

# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

## AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO

Dirigente Responsabile: Dott. Luigi Moreno COSTA tel. 010/548 8560

e-mail: [luigimoreno.costa@regione.liguria.it](mailto:luigimoreno.costa@regione.liguria.it)

Funzionario Referente: Dott. Maurizio CROVETTO tel. 010/548 8547

e-mail: [maurizio.crovetto@regione.liguria.it](mailto:maurizio.crovetto@regione.liguria.it)

## Determinazione n. 206 del 22/04/2021

**Oggetto:** Procedura aperta per l'affidamento della fornitura del servizio di Ventiloterapia, Polisonnografia e fornitura di ausili per la terapia respiratoria occorrenti alle AA.SS.LL. della Regione Liguria per un periodo di anni tre (con opzione di rinnovo per un ulteriore biennio).

**Lotti n. 3 Numero gara 6788694. Affiancamento prodotti lotto n. 3 R.T.I. Medicaire/Vivisol.**

IL DIRETTORE DELL'AREA

Vista la Legge della Regione Liguria 06/11/2012 n. 34 con la quale le funzioni di Centrale regionale di Acquisto (CRA), ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 18/04/2016, n. 50, già disciplinate dalla L.R. n.14/2007 e ss.mm.ii. sono state assegnate, a decorrere dall'01/01/2013 ad apposita area dell'Agenzia Sanitaria Regionale (ARS);

Visto l'art. 11 comma 16 della legge Regione Liguria 29/07/2016, n. 17 con la quale le funzioni di Centrale Regionale di Acquisto esercitate da ARS sono svolte a far data dal 01/10/2016 da A.Li.Sa. fino alla revisione della normativa regionale in materia di centrale di committenza;

Viste le deliberazioni n. 210 e n. 211 del 5/7/2019 e n. 6 del 15/1/2020 del Commissario Straordinario di A.Li.Sa. con le quali sono stati assegnati gli incarichi di Direzione delle SS.CC. afferenti alla Centrale Regionale di Acquisto;

Richiamata la propria Determinazione n. 183 del 15/04/2021 si era provveduto all'aggiudicazione della gara a procedura aperta per l'affidamento della fornitura del servizio di cui all'oggetto, con aggiudicazione del lotto n. 3 (ASL 4 e ASL 5) al R.T.I. Medicaire Italia s.r.l. / Vivisol s.r.l.;

Atteso che, con nota datata 22/02/2021, acquisita agli atti con prot. n. 6.039 del 22/02/2021, il R.T.I. aggiudicatario ha inoltrato:

A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale: Piazza della Vittoria n. 15, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 4162

Sede operativa: Via G. D'Annunzio n. 64, 16121 Genova (GE) - Tel. 010 548 8562 - 8563

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [cra@pec.alisa.liguria.it](mailto:cra@pec.alisa.liguria.it)

pag. 1



# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

- proposta di offerta per il noleggio dispositivi non previsti in gara (pulsossimetri da dito, palmari e a rete),
- proposta di affiancamento prodotti, alle stesse condizioni economiche di gara e con solo riferimento per l'ASL 4 Chiavari, per l'apparecchiatura per ventiloterapia domiciliare classe 1 A (modello offerto in gara SXT Blunotte, modello proposto in affiancamento Resmed AirSense 10 Elite)

Tenuto conto che, per quanto riguarda proposta di offerta per il noleggio dispositivi non previsti in gara, tale proposta non è di competenza di questa Centrale ma deve essere eventualmente approvata e regolarizzata dai singoli Enti destinatari del servizio oggetto del lotto;

Tenuto altresì conto che, per quanto riguarda la proposta di affiancamento prodotti, il modello offerto in affiancamento è già stato offerto, con valutazione positiva da parte della Commissione giudicatrice di gara, dalla ditta Medicaire Italia per il lotto n. 2 e quindi non si ritiene necessario avere riscontro positivo alla proposta da parte della Commissione stessa;

Valutato, pertanto, opportuno accogliere la proposta di affiancamento prodotti avanzata dal R.T.I. Medicaire Italia / Vivisol s.p.a., aggiudicatario del lotto n. 3, alle stesse condizioni economiche di gara e con solo riferimento per l'ASL 4 Chiavari, per l'apparecchiatura per ventiloterapia domiciliare classe 1 A (modello offerto in gara SXT Blunotte, modello proposto in affiancamento Resmed AirSense 10 Elite);

Stabilito di:

- pubblicare sul sito web [acquistiliguria.it](http://acquistiliguria.it) il presente provvedimento;
- notificare alla Ditta aggiudicataria e agli Enti interessati la presente Determinazione oltreché le schede tecniche dei prodotti di proprio interesse;

