà effettuata autonomamente da ASST-PG23, tramite apposito sistema di distribuzione ed applicazione degli aggiornamenti;
- Su ogni postazione PC inserita nella rete aziendale, necessaria all’erogazione del servizio, la ASST-PG23 procederà con l’installazione del software di ‘end-point security’ (con piene funzionalità operative): su queste postazioni è necessario vengano comunicate le eccezioni per le esclusioni da configurare.





9 Obblighi informativi e reportistica

L'applicativo informatico impiegato dovrà rendere in qualsiasi momento direttamente estraibili ed elaborabili ad opera del personale dell'ASST le informazioni inerenti tutti i trasporti richiesti e i trasporti effettivamente erogati.

L'Aggiudicatario ha l'obbligo di estrarre e trasmettere al Direttore dell'Esecuzione del Contratto, con cadenza mensile (entro il giorno 10 del mese successivo a quello di riferimento) un apposito e dettagliato report riepilogativo delle prestazioni erogate, in formato aperto, come di seguito dettagliato.

a) REPORT GENERALE

- Nome e cognome del paziente/trasportato;
- Numero nosologico;
- Identificativo PO/reparti di origine;
- Identificativo PO/reparti di destinazione;
- Identificativo degli operatori impiegati nel servizio (nominativo e numero matricola);
- Regime di erogazione del servizio (programmato/urgente ecc.);
- Data e ora di prenotazione;
- Data e ora pianificata per l'esecuzione del trasporto;
- Data e ora di inizio trasporto;
- Data e ora di fine trasporto;
- Luogo di partenza e luogo di arrivo;
- Eventuali note per trasporti non andati a buon fine e relativa motivazione.
- Eventuali note per trasporti non conformi ai tempi richiesti per l'esecuzione del servizio / SLA non conforme e relativa motivazione.

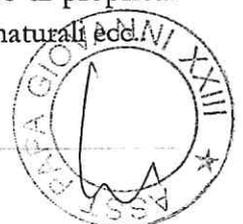
35

La puntuale e tempestiva rendicontazione delle prestazioni effettivamente erogate rappresenta condizione necessaria per porre in essere sia le necessarie attività di controllo sulla attività effettuata nell'anno solare, sia per effettuare la regolazione del canone secondo quanto previsto all'art. 3 del presente Capitolato Speciale. La rendicontazione dovrà essere trasmessa al Direttore dell'Esecuzione del Contratto.

10 Locali a disposizione dell'Aggiudicatario

La ASST metterà a disposizione dell'Aggiudicatario una postazione da adibire a centrale operativa ed un locale di appoggio/ristoro. Gli operatori dell'Aggiudicatario avranno accesso agli spogliatoi aziendali per cambiarsi e depositare i propri effetti personali.

La ASST si riterrà sollevata da ogni responsabilità per i danni diretti e/o indiretti a cose di proprietà dell'Appaltatore e/o dei suoi dipendenti, per furti e altri fatti di terzi anche dolosi, eventi naturali ecc.





11 Indicatori di risultato

Oltre alla valutazione iniziale sull'idoneità complessiva Servizio erogato, l'ASST si riserva il diritto di valutare la qualità effettiva del servizio erogato attraverso l'individuazione e la condivisione con l'Aggiudicatario di un set di indicatori di risultato. I dati e le informazioni utili per la misurazione degli indicatori potranno essere forniti sia direttamente dall'Aggiudicatario secondo modalità e tempi da concordare sia disponibili direttamente dall'ASST attraverso l'utilizzo di database o altri sistemi di raccolta dati.

La valutazione dei suddetti indicatori, effettuata di norma annualmente o con frequenza diversa da concordare tra le parti, è finalizzata all'individuazione di aspetti di criticità che, opportunamente monitorati, costituiranno spunto per migliorare la qualità complessiva del servizio erogato.

