Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta FERRERO
Mod. Offerto: Ibrido Sadevo Intensive C.F.A.

Lotto 1
Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5/4/2017 relativo ai Dispositivi medici. Pagina 1 del Certificato CE.
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Non necessario in quanto non si tratta di apparecchio elettromedicale.	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Certificato omologazione Ignifugicità cover Igni Dahlia Ignifugicità espanso Demarta
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del	Si	Codice CND Y033306 Codice RDM 1384101/R

	Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	195 x 85 x 16 cm, sono disponibili altre misure su richiesta
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Dichiarato in scheda tecnica
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Non necessario in quanto non si tratta di apparecchio elettromedicale	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Dichiarato in scheda tecnica Sarà verificato in sede di prova (valutare maniglie)
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente dichiarazione
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente dichiarazione
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Spessore del sistema non inferiore a 15 cm	Si	Spessore 16 cm. (scheda tecnica)
2	Materassi a riduzione pressoria in continuo al di sotto della POC con differenziazione di alcune zone corporee, (es.: zona talloni), in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	Superficie d'appoggio realizzata in materiale viscoelastico AMF (Alta Memoria di Forma) Zona talloniera C.F.A. (Critical Foot Area): questo sistema permette ai talloni di affondare, azzerando le pressioni e le frizioni da taglio. Questa parte del materasso è costituita da cilindri indipendenti in espanso ultrasoft, con superficie in espanso viscoelastico.
3	Completamente sostitutivo del materasso ospedaliero	Si	completamente sostitutivo del normale materasso. Dichiarato in scheda tecnica
4	Il presidio deve adeguare in modo automatico le pressioni di contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Sì	Celle ad aria auto-espansibili SADCEL, si adeguano automaticamente alla conformazione del paziente in base al peso e al movimento corporeo di quest'ultimo
5	Il sistema deve essere privo di unità motore e/o unità gonfiante esterna	Sì	Scheda tecnica
6	Peso dell'intero sistema non superiore a 16 Kg	Sì	16 kg. (scheda tecnica)
7	Il telo di copertura traspirante ai vapori, dovrà essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	si	Cover Igni Dahlia (scheda tecnica della fodera)

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto

			elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Celle ad aria auto-espansibili SADCEL, si adeguano automaticamente alla conformazione del paziente in base al peso e al movimento corporeo di quest'ultimo
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	160 Kg.
Praticità d'uso	Peso materasso	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	16 Kg.
	Telo di copertura: elasticità, proprietà antibatteriche, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie, capacità di contrasto attrito	Q1	Soddisfa tutte le richieste, da verificare in sede di prova
	Maneggevolezza del sistema	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	da verificare in sede di prova
Comfort paziente	Piegamento per uso su letti articolati senza	Q5	Le 7 celle ad aria sono auto-

	alterare le funzioni terapeutiche dell'ausilio		espandibili e non vengono alterate dalla posizione che assumono sopra i letti articolati, continuando ad adeguarsi alla conformazione del paziente in base al peso ed al movimento corporeo di quest'ultimo
Comfort operatore	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Verificare in sede di prova
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La fodera esterna è 100% tessuto Igni Dahlia, un tessuto traspirante, impermeabile, ignifugo, bielastico e Sanitized. La fodera è estraibile con cerniera su tre lati e può essere lavata fino a 95°C e può essere sterilizzata anche in autoclave fino a 134°C con ciclo gomma.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta ZUCCATO
Mod. Offerto: Talley Fusion Response

Lotto 1
Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Scheda tecnica
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Scheda tecnica
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Certificato omologazione
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del	Si	Codici CND/RDM: Y033306 / 1439114

	Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		Dichiarazione n. 5
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	Mis. 197x85 (misure ricomprese nel range) La suddivisione in tre parti corporee e la presenza di celle trasversali e flessibili permette di adattarsi al letto articolato (scheda tecnica)
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Non necessario in quanto privo di unità di insufflazione
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Non applicabile in quanto privo di elettropompa	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Dichiarato in scheda tecnica
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)		Presente dichiarazione
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente dichiarazione
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Spessore del sistema non inferiore a 15 cm	Si	Spessore 17 cm. (scheda tecnica)
2	Materassi a riduzione pressoria in continuo al di sotto della POC con differenziazione di alcune zone corporee, (es.: zona talloni), in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	Suddivisione in tre zone corporee (testa, dorso, talloni). Presente tecnologia RAD (Responsive Airflow Distribution, distribuzione reattiva del flusso d'aria) (Scheda tecnica)
3	Completamente sostitutivo del materasso ospedaliero	Si	il materasso FUSION RESPONSE™ è concepito per sostituire completamente il normale materasso Dichiarato in scheda tecnica
4	Il presidio deve adeguare in modo automatico le pressioni di contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Sì	Presente tecnologia RAD (Responsive Airflow Distribution, distribuzione reattiva del flusso d'aria) (Scheda tecnica)
5	Il sistema deve essere privo di unità motore e/o unità gonfiante esterna	Sì	
6	Peso dell'intero sistema non superiore a 16 Kg	Sì	14,5 kg. (scheda tecnica)
7	Il telo di copertura traspirante ai vapori, dovrà essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Sì	Cover in materiali specifici che garantisce l'isolamento termico favorendo un microclima ideale per la cute del paziente. Presente trattamento antimicotico ed antimicrobico permanente Clariant CESA®

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presente n. verde, corsi rivolti a coordinatori infermieristici, personale infermieristico, personale assistenziale ed altri soggetti interessati, individuati di volta in volta dalle Aziende Sanitarie, incontri della durata di 2 ore e 30 minuti circa per la parte relativa alla didattica e di una sessione libera dedicata alle domande ed agli eventuali approfondimenti, per ogni singola Unità Operativa suddivisi in 5 fasi, utilizzo superficie e software Azienda attualmente fornitrice della regione Liguria può contare su una rete logistica organizzata e consolidata la struttura di Zuccato HC comprende oggi sul territorio regionale 7 mezzi (+ 1 mezzo per la gestione delle emergenze) organico qualificato e dedicato di 11 persone addette a consegna/servizio/assistenza e sanificazione e gestendo circa 1300 dispositivi antidecubito propri per lo svolgimento ottimale dell'attività, oltre a gestire i presidi antidecubito di proprietà di alcune aziende relativamente ai servizi collaterali (ad esempio la sanificazione). La sanificazione/disinfezione dei sistemi oggetto del servizio della Regione Liguria è oggi affidata a 2 hub logistici ubicati rispettivamente a Albissola Marina (SV) e Verona (VR) tutti predisposti per processi di sanificazione e disinfezione, collaudo e manutenzione e di 1 hub logistico ubicato a Chiesina Uzzanese (PT) dedicato alla regione Liguria in caso di emergenze logistiche o fabbisogni di materiale aggiuntivo, grazie alla prossimità geografica con l'area spezzina Zuccato HC garantirà la disponibilità dei sistemi, del servizio, del proprio personale tecnico adibito al servizio

			dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno, prefestivi e festivi compresi. Inoltre a miglioria delle tempistiche richieste, Zuccato HC garantirà: - Consegna entro 6 ore dall'ordine di noleggio su chiamata o continuativo, - Assistenza per manutenzione correttiva entro 4 ore dalla chiamata - Ritiro entro 6 ore dalla notifica del termine di utilizzo Su richiesta delle Unità operative, Zuccato HC si rende disponibile a consegnare appositi contenitori per la gestione e il deposito delle cover sporche. Zuccato HC effettuerà almeno una sanificazione completa di ogni sistema in noleggio continuativo ogni 3 mesi
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	I materassi, le unità motore e i teli di copertura vengono sanificati in conformità alle norme di sicurezza vigenti ed agli standard di qualità ISO 9001 e ISO 13485. Tutte le procedure di noleggio e sanificazione sono completamente informatizzate e governate dal sofisticato sistema informativo NEXUS per la tracciabilità dei processi. I locali adibiti al trattamento sono sempre divisi in tre aree funzionali nettamente separate per impedire il contatto tra presidi appartenenti a stadi diversi del processo di sanificazione ad ogni rientro in azienda di un dispositivo in noleggio il suo completo ricondizionamento, indicando con tale termine la sua completa sanificazione/disinfezione, un completo collaudo funzionale , l'eventuale ripristino di eventuali guasti o danni estetici e l'esecuzione, ove necessario, delle operazioni di manutenzione ordinaria. Sanificazione e disinfezione a freddo a caldo, eventuale sterilizzazione a richesta, Sono previste Verifiche Microbiologiche Periodiche a campione con cadenza semestrale per ambiente, furgoni e unità insufflazione, mensile per cover. (Planimetria Albissola suddivisione non marcata vedi pag. 54 progetto osp)

Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Offerto specifico software gestionale web-based Nexus con accessi personalizzati in grado di gestire in piena autonomia la documentazione fiscale, informativa e la reportistica documentale (tracciabilità dei prodotti, dei processi di servizio, rintracciabilità e archiviazione documentale) (reportistica confusa non si può trasferire materasso da un paziente all'altro, poca autonomia)
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Assente (in corso l'iter per la certificazione del proprio sistema gestione ambientale ai sensi della UNI EN ISO 14001:2015)

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La tecnologia RAD (Responsive Airflow Distribution, distribuzione reattiva del flusso d'aria) consente all'aria contenuta nel sistema di celle interconnesse di adattarsi al paziente in risposta al suo peso, movimento e postura
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	250 Kg
Praticità d'uso	Peso materasso	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	14,5 Kg
	Telo di copertura: elasticità, proprietà antibatteriche, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie, capacità di contrasto attrito	Q1	Scheda tecnica
	Maneggevolezza del sistema	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Valutare in sede di prova
Comfort paziente	Piegamento per uso su letti articolati senza alterare le funzioni terapeutiche dell'ausilio	Q5	Si Suddivisione in tre zone corporee (testa, dorso, talloni) e

			presenza di sistema di trasversali celle interconnesse
Comfort operatore	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Valutare in prova pratica
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	facilmente puliti con normali detergentinon aggressivi (privi di abrasivi, solventi, alcool) lavabili in lavatrice (T≤ 65°C). Possono inoltre essere sanificati tramite l'uso di detergenti Sanitizzanti Non utilizzare prodotti abrasivi, disinfettanti fenolici, solventi o detergenti a base alcolica quali Dettol, Phenicol, Hibiscrub, Clearsol, Stericol, Hycoline,

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Ferrero Med S.r.L
Mod. Offerto: Level Top Intensive

Lotto 2
Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5/4/2017 relativo ai Dispositivi medici. Pagina 1 del Certificato CE.
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Il materasso è costituito da materasso con base in espanso ignifugo e da cover in Igni Dahlia ignifuga, così come da Certificazioni allegate: Ignifugicità cover Igni Dahlia Ignifugicità espanso Demarta.
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Presente

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	La dimensione standard del materasso offerto è 200 x 80 x 17 cm. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Valvola CPR di sgonfiaggio rapido
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	25 Watt, ≤ 20 dB
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Peso= 8 kg.
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente dichiarazione
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Vd. Scheda tecnica
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	si	Sì, inferiori alla POC per indicativamente il 60 % del ciclo di funzionamento (vd. Scheda tecnica)
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	17 cm totali di cui celle 12 cm. E base in espanso ignifugo cm. 5
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Campo di pressione regolabile manualmente da 30 a 150 mm Hg in base alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente (conformazione manopola modificabile)
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	Compressore Devicare B7 permette sia la funzionalità statica che la dinamica (A-bA-b), silenzioso (≤ 20 Dba) e privo di vibrazioni. (scheda tecnica compressore)
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	dotato di due ganci in acciaio per l'ancoraggio al letto e di filtro per l'aria e di allarme visivo e sonoro. Allarme visivo e sonoro per bassa pressione e mancanza di elettricità (scheda tecnica compressore)
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	Il connettore permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore. (scheda tecnica materasso)
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	40-250 Kg
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile		Fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. (scheda tecnica del materasso

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto

			elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005
CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	sia statica che alternata nella forma A-b-A-b tranne che per i tre elementi della testa che, per aumentare il comfort del paziente, sono sempre gonfi (modalità statica) Presenti su ogni cella raccordi a sgancio rapido CPC per estrarre il singolo elemento senza andare a sgonfiare l'intero materasso. Verificare in sede di prova
	Funzione di Trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3	La Funzione di trasporto rimane attiva per 12 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Fino a 250 Kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1	Valvola CPR ben visibile grazie ad una linguetta rossa con la scritta "CPR" in giallo. Per attivare la valvola è sufficiente tirare la linguetta Verificare in sede di prova
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità	Q1	Fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati,

Principio di funzionamento	di contrasto attrito		traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1	Peso materasso Kg. 8, telo di copertura bielastico con presenza di logo che indica il lato del materasso che deve andare a contatto con il paziente e per individuare il corretto posizionamento della testa (verificare in sede di prova se trattasi dello stesso materiale degli altri lotti) sistema dotato di cinghie per ancoraggio al letto posizionate sia testa sia piedi, versatilità dimensioni: offerta solo misura standard 200x80x17, disponibile anche larghezza 90 cm.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*		Il compressore Devicare B7 è dotato di allarme visivo e sonoro per bassa pressione e mancanza di elettricità.
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative		dotato di cavo elettrico della lunghezza di 4 metri che è separabile dal compressore; questo permette di sostituire solamente il cavo in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc		connettore ad incastro. Per la pulizia del compressore è sufficiente un panno umido con detergente neutro Verificare in sede di prova
	Peso unità motore: a minor peso corrisponderà maggior punteggio		2,8 kg.
	Ingombro: a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio		27 x 20 x 11 cm (volume 5940 cm^3
	Rumorosità e vibrazione della pompa (certificazione sui dB): a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)		a basso consumo energetico 25 Watt, silenzioso 20 dB presenti due pezzi di spugna sul compressore per ridurre le vibrazioni
	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)		comandi intuitivi, presente manopola per regolazione della pressione, mentre i tasti permettono di impostare la funzione desiderata. Verificare in fase di prova

Comfort operatore	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*		La cover è facilmente asportabile e può può essere lavata fino a 95°C e sterilizzata anche in autoclave fino a 134°C con ciclo gomma Disinfezione d'urgenza possibile con disinfettanti diluiti al 5% anche su base alcolica
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing		Per eseguire le manovre di nursing è sufficiente impostare la modalità statica al massimo livello di pressione Verificare in fase di prova

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Sanacilia S.r.L
Mod. Offerto: Materasso antidecubito Mod. Revo Plus cod. S2205-2020, Pompa SR366 Revo Plus cos. 2205-3025

Lotto 2
Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente certificazione
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente certificazione
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente certificazione
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici	Si	Presente certificazione

	commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	202x18x82/86 (in funzione della modalità d'uso selezionata)
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Si attiva aprendo la valvola e garantisce un tempo di sgonfiaggio rapido entro 10 sec. Con una rapida manovra in sequenza si deve spegnere l'unità di controllo e aprire la valvola CPR.
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	15 V, rumorosità 22.5 dB
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Peso 11.5 Kg, dotato di cinghie per il trasporto
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	si	Il sistema impiega la tecnologia IPS che garantisce il controllo automatico e costante delle pressioni in modo interattivo con scarico sempre al di sotto dei normali parametri per il 100% del ciclo. Supporto differenziato nelle diverse zone del corpo.
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	Altezza totale 18 cm, 13 cm celle più 5 cm basamento in schiuma lato testa spalle e arti inferiori mentre sotto la zona del bacino è presente un cuscino pneumatico attivo. Le celle sono singole , intercomunicanti e singolarmente asportabili.
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Il sistema impiega la tecnologia IPS che garantisce il controllo in base alle differenti masse e morfologie dei pazienti
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	Presente
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Presenti allarmi acustici e visivi
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	Funzione trasporto garantita per oltre 15 ore
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	Peso minimo 0 Kg Portata massima 150 Kg
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	Proprietà antibatteriche e antimicotiche, bielastico, materiale Dartex, sfoderabile, impermeabile ai liquidi e traspirante ai vapori

AP. DS M

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Azienda con esperienza a livello nazionale ma non presente in regione. In caso di aggiudicazione verrebbero impiegati 14 addetti per l'esecuzione della fornitura Numero Verde da attivare in caso di aggiudicazione Call center h24/365gg Tempistiche di consegna/assistenza come da Capitolato. Automezzi a basso impatto ambientale allestiti con zone separate per sporco/pulito ma non specifica il numero Formazione: corso on line della durata di 1 ora (max 2 corsi mensili per eparto) Corsi ECM limitati n. 50 operatori tra personale medico ed infermieristico su prevenzione e cura delle lesioni antidecubito della durata di 8 ore Corso 1 ora dedicato a responsabili per presentazione prodotto Corso 4 ore per personale sull'utilizzo del prodotto Affiancamento avvio service su chiamata (Application Specialist) Disponibile materiale didattico on line
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Non presente centro di sanificazione ma dichiara che sarà disponibile centrale gemella a quella già presente nel sito di Roma che sarà ubicata in zona di prossimità (Bolzaneto) Sulla base del modello esistente descrivono un processo di sanificazione che prevede aree separate e consequenziali: arrivo sporco, decontaminazione, smontaggio/sanificazione, asciugatura, assemblaggio e verifiche funzionalità Da evidenziare quale elemento di pregio la decontaminazione con perossido di idrogeno e ioni d'argento in quanto tutti i

			dispositivi vengono trattati come potenzialmente infetti Sistema di lavaggio certificato Ecolab per efficienza del lavaggio rispetto alla carica batterica residua
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Sistema gestionale GSA completamente personalizzabile accesso con profili autorizzativi diversificati Sistema completo
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	off

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Modalità statica per testa, alternata e statica per tronco e arti inferiori, sezione centrale supportata da cuscino pneumatico attivo, celle a scarico totale per i talloni, qualsiasi cella può essere scaricata totalmente
	Funzione di Trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3	15 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	150 Kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1	Presente valvola sul lato destro del materasso zona capo, si sgonfia solo nella zona toracica
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1	Tessuto Dartex con proprietà di resistenza all'idrolisi, antibatterico e antimicotico. Le cuciture possono essere sigillate con tecnologie a radiofrequenza e ultrasuoni.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1	Peso 11.5 Kg, è dotato di fibbie per l'ancoraggio al letto e di cinghie per il trasporto. E' dotato di tasche passacavo. La copertura è asportabile e lavabile in lavatrice, ha un colore diverso per individuare la parte a contatto con il paziente ed è presente l'immagine per agevolare il

			corretto posizionamento. E' disponibile nella larghezza speciale di 90 cm.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3	Tipologia di allarmi visivi e sonori: interruzione dell'alimentazione, monitoraggio della pressione, anomalia del sensore.
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Cavo di alimentazione lungo 5 m. Spina sostituibile
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1	Connettori ad innesto automatico maschio-femmina ricoperti da una fodera protettiva altamente sanificabile
	Peso unità motore: a minor peso corrisponderà maggior punteggio	Q4	2.9 Kg
	Ingombro: a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio	Q1	12x29.5x22.5 cm, volume 7965 cm^3
	Rumorosità e vibrazione della pompa (certificazione sui dB): a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)	Q4	22.5 dB
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1	Il pannello di controllo è ampio e visibile, utilizzo intuitivo, i tasti riportano simboli di universale comprensione e sono touch per facilitare la sanificazione
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1	Interamente sfoderabile e lavabile in lavatrice, facilmente disinfettabile con tutti i prodotti di uso ospedaliero
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1	Attivando la funzione statica si facilitano la manovre di nursing, inserto antiscivolo posizionato sotto al materasso per maggior stabilità

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Service Med S.r.L
Mod. Offerto: Flow Middle

