



Data 16/12/2014

Prot. 5989

Cod. fisc./P.IVA 01151150867
Tel. 0935-520342 - Fax 0935-520177
UFFICIO
U.O.C. Servizio Provveditorato e
Economato
Servizio Appalti e Forniture
EMAIL: provveditorato@asp.enna.it
WEB: <http://www.asp.enna.it/>

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO, TRAMITE ACCORDO QUADRO PER LA TERAPIA RESPIRATORIA: ULTERIORI CHIARIMENTI INTEGRATIVI

Con riferimento al procedimento di gara in argomento, in riscontro ad alcune richieste di chiarimenti rese da ditte avente interesse, si rappresenta quanto segue:

Si richiamano integralmente tutti i chiarimenti e le indicazioni già espresse con le precedenti note rese pubbliche in appendice alla presente gara sul sito web aziendale, pertanto non si ritiene di dovere fornire conferme rispetto a quanto già ampiamente espresso nel CSA e nelle note richiamate.

Nel rammentare che, ai sensi dell'art. 64 del CSA, Eventuali modifiche, chiarimenti, integrazioni, rettifiche e precisazioni, disposte da questa amministrazione, alla presente gara saranno rese **ESCLUSIVAMENTE** mediante la pubblicazione sul sito internet aziendale, si comunica che nessun riscontro diretto alla ditta istante sarà fornito se ritenuto di pubblico interesse.

Stante la definizione che è data dall'art. 3 comma 13 del Codice, che riprende quella dell'art. 1, comma 5 della direttiva 2004/18 "L' accordo quadro" è un accordo concluso tra una o più stazioni appaltanti e uno o più operatori economici e il cui scopo è quello di stabilire le clausole relative agli appalti da aggiudicare durante un dato periodo, in particolare per quanto riguarda i prezzi e, se del caso, le quantità previste", per tale motivo trattandosi appunto di accordo fra le parti, fermi restanti i principi di tutela della par condicio si rappresenta che le caratteristiche tecniche indicate sono da intendersi "minime", ma possono essere proposte caratteristiche tecniche equivalenti e/o migliorative rispetto a quanto indicato, che saranno oggetto di valutazione da parte della Commissione Tecnica di valutazione, fermo restando che nessun punteggio qualitativo verrà attribuito in quanto compito della Commissione Tecnica è esprimere il parere tecnico di conformità.

Pertanto, tutti i rilievi e/o le richieste di miglioria e/o variazione di alcune delle prescrizioni tecniche indicate, saranno trasmessi alla Commissione Tecnica di valutazione, esperita la fase di ammissione amministrativa. I risultati di detta valutazione saranno resi in seduta pubblica nelle successive fasi di esperimento della procedura in argomento e di definizione dell'accordo quadro, fermo restando il rispetto delle prescrizioni minime indicate;

Si ribadisce quanto indicato nel CSA:

Art. 3 (Oggetto dell'appalto e condizioni particolari)

Il presente Capitolato Speciale ha per oggetto principale l'affidamento del servizio di Assistenza Domiciliare Respiratoria, mediante qualificazione delle ditte ritenute idonee a concorrere per la definizione e stipula di accordo quadro, per il fabbisogno aziendale, di anni 4, delle AA.SS.PP. del Bacino Orientale della Regione Sicilia (ex. L.R. n. 5 del 14/04/2009), decorrente dalla data di effettivo inizio del servizio in ogni singola ASP, da eseguire secondo le modalità e caratteristiche indicate nell'Allegato "B", il cui valore è meramente indicativo e non tassativo;

Art. 7 (Procedure e criterio di affidamento)

L'accordo quadro sarà concluso in conformità a quanto previsto dall'art. 59 commi 5, 6 e 7 del D.Lgs. 163/2006 (accordo quadro concluso con più operatori economici). La procedura non è finalizzata a identificare un unico aggiudicatario per lotto, ma ad identificare i soggetti idonei a fornire il servizio oggetto della seguente procedura (HCP). L'affidamento della fornitura del servizio sarà effettuata, per singoli lotti, in favore della/e ditta/e, ritenuta/e "accreditata/e", ossia idonea a partecipare alla fornitura in argomento che avrà formulato offerta ritenuta conforme, al prezzo più basso, secondo la graduatoria finale. Le rimanenti ditte, ritenute conformi e qualificate dalla Commissione all'uopo nominata, risulteranno "accreditate" e potranno, eventualmente a loro discrezionalità, adeguare la loro offerta a quella più bassa.

Art. 8. Disciplinare tecnico Fornitura materiale di consumo,

L'HCP si impegna a fornire all' Home Care Respiratoria tutte le informazioni utili a determinare la compliance del paziente con la terapia prescritta. Eventuale acquisto di materiale di consumo non dedicato, in eccedenza alle quantità previste verrà fornito dall'HCSP a prezzo medio di mercato.