Su proposta del Dirigente responsabile,

## DETERMINA:

- 1) Di prendere atto ed approvare, sulla scorta di quanto riportato in parte motiva, la proposta di affiancamento prodotti avanzata dal R.T.I. Medicaire Italia / Vivisol s.p.a., aggiudicatario del lotto n. 3, alle stesse condizioni economiche di gara e con solo riferimento per l'ASL 4 Chiavari, per l'apparecchiatura per ventiloterapia domiciliare classe 1 A (modello offerto in gara SXT Blunotte, modello proposto in affiancamento Resmed AirSense 10 Elite);
- 2) Di notificare al R.T.I. Medicaire Italia / Vivisol s.p.a e all'Ente interessato la presente Determinazione.



# Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

- 3) Di dare atto che il presente provvedimento non comporta costi aggiuntivi ed è composto da n. 3 (tre) pagine, oltre gli allegati.

IL DIRETTORE DELL'AREA  
CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO  
(Dott. Giorgio SACCO)

Allegati:

- nota datata 22/02/2021, acquisita agli atti con prot. n. 6.039 del 22/02/2021

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria

C.F. / P. IVA 02421770997

Sede legale: Piazza della Vittoria n. 15, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 4162

Sede operativa: Via G. D'Annunzio n. 64, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 8562 – 8563

MAIL: [direzione.alisa@regione.liguria.it](mailto:direzione.alisa@regione.liguria.it) PEC: [cra@pec.alisa.liguria.it](mailto:cra@pec.alisa.liguria.it)

pag. 3



**MEDICAIR ITALIA S.r.l.**  
Via Torquato Tasso n. 29  
20005 Pogliano Milanese (MI)  
P.IVA e C.F. 05912670964  
Tel. 02/93282390 - Fax 02/93282406  
e-mail: [ufficio.gare@medicair.it](mailto:ufficio.gare@medicair.it)  
PEC: [gare.medicair.it@pec.it](mailto:gare.medicair.it@pec.it)



**VIVISOL**  
Home Care Services

**VIVISOL S.r.l.**  
Via Borgazzi n. 27  
20900 - Monza (MB)  
P.IVA 02422300968 e C.F. 05903120631  
Tel. 039/23961 - Fax 039/2396392  
e-mail: [garevivisol@vivisol.it](mailto:garevivisol@vivisol.it)  
PEC: [ufficiogare@pec.vivisol.it](mailto:ufficiogare@pec.vivisol.it)

Prot. UG-184/MITA/OF/21/EM  
(citare sempre sulla relativa corrispondenza)

Spettabile  
A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria  
della Regione Liguria  
Via G. D'Annunzio 64  
16121 - Genova (GE)

Spettabili  
ASL 4 Chiavarese  
c.a. RUP Dott. Maurizio Greco  
DEC Dott.ssa Simona Peri  
PEC [gestione.risorse@pec.asl4.liguria.it](mailto:gestione.risorse@pec.asl4.liguria.it)

ASL 5 Spezzino  
c.a. RUP Dott.ssa Emanuela Cappelli  
PEC [emanuela.cappelli@asl5.liguria.it](mailto:emanuela.cappelli@asl5.liguria.it)

Origgio (VA), 22/02/2021

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I., PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA, POLISONNOGRAFIA E FORNITURA DI AUSILI PER LA TERAPIA RESPIRATORIA OCCORRENTI AD AA.SS.LL. DELLA REGIONE LIGURIA PER UN PERIODO DI ANNI TRE (CON OPZIONE DI RINNOVO PER UN ULTERIORE BIENNIO); NUMERO GARA 6788694.**

**LOTTO DI GARA N. 3 CIG 7132128237**

**PROPOSTA - OFFERTA ECONOMICA PER SATURIMETRI ATTUALMENTE INSTALLATI;  
"AFFIANCAMENTO" NUOVO DISPOSITIVO CPAP**

Con riferimento al servizio citato in oggetto, lo scrivente R.T.I. (costituito con Atto registrato a Milano DP II, in data 29/04/2020 al n. 28263, serie 1T) sottopone, alla cortese attenzione del Vostro Spettabile Ente, una proposta atta a regolarizzare il noleggio di dispositivi non previsti tra quelli oggetto di Procedura, ma ad oggi installati presso utenze già attive.