Lotto 2
Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici	Si	Presente

	commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	E' adattabile a tutti i letti articolati, sia per quanto riguarda la struttura di base, sia per la modularità che ne consente l'eventuale adattamento alla particolare struttura dei letti presenti nelle aziende. Dimensioni 198x85x14 cm
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Inferiore a 10 s tramite valvola rotativa
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Il compressore dedicato al gonfiaggio della superficie è compatto e dal design innovativo, privo di vibrazioni, silenzioso, in grado di erogare aria gestendo in maniera automatica le pressioni. Dotato di sistema power management per ridurre i consumi elettrici. Risulta essere maneggevole, privo di prominenze che potrebbero risultare pericolose, presentando dimensioni e peso ridotti con istruzioni completamente in lingua italiana. 35 V
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Pesa 8 Kg
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	Il sistema antidecubito è interamente automatico e controllato da sensori ad elevata tecnologia che interagiscono costantemente con il paziente, inviando le informazioni al microprocessore che provvede a regolarizzare le pressioni di esercizio garantendo una media delle pressioni di contatto sempre inferiori alla POC per il 100% (32mmHg) del ciclo di funzionamento. La regolazione sarà calibrata per ogni zona corporea di cui è composto il sistema: testa tronco-talloni.
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12	Si	Altezza totale 14 cm di

AP. M

	centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm		cui 11 cm celle e 3 cm la base in poliuretano espanso
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	3 celle statiche, per evitare fastidiosi movimenti del capo. Zona Tronco – 11 celle Dinamiche atte a sostenere il maggior peso del paziente anche in posizione seduta seguendo fedelmente la morfologia dell'assistito. Zona Talloni – 5 celle Dinamiche, escludibili singolarmente tramite la procedura zero pressure
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	Funziona in modalità dinamica alternata e bassa pressione continua, rumore inferiore a 30 dB
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Dotato di sistema di aggancio alla pediera del letto, dotato di allarmi visivi e sonori per tutte le funzioni. Blocco automatico della tastiera per prevenire modifiche accidentali
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	Il sistema è dotato di modalità transport che permette di ottenere una pressione uniforme in tutte le celle della superficie, senza alimentazione elettrica, per circa 24 ore.
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	180 Kg. Punto di rottura 250 Kg
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	Bielastico, impermeabile ai liquidi, permeabile al vapore. Trattamento antifungino, sanificabile con ipoclorito di sodio o soluzioni a base di perossido di idrogeno. Realizzato in tessuto SIOEN a basso coefficiente di attrito

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5	Azienda facente parte del gruppo MedicAer con esperienza pluriennale ,e presente in tutto il territorio

	a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	nazionale Dichiarate 28 unità di personale dedicate all'appalto di cui n viene specificata la suddivisione per qualifica. (il personale operativo è pari a n. 11 unità) Per la fornitura dichiarano l'utilizzo di due automezzi a bassa emissione suddivisi all'interno in zona pulito e sporco dotati di sistema di geolocalizzazione Consegna/ritiro entro 12 ore (8 ore unità intensive) servizio attivo dalle 08 alle 20 su richiesta tramite piattaforma/tel/mail/fax) per i problemi relativi a guasti o a eventuali anomalie di funzionamento, provvederà alla manutenzione straordinaria, con intervento sul posto entro le 8 ore consecutive dalla chiamata, 365 giorni all'anno, garantendo in ogni caso (sostituzione presidio, etc.) la soluzione del problema entro le 3 ore successive. A tale scopo, sarà garantita la pronta reperibilità telefonica del personale tecnico 24 ore su 24. Nel caso in cui la riparazione e il ripristino del sistema antidecubito non fosse attuabile, provvederà contestualmente a sostituire il presidio in questione tramite contatto telefonico. Centrale sanificazione ubicata a Genova: percorsi differenziati per compressori/superfici e cover, le aree sporco pulito sono separate e colorate in modo differente al fine di consentire agli operatori addetti alla sanificazione una corretta e rapida individuazione dell'area nella quale si trovano. Le superfici vengono pulite manualmente e, in caso di macchie o materiale biologico, passate in lavatrice. Le lavatrici sono del tipo "passante" (apertura spoco/apertura pulito) . I due accessi sono separati da pareti fisse lavabili. Controllo quadrimestrale batteriologico tramite analisi presso laboratorio accreditato, semestrale su carica batterica cestelli delle lavatrice, mensile "selfmade" carica residua
Aspetti igienici relativi alle procedure di	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7	

sanificazione e sanitizzazione	Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	S.A.I. WorkFlowWeb pe la tracciabilità degli interventi di assistenza tecnica Per la gestione del servizio viene offerta la piattaforma web SMOW onsultabile attraverso User ID e Password personalizzabili
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	si
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	ISO 14001:2015
CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	3 celle statiche, per evitare fastidiosi movimenti del capo. Zona Tronco – 11 celle Dinamiche atte a sostenere il maggior peso del paziente anche in posizione seduta seguendo fedelmente la morfologia dell'assistito. Zona Talloni – 5 celle Dinamiche, escludibili singolarmente tramite la procedura zero pressure
	Funzione di Trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3	24 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	180 kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1	Situata nella parte superiore in prossimità del torace. E' apribile con una sola mano ed è protetta da apertura volontaria (verificare in loco)
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1	Trattata con antimicrobico e antimicotico. Il tessuto è in grado ad adattarsi alla morfologia corporea riducendo le forze di taglio e frizione. Il tessuto SIOEN ha un trattamento antimicotico e antimicrobico permanente. La cerniera è protetta da eventuali manovre involontarie e dall' ingresso di fluidi indesiderati all'interno del Sistema
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di	Q1	Peso materasso 8 kg.

	copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)		Il tessuto SIOEN è in grado ad adattarsi alla morfologia corporea. Dimensioni 14x85x198: sul telo di copertura è presente il pittogramma dei piedi. Totalmente sfoderabile. All'estremità del materasso vi sono delle cinghie per il fissaggio al letto.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3	Sono presenti 3 allarmi. Acustico e visivo per tutte le anomalie di funzionamento. Non definito come vengono differenziati gli allarmi. Allarmi. Dichiara : bassa pressione; assenza alimentazione e guasto ciclo alternato. (NOTA: Controllare in sede pratica)
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Cavo lungo 5 metri e con possibilità di modifica della presa secondo le richieste
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1	il tipo di connessione del motore al materasso è ad innesto (Valutare in sede pratica). Viene dichiarato come maneggevole e privo di prominenze che potrebbero risultare pericolose. La tastiera ha i tasti touch, realizzata con un materiale AUTOTEX AM che la rende antimicrobica e antibatterica garantita per l'intera vita del prodotto.
	Peso unità motore: a minor peso corrisponderà maggior punteggio	Q4	Kg 3,1
	Ingombro: a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio	Q1	27 x 12,5x 35,5 cm = 11981 cm^3
	Rumorosità e vibrazione della pompa (certificazione sui dB): a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)	Q4	Inferiore a 30 dB. Dotato di tecnologia POWER MANAGEMENT SYSTEM per ridurre i consumi energetici e ridurre l'emissioni acustiche
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1	Dotato di istruzioni in lingua italiana. La console del compressore è stata progettata per agevolare la visione notturna (Vedere in sede pratica)
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1	sanificabile con ipoclorito di sodio o soluzioni a base di perossido di idrogeno.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1	Sistema dotato di funzione MAX INFLATE. Il sistema si

			imposta per 20 minuti ad una pressione massima per agevolare le manovre di nursing . Al termine del 20 minuti si disattiva automaticamente

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Zuccato S.r.L
Mod. Offerto: Talley Quattro Plus

Lotto 2
Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Materiale certificato resistente al fuoco (BS 7175: Crib 5). Omologato in classe I di resistenza al fuoco secondo UNI 9177, ex art.8 D.M.Int. 26/6/84 e ss.mm ex D.M.Int. 3/9/01
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Presente n. 18723 cnd Y03306

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	*Lunghezze disponibili:* 195 e 205 cm. *Larghezze disponibili:* 78 e 88 cm. *Spessore:* 18 cm (tutte le versioni).
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Presente
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Inferiore 35dBa
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	9,4 Kg circa
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	si	Le tecnologie di cui è dotato il sistema offrono: • Bassa pressione continua con pressioni di contatto inferiori alla POC sempre sul 75% della superficie di appoggio • Scarico pressorio totale dinamico sul restante 25% della superficie di appoggio
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	Altezza celle 18 cm
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	La funzione AUTOsupport™ regola automaticamente la pressione all'interno di ciascuna cella lungo tutto il ciclo cosicché supporto, postura e terapia vengano costantemente mantenuti a livelli ottimali, in risposta al peso del paziente, ai suoi movimenti ed alla sua posizione.
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	Inferiore 35 dBa a 1 mt di distanza (valore di picco)
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Presente. Vedi nota sicurezza
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	12 ore
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	200 Kg
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	Dartex™, tessuto tecnico per specifico uso medicale (jersey antismagliatura in poliestere 100% ricoperto di poliuretano 100%)

			bielastico, antibatterico, antimicotico e resistente al fuoco, che lascia passare le molecole di vapore acqueo del sudore per osmosi, consentendo la traspirazione pur costituendo una barriera monolitica a batteri ed inquinanti. Materiale antifrizione a basso coefficiente d'attrito (0,37). Trattamento permanente resistente all'usura ed ai lavaggi grazie alla presenza in dispersione uniforme nella mescola poliuretanica dello specifico additivo Clariant CESA®. Giunture termosaldate per impedire l'ingresso di liquidi e contaminanti

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presente n. verde, corsi rivolti a coordinatori infermieristici, personale infermieristico, personale assistenziale ed altri soggetti interessati, individuati di volta in volta dalle Aziende Sanitarie, incontri della durata di 2 ore e 30 minuti circa per la parte relativa alla didattica e di una sessione libera dedicata alle domande ed agli eventuali approfondimenti, per ogni singola Unità Operativa suddivisi in 5 fasi, utilizzo superficie e software Azienda attualmente fornitrice della regione Liguria può contare su una rete logistica organizzata e consolidata la struttura di Zuccato HC comprende oggi sul territorio regionale 7 mezzi (+ 1 mezzo per la gestione delle emergenze) organico qualificato e dedicato di 11 persone addette a consegna/servizio/assistenza e sanificazione e gestendo circa

			1300 dispositivi antidecubito propri per lo svolgimento ottimale dell'attività, oltre a gestire i presidi antidecubito di proprietà di alcune aziende relativamente ai servizi collaterali (ad esempio la sanificazione). La sanificazione/disinfezione dei sistemi oggetto del servizio della Regione Liguria è oggi affidata a 2 hub logistici ubicati rispettivamente a Albissola Marina (SV) e Verona (VR) tutti predisposti per processi di sanificazione e disinfezione, collaudo e manutenzione e di 1 hub logistico ubicato a Chiesina Uzzanese (PT) dedicato alla regione Liguria in caso di emergenze logistiche o fabbisogni di materiale aggiuntivo, grazie alla prossimità geografica con l'area spezzina Zuccato HC garantirà la disponibilità dei sistemi, del servizio, del proprio personale tecnico adibito al servizio dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno, prefestivi e festivi compresi. Inoltre a miglioria delle tempistiche richieste, Zuccato HC garantirà: - Consegna entro 6 ore dall'ordine di noleggio su chiamata o continuativo, - Assistenza per manutenzione correttiva entro 4 ore dalla chiamata - Ritiro entro 6 ore dalla notifica del termine di utilizzo Su richiesta delle Unità operative, Zuccato HC si rende disponibile a consegnare appositi contenitori per la gestione e il deposito delle cover sporche. Zuccato HC effettuerà almeno una sanificazione completa di ogni sistema in noleggio continuativo ogni 3 mesi
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	I materassi, le unità motore e i teli di copertura vengono sanificati in conformità alle norme di sicurezza vigenti ed agli standard di qualità ISO 9001 e ISO 13485. Tutte le procedure di noleggio e sanificazione sono completamente informatizzate e governate dal sofisticato sistema informativo NEXUS per la tracciabilità dei

			processi. I locali adibiti al trattamento sono sempre divisi in tre aree funzionali nettamente separate per impedire il contatto tra presidi appartenenti a stadi diversi del processo di sanificazione ad ogni rientro in azienda di un dispositivo in noleggio il suo completo ricondizionamento, indicando con tale termine la sua completa sanificazione/disinfezione, un completo collaudo funzionale , l'eventuale ripristino di eventuali guasti o danni estetici e l'esecuzione, ove necessario, delle operazioni di manutenzione ordinaria. Sanificazione e disinfezione a freddo a caldo, eventuale sterilizzazione a richesta, Sono previste Verifiche Microbiologiche Periodiche a campione con cadenza semestrale per ambiente, furgoni e unità insufflazione, mensile per cover
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Offerto specifico software gestionale web-based Nexus con accessi personalizzati in grado di gestire in piena autonomia la documentazione fiscale, informativa e la reportistica documentale (tracciabilità dei prodotti, dei processi di servizio, rintracciabilità e archiviazione documentale)
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Assente (in corso l'iter per la certificazione del proprio sistema gestione ambientale ai sensi della UNI EN ISO 14001:2015)

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il sistema antidecubito modello Quattro Plus mantiene il controllo delle pressioni di contatto al di sotto della POC per il 100% del tempo di ciclo grazie alla DEEP CELL THERAPY che, unendo i 18 cm

			di altezza delle celle e la QUATTRO THERAPY (ciclo 1:4), permette una pressione di interfaccia sempre al di sotto dei 32 mmHg. Le tecnologie di cui è dotato il sistema offrono infatti: • Bassa pressione continua con pressioni di contatto inferiori alla POC sempre sul 75% della superficie di appoggio • Scarico pressorio totale dinamico sul restante 25% della superficie di appoggio • Grande stabilità e confort del paziente • Elevata semplificazione
	Funzione di Trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3	12 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	range da 0 a 200 kg di peso
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1	Valutare in sede di prova
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1	Dartex™, tessuto tecnico per specifico uso medicale (jersey antismagliatura in poliestere 100% ricoperto di poliuretano 100%) bielastico, antibatterico, antimicotico e resistente al fuoco, che lascia passare le molecole di vapore acqueo del sudore per osmosi, consentendo la traspirazione pur costituendo una barriera monolitica a batteri ed inquinanti. Materiale antifrizione a basso coefficiente d'attrito (0,37). Trattamento permanente resistente all'usura ed ai lavaggi grazie alla presenza in dispersione uniforme nella mescola poliuretanica dello specifico additivo Clariant CESA®. Giunture termosaldate per impedire l'ingresso di liquidi e contaminanti
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1	Valutare in sede prova
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà*	Q3	Nel caso di malfunzionamento del sensore pressorio, gli allarmi coinvolti possono

	maggior punteggio		essere: guasto pompa/triac, bassa pressione, allarme ciclo, mancata calibrazione. Gli allarmi visivi ed acustici si attivano per: • interruzione rete • allarme valvola ciclo • bassa pressione • errore interferenze • guasto pompa/triac • scadenza manutenzione • tubo strozzato • mancata calibrazione • livello batteria basso Questa ampia gamma di allarmi è possibile grazie alla presenza nel sistema non solo di un segnalatore acustico e di un semplice indicatore luminoso
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Il sistema antidecubito offerto modello Quattro Plus ha un motore di gonfiaggio dotato di cavo di alimentazione separabile con spina idonea alla presa dell'impianto, senza bisogno di utilizzare prolunghe, riduttori, ciabatte, adattatori, etc. Il cavo di alimentazione ha una lunghezza di 5 metri
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1	Dotato di connettore ad aggancio rapido. Per il fissaggio è necessaria una rotazione del connettore del tubo del materasso
	Peso unità motore: a minor peso corrisponderà maggior punteggio	Q4	3.4 Kg
	Ingombro: a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio	Q1	33.5X16.5X23.3 totale di 12879 cm^3
	Rumorosità e vibrazione della pompa (certificazione sui dB): a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)	Q4	35 dBa
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1	Pulsanti con sistema di autoblocco per prevenire azionamenti indesiderati.
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1	Con normali prodotti detergenti o disinfettanti senza abrasivi, solventi, o alcool. Usando agenti rilascianti cloro ≥10.000 ppm è necessario un accurato risciaquo per eliminarne i residui.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1	La grande stabilità del ciclo Quattro™ e la funzione a bassa pressione statica continua permettono di eseguire in qualsiasi momento le attività di

			nursing sul paziente, semplificando i compiti del personale infermieristico; è inoltre presente una funzione specifica di massimo gonfiaggio statico temporizzato (15') per semplificare ulteriormente le procedure potenzialmente ostacolate da una superficie attiva.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Ferrero Med S.r.l.
Mod. Offerto: Aria Level Top Intensive Autodetect

Lotto 3

Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio.

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5/4/2017 relativo ai Dispositivi medici. Pagina 1 del Certificato CE.
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	pagina 1 della Conformità alle norme CEI 62-5
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Il materasso è costituito da materasso con base in espanso ignifugo e da cover ignifuga
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di	Si	Codice RDM materasso offerto: 114719/R Codice RDM compressore offerto: 113866/R

	registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	La dimensione standard del materasso offerto è 200 x 80 x 21 cm. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche"
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	consumo energetico: 25 W, rumorosità: ≤ 20 Dba. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Vedi dichiarazione modello 5 bis
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Vedi dichiarazione modello 5 bis
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60% del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni;	Si	Presente
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	Altezza intero ausilio: 17 cm, altezza della singola cella: 12 cm. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche"
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto;	Si	Il compressore permette sia la funzionalità statica che la dinamica silenzioso (≤ 20 Dba) e privo di vibrazioni, dotato di due ganci in acciaio per l'ancoraggio al letto e di filtro per l'aria e di allarme visivo e sonoro per la bassa pressione e mancanza di elettricità. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente;	Si	Modalità statica e dinamica alternata, compressore dotato di autodetect system, sistema digitale di rilevazione automatica del peso e della posizione. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore;	Si	connettore TRANSPORT, permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg;	Si	Portata terapeutica 250 kg, portata minima 40 kg. Pagina 1 della scheda tecnica del

			materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. Logo Demarta indica la posizione della testa del paziente

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito

			all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE

		non valutabile coeff. 0,0	
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	PUNTI MAX	CRITERIO	NOTE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	15	Q1	La modalità di erogazione dell'aria del compressore Devicare R7E è sia statica che alternata nella forma A-b-A-b. Questa alternanza tra le celle non è valida però per i tre elementi della testa che, per aumentare il comfort del paziente, sono sempre gonfi (modalità statica). La principale modalità di differenziazione delle diverse zone corporee, però, è dato dai raccordi a sgancio rapido CPC presenti sul materasso Level Care Intensive Autodetect: queste valvole, presenti su tutti e 20 gli elementi, consentono di estrarre il singolo elemento senza andare a sgonfiare l'intero materasso.
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	2	Q3	connettore TRANSPORT, permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore.
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	3	Q3	250 kg.
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	2	Q1	Sul materasso è presente la valvola CPR, valvola ben visibile grazie ad una linguetta rossa con la scritta "CPR" in giallo. Per attivare questa valvola è sufficiente tirare la linguetta, questo aprirà il circuito e, con il peso del paziente si andrà a sgonfiare il materasso in un tempo dipendente dal peso del paziente stesso.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	2	Q1	La fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. Logo Demarta indica la posizione della testa del

				paziente.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	4	Q1	Il materasso ha un peso di 8 kg, la fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. La fodera è estraibile con cerniera su tre lati e presenta un disegno con logo del produttore che indica il lato del materasso che deve andare a contatto con il paziente ed il corretto verso su cui il paziente stesso deve essere posizionato.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	4	Q3	Il compressore Devicare R7E è dotato di allarme visivo e sonoro per bassa pressione e mancanza di elettricità. (NOTA:unico segnale per diversi problemi)
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	2	Q5	Il compressore Devicare R7E è dotato di cavo elettrico della lunghezza di 4 metri che è separabile dal compressore; questo permette di sostituire solamente il cavo in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	1	Q1	Compressore e materasso si collegano per mezzo di apposito connettore ad incastro, estremamente intuitivo e facile da usare. Per la pulizia del compressore è sufficiente un panno umido con detergente neutro. Bisogna solamente prestare attenzione a non immergere il motore in alcun tipo di liquido.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	2	Q4	Il compressore ha un peso di 2,8 kg.
	Ingombro:, *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	Il compressore ha dimensioni 27 x 22 x 12 cm, 7128 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	3	Q4	Il compressore ha una rumorosità di 20dB, due pezzi di spugna sul compressore hanno il compito di ammortizzare le vibrazioni e non trasmetterle al telaio del letto e quindi al paziente.
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	3	Q1	Il compressore ha comandi intuitivi che permettono di utilizzarlo nel modo corretto fin dalla prima installazione. Non presente pannello LCD perciò la posizione dei comandi non risulta ottimale. Non presente tasto dedicato alla manovra di nursing (manopola).
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	La fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica,

				lavabile e sanificabile; può essere lavata fino a 95°C e può essere sterilizzata anche in autoclave fino a 134°C con ciclo gomma.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	3	Q1	Il ridotto peso del prodotto favorisce le manovre di nursing. La presenza di cinghie sono solo per il fissaggio a letto e non per la movimentazione. NOTA Sgonfiaggio totale solo manuale?? Sono comode le valvole? Quale valvola si usa per lo sgonfiaggio?
TOTALE PUNTI		50		

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Sanacilia Service S.r.l.
Mod. Offerto: Revo Plus Centrius cod. S2205-2020
Pompa SR 363 ref. S2106-3107

Lotto 3

Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio.

