

**Procedura aperta per la fornitura di miscele nutrizionali per via enterale, supporti nutrizionali orali diretti ad ospedali e strutture convenzionate-service di nutrizione enterale e relative attrezzature tecniche a corredo, supporti nutrizionali orali direttamente al domicilio dei pazienti nei territori delle aree Vaste AVEC, AVR e AVEN**

**CHIARIMENTI AL 3 MAGGIO 2012**

**Domanda:**

Attualmente all'interno delle 3 Aree Vaste della Regione Emilia-Romagna, non tutte le Aziende sanitarie - oltre all'AUSL di Piacenza - utilizzano il servizio domiciliare, quale modalità di erogare la fornitura di miscele e supporti per la nutrizione enterale. Chiediamo di specificare se, all'aggiudicazione del servizio in oggetto, tutti gli Enti presenti sul territorio dell'Emilia-Romagna dovranno aderire obbligatoriamente alla Convenzione oppure se potranno continuare ad erogare i prodotti con modalità differenti da quelle previste dal presente appalto.

**Risposta:**

Le Aziende Sanitarie presenti sul territorio dell'Emilia-Romagna, che nell'arco della durata della Convenzione, decideranno di fornire il servizio di nutrizione enterale al domicilio dei pazienti utilizzando la formula del "service" saranno obbligate ad aderire alla Convenzione in essere (unica esclusione l'Azienda sanitaria di Piacenza).

Il fabbisogno stimato di giornate paziente, nell'arco del triennio, inserito in gara è frutto della ricognizione effettuata presso le Aziende sanitarie dell'Emilia-Romagna che si sono dichiarate disponibili ad aderire alla modalità "Service domiciliare".

**Domanda:**

Nel chiarimento con Vostro protocollo IC/2012/1687 del 19.04.12, viene specificato che il fabbisogno stimato, presentato negli atti di gara, è relativo solamente alle AUSL che si sono dichiarate disponibili ad aderire alla Convenzione; pertanto chiediamo di dettagliare quali Aziende Sanitarie hanno inviato i loro dati. Tale richiesta si rende necessaria per comprendere al meglio l'estensione del territorio oggetto del servizio e per formulare un prezzo maggiormente adeguato.

**Risposta:**

Confermiamo quanto già precisato nella nostra nota IC/2012/1687 del 19/04 in merito alla disponibilità delle Aziende sanitarie del territorio regionale, con esclusione dell'AUSL di Piacenza, di aderire alla Convenzione nel periodo di durata della stessa.

**Domanda:**

A seguito dell'apertura amministrativa dei primi 40 lotti, nella quale 2 lotti sono andati deserti, in quanto il Vostro Ente non ha ricevuto alcuna offerta, si chiede se questo aspetto potrebbe avere ulteriori ripercussioni sulla presentazione delle offerte per i lotti di service. Inoltre, al fine di programmare al meglio la preparazione dell'offerta tecnica ed economica, chiediamo di sapere se il nuovo termine di gara verrà rispettato o se sarà necessario un ulteriore spostamento.

**Risposta:**

Il nuovo termine per la presentazione delle offerte è stato fissato, da questa Agenzia, tenuto conto dei tempi stimati per procedere all'aggiudicazione dei lotti di acquisto prodotti, ciò per favorire le Ditte di "service" nella formulazione della propria offerta, come costo giornata/paziente, alla luce del costo dei prodotti.

Per i Lotti deserti relativi a private, questa Agenzia sta procedendo ad avviare le relative procedure negoziate con i produttori.

**Domanda:**

Considerato che non è possibile, come già specificato in vostra risposta, definire in maniera precisa alcune tipologie di pazienti, chiediamo di specificare al livello percentuale queste suddivisioni:

- Pazienti con stomie / pazienti con accesso naso-gastrico;
- Pazienti con deflussori a gravità / deflussori per pompa / deflussori con sacche.

**Risposta:**

Come già precisato con riferimento alla domanda relativa al “kit di medicazione”, confermiamo che questa Agenzia non è in possesso dei dati relativi alla distinzione tra pazienti con stomie e pazienti con accesso naso-gastrico.

Per quanto riguarda i deflussori si precisa che tutti i pazienti necessitano del deflussore, la ripartizione fra coloro che necessitano del deflussore a pompa e coloro che necessitano di quello a caduta è di circa il 50%.