Nel dettaglio, si riportano qui di seguito i modelli delle apparecchiature in questione e le relative quotazioni offerte, anche al fine di gestire al meglio l'approvvigionamento dei consumabili e l'organizzazione dell'assistenza tecnica:

| TIPOLOGIA DISPOSITIVO | MODELLO                 | CANONE UNITARIO<br>GIORNALIERO |
|-----------------------|-------------------------|--------------------------------|
| Pulsossimetro da dito | NONIN SANOGO2           | € 0,95/die                     |
| Pulsossimetro palmare | Medtronic Nellcor PM10  | € 2,5/die                      |
| Pulsossimetro a rete  | Medtronic Nellcor PM100 | € 4,00/die                     |

(Su richiesta, verranno trasmesse le schede tecniche delle sopracitate apparecchiature).

Si precisa che nei canoni sopra indicati sono da intendersi incluse le attività di manutenzione, che verranno eseguite nel rispetto delle indicazioni previste dal Fabbrikante, nonché la fornitura del seguente materiale di consumo:

| <b>MATERIALE DI CONSUMO (incluso nel canone di noleggio)</b> |
|--------------------------------------------------------------|
| n. 2 sensori/anno, se riutilizzabili, per adulto             |
| n. 4 sensori/anno, se riutilizzabili, per bambino            |
| n. 60 sensori monouso                                        |

-----

Con la presente istanza, lo scrivente R.T.I. avanza inoltre richiesta per l'inserimento di un nuovo modello di apparecchiatura CPAP. Nel dettaglio, con solo riferimento all'ASL 4 Chiavarese, si propone d'integrare (nella categoria di Gara Voce "B" *Apparecchiature per ventiloterapia domiciliare Classe 1A*) il modello **RESMED AirSense™10 ELITE** - in affiancamento al modello SXT bluNotte già offerto in sede di partecipazione alla Procedura (restano invariate le relative condizioni economiche ed operative).

In allegato alla presente, si acclude scheda tecnica del nuovo dispositivo in questione.

\*\*\*



In attesa di cortese riscontro scritto, da inviare all'indirizzo PEC della società Capogruppo [gare.medicair.it@pec.it](mailto:gare.medicair.it@pec.it), restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti si rendessero necessari e porgiamo distinti saluti.

MEDICAIR ITALIA S.r.L.  
Il Consigliere Delegato  
Avv. Marco Salgarelli

VIVISOL S.r.L.  
Il Presidente del C.d.A. e Amministrato Delegato  
Avv. Giulio Fumagalli Romario

*Documento sottoscritto digitalmente*

**MedicAir**  
PEOPLE

**AirSense™ 10**  
**ELITE**

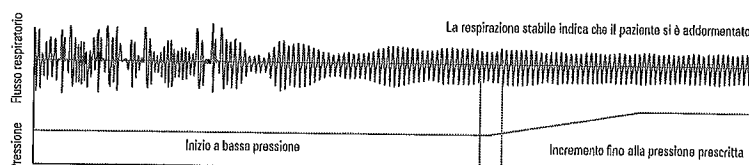


## UN NUOVO INIZIO NELLE CURE RESPIRATORIE

Quando la semplicità incontra l'innovazione. Dotato di un sistema di assistenza remota integrato, **AirSense 10 Elite** ridefinisce la terapia del sonno. Con un nuovo design elegante e una serie di nuove caratteristiche progettate per il massimo comfort, il dispositivo **AirSense 10 Elite** fornisce un nuovo concetto di terapia con pressione positiva delle vie respiratorie (Continuous Positive Airway Pressure, CPAP) per i pazienti affetti da apnea ostruttiva del sonno.

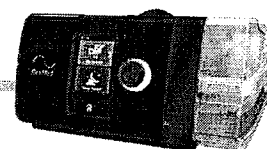
### La funzione AutoRamp

L'innovazione clinica entra in famiglia. Progettato appositamente per rilevare l'insorgenza del sonno, la nuova funzione AutoRamp rende la terapia confortevole. Dal momento in cui i vostri pazienti accendono il dispositivo, iniziando ad una bassa pressione per facilitare la fase di addormentamento. Una volta rilevato che il paziente si è addormentato, incrementa la pressione per garantire che il livello prescritto venga erogato nel momento in cui è necessario. Raggiungendo il livello ottimale di comfort, i pazienti sono più propensi ad aumentare la loro aderenza al trattamento.



La funzione **AutoRamp** di ResMed con rilevazione dell'insorgenza del sonno incrementa la pressione per raggiungere il livello prescritto una volta che il paziente si è addormentato.

## CARATTERISTICHE TECNICHE



## FUNZIONI PRINCIPALI

## Assistere i pazienti in modo semplice ed efficace

Grazie alla tecnologia wireless integrata di AirSense, AirView™ fornisce informazioni immediate sull'aderenza al trattamento dei vostri pazienti, comprese le ore di utilizzo e i dati del pro lo notturno, tutto a portata di mano.