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente certificazione
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente certificazione
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente certificazione

d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Presente certificazione
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	202x18x82/86 (in funzione della modalità d'uso selezionata)
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Si attiva aprendo la valvola e garantisce un tempo di sgonfiaggio rapido entro 10 sec. Con una rapida manovra in sequenza si deve spegnere l'unità di controllo e aprire la valvola CPR.
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	15 V, rumorosità 22.5 dB
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Peso 11.5 Kg, dotato di cinghie per il trasporto
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60% del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni;	si	Il sistema impiega la tecnologia IPS che garantisce il controllo automatico e costante delle pressioni in modo interattivo con scarico sempre al di sotto dei normali parametri per il 100% del ciclo. Supporto differenziato nelle diverse zone del corpo.
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	Altezza totale 18 cm, 13 cm celle più 5 cm basamento in schiuma lato testa spalle e arti inferiori mentre sotto la zona del bacino è presente un cuscino pneumatico attivo. Le celle sono singole , intercomunicanti e singolarmente asportabili.
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto;	Si	Presente
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente;	Si	Il sistema impiega la tecnologia IPS che garantisce il controllo in base alle differenti masse e morfologie dei pazienti fluttuazione dinamica, ciclo 1-2 durata 10 min, bassa pressione continua, allarmi acustici e visivi
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore;	Si	Funzione trasporto garantita per oltre 15 ore
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg;	Si	Peso minimo 0 Kg Portata massima 150 Kg
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Proprietà antibatteriche e antimicotiche, bielastico, materiale Dartex, sfoderabile, impermeabile ai liquidi e traspirante ai vapori

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Azienda con esperienza a livello nazionale ma non presente in regione In caso di aggiudicazione verrebbero impiegati 14 addetti per l'esecuzione della fornitura Numero Verde da attivare in caso di aggiudicazione Call center h24/365gg Tempistiche di consegna/assistenza come da Capitolato. Automezzi a basso impatto ambientale allestiti con zone separate per sporco/pulito ma non specifica il numero Formazione: corso on line della durata di 1 ora (max 2 corsi mensili per eparto) Corsi ECM limitati n. 50 operatori tra personale medico ed infermieristico su prevenzione e cura delle lesioni antidecubito della durata di 8 ore Corso 1 ora dedicato a responsabili per presentazione prodotto Corso 4 ore per personale sull'utilizzo del prodotto Affiancamento avvio service su chiamata (Application Specialist) Disponibile materiale didattico on line
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Non presente centro di sanificazione ma dichiara che sarà disponibile centrale gemella a quella già presente nel sito di Roma che sarà ubicata in zona di prossimità (Bolzaneto) Sulla base del modello esistente descrivono un processo di sanificazione che prevede aree separate e consequenziali: arrivo sporco, decontaminazione, smontaggio/sanificazione, asciugatura, assemblaggio e verifiche funzionalità Da evidenziare quale elemento di pregio la decontaminazione con perossido di idrogeno e ioni

			d'argento in quanto tutti i dispositivi vengono trattati come potenzialmente infetti Sistema di lavaggio certificato Ecolab per efficienza del lavaggio rispetto alla carica batterica residua
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Sistema gestionale GSA completamente personalizzabile accesso con profili autorizzativi diversificati Sistema completo
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	no

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	PUNTI MAX	CRITERIO	NOTE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	15	Q1	Modalità statica per testa, alternata e statica per tronco e arti inferiori, sezione centrale supportata da cuscino pneumatico attivo, celle a scarico totale per i talloni, qualsiasi cella può essere scaricata totalmente
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	2	Q3	15 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	3	Q3	150 Kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	2	Q1	Si attiva aprendo la valvola e garantisce un tempo di sgonfiaggio rapido entro 10 sec. Con una rapida manovra in sequenza si deve spegnere l'unità di controllo e aprire la valvola CPR.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura:	2	Q1	Tessuto Dartex con proprietà di

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	PUNTI MAX	CRITERIO	NOTE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	15	Q1	Quattro zone corporee, differenziazione pressioni in automatico con il brevetto IPCS
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	2	Q3	24 h
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	3	Q3	40 – 250 Kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	2	Q1	< 10 s tramite valvola rotativa. La valvola è situata nella parte superiore della superficie in prossimità del torace del paziente; di tipo rotativo, immediatamente riconoscibile, accessibile e di facile utilizzo. La valvola è apribile verso destra o sinistra, indifferentemente, con una sola mano ed è protetta da apertura involontaria, senza interferire con la gestione infermieristica del letto.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	2	Q1	Ben dettagliati tutti i parametri (vedi scheda tecnica pag. 13-14)
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	4	Q1	11.8 Kg, dimensione materasso 20,5 x 85 x 82 cm,
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	4	Q3	1) Allarme assenza di alimentazione elettrica; 2) Allarme bassa pressione; 3) Allarme alta pressione; 4) Allarme pompa guasta (valvola 1 time-out); 5) Allarme pompa guasta (valvola 1 errore); 6) Allarme pompa guasta (Errore memoria EEPROM); 7) Allarme pompa da riconfigurare (parametri KO); 8) Allarme problemi collaudo (collaudo terminato). Da verificare in sede di prova
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	2	Q5	ON/OFF Il motore di gonfiaggio del sistema antidecubito **UP AIR®** è dotato di cavi/spine idonee alla presa dell'impianto senza bisogno di utilizzare prolunghe, riduttori, ciabatte, adattatori, etc.; **il cavo di alimentazione, separabile dal motore,** sarà adeguato - lunghezza e spina alle prese presenti

				nel locale delle Unità Operative dove avverrà l'installazione del motore di gonfiaggio.
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	1	Q1	Filtro biologico per evitare rischi d'infezione crociate: l'unità motore è dotata di un filtro situato sulla parte posteriore tale da evitare l'ingresso di polveri e relativi batteri e, conseguentemente, il rischio di infezioni crociate. Tale sistema risulta particolarmente efficace, in quanto il sistema è stato progettato e realizzato per avere una gestione dell'aria inferiore di circa l'80% rispetto ai dispositivi che rimangono costantemente accesi, con relativo beneficio in termini di efficacia e sicurezza.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	2	Q4	3.6 Kg
	Ingombro:, *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	28.3 x 21 x 14.5 cm, 8617,35 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	3	Q4	28.8 dB
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	3	Q1	Prova pratica
	Facilità di sanificazione della cover*: a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	Prova pratica La cover può essere sanificata con soluzioni a rilascio di cloro, come ipoclorito di sodio, con una concentrazione di 1000 ppm (0,1%-1g/litro) o in alternativa con soluzioni a base di perossido di idrogeno.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	3	Q1	Permette di eseguire le manovre assistenziali di routine. MAX INFLATE si disattiva automaticamente dopo 15 minuti, con ripristino delle impostazioni precedenti. **Economy-comfort.**
TOTALE PUNTI		50		

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Service Med S.r.l.
Mod. Offerto: ECO STAR AUTOACTIVE ®

Lotto 3

Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio.

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di	Si	Presente

	registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	E' adattabile a tutti i letti articolati, sia per quanto riguarda la struttura di base, sia per la modularità che ne consente l'eventuale adattamento alla particolare struttura dei letti presenti nelle aziende. Dimensioni 198x85x14 cm
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Inferiore a 10 s tramite valvola rotativa
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Il compressore dedicato al gonfiaggio della superficie è compatto e dal design innovativo, privo di vibrazioni, silenzioso, in grado di erogare aria gestendo in maniera automatica le pressioni. Dotato di sistema power management per ridurre i consumi elettrici. Risulta essere maneggevole, privo di prominenze che potrebbero risultare pericolose, presentando dimensioni e peso ridotti con istruzioni completamente in lingua italiana. 35 V
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Pesa 8 Kg
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60% del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni;	Si	IPCS
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	19 + 2
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto;	Si	28.8 dB
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente;	Si	E' dotato di un sistema automatico IPCS che effettua automaticamente la regolazione della pressione.
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore;	Si	Il sistema è dotato di funzione transport che si attiva spegnendo l'unità di gonfiaggio. Questo permette di sigillare il materasso in modo che non fuoriesca aria mantenendo una pressione uniforme in tutte le celle fino a un massimo di 24 ore. E' disponibile anche un tappo pneumatico che consente di

			scollegare l'unità di gonfiaggio dal materasso.
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg;	Si	Portata massima 250 Kg minima 40 Kg
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Presente (vedi sotto)

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Azienda facente parte del gruppo MedicAer con esperienza pluriennale ,e presente in tutto il territorio nazionale Dichiarate 28 unità di personale dedicate all'appalto di cui n viene specificata la suddivisione per qualifica. (il personale operativo è pari a n. 11 unità) Per la fornitura dichiarano l'utilizzo di due automezzi a bassa emissione suddivisi all'interno in zona pulito e sporco dotati di sistema di geolocalizzazione Nel progetto è descritto il timeline del piano di subentro che prevede l'attivazione del servizio in 30 gg. E il totale subentro in 90? Consegna/ritiro entro 12 ore (8 ore unità intensive) servizio attivo dalle 08 alle 20 su richiesta tramite piattaforma/tel/mail/fax) per i problemi relativi a guasti o a eventuali anomalie di funzionamento, provvederà alla manutenzione straordinaria, con intervento sul posto entro le 8 ore consecutive dalla chiamata, 365 giorni all'anno, garantendo in ogni caso (sostituzione presidio, etc.) la soluzione del problema entro le 3 ore successive. A tale scopo, sarà garantita la pronta reperibilità telefonica del personale tecnico 24 ore su 24. Nel caso in cui la

			riparazione e il ripristino del sistema antidecubito non fosse attuabile, provvederà contestualmente a sostituire il presidio in questione tramite contatto telefonico. Centrale sanificazione ubicata a Genova: percorsi differenziati per compressori/superfici e cover, le aree sporco pulito sono separate e colorate in modo differente al fine di consentire agli operatori addetti alla sanificazione una corretta e rapida individuazione dell'area nella quale si trovano. Le superfici vengono pulite manualmente e, in caso di macchie o materiale biologico, passate in lavatrice. Le lavatrici sono del tipo "passante" (apertura spoco/apertura pulito) . I due accessi sono separati da pareti fisse lavabili. Controllo quadrimestrale batteriologico tramite analisi presso laboratorio accreditato, semestrale su carica batterica cestelli delle lavatrice, mensile "selfmade" carica residua
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	vedi schede valutazione criteri valutativi
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	S.A.I. WorkFlowWeb pe la tracciabilità degli interventi di assistenza tecnica Per la gestione del servizio viene offerta la piattaforma web SMOW onsultabile attraverso User ID e Password personalizzabili
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	si
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	ISO 14001:2015

	proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito			resistenza all'idrolisi, antibatterico e antimicotico. Le cuciture possono essere sigillate con tecnologie a radiofrequenza e ultrasuoni.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	4	Q1	Peso 11.5 Kg, è dotato di fibbie per l'ancoraggio al letto e di cinghie per il trasporto. E' dotato di tasche passacavo. La copertura è asportabile e lavabile in lavatrice, ha un colore diverso per individuare la parte a contatto con il paziente ed è presente l'immagine per agevolare il corretto posizionamento. E' disponibile nella larghezza speciale di 90 cm.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	4	Q3	N. 2 allarmi
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	2	Q5	Cavo di alimentazione lungo 5 m. Spina sostituibile
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	1	Q1	Da verificare in sede di prova
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	2	Q4	2.9 Kg
	Ingombro: *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	12 x 29.5 x 22,5 cm, 7965 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	3	Q4	22,2 dB
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	3	Q1	Il pannello di controllo è ampio e visibile, utilizzo intuitivo, i tasti riportano simboli di universale comprensione e sono touch per facilitare la sanificazione
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	Interamente sfoderabile e lavabile in lavatrice, facilmente disinfettabile con tutti i prodotti di uso ospedaliero
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	3	Q1	Tasto di massima pressione, disattivazione dopo 20 minuti
TOTALE PUNTI		50		

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Zuccato S.r.l.
Mod. Offerto: Quattro Plus

Lotto 3

Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio.

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Materiale certificato resistente al fuoco (BS 7175: Crib 5). Omologato in classe I di resistenza al fuoco secondo UNI 9177, ex art.8 D.M.Int. 26/6/84 e ss.mm ex D.M.Int. 3/9/01
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di	Si	Presente n. 18723 cnd Y03306

	registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	Lunghezze disponibili: 195 e 205 cm. Larghezze disponibili: 78 e 88 cm. Spessore: 18 cm (tutte le versioni).
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Presente
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Inferiore 35dBa
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	9,4 Kg circa
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Sì	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60% del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni;	si	Le tecnologie di cui è dotato il sistema offrono: • Bassa pressione continua con pressioni di contatto inferiori alla POC sempre sul 75% della superficie di appoggio • Scarico pressorio totale dinamico sul restante 25% della superficie di appoggio
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	Altezza celle 18 cm
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto;	Si	La funzione AUTO support™ regola automaticamente la pressione all'interno di ciascuna cella lungo tutto il ciclo cosicché supporto, postura e terapia vengano costantemente mantenuti a livelli ottimali, in risposta al peso del paziente, ai suoi movimenti ed alla sua posizione.
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente;	Si	Inferiore 35 dBa a 1 mt di distanza (valore di picco)
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore;	Si	Presente. Vedi nota sicurezza
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg;	Si	12 ore
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	200 Kg

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presente n. verde, corsi rivolti a coordinatori infermieristici, personale infermieristico, personale assistenziale ed altri soggetti interessati, individuati di volta in volta dalle Aziende Sanitarie, incontri della durata di 2 ore e 30 minuti circa per la parte relativa alla didattica e di una sessione libera dedicata alle domande ed agli eventuali approfondimenti, per ogni singola Unità Operativa suddivisi in 5 fasi, utilizzo superficie e software Azienda attualmente fornitrice della regione Liguria può contare su una rete logistica organizzata e consolidata la struttura di Zuccato HC comprende oggi sul territorio regionale 7 mezzi (+ 1 mezzo per la gestione delle emergenze) organico qualificato e dedicato di 11 persone addette a consegna/servizio/assistenza e sanificazione e gestendo circa 1300 dispositivi antidecubito propri per lo svolgimento ottimale dell'attività, oltre a gestire i presidi antidecubito di proprietà di alcune aziende relativamente ai servizi collaterali (ad esempio la sanificazione). La sanificazione/disinfezione dei sistemi oggetto del servizio della Regione Liguria è oggi affidata a 2 hub logistici ubicati rispettivamente a Albissola Marina (SV) e Verona (VR) tutti predisposti per processi di sanificazione e disinfezione, collaudo e manutenzione e di 1 hub logistico ubicato a Chiesina Uzzanese (PT) dedicato alla regione Liguria in caso di emergenze logistiche o fabbisogni di materiale aggiuntivo, grazie alla prossimità geografica con l'area spezzina Zuccato HC garantirà la disponibilità dei sistemi, del servizio, del proprio personale tecnico adibito al servizio

AP. DF M

			dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno, prefestivi e festivi compresi. Inoltre a miglioria delle tempistiche richieste, Zuccato HC garantirà: - Consegna entro 6 ore dall'ordine di noleggio su chiamata o continuativo, - Assistenza per manutenzione correttiva entro 4 ore dalla chiamata - Ritiro entro 6 ore dalla notifica del termine di utilizzo Su richiesta delle Unità operative, Zuccato HC si rende disponibile a consegnare appositi contenitori per la gestione e il deposito delle cover sporche. Zuccato HC effettuerà almeno una sanificazione completa di ogni sistema in noleggio continuativo ogni 3 mesi
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	I materassi, le unità motore e i teli di copertura vengono sanificati in conformità alle norme di sicurezza vigenti ed agli standard di qualità ISO 9001 e ISO 13485. Tutte le procedure di noleggio e sanificazione sono completamente informatizzate e governate dal sofisticato sistema informativo NEXUS per la tracciabilità dei processi. I locali adibiti al trattamento sono sempre divisi in tre aree funzionali nettamente separate per impedire il contatto tra presidi appartenenti a stadi diversi del processo di sanificazione ad ogni rientro in azienda di un dispositivo in noleggio il suo completo ricondizionamento, indicando con tale termine la sua completa sanificazione/disinfezione, un completo collaudo funzionale , l'eventuale ripristino di eventuali guasti o danni estetici e l'esecuzione, ove necessario, delle operazioni di manutenzione ordinaria. Sanificazione e disinfezione a freddo a caldo, eventuale sterilizzazione a richesta, Sono previste Verifiche Microbiologiche Periodiche a campione con cadenza semestrale per ambiente, furgoni e unità insufflazione, mensile per cover

Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Offerto specifico software gestionale web-based Nexus con accessi personalizzati in grado di gestire in piena autonomia la documentazione fiscale, informativa e la reportistica documentale (tracciabilità dei prodotti, dei processi di servizio, rintracciabilità e archiviazione documentale)
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Assente (in corso l'iter per la certificazione del proprio sistema gestione ambientale ai sensi della UNI EN ISO 14001:2015)

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	PUNTI MAX	CRITERIO	NOTE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	15	Q1	Il sistema antidecubito modello Quattro Plus mantiene il controllo delle pressioni di contatto al di sotto della POC per il 100% del tempo di ciclo grazie alla DEEP CELL THERAPY che, unendo i 18 cm di altezza delle celle e la QUATTRO THERAPY (ciclo 1:4), permette una pressione di interfaccia sempre al di sotto dei 32 mmHg. Le tecnologie di cui è dotato il sistema offrono infatti: • Bassa pressione continua con pressioni di contatto inferiori alla POC sempre sul 75% della superficie di appoggio • Scarico pressorio totale dinamico sul restante 25% della superficie di appoggio • Grande stabilità e confort del paziente • Elevata semplificazione
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	2	Q3	12 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	3	Q3	range da 0 a 200 kg di peso
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	2	Q1	Valutare in sede di prova
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	2	Q1	Dartex™, tessuto tecnico per specifico uso medicale (jersey antismagliatura in poliestere 100% ricoperto di poliuretano

