



**PROCEDURA APERTA “SERVICE DI NUTRIZIONE ENTERALE E RELATIVE ATTREZZATURE TECNICHE A CORREDO DIRETTAMENTE AL DOMICILIO DEI PAZIENTI (ADULTI E BAMBINI) NEL TERRITORIO DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA – 3<sup>A</sup> EDIZIONE”**

**ALLEGATO 3**

**CAPITOLATO TECNICO**

*Procedura aperta “Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione”.*

<b>1. OGGETTO DEL SERVIZIO.....</b>	<b>3</b>
<b>2. MODALITA’ DI ATTIVAZIONE DEL SERVICE.....</b>	<b>13</b>
<b>3. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SERVICE DOMICILIARE .....</b>	<b>13</b>
<b>4. REQUISITI DELLE ATTREZZATURE E DEL MATERIALE DI CONSUMO.....</b>	<b>16</b>
<b>5. SUBENTRO .....</b>	<b>19</b>
<b>6. PENALI.....</b>	<b>19</b>
<b>7. DURATA.....</b>	<b>20</b>
<b>8. SERVIZIO DI REPORTISTICA.....</b>	<b>21</b>
<b>9. RIFERIMENTI DELLA DITTA FORNITRICE .....</b>	<b>21</b>

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

## 1. OGGETTO DEL SERVIZIO

Per i pazienti in **Nutrizione Enterale a mezzo sonda (miscela)** il service riguarda il trasporto dei prodotti nutrizionali e relative attrezzature tecniche a corredo, direttamente al domicilio dei pazienti (adulti e bambini), che abbiano ricevuto la prescrizione di terapia NED (Nutrizione Enterale Domiciliare), redatta dal medico dell'Azienda sanitaria e regolarmente autorizzata.

Il servizio in questione comprende:

- a) l'acquisto e la consegna al domicilio dei pazienti, dei prodotti per nutrizione enterale di cui alla gara "Fornitura di miscele nutrizionali per via enterale, supplementi nutrizionali orali diretti ad ospedali, strutture convenzionate e utenti domiciliati (adulti e bambini) nel territorio della Regione Emilia-Romagna 3<sup>a</sup> edizione" - LOTTI da 1 a 46, per i quali gli aggiudicatari si sono impegnati ad effettuare la fornitura alle Aziende di Service, a prezzi non superiori a quelli di aggiudicazione della gara ospedaliera, fino alla data del 31/12/2026. I prodotti sono stati suddivisi in due fasce, **FASCIA A e FASCIA B** ed elencati con i relativi importi di aggiudicazione al ml/gr e i complessivi quantitativi stimati nel triennio in ml/gr, suddivisi così come sotto riportato:

Lotto	DESCRIZIONE LOTTO	RAGIONE SOCIALE AGGIUDICATARIO	DENOMINAZIONE E PRODOTTO AGGIUDICATO	Fascia	COSTO MASSIMO ml/gr FINO AL 31/12/2026	Fabbisogno per prodotto AVEC nel triennio in ml/gr	Fabbisogno per prodotto AVR nel triennio in ml/gr	Fabbisogno per prodotto AVEN 1 (MOR) nel triennio in ml/gr	Fabbisogno per prodotto AVEN 2 (PR-PC) nel triennio in ml/gr
1	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, priva di fibre, in confezione pronta all'uso.	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	ISOSOURCE STANDARD	A	0,00138	44.460.000	75.000.000	69.658.050	80.953.950
2	Miscela per N.E. polimerica normocalorica, normoproteica arricchita in fibre solubili e insolubili, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	NUTRISON MULTI FIBRE	A	0,00216	21.600.000	22.500.000	89.019.225	103.454.775
3	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica arricchita in sola fibra solubile PHGG, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	NOVASOURCE GI CONTROL	A	0,00598	11.400.000	16.500.000	23.895.525	27.770.475

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

4	Miscela per N.E. polimerica, con fibra solubile, insolubile e prebiotica FOS a catena corta in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	JEVITY PLUS	A	0,00694	104.700.000	40.500.000	38.143.763	44.329.238
5	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica, arricchita in sola fibra solubile PHGG, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	NOVASOURCE GI FORTE	A	0,00598	25.350.000	18.000.000	26.159.925	30.402.075
6	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica, priva di fibra, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	ISOSOURCE ENERGY	A	0,00142	23.655.000	52.500.000	38.186.775	44.379.225
7	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica o moderatamente ipercalorica, iperproteica, priva di fibre, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	ISOSOURCE PROTEIN	A	0,00168	19.815.000	1.500.000	5.792.813	6.732.188
8	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica o moderatamente ipercalorica, iperproteica, con fibra solubile, insolubile e prebiotica FOS a catena corta in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	JEVITY PLUS HP	A	0,01	8.850.000	2.250.000	1.018.425	1.183.575
9	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica o moderatamente ipercalorica, iperproteica, con fibre solubili e insolubili in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	JEVITY Promote	B	0,00235	7.920.000	900.000	21.882.263	9.275.737
10	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica con fibre solubili e	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN	ISOSOURCE ENERGY FIBRE	A	0,00248	16.500.000	7.500.000	39.246.825	45.611.175

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

	insolubili in confezione pronta all'uso	FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.							
11	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, per età pediatrica (1-6 anni), in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Nutrini	A	0,00498	1.464.000	2.400.000	1.844.265	2.143.335
12	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica, per età pediatrica (1-6 anni), in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Nutrini Energy	A	0,0059	1.444.800	3.000.000	270.840	314.760
13	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica, per età pediatrica (1-6 anni), arricchita con fibre solubili e insolubili in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Nutrini Energy Multi Fibre	A	0,0069	3.438.000	5.100.000	83.250	96.750
14	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, per età pediatrica (1-6 anni), arricchita con fibre solubili e insolubili in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Nutrini Multi Fibre	A	0,0062	3.351.600	6.000.000	501.720	583.080
15	Miscela per N.E. ipercalorica per lattanti e bambini fino a 9 Kg di peso o fino a 24 mesi, in confezione	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA	INFASOURCE	A	0,01044	5.442.000	375.000	375.666	436.584