Di seguito sono individuate alcune aree di interesse per l'ASST per l'individuazione di indicatori specifici:

1. formazione, addestramento professionale e turnover;
2. corretta gestione della documentazione sanitaria del paziente;
3. corretti rapporti con i pazienti e familiari;
4. gestione del rischio clinico (near miss, eventi avversi, eventi sentinella);
5. infortuni sul lavoro (rischio biologico);
6. corretta applicazione delle procedure ed istruzioni operative di riferimento;
7. corretto utilizzo dei percorsi e degli ausili.

36

Gli indicatori individuati costituiranno, inoltre, un importante elemento per la valutazione delle attività in outsourcing nell'ambito del Sistema Gestione Qualità aziendale e il loro monitoraggio sarà a cura della DPSS.

In caso di andamento negativo dei risultati rilevati attraverso il monitoraggio degli indicatori, la DPSS tramite il DEC, provvede a contattare formalmente l'Aggiudicatario al fine di concordare la messa in atto di interventi correttivi adeguati alla soluzione delle criticità individuate. Le azioni correttive concordate costituiranno il riferimento per la verifica dei risultati raggiunti e dovranno prevedere i tempi e le modalità, sia attuative sia di verifica. Tale documento determina impegni formali per entrambe le parti e assume valore probatorio, in caso di inadempienza da parte dell'aggiudicatario.

12 Controlli periodici e verifica di conformità finale

L'Aggiudicatario è responsabile dell'esatto adempimento delle obbligazioni contrattuali ed, in particolare, della corrispondenza tra il servizio offerto e le modalità di esecuzione descritte nel presente Capitolato Speciale, nella ulteriore documentazione di gara, nonché dell'osservanza di tutte le norme applicabili al servizio.





Il Direttore dell'Esecuzione del Contratto potrà eseguire, anche tramite suo delegato, in qualsiasi momento e senza alcun preavviso, e con le modalità che riterrà opportune, controlli atti a verificare la rispondenza del servizio fornito dall'Aggiudicatario all'offerta tecnica presentata in gara, alle prescrizioni del presente Capitolato Speciale, al Disciplinare ed alla normativa vigente.

I controlli possono essere effettuati tramite ispezioni, richieste di documenti e/o informazioni e/o con ogni altro mezzo e modalità utili.

I controlli saranno effettuati sempre in contraddittorio con l'Aggiudicatario, alla presenza di un referente. Al termine del controllo verrà stilato un verbale del quale verrà rilasciata copia al referente presente.

L'Aggiudicatario è tenuto ad adottare immediatamente o nel termine definito dal verbale i provvedimenti richiesti a seguito della rilevazione di eventuali non conformità del servizio.

Ai sensi dell'art. 102, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, entro 6 mesi dalla data di ultimazione del servizio, il Direttore dell'Esecuzione del Contratto verificherà la conformità dell'esecuzione del servizio, rilasciando, in caso di esito positivo, il Certificato di verifica di conformità.

13 Divieto di sospensione del servizio

L'attività prestata dall'Aggiudicatario non potrà essere sospesa.

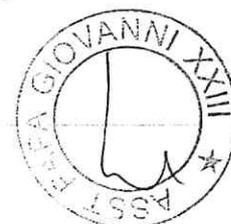
In caso di sciopero l'Aggiudicatario non potrà, pertanto, interrompere l'attività, ma eventualmente ridurla, garantendo – comunque – il livello minimo di fornitura del servizio, secondo le modalità che dovranno essere concordate con la Direzione Professioni Sanitarie e Sociali.

A tal fine dovrà comunicare per iscritto la data di inizio dello sciopero, almeno cinque giorni solari prima dello stesso e garantire – in ogni caso – la reperibilità del proprio responsabile per il servizio presso questa ASST.

Qualora l'Aggiudicatario, per cause di forza maggiore, si trovasse nelle condizioni di non poter assolvere pienamente ai propri doveri, dovrà comunicarlo tempestivamente al Direttore dell'Esecuzione del Contratto ed al Responsabile Unico del Procedimento.