				100%) bielastico, antibatterico, antimicotico e resistente al fuoco, che lascia passare le molecole di vapore acqueo del sudore per osmosi, consentendo la traspirazione pur costituendo una barriera monolitica a batteri ed inquinanti. Materiale antifrizione a basso coefficiente d'attrito (0,37). Trattamento permanente resistente all'usura ed ai lavaggi grazie alla presenza in dispersione uniforme nella mescola poliuretanica dello specifico additivo Clariant CESA®. Giunture termosaldate per impedire l'ingresso di liquidi e contaminanti
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	4	Q1	Valutare in sede prova
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	4	Q3	Nel caso di malfunzionamento del sensore pressorio, gli allarmi coinvolti possono essere: guasto pompa/triac, bassa pressione, allarme ciclo, mancata calibrazione. Gli allarmi visivi ed acustici si attivano per: • interruzione rete • allarme valvola ciclo • bassa pressione • errore interferenze • guasto pompa/triac • scadenza manutenzione • tubo strozzato • mancata calibrazione • livello batteria basso Questa ampia gamma di allarmi è possibile grazie alla presenza nel sistema non solo di un segnalatore acustico e di un semplice indicatore luminoso
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	2	Q5	Il sistema antidecubito offerto modello Quattro Plus ha un motore di gonfiaggio dotato di cavo di alimentazione separabile con spina idonea alla presa dell'impianto, senza bisogno di utilizzare prolunghe, riduttori, ciabatte, adattatori, etc. Il cavo di alimentazione ha una lunghezza di 5 metri
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	1	Q1	Dotato di connettore ad aggancio rapido. Per il fissaggio è necessaria una rotazione del connettore del tubo del materasso
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	2	Q4	3.4 Kg
	Ingombro:, *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	2	Q1	33.5X16.5X23.3 totale di 12879 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	3	Q4	35 dBa
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	3	Q1	Pulsanti con sistema di autoblocco per prevenire azionamenti indesiderati.
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della*	2	Q1	Con normali prodotti detergenti o disinfettanti senza

	cover corrisponderà maggior punteggio			abrasivi, solventi, o alcool. Usando agenti rilascianti cloro ≥10.000 ppm è necessario un accurato risciacquo per eliminarne i residui.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	3	Q1	La grande stabilità del ciclo Quattro™ e la funzione a bassa pressione statica continua permettono di eseguire in qualsiasi momento le attività di nursing sul paziente, semplificando i compiti del personale infermieristico; è inoltre presente una funzione specifica di massimo gonfiaggio statico temporizzato (15') per semplificare ulteriormente le procedure potenzialmente ostacolate da una superficie attiva.
TOTALE PUNTI		50		

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta FERRERO MED
Mod. Offerto: Materasso Ad Aria Level Care Intensive Autodetect

Lotto 4
Sistemi per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio di varia tecnologia in grado di gestire la macerazione cutanea

	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5/4/2017 relativo ai Dispositivi medici. Pagina 1 del Certificato CE.
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	pagina 1 della Conformità alle norme CEI 62-5
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Il materasso è costituito da materasso con base in espanso ignifugo e da cover ignifuga
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Codice RDM materasso offerto: 114719/R Codice RDM compressore offerto: 113866/R

AP. m

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	La dimensione standard del materasso offerto è 200 x 80 x 21 cm. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche"
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	consumo energetico: 25 W, rumorosità: ≤ 20 Dba. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Vedi dichiarazione modello 5 bis
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Vedi dichiarazione modello 5 bis
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	non c'è differenziazione nella misura delle celle, anche con esclusione dei talloni sono cosi tanto larghe che si rischia con alternanza di avere maggiore carico sulla cella a monte. Le celle si sgonfiano completamente.
2	Altezza totale del materasso non inferiore a 18 cm. con celle di altezza non inferiore a 15 centimetri	Si	Altezza intero ausilio: 21 cm, altezza della singola cella: 16 cm. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche"
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Il compressore permette sia la funzionalità statica che la dinamica silenzioso (≤ 20 Dba) e privo di vibrazioni, dotato di due ganci in acciaio per l'ancoraggio al letto e di filtro per l'aria e di allarme visivo e sonoro per la bassa pressione e mancanza di elettricità. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Modalità statica e dinamica alternata, compressore dotato di autodetect system, sistema digitale di rilevazione automatica del peso e della posizione. Pagina 1 della scheda tecnica del compressore allegata, alla sezione "Caratteristiche".
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	connettore TRANSPORT, permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
6	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata	Si	Portata terapeutica 250 kg,

	massima non inferiore a 130 kg		portata minima 40 kg. Pagina 1 della scheda tecnica del materasso allegata, alla sezione "Caratteristiche".
7	Telo di copertura permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. Logo Demarta indica la posizione della testa del paziente

Esito: **AMMESSA/NON AMMESSA** alla successiva fase di valutazione delle offerte

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le

AP. m

			richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La modalità di erogazione dell'aria del compressore Devicare R7E è sia statica che alternata nella forma A-b-A-b. Questa alternanza tra le celle non è valida però per i tre elementi della testa che, per aumentare il comfort del paziente, sono sempre gonfi (modalità statica). La principale modalità di differenziazione delle diverse zone corporee, però, è dato dai raccordi a sgancio rapido CPC presenti sul materasso Level Care Intensive Autodetect: queste valvole, presenti su tutti e 20 gli

			elementi, consentono di estrarre il singolo elemento senza andare a sgonfiare l'intero materasso.
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	connettore TRANSPORT, permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore.
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	La portata terapeutica del materasso Level Care Intensive Autodetect offerto è di 250 kg.
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Sul materasso è presente la valvola CPR, valvola ben visibile grazie ad una linguetta rossa con la scritta "CPR" in giallo. Per attivare questa valvola è sufficiente tirare la linguetta, questo aprirà il circuito e, con il peso del paziente si andrà a sgonfiare il materasso in un tempo dipendente dal peso del paziente stesso.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. Logo Demarta indica la posizione della testa del paziente.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il materasso ha un peso di 8 kg, la fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile. La fodera è estraibile con cerniera su tre lati e presenta un disegno con logo del produttore che indica il lato del materasso che deve andare a contatto con il paziente ed il corretto verso su cui il paziente stesso deve essere posizionato.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Il compressore Devicare R7E è dotato di allarme visivo e sonoro per bassa pressione e mancanza di elettricità. (NOTA:unico segnale per diversi problemi)
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Il compressore Devicare R7E è dotato di cavo elettrico della lunghezza di 4 metri che è separabile dal compressore; questo permette di sostituire solamente il cavo in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative.

AP. DF M

Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Compressore e materasso si collegano per mezzo di apposito connettore ad incastro, estremamente intuitivo e facile da usare. Per la pulizia del compressore è sufficiente un panno umido con detergente neutro. Bisogna solamente prestare attenzione a non immergere il motore in alcun tipo di liquido.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	Il compressore ha un peso di 2,8 kg.
	Ingombro:, *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il compressore ha dimensioni 27 x 22 x 12 cm, 7128 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	Il compressore ha una rumorosità di 20dB, due pezzi di spugna sul compressore hanno il compito di ammortizzare le vibrazioni e non trasmetterle al telaio del letto e quindi al paziente.
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il compressore ha comandi intuitivi che permettono di utilizzarlo nel modo corretto fin dalla prima installazione. Non presente pannello LCD perciò la posizione dei comandi non risulta ottimale. Non presente tasto dedicato alla manovra di nursing (manopola).
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La fodera in poliuretano ignifugo con cerniera a 360° su 4 lati, traspirante ai vapori, impermeabile ai liquidi ed essudati, bielastica, batteriostatica, lavabile e sanificabile; può essere lavata fino a 95°C e può essere sterilizzata anche in autoclave fino a 134°C con ciclo gomma.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il ridotto peso del prodotto favorisce le manovre di nursing. La presenza di cinghie sono solo per il fissaggio a letto e non per la movimentazione. NOTA Sgonfiaggio totale solo manuale?? Sono comode le valvole? Quale valvola si usa per lo sgonfiaggio?

Relazione: [illegible]
[illegible]
[illegible]

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Sanacilia Service srl
Mod. Offerto: sistema stryker Eole DC

Lotto 4
Sistemi per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio di varia tecnologia in grado di gestire la macerazione cutanea

	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Presente

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	Presente punto e documentazione tecnica punto 9
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Presente punto f documentazione tecnica punto 9
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Presente punto g documentazione tecnica punto 9. Il sistema è a basso consumo energetico, alimentazione/tensione: AC 230 V, 50 Hz, 0,07 A. classificazione sicurezza elettrica: Classe II Tipo BF
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	L'intero sistema è di peso contenuto e rispondente alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del Decreto legislativo 81/2008 Peso: 4.75 Kg e peso unità motore: 2.4Kg
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Presente punto I
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente punto J
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	L'alternanza avviene 1 in 2, ovvero un segmento si sgonfia e uno si gonfia. La bassa pressione dinamica conserva tutti i benefici in termini di scarico ottimale e ciclico delle pressioni di contatto per effetto del continuo cambio dei punti di appoggio, evita i picchi di pressione e mantiene una bassa pressione media costantemente sotto i normali parametri della POC per il 100% del ciclo. L'alternanza non crea picchi e scomodi avvallamenti. Non richiedono particolari sezioni statiche per le zone più sensibili ai movimenti come la zona cranica.
2	Altezza totale del materasso non inferiore a 18 cm. con celle di altezza non inferiore a 15 centimetri	Si	Altezza delle celle 20 cm. Il prodotto è composto esclusivamente da celle in nylon sottile per ridurre l'attrito mentre le cinque celle della zona talloni sono in poliuretano espanso.
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	32db e privo di vibrazioni
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Il sistema è completamente automatico, garantisce l'adeguamento automatico a tutte le necessità specifiche di supporto del paziente, in funzione alle sue dimensioni alla postura ed alla distribuzione dei pesi. Automaticamente l'unità di controllo esercita un controllo pressorio continuo, calibrando costantemente la superfice in

			relazione ad eventuali nuove condizioni determinate da una diversa concentrazione delle pressioni. Sono presenti due modalità statica e dinamica. Possibilità di regolazione manuale della pressione sia in modalità statica che alternata.
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	Bassa pressione continua di 15 h di autonomia. In caso di trasporto scollegare il connettore CMC e rallentare lo sgonfiamento del materasso collegando le estremità maschio del tubo di raccordo all'estremità femmina in questo modo l'aria resterà all'interno del materasso (nota verificare in sede di prova)
6	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	Portata 200 Kg
7	Telo di copertura permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Il sistema Eole DC è dotato di rivestimento superiore in elastomero termoplastico poliuretano su tessuto di nylon/polammide, liscio ad alta traspirabilità permeabile al vapore, impermeabile ai liquidi e con funzione di barriera antibatterica. L'imbottitura di rivestimento è un materiale ad elevatissima elasticità indispensabile per ridurre al minimo le forse di attrito e stiramento e non crea tensioni interne e l'effetto amaca. Dotata di cerniere a quattro vie che consente la rimozione superiore del coprimaterasso. Facilmente lavabile e sterilizzabile.

Esito: **AMMESSA/NON AMMESSA** alla successiva fase di valutazione delle offerte

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Azienda con esperienza a livello nazionale ma non presente in regione In caso di aggiudicazione verrebbero impiegati 14 addetti per l'esecuzione della fornitura Numero Verde da attivare in caso di aggiudicazione. Call center h24/365gg Tempistiche di consegna/assistenza tranne che

			per terapie intensive (inferiore 8 ore ma non specifica) Automezzi a basso impatto ambientale allestiti con zone separate per sporco/pulito ma non specifica il numero Formazione: corso on line della durata di 1 ora (max 2 corsi mensili per Reparto) Corsi ECM limitati n. 50 operatori tra personale medico ed infermieristico su prevenzione e cura delle lesioni antidecubito della durata di 8 ore Corso 1 ora dedicato a responsabili per presentazione prodotto Corso 4 ore per personale sull'utilizzo del prodotto Affiancamento avvio service su chiamata (Application Specialist) Disponibile materiale didattico on line
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	Non presente centro di sanificazione ma dichiara che sarà disponibile centrale gemella a quella già presente nel sito di Roma che sarà ubicata in zona di prossimità (Bolzaneto). Sulla base del modello esistente descrivono un processo di sanificazione che prevede aree separate e consequenziali: arrivo sporco, decontaminazione, smontaggio/sanificazione, asciugatura, assemblaggio e verifiche funzionalità. Dal layout della centrale di sanificazione appare poca separazione tra il percorso sporco e quello pulito. Assenza di zone filtro. Da evidenziare quale elemento di pregio la decontaminazione con perossido di idrogeno e ioni d'argento in quanto tutti i dispositivi vengono trattati come potenzialmente infetti. Sistema di lavaggio certificato Ecolab per efficienza del lavaggio rispetto alla carica batterica residua. Non specificata la periodicità dei controlli batteriologici.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Sistema gestionale GSA completamente personalizzabile accesso con profili autorizzativi diversificati. Sistema completo. Non si comprende appieno la funzionalità e intuitività per gli operatori. Non sembra esserci una sezione dedicata al noleggio continuativo e le sue peculierità.
	presenza di pittogramma per la	Q5	Si

	localizzazione e gradazione della lesione		
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Si
CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'alternanza avviene 1 in 2, ovvero un segmento si sgonfia e uno si gonfia. La bassa pressione dinamica conserva tutti i benefici in termini di scarico ottimale e ciclico delle pressioni di contatto per effetto del continuo cambio dei punti di appoggio, evita i picchi di pressione e mantiene una bassa pressione media costantemente sotto i normali parametri della POC per il 100% del ciclo. L'alternanza non crea picchi e scomodi avvallamenti. Non richiedono particolari sezioni statiche per le zone più sensibili ai movimenti come la zona cranica.
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Bassa pressione continua di 15 h di autonomia
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Fino a 200 KG
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La valvola è presente e posta al lato del materasso individuata da segnalatori di colore rosso attivabili indipendentemente dal collegamento di rete e consente lo sgonfiaggio rapido in meno di 15 s a seconda del peso del paziente.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il sistema Eole DC è dotato di rivestimento superiore in elastomero termoplastico poliuretano su tessuto di nylon/polammide, liscio ad alta traspirabilità permeabile al vapore, impermeabile ai liquidi e con funzione di barriera antibatterica. L'imbottitura di rivestimento è un materiale ad elevatissima elasticità indispensabile per ridurre al minimo le forse di attrito e stiramento e non crea tensioni interne e l'effetto amaca. Dotata di cerniere a quattro vie che consente la rimozione superiore del coprimaterasso. Facilmente lavabile e sterilizzabile.

AP. M

	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Su ogni angolo del coprimaterasso Eole Dc è presente un D – ring (verificare differenza tra d-ring e cinghie) multiuso, le cinghie di fissaggio situate al centro della sezione inferiore del coprimaterasso consentono il fissaggio della superfice al piano reta del letto. La sezione inferiore del corpo materasso è realizzata in materiale antiscivolo per garantire maggiore sicurezza. Il telo di copertura ha un colore diverso per individuare la parte a contatto con il paziente. Sul telo è riportato una apposita immagine per agevolare il corretto posizionamento.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Presenti 3 allarmi con tre spie differenti.
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Sostituzione del cavo elettrico spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative. Il cavo di alimentazione è lungo 5 m e conforme alle normative vigenti.
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	I connettori di sicurezza consentono manovre di sgancio e aggancio rapide e veloci mai a contatto con il paziente. Il peso è particolarmente maneggevole per un solo operatore. Il suo design è studiato per facilitarne il trasporto.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	Peso: 2.4 Kg.
	Ingombro: *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	29.5x14.5x19.2 cm - 8212 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	32 db senza vibrazioni
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Pannello di controllo con comandi semplici e ben visibili Non presente un pannello LCD sulla consolle del compressore, pulsanti e pittogrammi poco intuitivi
	Facilità di sanificazione della cover: *a*	Q1	E' facilmente lavabile utilizzando

AP. M

	maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio	eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	soluzione alcolica 70% e sodio cloruro con concentrazione pari o inferiore a 1000 ppm.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Premendo il pulsante della modalità rigida massima, tutte le camere d'aria vengono gonfiate al massimo nell'arco di 3 minuti, le camera d'aria restano gonfie per 15 minuti al termine dei quali il sistema riattiva l'impostazione originarie. L'operatore può utilizzare questa funzione ogni volta che il paziente deve essere movimentato e consente di ridurre il carico sull'operatore. Tale modalità può essere utilizzata anche per agevolare la salita e discesa del paziente.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Service Med srl
Mod. Offerto: Up Air

Lotto 4
Sistemi per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio di varia tecnologia in grado di gestire la macerazione cutanea

	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Scheda Tecnica
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Scheda Tecnica
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente certificato di classe reazione al fuoco per la cover.
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Codice RDM: 2141359

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	205x85x23 cm
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	< 10 s tramite valvola rotativa
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	L'Unità di Gonfiaggio del sistema UP AIR® è compatta, silenziosa ed a basso consumo energetico. La tecnologia a gestione elettronica "START AND STOP" esclude l'attività del compressore in relazione alle necessità di supporto del paziente.
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Il peso del materasso è di 11.8 Kg ed è dotato di due maniglie per la movimentazione.
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Scheda Tecnica
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Scheda Tecnica
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	Sono presenti tre zone con celle più una zona laterale costituita da due fascioni per mantenere la posizione del letto e agevolare le manovre di discesa e salita dal letto. La zona tallone è indipendente e ingegnerizzata.
2	Altezza totale del materasso non inferiore a 18 cm. con celle di altezza non inferiore a 15 centimetri	Si	Altezza totale del materasso 23 cm, le celle sono alte 20 cm.
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Sono presenti ganci e tecnologia "Start&Stop" ed Economy-comfort .
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	E' dotato di un sistema automatico IPCS che effettua automaticamente la regolazione della pressione.
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	Il sistema è dotato di funzione transport che si attiva spegnendo l'unità di gonfiaggio. Questo permette di sigillare il materasso in modo che non fuoriesca aria mantenendo una pressione uniforme in tutte le celle fino a un massimo di 24 ore. E' disponibile anche un tappo pneumatico che consente di scollegare l'unità di gonfiaggio dal materasso.
6	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	Portata massima 300 Kg minima 40 Kg
7	Telo di copertura permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Il telo di copertura è realizzato con funzione batteriostatica, antimicotica ed antimicrobica. Inoltre, previene la formazione di odori stantii e garantisce la protezione allo sviluppo di muffe.

