



**GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A
PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL
SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA E
VENTILOTERAPIA
Edizione 3**

BOZZA DI STRATEGIA

Bologna, 18 settembre 2024

SOMMARIO

1. Premessa
2. Oggetto
3. Analisi del mercato
4. Strategia di gara

Premessa

L'Agenda Intercent-ER intende procedere all'indizione della procedura finalizzata all'acquisizione del servizio di ossigenoterapia e ventiloterapia domiciliare per le Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna.

Trattasi della terza edizione della procedura e in particolare della riedizione di una precedente gara esperita nel 2018 e per la quale la convenzione stipulata con gli aggiudicatari è in scadenza.

Ai fini dell'analisi della domanda sono state confrontate le informazioni relative all'anno 2022 trasmesse dalle Aziende Sanitarie e dagli attuali fornitori per mezzo di distinti questionari. Successivamente all'analisi della domanda e alla definizione del nuovo oggetto di gara sono stati richiesti dati aggiornati al 2023.

La strategia di gara è stata ideata con il supporto di un gruppo di progettazione composto dai seguenti esperti nominati dalle Aziende Sanitarie:

- *Medico specialista Pneumologo della AUSL Reggio Emilia;*
- *Ingegneria Clinica della AUSL di Modena;*
- *Medico specialista Pneumologo della AUSL di Bologna;*
- *Dirigente Amministrativo della AUSL di Ferrara;*
- *Medico specialista Pneumologo della AUSL di Ferrara;*
- *Medico specialista Pneumologo della AUSL Romagna U.O. Pneumologia Lugo-Ravenna;*
- *Ingegneria Clinica della AUSL Romagna;*
- *Dirigente farmacista della AUSL Romagna.*

Tra giugno e settembre 2024 sono stati organizzati due incontri con gli operatori di mercato al fine di illustrare e condividere la strategia di gara.



Oggetto

La procedura avrà per oggetto il servizio di ossigeno e ventiloterapia articolato in:

- Fornitura di ossigeno domiciliare, suddiviso in terapia LOX (con somministrazione di ossigeno liquido) e COX (con somministrazione del gas medicinale per mezzo di concentratori di ossigeno);
- Fornitura di apparecchi per la ventilazione invasiva e non invasiva;
- Erogazione di servizi connessi alla fornitura.

Di seguito si riporta in sintesi l'oggetto della procedura:

Dispositivi Ossigenoterapia per la terapia con ossigeno liquido (LOX) e concentratori (COX)

- **Ossigeno Lox:** Contenitori criogenici fissi + stroller portatili;
- **Ossigeno Cox:** Concentratori fissi e portatili/trasportabili.

Dispositivi Ventiloterapia per la terapia invasiva (INV) e non invasiva (NIV)

- **Apparecchi per terapia apnee del sonno:** CPAP e AUTOCPAP;
- **Apparecchi pressometrici:** Bi-Level + ASV;
- **Apparecchi pressovolumetrici:** ventilatori pressovolumetrici NIV e INV;
- **Apparecchi per aspirazione delle secrezioni:** Aspiratori;
- **Apparecchi per ginnastica respiratoria:** Assistenti alla tosse + apparecchi TPEP;
- **Altri apparecchi di supporto:** nebulizzatori+polsussimetri + umidificatori alto flusso.

Servizi connessi ossigeno terapia + ventiloterapia

Si richiedono servizi quali consegna, addestramento, assistenza.



Analisi del mercato – considerazioni

Di seguito si riportano alcune considerazioni:

- Il mercato è caratterizzato da **grandi players e da strategie di limitazione della concorrenza** attuate per mezzo di meccanismi di aggregazione in RTI sovrabbondanti. Tale approccio non sembra modificarsi in relazione alle modalità di approvvigionamento dei due servizi (gare separate o unificate)
- La maggior parte degli operatori si sta gradualmente orientando verso un **ventaglio di offerta che comprende l'erogazione di entrambi i servizi di ossigeno e ventiloterapia nonché di numerose attività di homecare** (assistenza domiciliare, effettuazione di esami specialistici, riabilitazione, ecc). La difficoltà a sostenere organizzativamente la richiesta di servizi sempre più specialistici ha di fatto escluso i piccoli operatori presenti quasi esclusivamente a livello territoriale o di rado coinvolti in RTI più ampi.
- Per le motivazioni sopra esposte si riporta di seguito un confronto tra possibili modelli di acquisizione dei servizi, tramite **gare separate ossigeno terapia e ventiloterapia o gara unificata** per l'acquisizione dei entrambi i servizi da un solo Fornitore.

