

**AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE
NELL'AMBITO SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA
PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA FORNITURA DI BENI E
SERVIZI PER LA SANITA' (NUMERO GARA ANAC 8866977)
RISPOSTE AI CHIARIMENTI**

DOMANDA

Chiediamo che codesta Stazione Appaltante specifichi con esattezza quali siano i distretti territoriali di pertinenza di ciascun lotto.

RISPOSTA

L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato nei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un'area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella "Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2":

- "I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità"

- "I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia".

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

DOMANDE

Alla c.a. del R.U.P.,

In relazione alla procedura in oggetto siamo a porre i seguenti chiarimenti:

1) All'interno del Capitolato d'Oneri all'art. 15 Offerta Economica è riportato che "L'offerta economica deve indicare, a pena di esclusione, i seguenti elementi:

a) **percentuale unica di ribasso** per tutte le voci di costo, in modalità solo in cifre con due cifre decimali, prezzi unitari offerti in ribasso sulla base d'asta, prezzo complessivo offerto in ribasso sulla base d'asta così come calcolato dal sistema."

Ci preme sottolineare che all'interno di ogni singolo lotto sono presenti differenti prodotti e servizi (Servizio/giornata di ossigenoterapia liquido, farmaco ossigeno liquido, farmaco ossigeno gassoso, noleggio concentratore fisso e noleggio concentratore portatile), con remunerazioni e costi differenti.

Siamo quindi a chiedere che, come nella precedente edizione della procedura di gara in questione, per ciascun lotto venga richiesto all'operatore economico di indicare il prezzo unitario offerto per ciascuna voce.

I prezzi offerti per UM, moltiplicati per i quantitativi a base di gara, andranno così a determinare il valore offerto per ciascuna voce (Importo complessivo ossigeno liquido LOX, Importo complessivo giornate terapia LOX, Importo complessivo noleggio concentratore portatile, etc.)

L'importo complessivo di offerta per il lotto sarà quindi determinato dalla sommatoria dei valori – determinati come sopra – corrispondenti a ciascuna "voce".

2) In relazione al quesito precedente, facciamo notare che all'interno dell'All. 3 "Tabella fabbisogni e base di asta" è stato utilizzato per tutti i pazienti in concentratore il prezzo base d'asta per il concentratore portatile. Siamo a chiedere che venga operata la differenziazione tra i pazienti in concentratore fisso e portatile e la rettifica delle basi d'asta di ciascun lotto.

3) Siamo a chiedere conferma che, per i lotti appartenenti alla medesima area provinciale, verrà garantita la ripartizione percentuale che è possibile evincere dalla tabella "Fabbisogni e base d'asta" ovvero una ripartizione 55%-45% nelle aree suddivise in due lotti e 40% - 33% - 27% nelle aree provinciali suddivise in tre lotti.

4) Con riferimento all'allegato Tabella attribuzione punteggi, nella parte in cui prevede l'attribuzione di un punteggio massimo di quattro punti in base alla numerosità delle Confezioni AIC (LOX) offerte da ciascun concorrente (cfr. item 6), premesso che le diverse AIC per il LOX possono essere rilasciate solo per diversa capacità in litri del contenitore, si chiede di confermare che, nel caso in cui un operatore dovesse presentare più AIC, solo perché intestate a diversi soggetti, aventi ad oggetto contenitori con la medesima capacità, ai fini dell'attribuzione del punteggio in questione verrà presa in considerazione una sola AIC per ogni capacità offerta. Infatti, nulla rileva ai fini della attribuzione del punteggio qualità se, a pari capacità, l'AIC è ascrivibile all'azienda capogruppo piuttosto che alle eventuali consociate/controllate, stante la identità delle confezioni.

RISPOSTE

1. Si conferma quanto riportato nel capitolato d'oneri

2. Con riferimento alla quota parte dei singoli lotti relativa ai pazienti con concentratore si premette che, come si evince dall'allegato 6 al Capitolato tecnico "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia", al quale si rimanda per una migliore comprensione della documentazione di gara, uno degli obiettivi che si prefigge l'Assessorato della Salute della Regione Sicilia è quello di portare al 30% il numero dei pazienti in terapia con concentratore, percentuale che ad oggi risulta essere di molto inferiore su tutto il territorio siciliano. La distinzione tra le due tipologie di concentratore non è pertanto attuabile in quanto l'assegnazione di tali dispositivi verrà fatta solo in seguito all'avvio dell'appalto oggetto di gara.

La valorizzazione economica della quota parte del singolo lotto relativa ai pazienti in terapia con concentratore essendo quindi di tipo previsionale e non fatta sullo storico dei pazienti, così come anche riportato nella tabella "Fabbisogni e base d'asta", è stata pertanto determinata tenendo in considerazione il parametro del 30% e valorizzandolo in funzione del concentratore di valore maggiore.

3. I quantitativi e le ripartizioni sono quelli riportati nella tabella fabbisogni e base d'asta. L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

4. Si conferma. Il requisito è relativo all'assortimento delle confezioni

DOMANDA

Capitolato d'Oneri – Art. 10 e art. 13

*"Per fruire delle riduzioni di cui all'articolo 93, comma 7 del Codice, il concorrente dichiara nella **domanda di partecipazione** il possesso dei relativi requisiti"*

Nell'elenco dei documenti da inviare per partecipare alla gara - art. 13 del Capitolato d'Oneri – come peraltro negli atti di gara, non è presente alcuna domanda di partecipazione.

Si chiede pertanto di chiarire se il possesso dei requisiti per poter usufruire delle riduzioni previste dal Codice Appalti possa essere certificato mediante specifica dichiarazione aggiuntiva rispetto ai documenti di cui all'elenco del citato art. 13.

RISPOSTA

Si conferma che la richiesta di riduzione della cauzione provvisoria dovrà essere accompagnata dalla copia delle certificazioni previste ex lege e/o da apposita dichiarazione rilasciata ex D.P.R. n.445/2000 nelle ipotesi diverse dal possesso di certificazioni ISO.

DOMANDA

Capitolato d'Oneri –13.1 Dichiarazione sostitutiva di partecipazione

*"Il concorrente dovrà presentare la Dichiarazione sostitutiva di partecipazione **generata automaticamente** dal Sistema..... La Dichiarazione sostitutiva deve essere presentata nel rispetto di quanto stabilito dal DPR 642/1972 in ordine all'assolvimento dell'imposta di bollo.*

il concorrente può acquistare la marca da bollo da euro 16,00 ed inserire il suo numero seriale all'interno della Dichiarazione sostitutiva e allegare, obbligatoriamente copia del contrassegno in formato.pdf."

Considerato che la *Dichiarazione sostitutiva di partecipazione in quanto generata automaticamente dal Sistema* non è modificabile, si chiede di poter certificare l'assolvimento dell'imposta di bollo mediante apposizione della marca su documento cartaceo nel quale specificare anche il relativo numero seriale - da produrre con gli altri documenti di gara .

RISPOSTA

Si conferma.

DOMANDA

Capitolato d'oneri - Dichiarazione aggiuntiva

“La Dichiarazione aggiuntiva dovrà essere redatta, in conformità al facsimile di cui all'Allegato 3, e dovrà contenere le seguenti dichiarazioni: - Dichiarazione relativa al bollo. Nel caso in cui l'operatore economico assolverà al pagamento del bollo, ai fini della partecipazione alla presente procedura, tramite marca da bollo di euro 16,00, la Dichiarazione Aggiuntiva dovrà contenere l'indicazione del numero seriale della marca utilizzata”

Si chiede di chiarire se anche per la Dichiarazione aggiuntiva, ALL 3, sia richiesta l'apposizione della marca da bollo o se piuttosto si debba integrare la **Dichiarazione aggiuntiva** con l'indicazione del numero seriale della marca da bollo richiesta nel punto precedente del Capitolato d'Oneri per la **Dichiarazione sostitutiva**.

RISPOSTA

La marca da bollo è richiesta anche per la dichiarazione aggiuntiva.

DOMANDE

Con riferimento al chiarimento n. 1 avente ad oggetto l'all. 3 della Lettera di invito e, nello specifico, al chiarimento n. 1.5 così formulato: “si chiede di chiarire, la specifica ripartizione territoriale dei pazienti che nella documentazione di gara sono suddivisi per area all'interno delle zone provinciali senza alcuna altra indicazione. Evidente, infatti, considerata la vastità e peculiarità del territorio interessato, in cui ricadono arcipelaghi ed isole a notevole distanza dal capoluogo di provincia di riferimento, come tale specifica e puntuale indicazione della ripartizione territoriale dei pazienti – ovvero dei lotti a cui sono riferiti – sia necessaria per la formulazione dell'offerta; risultando, viceversa, insufficiente la attuale suddivisione delle aree provinciali in lotti in ragione del numero dei pazienti a questi assegnati, senza alcuna delimitazione territoriale dei lotti medesimi.”

si chiede, altresì di chiarire i seguenti due aspetti:

(i) *come verranno ripartiti i pazienti delle zone di competenza dei distretti in cui sono oggi divise territorialmente le aziende sanitarie provinciali tra le aree individuate dalla lex specialis quale suddivisione dei lotti di gara e, quindi:*

- i n. 10 distretti dell'ASP Palermo nelle n. 3 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- i n. 9 distretti dell'ASP Catania nelle n. 3 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- i n. 8 distretti dell'ASP Messina nelle n. 3 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- i n. 6 distretti dell'ASP Trapani nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara;*

- *i n. 4 distretti dell'ASP Enna nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- *i n. 4 distretti dell'ASP Caltanissetta nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- *i n. 3 distretti dell'ASP Ragusa nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- *i n. 4 distretti dell'ASP Siracusa nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara;*
- *i n. 7 distretti dell'ASP Agrigento nelle n. 2 aree indicate nella lex specialis di gara.*

(ii) *correlativamente se pazienti residenti nello stesso distretto sanitario, nell'ambito della presente procedura possono essere assegnati a diversi aree territoriali / lotti di gara.*

RISPOSTE

L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato dei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella "Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2":

- "I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità"

- "I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia".

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

DOMANDE

Con la presente siamo a chiedere i seguenti chiarimenti:

1. **Capitolato d'oneri, Art. 14. Offerta tecnica:** in riferimento a *“Tutti i valori relativi alle caratteristiche tecniche dell'offerta devono essere indicati, a pena di esclusione. Le caratteristiche tecniche verranno riportate su una dichiarazione generata dal Sistema in formato .pdf Documento di Offerta tecnica”*, si chiede conferma che “i valori relativi alle caratteristiche tecniche dell'offerta” siano quelli generati automaticamente dal sistema nel documento di offerta tecnica e che, quindi, il concorrente debba solo scaricare il documento, prenderne visione e accettare firmando digitalmente.
2. In piattaforma vengono indicati i seguenti formati supportati: .png .jpg .doc .pdf. Si chiede conferma che possano essere caricate anche cartelle zippate firmate digitalmente (estensione .zip.p7m) e il file dell'offerta economica in formato excel, come richiesto dal Capitolato d'Oneri, Art. 15. Offerta Economica.
3. **Capitolato tecnico, Art. 3.1.1.1 Unità base:** in riferimento al requisito *“Sistemi di gasificazione dell'ossigeno liquido tali da garantire flussi regolari da 0,25 a 6 litri al minuto”*, si fa presente che non tutte le unità base presenti sul mercato sono dotate di un regolatore di flusso che parta da 0,25 l/min. Al fine di offrire al medico prescrivere una più ampia scelta di dispositivi e di soddisfare tutte le esigenze terapeutiche degli assistiti, si richiede di voler ritenere valide anche le unità base che presentano un flusso erogabile a partire da 0,5 l/min.
4. **Capitolato tecnico, Art. 3.1.1.2 Unità portatile:** in riferimento alla richiesta *“In grado di erogare il flusso in un range compreso tra 0,25 e 6 litri al minuto”*, si fa presente che tale caratteristica è applicabile solo ai dispositivi che erogano flusso continuo e non pulsato (il cui flusso presenta un range di impostazioni). Al fine di offrire al medico prescrivere una più ampia scelta di dispositivi e di soddisfare tutte le esigenze terapeutiche degli assistiti, si chiede che vengano ritenuti idonei i dispositivi *“in grado di erogare flusso continuo in un range compreso tra 0,25 e 6 litri al minuto e/o pulsato settabile a diverse impostazioni”*.