Esito: **AMMESSA/NON AMMESSA** alla successiva fase di valutazione delle offerte

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presente in tutto il territorio nazionale. Dichiarate 28 unità di personale dedicate all'appalto di cui n viene specificata la suddivisione per qualifica. (il personale operativo è pari a n. 11 unità). Per la fornitura dichiarano l'utilizzo di due automezzi a bassa emissione suddivisi all'interno in zona pulito e sporco dotati di sistema di geolocalizzazione. Consegna/ritiro entro 12 ore (8 ore unità intensive) servizio attivo dall 08 ale 20 su richiesta tramite piattaforma/tel/mail/fax) air i problemi relativi a guasti o a eventuali anomalie di funzionamento, provvederà alla manutenzione straordinaria, con intervento sul posto entro le 8 ore consecutive dalla chiamata, 365 giorni all'anno, garantendo in ogni caso (sostituzione presidio, etc.) la soluzione del problema entro le 3 ore successive. A tale scopo, sarà garantita la pronta reperibilità telefonica del personale tecnico 24 ore su 24. Nel caso in cui la riparazione e il ripristino del sistema antidecubito non fosse attuabile, provvederà contestualmente a sostituire il presidio in questione tramite contatto telefonico. Centrale sanificazione ubicata a Genova: percorsi differenziati per compressori/superfici e cover, le aree sporco pulito sono separate e colorate in modo differente al fine di consentire agli operatori addetti alla sanificazione una corretta e rapida individuazione dell'area nella quale si trovano. Le superfici vengono pulite manualmente e, in caso di macchie o materiale biologico, passate in lavatrice. Le lavatrici sono del tipo "passante" (apertura spoco/apertura pulito). I due accessi sono separati da pareti fisse lavabili. Controllo quadrimestrale batteriologico tramite analisi

			presso laboratorio accreditato, semestrale su carica batterica cestelli delle lavatrice, mensile "selfmade" carica residua
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	verificare schede valutative
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	S.A.I. WorkFlowWeb pe la tracciabilità degli interventi di assistenza tecnica Per la gestione del servizio viene offerta la piattaforma web SMOW consultabile attraverso User ID e Password personalizzabili
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	si
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	ISO 14001:2015
CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Sono presenti tre zone con celle più una zona laterale costituita da due fascioni per mantenere la posizione del letto e agevolare le manovre di discesa e salita dal letto. La zona tallone è indipendente e ingegnerizzata.
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	24 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	40Kg – 300 Kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	< 10 s tramite valvola rotativa. La valvola è situata nella parte superiore della superficie in prossimità del torace del paziente; di tipo rotativo, immediatamente riconoscibile, accessibile e di facile utilizzo. La valvola è apribile verso destra o sinistra, indifferentemente, con una sola mano ed è protetta da apertura involontaria, senza interferire con la gestione infermieristica del letto.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità	Q1 eccellente coeff. 1,0	Ben dettagliati tutti i parametri (vedi scheda tecnica pag. 13-14)

	di contrasto attrito	ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il materasso pesa 11.8 Kg
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	1) Allarme assenza di alimentazione elettrica; 2) Allarme bassa pressione; 3) Allarme alta pressione; 4) Allarme pompa guasta (Valvola 1); 5) Allarme pompa guasta (Valvola 2); 6) Allarme pompa guasta (Valvole 1 & 2 tempo scaduto); 7) Allarme pompa guasta (Valvole 1 & 2 funzionamento anomalo); 8) Allarme pompa guasta (Errore memoria EEPROM); 9) Allarme pompa da riconfigurare; 10) Allarme problemi collaudo (collaudo terminato).
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	ON/OFF Il motore di gonfiaggio del sistema antidecubito **UP AIR®** è dotato di cavi/spine idonee alla presa dell'impianto senza bisogno di utilizzare prolunghe, riduttori, ciabatte, adattatori, etc.; **il cavo di alimentazione, separabile dal motore,** sarà adeguato - lunghezza e spina alle prese presenti nel locale delle Unità Operative dove avverrà l'installazione del motore di gonfiaggio.
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Filtro biologico per evitare rischi d'infezione crociate: l'unità motore è dotata di un filtro situato sulla parte posteriore tale da evitare l'ingresso di polveri e relativi batteri e, conseguentemente, il rischio di infezioni crociate. Tale sistema risulta particolarmente efficace, in quanto il sistema è stato progettato e realizzato per avere una gestione dell'aria inferiore di circa l'80% rispetto ai dispositivi che rimangono costantemente accesi, con relativo beneficio in termini di efficacia e sicurezza.

	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	4.1 Kg
	Ingombro:, *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	35,3 x 23 x 14,5 cm, 11772,55 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	29,4 dB(A) a 1 mt.
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Prova pratica
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Prova pratica La cover può essere sanificata con soluzioni a rilascio di cloro, come ipoclorito di sodio, con una concentrazione di 1000 ppm (0,1%-1g/litro) o in alternativa con soluzioni a base di perossido di idrogeno.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Funzione Max-Inflate. La funzione, se non deselezionata volontariamente è temporizzata e pertanto si disattiva automaticamente dopo 15 minuti, ritornando alla modalità precedentemente impostata. Visualizzabile il manuale sul display. Presenza di cuscini laterali.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta Zuccato HC
Mod. Offerto: Modello PROCARE AUTO 9P- 087520 con supporto 8"

Lotto 4
Sistemi per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio di varia tecnologia in grado di gestire la macerazione cutanea

	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Presente

e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	Il sistema antidecubito offerto modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è adattabile e compatibile con qualsiasi tipologia di letto articolato grazie alla struttura morbida e flessibile e alle diverse dimensioni disponibili: • (lunghezza) 200/210 cm • (larghezza) 80/85/90/100 cm • (altezza) 20 cm
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Il sistema antidecubito offerto modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è dotato di sistema di sgonfiaggio CPR rapido e veloce, affiancato da apposita etichetta che lo rende facilmente identificabile e di facile azionamento con unica manovra. Il sistema CPR è installato nella parte alta del materasso, vicino alla zona testa. Una volta attivato con unica manovra, porta il torso del paziente a contatto con la base letto in brevissimo tempo. Lo sgonfiaggio CPR è azionabile anche in assenza di alimentazione elettrica.
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Il sistema antidecubito modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è dotato di compressore a basso consumo energetico silenzioso e privo di vibrazioni. Il suo livello di rumorosità massima (picco), 20 dBa, misurata ad 1 metro di distanza, lo rendono quasi impercettibile.
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Il sistema Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è rispondente alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del Decreto Legislativo n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori. Il sistema permette di essere movimentato in tutte le attività necessarie da un singolo operatore di supporto /infermieristico
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Il sistema Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è in produzione al momento della presentazione delle offerte
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Il sistema Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è latex free in tutte le sue componenti. (Nota: nome prodotto non presente nella certificazione)
l	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del	Si	I sistema antidecubito modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" ha una superficie

	paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni		materasso suddivisa in tre zone differenziate dedicate alle diverse zone corporee: • Testa, con funzione statica a bassa pressione continua autoregolante. • Tronco-Sacro, con funzione dinamica sequenziale e a bassa pressione continua anti-bottoming-out autoregolante • Arti inferiori e talloni, con funzione dinamica sequenziale e a bassa pressione continua autoregolante e dotata, inoltre, di sgonfiaggio selettivo a pressione 0 delle singole celle del tallone. (da verificare in sede pratica) Sistema antidecubito modello Procare Auto 9P087520 con supporto 8" ha un materasso completamente sostitutivo del materasso ospedaliero e ha una struttura materasso costituta da 20/21 celle trasversali al piano di appoggio di particolare forma (QubiCell) nella zona tronco/Sacrale del materasso, in grado di massimizzare la distribuzione del corpo del paziente, aumentando i punti di appoggio e garantendo maggior confort e efficacia terapeutica. Il sistema è in grado di funzionare sia con Ciclo Dinamico/Alternato 1:2 e a Bassa Pressione Continua o in Funzione Statica.
2	Altezza totale del materasso non inferiore a 18 cm. con celle di altezza non inferiore a 15 centimetri	Si	Il sistema antidecubito offerto modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è dotato di una superficie materasso con un'altezza totale 20,8 (8") con celle d'aria di altezza 20 cm
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Il sistema antidecubito modello Procare Auto 9P-0897520 con supporto 8" è dotato di unità motore ad aria, con doppio compressore che riduce i tempi di gonfiaggio iniziale estendendone al tempo stesso la vita utile. L'unità motore è estremamente silenziosa (solo 20 dB ad 1 metro dalla fonte), privo di vibrazioni, dotato di allarmi visivi e acustici di bassa priorità 8) per allertare l'operatore in caso di qualsiasi tipo di malfunzionamento. Tutti gli allarmi possono essere silenziabili dall'operatore stesso mantenendo comunque il messaggio del difetto segnalato sul pannello di

AP. DF NL

			comando dell'unità soffiante per permettere in qualsiasi successivo momento, la verifica e la risoluzione dello stato d'allarme. Gli allarmi visivi ed acustici si attivano per: • Bassa pressione • Alta pressione • Mancanza di corrente • Allarme di sistema (elettronico) • Malfunzionamento del compressore (meccanico) L'unità motore è dotata di ganci regolabili universali per la pediera letto.
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Il sistema antidecubito offerto è dotato di tecnologia costituita da un sensore (Auto-Adjustment) che in base all'algoritmo peso-paziente monitora accuratamente 24 ore su 24 il continuo settaggio della pressione e dell'aria insufflata. In base al peso, alla postura ed alla morfologia del paziente il sistema è in grado di calibrarsi automaticamente consentendo la massima interattività della superficie assecondando così tutte le esigenze posturali del paziente senza alcun intervento dell'operatore
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	12 ore (attivazione modalità transport, presenza di tappo?)
6	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	Il sistema antidecubito con supporto 8" ha le seguenti portate terapeutiche: Portata terapeutica minima: 40 kg Portata terapeutica massima: 250 kg
7	Telo di copertura permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile.	Si	Il telo di copertura possiede tutte le seguenti caratteristiche: • permeabile e traspirante al vapore d'acqua con rateo di traspirazione (MVTR) pari a 2315 g/m2 in 24h secondo ASTM E96 procedura BW. La traspirazione avviene per osmosi, senza le soluzioni di continuità presenti in altri materiali, e mantenendo quindi una barriera monolitica contro batteri ed inquinanti. • impermeabile ai liquidi con certificazione di impermeabilità conforme a norma ISO 6330 9A, con elevata resistenza idrostatica per garantire un'effettiva barriera alla penetrazione di contaminanti. • progettato e realizzato in tessuto bielastico con elevato modulo di elasticità per

			adattarsi alla morfologia corporea e prevenire la formazione di pieghe e a basso coefficiente d'attrito per ridurre frizione e forze di taglio. • realizzato in materiale dotato di trattamento antimicrobico ed antiodore permanente e di trattamento antifungino • lavabile e disinfettabile anche con normali detergenti e/o disinfettanti non abrasivi, privi di solventi ed alcool. L'uso di agenti clorossidanti con Cloro attivo superiore a 10.000 ppm è possibile se seguito da un accurato risciacquo per eliminarne i residui. Cerniera monopezzo Delrin più lembo copricerniera

Esito: **AMMESSA/NON AMMESSA** alla successiva fase di valutazione delle offerte

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presente n. verde, corsi rivolti a coordinatori infermieristici, personale infermieristico, personale assistenziale ed altri soggetti interessati, individuati di volta in volta dalle Aziende Sanitarie, incontri della durata di 2 ore e 30 minuti circa per la parte relativa alla didattica e di una sessione libera dedicata alle domande ed agli eventuali approfondimenti, per ogni singola Unità Operativa suddivisi in 5 fasi, utilizzo superficie e software Azienda attualmente fornitrice della regione Liguria può contare su una rete logistica organizzata e consolidata la struttura di Zuccato HC comprende oggi sul territorio regionale 7 mezzi (+ 1 mezzo per la gestione delle emergenze) organico qualificato e dedicato di 11 persone addette a consegna/servizio/assistenza e sanificazione e gestendo circa 1300 dispositivi antidecubito propri per lo svolgimento ottimale dell'attività,

			oltre a gestire i presidi antidecubito di proprietà di alcune aziende relativamente ai servizi collaterali (ad esempio la sanificazione). La sanificazione/disinfezione dei sistemi oggetto del servizio della Regione Liguria è oggi affidata a 2 hub logistici ubicati rispettivamente a Albissola Marina (SV) e Verona (VR) tutti predisposti per processi di sanificazione e disinfezione, collaudo e manutenzione e di 1 hub logistico ubicato a Chiesina Uzzanese (PT) dedicato alla regione Liguria in caso di emergenze logistiche o fabbisogni di materiale aggiuntivo, grazie alla prossimità geografica con l'area spezzina Zuccato HC garantirà la disponibilità dei sistemi, del servizio, del proprio personale tecnico adibito al servizio dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno, prefestivi e festivi compresi. Inoltre a miglioria delle tempistiche richieste, Zuccato HC garantirà: - Consegna entro 6 ore dall'ordine di noleggio su chiamata o continuativo, - Assistenza per manutenzione correttiva entro 4 ore dalla chiamata - Ritiro entro 6 ore dalla notifica del termine di utilizzo Su richiesta delle Unità operative, Zuccato HC si rende disponibile a consegnare appositi contenitori per la gestione e il deposito delle cover sporche. Zuccato HC effettuerà almeno una sanificazione completa di ogni sistema in noleggio continuativo ogni 3 mesi
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,	I materassi, le unità motore e i teli di copertura vengono sanificati in conformità alle norme di sicurezza vigenti ed agli standard di qualità ISO 9001 e ISO 13485. Tutte le procedure di noleggio e sanificazione sono completamente informatizzate e governate dal sofisticato sistema informativo NEXUS per la tracciabilità dei processi. I locali adibiti al trattamento sono sempre divisi in tre aree funzionali nettamente separate per

			impedire il contatto tra presidi appartenenti a stadi diversi del processo di sanificazione ad ogni rientro in azienda di un dispositivo in noleggio il suo completo ricondizionamento, indicando con tale termine la sua completa sanificazione/disinfezione, un completo collaudo funzionale , l'eventuale ripristino di eventuali guasti o danni estetici e l'esecuzione, ove necessario, delle operazioni di manutenzione ordinaria. Sanificazione e disinfezione a freddo a caldo, eventuale sterilizzazione a richesta, Sono previste Verifiche Microbiologiche Periodiche a campione con cadenza semestrale per ambiente, furgoni e unità insufflazione, mensile per cover
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Offerto specifico software gestionale web-based Nexus con accessi personalizzati in grado di gestire in piena autonomia la documentazione fiscale, informativa e la reportistica documentale (tracciabilità dei prodotti, dei processi di servizio, rintracciabilità e archiviazione documentale)
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Assente (in corso l'iter per la certificazione del proprio sistema gestione ambientale ai sensi della UNI EN ISO 14001:2015)
CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	è dotato di una superficie di appoggio suddivisa in tre sezioni: 1. Testa, composta da 3 celle, con funzione statica a bassa pressione continua autoregolante, per un supporto constante per il sostegno del capo. 2. Tronco-Sacro-Gambe, composta da 12/13 celle, con funzione dinamica sequenziale e a bassa pressione continua anti-bottoming-out autoregolante. 3. Talloni, composta da 5 celle, dotate di due caratteristiche: • funzione dinamica sequenziale e

			a bassissima pressione continua autoregolante che possono arrivare a 0 mmHg. • sgonfiaggio selettivo, mediante appositi raccordi, per garantire una costante e continua eliminazione della pressione di contatto su ciascuna delle singole celle della sezione tallone. E' dotato di tre modalità terapeutiche di cui due con sistema di regolazione temporale dei cicli terapeutici: • Modalità dinamica sequenziale (fluttuazione dinamica), ove è possibile impostare 4 diverse durate del ciclo (10/15/20/25 min) • Modalità dinamica sequenziale (fluttuazione dinamica) delicata, per quei pazienti sensibili che abbisognano di un maggiore confort ove è possibile impostare 4 diverse durate del ciclo (10/15/20/25 min) • Modalità a bassa pressione continua a pressioni differenziate
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Funzione trasporto di 12 ore
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Portata terapeutica pari a 250 kg
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il sistema antidecubito offerto modello Procare Auto9P-087520 con supporto 8" è dotato di sistema di sgonfiaggio CPR rapido e veloce, funzionante anche in assenza di corrente; il colore rosso e l'apposita etichetta che lo segnala lo rende facilmente identificabile e di facile azionamento. Il sistema CPR è installato nella parte alta del materasso, vicino alla zona testa per facilitarne l'immediata accessibilità ed è azionabile con unica manovra. Una volta attivato, porta il torso del paziente a contatto con la base letto in pochissimo tempo.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	il telo di copertura del sistema antidecubito offerto modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è: • realizzato in materiale anallergico, dotato di trattamento antimicrobico ed antiodore

			permanente e di materiale dotato di trattamento antifungino permanente • realizzato in materiale antifrizione a basso coefficiente d'attrito per ridurre le forze di trazione tipiche dello scivolamento su materiale plastico • realizzato in tessuto bielastico con elevata elasticità per adattarsi alla morfologia corporea e prevenire la formazione di pieghe e l'effetto amaca. • Le caratteristiche di traspirabilità della cover in combinazione con la microcessione d'aria interna al materasso regolano in modo ottimale ed automatico il microclima cutaneo del paziente.
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Peso materasso: 10 kg Caratteristiche telo di copertura Il sistema antidecubito modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è dotato di telo di copertura interamente sfoderabile con un dispositivo di chiusura (cerniera) circumperimetrale monopezzo in scorrevolissimo Delrin (coeff.attrito 0.3), non metallica e quindi radiotrasparente, a denti grandi antistrappo ed anti-inceppamento, fusi al tessuto di supporto per evitare rischi di infiltrazione. La cerniera è coperta dalla cover stessa per evitare contaminazioni del materasso. La cover ha indicazioni pittografiche per il corretto posizionamento e per le indicazioni di sanificazione rapida. Maneggevolezza del sistema: è un sistema ultraleggero completamente sgonfiabile, arrotolabile (anche grazie all'assenza di supporti espansi al suo interno), facilmente installabile, realizzato in materiale molto resistente. Qualora debba essere movimentato è prevista l'attività di un solo operatore ausiliario/infermieristico. Il materasso è dotato di maniglie per un comodo trasporto e di asole passacavo per agevolare l'installazione dell'unità motore. Versatilità dimensioni: Superficie materasso disponibile in due diverse lunghezze e tre diverse larghezze: lunghezza 200/210 cm larghezza 80/85/90/100 cm altezza 20 cm

Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione)	Il sistema è dotato di allarmi visivi e acustici di bassa priorità (NOTA cosa si intende per bassa priorità?? IEC 60601-1-8) per allertare l'operatore in caso di qualsiasi tipo di malfunzionamento. Tutti gli allarmi possono essere silenziabili dall'operatore stesso mantenendo comunque il messaggio del difetto segnalato sul pannello di comando dell'unità soffiante per permettere in qualsiasi successivo momento, la verifica e la risoluzione dello stato d'allarme. Gli allarmi visivi ed acustici si attivano per: • Bassa pressione • Alta pressione • Mancanza di corrente • Allarme di sistema (elettronico) •Malfunzionamento del compressore (meccanico)
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Q5	Ha un motore di gonfiaggio dotato di cavo di alimentazione separabile con spina idonea alla presa dell'impianto Il cavo di alimentazione ha una lunghezza di 5 metri.
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il sistema è dotato sulla parte laterale del materasso di un passacavo che permette la sospensione da terra del cavo di alimentazione evitando ingombro, intralcio e rischi di caduta. L'unità motore è priva di spigoli, completamente sigillata, con tastiere comandi a membrana per un'accurata pulizia e sanitizzazione, che si può effettuare con un panno e qualsiasi tipo di detergente per superfici dure purché non abrasivo o contenente solventi. Il tubo di raccordo tra il motore e la superficie materasso con copertura impermeabile in Nylon/PU dello stesso materiale della base della superficie materasso, lavabile e disinfettabile con i comuni prodotti ospedalieri.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	3,8 kg
	Ingombro: *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1	Dimensioni unità motore: 34 x13,5 x 20,5 cm – 9409,5 cm^3

		non valutabile coeff. 0,0	
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	Q4 (valori risultanti dalla misurazione)	L'unità compressore del sistema è silenziosa, con una rumorosità massima (picco) a distanza di 1 metro inferiore a 20 dBa ed è totalmente priva di vibrazioni.
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Ha un'unità motore dotata di ampia tastiera, frontale, con pannello LCD e comandi semplici ed iconografici per facilitarne l'uso.
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il telo di copertura del sistema antidecubito è facilmente lavabile e disinfettabile anche con normali detergenti e/o disinfettanti non abrasivi, privi di solventi ed alcool. L'uso di agenti clorossidanti con Cloro attivo superiore a 10.000 ppm è possibile se seguito da un accurato risciacquo per eliminarne i residui. La cover è dotata di pittogrammi che indicano in modo chiaro e rapido l'indicazione per la sanificazione e il lavaggio d'urgenza.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Il sistema antidecubito modello Procare Auto 9P-087520 con supporto 8" è dotato di modalità di massimo gonfiaggio temporizzato. Funzione specifica (azionabile tramite apposito tasto segnalato da un LED) che porta il materasso alla massima pressione statica, creando di fatto una superficie lineare ed uniforme, facilitando così le procedure di nursing (igiene, rifacimento letto e mobilizzazione del paziente, etc), traslazione ad altri supporti e eventuali attività fisioterapiche. Detta funzione ha una durata temporizzata, riportando automaticamente dopo 20 minuti il supporto ai parametri terapeutici precedentemente impostati. In caso di necessità è possibile riattivare ulteriori cicli temporizzatore con la semplice digitazione del tasto funzione.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta SANACILIA SERVICE SRL
Mod. Offerto: Sistema Theraflo AP 9