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

	pronta all'uso	NE.IT. S.P.A.							
16	Miscela per N.E. ipocalorica, con solo proteine del siero di latte, per età pediatrica	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	PEPTAMEN JUNIOR 0.6	B	0,00836	90.000	750.000	52.673	22.328
17	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, per età pediatrica (7-12 anni), in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Nutrini Max	A	0,0102	690.000	1.500.000	27.750	32.250
18	Miscela per N.E. polimerica, ipercalorica, per età pediatrica (7-12 anni), arricchita con fibre solubili e insolubili in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	ISOSOURCE JUNIOR ENERGY FIBRE	A	0,00676	4.050.000	9.000.000	1.004.550	1.167.450
19	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, per età pediatrica (7-12 anni), arricchita con fibre solubili e insolubili in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	COMPLEAT PEDIATRIC BOLUS	A	0,00908	1.575.000	13.500.000	499.500	580.500
20	Miscela per N.E. ipercalorica, con solo proteine del siero di latte idrolisate, per malassorbimento intestinale e/o funzionalità gastro-intestinale insufficiente o compromessa, per lattanti, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Infatrini Peptisorb	A	0,0105	2.594.400	4.800.000	61.050	70.950

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

21	Miscela per N.E, normocalorica con peptidi a catena corta, per alterata funzione intestinale assorbiva e/o funzione gastro-intestinale compromessa, per età pediatrica a partire da 1 anno di età, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	PEPTAMEN JUNIOR	A	0,00536	6.780.000	1.500.000	1.887.000	2.193.000
22	Miscela per N.E, ipercalorica, con proteine da siero di latte idrolisate, arricchita con omega 3 e fibra prebiotica (FOS e inulina) per malassorbimento, per età pediatrica a partire da 1 anno di età	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	PEPTAMEN JUNIOR ADVANCE	A	0,01798	6.975.000	18.000.000	4.914.525	5.711.475
23	Alimento in polvere per N.E. e per OS con aminoacidi ramificati e grassi ricchi in MCT, indicato nella gestione di lattanti e bambini affetti da patologie epatiche	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	Heparon Junior	B	0,16998	24.000	2.400.000	33.710	14.290
24	Miscela per N.E. con ingredienti di origine naturale costituiti da soli alimenti naturali, per età pediatrica a partire da 1 anno di età, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	COMPLETEAT PEDIATRIC	A	0,01198	1.236.000	3.000.000	166.500	193.500
25	Miscela per N.E. con ingredienti di origine naturale costituiti da soli alimenti naturali, per adulti, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	COMPLETEAT	A	0,00698	786.000	6.000.000	27.750	32.250

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

26	Miscela per N.E. polimerica, normocalorica, arricchita in fibra per pazienti diabetici, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	NOVASOURCE GI BALANCE	A	0,00224	16.650.000	600.000	25.474.500	29.605.500
27	Miscela per N.E., polimerica, ipercalorica, iperproteica, iperlipidica, con fibra PHGG, per pazienti diabetici, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	NOVASOURCE GI BALANCE PLUS	A	0,00698	10.650.000	600.000	5.203.125	6.046.875
28	Miscela per N.E., polimerica, normocalorica, iperlipidica, arricchita in fibre, per pazienti diabetici, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	GLUCERNA	A	0,00258	22.050.000	1.500.000	20.389.313	23.695.688
29	Miscela per N.E., polimerica, moderatamente ipercalorica, iperlipidica, arricchita in fibre e prebiotici FOS a corta catena, per pazienti diabetici, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	GLUCERNA SELECT 1,2	B	0,0128	4.425.000	450.000	1.506.434	638.567
30	Miscela per N.E., polimerica, ipercalorica, iperproteica, iperlipidica, arricchita in fibre, per pazienti diabetici, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP	B	0,00324	390.000	50.000	6.341.769	2.688.231
31	Miscela per N.E. e per OS, polimerica, ipoproteica, ipercalorica, priva di fibra, per pazienti con insufficienza renale	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA	RENILON 4.0	B	0,01592	180.000	375.000	10.535	4.466



*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

	predialitica, in confezione pronta all'uso	D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT							
32	Miscela per N.E. e per OS, polimerica, ipercalorica, priva di fibra, specifica per pazienti renali in dialisi, liquida, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	RESOURCE RENAL	B	0,00595	112.500	150.000	21.069	8.931
33	Miscela per N.E. e per OS, polimerica, ipercalorica con fibre, per pazienti con insufficienza renale non dializzati, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	NEPRO LP	B	0,00482	924.000	132.000	794.470	336.770
34	Miscela per N.E. e per OS, polimerica, ipercalorica, con fibra prebiotica FOS a corta catena, specifica per pazienti renali in dialisi, liquida, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	NEPRO HP	B	0,01482	1.386.000	22.000	139.055	58.945
35	Miscela per N.E. e per OS, polimerica, ipercalorica, normoproteica, iperlipidica, per pazienti con insufficienza respiratoria, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	PULMOCARE	B	0,0136	21.000	21.000	29.497	12.503
36	Miscela per N.E., polimerica, ipercalorica, normoproteica, iperlipidica, con profilo lipidico anti-infiammatorio, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	OXEPA	B	0,01998	8.850.000	50.000	2.220.673	941.327

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

37	Miscela per N.E., polimerica, normocalorica, iperproteica, arricchita in arginina e zinco, per pazienti con lesioni da pressione, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	NUTRISON ADVANCED CUBISON	A	0,011	4.410.000	6.000.000	16.849.800	19.582.200
38	Miscela per N.E., polimerica, ipercalorica, iperproteica, con HMB e Vitamina D e FOS, in confezione pronta all'uso	ABBOTT S.R.L.	ENSURE PLUS ADVANCE (500ML E 220ML)	A	0,012	510.000	50.000	499.500	580.500
39	Miscela per N.E., polimerica, normocalorica, iperproteica, arricchita di immunomodulanti (omega 3, arginina, RNA), per pazienti critici e ipercatabolici, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	IMPACT ENTERAL	B	0,01998	255.000	10.500.000	282.325	119.675
40	Miscela per N.E., semielementare, normocalorica, in confezione pronta all'uso	FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L. IN BREVE FKI S.R.L.	SURVIMED OPD EB 500 ML	B	0,00728	7.650.000	50.000	13.903.433	5.893.567
41	Miscela per N.E., semielementare, ipercalorica (superiore o uguale a 2Kcal/ml), normoproteica, con siero proteine del latte parzialmente idrolisate, con MCT, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	PEPTAMEN 2.0	B	0,01798	1.470.000	50.000	842.760	357.240
42	Miscela per N.E., semielementare, ipercalorica, iperproteica, in confezione pronta all'uso	NESTLE' ITALIANA S.P.A. IN FORMA ABBREVIATA NE.IT. S.P.A.	PEPTAMEN AF	B	0,00934	8.040.000	50.000	6.771.577	2.870.423