Qualora il servizio non risultasse idoneo a soddisfare le esigenze della Stazione Appaltante, la stessa provvederà a garantirne il regolare svolgimento nei modi che riterrà più opportuni, riservandosi di addebitare all'Aggiudicatario inadempiente il maggior onere sostenuto.

Resta inteso che per il periodo di tempo in cui l'Aggiudicatario non abbia svolto o abbia svolto in modo incompleto il servizio, la ASST effettuerà le corrispondenti detrazioni, pari all'equivalente delle prestazioni non effettuate.





In tale ipotesi saranno svolti, da parte degli uffici preposti della ASST, d'intesa con l'Aggiudicatario, i dovuti riscontri per accertare le prestazioni non effettuate, il cui corrispondente valore economico verrà detratto dalle relative spettanze.

14 Responsabile dell'appalto e Responsabile di sede

L'Aggiudicatario dovrà indicare alla ASST:

- nome, indirizzo, numero di cellulare e @mail di un proprio rappresentante munito di espressa delega, con funzioni di "Responsabile dell'appalto", il quale sarà di riferimento per gli adempimenti previsti dal presente Capitolato Speciale;
- nome, indirizzo, numero di cellulare e @mail di un proprio rappresentante munito di espressa delega, con funzioni di "Responsabile di sede", il quale dovrà mantenere un contatto Continuo con la DPSS, garantire la reperibilità 24 ore su 24 e supervisionare gli operatori addetti al servizio per far loro osservare i compiti, le funzioni e le norme stabilite.

15 Penalità

La Stazione Appaltante, a tutela della qualità del servizio e della sua scrupolosa conformità alle norme di legge e contrattuali, potrà applicare sanzioni pecuniarie, in ogni caso di accertata violazione delle prescrizioni del Capitolato Speciale o delle disposizioni vigenti in materia, nonché di ritardo nell'esecuzione delle prestazioni contrattuali da parte dell'Aggiudicatario, nella misura e nei limiti di cui all'art. 113-bis, comma 4 del D.Lgs. n. 50/2016 (10% dell'ammontare netto contrattuale), fermo quanto previsto dal successivo punto 16.

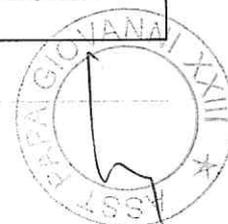
La sanzione sarà applicata dopo formale contestazione a mezzo PEC ed esame delle eventuali controdeduzioni dell'Aggiudicatario, che dovranno pervenire entro 7 giorni solari dalla data di notifica della contestazione.

In caso di mancato riscontro entro i termini di cui sopra, o qualora le giustificazioni non siano ritenute sufficienti, l'ASST procede ad applicare la penale prevista dagli atti di gara o dal contratto, senza ulteriori indugi.

L'applicazione delle penali sarà comunicata – a mezzo PEC – al soggetto aggiudicatario, e le penali saranno defalcate dalle spettanze dell'Aggiudicatario con l'emissione da parte della ASST di fattura di pari ammontare.

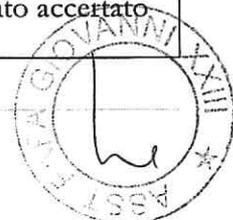
In particolare la Stazione Appaltante applicherà le seguenti penali:

	VIOLAZIONE	ENTITÀ DELLA	MODALITÀ DI APPLICAZIONE





		PENALE	
1	Mancato rispetto degli orari senza giustificato motivo (trasporti programmati)	€ 400,00	Per ogni evento accertato
2	Mancato intervento degli addetti nei tempi previsti	€ 300,00	Per ogni evento accertato
3	Mancata effettuazione del trasporto	€ 1.000,00	Per ogni evento accertato, salvo eventuale risarcimento di maggiori danni conseguenti all'inadempimento
4	Mancato utilizzo dei DPI	€ 500,00	Per ogni evento accertato
5	Sospensione, abbandono, parziale effettuazione del servizio	€ 500,00	Per ogni evento accertato
6	Mancata esposizione da parte dell'operatore della targhetta identificativa individuale	€ 100,00	Per ogni evento accertato
7	Impiego di personale inadeguato e/o insufficiente a garantire un livello di efficienza del servizio	€ 200,00	Per ogni evento accertato
8	Danni a persone e/o cose trasportate dovute ad incuria, negligenza, colpa o dolo degli operatori impiegati nel servizio	€ 1.000,00	Per ogni evento accertato, ferma restando la facoltà della ASST di richiedere l'immediato allontanamento dell'operatore nonché l'addebito dei costi sostenuti per le riparazioni dei danni alle cose
9	Gravi azioni a danno della dignità personale degli assistiti da parte degli operatori dell'aggiudicatario impiegati nel servizio	€ 600,00	Per ogni evento accertato
10	Mancata consegna e/o smarrimento di effetti personali del paziente da accompagnare, o altri oggetti (es. cartella clinica), affidati in consegna all'operatore preposto al trasporto:	€ 200,00	Per ogni evento accertato
11	Irregolarità nei contenuti e/o ritardo nella	€ 350,00	Per ogni evento accertato





	consegna dell'elenco del personale e relativo aggiornamento.		
12	Mancato rispetto delle direttive impartite dalla Stazione Appaltante per l'espletamento dei servizi.	€ 250,00	Per ogni evento accertato
13	Mancata ottemperanza da parte dell'operatore alla richiesta di sostituzione delle unità di personale giudicate inadeguate, entro il termine di 15 giorni solari dalla richiesta.	€ 700,00	Per ogni evento accertato
14	Per ogni unità di personale utilizzato per attività che esulano dal capitolato tecnico di servizio	€ 250,00	Per ogni evento accertato
15	Per ogni accertato smarrimento di emocomponenti, campioni biologici o materiali	€ 1.500,00	Per ogni evento accertato
16	Per ogni accertata violazione di quanto disposto dall'ASST in materia di pulizia delle attrezzature	€ 600,00	Per ogni evento accertato

In caso di recidiva, per ogni inadempienza successiva alla prima la Stazione Appaltante si riserva la facoltà di applicare a carico dell'Aggiudicatario un'ulteriore penale pari ad € 500,00.

L'applicazione di tre penalità nello stesso anno solare autorizza la ASST a risolvere per giusta causa il contratto, con perdita del deposito cauzionale e diritto dell'Azienda al risarcimento di ogni eventuale danno.

L'Aggiudicatario non può opporre, ex art. 1462 c.c., eccezioni al fine di evitare o ritardare le prestazioni dovute e disciplinate dal presente capitolato, dagli atti di gara e del contratto.

Tutte le riserve che l'Aggiudicatario intende formulare a qualsiasi titolo, devono essere avanzate mediante comunicazione scritta all'Azienda e devono essere adeguatamente motivate.

Le riserve, che siano state presentate nei modi sopra indicati, saranno prese in esame dalla Stazione Appaltante che emanerà gli opportuni provvedimenti.

Saranno integralmente addebitate all'aggiudicatario eventuali sanzioni applicate da ATS in violazione di disposizioni normative relative al servizio oggetto del presente capitolato, salvo in ogni caso il risarcimento del danno.

Resta inoltre impregiudicata ogni azione dell'ASST verso la Ditta aggiudicataria per danni subiti, compreso l'addebito di danni per mancate prestazioni e costi sostenuti.

Parimenti, l'inadempiente è direttamente responsabile di tutti i maggiori oneri che l'ASST dovesse sopportare per effetto dell'inadempimento.