La funzione Remote Assist consente un accesso wireless alle impostazioni del dispositivo in modo innovativo per aiutarvi a risolvere a distanza eventuali problemi tecnici, per trovare risposta ai tanti quesiti comuni riguardanti la terapia e risolverli in pochi minuti.

## Comfort ottimale

Il dispositivo AirSense 10 Elite dispone di un ampio schermo a colori di facile utilizzo con un menu intuitivo che i pazienti possono consultare velocemente.

La nuova funzione AutoRamp con rilevazione dell'inizio del sonno è stata progettata per rendere la terapia la più confortevole possibile n dall'inizio.

Il motore Easy-Breathe™ eccezionalmente silenzioso assicura una respirazione naturale e confortevole.

Il nuovo umidificatore HumidAir™ con tecnologia Climate Control assicura un'umidificazione costante per tutta la notte.

## Chiare informazioni terapeutiche

Il rilevamento del respiro di Cheyne-Stokes (Cheyne-Stokes Respiration, CSR) consente di identificare rapidamente qualsiasi indicazione del CSR e di fornire il trattamento adeguato.

I dati riguardanti la terapia (365 giorni) possono essere visualizzati sul dispositivo, in modalità wireless mediante AirView™ o scaricati tramite una scheda SD sul vostro computer.

L'accesso ai dati ad alta risoluzione del flusso respiratorio, registrati con il sistema respiro per respiro ("breath-by-breath") per un monitoraggio essenziale della terapia, è reso possibile grazie all'ultima versione del software ResScan™.

|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dimensioni                           | 110x225x150                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Peso                                 | 1,115 kg                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Intervallo di pressione di esercizio | Da 4 a 20 cm H <sub>2</sub> O                                                                                                                                                                                                                                    |
| Livello di pressione acustica        | 27 dBA con incertezza di 2 dBA, misurato secondo la norma ISO 17510-1:2007 (modalità di ventilazione con pressione positiva continua [Continuous Positive Airway Pressure, CPAP])                                                                                |
| Wireless integrato                   |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Tecnologia usata                     | GSM 2G                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Alimentatore 90                      | Intervallo in entrata 100-240 V, 50-60 Hz, 57 VA (consumo energetico tipico), > 108 VA (consumo energetico massimo)                                                                                                                                              |
| Funzionamento:                       |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Temperatura                          | da +5 a +35 °C                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Umidità                              | 10-95%, senza condensa                                                                                                                                                                                                                                           |
| Altitudine                           | dal livello del mare a 2.591 m                                                                                                                                                                                                                                   |
| Stoccaggio e trasporto:              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Temperatura                          | da -20 a +60 °C                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Umidità                              | 5-95% di umidità relativa, senza condensa                                                                                                                                                                                                                        |
| Fabbricazione dell'involucro         | Materiale termoplastico ignifugo                                                                                                                                                                                                                                 |
| Ossigeno supplementare               | Portata massima di ossigeno supplementare raccomandata: 4 litri/minuto                                                                                                                                                                                           |
| Filtro dell'aria standard Circuiti   | Tessuto non tessuto (TNT) in bra di poliestere Circuiti SlimLine (15 mm), circuiti ClimateLine Air (15 mm), circuiti standard (19 mm)                                                                                                                            |
| Uscita dell'aria                     | Uscita d'aria conica di 22 mm conforme alla norma ISO 5356-1:2004                                                                                                                                                                                                |
| Compatibilità elettromagnetica       | Requisiti (EMC) secondo la norma IEC 60601-1-2: 2007. Per uso residenziale, commerciale e industriale leggero                                                                                                                                                    |
| Uso in aereo                         | ResMed garantisce che il dispositivo è conforme ai requisiti dell'Amministrazione federale dell'aviazione (Federal Aviation Administration, FAA) statunitense norma RTCA/DO-160, articolo 21, categoria M) ed è pertanto idoneo a tutte le fasi di viaggio aereo |
| Classificazione IEC 60601-1: 2005    | Classe II (doppio isolamento), ingresso di tipo BF Grado di protezione minimo IP22                                                                                                                                                                               |

Il dispositivo e il suo imballo non contengono lattice

CND Z12030102 - APPARECCHIATURE PER PRESSIONE POSITIVA CONTINUA; NUMERO REPERTORIO 1253147; Classe IIa

Ultimo aggiornamento: 29 Novembre 2017

f You Tube WhatsApp: 335.5647182

**MedicAir**  
PEOPLE

MedicAir Italia Srl / MedicAir Centro Srl / MedicAir Sud Srl  
Via T. Tasso, 29 20010 Pogliano Milanese (MI)

Tel. 02.93282433/564  
Fax 02.93282588/394

www.medicair.it  
info@medicair.it