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

43	Miscela per N.E. iperproteica, a base di proteine del siero del latte idrolisate in confezione pronta all'uso	FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L. IN BREVE FKI S.R.L.	FRESUBIN INTENSIVE EB 500 ML	B	0,01398	25.000	25.000	42.138	17.862
44	Miscela per N.E., ipercalorica, con proteine idrolisate, ricca in MCT, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	NUTRISON PEPTISORB PLUS HEHP	B	0,00938	1.620.000	12.000.000	13.648.498	5.785.502
45	Miscela per N.E., normocalorica, normoproteica, a base di proteine isolate di soia, per pazienti con intolleranza alle proteine del latte, in confezione pronta all'uso	DANONE NUTRICIA SPA SOCIETA' BENEFIT IN FORMA ABBREVIATA D.N. SPA O DANONE N. SPA S. BENEFIT	NUTRISON SOYA	B	0,01	4.350.000	18.000.000	84.276	35.724
46	Miscela per N.E., polimerica, per pazienti con necessità di restrizione di fluidi, con apporto calorico $\geq 2$ Kcal/ml, in confezione pronta all'uso	FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L. IN BREVE FKI S.R.L.	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE EB 500 ML	A	0,00998	7.732.500	50.000	1.678.875	1.951.125

- b) fornitura in comodato d'uso gratuito di attrezzature tecniche a corredo, di cui alle caratteristiche tecniche definite nel presente Capitolato;
- c) installazione "a regola d'arte" presso il domicilio del paziente delle attrezzature offerte, comprese, se necessarie, le batterie e i gruppi di continuità e tutte le predisposizioni indispensabili per il corretto funzionamento delle stesse, nonché tutte le operazioni di collaudo e quant'altro richiesto nel presente Capitolato tecnico;
- d) manutenzione delle apparecchiature fornite in comodato d'uso gratuito;
- e) fornitura dei kit di medicazione;

**Verrà, inoltre, chiesto ai fornitori di indicare, inoltre, il prezzo della giornata paziente con la sola erogazione del servizio senza la fornitura del prodotto.**

La Fornitura del servizio di cui al presente capitolato è suddivisa in 4 lotti territoriali, aggiudicabili separatamente. Per ciascuno dei Lotti è stato stimato, nell'arco del triennio, un numero

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

complessivo di giornate pazienti in Nutrizione Enterale a mezzo sonda (miscela), suddiviso in giornate paziente relative a prodotti di fascia A e giornate paziente relative a prodotti di fascia B. La base d'asta complessiva, per ciascun lotto territoriale, è data dalla somma tra il numero di giornate paziente (prodotti fascia A), moltiplicate per il relativo costo a giornata paziente, il numero di giornate paziente (prodotti fascia B), moltiplicate per il relativo costo a giornata paziente e il numero di giornate paziente per la fornitura del solo servizio senza erogazione del prodotto moltiplicate per il relativo costo a giornata paziente.

LOTTO 1	FASCIA DI PRODOTTO	n. GIORNATE PAZIENTI NEL TRIENNIO	BASE D'ASTA NEL TRIENNIO in Euro
Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo, direttamente al domicilio dei pazienti (adulti e bambini) nel territorio dell'Area Vasta Emilia Centro <b>AVEC</b>	Prodotti fascia A	335.175	5.035.335,00
	Prodotti fascia B	88.650	
	Fornitura del Servizio senza erogazione prodotto	15.330	

LOTTO 2	FASCIA DI PRODOTTO	n. GIORNATE PAZIENTI NEL TRIENNIO	BASE D'ASTA NEL TRIENNIO in Euro
Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo, direttamente al domicilio dei pazienti (adulti e bambini) nel territorio dell'Azienda USL della Romagna <b>AVR</b>	Prodotti fascia A	240.900	3.870.000,00
	Prodotti fascia B	87.000	
	Fornitura del Servizio senza erogazione prodotto	300	

LOTTO 3	FASCIA DI PRODOTTO	n. GIORNATE PAZIENTI NEL TRIENNIO	BASE D'ASTA NEL TRIENNIO in Euro
Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo, direttamente al domicilio dei pazienti (adulti e bambini) nel territorio dell'Area Vasta Emilia Nord <b>AVEN 1: Modena e Reggio Emilia</b>	Prodotti fascia A	328.074	5.114.976,00
	Prodotti fascia B	92.685	
	Fornitura del Servizio senza erogazione prodotto	29.796	

LOTTO 4	FASCIA DI PRODOTTO	n. GIORNATE PAZIENTI NEL TRIENNIO	BASE D'ASTA NEL TRIENNIO in Euro
Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo, direttamente al domicilio dei pazienti (adulti e bambini) nel territorio dell'Area Vasta Emilia Nord <b>AVEN 2: Parma e Piacenza</b>	Prodotti fascia A	404.203	5.045.655,12
	Prodotti fascia B	41.655	
	Fornitura del Servizio senza erogazione prodotto	2.321	

Al fine di agevolare il calcolo dell'offerta economica si precisa che per ogni lotto di gara si prevedono un numero di giornate paziente trattati con doppia via come di seguito indicato:

LOTTO	n. GIORNATE PAZIENTI IN DOPPIA
-------	--------------------------------

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

	VIA NEL TRIENNIO
<b>1 AVEC</b>	<b>11.700</b>
<b>2 Azienda Usi della Romagna</b>	<b>900</b>
<b>3 AVEN 1</b>	<b>39.600</b>
<b>4 AVEN 2</b>	<b>17.100</b>

Qualora in sede di esecuzione contrattuale si verifichi uno scostamento superiore al 10% delle giornate paziente stimate con doppia via, le Aziende sanitarie dovranno riconoscere per ciascuna giornata paziente ulteriore, un incremento pari a 1,50 euro sul prezzo offerto per giornata paziente fascia A o giornata paziente fascia B previsto contrattualmente.

## 2. MODALITA' DI ATTIVAZIONE DEL SERVICE

La prescrizione del servizio deve avvenire su appositi moduli delle Aziende Sanitarie richiedenti, redatta dal medico funzionario competente, di norma in formato elettronico. Devono essere indicati, per ciascun paziente, i seguenti dati:

- dati anagrafici (compreso C.F.), indirizzo del domicilio dell'assistito e recapito telefonico dell'assistito e/o del familiare di riferimento,
- diagnosi,
- tipo e dose di terapia giornaliera prevista,
- modalità di infusione,
- relative attrezzature tecniche a corredo.(l'Azienda sanitaria dovrà individuare le attrezzature da prescrivere tra quelle offerte dal fornitore aggiudicatario).

L'attivazione del servizio avverrà tramite la compilazione, da parte del Fornitore, dell'allegato "verbale di installazione" in calce al presente capitolato.

Il Fornitore deve consegnare copia del modulo di installazione, sottoscritto dallo stesso e dall'assistito o da un suo familiare, all'Azienda sanitaria o al Distretto di appartenenza del paziente e al paziente stesso.