16 Risoluzione del contratto

L'ASST avrà la facoltà di risolvere di diritto il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c. (clausola risolutiva espressa), mediante semplice dichiarazione stragiudiziale intimata a mezzo PEC, nei seguenti casi:

- a) qualora accerti, successivamente alla sottoscrizione, il mancato possesso, da parte dell'Appaltatore, dei requisiti di partecipazione dallo stesso dichiarati in fase di gara;
- b) avvalendosi della facoltà di recesso consentita dall'art. 1671 del Codice Civile;
- c) per motivi di pubblico interesse, adeguatamente specificati nell'atto dispositivo;
- d) in caso di frode, di grave negligenza, di contravvenzione nell'esecuzione degli obblighi e condizioni contrattuali;
- e) in caso di cessazione dell'attività, oppure in caso di procedure fallimentari intraprese a carico dell'Aggiudicatario;
- f) nei casi di cessione del contratto, non ammessi dalla legge;
- g) in caso di sub-appalto non autorizzato dall'ASST;
- h) qualora, dopo tre contestazioni formali comunicate con PEC da parte dell'ASST nello stesso anno solare, dovessero persistere ritardi nell'esecuzione del contratto o quest'ultimo continuasse ad essere svolto in modo gravemente insufficiente;
- i) in caso di mancata ottemperanza da parte dell'operatore alla richiesta di sostituzione delle unità di personale giudicate inadeguate, entro il termine di 15 giorni solari dalla richiesta;
- j) nel caso in cui si verificano le cause di nullità previste dall'art. 3 della Legge n.136/2010;
- k) in caso di inadempimento di uno degli obblighi assunti per l'applicazione della clausola sociale;
- l) nel caso di violazione, da parte dell'Aggiudicatario, di uno degli impegni previsti dall'art. 3 del "Patto di integrità in materia di contratti pubblici regionali" (approvato con DGR n. XI/1751 del 17.6.2019), ai sensi dell'art. 5 del medesimo Patto;
- m) nell'ipotesi di violazione di norme dettate dal Codice etico aziendale, nonché dei Codici di Comportamento dei Dipendenti e dei Fornitori e dei piani anticorruzione (pubblicati sui rispettivi siti internet aziendali);
- n) per inadempimento degli oneri ed obblighi previsti a carico dell'Aggiudicatario in favore dei propri dipendenti;
- o) per morte dell'Aggiudicatario, quando la considerazione della sua persona sia motivo determinante dell'aggiudicazione.

41

In caso di risoluzione del contratto a causa dell'Appaltatore, l'ASST ha il diritto di:

- 1) assumere le decisioni più opportune per assicurare la continuità del contratto senza che gli altri concorrenti della gara possano vantare diritto alcuno;
- 2) addebitare al fornitore una quota fino ad un massimo del 10% del valore di aggiudicazione (IVA esclusa), a titolo di penale e di indennizzo dovuto all'ASST, salvo il risarcimento di eventuali maggiori danni;
- 3) rivalersi anche sugli eventuali crediti vantati dalla ditta per il contratto precedentemente svolto.

I danni e le spese conseguenti a detta risoluzione saranno a totale carico dell'Aggiudicatario.





In tutti i casi nulla sarà comunque dovuto all'Appaltatore per gli investimenti messi in atto per l'attivazione del contratto.

17 Diritto di recesso

La ASST ha diritto, ai sensi dell'art. 109 del D.Lgs. n. 50/2016 di recedere dal contratto in qualunque momento, previo il pagamento delle prestazioni relative ai servizi eseguiti, oltre al decimo dell'importo dei servizi non eseguiti.

L'esercizio del diritto di recesso da parte della ASST sarà preceduto da una formale comunicazione all'Appaltatore, da inviarsi tramite PEC, con un preavviso di almeno 30 (trenta) giorni solari.