Aspetti	Considerazione
Partecipazione	Il modello di approvvigionamento unificato (ossigeno + ventilo) richiede un'organizzazione strutturata e capillare e, pertanto, incentiva il meccanismo di aggregazione anticoncorrenziale , peraltro già presente indipendentemente dalla tipologia di gara. Il modello unificato di fatto esclude le società più piccole con conseguente rischio di contenzioso. La concorrenza potrebbe, invece, essere stimolata dall'adozione di una strategia di articolazione in più lotti.
Contenimento dei prezzi	Da quanto emerso dall'analisi delle domanda e delle recenti procedure esperite da altre Amministrazioni, l'obiettivo di contenimento dei prezzi è più facilmente raggiungibile attraverso l'adozione di alcuni accorgimenti in termini di rimodulazione del servizio e dell'oggetto , nonché di alcune voci di offerta relative in particolare all'ossigenoterapia
Esigenze cliniche	L'approvvigionamento di entrambi i servizi da un unico fornitore semplifica la gestione del paziente ormai sempre più orientata all'integrazione delle diverse terapie respiratorie. Di contro può limitare il ventaglio di strumenti atti a soddisfare alcune esigenze di continuità terapeutica per pazienti tracheostomizzati
Qualità del servizio/fornitura	Il modello di approvvigionamento separato , consente soprattutto per la ventiloterapia di specificare meglio gli standard di servizio e di incentivare gli operatori a migliorare le caratteristiche dei dispositivi . La gara unica aumenta l'incidenza del servizio a scapito della qualità dei device



Analisi del mercato - Dialogo tecnico

Al fine di illustrare e condividere la strategia di gara, a giugno 2024 è stato organizzato un primo incontro con gli operatori di mercato. A seguito dell'analisi dei contributi pervenuti sono state apportate le seguenti integrazioni:

- Previsione di un **modello di acquisizione separato** per i due servizi (ossigeno terapia e ventiloterapia) con conseguente replicazione di lotti territoriali
- Richiesta di gamma per apparecchi per ossigenoterapia COX e ampliamento della gamma per alcuni device afferenti al servizio di ventiloterapia
- Coerentemente con il punto precedente, rimodulazione di alcune caratteristiche tecniche dei device in ottica di ampliamento della gamma



Strategia – indirizzi strategici

Di seguito si richiamano gli indirizzi strategici, più avanti sviluppati, finalizzati alla definizione dell'impostazione della nuova procedura:

Categoria	Aspetti	Indirizzi strategici
Aspetti della fornitura/servizio	Dispositivi	Nella definizione delle caratteristiche dei dispositivi oggetto di gara si è operato per funzioni terapeutiche intese in termini di specifiche esigenze di interfacce e materiale monouso. Per ciascuna di esse si è provveduto a conteggiare costi diversi nella determinazione della base d'asta.
	Modalità di soddisfacimento delle esigenze terapeutiche	Ai fini di migliorare la compliance terapeutica dell'assistito e soddisfare le esigenze di continuità terapeutica si prevedono più strumenti atti a garantire al medico specialista un ventaglio di soluzioni.
	Servizi connessi	Accanto ai servizi connessi comunemente previsti nelle gara di ossigeno e ventiloterapia (consegna, manutenzione ecc.), per il servizio di ventiloterapia sono stati ricompresi nel perimetro di gara alcuni servizi quali: titolazione a domicilio per CPAP/AUTOCPAP/PRESSOMETRICI, esami MCR finalizzati a migliorare l'aderenza terapeutica dell'assistito. Sono infine ricompresi nel servizio di ventiloterapia alcune servizi extra gara di cui viene richiesta quotazione.
Aspetti della procedura	Articolazione in lotti	Si prevede un articolazione della gara in 6 lotti: tre lotti territoriali replicati per i due servizi oggetto di gara (ossigenoterapie e ventiloterapia)
	Requisiti di partecipazione	Non si prevedono requisiti tecnici ed economici ma esclusivamente di idoneità e di ordine morale.
	Clausola sociale	Trattandosi di servizi a domicilio e a bassa incidenza di manodopera si applica la clausola sociale nei termini di impegno ad applicare il contratto CCNL nazionale e territoriale . Si quantificano comunque i costi della manodopera con incidenza pari al 20% dell'importo di ciascun lotto
	Clausola di revisione prezzi	Si applica la clausola di revisione nei termini di cui all'art. 60 del dlgs 36/2023
	Criteri migliorativi	Si prevedono criteri migliorativi relativi ad alcune caratteristiche tecniche fondamentali degli apparecchi e ad alcuni aspetti innovativi del servizio
	Determinazione base d'asta	Per l'ossigeno terapia si prevedono due voci di offerta (a MC e costo del servizio a giornata) . Per la ventiloterapia si conferma la precedente impostazione «canone a giornata delle singole apparecchiature». Si prevedono infine distinte voci di offerta per la titolazione a domicilio e l'esame MCR inseriti nel perimetro di gara.
	Durata	Si prevede durata convenzione 48 mesi e durata ordinativo 48 mesi
Strumento di acquisto	Per tutti i lotti si prevede l'aggiudicazione ad unico fornitore con il quale procedere alla stipula di convenzione quadro	