I pazienti sono tenuti a comunicare tempestivamente all'Azienda sanitaria prescrittrice ogni eventuale ricovero ospedaliero che si rendesse necessario durante la terapia NED nonché ogni evento che possa determinare la sospensione o interruzione del servizio. Le comunicazioni dovranno avvenire per via telefonica al numero indicato, al momento dell'attivazione del servizio, dalle singole Aziende sanitarie ovvero secondo altre specifiche modalità individuate dalle stesse. **Si precisa che, nel caso in cui la comunicazione di sospensione o interruzione non avvenga in modo tempestivo, i giorni fatturati dovranno comunque coincidere con quelli effettivamente fruiti.**

## 3. CARATTERISTICHE TECNICHE DEL SERVICE DOMICILIARE

La Ditta aggiudicataria deve procedere all'espletamento del servizio nelle forme, modalità e tempistiche di seguito espresse:

### a) installazione/consegne/ritiri

il Fornitore deve, mediante proprio personale qualificato e identificabile (tramite tesserino di riferimento), previo accordo telefonico, provvedere alla consegna dei nutrienti e dei dispositivi medici con relativi manuali di istruzione in lingua italiana, alla messa in servizio a regola d'arte delle attrezzature tecniche, assicurando la piena compatibilità con gli impianti e le condizioni ambientali esistenti nel luogo di installazione. Le successive consegne dei nutrienti e dei dispositivi medici dovranno essere garantite **direttamente al piano dell'abitazione del**

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

**paziente.** Dall'inserimento del paziente sul portale dell'Azienda di Service, la consegna deve essere garantita entro 36 ore in modalità ordinaria ed entro 24 ore in quella urgente, festività comprese. I prodotti periodicamente consegnati devono essere quelli necessari per un consumo previsto di circa 30gg., tenuto conto delle quantità e qualità indicate all'attivazione. Qualora le condizioni cliniche del paziente lo richiedano, potranno essere apportate variazioni al trattamento NED; tali variazioni dovranno essere comunicate alla Ditta aggiudicataria, esclusivamente dall'Azienda sanitaria che ne ha curato l'attivazione.

In caso di sospensione temporanea o cessazione del servizio, l'Azienda sanitaria che ha curato l'attivazione della terapia NED deve comunicare tale situazione alla Ditta di Service, che curerà il ritiro del materiale entro 7 gg., previo accordo telefonico con la persona in cura o i suoi familiari o referente di struttura.

#### **b) assistenza tecnica e collaudo**

il Fornitore deve garantire, a suo completo carico e per tutta la durata del contratto, la perfetta funzionalità e sicurezza delle attrezzature tecniche in servizio, garantendo un'assistenza tecnica di tipo integrale. La manutenzione ordinaria, quella straordinaria, l'eventuale sostituzione di pezzi di ricambio, le verifiche di funzionamento e la prova di collaudo dovranno quindi essere eseguite gratuitamente, senza addebiti a carico dell'Azienda sanitaria e/o del paziente, di tali attività dovrà in caso di richiesta essere fornita adeguata prova all'Azienda sanitaria richiedente.

La Ditta aggiudicataria deve garantire, con cadenza annuale, interventi periodici di controllo, in conformità alle normative vigenti, di efficienza/efficacia/sicurezza (l'azienda sanitaria contraente può chiedere copia di tali controlli) provvedendo, in caso di urgenza e con propria assistenza, alla sostituzione dell'apparecchiature o dei presidi difettosi entro un termine di 24 ore.

Trattandosi di terapia indispensabile, insostituibile ed urgente e tale da non ammettere sospensioni o carenze, la Ditta aggiudicataria deve indicare un numero telefonico (numero verde) funzionante 24 ore su 24 e 365 giorni all'anno per chiamate d'emergenza, assicurando sempre una risposta tempestiva e un intervento entro le 24 ore successive. La Ditta aggiudicataria deve garantire inoltre, la continuità del trattamento NED, anche in caso di malfunzionamento della nutripompa, fornendo n. 2 deflussori a caduta da reintegrare in caso di utilizzo.

Qualora l'Azienda Sanitaria lo preveda, il collaudo di accettazione dell'apparecchiature elettromedicale potrà essere eseguito dal Servizio di Ingegneria Clinica: in tal caso il Fornitore dovrà accordarsi per la consegna presso i laboratori aziendali e per la successiva installazione presso il domicilio dell'utente

#### **c) addestramento**

Il Fornitore deve provvedere, mediante proprio personale qualificato, all'addestramento del paziente o familiare o persona a ciò delegata, circa il corretto utilizzo dell'attrezzatura (nutripompa, raccordi ecc.), in modo che l'utilizzo avvenga con la massima sicurezza e nel modo più corretto. Il Fornitore deve provvedere inoltre alla formazione dell'utente nonché informarlo circa i provvedimenti da adottare in caso di guasto, malfunzionamento e manovre da eseguire in caso di emergenza. Il Fornitore deve infine:

- consegnare all'utente il numero verde per attuare la manutenzione correttiva (a guasto)
- procedere successivamente alla compilazione di una check-list relativa alla comprensione dell'addestramento, con sottoscrizione da parte del paziente o del familiare/delegato, dell'avvenuto apprendimento.
- prevedere un follow-up telefonico almeno dopo una settimana dall'installazione.

#### **d) manuali di istruzione**

il Fornitore deve consegnare al paziente o ad un suo familiare o persona a ciò delegata:

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

- un manuale di istruzione per il corretto uso delle apparecchiature, completo e redatto in lingua italiana e con possibilità di traduzione in altre lingue.
- Un manuale di gestione della NED
- I manuali saranno editi a stampa a carico della Ditta aggiudicataria del servizio. Si chiede inoltre un link al quale il paziente/caregiver possa collegarsi per visualizzare le modalità di utilizzo delle attrezzature in dotazione;

#### **e) procedure di controllo qualità**

il Fornitore deve garantire, prima di ogni installazione, che il suo personale specializzato effettui una serie di verifiche quali:

- igiene generale delle apparecchiature e delle confezioni dei prodotti
- integrità delle confezioni
- integrità delle etichette
- data di scadenza di tutti i prodotti consegnati
- la mancanza di qualunque riferimento all'eventuale utilizzo precedente delle attrezzature

Ognuna delle operazioni sopra descritte è ripetuta a caduta nelle diverse fasi di movimentazione dei prodotti così da garantire la massima efficacia di controllo. Qualora si verificassero inadempienze ai sopraccitati punti, l'Azienda sanitaria potrà richiedere l'immediato intervento da parte della ditta aggiudicataria presso il domicilio del paziente.