In particolare, la ASST avrà facoltà di avvalersi della clausola di recesso nei seguenti casi:

- qualora, nel corso dell'appalto, vengano meno le condizioni iniziali previste dalla documentazione di gara e, in particolare, nel caso in cui vengano modificate le disposizioni normative di riferimento sia a livello regionale che nazionale, con annesse ripercussioni di tipo organizzativo sulle strutture dell'ASST, nonché in caso di eventuali cambiamenti intervenuti nell'ambito delle attività di diagnosi e cura;
- qualora nel corso della validità del contratto, vengano attivate da CONSIP o ARIA convenzioni aventi ad oggetto la fornitura e i servizi oggetto della presente procedura;
- qualora, dopo la stipula del contratto in assenza della informativa antimafia, siano successivamente accertati elementi relativi a tentativi di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 92, comma 4 del D.Lgs. n. 159/2011;
- avvalendosi della facoltà di recesso consentita dall'art. 1671 del Codice Civile;

42

senza che l'Aggiudicatario possa avanzare richieste di risarcimento danni e/o indennizzi e/o ristori di alcun genere.

18 Mutamento condizioni iniziali

Qualora, in relazione ad eventuali nuovi provvedimenti delle competenti autorità regionali, l'assetto strutturale dell'ASST dovesse subire modificazioni, l'Aggiudicatario si obbliga sin d'ora:

- 1) nell'ipotesi di afferimento all'ASST Papa Giovanni XXIII di altre strutture, nonché in seguito ad intervenute riorganizzazioni funzionali dei Presidi afferenti all'ASST: a fornire, ai sensi delle norme vigenti, alle condizioni tutte di cui agli atti di gara, le maggiori prestazioni necessarie, salva in ogni caso la facoltà delle parti di convenire un minor prezzo in funzione dell'incremento quantitativo del servizio;
- 2) nell'ipotesi d'affermamento ad altri Enti di strutture oggi appartenenti all'ASST Papa Giovanni XXIII: a proseguire il servizio, alle condizioni tutte di cui agli atti di gara, a favore dell'Ente





nuovo assegnatario delle strutture, salvo il diritto di quest'ultimo di recedere dal contratto, mediante raccomandata A/R o PEC, da comunicarsi entro sei mesi dalla data d'efficacia del provvedimento che ha disposto la variazione strutturale. L'esercizio del diritto di recesso ex art. 1373 c.c. determinerà lo scioglimento del vincolo contrattuale senza effetto retroattivo sulle prestazioni già eseguite o in corso d'esecuzione.

IL DIRETTORE
UOC POLITICHE E GESTIONE DEGLI ACQUISTI
Dr. Enrico Gamba

Allegati:

- 1) Istruzione operativa cod. IODPSS44 "trasporto intraospedaliero tramite ditta appaltatrice.
- 2) IO04PG03DMTEBG Confezionamento e trasporto in sicurezza del sangue intero, emocomponenti e campioni biologici dalle sedi di raccolta al CLV-BG

DIPARTIMENTO PATRIMONIO, TECNOLOGIE E SERVIZI – UOC POLITICHE E GESTIONE DEGLI ACQUISTI

Il Direttore e Responsabile unico del procedimento: dr. Enrico Gamba

Il Responsabile amministrativo del procedimento – dr.ssa Daniela Algeri

43

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, si approvano specificamente le disposizioni di cui agli articoli del presente Capitolato Speciale, qui di seguito citati:

Art. 1 Oggetto dell'appalto; **Art. 2** Durata del servizio; **Art. 3** Conduzioni economiche dei servizi; **Art. 4** Descrizione tecnico-operativa e gestionale del servizio da svolgere; **Art. 5** Personale impiegato nell'appalto; **Art. 6** Responsabilità dell'appaltatore per il personale incaricato del servizio; **Art. 7** Dotazioni previste; **Art. 8** Modalità di attivazione dei trasporti e sistema informatico; **Art. 11** Indicatori di risultato; **Art. 12** Controlli periodici e verifica di conformità finale; **Art. 13** Divieto di sospensione del servizio; **Art. 15** Penalità; **Art. 16** Risoluzione del contratto; **Art. 17** Diritto di Recesso; **Art. 18** Mutamento condizioni iniziali.

Data,

*Il legale rappresentante del concorrente
firmato digitalmente per accettazione*