Di seguito si rappresentano gli strumenti previsti per soddisfare le eventuali esigenze terapeutiche degli assistiti

Dotazione minima

Nel capitolato verrà prevista una dotazione di interfacce (numero e tipologia) tale da soddisfare anche i casi, comunque residuali, di richieste di maggiori quantitativi di maschere e cannule per particolari tipologie di pazienti.

Individuazione di un gamma di apparecchi e interfacce

Per alcuni dispositivi si richiede agli Operatori di offrire una gamma. L'attribuzione di punteggi a tale gamma incentiva gli operatori a proporre più modelli a seconda delle esigenze terapeutiche, con inevitabile semplificazione dell'attività prescrittiva.

Scelta prodotto all'interno della gamma

A seconda delle esigenze riscontrate, il medico specialista potrà scegliere liberamente il dispositivo/interfaccia all'interno della gamma offerta.

Switching dispositivo

Al fine di agevolare il passaggio dal vecchio al nuovo dispositivo si richiede all'operatore di ideare soluzioni atte a garantire l'adattamento del paziente e ridurre così i casi di richiesta di continuità di utilizzo del precedente apparecchio

Per alcune tipologie di apparecchiature previste nel servizio è stata richiesta la presentazione di una «gamma» di apparecchi e interfacce come sotto specificato, al fine di soddisfare le esigenze di continuità di utilizzo o di adattamento da parte del paziente.

Categoria	Dispositivi in gara	Gamma (numero)
Ossigenoterapia	LOX (madre e stroller)	No
	COX Fisso	Si
	Cox Portatile	Si
	Cox Trasportabile	Si
Apnee sonno	CPAP/AUTOCPAP	Si
Pressometrici	Bi-level avanzato	Si
	Bi – Level Auto	Si
	Ventilatore servo adattivo (ASV)	Si
Pressovolumetrici	Pressovolumetrico INV	Si
	Pressovolumetrico NIV	Si
Aspiratori	Aspiratore per pz ventilati	No
	Aspiratore per pz NON ventilati	No
Ginnastica respiratoria	Assistente tosse intra toracico	No
	Assistente tosse extra toracico	No
	Dispositivo a pressione positiva a vibrazione ad alimentazione elettrica	No
Altri dispositivi	Umidificatore ad alto flusso adulto/bambino	No
	Apparecchio per aerosol terapia	No
	Pulsossimetro per monitoraggio paziente	No

Apparecchi standardizzati per i quali non si rilevano particolari esigenze di adattamento. Si prevede l'offerta di un solo apparecchio come top di gamma per il quale si richiede di offrire tutti gli AIC disponibili al fine di garantire la disponibilità di diverse capacità (peraltro ormai standardizzate per le diverse marche in commercio).

Per tali apparecchi si richiede l'offerta di gamma, con distinti meccanismi di incentivo all'ampliamento del ventaglio a seconda delle esigenze di continuità di utilizzo dell'apparecchio già in uso.