#### **f) rifornimento**

il Fornitore deve garantire che le successive forniture di materiale di consumo e di miscele nutritive avvengano ogni 30 giorni e/o all'occorrenza su segnalazione dell'Azienda sanitaria **direttamente al piano dell'abitazione del paziente.**

Il Fornitore deve:

- trasmettere mensilmente copia della bolla di consegna, sottoscritta dal paziente e/o suo delegato, al servizio competente dell'Azienda sanitaria entro i primi 5 giorni successivi a quelli del mese di riferimento (laddove non sia possibile avere la bolla di consegna firmata, la ditta aggiudicataria deve predisporre dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dell'avvenuta consegna della merce.)
- garantire la corretta gestione dei prodotti nutrizionali: temperatura, conservazione, stoccaggio, peso, ecc. in relazione alle norme di buona conservazione.

#### **g) informatizzazione e monitoraggio del servizio prestato**

il Fornitore deve garantire, in modo continuativo e per tutta la durata del servizio, all'Azienda sanitaria competente un database amministrativo e clinico, costantemente aggiornato, cui poter accedere attraverso modalità web. Il database, utile per la gestione del servizio e di tutte le attrezzature, deve contenere almeno le seguenti informazioni:

- numero totale dei pazienti in carico
- numero di identificazione dei pazienti
- distretto di appartenenza del paziente (ove presente)
- patologia per cui viene effettuata la prescrizione
- tipo di terapia a cui viene sottoposto il paziente
- tipo di attrezzatura consegnata e relativo numero di serie
- data di attivazione, scadenza e/o di sospensione e/o di rinnovo delle prescrizioni
- data delle visite degli interventi manutentivi effettuati
- eventuali problemi riscontrati (es: guasti dell'apparecchiatura)
- eventuali note
- nominativo del medico prescrittore
- prodotti forniti su prescrizione del medico



*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

- prodotti effettivamente consegnati ed accettati dal paziente
- durata del trattamento per singolo paziente
- rendicontazione economica complessiva e per singolo paziente

Il Fornitore deve fornire su richiesta ai referenti NED dell'Azienda sanitaria gli elaborati statistici dei dati sopra citati.

L'Azienda sanitaria si riserva di richiedere ulteriori elaborazioni statistiche volte ad indagare aspetti specifici dell'attività.

Tutti i dati richiesti dovranno essere forniti su supporto informatico, con tracciato importabile in strumenti comuni di produttività individuale (Ms Excel, Ms Access) ed eventuale supporto cartaceo.

#### **h) mezzi di trasporto**

Il Fornitore deve assicurare che i mezzi utilizzati per il servizio di trasporto siano appositamente allestiti ed omologati secondo le vigenti norme del codice della strada.

#### **i) Comunicazione di avvenuta consegna**

Il Fornitore deve segnalare alle Aziende sanitarie, entro 5 gg lavorativi, le avvenute forniture ai singoli pazienti, mediante copia delle regolari bolle di consegna, recanti:

- l'indicazione dei quantitativi dei nutrienti consegnati.
- la firma per ricevuta dell'utente ovvero di un familiare/delegato.

**Le Ditte concorrenti dovranno predisporre, a corredo della propria offerta tecnica, un piano di organizzazione del servizio contenente forme, modalità e tempistiche del servizio proposto. Le Ditte concorrenti dovranno assicurare, mediante la propria struttura organizzativo-logistica, la continuità delle forniture e dell'assistenza, anche in caso di emergenze o al verificarsi di situazioni impreviste (quali ad esempio scioperi, maltempo, ecc.), in quanto i servizi e le forniture di cui all'oggetto della presente procedura riguardano una tipologia di pazienti tali da non consentire interruzioni o sospensioni neppure per brevissima durata. A tal fine il Fornitore deve inserire nel piano organizzativo il dettaglio del sistema di gestione delle situazioni di emergenza-urgenza proposte.**

### **4. REQUISITI DELLE ATTREZZATURE E DEL MATERIALE DI CONSUMO**

Le attrezzature per l'esecuzione del servizio dovranno essere munite di marchio CE in conformità al Nuovo Regolamento 2017/745 o alla direttiva CEE 93/42 e dovranno possedere i seguenti requisiti minimi di qualità:

#### **POMPA PER NUTRIZIONE ENTERALE**

Le nutripompe dovranno essere idonee all'utilizzo presso il domicilio del paziente, essere di classe II secondo CEI 62-5 (isolamento doppio o rinforzato) e, per garantire la massima sicurezza, possedere le seguenti caratteristiche:

- apparecchio di peso e ingombro contenuti;
- aggancio stabile alla piantana e con possibilità di avere in dotazione uno zainetto con relativi dispositivi per l'utilizzo;
- funzionamento elettrico e con batteria ricaricabile, a 220 Volt, rispondente alle norme in vigore, con autonomia di almeno 10 ore;
- velocità di infusione compresa almeno tra 5 e 400 ml/ora, con incremento di 1 ml a volta;
- programmabilità della velocità di infusione e del volume totale da infondere,
- morsetto per connessione a stativi;



*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

- visualizzazione su display del volume totale infuso;
- dotazione di dispositivo che consente l'interruzione della somministrazione, mantenendo la memoria delle funzioni programmate anche dopo lo spegnimento;
- funzione blocco tastiera;
- ampio display con caratteri facilmente leggibili;
- funzione in modalità notturna con riduzione della luminosità del display;
- accuratezza di infusione minore o uguale al 7%;
- riempimento iniziale automatico del deflussore;
- compatibilità con ogni miscela nutritiva;
- agevole sanificazione;
- allarme acustico e visivo indicante: occlusione, contenitore vuoto, batterie scariche, mal posizionamento set; l'interruzione dell'allarme non deve essere automatico ma deve richiedere l'intervento di una persona fisica;
- indicazione autonomia batterie;
- batteria senza effetto memoria;
- semplice modalità d'uso con fornitura di libretto d'istruzione in italiano e un link al quale il paziente/caregiver possa collegarsi per visualizzare le modalità di utilizzo delle attrezzature in dotazione;
- scheda d'istruzione semplificata per le principali operazioni: accensione e spegnimento, impostazione velocità, codifica allarmi, allestimento del sistema di deflusso;
- su richiesta, fornitura di pompa per set di infusione a doppia via;
- silenziosità.

### **PIANTANA**

Asta in metallo fornita di piantana a 5 razze metalliche e/o plastica con ruote antistatiche, buone doti di stabilità anche in caso di deambulazione, regolabile in altezza, con idoneo aggancio per nutripompa, sacca e reggiflacone.

Materiali ed oggetti di seguito elencati (deflussori, kit), qualora entrino in contatto col prodotto alimentare, dovranno essere rispondenti ai requisiti delle "Buone pratiche di fabbricazione" come da Regolamenti (CE) n. 2023/2006.