RISPOSTE

1. Si conferma
2. Si conferma e si raccomanda di contattare per tempo il contact center di Consip ove vengano riscontrate problematiche di natura tecnica nel caricamento.
3. Si conferma quanto riportato nel capitolato tecnico
4. Si conferma che il riferimento al flusso è relativo alla sola modalità con flusso continuo, per la modalità con flusso pulsato dovrà essere possibile il settaggio dei boli/minuto.

DOMANDE

All'ART. 10 del Capitolato d'oneri GARANZIA PROVVISORIA ED IMPEGNO DEL FIDEIUSSORE a pag. 17 si legge: *“Nel caso di suddivisione in lotti l'importo della garanzia è commisurato al valore dei lotti aggiudicabili contemporaneamente. Nel caso in cui sia previsto un numero massimo di lotti aggiudicabili al medesimo operatore economico, il valore della garanzia è commisurato al numero massimo di lotti aggiudicabili (i lotti di maggiore valore, che possono essere visualizzati nella tabella Elenco fabbisogni).”*

1. poiché la legge di gara prevede un numero massimo di lotti aggiudicabili al medesimo operatore economico, si richiede di specificare cosa s'intende per: *“il valore della garanzia è commisurato al numero massimo di lotti aggiudicabili”*.

1.1. a prescindere dalla risposta che fornirete al quesito precedente, si richiede poter presentare tante cauzioni quanti sono i lotti cui l'O.E. partecipa a prescindere da quelli potenzialmente aggiudicabili al medesimo O.E.

2.All'ART.15.OFFERTA ECONOMICA di pag. 27 viene indicato: "Dovrà, altresì, essere compilato il format in excel "offerta economica" contenente le singole voci ed estrapolabile dalla piattaforma. Tale format, compilato in tutte le sue parti, dovrà essere inserito nell'apposita sezione "offerta economica" in due formati : uno excel ed uno in pdf firmato digitalmente."

2.1. in relazione al format in excel "offerta economica" si richiede se anch'esso deve essere firmato digitalmente.

2.2 Si richiede inoltre se la piattaforma accetta un file ".zip" contenente i due modelli di offerta, uno in excel e l'altro in pdf ed in caso affermativo se anche il file zip deve essere firmato digitalmente,

RISPOSTE

1.Nell'ipotesi in cui l'operatore economico partecipi per tutti i lotti, potrà prestare la garanzia provvisoria anche solo in correlazione al numero massimo di lotti aggiudicabili (anziché per ogni lotto per il quale si partecipa).

1.1. Si conferma.

2.1. Si conferma.

2.2.Per chiarimenti di natura tecnica occorre contattare il contact center di Consip.

DOMANDE

Con la presente siamo a chiedere i seguenti chiarimenti:

1. **Capitolato d'oneri, Art. 1. Informazioni generali:** in riferimento alla suddivisione dei lotti, al fine di poter formulare un'offerta congrua e sostenibile sia dal punto di vista tecnico-qualitativo che economico, in coerenza con i requisiti richiesti e con i criteri di valutazione previsti, in particolare in merito alla definizione del parco automezzi (criterio di valutazione n. 1 per il quale sono previsti 8 punti), delle tempistiche di consegna/installazione e intervento (criterio di valutazione n. 1 e 2 del Servizio di assistenza tecnica, per il quale sono previsti 4 e 8 punti) ed alla corretta valutazione e definizione dei costi sulla base del territorio, delle distanze e dei percorsi da coprire, si chiede di voler indicare l'elenco completo dei Distretti Sanitari ovvero dei comuni, facenti parte delle relative Aree indicate per ciascuno dei 21 lotti di gara; ossia quali sono i Distretti/Comuni che fanno parte dell'AREA TP 1 relativa al lotto n. 1, quali, invece, quelli facenti parte dell'AREA TP 2 relativa al lotto n. 2, e così via per tutti i 21 lotti. L'assenza di tali informazioni non permette la redazione di una offerta consapevole e finalizzata alla redazione della migliore offerta tecnica che l'OE potrà formulare.

2. **Capitolato d'oneri, Art. 17.1. Criterio di aggiudicazione:** in riferimento alla voce di punteggio "Numero automezzi complessivi dedicati all'espletamento di appalti analoghi presenti nella Regione Sicilia", si chiede conferma che per "appalti analoghi" la SA voglia intendere appalti aventi ad oggetto "forniture e servizi di ossigenoterapia domiciliare" e "forniture e servizi di ventiloterapia domiciliare".

3. **Capitolato d'oneri, Art. 17.1. Criterio di aggiudicazione:** in riferimento alla voce di punteggio "Presenza di sede nella provincia di appartenenza dell'Azienda sanitaria di riferimento per l'espletamento dell'appalto", si chiede conferma che verranno considerati come sedi operative solo i depositi autorizzati ex D. L.vo 538/92 e ss.mm.ii.

4. **Capitolato d'oneri, Art. 17.1. Criterio di aggiudicazione:** in riferimento alla voce di punteggio “Presenza di sede nella provincia di appartenenza dell’Azienda sanitaria di riferimento per l’espletamento dell’appalto”, al fine di garantire la massima partecipazione, si chiede conferma che tale punteggio verrà attribuito anche all’operatore economico che in offerta tecnica dichiarerà il proprio impegno ad istituire, in caso di aggiudicazione, idonea sede per l’espletamento dell’appalto ubicata nella provincia di appartenenza dell’Azienda sanitaria di riferimento.

5. **Capitolato tecnico, Art. 3.2.1 Caratteristiche dei prodotti e dei dispositivi forniti:** in riferimento ai concentratori stazionari, al fine di offrire una più vasta gamma di dispositivi per poter soddisfare le esigenze di tutti gli assistiti, anche di quelli che necessitano di ossigeno con flussi superiori ai 5 litri al minuto, garantendo pertanto la massima libertà prescrittiva:

- si chiede conferma che possano essere presentati in gara anche i concentratori stazionari ad alto flusso;
- in caso affermativo, si chiede conferma che i requisiti relativi a peso e rumorosità non siano applicabili a tale tipo di concentratori, in quanto, proprio perché trattasi di dispositivi ad alto flusso, tali concentratori presentano range di peso e rumorosità nettamente superiori a quelli richiesti in gara.

6. **Capitolato tecnico, Art. 3.3 Descrizione del servizio - Disattivazioni:** in merito alla prescrizione “*in caso di decesso, disattivazione a qualsiasi titolo, di ricovero del paziente [...], il Fornitore, appena venutone a conoscenza, dovrà sospendere il servizio e darne immediata comunicazione ai Servizi competenti della ASL. Comunque l’ASL, in ogni caso ed indipendentemente dalla tempistica della segnalazione, corrisponderà la quota giornaliera del relativo servizio per il solo periodo in cui il paziente ha beneficiato del servizio presso la propria abitazione. Cioè il servizio sarà riconosciuto solo per il periodo e fino al giorno di effettivo utilizzo, indipendentemente dalla data di segnalazione e del ritiro effettuato [...]. L’ASL [...] potrà procedere, se del caso, a richiedere note di credito [...] per i periodi di mancata fruizione per la quota giornaliera di servizio [...]*” si fa presente che:

- relativamente al servizio LOX, la quotazione e relativa retribuzione del farmaco deve essere effettuata obbligatoriamente “a confezione” in conformità alla normativa vigente. La confezione risulta, pertanto, indivisibile e non può essere fatturata solo in parte;
- relativamente al servizio COX (assodato che in base al principio di buona fede e correttezza e come richiamato dalla SA nel presente articolo del Capitolato, il fornitore, qualora ne venga a conoscenza, avrà l'onere di comunicare all’Azienda Sanitaria il nominativo del paziente deceduto e/o ricoverato e/o non più in trattamento), considerando però il caso specifico del decesso di un paziente in trattamento con Concentratore di Ossigeno (per il quale non vi è un’alta frequenza di manutenzione), il fornitore, in caso di tardiva o assente comunicazione da parte dell’Azienda Sanitaria o del caregiver, potrebbe venire a conoscenza del decesso anche diversi mesi dopo dallo stesso, col rischio non solo di dover pagare la nota di credito, ma anche e soprattutto di perdere l’apparecchio fornito in noleggio.

Si chiede, pertanto, conferma che:

- tale prescrizione non verrà applicata al servizio LOX, in ottemperanza alla vigente normativa;
- per il servizio COX (salvo verifica degli obblighi di manutenzione) non verrà richiesta la nota di credito retroattivamente qualora l’Azienda Sanitaria tardi a trasmettere o non trasmetta affatto al fornitore la comunicazione di decesso del paziente; pertanto, la data di termine servizio coinciderà con la data di ricevuta della comunicazione relativa trasmessa dall’ASL.

7. Nella sezione “Documentazione amministrativa” della piattaforma telematica vengono riportati i formati supportati dei documenti da allegare (.png .jpg .doc .pdf). Confermate che la piattaforma consenta anche il caricamento dei file firmati digitalmente con estensione .p7m?

8. Considerata la complessità e la corposità della procedura di gara poiché suddivisa in 21 lotti ma anche la complessità della piattaforma telematica che:

- a. non consente il caricamento massivo della documentazione comune a più lotti (es doc. amministrativa)
- b. non consente la replicazione della documentazione su più lotti
- c. richiede il completamento totale di un lotto prima del caricamento del lotto successivo

richiedendo, così all’OE, la predisposizione di una grossa mole di documenti e una ingente attività di caricamento (i singoli documenti amministrativi, tecnici ed economici dovranno essere caricati per ben 21 volte quanti sono i lotti di gara, alla stregua del caricamento di 21 singole distinte procedure), si chiede al Vostro Spettabile Ente di prendere in considerazione una proroga dei termini di presentazione delle offerte, viste anche le ristrette tempistiche di gara e l’attesa della risposta alle suddette richieste di chiarimento per poter effettuare una corretta valutazione dei costi.