Lotto 5
Sistemi a reale cessione d'aria per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio per terapia intensiva

REQUISITI MINIMI

	Requisiti generali	**Presenza** Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	SI	Presente
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Sì	Presente prova di reazione al fuoco per materasso
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia	Si	Presente dichiarazione

AR. DF PC

	(RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	si	Larghezza celle 82 Dimensioni max circa 202x86x23 cm. In funzione della modalità selezionata Da verificare adattabilità e dimensioni reali in sede di prova
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	sì	Possibilità di sgonfiaggio selezionato (solo zona toracica) entro 10 sec
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	si	Presente dichiarazione
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	sì	Non presenta maniglie. E' comunque facilmente movimentabile da un unico operatore in ragione del peso è contenuto (10,8 kg.) Verificare facilità di movimentazione
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	si	Presente dichiarazione
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	si	Presente dichiarazione
	Caratteristiche tecniche minime	**Presenza caratteristiche** Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	si	Cinque diverse zone corporee: Testa, spella, tronco, arti inferiori e talloni (verificare se ulteriormente differenziata zona talloni) verificare le tipologie di terapia che effettua pulsata e fluttuazione dinamica)
2	Deve garantire una quantità di aria ceduta non inferiore a 3000 litri/h, o funzionalmente equivalente, in modo da contrastare attivamente la macerazione cutanea	>60.000 lt/ora	
3	Altezza delle celle, che compongono il materasso, non inferiore a 15 centimetri e altezza totale del materasso non inferiore a 20 cm	Altezza celle 15,5 cm Altezza totale 23 cm Base non in poliuretano ma unica grande cella ad aria	
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria avente rumorosità limitata e privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e autotest funzionale, dotato di aggancio universale per la pediera del letto	si	
5	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	si	Tecnologia IPS (sede di prova: da verificare se presente nella base o nelle celle di supporto)
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	10 ore	Verificare effetto terapeutico in quanto descritto che la superfice rimane in gonfiaggio massimo nella parte inferiore (unica grande

			cella)
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Da 30 kg a 280 kg.	
8	Il telo di copertura, dedicato e specifico per la reale cessione d'aria, deve essere permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	si	Telo Aeoflex altamente tecnologico composto da tre strati: Nylon, Teflon (forato) e tessuto sintetico in nylon

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)*		Azienda con esperienza a livello nazionale ma non presente in regione In caso di aggiudicazione verrebbero impiegati 14 addetti per l'esecuzione della fornitura Numero Verde da attivare in caso di aggiudicazione Call center h24/365gg Tempistiche di consegna/assistenza come Zuccato tranne che per terapie intensive (inferiore 8 ore ma non specifica) Automezzi a basso impatto ambientale allestiti con zone separate per sporco/pulito ma non specifica il numero Formazione: corso on line della durata di 1 ora (max 2 corsi mensili per eparto) Corsi ECM limitati n. 50 operatori tra personale medico ed infermieristico su prevenzione e cura delle lesioni antidecubito della durata di 8 ore Corso 1 ora dedicato a responsabili per presentazione prodotto Corso 4 ore per personale sull'utilizzo del prodotto Affiancamento avvio service su chiamata (Application Specialist) Disponibile materiale didattico on line

Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche:* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)		Non presente centro di sanificazione ma dichiara che sarà disponibile centrale gemella a quella già presente nel sito di Roma che sarà ubicata in zona di prossimità (Bolzaneto) Sulla base del modello esistente descrivono un processo di sanificazione che prevede aree separate e consequenziali: arrivo sporco, decontaminazione, smontaggio/sanificazione, asciugatura, assemblaggio e verifiche funzionalità Da evidenziare quale elemento di pregio la decontaminazione con perossido di idrogeno e ioni d'argento in quanto tutti i dispositivi vengono trattati come potenzialmente infetti Sistema di lavaggio certificato Ecolab per efficienza del lavaggio rispetto alla carica batterica residua
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio		Sistema gestionale GSA completamente personalizzabile accesso con profili autorizzativi diversificati Sistema completo
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	si	
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	no	Posseduto dalla società avvallante

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Possibilità di scaricare anche singole celle mediante speciali connettori con valvola di non ritorno	
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	10 ore (vedi sopra)	
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	280 kg (vedi sopra)	
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	Presente anello posto al lato dx del materasso all'altezza dell'innesto dei collettori (da verificare se necessario spegnere il motore prima della apertura della valvola)	

	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Cover Aeoflex. Non definiti coefficienti di attrito, il telo protettivo è in PTFE ed ingloba l'antibatterico e antimicotico 3-iodo-2 propinibutilcarbammato	
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Peso kg. 10,5 Cover bielastica, presente immagine due piedi e colore diverso per la parte a contatto del paziente. Materasso disponibile in 4 differenti misure (standard + 3 mis. Speciali fino a 120 cm di larghezza), protezione del cavo elettrico	
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	3 allarmi acustici e/o visivi: mancanza rete, bassa pressione, richiesta assistenza, mantenimento dell'allarme visivo sino a risoluzione del problema	Verificato in sede di prova
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	si	
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Connettori ad innesto automatico maschio/femmina ricoperti da una fodera protettiva sanificabile	Verificato in sede di prova
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	4,8 kg	
	Ingombro: *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	36x30x18, 19440 cm^3	
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	35 dB	
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)		Verificato in sede di prova
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Lavabile sanificabile e disinfettabile con tutti i prodotti ad uso ospedaliero	
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Presente funzione di irrigidimento massimo per agevolare e/o trasferimento pz., tasche porta cavo, inserto antiscivolo posizionato sotto il materasso, fibbie di ancoraggio e cinghie per il trasporto	

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta ZUCCATO
Mod. Offerto: Serene

Lotto 5
Sistemi a reale cessione d'aria per la prevenzione dei pazienti ad altissimo rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al IV stadio per terapia intensiva

REQUISITI MINIMI

	Requisiti generali	**Presenza** Si/No	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Marcatura CE classe 2A dato riportato in scheda tecnica
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	Presente certificazione
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Presente omologazione
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia	Si	Il sistema antidecubito offerto modello Serene ha il seguente codice di

	(RDM);		registrazione RDM:646060 e il seguente codice di registrazione CND: Y033306
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Si	Disponibile in due differenti dimensioni: Standard 200x90x25.3, la versione ICU 200x85x25.3. Disponibile una misura bariatrica.
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	Presente in scheda tecnica
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	Presente certificato
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Presente in scheda tecnica, peso materasso circa 7 kg, peso unità motore 5 Kg
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Presente in scheda tecnica
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	Presente certificazione
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto sempre al di sotto della POC, con differenziazione di alcune zone corporee (es.: zona tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	E' dotato di tre modalità terapeutiche e la superficie è divisa in quattro zone ed ogni zona hanno modalità differenti (ventilante o dinamica). La zona talloni composta da 5 celle ha tre possibilità di personalizzazione della pressione (dinamica e scarico totale selettivo o permanente).
2	Deve garantire una quantità di aria ceduta non inferiore a 3000 litri/h, o funzionalmente equivalente, in modo da contrastare attivamente la macerazione cutanea	Si	12300 litri/h nominali, 72000 l/h con funzione massima attivata.
3	Altezza delle celle, che compongono il materasso, non inferiore a 15 centimetri e altezza totale del materasso non inferiore a 20 cm	Si	Altezza celle 20,3 cm altezza supporto viscoelastico 5 cm , altezza totale 25,3 cm
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un motore ad aria avente rumorosità limitata e privo di vibrazioni, dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e autotest funzionale, dotato di aggancio universale per la pediera del letto	Si	Rumorosità inferiore a 45 dB
5	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	Presente in scheda tecnica. Dotato di tecnologia PRS sistema automatico di regolazione senza intervento dell'operatore
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	L'autonomia è senza limiti di tempo, viene garantito il bottoming out oltre alle 10 h grazie al supporto di schiuma viscoelastica dello spessore di 5 cm.
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	Portata minima 30 kg e massima varia 420 kg in modalità alternata e 450 kg in modalità statica

8	Il telo di copertura, dedicato e specifico per la reale cessione d'aria, deve essere permeabile all'aria e/o ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	Sono fornibili due tipologie di cover in PU e in Nylon PU a scelta del centro utilizzatore.

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)*		Presente n. verde, corsi rivolti a coordinatori infermieristici, personale infermieristico, personale assistenziale ed altri soggetti interessati, individuati di volta in volta dalle Aziende Sanitarie, incontri della durata di 2 ore e 30 minuti circa per la parte relativa alla didattica e di una sessione libera dedicata alle domande ed agli eventuali approfondimenti, per ogni singola Unità Operativa suddivisi in 5 fasi, utilizzo superficie e software Azienda attualmente fornitrice della regione Liguria può contare su una rete logistica organizzata e consolidata la struttura di Zuccato HC comprende oggi sul territorio regionale 7 mezzi (+ 1 mezzo per la gestione delle emergenze) organico qualificato e dedicato di 11 persone addette a consegna/servizio/assistenza e sanificazione e gestendo circa 1300 dispositivi antidecubito propri per lo svolgimento ottimale dell'attività, oltre a gestire i presidi antidecubito di proprietà di alcune aziende relativamente ai servizi collaterali (ad esempio la sanificazione). La sanificazione/disinfezione dei sistemi oggetto del servizio della Regione Liguria è oggi affidata a 2 hub logistici ubicati rispettivamente a Albissola Marina (SV) e Verona (VR) tutti predisposti per processi di sanificazione e disinfezione, collaudo e manutenzione e di 1 hub logistico ubicato a Chiesina

			Uzzanese (PT) dedicato alla regione Liguria in caso di emergenze logistiche o fabbisogni di materiale aggiuntivo, grazie alla prossimità geografica con l'area spezzina Zuccato HC garantirà la disponibilità dei sistemi, del servizio, del proprio personale tecnico adibito al servizio dalle ore 8:00 alle ore 20:00, 7 giorni su 7, 365 giorni l'anno, prefestivi e festivi compresi. Inoltre a miglioria delle tempistiche richieste, Zuccato HC garantirà: - Consegna entro 6 ore dall'ordine di noleggio su chiamata o continuativo, - Assistenza per manutenzione correttiva entro 4 ore dalla chiamata - Ritiro entro 6 ore dalla notifica del termine di utilizzo Su richiesta delle Unità operative, Zuccato HC si rende disponibile a consegnare appositi contenitori per la gestione e il deposito delle cover sporche. Zuccato HC effettuerà almeno una sanificazione completa di ogni sistema in noleggio continuativo ogni 3 mesi
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche:* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)		I materassi, le unità motore e i teli di copertura vengono sanificati in conformità alle norme di sicurezza vigenti ed agli standard di qualità ISO 9001 e ISO 13485. Tutte le procedure di noleggio e sanificazione sono completamente informatizzate e governate dal sistema informativo NEXUS per la tracciabilità dei processi. I locali adibiti al trattamento sono sempre divisi in tre aree funzionali nettamente separate per impedire il contatto tra presidi appartenenti a stadi diversi del processo di sanificazione ad ogni rientro in azienda di un dispositivo in noleggio il suo completo ricondizionamento, indicando con tale termine la sua completa sanificazione/disinfezione, un completo collaudo funzionale. l'eventuale ripristino di eventuali guasti o danni estetici e l'esecuzione, ove necessario, delle operazioni di manutenzione ordinaria.

			Sanificazione e disinfezione a freddo a caldo, eventuale sterilizzazione a richesta, Sono previste Verifiche Microbiologiche Periodiche a campione con cadenza semestrale per ambiente, furgoni e unità insufflazione, mensile per cover
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio		Offerto specifico software gestionale web-based Nexus con accessi personalizzati in grado di gestire in piena autonomia la documentazione fiscale, informativa e la reportistica documentale (tracciabilità dei prodotti, dei processi di servizio, rintracciabilità e archiviazione documentale)
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione		presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale		Assente (in corso l'iter per la certificazione del proprio sistema gestione ambientale ai sensi della UNI EN ISO 14001:2015)

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO	NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	SI	E' dotato di tre modalità terapeutiche e la superficie è divisa in quattro zone ed ogni zona hanno modalità differenti La zona talloni composta da 5 celle ha tre possibilità di personalizzazione della pressione (dinamica e scarico totale selettivo o permanente).
	Funzione trasporto (> di 3 ore): *a maggior durata corrisponderà maggior punteggio*	Si	Illimitata
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Si	Portata massima 200 kg.
	Accessibilità e facilità di utilizzo della valvola CPR	SI	E' posto sul terminale del tubo di raccordo ed è attivabile estraendolo dal suo alloggiamento sul compressore.
	Caratteristiche migliorative del telo di copertura: proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Si	Facilmente pulibile e disinfettabile. Antiodore e protezione antibatterica.

			Possibilità di rendere totalmente sterile il telo. Non specificato il prodotto indicato per antiodore ed antibatterico
	Praticità d'uso (peso materasso, telo di copertura (elasticità, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie) maneggevolezza del sistema, versatilità dimensioni)	Si	Peso del materasso 7 kg (7,5 Kg.versione ICU). Sono presenti pittogrammi per il corretto posizionamento della superficie, è dotato di passacavo.
Sicurezza	Allarmi (tipologia e parametri segnalati): *ad una più ampia gamma di allarmi (acustici, visivi) e parametri segnalati corrisponderà maggior punteggio*	Si	Presente auto-test e 3 allarmi acustici e visivi.
Impianto elettrico	Sostituzione del cavo elettrico/spina in base alle esigenze della rete elettrica delle singole unità operative	Si	
Unità motore	Praticità di connessione del motore al materasso, pulizia, etc	Si	Dotato di connettori semplici e sicuri sono inoltre presenti dei ganci incorporati regolabili e retraibili per il posizionamento al letto o su piano di appoggio. Dotato di maniglia incorporata per il trasporto E' dotato di un filtro antibatterico e antipolvere.
	Peso unità motore: *a minor peso corrisponderà maggior punteggio*	Si	Peso pari a 5 Kg, presente nella scheda tecnica.
	Ingombro: *a minori dimensioni corrisponderà maggior punteggio*	Si	Dimensioni pari a 31.2x26x16 cm, 12979.2 cm^3
	Rumorosità *e vibrazione* della pompa (certificazione sui dB): *a minor rumorosità corrisponderà maggior punteggio)*	Si	< 45 dB ed è presente dichiarazione del produttore
Comfort operatore	Facilità di utilizzo del sistema e dei comandi (tecnologia e posizione)	Si	Presente pannello di controllo con comandi semplici ed iconografici. Il display è inclinato per garantire una facile lettura. Due personalizzazione la funzione dinamica a quattro cicli di tempo selezionabili, e 10 livelli di comfort. Presente funzione SEAT.
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Si	Lavabile e disinfettabile con normali detergenti o disinfettanti non abrasivi privi di solventi ad alcool. Consentito l'uso di agenti con cloro attivo superiore a 10000 ppm se seguito da risciacquo.
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Da verificare in sede di prova	Il peso contenuto consente la movimentazione da parte di un solo operatore. È presente la funzione di massimo gonfiaggio con durata massima di 20 minuti riattivabile.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta FERRERO MED S.r.l.
Mod. Offerto Devimed con fodera

Lotto 6
Cuscini antidecubito in fibra cava siliconata per la prevenzione di lesioni da decubito in pazienti seduti a rischio basso

REQUISITI MINIMI

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note** (pagine di riferimento nella documentazione tecnica esaminata, proprie considerazioni ecc)
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	Presente Dichiarazione di conformità.
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Non applicabile in quanto non si tratta di un prodotto elettromedicale	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	Dichiarata su scheda tecnica. Il tessuto di cui è composta la cover è omologato

d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	Codice RDM cuscino offerto: 652734/R Dichiarazione RDM
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Non applicabile in quanto trattasi di cuscino, si verifica l'adattabilità alla carozzina	La Commissione Giudicatrice ritiene l'adattabilità alla carrozzina assolta tenuto conto che il cuscino è disponibile in 5 misure.
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Non applicabile in quanto trattasi di cuscino	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Non applicabile in quanto trattasi di cuscino	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	Dichiarazione di conformità
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte, nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	Dichiarato dall'O.E. sul questionario tecnica. Viene citata a sostegno una dichiarazione "attualmente in produzione" che però non risulta allegata, tuttavia la scheda tecnica del prodotto riporta la data dell'ultima revisione che ne attesta l'attualità (Rev. Scheda tecnica 02/2022)
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	schede tecniche del cuscino e della fodera
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Ausilio antidecubito idoneo all'utilizzo su sedie normali o carrozzine. Assicura una pressione di contatto tale da diminuire i rischi di occlusione capillare prolungata in soggetti a ridotta mobilità. In virtù della sua capacità di deformarsi a fronte delle sollecitazioni dovute a movimenti del paziente e/o del supporto (carrozzina) diminuisce i rischi di frizioni e forze da taglio. Assicura una permeabilità all' aria tale da evitare i danni da macerazione	Sì	scheda tecnica e manuale d'uso.
2	Conformazione anatomica	Per la tipologia di materiale di cui è composto la conformazione anatomica non può essere presente. La lavorazione trapuntata in 3 canali permette di accogliere anatomicamente l'utilizzatore	
3	Seduta antiscivolo	Si	Presenti laccetti sulla fodera (scheda tecnica)
4	Ipoallergenico	Si	rivestimento cuscino cotone 100%- fodera antimicotica, antibatterica scheda tecnica,
5	Ignifugo	si	scheda tecnica fodera
6	Fibre ad incavo cilindrico in quantità idonea a consentire la penetrazione della parti del corpo soggette a prominenze ossee evitando il fenomeno del bottom out, siliconate in filo per evitare l'ammassamento e mantenere costanti le caratteristiche di elasticità, trapuntate per evitare spostamenti della fibra	si	Il requisito minimo è soddisfatto. In riferimento al bottom out la Commissione rileva un'incongruenza tra i dati dichiarati in scheda tecnica e manuale d'uso. Infatti nella scheda tecnica viene indicato che Il fenomeno del bottom out (toccare il fondo) è evitato grazie allo spessore di 10 cm. Mentre nel manuale seppur riportando pari altezza della superficie (cm. 10) in relazione al bottom out lo spessore indicato è di 12 cm.
7	Valori di drenaggio minimo 14 denari	si	17 denari H.C.S. Scheda tecnica cuscino
8	Rivestimento in tessuto traspirante a basso attrito	si	scheda tecnica fodera
9	Rovesciabile, con un lato in poliuretano impermeabile per pazienti incontinenti	si	Fodera completamente impermeabile Scheda tecnica fodera
10	Dimensioni adatte all'utilizzo con sedie/carrozzine di misura standard, altezza cuscino min. 10 cm – max 14 cm	si	Scheda tecnica cuscino