Contenitori in plastica e materiali sterili dovranno essere rispondenti ai requisiti previsti dalla F.U. vigente per i contenitori ed i materiali in plastica e per il saggio di sterilità.

### **DEFLUSSORI**

I deflussori (singoli o con sacca) devono essere forniti in confezione singola sterile riportante almeno numero di lotto e data di scadenza. Devono inoltre possedere un raccordo universale perfettamente compatibile con qualsiasi tipo di confezionamento della miscela nutrizionale ed il sistema di connessione di tipo ENFit come da standard internazionale UNI EN 1615/2001 recepito con Ordinanza del Ministero della Salute del 26/07/2012.

I deflussori dovranno inoltre avere le seguenti caratteristiche:

- essere costituiti di materiale plastico atossico, flessibile e resistente alla trazione, sterile e apirogeno, privo di lattice e ftalati; chimicamente stabile e compatibile con qualsiasi farmaco e nutriente, incapace di cedere sostanze ai liquidi contenuti e che scorrono nel lume;
- lunghezza totale pari ad almeno 2 metri;
- marchio CE, codice CND e numero di Repertorio dei Dispositivi Medici.

### **DEFLUSSORE PER NUTRIPOMPA:**

- possibilità di utilizzo di deflussori a doppia via.

### **DEFLUSSORE A CADUTA:**

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

- dotazione di sistema di controllo velocità di flusso.

#### **DEFLUSSORE CON SACCA:**

- imboccatura a imbuto ben richiudibile (a chiusura ermetica);
- facili da appendere alla piantana, con attacco resistente;
- capacità da un minimo di 500 ml a un massimo di 2000 ml;
- graduate da 100 ml, con scrittura indelebile;

#### **KIT INFERMIERISTICO**

Viene utilizzato dal personale infermieristico o dal caregiver opportunamente addestrato ed è dimensionato per un fabbisogno di un mese; ove non diversamente specificato, la fornitura deve essere continuativa.

Il kit infermieristico differenziato per tipo di accesso, deve essere composto come di seguito indicato:

<b><i>Kit per gastro-stomia</i></b>	<b><i>Kit per sondino naso gastrico</i></b>	<b><i>Kit per digiuno-stomia</i></b>
<b><u>per adulti</u></b> n. 35 siringhe/mese con sistema ENFit da 50-60 ml (in alternativa su richiesta AUSL)	<b><u>per adulti</u></b> n. 35 siringhe/mese con sistema ENFit da 50-60 ml	<b><u>per adulti</u></b> n. 35 siringhe/mese con sistema ENFit da 50-60 ml
<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> n. 100 siringhe/mese compresi di tappi con sistema ENFit da 1-5-10-20-60 ml (in alternativa su richiesta AUSL)	<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> n. 100 siringhe/mese compresi di tappi con sistema ENFit da 1-5-10-20-60 ml (in alternativa su richiesta AUSL)	<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> n. 100 siringhe/mese compresi di tappi con sistema ENFit da 1-5-10-20-60 ml (in alternativa su richiesta AUSL)
<b><u>Solo per il primo mese.</u></b> Cerotto microporoso anallergico in nastro 10m x 10cm con buona adesività.	n. 15 cerotti/mese preformati per applicazione sondino al naso cm 7 x 3 con buona adesività	Cerotto microporoso anallergico in nastro 10m x 10cm con buona adesività.  n. 15 cerotti/mese preformati per applicazione sonda alla cute con buona adesività.
n. 35 garze sterili/mese in confezione singola cm 10 x10 in TNT		n. 35 garze sterili/mese in confezione singola cm 10 x10 in TNT
<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> Materiale per rimuovere residui in colla	<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> Materiale per rimuovere residui in colla	<b><u>per pazienti pediatrici</u></b> Materiale per rimuovere residui in colla

#### **PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA E' RICHIESTA LA SEGUENTE CAMPIONATURA:**

<b>CAMPIONATURA:</b> 1 Kit <i>gastro-stomia</i>	<b>CAMPIONATURA:</b> 1 Kit <i>sondino naso gastrico</i>	<b>CAMPIONATURA:</b> 1 Kit <i>digiuno-stomia</i>
--	--	---

#### **4.1 FORNITURA PEDIATRICA**

La Ditta aggiudicataria deve garantire ai pazienti pediatrici la seguente offerta di dispositivi se richiesti:

- pompa a siringa utilizzabile per la nutrizione enterale, comprensiva di quanto necessario per il trattamento (siringa, prolunga, ecc.).

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

- dotazione di n. 2 unità di nutri pompa per paziente
- deflussore a doppia via
- contenitori a sacca o biberon raccordabili con il deflussore, graduati e di differenti misure: da un minimo di 50 ml a un massimo di 250 ml

I requisiti delle attrezzature e del materiale per la fornitura pediatrica devono essere i medesimi di quelli specificati al paragrafo 4 per i pazienti adulti.

## **5. SUBENTRO**

La Ditta aggiudicataria deve acquisire presso le Aziende sanitarie i dati relativi agli assistiti e ai rispettivi piani di terapia; deve inoltre formulare un piano operativo di subentro, entro 5 (cinque) giorni dalla data di emissione dell'ordinativo di fornitura.

L'attivazione del servizio deve comunque essere garantita entro un tempo massimo di 15 (quindici) giorni dalla data di emissione dell'ordinativo di fornitura.

Il subentro totale deve essere garantito entro un tempo massimo di 30 giorni dall'acquisizione, presso i servizi competenti, dei dati relativi agli assistiti e ai rispettivi piani di terapia.

Qualora il ritardo, nel rispetto del termine dei 30 (trenta) giorni, sia dovuto a cause imputabili alle AUSL non ci sarà inadempimento da parte dell'aggiudicatario.

Qualora il calendario degli interventi del piano operativo non possa essere rispettato in relazione ai singoli interventi, per cause non dipendenti dal Fornitore, lo stesso dovrà darne comunicazione all'Azienda sanitaria o agli uffici dei Distretti, al massimo nella giornata lavorativa successiva a quella del previsto intervento, dettagliando le motivazioni del mancato intervento e indicando contestualmente la successiva data prevista.

Gli eventuali ritardi, rispetto ai tempi sopra indicati, comporteranno l'applicazione di una penale a carico dell'aggiudicatario per ogni giorno di ritardo, per un massimo di ulteriori 5 giorni, decorsi i quali, a discrezione dell'Azienda sanitaria contraente, il contratto potrà essere risolto.