RISPOSTE

1.L’assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato dei documenti di gara, vedasi Capitolato d’oneri, Tabella fabbisogni e base d’asta, ecc., l’articolazione dei lotti è per Area, pertanto l’aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un area espletterà il servizio sull’intera area territoriale dell’Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l’area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all’interno dell’area dell’ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell’elaborazione dell’offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l’intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella “Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2”:

- “I quantitativi e gli importi a base d’asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità”

- ”I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l’Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 “Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia”.

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

2. Per appalti analoghi si intende quanto segue.

Appalti espletati all'interno della Regione Sicilia all'atto della presentazione dell'offerta, aventi ad oggetto l'affidamento del servizio di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine.

3. Per sede si intende quanto segue.

Si intende una sede operativa e non di mera rappresentanza, nella disponibilità dell'O.E. ed effettivamente utilizzata dallo stesso per l'espletamento del servizio di gara e delle attività previste nel capitolato di gara. Affinchè una sede venga considerata tale, la stessa dovrà essere utilizzata almeno per l'effettuazione delle seguenti attività: deposito di stoccaggio gas medicinali, magazzino materiali di consumo, deposito automezzi. Tutte le attività dovranno naturalmente essere svolte nel rispetto della normativa e della legislazione vigente.

L'O.E. dovrà descrivere dettagliatamente le modalità di utilizzo della sede al fine di consentire alla Commissione Giudicatrice l'attribuzione del relativo punteggio.

Non è condizione necessaria che la sede sia uno stabilimento di produzione del farmaco ossigeno.

4. Si conferma. L'O.E. dovrà altresì dichiarare che la sede sarà istituita ed operativa all'atto dell'avvio del servizio, descrivendo dettagliatamente le modalità di utilizzo della sede al fine di consentire alla Commissione Giudicatrice l'attribuzione del relativo punteggio.

5. L'O.E. può presentare come miglioria del servizio, motivando opportunamente, tali dispositivi, in aggiunta e non in sostituzione a quanto richiesto come requisiti minimi del capitolato. A tali dispositivi non si applicano i requisiti minimi previsti per altri dispositivi.

6. Relativamente al servizio LOX, il farmaco verrà corrisposto a confezione mentre il servizio verrà corrisposto fino alla data di cessazione

Relativamente al servizio COX, per la fattispecie riportata, relativa al decesso, fermo restando il principio di buona fede delle parti in causa (ASP, caregiver, Fornitore) e della tempestiva comunicazione, si rimanda alla trattazione del singolo caso/contenzioso che dovesse presentarsi in sede di espletamento dell'appalto, alle relative motivazioni dell'eventuale ritardo della comunicazione ed al buon senso delle parti in causa.

7. Si invita l'operatore economico a contattare il contact center di Consip.

8. Il continuo ricorso a proroghe dei contratti in essere da parte degli Enti del S.S.R. non consente allo Scrivente il rilascio di ulteriori proroghe.

DOMANDE

Chiarimento n. 1 All. 3 alla Lettera di invito – Tabella Fabbisogni e base di asta

Con riferimento alla stima dei pazienti interessati dal servizio ed alla loro ripartizione territoriale, di cui all'all. 3 alla Lettera di Invito, per la corretta formulazione dell'offerta, si chiede di chiarire i seguenti aspetti:

1.1) in primo luogo, la stima complessiva del numero dei pazienti, rispetto alle informazioni in nostro possesso, appare significativamente sopra stimata, si chiede di confermare e giustificare il numero

dei pazienti che necessitano delle terapie oggetto di gara, in quanto la corretta stima dei fabbisogni è elemento imprescindibile per la formulazione dell'offerta;

1.2) sotto altro profilo, considerando la stima del numero dei pazienti da trattare con concentratore di ossigeno in luogo della terapia con ossigeno medicale liquido anche alla luce della D.G. n. 347/2022 Regione Sicilia - Adozione del documento *“Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine (OTLT) nel paziente adulto in Regione Sicilia”* si chiede se il numero di pazienti da trattare con concentratore di ossigeno sia stato sottratto dal numero dei pazienti da trattare con ossigeno liquido;

1.3) si chiede, inoltre, di indicare il numero di pazienti da trattare (i) con il solo concentratore fisso/stazionario, (ii) con il solo concentratore portatile e (iii) a cui fornire entrambe le tipologie di concentratore, trattandosi di dispositivi aventi necessità di investimento completamente diverse;

1.4) si chiede, inoltre, di sapere con quale tasso di crescita annua dei pazienti è stato considerato l'importo a base d'asta annuo;

1.5) si chiede di chiarire, la specifica ripartizione territoriale dei pazienti che nella documentazione di gara sono suddivisi per area all'interno delle zone provinciali senza alcuna altra indicazione. Evidente, infatti, considerata la vastità e peculiarità del territorio interessato, in cui ricadono arcipelaghi ed isole a notevole distanza dal capoluogo di provincia di riferimento, come tale specifica e puntuale indicazione della ripartizione territoriale dei pazienti – ovvero dei lotti a cui sono riferiti – sia necessaria per la formulazione dell'offerta; risultando, viceversa, insufficiente la attuale suddivisione delle aree provinciali in lotti in ragione del numero dei pazienti a questi assegnati, senza alcuna delimitazione territoriale dei lotti medesimi.

Chiarimento n. 2 Capitolato d'Oneri - PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA – *“Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall'italiano quest'ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata”*

Si chiede se, in alternativa alla traduzione giurata, sia possibile produrre una traduzione in lingua italiana accompagnata da una Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 di fedeltà della traduzione al testo in lingua originale.

Si chiede Inoltre conferma che tutti i documenti che per loro natura sono spesso redatti in lingua diversa dall'italiano (certificazioni di qualità, marchi CE, ecc.) possano essere prodotti solo nella lingua originale senza alcuna traduzione a corredo.

Chiarimento n. 3 Capitolato d'oneri:

Rif. Art. 6 SOGGETTI AMMESSI IN FORMA SINGOLA E ASSOCIATA E CONSORTILE E CONDIZIONI DI PARTECIPAZIONE

Alla luce delle indicazioni di ANAC (si veda Relazione illustrativa al Bando tipo, pag. 12) la presente procedura deve intendersi quale gara Unica.

Considerato che la procedura di gara è suddivisa in n. 21 lotti territoriali autonomi e che è possibile la partecipazione ad uno o più lotti, si chiede di chiarire cosa si intende con il riferimento *gara unica*?

Chiarimento n. 4

Rif. item n. 2 della tabella di attribuzione punteggi.

Si chiede di confermare che per *sede* così come indicata dalla *lex specialis* di gara si intende una sede autorizzata alla produzione secondaria di gas medicinali e deposito autorizzato al loro stoccaggio.

Chiarimento n. 5

Capitolato Tecnico

A pag. 11 primo cpv. è presente <EVENTUALE: Specificare modalità di fatturazione in ragione delle proprie procedure organizzative e discipline regionali o aziendali.>

Si chiede di completare il campo chiarendo le modalità di fatturazione che saranno adottate.

Chiarimento n. 6

Capitolato Tecnico

Rif. Art. 3 – NOTA INTEGRATIVA AL CAPITOLATO TECNICO CONSIP

Relativamente al servizio di svolgimento del servizio sulle isole minori si richiede di stralciare la consegna di ossigeno liquido (LOX), garantendo il servizio di fornitura con i soli concentratori.

La richiesta è motivata dalle evidenti difficoltà logistiche nel garantire tempistiche certe, critiche in particolar modo per le chiamate in urgenza, per la consegna del farmaco ossigeno liquido sulle isole minori, consegna che è soprattutto dipendente soprattutto da fattori esterni (procedure di imbarco, condizioni meteo-marine, pronta disponibilità di mezzi di trasporto marittimo idonei alla spedizione di merce pericolosa).

Si chiede, non da ultimo, di chiarire quali siano i lotti che includono le isole e per queste quale sia il criterio di attribuzione del punteggio per i tempi di intervento, sia ordinario che in urgenza, considerato che nelle isole si potrebbero avere, rispetto al totale, meno pazienti ma tempistiche di intervento maggiori.

Chiarimento n. 7

Capitolato Tecnico

Rif. Art. 3.3 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

f) Applicativo informatico per la gestione del paziente e della fornitura di ossigeno comprendente tutti i dati richiesti del flusso informativo mensile obbligatorio.

In merito alla richiesta di *“produzione di un tracciato record mensile di fornitura ossigeno liquido”* non essendo presenti altre specifiche nel capitolato, si chiede conferma che trattasi di applicativi informatici del Fornitore già in uso presso le singole ASP.

Chiarimento n. 8

Capitolato Tecnico

Rif. Art. 3.3 DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

La prescrizione/piano terapeutico specialistico, da redigersi a carico della struttura specialistica clinica ASL prevista, deve pervenire al Fornitore con modalità tracciabili e riportare la posologia, la durata prevista del trattamento che, anche se a lungo termine, deve prevedere (per consentire la prosecuzione a carico ASL) rinnovo con valutazione almeno annuale. Specifiche direttive regionali sono contenute nel documento integrativo allegato al capitolato Consip.

La prescrizione/piano terapeutico riporta la data prevista per la rivalutazione (da intendersi annuale se non specificata). Il Fornitore si impegna a rendere disponibili all'ASL le scadenze dei piani terapeutici e i consumi specifici dei pazienti.

Si chiede come procedere in caso di piano terapeutico scaduto.

RISPOSTE

1) Punto 1.1, 1.2, 1.3)

Si confermano i quantitativi riportati nei vari lotti di gara. Il numero di pazienti in terapia LOX è stato trasmesso dall'Assessorato alla Salute a seguito di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia effettuata dall'Assessorato stesso. Il numero di pazienti in terapia con concentratore è stato determinato tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia", documento al quale si rimanda per una migliore comprensione della documentazione di gara. Nel dettaglio uno degli obiettivi che si prefigge l'Assessorato della Salute della Regione Sicilia è quello di portare al 30% il numero dei pazienti in terapia con concentratore, percentuale che ad oggi risulta essere di molto inferiore su tutto il territorio siciliano.

Punto 1.4)

Numero di pazienti in terapia LOX costante per ogni anno, considerando un tasso di crescita inferiore al 30% annuo (numero di pazienti che l'Assessorato si pone come obiettivo di avviare alla terapia con concentratore).

Punto 1.5)

L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato nei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc..., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un'area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella "Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2":

- "I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità"

- "I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia".

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

2. Si conferma che sia possibile produrre, unitamente all'originale, una traduzione in lingua italiana accompagnata da una dichiarazione di fedeltà della traduzione al testo in lingua originale resa ai sensi del D.P.R.n.445/2000; si conferma che i documenti (certificazione di qualità, marchi CE) possono essere prodotti in lingua originale.

3. L'unitarietà della gara, nonostante la suddivisione in lotti, emerge da tutta una serie di elementi "unificanti" ben valorizzati dagli atti di gara: correlazione delle graduatorie dei lotti e numero dei lotti aggiudicabili, unicità della Commissione esaminatrice, identità, per tutti i lotti, dei requisiti richiesti dal bando e degli elementi di valutazione dell'offerta tecnica, etc., di tal chè, ai fini della partecipazione alla procedura, permane il divieto di cui al co.7 dell'art.48 del D.lgs.n.50/2016.

Si invita a prendere visione della copiosa giurisprudenza amministrativa in materia.