Apparecchi standardizzati per i quali non si rilevano particolari esigenze di adattamento. Si richiede l'offerta di un solo apparecchio come top di gamma

Di seguito si riportano i servizi connessi alla fornitura degli apparecchi:

Consegna

La consegna al domicilio del paziente, effettuata **qualunque sia la sua ubicazione geografica limitatamente al territorio nazionale** (località di villeggiatura e/o di convalescenza), comprende la verifica dell'idoneità dei locali, installazione del dispositivo, la verifica tecnica del dispositivo comprensiva di verifica di sicurezza elettrica ai sensi della CEI EN 62353 per gli elettromedicali. In sede di consegna dovrà essere addestrato/istruito il paziente al corretto utilizzo del dispositivo e delle interfacce. Per l'ossigeno LOX le consegne successive alla prima dovranno essere organizzate in modo tale da ritirare contenitori effettivamente vuoti e limitare al massimo gli scostamenti tra quanto prescritto e consumato.

Assistenza full risk

Si richiedono due tipologie di assistenza:

- **Primo livello:** tramite Help desk telefonico attivo 24h/24h, al fine di fornire un primo supporto telefonico e indirizzare il paziente;
- **Manutenzione ordinaria e straordinaria:** da effettuarsi a domicilio e secondo le modalità offerte in gara dall'operatore

Ricondizionamento dispositivo (in particolare per elettromedicali)

In caso di cessazione della terapia, il dispositivo dovrà essere ritirato e ricondizionato in termini di igienizzazione (sanificazione e disinfezione) e revisione (attività atta a garantire lo stato continuativo di perfetta efficienza dell'ausilio), nonché verifica di sicurezza finale conformemente alle Norme CEI EN 62353 e CEI EN 60601-1.

Informatizzazione del servizio

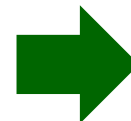
Il fornitore dovrà implementare un sistema informatico web based per la gestione dei flussi informativi amministrativi e clinici dei pazienti già assistiti, dei nuovi pazienti e il monitoraggio dell'intero processo. Tale sistema dovrà consentire all'Azienda Sanitaria di accedere in tempo reale al più ampio ventaglio di informazioni al fine di monitorare l'andamento dell'appalto.



In aggiunta ai consueti «servizi connessi» alla fornitura, si prevede di inserire i seguenti ulteriori servizi:

Attività di switching per pazienti già in cura (ventiloterapia)

- Si richiede al fornitore di ideare soluzioni per facilitare fin dal domicilio l'attività di passaggio da nuovo a vecchio apparecchio, ferme restando le impostazioni definite dal medico curante;

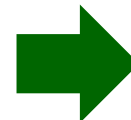


Aspetto tecnico: Vengono premiate soluzioni capaci di migliorare l'attività di switching;

Aspetto economico: il servizio dovrà essere ricompreso nel canone

Esami MCR e titolazione a domicilio (ventiloterapia)

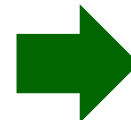
- Si tratta di un servizio che potrà essere attivato a richiesta dell'Azienda sanitaria per consentire alle Ausl di ottemperare alle disposizioni del PDTA OSAS 2023 della Regione Emilia Romagna. Si tratta di un servizio a supporto delle AUSL per l'attività di individuazione preventiva delle problematiche respiratorie (esami MCR) e di adattamento alla terapia (titolazione) direttamente a domicilio.)



Aspetto economico: Prevista quotazione separata per uno o entrambi i livelli di «titolazione». Tale servizio è rientrato in base d'asta stimando un 30% circa dei pazienti in Cpap/Autocpap/Pressometrici. Per gli esami MCR è stato stimato un numero di pazienti equivalente al 200% degli utenti cpap/autocpap

Fornitura ospedaliera dispositivi e interfacce per pazienti naive

- Si richiede la fornitura di un dispositivo per tipologie di apparecchi quali CPAP, AUTOCPAP, Bi-Level e Pressovometrici NIV e INV e relative interfacce presso ambulatori/ospedali al fine di agevolare l'attività di selezione del dispositivo in caso di pazienti naive. Per tali apparecchi si richiede il servizio di sostituzione materiale monouso e assistenza full risk



Aspetto economico: fornitura in comodato d'uso gratuito

Relativamente ai «servizi aggiuntivi» previsti dalla precedente procedura e remunerati secondo quotazione offerta in gara e non oggetto di valutazione, si riportano le seguenti considerazioni

Noleggio finalizzato alla titolazione

Fornitura installazione e manutenzione a domicilio di AUTO CPAP e CPAP, per un periodo di 3 settimane, finalizzato all'individuazione del valore pressorio terapeutico (titolazione).