Nella relazione operativa da inserire nell'Offerta tecnica a documentazione della qualità del servizio, il Fornitore deve illustrare le modalità con le quali redigerà il piano operativo di subentro. Nel periodo di subentro, il Fornitore è tenuto all'osservanza degli oneri e delle modalità di consegna di cui al presente capitolato.

Al termine del contratto, il Fornitore uscente deve assicurare un subentro graduale del nuovo Fornitore in modo da garantire continuità assistenziale.

## **6. PENALI**

Fatto salvo quanto previsto nei precedenti articoli in caso di inosservanza degli obblighi contrattuali, le Aziende sanitarie che aderiscono alla Convenzione potranno applicare al Fornitore le seguenti penali:

- per ogni giorno di ritardo nella presentazione del piano di subentro l'Azienda sanitaria contraente applicherà al Fornitore una penale pari €. 500,00 per un massimo di 5 gg., decorsi i quali il contratto potrà essere risolto.
- per ogni giorno di ritardo, non imputabile alla Azienda sanitaria ovvero per causa di forza maggiore o caso fortuito, nell'attivazione del servizio a seguito del piano operativo di subentro, l'Azienda sanitaria contraente applicherà al Fornitore una penale pari allo 0,3 per mille del corrispettivo del contratto, fatto salvo il risarcimento del maggior danno, fino ad un massimo di 5 giorni.
- per ogni giorno di ritardo, non imputabile alla Azienda sanitaria ovvero per causa di forza maggiore o caso fortuito, nei tempi di consegna/installazione previsti dall'art. 3 lettera a) (prima consegna), l'Azienda sanitaria contraente applicherà al Fornitore una penale pari allo 0,3 per mille del corrispettivo del contratto, fatto salvo il risarcimento del maggior danno, fino ad un massimo di 5 giorni.
- per ogni ora di ritardo di intervento di assistenza tecnica e manutenzione previsto dall'art. 3 lettera b) l'Azienda sanitaria contraente applicherà al Fornitore una penale pari €. 250,00

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

- per ogni altra inosservanza delle norme previste dal presente Capitolato, in particolare per quanto riguarda i termini e le modalità previste dall'art. 3 lettera b) e anche per malfunzionamenti del numero verde, l'Azienda sanitaria contraente applicherà al Fornitore una penale pari € 500,00.

Deve considerarsi ritardo anche il caso in cui il Fornitore esegua le prestazioni contrattuali difformi, anche solo parzialmente, dalle prescrizioni contenute nel presente Capitolato; in tali casi le Aziende sanitarie contraenti, ovvero l'Agenzia, applicano al Fornitore le penali di cui ai precedenti punti sino al momento in cui la fornitura inizia ad essere prestata in modo effettivamente conforme alle disposizioni contrattuali, fatto salvo in ogni caso il risarcimento del maggior danno.

Gli eventuali inadempimenti contrattuali che danno luogo all'applicazione delle penali di cui ai precedenti punti, vengono contestati per iscritto al Fornitore dalle Aziende sanitarie contraenti o dall'Agenzia; il Fornitore deve comunicare per iscritto, in ogni caso, le proprie deduzioni nel termine massimo di giorni 2 (due) dalla stessa contestazione. Qualora dette deduzioni non siano accoglibili, a insindacabile giudizio delle Aziende sanitarie, ovvero non vi sia stata risposta o la stessa non sia giunta nel termine indicato, sono applicate al Fornitore le penali come sopra indicate a decorrere dall'inizio dell'inadempimento. L'importo della penale verrà trattenuto sui corrispettivi dovuti o sul deposito cauzionale.

Ciascuna singola Azienda Sanitaria Contraente potrà applicare al Fornitore penali sino a concorrenza della misura massima pari al 10% (dieci per cento) del valore del proprio Ordinativo di Fornitura; il Fornitore prende atto, in ogni caso, che l'applicazione delle penali non preclude il diritto delle singole Aziende Sanitarie Contraenti a richiedere il risarcimento degli eventuali maggiori danni.

L'Agenzia in caso di reiterati inadempimenti del Fornitore, segnalati alla stessa dalle Aziende Sanitarie Contraenti, salvo diritto di risoluzione della Convenzione in relazione alla gravità ravvisata negli stessi, può applicare penali rivalendosi sulla cauzione.

L'Agenzia per quanto di sua competenza, può applicare al Fornitore penali sino a concorrenza della misura massima pari al 10% (dieci per cento) dell'importo massimo complessivo della Convenzione, viste anche le penali applicate dalle Aziende Sanitarie Contraenti. Resta fermo il risarcimento degli eventuali maggiori danni.

Il ritardo nell'adempimento che determini un importo massimo della penale superiore all'importo sopra previsto comporta la risoluzione di diritto dell'Ordinativo di Fornitura e/o della Convenzione per grave ritardo. In tal caso l'Agenzia e/o l'Azienda Sanitaria Contraente hanno facoltà di ritenere definitivamente la cauzione, e/o di applicare una penale equivalente, nonché di procedere nei confronti del Fornitore per il risarcimento del danno.

La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non esonera in nessun caso il Fornitore dall'adempimento dell'obbligazione per la quale si è reso inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.

In caso di mancata fornitura del servizio, l'Azienda sanitaria, senza l'adozione di alcuna formalità e di preventiva diffida, potrà rivolgersi al libero mercato addebitando al Fornitore inadempiente le maggiori spese incontrate, oltre ad una penale pari al 10% dell'importo del servizio non reso.

## **7. DURATA**

Le Convenzioni che verranno stipulate a seguito della presente gara avranno durata 36 (trentasei) mesi, a decorrere dalla data di sottoscrizione.

Nel caso in cui, prima del decorso del termine di durata della Convenzione, sia esaurito l'importo massimo spendibile riferito al singolo Lotto, al Fornitore potrà essere richiesto, alle stesse condizioni, di incrementare tale importo fino alla concorrenza di un quinto, ai sensi dell'art. 106 comma 12 del D. lgs n. 50/2016.

Le singole Aziende Sanitarie potranno aderire alla Convenzione staccando i propri Ordinativi di Fornitura solamente durante la validità della Convenzione (36 mesi) e tali Ordinativi avranno durata sino al 36° mese successivo alla stipula della Convenzione.

*Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".*

Considerata la particolare natura del servizio prestato che non ammette interruzioni, il Fornitore si impegna a prorogare i singoli ordinativi di fornitura alle Aziende Sanitarie aderenti alle condizioni pattuite fino all'individuazione del nuovo Fornitore e comunque non oltre 180 giorni.

Al fine di garantire la continuità del servizio il Fornitore che subentra si impegna ad acquisire dal Fornitore cedente eventuali apparecchiature in uso di non facile sostituzione.