4. Per sede si intende quanto segue.

Si intende una sede operativa e non di mera rappresentanza, nella disponibilità dell'O.E. ed effettivamente utilizzata dallo stesso per l'espletamento del servizio di gara e delle attività previste nel capitolato di gara. Affinchè una sede venga considerata tale, la stessa dovrà essere utilizzata almeno per l'effettuazione delle seguenti attività: deposito di stoccaggio gas medicinali, magazzino materiali di consumo, deposito automezzi. Tutte le attività dovranno naturalmente essere svolte nel rispetto della normativa e della legislazione vigente.

L'O.E. dovrà descrivere dettagliatamente le modalità di utilizzo della sede al fine di consentire alla Commissione Giudicatrice l'attribuzione del relativo punteggio.

Non è condizione necessaria che la sede sia uno stabilimento di produzione del farmaco ossigeno.

5. Trattasi di refuso.

A seguito di trasmissione del piano terapeutico da parte dell'Azienda Sanitaria al Fornitore, verrà emesso relativo ordine da parte dell'Azienda Sanitaria. Il Fornitore emetterà conseguentemente la relativa fattura. Il pagamento sarà corrisposto dall'Azienda sanitaria a seguito di verifica corretto svolgimento del servizio.

6. Si conferma quanto riportato nei documenti di gara in particolare nella Nota integrativa al capitolato tecnico CONSIP a pag.4.

Le tempistiche di espletamento del servizio sono quelle indicate all'art. 3 del Capitolato tecnico CONSIP fatte salve tutte le situazioni locali dove per normative/legislazioni specifiche su trasporti ecc., ad esempio pazienti residenti sulle isole minori, non sia possibile il rispetto delle tempistiche offerte in sede di gara. Per tali situazioni il Fornitore del Servizio dovrà in sede di presa in carico del paziente comunicare all'Azienda sanitaria di competenza le tempistiche reali di espletamento del servizio. Per tali pazienti dovrà inoltre essere prevista, previo accordo con l'Azienda sanitaria di competenza, in sede di prima consegna ed installazione presso il domicilio del paziente, la consegna di quanto necessario a garantire la continuità terapeutica della somministrazione di ossigeno per il tempo necessario alle consegne.

I lotti che includono le isole minori sono tutti i lotti territoriali dove sono presenti isole minori. Vedasi chiarimento 1.5)

7. Si conferma quanto riportato nel capitolato tecnico.

“In particolare il Fornitore dovrà produrre e fornire alla ASL, tassativamente entro il giorno 5 del mese successivo, un flusso mensile informativo secondo le modalità definite dalle seguenti normative e specifiche ministeriali pubblicate sul sito web del Ministero della Salute (www.salute.gov.it): - D.M. 31/07/2007 e s.m.i. Ministero della Salute Rilevazione delle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta; - Documento “Specifiche funzionali dei tracciati” - agosto 2013 (o comunque la versione più aggiornata dello stesso); - Documento “Linee guida per la predisposizione e la trasmissione dei file al NSIS” - ottobre 2014; - Specifiche disposizioni regionali vigenti. “

8. Per la fattispecie riportata, si rimanda la discussione della problematica in sede di espletamento dell'appalto con l'Azienda sanitaria di riferimento, fermo restando il principio di buona fede delle parti in causa (ASP, caregiver, Fornitore) e della tempestiva comunicazione.

DOMANDE

In riferimento alla presente procedura si chiedono i seguenti chiarimenti.

1. Si chiede dove caricare la documentazione a corredo della relazione tecnica (schede tecniche, certificazioni, etc...) posto che a portale sono presente solamente due campi: uno per la relazione e uno per le schede di valutazione qualità. Si consideri anche che lo spazio per il caricamento della documentazione per ogni voce è limitato, si chiede quindi di prevedere l'aggiunta di un campo per poter permettere di caricare tutta la documentazione richiesta.

2. CAPITOLATO D'ONERI

1. Art.12 PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA pag. 20. Viene indicato “Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall'italiano quest'ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata”. Si chiede di confermare che le eventuali certificazioni (certificati CE, dichiarazioni di conformità, certificati ISO di produttori esteri) possano essere fornite in lingua inglese.

2. Art.17. Tabella di Valutazione dell'Offerta Tecnica. Si chiedono i seguenti chiarimenti:

- **Organizzazione del Servizio Punto 1 Numero automezzi.** Viene richiesto di indicare il numero di veicoli impiegati, indicando tipologia e targa. Si chiede si stralciare la richiesta di inserimento dei numeri di targa poiché requisito altamente lesivo della concorrenza: vista la vastità del territorio interessato dalla presente procedura e considerata la possibilità di aggiudicarsi un numero massimo di 4 lotti (che possono anche essere di più nei casi descritti nel capitolato d'oneri) in 4 diverse province, al momento della partecipazione alla gara un operatore economico – a meno che non sia già presente sui territori oggetto della procedura – può non aver disponibili un importante numero di mezzi già targati. Possono comunque essere messi a disposizione in caso di aggiudicazione.

- **Organizzazione del Servizio Punto 4. Copertura nazionale fuori Regione** (La copertura deve essere su tutte le Regioni del territorio nazionale). Si chiede conferma, che la copertura di tutte le Regioni sia da intendersi dal punto di vista logistico dell'operatore, ovvero che l'operatore garantisca il servizio su tutte le regioni, indipendentemente dal fatto che ci sia fisicamente una “sede” in ogni regione. In caso così non fosse, si chiede di modificare il criterio attribuendo il massimo

punteggio all'operatore che offra la maggior presenza sul territorio per garantire la massima concorrenzialità.

- **Organizzazione del Servizio Punto 7. Materiale di consumo (COX):** si chiede se l'attribuzione di tale punteggio sia un refuso, in quanto il materiale di consumo per i COX è identico al materiale di consumo per i LOX, già richiesto al punto 5.

- **Organizzazione del Servizio Punto 8. Modalità di espletamento del servizio:** si chiede di stralciare la richiesta di "allegare curriculum vitae sintetico contenente istruzione ed esperienza lavorativa del personale proposto" posto che tale indicazione è già presente all'interno della relazione tecnica, nella descrizione delle professionalità messe a disposizione per l'appalto ed un curriculum vitae sintetico non nominale non aggiunge alcuna informazione ulteriore.

3. CAPITOLATO TECNICO

1. Servizio di consegna e installazione presso il domicilio. Viene indicato *"trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali".* Si chiede di eliminare la dicitura "del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", in quanto tale D.Lgs risulta non più in vigore e sostituito in toto dal Regolamento Europeo 2016/679 GDPR (Protezione dei dati), già richiamato nello stesso paragrafo.
2. Fornitura periodica, pag.10. Viene indicato "Qualora il Fornitore immetta nel mercato prodotti con migliori caratteristiche di rendimento e funzionalità, gli stessi dovranno essere proposti in sostituzione di quelli offerti, ferme restando le condizioni economiche pattuite". Si chiede di confermare che, in caso di introduzione sul mercato di un nuovo modello di apparecchiatura, ad esempio di un nuovo produttore, la stessa possa essere proposta agli Enti anche in AFFIANCAMENTO alle apparecchiature già in essere, senza che sia necessario eliminare dalla gamma prodotti uno di quelli già esistenti.
3. Applicativo informatico pag.13. Viene richiesto "Dovrà essere prevista la connessione informatica con i Servizi competenti dell'ASL per l'invio di flussi informativi mensili ed annuali di carattere generale e particolare dei pazienti (numero totale dei pazienti, caratteristiche anagrafiche, elaborati statistici di consumo per paziente, etc.) e di report statistici ed amministrativi da concordare localmente dopo l'aggiudicazione del servizio. Si chiede di chiarire cosa si intende per "connessione informatica con i Servizi competenti dell'ASL per invio di flussi"; ovvero di confermare che trattasi di invio di file di report e statistici a fine mese (es invio via mail a figure individuate dagli Enti).

4. ALLEGATO 03: Fabbisogni e base d'asta

1. Si chiede di specificare, per ogni lotto quali siano gli effettivi Distretti/comuni nei quali risultano residenti i pazienti. Senza tali indicazioni, risulta impossibile formulare un'offerta sostenibile e valutare correttamente investimenti necessari, tempistiche per il subentro e organizzazione logistica.
2. Si chiede di specificare, per ogni lotto, Numero concentratori suddivisi tra fissi e trasportabili/portatili. Risulta impossibile, infatti, valutare gli investimenti necessari senza conoscere la suddivisione fra le due tipologie di concentratori.
3. Si chiede inoltre di confermare quanto desumibile dai documenti di gara, ovvero che i concentratori portatili verranno sempre affiancati ad una fonte di ossigeno fissa, ovvero concentratore stazionario o unità base di ossigeno liquido. Si chiede altresì di confermare che il canone corrisposto giornalmente, in caso di fornitura sia di concentratore fisso che di concentratore portatile, sarà dato dalla somma dei due canoni offerti in gara.

Considerando infine la macchinosità e le difficoltà che interesseranno il caricamento della presente procedura, si chiede una proroga di almeno 7 giorni.

Restiamo in attesa di cortese riscontro,

RISPOSTE

1. Andrà caricata unitamente alla relazione tecnica.

2.1. Si rimanda ad una risposta precedente.

2.2.

Punto 2.2.1) Organizzazione del Servizio Punto 1 Numero automezzi. Premesso sul punto che non si comprende quale sia l'effetto lesivo della concorrenza e che il quesito è mal posto si specifica quanto segue. Il requisito è finalizzato ad acquisire il numero e la tipologia di veicoli che saranno messi a disposizione dall'O.E. nell'espletamento dell'appalto. Nel caso in cui l'O.E. non abbia a disposizione tutti gli automezzi che vuole mettere a disposizione per l'espletamento dell'appalto, sarà sufficiente dichiararlo, specificando quali sono gli automezzi già disponibili e quali sono quelli da integrare e che gli stessi saranno messi a disposizione in caso di aggiudicazione dell'appalto all'atto dell'avvio del servizio. Sarà cura del DEC effettuare le verifiche di competenza.

Punto 2.2.2) Organizzazione del Servizio Punto 4. Copertura nazionale fuori Regione Si conferma

Punto 2.2.3) Organizzazione del Servizio Punto 7. Materiale di consumo (COX) Si conferma quanto riportato nel capitolato d'oneri

Punto 2.2.4) Organizzazione del Servizio Punto 8. Modalità di espletamento del servizio: Si conferma quanto riportato nel capitolato d'oneri

3. Punto 3.1)

Il trattamento dati personali, così come ogni altro aspetto della gara d'appalto in oggetto deve rispondere alla normativa ed alla Legislazione vigente, non vanno pertanto prese in considerazione norme o leggi non più vigenti.

Punto 3.2)

Si conferma

Punto 3.3)

Per connessione informatica si intende la messa a disposizione del software all'Azienda sanitaria, secondo quanto previsto all'art. 3.3 f) del capitolato tecnico, al fine di consentire la gestione dei dati del servizio, secondo quanto riportato nello stesso articolo del capitolato tecnico.

4 ALLEGATO 03) Punto 4.1)

L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato nei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un'area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini

dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella "Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2":

- "I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità"

- "I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia".