Telemedicina e monitoraggio pazienti

Fornitura di sistema di telemedicina finalizzato al monitoraggio e alla gestione a distanza del paziente “respiratorio” ad alta complessità.

Emogas analisi

Prelievo arterioso, elaborazione del dato di analisi; comunicazione del dato di analisi al centro prescrittore.

Monitoraggio domiciliare della funzione cardiorespiratoria durante il sonno

Consegna apparecchiatura a domicilio, preparazione e sistemazione dei sensori/parti applicate, ritiro e scarico dei dati, invio dei dati.

Esame domiciliare studio poligrafico notturno con rilevazione PCO2 PO2

Fornitura di un apparecchio in grado di effettuare la registrazione contestuale di PCO2 e PO2 transcutanea con software per registrazione dei dati.

Assistenza infermieristica domiciliare

Messa a disposizione di personale qualificato che collabori con le ASL per la gestione a domicilio dei pazienti sottoposti a trattamento di ossigenoterapia/ventiloterapia

Fisioterapia

Attività di fisioterapia respiratoria a domicilio effettuata da fisioterapista con comprovata formazione in riabilitazione respiratoria

Gruppi di continuità

Fornitura gruppi di continuità a domicilio

Acqua sterile

Fornitura di acqua sterile uso umidificazione da fornire al domicilio del paziente in ossigeno terapia.

Sono ricompresi nel Servizio base di ventiloterapia, con quotazione a parte

Non si conferma la richiesta di tale servizio tra gli aggiuntivi.

Si conferma richiesta come servizio aggiuntivo

Inserito nel perimetro di gara con quotazione a parte

Si conferma richiesta come servizio aggiuntivo

Non si conferma la richiesta di tali servizi tra gli aggiuntivi.

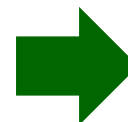
Sono ricompresi nel Servizio base di ventiloterapia

Strategia – Monitoraggio aderenza terapeutica

In base all'offerta presentata dal fornitore e sottoposta ad un criterio premiale potrà essere previsto un particolare servizio di monitoraggio dell'aderenza terapeutica per pazienti in terapia con CPAP e AUTO CIPAP:

Monitoraggio aderenza terapeutica (ventiloterapia)

- Si richiede all'operatore di ideare e adottare soluzioni finalizzate a monitorare il livello di aderenza terapeutica dei pazienti in terapia con CPAP/AUTO CIPAP, che illustri gli interventi mirati per migliorare l'aderenza e le modalità per valutare l'efficacia dei medesimi con previsione di un sistema di Pay per Performance che veda l'applicazione di una riduzione in termini percentuali dell'importo dell'offerta base di noleggio dell'apparecchiatura, distinta in due voci come di seguito ricapitolate:
 - Riduzione percentuale in caso di Aderenza bassa = quella del paziente che nel mese di competenza abbia un'aderenza terapeutica minore a 2 ore/notte per almeno per il 70% delle notti nel mese di riferimento.
 - Riduzione percentuale in caso di Aderenza moderata = quella del paziente che nel mese di competenza abbia un'aderenza terapeutica maggiore di 2 ore/notte e minore di 4 ore/notte per almeno per il 70% delle notti nel mese di riferimento.



Aspetto tecnico: vengono premiati gli OE che presentino le migliori soluzioni atte a migliorare l'aderenza terapeutica del singolo paziente

Aspetto economico: il servizio, qualora offerto, verrà considerato come compreso nel canone offerto per lo specifico apparecchio con le eventuali decurtazioni in percentuale previste dal fornitore a seconda del livello di aderenza raggiunto dall'assistito

Strategia – Architettura di gara

Di seguito si riportano in sintesi gli aspetti principali della procedura

Articolazione in lotti

Al fine di favorire la massima partecipazione si prevede un'articolazione della gara in più lotti territoriali a seconda dei servizi:

- **Lotto 1:** Ossigenoterapia Ausl Imola, Ausl Ferrara, Bologna
- **Lotto 2:** Ossigenoterapia Ausl Romagna
- **Lotto 3:** Ossigenoterapia Ausl Modena, Reggio Emilia, Piacenza e Ausl Parma
- **Lotto 4:** Ventiloterapia Ausl Imola, Ausl Ferrara, Bologna
- **Lotto 5:** Ventiloterapia Ausl Romagna
- **Lotto 6:** Ventiloterapia Ausl Modena, Reggio Emilia, Piacenza e Ausl Parma

POSSIBILE l'inserimento di un limite di aggiudicazione

Requisiti di partecipazione

Si prevedono i seguenti requisiti. Al fine di consentire la partecipazione anche alla PMI non si prevedono requisiti economici e tecnici

- **Requisiti generali:** Rispetto dei requisiti di cui all'art. 94 e 95 del Codice degli Appalti
- **Requisiti di idoneità:** Iscrizione nel Registro delle Imprese oppure nell'Albo delle Imprese artigiane

Requisiti di esecuzione

Si richiede l'impegno a garantire l'applicazione del contratto CCNL nazionale e territoriale (o dei contratti collettivi nazionali e territoriali di settore) o di equivalenti. I CCNL sono: Chimico farmaceutico e Terziario/servizi. Si stimano comunque i costi della manodopera nel 20% dell'importo di gara per ciascun lotto

Clausola di revisione dei prezzi

In conformità all'art. 60 del dlgs 36/2023 si prevede l'aggiornamento dei prezzi in misura pari all'80% della variazione in caso in cui la stessa sia superiore al 5% (in aumento o in diminuzione) dell'importo complessivo, Ai fini della valutazione si considerano gli elenchi dei prezzi rilevati ISTAT/ ISTAT FOI

Criterio di aggiudicazione

Economicamente più vantaggioso sulla base del rapporto prezzo (20 punti)/qualità (80 punti).



Strategia – Voci di offerta

Di seguito si rappresentano le voci che verranno richieste in offerta e la modalità di remunerazione del servizio:

Voci di offerta	Descrizione	Modalità remunerazione
Ossigeno terapia LOX	Fornitura farmaco	Prezzo a MC
	Consegna + assistenza	Canone a giornata
Ossigeno COX	Servizio (fornitura + assistenza full risk)	Canone a giornata per singola apparecchiatura dettagliata
Ventiloterapia	Servizio (fornitura + assistenza full risk)	Canone a giornata per singola apparecchiatura dettagliata
Servizio titolazione parziale	Servizio (fornitura dispositivo + monitoraggio + reportistica)	Prezzo a titolazione
Servizio titolazione completa	Servizio (fornitura dispositivo + monitoraggio + reportistica + refertazione)	Prezzo a titolazione
Esame MCR	Servizio (fornitura dispositivo + svolgimento esame + reportistica)	Prezzo a esame



Strategia – Articolazione in lotti e base d'asta

Si riporta di seguito l'importo a base d'asta nei 48 mesi di durata degli ordinativi. Il valore complessivo è di **249.037.500,00**, di cui **23 mln circa** per i “servizi ulteriori” relativi ai lotti aventi ad oggetto la ventiloterapia

Lotti	Descrizione lotto	Importo servizio (€, senza iva)	Importo «servizi ulteriori» (€, senza iva)	Importo complessivo (€, senza iva)	Importo arrotondato
1	Ossigenoterapia per Ausl Imola, Ausl Ferrara, Ausl Bologna	28.833.476,40	-	28.833.476,40	28.833.500,00
2	Ossigenoterapia per Ausl Romagna	15.067.929,60	-	15.067.929,60	15.068.000,00
3	Ossigenoterapia per Ausl Modena, Ausl Reggio Emilia, Ausl Piacenza e Ausl Parma	42.418.347,60	-	42.418.347,60	42.418.500,00
4	Ventiloterapia per Ausl Imola, Ausl Ferrara, Ausl Bologna	45.231.025,18	7.514.643,20	52.745.668,38	52.746.000,00
5	Ventiloterapia per Ausl Romagna	26.206.127,14	4.474.296,00	30.680.423,14	30.680.500,00
6	Ventiloterapia per Ausl Modena, Ausl Reggio Emilia, Ausl Piacenza e Ausl Parma	68.321.780,26	10.968.649,60	79.290.429,86	79.291.000,00
Importo complessivo		226.078.686,18	22.957.588,80	249.036.274,98	249.037.500,00

Si riporta di seguito anche il numero di assistiti per i quali si richiede l'erogazione dei servizi. Il dato è relativo al 31/12/2023.