## **8. SERVIZIO DI REPORTISTICA**

Il Fornitore, deve inviare all'Agenzia entro 30 gg. dalla richiesta, i dati aggregati e riassuntivi relativi alle prestazioni contrattuali; l'Agenzia può richiedere al Fornitore l'elaborazione di report specifici anche in formato elettronico e/o in via telematica.

Il monitoraggio di tutte le attività relative alla Convenzione potrà altresì essere effettuato dall'Agenzia anche mediante l'uso di nuove tecnologie e soluzioni organizzative; a tal fine, il Fornitore, per quanto di sua competenza, si impegna a prestare piena collaborazione per rendere possibile dette attività di monitoraggio. Per il monitoraggio degli ordinativi potrà essere chiesto al Fornitore l'elaborazione di report con almeno le seguenti informazioni:

- nome dell'Azienda sanitaria contraente;
- numero dell'Ordinativo di Fornitura generato dal Sistema;
- valore dell'Ordinativo di Fornitura;

e ogni altra informazione richiesta dall'Agenzia in sede di stipula della Convenzione.

## **9. RIFERIMENTI DELLA DITTA FORNITRICE**

Il Fornitore si impegna, entro 15 giorni dalla stipula della Convenzione a mettere a disposizione un numero di telefono, un numero di fax e un indirizzo e-mail attivo per tutto l'anno dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 17.00 esclusi:

- festivi
- giorni compresi tra il 24 dicembre e il 2 gennaio
- seconda e terza settimana di agosto

Le Aziende sanitarie potranno rivolgersi al Fornitore per:

- richiedere informazioni sui prodotti offerti nella Convenzione
- richiedere lo stato delle Richieste di Consegna in corso e lo stato d'avanzamento delle consegne.
- inoltrare reclami.

Procedura aperta "Service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo direttamente al Domicilio dei pazienti (adulti e Bambini) nel Territorio della Regione Emilia-Romagna – 3<sup>a</sup> edizione".

ALLEGATO:

## VERBALE DI INSTALLAZIONE

In data odierna sono state consegnate a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ le seguenti apparecchiature  
nuove/usate:

numero di serie della pompa \_\_\_\_\_

Nome della miscela \_\_\_\_\_

In perfette condizioni di igiene, efficienza, funzionalità e sicurezza e sono state installate a regola d'arte in locali idonei con riferimento alle esigenze strutturali, impiantistiche, microclimatiche richieste dal costruttore.

Il quale dichiara:

- di impegnarsi a farne corretto uso e a garantire la buona conservazione e in caso di danni o distruzione delle apparecchiature, dovuti ad incuria, dolo, uso improprio, manomissioni, a rimborsare il Fornitore per eventuali riparazioni necessarie e/o per costi dei ricambi, con esclusioni di degrado e usura dovuti all'impiego;
- di aver ricevuto adeguata formazione/informazione circa le precauzioni e le procedure di sicurezza da adottare nell'utilizzo di sistema di somministrazione Nutrizione Enterale Domiciliare (NED).
- di aver ricevuto copia della prova di accettazione secondo CEI 62-122 per apparecchi alimentati a rete;
- che gli è stata rilasciata la seguente documentazione:
  1. libretto di istruzioni e modalità di impiego delle apparecchiature in lingua italiana
  2. numero telefonico del Fornitore (numero verde) a cui farà capo il servizio di assistenza tecnica 24 ore su 24
  3. numero telefonico dell'Azienda sanitaria a cui segnalare eventuali problemi e disservizi
- di essere a conoscenza che le apparecchiature non potranno essere spostate in altro domicilio senza preventiva notifica al Fornitore e all'Azienda sanitaria;
- di impegnarsi a comunicare all'Ufficio competente del Distretto \_\_\_\_\_ l'interruzione dell'utilizzo della terapia NED e delle apparecchiature tecniche a corredo (per ricovero, interruzione volontaria, decesso, altro) entro sette giorni dalla data di interruzione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

In fede

FIRMA \_\_\_\_\_

(Paziente o suo familiare)

FIRMA \_\_\_\_\_

(Fornitore)



LOGO

**fac-simile MODULO POST DIMISSIONE**

Unità Farmaceutica Distrettuale: Distretto di \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Farmacista: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Nutrizionale Enterale (Ordine)**

Data prescrizione \_\_\_\_/\_\_\_\_/20

Spett.le Ditta \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_

- Nuova Attivazione**  *Urgente*  *Non Urgente* (il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_; entro il \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_)  
 **Sospensione dal** \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ ( *Ricovero*  *Ripresa per OS*  *Altro* \_\_\_\_\_)  
 **Riattivazione Service** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ (Nota: \_\_\_\_\_)  
 **Variazione:**  *dalla prossima fornitura*  *Urgente per il* \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  
 (Motivo:  *modifica terapia*  *trasferimento*  *Altro* \_\_\_\_\_)  
 **Chiusura Service** dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_: *ritiro materiale dal* \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_  *Preavvisare*  
 (Motivo:  *decesso*  *ripresa nutrizione*  *trasferimento*  *Altro* \_\_\_\_\_)  
 Infermiere di riferimento: \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**Cognome e nome paziente** \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_\_ tessera sanitaria \_\_\_\_\_ medico curante \_\_\_\_\_  
 DIAGNOSI (leggibile) \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Nominativo campanello \_\_\_\_\_  
 Telefono Utente \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Altro Telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Accesso nutrizionale:**  SNG  PEG  DIGIUNOSTOMIA  
 ALTRO \_\_\_\_\_

Nutriente: *Prodotto* \_\_\_\_\_ *Q.die* \_\_\_\_\_ *velocità/ora* \_\_\_\_\_  
*Prodotto* \_\_\_\_\_ *Q.die* \_\_\_\_\_ *velocità/ora* \_\_\_\_\_  
*Prodotto* \_\_\_\_\_ *Q.die* \_\_\_\_\_ *velocità/ora* \_\_\_\_\_

*Frequenza fornitura:*  *Quindicinale*  *Mensile*  *N°5 deflussori per gravità (solo fornitura iniziale)*

*Pompa Nutrizionale:*  *Si*  *No* *Sacca Nutrizionale 1500 ml:*  *Si*  *No* *Deflussore*  *Si*  *No*  
*Piantana con ruote:*  *Si*  *No* *Kit di Medicazione:*  *Si*  *No*  *3 Deflussori a caduta (scorta)*  
*Set di gravità:*  *Si*  *No* *Set tappo a vite:*  *Si*  *No* *Siringhe:*  *Si*  *No*

**SI DICHIARA CHE IL PAZIENTE E' SOGGETTO A MENOMAZIONE FUNZIONALE PERMANENTE**

Il Responsabile Nutrizionista

Il Responsabile Unità Farmaceutica