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

Punto 4.2)

Il numero di pazienti in terapia con concentratore è stato determinato tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia", documento al quale si rimanda per una migliore comprensione della documentazione di gara. Nel dettaglio uno degli obiettivi che si prefigge l'Assessorato della Salute della Regione Sicilia è quello di portare al 30% il numero dei pazienti in terapia con concentratore, percentuale che ad oggi risulta essere di molto inferiore su tutto il territorio siciliano.

Punto 4.3)

Così come previsto dal capitolato tecnico all'art. 3.2.1. per ogni paziente in terapia con concentratore dovrà essere prevista la fornitura di una confezione di farmaco ossigeno gassoso di backup.

Nel caso in cui ad un paziente venissero prescritti sia un concentratore fisso che un concentratore portatile, il canone giornaliero sarà dato dalla somma dei due canoni.

DOMANDE

Al punto 1 di pagina 28 del capitolato d'oneri si chiede di indicare *“Numero di automezzi dedicati all'espletamento dell'appalto direttamente a disposizione per il lotto specifico (Dovranno essere quantificati numericamente i veicoli impiegati, indicando numero, tipologia, **targa**)”*.

D1: la richiesta di indicare già in sede di offerta la tipologia e la targa dei singoli automezzi che si intendono impiegare nell'esecuzione del servizio appare del tutto illegittima ed estranea al criterio di attribuzione del punteggio in parola.

Se da un lato è assolutamente condivisibile premiare l'operatore economico che intende assegnare al singolo lotto il numero di automezzi maggiore, dall'altro non è assolutamente comprensibile la ragione per la quale si chiede l'indicazione del numero di targa dei singoli automezzi.

La richiesta, infatti, implica necessariamente imporre al singolo operatore economico di avere già a propria disposizione, sin dal momento della presentazione dell'offerta, tutto il parco automezzi potenzialmente necessario per l'esecuzione del massimo di lotti assegnabili.

Trattasi, come detto, di richiesta incomprensibile ed illegittima. In proposito basti considerare che il singolo operatore economico potrà partecipare a tutti i lotti senza conoscerne, ovviamente, quanti di questi gli saranno aggiudicati.

Se così è, non è dato comprendere come sia concretamente possibile indicare sin dall'offerta i numeri di targa degli automezzi messi a disposizione, trattandosi di dato che il singolo operatore economico conoscerà solo all'esito della procedura di gara.

È illegittima poiché introduce nella fase di gara aspetti che rilevano nell'esecuzione nonché, non meno importante, viola il gioco della concorrenza tra operatori economici favorendo, all'evidenza, tutti quelli già operanti nel territorio della Regione Sicilia.

In via principale, quindi, si chiede di eliminare ogni riferimento al numero di targa degli automezzi; in via di subordine, viceversa, si chiede di chiarire se l'indicazione della tipologia dell'automezzo e del numero di targa sia obbligatoria e se integri conditio sine qua non ai fini del conteggio degli automezzi messi a disposizione dall'operatore economico.

Al punto 8 di pagina 29 del capitolato d'oneri si chiede di indicare *“Modalità di espletamento del servizio (Saranno oggetto di valutazione: la struttura tecnico/organizzativa messa a disposizione per l'espletamento del servizio e modalità di espletamento delle attività oggetto del servizio, in particolare: gestione call center, modalità di espletamento delle consegne, installazione ed assistenza tecnica, modalità di gestione delle emergenze, e migliorie offerte rispetto a quanto richiesto nel capitolato tecnico, competenze del personale impiegato (**allegare curriculum vitae sintetico contenente istruzione ed esperienza lavorativa del personale proposto**))”*.

D2: la richiesta di indicare già in sede di offerta i curricula del personale che si intende impiegare nell'esecuzione del servizio appare del tutto illegittima. Se da un lato è assolutamente condivisibile premiare l'operatore economico che intende assegnare al singolo lotto un numero di addetti adeguato rispetto al servizio proposto nell'offerta tecnica, dall'altro non è assolutamente comprensibile la ragione per la quale si chiede l'indicazione dei relativi curriculum in sede di offerta.

La richiesta, infatti, implica necessariamente imporre al singolo operatore economico di avere già a propria disposizione, sin dal momento della presentazione dell'offerta, tutto il personale potenzialmente necessario per l'esecuzione del massimo di lotti assegnabili.

Trattasi, come detto, di richiesta incomprensibile ed illegittima.

In proposito basti considerare che il singolo operatore economico potrà partecipare a tutti i lotti senza conoscerne, ovviamente, quanti di questi gli saranno aggiudicati.

Se così è, non è dato comprendere come sia concretamente possibile indicare sin dall'offerta i curricula di tutti gli operatori messi a disposizione, trattandosi di dato che il singolo operatore economico conoscerà solo all'esito della procedura di gara.

Meglio, già in sede di partecipazione i singoli operatori economici possono indicare i curricula delle funzioni coinvolte pro-quota nell'appalto: trattasi di addetti che possono essere indicati sin nella relazione tecnica essendo sempre le stesse a prescindere dal lotto di partecipazione; non così per le funzioni operative direttamente coinvolte nell'esecuzione del servizio - leggesi personale locale impiegato per effettuare i trasporti – poiché trattasi di risorse da strutturare in funzione dei lotti e del numero di pazienti eventualmente aggiudicati

A ciò si aggiunga che l'art. 28 del capitolato d'oneri prevede espressamente la clausola sociale, stabilendo espressamente che *“La clausola sociale non è prevista. Tuttavia, l'aggiudicatario, nell'ipotesi di cambio di gestione, assorbirà ed utilizzerà prioritariamente nell'espletamento del servizio, qualora disponibili, i lavoratori che già vi erano adibiti quali soci lavoratori o dipendenti del precedente aggiudicatario, a condizione che il loro numero e la loro qualifica siano armonizzabili con l'organizzazione d'impresa prescelta dall'imprenditore subentrante (cfr. - Parere AVCP del 13/3/2013 n. AG19/13 e 20/13).”*.

Va da sé, dunque, che l'indicazione sin dall'offerta dei curricula del personale impiegato dal singolo operatore economico non ha alcuna rilevanza né riveste alcun effettivo interesse della Stazione Appaltante.

La disposizione, infine, è illegittima poiché introduce nella fase di gara aspetti che rilevano nell'esecuzione nonché, non meno importante, viola il gioco della concorrenza tra operatori economici favorendo, all'evidenza, tutti quelli già operanti nel territorio della Regione Sicilia.

In via principale, quindi, si chiede di eliminare ogni riferimento alla necessità di presentare curriculum vitae sintetico contenente istruzione ed esperienza lavorativa del personale proposto.

.....

Al punto 14 di pagina 26 del capitolato d'oneri si specifica che l'offerta tecnica dovrà contenere (a) una relazione tecnica e (b) una scheda di valutazione qualità.

D3: in difetto di specifica indicazione si chiede di chiarire se l'attribuzione del punteggio sarà assegnata sulla scorta del contenuto della Relazione tecnica (documento punto a) oppure se tale valutazione sarà effettuata solo sui contenuti espressi da ciascun operatore economico nella scheda di valutazione qualità (documento punto b). O, ancora, se l'attribuzione del punteggio sarà determinata su altro criterio.

RISPOSTE

1) Premesso che tutti i requisiti qualitativi dell'offerta tecnica fanno riferimento ad aspetti relativi all'espletamento dell'appalto (struttura organizzativa, tempi di intervento, di fornitura, dispositivi offerti ecc.), non si comprende la contestazione relativa a tale punto, ne tantomeno quale sia l'effetto lesivo della concorrenza nel richiedere che i veicoli siano identificati. Il requisito è finalizzato ad acquisire il numero e la tipologia di veicoli che saranno messi a disposizione dall'O.E. nell'espletamento dell'appalto. Nel caso in cui l'O.E. non abbia a disposizione tutti gli automezzi che vuole mettere a disposizione per l'espletamento dell'appalto, sarà sufficiente dichiararlo, specificando quali sono gli automezzi già disponibili e quali sono quelli da integrare e che gli stessi saranno messi a disposizione in caso di aggiudicazione dell'appalto all'atto dell'avvio del servizio.

Nel caso in cui un veicolo di cui è stata fornita la targa non fosse più disponibile all'atto dell'avvio del servizio, sarà sufficiente sostituirlo con un veicolo analogo. Sarà cura del DEC effettuare le verifiche di competenza.

2) Si conferma quanto riportato nel capitolato d'oneri.

Premesso che tutti i requisiti qualitativi dell'offerta tecnica fanno riferimento ad aspetti relativi all'espletamento dell'appalto (struttura organizzativa, tempi di intervento, di fornitura, dispositivi offerti ecc.), non si comprende la contestazione relativa a tale punto, ne tantomeno quale sia l'effetto lesivo della concorrenza nel richiedere la quantificazione delle competenze del personale che si prevede di dedicare al servizio oggetto di gara. Nel caso in cui l'O.E. non abbia a disposizione tutto il personale che vuole mettere a disposizione per l'espletamento dell'appalto, sarà sufficiente dichiararlo, specificando quali sono le risorse già disponibili, allegando il relativo curriculum sintetico, e quali sono quelle da integrare, allegando i curriculum tipo sintetici, rappresentativi delle figure che saranno messe a disposizione, e che le stesse saranno messe a disposizione in caso di aggiudicazione dell'appalto all'atto dell'avvio del servizio. Sarà cura del DEC effettuare le verifiche di competenza.

Relativamente alla clausola sociale, in funzione dell'assorbimento delle risorse disponibili all'atto dell'avvio del servizio, sarà cura dell'aggiudicatario verificare con il DEC le variazioni rispetto a quanto dichiarato in sede di offerta tecnica.

3) L'attribuzione del punteggio sarà effettuata secondo quanto riportato nella scheda di valutazione qualità. Rispetto all'attribuzione del punteggio la funzione della relazione tecnica è quella di fornire alla Commissione giudicatrice un valido ed approfondito strumento di analisi dell'offerta tecnica presentata dall'O.E. in cui, se necessario, verificare o approfondire quanto dichiarato e riportato nella scheda di valutazione qualità.

DOMANDE

1) Dalla lettura degli atti di gara si evince che la Vostra stazione Appaltante ha suddiviso la procedura in n. 21 lotti territoriali, suddividendo le 9 province siciliane in differenti lotti su una base meramente numerica. Oltre al numero dei pazienti, non è in alcun modo possibile evincere a quali distretti dell'ASP /zone facciano riferimento e, di conseguenza, non è possibile quantificare adeguatamente l'attuale presenza nel lotto, valutare il timing corretto del piano di subentro. Inoltre, per le Aree di Trapani, Messina, Palermo e Agrigento non è possibile nemmeno evincere in quale lotto debba essere previsto il servizio nelle isole minori (Eolie, Egadi, Pantelleria, Ustica, Pelagie). La Scrivente ritiene che tale struttura sia illogica, in quanto appare necessario circostanziare chiaramente l'ambito del lotto. In relazione a quanto evidenziato, si chiede di riformulare la struttura dei lotti.