11	Portata massima non inferiore a 120 kg	120 o130?	Il requisito minimo è soddisfatto, tuttavia la Commissione ritiene necessario richiedere un chiarimento poiché viene rilevata un'incongruenza tra scheda tecnica (portata max 130 kg.) e manuale d'uso (portata max 120 kg.) L'O.E. ha risposto mediante piattaforma SINTEL ID 157.224.119.
12	La ditta dovrà fornire federa impermeabile e traspirante, con proprietà antistatiche, antimicotiche e antibatteriche, con elasticità bidirezionale, ignifuga	si	scheda tecnica della fodera

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative

Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Non applicabile in sede di prova sono state valutate la pressione da contatto e la capacità di diminuire i rischi di occlusione capillare
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione	130 Vedi risposta a chiarimento SINTEL ID 157.224.119.
	Valore di drenaggio >14 den	Q3 (valori risultanti dalla misurazione	17 (scheda tecnica)
Praticità d'uso	Gamma misure disponibili	Q1 eccellente coeff. 1,0	Presenti 5 misure Punteggio eccellente

		ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	
	Maneggevolezza del sistema (peso, presenza di maniglie)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Peso max 0,6 kg. (corrispondente alla misura più grande) I laccetti della fodera possono essere utilizzati per il trasporto del cuscino. Punteggio eccellente
Comfort paziente	rivestimento: elasticità, proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	La fodera ha quattro laccetti per impedire lo scivolamento. E' realizzata in tessuto Igni Dahlia Latex free, impermeabile, traspirante a basso attrito, antistatica, antimicotica, antibatterica, bielastica ed ignifuga.
Comfort operatore	Facilità di sanificazione: descrivere (*a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" corrisponderà maggior punteggio)*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Valutata a seguito di prova

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta FERREO MED S.r.l.
Mod. Offerto KC95-F Cuscino anatomico composito

Lotto 7
Cuscini antidecubito in materiale viscoelastico per la prevenzione di lesioni da decubito in pazienti seduti a rischio medio

REQUISITI MINIMI

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note** (pagine di riferimento nella documentazione tecnica esaminata, proprie considerazioni ecc)
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	si	Dichiarazione di conformità, Pagina 1 del Certificato CE
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Non applicabile in quanto non si tratta di un prodotto elettromedicale	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	si	Il cuscino è costituito da cover ignifuga, (allegata: certificazione reazione al fuoco)
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del	si	Dichiarazione RDM

	21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Non applicabile in quanto trattasi di cuscino, si verifica l'adattabilità alla carozzina	La Commissione Giudicatrice ritiene l'adattabilità alla carrozzina assolta tenuto conto che il cuscino è disponibile in 6 misure.
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Non applicabile in quanto cuscino	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Non applicabile in quanto cuscino	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Non compilato dal fornitore	Pesi inferiori a 1 kg, differenziati per le profondità Assenza di maniglie che permettono una corretta movimentazione da parte dell'operatore. Tenuto conto del peso contenuto il requisito si ritiene soddisfatto
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	si	Presente dichiarazione attualmente in produzione
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	si	Scheda tecnica prodotto
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Ausilio antidecubito in materiale viscoelastico ad alta densità idoneo all'utilizzo su sedie normali o carrozzine. Assicura una pressione di contatto tale da diminuire i rischi di occlusione capillare prolungata in soggetti a mobilità ridotta. In virtù della sua capacità di deformarsi a fronte delle sollecitazioni dovute a movimenti del paziente e/o del supporto (carrozzina) diminuisce i rischi di frizioni e forze da taglio. Assicura una permeabilità all'aria tale da evitare i danni da macerazione	si	Scheda tecnica prodotto
2	Conformazione anatomica	si	Scheda tecnica prodotto
3	Base in poliuretano espanso ad alta densità e bassa deformazione; la parte superiore in gel siliconico viscoelastico particolarmente soffice con un basso effetto memoria	si	Suddiviso in due parti: una base portante in poliuretano espanso con densità 50kg mc una lastra superiore in viscoelastico a memoria di forma densità 55 kg mc
4	Variazione termica e risposta fisico meccanica molto lenta per prevenire la sudorazione e permettere un'omogenea distribuzione dei pesi	si	Scheda tecnica prodotto
5	Consistenze differenziate atte a sopportare persone con diverso peso	si	Scheda tecnica prodotto
6	Portata massima non inferiore a 120 kg.	si	120 kg. Scheda tecnica prodotto
7	Spessore di almeno cm 5	si	Spessore variabile tra 6 e 7,5 cm, Scheda tecnica prodotto
8	Rivestimento in microfibra elastica traspirante, impermeabile ai liquidi, ignifuga, antiscivolo		La fodera è in spalmato di poliuretano non microfibra – tessuto traspirante bielastico impermeabile a liquidi ignifugo antiscivolo
9	Su richiesta con foro centrale: stesse caratteristiche come sopra, con rivestimento spalmato di poliuretano e tessuto antiscivolo	si	Dichiarato su questionario tecnica: Su richiesta, a parità di prezzo, viene offerto il prodotto KC96F-50, con le stesse caratteristiche del cuscino KC95F, ma con foro centrale
10	Dimensioni adatte all'utilizzo con sedie/carrozzine di misura standard	si	offerto in 6 diverse dimensioni:

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)* ovvero Progetto di servizio domiciliare *(in caso di offerta per il lotto 9)*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	L'O.E. descrive la propria struttura generale senza indicare le risorse dedicate allo specifico servizio. Sono presenti nel territorio due depositi adibiti ad altra attività. A seguito di aggiudicazione l'attività di consegna/ritiro, sanificazione e assistenza tecnica sul territorio ligure sarà gestita dalla filiale sita nel comune di Genova. Solo in seguito all'aggiudicazione sarà realizzato il centro di sanificazione presso la filiale di Genova e consecutivamente adibito ad uso della gara in oggetto. a) Presente numero verde ma non sono definite le modalità di risposta e di intervento. La Commissione rileva incongruenze rispetto all'arco temporale di attivazione del numero verde (h24 7/7 gg. con segreteria telefonica e registrazione della chiamata a partire dalle 08.30 del giorno lavorativo successivo in caso di interruzione del servizio di risposta attraverso l'operatore) anche in relazione al "Call Center" (funzionante tutti i giorni dell'anno – esclusi sabato, domenica e festivi, con una chiusura limitata massimo di 72 ore) b) Formazione 2 ore per tutti gli operatori (numero imprecisato) c) Progetto coerente con le richieste del capitolato. Non sono presenti proposte migliorative
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :* Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Centro di sanificazione non presente in quanto attivato solo in caso di aggiudicazione. Nel progetto fornito vengono descritte le modalità di sanificazione con previsione di percorsi distinti per sporco e pulito. Tuttavia quella che viene definita area di decontaminazione del personale è in condivisione tra lo sporco ed il pulito. Trattasi di progetto

			elaborato sulla base di una struttura ipotetica con criteri di suddivisione (tipo) del lavoro e delle relative aree (minimo standard Pag. 7 del progetto) E' interessante: la messa sottovuoto del cuscino antidecubito, l'utilizzo di agenti detergenti e sanitizzanti completamente biodegradabili, l'effettuazione di controlli microbiologici sui presidi in lavorazione a cadenze prestabilite.
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Progetto coerente con le richieste del capitolato. Offerto software web-based FERREROSERVICE
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	Presente
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	Presente ISO 14001:2005

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Non è dinamico ma statico in quanto lo scarico delle pressioni avviene con il movimento del paziente Iin sede di prova è stata valutata positivamente la pressione da contatto e la capacità di diminuire i rischi di occlusione capillare
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione	kg. 120
	Variazione termica (indicare valore)	Q4 (valori risultanti dalla misurazione	15°C – 30°C (assenza di valore nella scheda tecnica. Il dato viene riferito su questionario tecnico)
Praticità d'uso	Gamma misure disponibili	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Presenti 6 misure
	Maneggevolezza del sistema (peso, presenza di maniglie)	Q1 eccellente coeff. 1,0	Kg. 0.90 nella mis. più grande ma non dotato di maniglie

		ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	
Comfort paziente	rivestimento: elasticità, proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Cover bielastica non si evincono proprietà antibatteriche
Comfort operatore	Facilità di sanificazione: descrivere (*a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" corrisponderà maggior punteggio)*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Non si evince con cosa può essere sanificato

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta FERRERO MED S.r.l.
Mod. Offerto 05.05.VI1805014

Lotto 8
Sistema antidecubito per barella

REQUISITI MINIMI

	Requisiti generali	**Presenza/Assenza**	**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	sì	Presente
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Non applicabile in quanto non dispositivo elettromedicale	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	sì	Presente
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del		Presente

	numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);		
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle Aziende	Come lotto 6 no letti ma Adattabili alle barelle	
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Non applicabile	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Non applicabile	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Da verificare in quanto non ci sono maniglie	Presenti sistemi per fissaggio alla barella
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	si	Presente
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	si	Presente
	Caratteristiche tecniche minime		
1	Dispositivo statico sostitutivo del materasso per barella	si	
2	Parte sottostante in tessuto antiscivolo fornita sistemi per il fissaggio alla barella stessa	si	Presenza sistemi fissaggio sulla fodera
3	Costituito in gel o materiale viscoelastico	si	Presente
4	La Ditta dovrà offrire tutte le misure disponibili ricomprese nel seguente range (tolleranza pari a +/- 2%): - lunghezza da min 180 a max 190 cm - larghezza da min 46 a max 75 cm - Altezza max 14 cm	si	Presente
5	Telo di copertura traspirante, impermeabile ai liquidi, ignifugo, bielastico	si	Presente
6	Portata terapeutica non inferiore a 120 kg	sì	150 kg
7	Regolazione delle pressioni di appoggio rispetto al peso del paziente, in grado di equilibrare automaticamente le pressioni di contatto del paziente	la redistribuzione delle pressioni avviene con la movimentazione del paziente ma la presenza di due densità differenti e la memoria di ritorno lenta garantiscono la differenziazione delle pressioni in base alle zone corporee	
8	Latex free, radiotrasparente	sì	

REQUISITI PREMIANTI

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):* a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)* ovvero Progetto di servizio domiciliare *(in caso di offerta per il lotto 9)*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Inserire il coefficiente di gradimento *Richiedere chiarimento sugli orari del numero verde (vedi scheda lotto 6)*
Aspetti igienici relativi alle procedure di	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7	Inserire il coefficiente di gradimento

sanificazione e sanitizzazione	Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)	buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Inserire il coefficiente di gradimento
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione	Q5	ON/OFF
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale	Q5	ON/OFF

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	CRITERIO DI VALUTAZIONE	VALUTAZIONE COMMISSIONE
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Non è scarico dinamico vedi lotto 6 e descrizione punto 7 delle requisiti minimi. In sede di prova sarà verificata la pressione da contatto e la capacità di diminuire i rischi di occlusione capillare del dispositivo offerto
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (valori risultanti dalla misurazione	Kg. 150
Praticità d'uso	proprietà antibatteriche, capacità di contrasto attrito, elasticità,	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	sì
	telo di copertura: riconoscimento del corretto posizionamento della superficie	Q5	presente
	Peso materasso	Q4* (valori risultanti dalla misurazione	5,5 kg. e 6 kg
	maneggevolezza del sistema	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Verificare in sede di prova
	Versatilità dimensioni (ampiezza di gamma)	Q3* (valori risultanti dalla misurazione	Presenti due misure

	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Panno umido e detergente neutro
	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Vedere in prova pratica

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

Concorrente: Ditta FERRERO
Mod. Offerto:
Sub-lotto 9a Ibrido Sadevo Intensive C.F.A.
Sub-lotto 9b Ibrido Sadevo Intensive C.F.A. + compressore Devicare B7
Sub-lotto 9c Level Top Intensive Autodetect + compressore Devicare R7E
Sub-lotto 9d Level Top 05.03TOP.SEMI + compressore Devicare R7

Lotto 9 **Fornitura in noleggio, comprensiva della consegna, dei seguenti "Sistemi antidecubito", occorrenti ai pazienti domiciliari della AUSL Valle d'Aosta:**				
	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No		**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	No	
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	No	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	No	
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	No	
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle presenti presso il	Si	No	

	domicilio dell'utente, tenuto conto del peso del letto, della struttura della casa, della larghezza delle porte, della disponibilità di energia elettrica e della possibilità di ventilazione a fronte del calore generato dall'eventuale motore – linee guida EPUA e NPUAP			
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	No	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	No	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	No	
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	No	
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	No	
	Caratteristiche tecniche minime	**Presenza caratteristiche**		**Note di dettaglio (eventuali)**
		Barrare Si o No		Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
Sub-Lotto 9 a) Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee				
1	Spessore del sistema non inferiore a 15 cm	Si	No	
2	Materassi a riduzione pressoria in continuo al di sotto della POC con differenziazione di alcune zone corporee, (es.: zona talloni), in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
3	Completamente sostitutivo del materasso ospedaliero	Si	No	
4	Il presidio deve adeguare in modo automatico le pressioni di contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
5	Il sistema deve essere privo di unità motore e/o unità gonfiante esterna	Si	No	
6	Peso dell'intero sistema non superiore a 16 Kg	Si	No	
7	Il telo di copertura traspirante ai vapori, dovrà essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 b) - Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio				
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	No	
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	No	
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg.	Si	No	
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 c) - Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio				
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60 % del ciclo di	Si	No	

	funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni			
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole ed indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	No	
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	No	
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 d) - Sovramaterasso. **ARIA LEVEL TOP**				
1	Sistema dinamico o statico per la terapia di lesioni da decubito fino al 2° stadio NPUAP e per pazienti a basso rischio (scala Braden)			Dichiarato
2	Pressione di interfaccia minore o uguale alla POC 32mmHg			Dichiarato da verificare con Xsensor
3	Impiegabile su letti articolati elettrici, di larghezza ottimale e comunque compatibili con i letti attualmente presenti nei reparti e presenti in commercio			Dichiarato
4	Telo di copertura traspirante, impermeabile ai liquidi, ignifugo, bielastico			Dichiarato
5	Portata terapeutica non inferiore a 110 kg			180 Kg
6	Regolazione delle pressioni di appoggio rispetto al peso del paziente, in grado di equilibrare automaticamente le pressioni di contatto del paziente			Dichiarato che rileva il peso in automatico ma non vi è evidenza che lo mette in relazione alla capacità di riequilibrare le pressioni di contatto del paziente automaticamente
7	Sistemi di fissaggio al letto			Dichiarato
8	Latex free, radiotrasparente			Dichiarato
9	**Solo per sistemi dinamici**			
	Celle separate, di altezza non inferiore a 10 cm.			Altezza elementi: 12 cm. Non dichiarata la separazione delle celle. N. 18 celle
	Sgonfiaggio rapido per manovre CPR			Dichiarato
	Nel caso di pressione alternata per almeno il 60% del tempo di permanenza del paziente sul materasso			Da verificare xsensor
	Mantenimento della pressione senza alimentazione elettrica (indicare durata)			Il materasso offerto è dotato di connettore TRANSPORT, permette di mantenere il materasso gonfio per 12 h senza l'uso del compressore
	Allarmi acustici e visivi			Allarme visivo e sonoro per bassa pressione e mancanza di elettricità

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO	NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):*		
	a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)* ovvero Progetto di servizio domiciliare *(in caso di offerta per il lotto 9)*		
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :*		
	Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)		
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio		
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione		
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale		

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO (*)
ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO (MAX PUNTI 20)	**Le modalità di attribuzione del punteggio tecnico per il parametro di che trattasi sono esplicitate nella tabella comune a tutti i lotti**	
CARATTERISTICHE DEI SINGOLI SISTEMI (MAX PUNTI 50) La modalità di attribuzione del punteggio tecnico sono quelle esplicitate nelle tabelle riferite ai lotti	**Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee** *Rif. Tabella Lotto 1:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***	

1-2-3 ad eccezione del sovramaterasso in relazione al quale verrà valutato il parametro indicato in tabella.	**Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio** *Rif. Tabella Lotto 2:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III stadio *Rif. Tabella Lotto 3:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sovramaterasso Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**

(*) Qualora l'operatore economico partecipasse al presente lotto con i medesimi dispositivi offerti in relazione ai lotti 1, 2 e 3 sarà sufficiente indicare il riferimento alla tabella già compilata. Diversamente nel caso di partecipazione limitata al lotto 9 ovvero di offerta di dispositivi diversi da quelli proposti per i lotti 1, 2 e tre dovranno essere compilate le tabelle predisposte per i lotti di riferimento.

Luogo e data

_____, _____

Firma (del legale rappresentante)

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento "Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel".

Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

Concorrente: Ditta SERVICE MED
Mod. Offerto:
Sub-lotto 9a Med Up serie Silver
Sub-lotto 9b Flow Middle (uguale lotto 2)
Sub-lotto 9c Eco Star autoactive (uguale lotto 3)
Sub-lotto 9d Air Sistem Pro 2000 overlay

Lotto 9 **Fornitura in noleggio, comprensiva della consegna, dei seguenti "Sistemi antidecubito", occorrenti ai pazienti domiciliari della AUSL Valle d'Aosta:**				
	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No		**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	No	
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	No	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	No	
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	No	
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle presenti presso il domicilio dell'utente, tenuto conto del peso del letto, della struttura della casa, della larghezza delle porte, della disponibilità di energia	Si	No	

AR M

	elettrica e della possibilità di ventilazione a fronte del calore generato dall'eventuale motore – linee guida EPUA e NPUAP			
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	No	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	No	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	No	
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	No	
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	No	
	Caratteristiche tecniche minime	**Presenza caratteristiche**		**Note di dettaglio (eventuali)**
		Barrare Si o No		Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
Sub-Lotto 9 a) Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee				
1	Spessore del sistema non inferiore a 15 cm	Si	No	Dichiarato (16-18)
2	Materassi a riduzione pressoria in continuo al di sotto della POC con differenziazione di alcune zone corporee, (es.: zona talloni), in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	~~Si~~	No	(Xsensor) Le sezioni di supporto del presidio, ottenute attraverso specializzazione costruttiva e funzionale delle densità del materiale, sono 4: 1) SEZIONE A SUPPORTO UNIFORME PER LA TESTA, in poliuretano espanso, liscia in densità 21 kg/mc. 2) SEZIONE SPECIALE ANTIAFFOSSAMENTO DEL TRONCO/GAMBE, in viscoelastico espanso 'microforato, con sezioni a punta di piramide tronca forata in densità 50 kg/mc resilienza 5. 3) SEZIONE DIFFERENZIATA DEI TALLONI, in viscoelastico espanso con sezioni a punta di piramide tronca in densità 50 kg/mc resilienza 2. 4) SUPPORTO LATERALE ORTOSTATICO e BASE INFERIORE DI SUPPORTO, struttura portante con sponde laterali di contenimento realizzate unitamente alla scocca (non incollate) In poliuretano espanso, liscia densità 30 kg/mc.
3	Completamente sostitutivo del materasso ospedaliero	Si	No	Dichiarato
4	Il presidio deve adeguare in modo automatico le pressioni di contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	Dichiarato
5	Il sistema deve essere privo di unità motore e/o unità gonfiante esterna	Si	No	Dichiarato
6	Peso dell'intero sistema non superiore a 16 Kg	Si	No	Dichiarato (minimo 8 e massimo 9.7 Kg)
7	Il telo di copertura traspirante ai vapori, dovrà essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	Dichiarato
Sub-Lotto 9 b) - Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio				

1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	No	
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	No	
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg.	Si	No	
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 c) - Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio				
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole ed indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	No	
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	No	
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 d) - Sovramaterasso.				
1	Sistema dinamico o statico per la terapia di lesioni da decubito fino al 2° stadio NPUAP e per pazienti a basso rischio (scala Braden)		Tutto 1	Dichiarato (medio rischio terzo stadio)
2	Pressione di interfaccia minore o uguale alla POC 32mmHg			Dichiarato
3	Impiegabile su letti articolati elettrici, di larghezza ottimale e comunque compatibili con i letti attualmente presenti nei reparti e presenti in commercio			Dichiarato
4	Telo di copertura traspirante, impermeabile ai liquidi, ignifugo, bielastico			Dichiarato
5	Portata terapeutica non inferiore a 110 kg			Dichiarato 180 Kg
6	Regolazione delle pressioni di appoggio rispetto al peso del paziente, in grado di equilibrare automaticamente le pressioni di contatto del paziente			Dichiarato (Due sensori digitali inseriti nel compressore analizzano le pressioni in tempo reale e le variazioni dovute a cambio di postura)
7	Sistemi di fissaggio al letto			Dichiarato
8	Latex free, radiotrasparente			Dichiarato

9	**Solo per sistemi dinamici**			
	Celle separate, di altezza non inferiore a 10 cm.			19 celle - altezza 11 cm
	Sgonfiaggio rapido per manovre CPR			Dichiarato
	Nel caso di pressione alternata per almeno il 60% del tempo di permanenza del paziente sul materasso			Dichiarato 100% xsensor
	Mantenimento della pressione senza alimentazione elettrica (indicare durata)			Dichiarato 24 h (assenza di rete) – transport 12 h
	Allarmi acustici e visivi			Dichiarato (3 allarmi)

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO	NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):*		
	a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)* ovvero Progetto di servizio domiciliare *(in caso di offerta per il lotto 9)*		
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :*		
	Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)		
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio		
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione		
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale		

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO (*)

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO (MAX PUNTI 20)	**Le modalità di attribuzione del punteggio tecnico per il parametro di che trattasi sono esplicitate nella tabella comune a tutti i lotti**		
CARATTERISTICHE DEI SINGOLI SISTEMI (MAX PUNTI 50) La modalità di attribuzione del punteggio tecnico sono quelle esplicitate nelle tabelle riferite ai lotti 1-2-3 ad eccezione del sovramaterasso in relazione al quale verrà valutato il parametro indicato in tabella.	**Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee** *Rif. Tabella Lotto 1:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio *Rif. Tabella Lotto 2:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III stadio *Rif. Tabella Lotto 3:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sovramaterasso Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**

(*) Qualora l'operatore economico partecipasse al presente lotto con i medesimi dispositivi offerti in relazione ai lotti 1, 2 e 3 sarà sufficiente indicare il riferimento alla tabella già compilata. Diversamente nel caso di partecipazione limitata al lotto 9 ovvero di offerta di dispositivi diversi da quelli proposti per i lotti 1, 2 e tre dovranno essere compilate le tabelle predisposte per i lotti di riferimento.

Luogo e data

_____, _____

Firma (del legale rappresentante)

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento "Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel".

Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

Concorrente: Ditta ZUCCATO
Mod. Offerto:
Sub-lotto 9a Talley Fusion Responce (uguale lotto 1)
Sub-lotto 9b Quattro Plus (uguale lotto 2/3)
Sub-lotto 9c Quattro Plus (uguale lotto 2/3)
Sub-lotto 9d Quattro Overlay

Lotto 9 **Fornitura in noleggio, comprensiva della consegna, dei seguenti "Sistemi antidecubito", occorrenti ai pazienti domiciliari della AUSL Valle d'Aosta:**				
	Requisiti generali	**Presenza** Barrare Si/No		**Note di dettaglio (eventuali)** Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
a	Marcatura CE secondo il Regolamento (UE) 2017/745 del 5.4.2017 relativo ai Dispositivi medici o secondo la Direttiva Europea 93/42 recepita con D.Lgs. 46/97 (successive modifiche od integrazioni) e 2007/47/CE. *(presentare copia della dichiarazione di conformità 93/42 (MDD) del fabbricante che attesti con chiarezza la corrispondenza del prodotto a tale Direttiva; a decorrere dal 28.05.2025 i dispositivi utilizzati dovranno obbligatoriamente essere conformi al Regolamento (UE) 2017/745)*	Si	No	
b	Conformi alle norme CEI 62-5 (II o III edizione) e s.m.i	Si	No	
c	Conformi ai requisiti di sicurezza previsti dalla direttiva 93/42/CEE D.Lgs. n. 46/97 e s.m.i., ai fini della resistenza al fuoco, in possesso delle caratteristiche di ignifugicità (classe di reazione al fuoco ex DM 26/8/1984 e s.m.i.). Al riguardo si precisa che non sussiste l'obbligo di omologazione per quanto riguarda i materassi classificati dispositivi medici ai sensi del D. Lgs. n. 46/1997, per i quali vige apposita disciplina, di derivazione comunitaria di autorizzazione all'immissione in commercio (Direttiva 93/42/CEE); tuttavia a dimostrazione della ignifugicità dei dispositivi offerti, dovranno essere fornite certificazioni o rapporti di prova rilasciati da Laboratori accreditati attestanti la classificazione in classe 1 – ovvero 1.IM per i sistemi dotati di parti imbottite (es. in schiuma) per le parti interessate io altra certificazione dalla quale risulti l'equivalenza della classificazione del prodotto in conformità alla Circolare n. 5212-2017 del Ministero dell'Interno	Si	No	
d	Dichiarazione che i sistemi sono in regola con quanto previsto dal Decreto del Ministero della Salute del 20/02/2007 e dal Decreto del Ministero della Salute del 21/12/2009 e indicazione, del numero di registrazione al Repertorio generale dei Dispositivi Medici commercializzati in Italia (RDM);	Si	No	
e	Adattabilità ai letti articolati presenti nelle presenti presso il domicilio dell'utente, tenuto conto del peso del letto, della struttura della casa, della larghezza delle porte, della disponibilità di energia	Si	No	

	elettrica e della possibilità di ventilazione a fronte del calore generato dall'eventuale motore – linee guida EPUA e NPUAP			
f	Consentire un rapido sgonfiamento per gli interventi di rianimazione CPR	Si	No	
g	Essere a basso consumo energetico, silenziosi e rispondere alle vigenti normative di sicurezza	Si	No	
h	Rispondenti alle vigenti normative di sicurezza per gli operatori ai sensi del D.Lgs. n. 81 del 2008 in particolare per la movimentazione dei carichi da parte degli operatori	Si	No	
i	Essere in produzione alla data di presentazione delle offerte , nuovi di fabbrica o ricondizionati (purché sanificati e funzionanti)	Si	No	
j	L'ausilio e tutte le parti/componenti che lo costituiscono devono essere latex free	Si	No	
	Caratteristiche tecniche minime	**Presenza caratteristiche**		**Note di dettaglio (eventuali)**
		Barrare Si o No		Indicare le pagine di riferimento nella documentazione tecnica allegata
Sub-Lotto 9 a) Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee				
1	Spessore del sistema non inferiore a 15 cm	Si	No	
2	Materassi a riduzione pressoria in continuo al di sotto della POC con differenziazione di alcune zone corporee, (es.: zona talloni), in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
3	Completamente sostitutivo del materasso ospedaliero	Si	No	
4	Il presidio deve adeguare in modo automatico le pressioni di contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
5	Il sistema deve essere privo di unità motore e/o unità gonfiante esterna	Si	No	
6	Peso dell'intero sistema non superiore a 16 Kg	Si	No	
7	Il telo di copertura traspirante ai vapori, dovrà essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 b) - Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio				
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 50 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni	Si	No	
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole e indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Controllo delle pressioni di contatto in base al peso alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
4	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria e/o da sistema automatico dinamico, silenzioso, privo di vibrazioni	Si	No	
5	Il sistema, funzionante con elettrocompressore, deve essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
6	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza, in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche per almeno 3 ore	Si	No	
7	Portata terapeutica del materasso: portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg.	Si	No	
8	Il telo di copertura deve essere traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 c) - Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III° stadio				
1	Sistema antidecubito con controllo delle pressioni di contatto inferiori alla POC per indicativamente il 60 % del ciclo di funzionamento, con differenziazione di alcune zone corporee (ad es.: tallone) in base alle condizioni cliniche ed alle esigenze terapeutiche	Si	No	

	del paziente, per una migliore distribuzione dei pesi in prevenzione e/o trattamento delle lesioni			
2	L'altezza dell'intero ausilio non deve essere inferiore a 12 centimetri con celle singole ed indipendenti di altezza non inferiore a 10 cm	Si	No	
3	Il funzionamento dovrà essere garantito da un elettrocompressore ad aria silenzioso, privo di vibrazioni, dovrà inoltre essere dotato di dispositivo di allarme acustico e visivo e di aggancio universale per la pediera del letto	Si	No	
4	Deve essere in grado di equilibrare in modo automatico le pressioni da contatto in base al peso, alle caratteristiche antropometriche ed ai movimenti del paziente	Si	No	
5	Deve consentire la funzione di trasporto in totale sicurezza in relazione alle necessità diagnostiche e terapeutiche del paziente, con una autonomia di almeno 3 ore	Si	No	
6	Portata terapeutica del materasso: non deve essere inferiore a 120 kg. Portata minima almeno 40 kg. Portata massima non inferiore a 130 kg	Si	No	
7	Telo di copertura traspirante ai vapori, essere impermeabile ai liquidi ed essudati e contrastare attriti e forze di taglio, con caratteristiche batteriostatiche, lavabile e sanificabile	Si	No	
Sub-Lotto 9 d) - Sovramaterasso.				
1	Sistema dinamico o statico per la terapia di lesioni da decubito fino al 2° stadio NPUAP e per pazienti a basso rischio (scala Braden)			Dichiarato (fino al terzo stadio e medio alto rischio)
2	Pressione di interfaccia minore o uguale alla POC 32mmHg			Dichiarato (Bassa pressione continua con pressioni di contatto mediamente inferiori alla POC sul 75% della superficie di appoggio)
3	Impiegabile su letti articolati elettrici, di larghezza ottimale e comunque compatibili con i letti attualmente presenti nei reparti e presenti in commercio			Il sistema antidecubito modello Quattro Overlay è impiegabile su tutti i letti articolati elettrici, attualmente presenti nei reparti ospedalieri e domiciliari in commercio. Il sistema Quattro Overlay viene sempre fornito in abbinamento con un supporto in schiumato in classe 1IM dello spessore di 5 cm, valutato utile dalla stessa AUSL per dare totale compatibilità alla struttura letto. Grazie al supporto integrativo in schiuma, il sistema QUATTRO™ OVERLAY diventa completamente sostitutivo del materasso ospedaliero offrendo un'altezza di 18/20 cm con la sicurezza di una superficie integrata antiscivolo
4	Telo di copertura traspirante, impermeabile ai liquidi, ignifugo, bielastico			Dichiarato
5	Portata terapeutica non inferiore a 110 kg			Dichiarato 160 KG
6	Regolazione delle pressioni di appoggio rispetto al peso del paziente, in grado di equilibrare automaticamente le pressioni di contatto del paziente			L'equalizzazione della pressione nelle celle avviene automaticamente ad ogni stadio del ciclo per assicurare una precisa pressione e terapia. Grazie alla funzione AUTOsupport™
7	Sistemi di fissaggio al letto			Dichiarato
8	Latex free, radiotrasparente			Dichiarato
9	**Solo per sistemi dinamici**			
	Celle separate, di altezza non inferiore a 10 cm.			Dichiarato 13 cm
	Sgonfiaggio rapido per manovre CPR			Dichiarato

	Nel caso di pressione alternata per almeno il 60% del tempo di permanenza del paziente sul materasso			Dichiarato (Bassa pressione continua con pressioni di contatto mediamente inferiori alla POC sul 75% della superficie di appoggio)
	Mantenimento della pressione senza alimentazione elettrica (indicare durata)			12 h
	Allarmi acustici e visivi			Acustici e visivi

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO	NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA
Struttura organizzativa personale e mezzi impiegati	*Progetto organizzativo proposto dal Fornitore in relazione all'erogazione dei servizi che dovrà contenere almeno le seguenti caratteristiche (*):*		
	a) Numero verde b) Progetto di formazione, addestramento, aggiornamento del personale (specificare modalità, contenuti e durata) c) Progetto di servizio ospedaliero *(in caso di offerta per i lotti 1-2-3-4-5)* ovvero Progetto di servizio domiciliare *(in caso di offerta per il lotto 9)*		
Aspetti igienici relativi alle procedure di sanificazione e sanitizzazione	*La modalità di attribuzione del punteggio per gli Aspetti igienici verrà data in base alle seguenti caratteristiche :*		
	Modalità di lavaggio, sanificazione e asciugatura del sistema (materasso, telo, unità motore, tubi di collegamento, ecc.)		
Informatizzazione del servizio	Progetto di informatizzazione del servizio: richieste, dismissioni, informazioni e reportistica delle attività di noleggio		
	presenza di pittogramma per la localizzazione e gradazione della lesione		
Criteri Ambientali	Possesso di certificazione ambientale		

PARAMETRO	MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE	COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO (*)

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO (MAX PUNTI 20)	**Le modalità di attribuzione del punteggio tecnico per il parametro di che trattasi sono esplicitate nella tabella comune a tutti i lotti**		
CARATTERISTICHE DEI SINGOLI SISTEMI (MAX PUNTI 50) La modalità di attribuzione del punteggio tecnico sono quelle esplicitate nelle tabelle riferite ai lotti 1-2-3 ad eccezione del sovramaterasso in relazione al quale verrà valutato il parametro indicato in tabella.	**Sistemi antidecubito a riduzione pressoria continua senza elettrocompressore per la prevenzione e/o il trattamento delle lesioni cutanee** *Rif. Tabella Lotto 1:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sistemi a bassa pressione continua per la prevenzione delle lesioni da pressione nei pazienti a medio rischio *Rif. Tabella Lotto 2:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sistemi a pressione alternata / fluttuazione dinamica per la prevenzione delle lesioni da pressione in pazienti ad alto rischio e/o il trattamento delle lesioni da pressione fino al III stadio *Rif. Tabella Lotto 3:* ***Il risultato finale ottenuto sulla base dei parametri di valutazione e dei relativi punteggi previsti per la tabella di che trattasi verrà rapportato a 15***		
	Sovramaterasso Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità).	**COMPILARE CON IL DATO RICHIESTO**	**NOTE DI DETTAGLIO (EVENTUALI) INDICARE LE PAGINE DI RIFERIMENTO NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA PRESENTATA**

(*) Qualora l'operatore economico partecipasse al presente lotto con i medesimi dispositivi offerti in relazione ai lotti 1, 2 e 3 sarà sufficiente indicare il riferimento alla tabella già compilata. Diversamente nel caso di partecipazione limitata al lotto 9 ovvero di offerta di dispositivi diversi da quelli proposti per i lotti 1, 2 e tre dovranno essere compilate le tabelle predisposte per i lotti di riferimento.

Luogo e data

_____, _____

Firma (del legale rappresentante)

NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento "Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel".

Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica Sintel, per l'affidamento della la fornitura in noleggio di "Sistemi antidecubito" occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO. e I.R.C.C.S. della Regione Liguria e della AUSL Valle d'Aosta, per un periodo di 36 mesi, con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi.

Lotti n. 9.

N. Gara 8401370

TABELLA DI VALUTAZIONE PER COMMISSIONE GIUDICATRICE

Concorrente: Ditta SERVICE MED
Mod. Offerto: MED UP serie Silver

Lotto 9 A

CARATTERISTICHE DEL SISTEMA			
PARAMETRO	**MODALITÀ' DI ATTRIBUZIONE**	**CRITERIO DI VALUTAZIONE**	**VALUTAZIONE COMMISSIONE**
Principio di funzionamento	Presenza di modalità di scarico dinamico delle pressioni di contatto anche in *relazione* alle differenti zone corporee (anche con diverse modalità)	Q1 (MAX PUNTI 15) eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Le sezioni di supporto del presidio, ottenute attraverso specializzazione costruttiva e funzionale delle densità del materiale, sono 4: 1) **SEZIONE A SUPPORTO UNIFORME PER LA TESTA**, in poliuretano espanso, liscia in densità 21 kg/mc. 2) **SEZIONE SPECIALE ANTIAFFOSSAMENTO DEL TRONCO/GAMBE,** in viscoelastico espanso microforato, con sezioni a punta di piramide tronca forata in densità 50 kg/mc resilienza 5. 3) **SEZIONE DIFFERENZIATA DEI TALLONI,** in viscoelastico espanso con sezioni a punta di piramide tronca in densità 50 kg/mc resilienza 2. 4) **SUPPORTO LATERALE ORTOSTATICO e BASE INFERIORE DI SUPPORTO,** struttura portante con sponde laterali di contenimento realizzate unitamente alla scocca (non incollate) In

			poliuretano espanso, liscia densità 30 kg/mc.
	Portata terapeutica in kg (> 120 kg): *a maggior portata corrisponderà maggior punteggio*	Q3 (MAX PUNTI 6) (valori risultanti dalla misurazione)	Portata terapeutica pari a 150 kg.
Praticità d'uso	Peso materasso	Q4 (MAX PUNTI 4) (valori risultanti dalla misurazione)	Peso 8,6 kg
	Telo di copertura: elasticità, proprietà antibatteriche, riconoscimento del corretto posizionamento della superficie, capacità di contrasto attrito	Q1 (MAX PUNTI 4)	A) PARTE SUPERIORE (a contatto con l'utente) realizzato in tessuto spalmato di poliuretano su supporto di maglina in poliestere. Il tessuto presenta le seguenti caratteristiche: a) impermeabile ai liquidi, b) traspirante al vapore acqueo, c) bielastico, basso coefficiente di attrito d) antibatterico, antimicotico con trattamento Sanitized e) latex free B) PARTE INFERIORE in Nylon Cordura, 90% poliammide e 10% PU. Il tessuto presenta le seguenti caratteristiche: a) impermeabile, b) antiscivolo, c) antiabrasivo, d) due maniglie poste su ogni lato lungo, per facilitare la movimentazione del materasso contenuto nel fodero.
	Maneggevolezza del sistema	Q1 (MAX PUNTI 4) eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Valutare in sede di prova
Comfort paziente	Piegamento per uso su letti articolati senza alterare le funzioni terapeutiche dell'ausilio	Q5 (MAX PUNTI 6)	si
Comfort operatore	Facilità ad eseguire le manovre di nursing	Q1 (MAX PUNTI 6) eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Valutare in sede di prova
	Facilità di sanificazione della cover: *a maggior semplicità/praticità di sanificazione "d'urgenza" della cover corrisponderà maggior punteggio*	Q1 (MAX PUNTI 5) eccellente coeff. 1,0 ottimo coeff. 0,7 buono coeff. 0,5 discreto coeff. 0,3 sufficiente coeff. 0,1 non valutabile coeff. 0,0	Lavabile in acqua a una temperatura massima di 60° C con saponi o detersivi neutri.

Alessandro Costa