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

Si specifica che l'indicazione dei prezzi del materiale di consumo avverrà in seguito con singola negoziazione con ogni Azienda Sanitaria, tra l'altro già espresso all'art. 3 del Disciplinare Tecnico (pag. 43) che testualmente si riporta: Le eventuali richieste di materiale di consumo eccedenti quanto sopra previsto, verranno di volta in volta valutate dall'Home Care Respiratoria e concordate nell'interesse del paziente, previa autorizzazione dell'Amministrazione e alle condizioni economiche che verranno trattate dalle parti;

A differenza per i servizi opzionali, quali ad esempio la telemetria, si chiede solo la mera quotazione che sarà oggetto di valutazione di ogni singola ASP;

Art. 4 Disciplinare tecnico Lotto 1(pag 44) nel periodo "*La documentazione prodotta sarà oggetto di valutazione da parte della Commissione tecnica, si intende cassato il seguente periodo che darà notizia all'HCP interessato dell'avvenuto accordo, in quanto la formalizzazione e la pubblicità delle varie fasi della procedura saranno rese nelle forme stabilite dal Codice dei Contratti e dal CSA;*

S'intende cassato il periodo di cui all'art. 22 (pag.11) del CSA sigillato con ceralacca, poiché mero refuso di stampa;

pag. 53 del CSA, punto 7 7.3 Documentazione rilasciata al paziente alla prima fornitura si rappresenta che L'HCSP deve provvedere alla consegna dei sistemi di erogazione di ossigeno liquido entro 24 ore dalla segnalazione ricevuta dal distretto ASP di competenza OLT. In caso di urgenza la consegna dovrà avvenire entro massimo 6 ore dalla richiesta. Mentre all'art. 11 (pag 57) deve essere assicurata, *che il servizio di assistenza sia attivo H24, compresi i giorni prefestivi e festivi garantendo la tempestività delle forniture entro le 12 ore dalla richiesta, trattandosi di terapia indispensabile, insostituibile ed urgente, tale da non ammettere sospensioni e/o carenze nella terapia stessa.*

Per questo in caso di urgenze 6 ore, mentre 12 ore quando non è indicata l'urgenza.

Nonostante il divieto posto dall'art. 49 comma 8 del d.lgs. 163/06 (Codice Appalti), per cui l'impresa ausiliaria non può partecipare alla medesima gara cui partecipa l'impresa avvalsa, in base alla Determina AVCP n. 2/2012 è possibile fare un avvalimento tra imprese facenti parte di un medesimo RTI. In particolare, l'AVCP ha chiarito che: "il divieto di cui all'art. 49, comma 8, del Codice

deve essere inteso nel senso che è vietata la partecipazione dell'impresa avvalente e di quella avvalsa alla medesima gara quando tali imprese siano in concorrenza l'una con l'altra, vale a dire quando siano entrambe portatrici di autonome e contrapposte offerte, ma non quando avvalente ed avvalsa appartengano allo stesso raggruppamento e presentino un'unica offerta facente capo al medesimo centro di interessi". Pertanto, è in generale ammesso l'utilizzo dell'avvalimento esterno (da parte di un'impresa ausiliaria esterna al RTI ed in favore di un suo membro) o interno (nel caso in cui l'ausiliaria sia anche mandante o mandataria del raggruppamento dell'impresa avvalsa). In caso di avvalimento interno alla RTI, occorre però che l'impresa raggruppata che svolge, nella stessa gara, sia il ruolo di soggetto qualificato in proprio sia quello d'impresa ausiliaria di un'altra partecipante al raggruppamento, possieda i requisiti nella misura tale da consentirgli una duplice imputazione, non potendo il medesimo requisito essere impiegato più di una volta nella stessa gara.

In caso di rottamazione delle apparecchiature dismesse, essendo un onere a totale carico degli HCP, gli stessi dovranno provvedere allo smaltimento senza costi aggiuntivi;

Non sono richiesti curriculum del personale impiegato, bensì una mera dichiarazione a fornire personale qualificato secondo i casi, quale formale impegno di ottemperanza;

La documentazione amministrativa da produrre è quella indicata all'art. 12 del CSA, qualora nel disciplinare tecnico venga richiamato un documento già prodotto tra la documentazione amministrativa è sufficiente il richiamo alla stessa indicando che è stata già prodotta quale documentazione amministrativa;

E' ammesso il ricorso alle autocertificazioni con le modalità di cui al D.P.R n. 445/2000, con esplicita riserva di verifica di quanto dichiarato;

lo sconto minimo del 40% deve essere prodotto su tutti gli importi indicati nel lotto 2, in caso di utilizzo parziale le AA SS PP terranno conto delle risultanze economiche offerte;

Riguardo ai requisiti tecnici di cui all'art. 42 del D.Lgs 163/2006 si ritengono analoghi, a quelli richiesti per la partecipazione al lotto n. 1, i servizi integrati di gestione e manutenzione full risk delle apparecchiature elettromedicali, tra cui i sistemi per la ventilazione meccanica in ambito ospedaliero e domiciliare;

Essendo stati forniti i dati di spesa di ogni Azienda Sanitaria associata, e avendo esplicitato che attualmente insistono diverse coperture contrattuali per ogni ASP non è possibile predeterminare il numero di assistiti distinti per profilo, anche per questo motivo sono stati indicati i dati attuali di spesa;

Restano confermate tutte le altre prescrizioni contenute nel CSA;

Data la complessità e la consistenza economica dell'appalto eventuali azioni, quali sistematiche richieste di chiarimenti ritenute pleonastiche e/o strumentali allo slittamento dei termini indicati, qualora sia abbia il sospetto che si potrebbe turbare il regolare svolgimento della procedura di gara per il conseguente mantenimento in proroga dei contratti scaduti, saranno motivo di precisa segnalazione all'Agenzia Nazionale Anti Corruzione e alle Autorità Competenti per le verifiche del caso;

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO PROVVEDITORATO
Dott. Libera F. Carta