2) Dall'esame dell'articolo 4 del Capitolato d'Oneri emerge che *“Ove un aggiudicatario non sia in grado di eseguire le prestazioni oggetto del contratto, fermo restando la specifica disciplina afferente le cause di risoluzione del contratto, l'Azienda si rivolgerà all'aggiudicatario di altro lotto della stessa area (già contrattualizzato) che avrà ottenuto il maggiore punteggio prezzo-qualità.”* A nostro avviso non appare adeguata tale disposizione, in quanto si dovrebbe scorrere la graduatoria del lotto per il quale l'aggiudicatario sia stato inadempiente e non attingere il nuovo affidatario da altro lotto dell'area provinciale. Evidenziamo che tale impostazione non sarebbe in linea con il modus operandi adottato dalla Vostra Centrale d'acquisto per l'aggiudicazione dei singoli lotti.

3) Nell'articolo 4 del Capitolato d'Oneri si riporta *“Nei lotti per i quali non si possa procedere all'aggiudicazione in favore del concorrente risultato primo in graduatoria perché questi è risultato*

già aggiudicatario di un lotto della stessa era geografica ovvero perché è stato raggiunto il numero massimo di lotti aggiudicabili pari a 4, si procederà allo scorrimento della graduatoria del lotto, dichiarandosi aggiudicatario il secondo classificato (punto 3). Nell'ipotesi in cui dall'applicazione del sistema sopra descritto dovessero risultare ancora lotti per i quali non si è proceduto all'aggiudicazione, ciascun operatore economico potrà aggiudicarsi anche un numero superiore a 4 (quattro) lotti secondo le modalità di seguito descritte. Si procederà ad estrapolare i lotti per i quali non si è proceduto all'aggiudicazione, questi saranno aggiudicati in numero di uno per ogni operatore, utilizzando per i lotti residuali lo stesso sistema descritto in precedenza ai punti 1, 2 e 3. Qualora a seguito di tale procedura, dovessero risultare lotti ancora non aggiudicati, sarà reiterato il sistema di aggiudicazione sopra descritto fino a che i lotti risultino tutti aggiudicati". Alla luce di quanto specificato, si chiede di confermare che comunque in ogni caso la Vostra Centrale di acquisto non scorrerà mai la graduatoria oltre il secondo classificato e che il vincolo di assegnazione di un solo lotto all'interno di un'area potrebbe essere bypassato.

4) Dall'analisi degli atti di gara si segnala che la Vostra Stazione Appaltante ha valutato sufficienti i criteri di ammissione tecnici alla SDAPA, quali unici requisiti tecnici da inserire nell'appalto specifico. A nostro avviso, il non aver previsto in capo agli operatori economici partecipanti il possesso di sedi nella Regione Sicilia **autorizzate** alla produzione secondaria non consente la dovuta garanzia di certa disponibilità del farmaco ossigeno in un contesto isolano, in quanto in caso di impossibilità di rifornimento dal continente sarebbe impossibile garantire il servizio e la continuità assistenziale. Si chiede pertanto di implementare i criteri tecnici di ammissione, per una maggior tutela degli assistiti.

5) All'articolo 6 "Soggetti ammessi in forma singola e associata e consortile e condizioni di partecipazione", si riporta che alla luce delle indicazioni ANAC la presente procedura deve intendersi quale gara Unica. A pagina 13 della Relazione Illustrativa al Bando Tipo ANAC si riporta: *"Ricorre tale circostanza quando, nonostante la divisione in singoli lotti, è possibile riscontrare una serie di elementi "unificanti", quali, in particolare, l'unicità della commissione giudicatrice; l'identità, per tutti i lotti, dei requisiti richiesti dal bando e degli elementi di valutazione dell'offerta tecnica; la possibilità di produrre un'unica offerta telematica per più lotti; l'identità delle modalità di prestazione del servizio e delle prestazioni richieste (Cfr. Consiglio di Stato, Sezione III, 6 maggio 2020 n. 2865). Di contro, la possibilità di aggiudicare autonomamente i singoli lotti risulta incompatibile con la configurazione di una gara unitaria se «le singole procedure di aggiudicazione sono dirette a tanti contratti di appalto quanti sono i lotti: se ciascun lotto può essere aggiudicato a concorrenti diversi, non ci si trova di fronte ad un appalto unitario e se non vi è appalto unitario non vi può essere unicità della gara. Il carattere non unitario della gara suddivisa in più lotti comporta che il bando di gara si configura quale "atto ad oggetto plurimo", nel senso che contiene le disposizioni per lo svolgimento non di un'unica gara finalizzata all'affidamento di un unico contratto, bensì quelle per l'indizione e la realizzazione di tante gare contestuali quanti sono i lotti cui sono connessi i contratti da aggiudicare» (Delibera ANAC 2 ottobre 2019 n. 893)"* In considerazione degli elementi sopra evidenziati e della specifica contenuta a pagina 2 – punto d) dello schema di convenzione: *"che i singoli contratti di fornitura verranno conclusi a tutti gli effetti tra le Amministrazioni contraenti ed il Fornitore attraverso la stipula di contratti nei quali saranno indicati l'esatto importo della/e fornitura/e richiesta/e ed il luogo di esecuzione"*, a nostro avviso la definizione di gara unica nel caso specifico del presente appalto non appare armonizzata alle indicazioni del bando tipo. Chiediamo pertanto di rivedere tale impostazione e di stralciare, conseguentemente la prescrizione che prevede che *"Il concorrente che intenda partecipare a più lotti è tenuto a presentarsi sempre nella medesima forma (individuale o associata) ed in caso di RTI o Consorzi ordinari, sempre con la medesima composizione, pena l'esclusione del soggetto stesso e del concorrente in forma associata cui il soggetto partecipa"*.

6) In riferimento ai quantitativi di assistiti in ossigeno liquido dichiarati negli atti di gara segnaliamo che, a nostro parere, sono stati oltremodo sovrastimati rispetto alla situazione attualmente vigente sul

territorio siciliano. Anche in relazione ai trend epidemiologici e alle indicazioni contenute nelle Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di cui alla D.D.G. 347/2022 tali dati risultano eccessivamente alti. Al fine di consentire una corretta valutazione tecnico economica della commessa, chiediamo di rivedere i quantitativi specificati negli atti di gara.

7) Si segnala che, da un'approfondita analisi dei dati di gara, emerge chiaramente una sottostima dei quantitativi di ossigeno liquido espressi in metri cubi previsti nella procedura ed una fortissima disomogeneità tra le province in termini di consumi mensili. Evidenziamo, in particolare, la situazione rilevata in merito all'ASP Palermo, dove vi è una irrealistica stima di 33 metri cubi paziente/mese. Ciò incide notevolmente sulla base d'asta dei lotti afferenti a quella provincia e sull'importo a base di gara di tutta la commessa, considerando che la media delle procedure nazionali si attesta su un consumo mese/paziente di circa 60 metri cubi. Segnaliamo, infine, tale sottostima dei consumi potrebbe condurre ad una rapida erosione dei budget di spesa preventivati per la gara e ciò potrebbe non consentire l'adesione al sistema Dinamico da parte di tutte le AA.SS.PP. aderenti, o comportare una rapidissima erosione del budget che farebbe chiudere anticipatamente tutti i contratti attivati. Alla luce di quanto segnalato, si richiede di rivedere approfonditamente i quantitativi di ossigeno liquido previsti in procedura.

8) Nel Capitolato d'Oneri della Procedura viene specificato che Il vostro Ente ha stimato i costi della manodopera nella misura del 25% del valore complessivo dell'appalto. Chiediamo di rivedere tale valore in quanto pare sovra dimensionato rispetto ai servizi richiesti nella presente commessa rispetto a quelli previsti in altre gare aggiudicate a livello centralizzato.

9) All'articolo 17 "Aggiudicazione", nella Tabella di valutazione dell'offerta tecnica, all'item di valutazione 8, si specifica che nella relazione progettuale inerente all'organizzazione del servizio è necessario allegare curriculum vitae sintetico contenente istruzione ed esperienza lavorativa del personale proposto. A tal proposito, si chiede di rivedere la norma prevedendo espressamente che i curricula richiesti possano essere anche generici e descrittivi delle caratteristiche, degli standard qualitativi e dell'esperienza maturata del personale che si intende impiegare nell'esecuzione del servizio, in quanto non tutto il personale necessario per l'espletamento del servizio potrebbe già essere stato assunto dagli operatori. Vogliate, quindi confermare che sia possibile riportare la descrizione delle figure professionali di maggior rilievo, che verranno impiegate nel servizio.

10) Nell'articolo 10 del Capitolato d'Oneri "Garanzia Provvisoria ed impegno del fideiussore" si riporta: *"Nel caso di suddivisione in lotti l'importo della garanzia è commisurato al valore dei lotti aggiudicabili contemporaneamente. Nel caso in cui sia previsto un numero massimo di lotti aggiudicabili al medesimo operatore economico, il valore della garanzia è commisurato al numero massimo di lotti aggiudicabili (i lotti di maggiore valore)."* Stante quanto previsto dall'articolo 4 "Oggetto della presente procedura, importo e suddivisione in lotti", ne deriva che non è in alcun modo possibile stabilire con certezza il numero massimo dei lotti aggiudicabili. Chiediamo pertanto di confermare che sia corretto presentare la cauzione provvisoria sulla base dei 4 lotti di maggior valore per i quali l'operatore economico propone offerta.

11) All'articolo 12 "Presentazione dell'offerta" si segnala che *"Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall'italiano quest'ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata"* Chiediamo conferma che la suddetta condizione non sia da riferirsi anche alle Dichiarazioni di conformità delle apparecchiature/materiali di consumo offerti, posto che, come da consuetudine, le stesse vengono rilasciate dai Fabbrikanti unicamente nella lingua ufficiale impiegata per questo tipo di documenti e, quindi, in quella inglese. Si fa a tal proposito notare, che la traduzione in lingua italiana (oltretutto se "giurata") di tali Certificazioni, arrecherebbe notevoli difficoltà alle ditte partecipanti dati i tempi ristretti per la presentazione delle offerte, oltre ai costi aggiuntivi, aggravando gli oneri procedurali.

12) Nell'allegato 3 al Capitolato Tecnico si riportano i quantitativi ricompresi nella procedura e gli importi complessivi dell'appalto. Evidenziamo che all'articolo 2 del Capitolato Tecnico si fa riferimento alle giornate di terapia, ma all'interno del presente schema non sono indicate, chiediamo pertanto di indicare tale dato

Segnaliamo inoltre che per la voce concentratori non sono stati dettagliati i dati suddivisi per tipologia (Stazionario/Portatile), Chiediamo di indicare tale specifica in quanto è rilevante per la corretta ponderazione dell'offerta.

Infine, segnaliamo che nel calcolo degli importi, il numero totale dei concentratori è stato moltiplicato per il canone dei portatili € 5,00/die e tale "modus operandi" non è adeguato, in quanto non tutte le tipologie di concentratori verranno remunerate con tale quotazione. Ciò non consente di avere effettiva contezza dei valori della procedura e innalza impropriamente il valore dei lotti. Si chiede pertanto rettificare i dati forniti.

13) In relazione alle caratteristiche delle unità portatili per l'erogazione dell'ossigeno liquido riportate negli atti di gara, segnaliamo che il range di operatività richiesta 0,25-6 litri minuto esclude molte tipologie di unità portatili ampiamente diffuse sul territorio siciliano (range di partenza da 0,5 e/o 1 litri minuto). Si chiede, pertanto, di rivedere la prescrizione inserita negli atti di gara.