ASUL/Tipo servizio	Ossigenoterapia Lox	Ossigenoterapia Cox	Ventiloterapia
AUSL Imola	303	114	431
AUSL Ferrara	667	37	1.753
AUSL Bologna	3.113	220	4.528
AUSL Romagna,	1.760	966	4.454
AUSL Modena	2.000	408	3.881
AUSL Reggio Emilia	723	458	2.234
AUSL Piacenza	640	155	1.389
AUSL Parma	248	845	1.886
Totale complessivo	9.454	3.203	20.556



Strategia – Modalità di aggiudicazione

La gara verrà aggiudicata ai sensi dell'art. 108 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i., secondo il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo (80 PT, 20 PE). Il punteggio totale attribuito a ciascuna offerta è dato dalla somma dei punteggi tecnici e dal valore attribuito all'offerta economica. In considerazione delle dinamiche di partecipazione a tali tipologie di gara si prevede di aumentare l'esponente della formula economica a 0,7.

A) ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO TECNICO (PT)

Per il calcolo del punteggio tecnico da attribuire al Concorrente, ci si avvarrà della seguente formula

$$C(a) = n [W_i * V(a)_i]$$

Dove:

- C(a) = indice di valutazione dell'offerta (a);
- n = numero totale dei requisiti;
- W_i = peso o punteggio attribuito al requisito (i);
- V(a)_i = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno;
- n = sommatoria

In relazione a ciascun **criterio D**, la Commissione procede all'attribuzione di un coefficiente preliminare V(a)_{pi} successivamente trasformato in coefficiente definitivo V(a)_i. Il coefficiente preliminare V(a)_{pi} corrisponderà alla media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente da ciascun commissario, mediante utilizzazione della scala di valutazione che va da 0,00 (sufficiente) a 1,00 (eccellente). Il coefficiente preliminare V(a)_{pi} verrà trasformato in coefficiente definitivo – V(a)_i – riportando ad uno il valore più alto e proporzionando ad esso gli altri, mediante la procedura di riparametrazione (re-scaling) di seguito indicata. **Per i criteri tabellari e quantitativi (Q e T)** i punteggi verranno attribuiti secondo le formule riportate nel Disciplinare

$$V_{ai} = V(a)_{pi} / V_{max\ i}$$

Dove:

- V(a)_{pi} = coefficiente ottenuto dall'impresa "a" per il criterio i-esimo prima della procedura di re-scaling;
- V(max)_{pi} = coefficiente massimo ottenuto da una impresa concorrente per il criterio i-esimo prima della procedura di re-scaling;
- V(a)_i = coefficiente ottenuto dall'impresa "a" per il criterio i-esimo.

B) ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO ECONOMICO (PE)

Infine, il punteggio attribuito alle offerte economiche verrà calcolato attraverso la formula seguente

In relazione a ciascun criterio T il relativo punteggio è assegnato, automaticamente e in valore assoluto, sulla base della presenza o assenza nell'offerta. In relazione a ciascun criterio Q il relativo punteggio è assegnato in funzione di specifiche

$$PE_i = PE_{max} \times \left(\frac{R_i}{R_{max}} \right)^\alpha$$

dove:

- PE_i = Punteggio economico attribuito all'offerta del concorrente i-esimo;
- PE_{max} = Punteggio economico massimo assegnabile (30 punti);
- R_i = valore dell'offerta (ribasso praticato nell'offerta) del concorrente i-esimo;
- R_{max} = valore della migliore offerta (ribasso praticato nell'offerta)
- α = Esponente = 0,7



- Il presente materiale, messo a disposizione sul portale dell'Agencia Intercent-ER al seguente indirizzo: <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it> è suscettibile di variazioni anche sostanziali nella stesura finale della documentazione di gara;
- **Eventuali osservazioni in merito al materiale pubblicato dovranno essere inviate all'indirizzo Intercenter@postacert.regione.emilia-romagna.it entro e non oltre il giorno: 25/09/2024 - h.12.00;**
- L'esito della presente consultazione non è in alcun modo vincolante per Intercent-ER, che si riserva la più ampia discrezionalità rispetto alle decisioni da adottare