14) Si chiede di confermare che sia possibile presentare il modello DGUE - tramite compilazione del formulario di Documento di Gara Unico Europeo (approvato dal Regolamento di esecuzione (UE) 2016/7 della Commissione del 5 gennaio 2016). In questo modo, ne risulterebbe una più agevole compilazione da parte dell'Operatore Economico e un più snello reperimento d'informazioni da parte del Vostro Ente;

15) considerato che l'Operatore Economico ha già dichiarato in sede di abilitazione allo SDAPA i requisiti di idoneità professionale e capacità economica e finanziari indicati negli atti di gara, si chiede cortesemente di confermare che tali requisiti non debbano essere dichiarati anche all'interno del DGUE.

16) Si segnala che i CIG non risultano essere perfezionati e per tale motivo non è possibile produrre il documento "PASSOE" ed effettuare il pagamento del contributo ANAC Vogliate cortesemente provvedere in tal senso.

17) Infine, si segnala che la piattaforma acquisti in rete presenta gravi e note disfunzioni nelle fasi di caricamento delle procedure, che dilatano oltremodo i tempi necessari per l'upload della documentazione e non consentono un immediato riscontro dell'esito positivo/negativo dell'upload. Si chiede pertanto una proroga dei termini di presentazione delle offerte, in considerazione dell'elevato numero di lotti componenti la presente commessa.

Tutto quanto sopra premesso e considerato, la Scrivente

Chiede in via principale l'annullamento degli atti gara e la riedizione della stessa; in subordine la proroga dei termini di presentazione delle offerte e in ogni caso fornire i chiarimenti alle osservazioni sopra evidenziate.

RISPOSTE

1) Si conferma la struttura dei lotti adottata. L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art.3.3 g) pag. 14.

Così come riportato nei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un'area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori

economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella "Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2":

- "I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m3 di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità"

- "I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia".

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

2) Deve intendersi quale refuso. Si darà luogo a scorrimento di graduatoria nell'ipotesi prospettata.

3) In applicazione della procedura descritta nel capitolato d'oneri si procederà con lo scorrimento delle graduatorie del singolo lotto ove necessario anche oltre il secondo in graduatoria.

4) Si conferma quanto riportato nei documenti di gara.

5) Si rinvia a risposta precedente.

6) Si confermano i quantitativi riportati nei vari lotti di gara. Il numero di pazienti in terapia LOX è stato trasmesso dall'Assessorato alla Salute a seguito di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia effettuata dall'Assessorato stesso.

7) Si confermano i quantitativi riportati nei vari lotti di gara. Il numero metri cubi di ossigeno liquido utilizzato da pazienti in terapia LOX è stato trasmesso dall'Assessorato alla Salute a seguito di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia effettuata dall'Assessorato stesso.

8) Si conferma quanto riportato nel capitolato d'oneri

9) Nel caso in cui l'O.E. non abbia a disposizione tutto il personale che vuole mettere a disposizione per l'espletamento dell'appalto, sarà sufficiente dichiararlo, specificando quali sono le risorse già disponibili, allegando il relativo curriculum sintetico, e quali sono quelle da integrare, allegando i curriculum tipo sintetici, rappresentativi delle figure che saranno messe a disposizione, e che le stesse saranno messe a disposizione in caso di aggiudicazione dell'appalto all'atto dell'avvio del servizio. Sarà cura del DEC effettuare le verifiche di competenza.

10) Si conferma.

11) Si rinvia ad una risposta precedentemente fornita.

12) Le giornate di terapia da considerare sono 365 per ogni paziente in terapia.

Con riferimento alla quota parte dei singoli lotti relativa ai pazienti con concentratore si premette che, come si evince dall'allegato 6 al Capitolato tecnico "Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia", al quale si rimanda per una migliore comprensione della documentazione di gara, uno degli obiettivi che si prefigge l'Assessorato della Salute della Regione Sicilia è quello di portare al 30% il numero dei pazienti in terapia con concentratore, percentuale che ad oggi risulta essere di molto inferiore su tutto il territorio siciliano. La distinzione tra le due tipologie di concentratore non è pertanto attuabile in quanto l'assegnazione di tali dispositivi verrà fatta solo in seguito all'avvio dell'appalto oggetto di gara.

La valorizzazione economica della quota parte del singolo lotto relativa ai pazienti in terapia con concentratore essendo quindi di tipo previsionale e non fatta sullo storico dei pazienti, così come anche riportato nella tabella "Fabbisogni e base d'asta", è stata pertanto determinata tenendo in considerazione il parametro del 30% e valorizzandolo in funzione del concentratore di valore maggiore.

In aggiunta a quanto sopra brevemente esposto si specifica che la struttura di gara richiede che per la parte economica l'Operatore Economico indichi la percentuale unica di ribasso da applicare alle singole voci di costo, in funzione della quale verrà effettuato il calcolo del punteggio economico ed il calcolo dell'importo economico contrattuale. L'offerta economica pertanto non è vincolata alla distinzione dei pazienti in terapia con concentratore fisso e portatile.

Per quanto sopra esposto si ritiene che la documentazione di gara sia tale da consentire la corretta partecipazione alla gara a qualsivoglia Operatore Economico.

13) Si conferma quanto riportato nel capitolato tecnico.

14) Si conferma.

15) Non si conferma.

16) La problematica evidenziata è stata risolta.

17) Le problematiche legate al caricamento dei documenti devono essere segnalate a Consip.

DOMANDE

In relazione alla procedura in oggetto siamo a porre i seguenti chiarimenti:

1) Siamo a segnalare che, sebbene venga indicato che l'articolazione dei lotti è proposta per area (p.e. area Palermo, area Trapani etc.), dai documenti messi a disposizione degli operatori economici non si evince in modo univoco quale sia l'ambito territoriale di riferimento di ciascun lotto. Siamo a chiedere che venga individuata l'esatta corrispondenza tra ciascun lotto e la porzione di territorio/distretti sui quali dovrà effettuare il servizio.

2) All'interno dell'All. CT n. 3 "Fabbisogni e basi d'asta" è stato utilizzato per tutti i pazienti in concentratore il prezzo base d'asta per il concentratore portatile. Siamo quindi a chiedere conferma che, analogamente, tutti i pazienti in concentratore verranno valorizzati ai fini del calcolo del prezzo offerto utilizzando il prezzo unitario dei concentratori portatili. In caso contrario siamo a chiedere che venga operata la differenziazione tra i pazienti in concentratore fisso e portatile e la rettifica delle basi d'asta di ciascun lotto.

3) Siamo a segnalare che all'interno del capitolato d'oneri, il codice CIG relativo al lotto 21, riportato nella tabella in premessa, all'art. 4 ed all'art. 10 è differente. Chiediamo che venga indicato il CIG corretto da utilizzare.

4) Art. 4.3 Clausola revisione prezzi – Capitolato d'oneri

“Ai sensi del Decreto-Legge convertito con modificazioni dalla L. 28 marzo 2022, n. 25, a partire dalla seconda annualità contrattuale i prezzi sono aggiornati, in aumento o in diminuzione sulla base degli elenchi dei prezzi rilevati dall'ISTAT. Le variazioni di prezzo, in aumento o in diminuzione, saranno valutate dalla stazione appaltante soltanto se tali variazioni risultano superiori al cinque per cento rispetto al prezzo, rilevato nell'anno di presentazione dell'offerta, tenendo conto dei elenchi prezzi predisposti dalla stazione appaltante ovvero prezzi standard rilevati dall'ANAC, o dell'indice ISTAT. La revisione dei prezzi è riconosciuta se le variazioni accertate risultano superiori al 5 per cento rispetto al prezzo, rilevato nell'anno di presentazione dell'offerta. In tal caso si procede all'adeguamento, in aumento o in diminuzione, per la percentuale eccedente il cinque per cento e comunque in misura pari all'80 per cento di detta eccedenza, nel limite delle risorse derivanti dal ribasso d'asta senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica.

Riteniamo che tale clausola, oltre ad applicare ai servizi ed alle forniture una norma specifica per i lavori, limiti illegittimamente i possibili aumenti. Tale clausola, ad avviso della scrivente, contrasta con la ratio stessa della norma che obbliga all'inserimento in gara delle clausole di rivalutazione prezzi, siamo quindi a chiedere che venga eliminato il limite dell'eccedenza del cinque per cento e comunque in misura pari all'80 per cento di detta eccedenza;

5) Art. 10 Garanzia provvisoria – Capitolato d'oneri

"N.B. Nel caso di suddivisione in lotti l'importo della garanzia è commisurato al valore dei lotti aggiudicabili contemporaneamente. Nel caso in cui sia previsto un numero massimo di lotti aggiudicabili al medesimo operatore economico, il valore della garanzia è commisurato al numero massimo di lotti aggiudicabili (i lotti di maggiore valore)."

Siamo a chiedere che, nel caso di partecipazione a tutti i lotti di gara, vengano individuati lotti di maggior valore sui quali calcolare l'importo da garantire.

6) Art. 17.2 Punteggio economico – Capitolato d'oneri

Considerata l'importanza del servizio posto a base di gara, al fine di favorire una competizione tra gli operatori economici sugli elementi qualitativi dell'offerta, siamo a chiedere che venga utilizzata per l'attribuzione del punteggio economico una formula NON lineare.

7) Art. 28 Clausola Sociale – Capitolato d'oneri

"La clausola sociale non è prevista. Tuttavia, l'aggiudicatario, nell'ipotesi di cambio di gestione, assorbirà ed utilizzerà prioritariamente nell'espletamento del servizio, qualora disponibili, i lavoratori che già vi erano adibiti quali soci lavoratori o dipendenti del precedente aggiudicatario, a condizione che il loro numero e la loro qualifica siano armonizzabili con l'organizzazione d'impresa prescelta dall'imprenditore subentrante (cfr. - Parere AVCP del 13/3/2013 n. AG19/13 e 20/13)."

Non essendo prevista la clausola sociale si chiede lo stralcio dell'art. 28.

8) L'allegato CT n 6 prevede al punto 4.2.4 punto b la prescrizione delle bombole gassose portatili per pazienti a bassa mobilità e basso flusso. Questa modalità terapeutica non è presente sul territorio italiano e le bombole portatili (normalmente di capacità di 1 o 2 litri) hanno un contenuto minimo di metri cubi di ossigeno (0,4 metri cubi o meno), ma un elevato costo di gestione dovuto alla logistica complessa oltre che all'investimento nelle bombole l'implementazione delle bombole portatili richiederebbe una modalità di rimborso differente. Le bombole portatili (normalmente di capacità di 1 o 2 litri) hanno un contenuto minimo di metri cubi di ossigeno (0,4 metri cubi o meno),

ma un elevato costo di gestione dovuto alla logistica complessa oltre che all'investimento nelle bombole. Confermate che questa modalità non sarà prevista in gara?

9) CAPITOLATO TECNICO D'APPALTO PAG 11 DI 14 CAPITOLO SISTEMI COX

Il capoverso indica che “la fornitura del concentratore di ossigeno potrà essere accompagnata dalla fornitura in dotazione (e successivo rifornimento) di adeguata bombola di backup di ossigeno compresso tale da assicurare la continuazione della terapia del paziente in caso di mancanza di energia elettrica o guasti per almeno 12 ore”.

La presenza di una bombola di ossigeno gassoso compresso presso il domicilio dell'assistito con I.R.C. in ossigeno terapia attraverso i sistemi COX rappresenta un punto fondamentale atto a garantire la salute e la sopravvivenza del paziente, al fine di potere assicurare la continuità terapeutica necessaria.

Si chiede quindi confermate che sarà prevista una bombola di back-up per tutti i pazienti dotati di un concentratore fisso.

10) In virtù di quanto sopra esposto, considerata la rilevanza dell'appalto in questione, siamo a chiedere l'eventuale rettifica e ripubblicazione dei documenti di gara nonché il differimento dei termini di presentazione offerta.

RISPOSTE

1) L'assegnazione dei pazienti verrà fatta dalle ASP in sede di stipula del contratto in funzione della reale consistenza dei pazienti in OTLT, così come riportato nel capitolato tecnico art. 3.3 g) pag. 14.

Così come riportato nei documenti di gara, vedasi Capitolato d'oneri, Tabella fabbisogni e base d'asta, ecc., l'articolazione dei lotti è per Area, pertanto l'aggiudicatario di ogni singolo lotto relativo ad un'area espletterà il servizio sull'intera area territoriale dell'Azienda sanitaria di riferimento. A titolo di esempio per l'area Trapani, con Azienda Sanitaria Trapani, ci saranno due operatori economici aggiudicatari, diversi, per il Lotto 1 e Lotto 2 che effettueranno il servizio su tutto il territorio ricadente all'interno dell'area dell'ASP Trapani, isole minori comprese. Pertanto ai fini dell'elaborazione dell'offerta per il singolo Lotto a cui si intende partecipare, dovrà essere tenuta in considerazione l'intera area territoriale di riferimento, isole minori comprese, qualora presenti.

Per una migliore comprensione della documentazione di gara, si rimanda a quanto specificatamente riportato nel Capitolato tecnico CONSIP a pag.2 e nella “Nota integrativa al capitolato CONSIP pag.2”:

- “I quantitativi e gli importi a base d'asta calcolati, tenuto conto dei prezzi unitari così come riportati, sono ulteriormente dettagliati nelle tabelle allegate al presente capitolato. Le giornate di terapia come pure il quantitativo in m³ di Ossigeno, pur essendo il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia a livello territoriale, sono puramente indicative e potranno variare a seconda delle reali necessità”

- “I quantitativi riportati in termini di fabbisogni relativi a numero di pazienti in OTLT e consumi di ossigeno sono da ritenersi come indicativi e potranno variare a seconda delle reali necessità. Tali quantitativi sono il risultato di una ricognizione analitica sulla situazione attuale della patologia nella Regione Sicilia e sono stati stimati tenendo conto degli obiettivi che si prefigge di ottenere l'Assessorato alla Salute mediante le linee di indirizzo riportate nel D.D.G. 347/2022 “Linee di indirizzo finalizzate alla prescrizione di ossigenoterapia domiciliare a lungo termine OTLT nel paziente adulto della Regione Sicilia”.

- "Le quantità sono determinate ai soli fini della valorizzazione economica della gara e non sono vincolanti ai fini contrattuali, atteso che il Fornitore si impegna a prestare le forniture ed i servizi sino alla concorrenza dell'importo massimo contrattuale stabilito. I quantitativi effettivi da fornire da parte dell'aggiudicatario saranno quelli indicati nei singoli ordinativi che saranno emessi da ciascuna Azienda sanitaria contraente".

2) Si conferma

3) Si rinvia all'allegato pubblicato con i CIG di Gara;

4) Tale clausola è in linea con le previsioni di analoghi disciplinari per beni e servizi di altri soggetti aggregatori;

5) I lotti di maggiore valore sono individuati nella tabella elenco lotti, ove risultano evidenziati i relativi importi

6) Si conferma formula lineare.

7) Tale previsione è posta a garanzia della corretta esecuzione delle prestazioni e del mantenimento della professionalità operanti nel settore e già impiegate.

8) Si conferma che la modalità terapeutica mediante uso esclusivo di bombole di ossigeno in forma gassosa non è prevista in gara.

Si specifica altresì che come riportato nel capitolato tecnico, pagg. 5, 7, per pazienti in terapia con concentratore è prevista la fornitura di bombole di ossigeno gassoso di back up.

9) Si conferma. Vedasi quanto riportato nel capitolato tecnico, pagg. 5, 7, per pazienti in terapia con concentratore è prevista la fornitura di bombole di ossigeno gassoso di back up.

10) Si rinvia ad una risposta già fornita.

DOMANDE

Siamo a formulare i seguenti chiarimenti:

1. L'art. 12 del Disciplinare prevede che la documentazione in lingua straniera sia accompagnata da traduzione giurata: al fine di voler rendere meno onerosa la partecipazione alla procedura, si chiede di voler ammettere la traduzione semplice mediante autocertificazione;

2. L'art. 13 del Disciplinare prevede fra i documenti amministrativi da caricare il DGUE nel formato fornito da questa S.A.: si chiede conferma che possa essere utilizzato il comune modello standard di formulario in formato word al fine di facilitare la compilazione da parte degli operatori economici;

3. L'art. 15 del Disciplinare prescrive l'indicazione a portale di diversi valori ai fini della formulazione dell'offerta economica, nonché la compilazione del file excel "Allegato n. 10": in entrambi i casi non è presente la voce degli oneri aziendali in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ex art. 95, comma 10, D. lgs 50/2016, si chiede conferma che possa essere aggiunta dall'operatore economico una casella nel file excel o, in alternativa, possa predisposta apposita autodichiarazione a tal fine;

4. L'art. 23 del Disciplinare prevede l'obbligo del rimborso delle spese di pubblicazione – stimate in € 1.200,00 – a carico dell'aggiudicatario: si chiede conferma che le stesse verranno suddivise fra i vari aggiudicatari dei lotti in proporzione al relativo valore;

5. Il documento “Scheda valutazione qualità” riporta, per ogni elemento oggetto di valutazione, la richiesta di una Descrizione dell’offerta, ma al paragrafo 14 (Offerta tecnica), punto b) del Capitolato d’Oneri viene indicato che *“Al fine di consentire la corretta attribuzione dei punteggi di qualità dovranno essere altresì messe in evidenza, per ogni singolo criterio oggetto di valutazione, le migliorie che si intende apportare rispetto alle specifiche richieste”*. Si richiede pertanto di meglio specificare che cosa inserire in tale documento, se solo le migliorie per singolo criterio oggetto di valutazione oppure una descrizione, seppur breve, di quanto richiesto;

6. al paragrafo 12 “Presentazione dell’offerta” del Capitolato d’Oneri viene indicato che << Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana. Si precisa che in caso di produzione di documentazione redatta in lingua diversa dall’italiano quest’ultima dovrà essere corredata da traduzione giurata.>>. Si richiede di confermare che i Certificati CE e le Dichiarazioni di conformità di dispositivi e materiali di consumo possono essere presentati nella lingua originale.

7. In relazione all’elemento di valutazione n. 2 dell’allegato 2 “tabella punteggi” si richiede la presenza di sede nella provincia di appartenenza dell’Azienda Sanitaria di riferimento per l’espletamento dell’appalto, precisando che dovrà trattarsi di una sede operativa e non meramente di rappresentanza, nella disponibilità dell’operatore economico.

A tal proposito, desideriamo sapere se :

- a) Come sede operativa, si intenda uno stabilimento di produzione e/o distribuzione del farmaco ossigeno;
- b) Sia sufficiente che la sede operativa sia uno stabilimento che fornisca i prodotti autorizzati AIC e/o i dispositivi medici offerti in sede di gara;
- c) In caso di partecipazione in costituenda ATI, ai fini dell’ottenimento del massimo punteggio attribuibile, sia sufficiente che un solo operatore economico abbia la disponibilità di una sede operativa nella provincia di appartenenza dell’Azienda sanitaria di riferimento per l’espletamento dell’appalto.

RISPOSTE

1) Si rinvia ad una risposta già fornita.

2) Si conferma.

3) Si conferma.

4) Si conferma.

5) Nel documento per ogni singola voce dovrà essere riportata la descrizione di quanto proposto, mettendo in evidenza le migliorie rispetto alle caratteristiche minime e mettendo altresì in evidenza i dati necessari per l’attribuzione del punteggio.

6) Si conferma.

7) Punto a, b)

Per sede si intende quanto segue.

Si intende una sede operativa e non di mera rappresentanza, nella disponibilità dell’O.E. ed effettivamente utilizzata dallo stesso per l’espletamento del servizio di gara e delle attività previste nel capitolato di gara. Affinchè una sede venga considerata tale, la stessa dovrà essere utilizzata almeno per l’effettuazione delle seguenti attività: deposito di stoccaggio gas medicinali, magazzino

materiali di consumo, deposito automezzi. Tutte le attività dovranno naturalmente essere svolte nel rispetto della normativa e della legislazione vigente.

L'O.E. dovrà descrivere dettagliatamente le modalità di utilizzo della sede al fine di consentire alla Commissione Giudicatrice l'attribuzione del relativo punteggio.

Non è condizione necessaria che la sede sia uno stabilimento di produzione del farmaco ossigeno.

Punto c)

Si conferma

DOMANDA

Con riferimento alla Determina Dirigenziale n. 27 dell'8 marzo 2023, con cui avete decretato di procedere alla pubblicazione degli atti di gara rettificati di una nuova iniziativa SDAPA nel portale CONSIP, ai sensi degli artt. 60 e 95, co.2, del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii., per l'affidamento dei "SERVIZI DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE" d'interesse per gli Enti del S.S.R., del valore complessivo dell'appalto di Euro 325.698.196,32 (Euro 236.871.415,51 quale base d'asta per quattro anni, Euro 59.217.853,88 quale rinnovo per un anno ed Euro 29.608.926,94 per eventuale proroga tecnica), della durata di quattro anni, Numero Gara Anac 8866977, articolata in ventuno lotti meglio indicati in detta Determina, si evidenzia che la relativa Lettera di Invito è stata generata ed inviata il 15 marzo 2023, fissando termine per presentare chiarimenti al successivo 21 marzo e termine di presentazione delle offerte per il 4 aprile 2023.

I termini così come indicati violano sia il termine minimo stabilito, per le procedure aperte, dall'art. 60 D.Lgs. n. 50/2016 (35 giorni), richiamato nella Determina sopra citata sia il termine minimo stabilito, per le procedure ristrette, dall'art. 61 D.Lgs. n. 50/2016 (30 giorni). Alla luce di quanto sopra, Vi invitiamo a voler rettificare – in modo congruo, anche in ragione ed in considerazione dell'ampiezza dell'oggetto della gara in questione (che interessa l'intero territorio regionale suddiviso in ben 21 lotti) – il termine di scadenza per la presentazione delle offerte spostandolo oltre quello minimo di legge che cadrebbe il prossimo 19 aprile 2023, con conseguente spostamento anche del collegato termine per la sottomissione delle richieste di chiarimenti.

Con osservanza.

RISPOSTA

Si rinvia ad una risposta già fornita. La proroga dei termini è stata già accordata.