Allegato 2\_D

**QUESTIONARIO TECNICO**

**PER IL CONFRONTO DELLE OFFERTE**

Alla documentazione tecnica dovrà essere allegata l’offerta economica senza prezzi.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Macro criteri** | **Punti max** | **Sub-criteri di valutazione** | **Punti subcriteri max** |
|
| **A** | **Piano organizzativo e operativo** | **20** | **A.1** | Piano operativo/organizzativo proposto per l'esecuzione del servizio di trasporto pazienti ed emocomponenti, per quanto attiene ai seguenti aspetti:- descrizione dell’organizzazione aziendale e della struttura organizzativa dedicata alla gestione del servizio;* descrizione del modello organizzativo complessivamente proposto per l’espletamento del servizio e delle singole prestazioni nel rispetto di quanto previsto nel Capitolato Tecnico;
* specifiche misure adottate per garantire il rispetto dei tempi di intervento stabiliti nel Capitolato Tecnico;

- gestione dei percorsi (ad es. ordinari/emergenza/maxi-emergenza, Covid 19 e interni/esterni, sopravvenute esigenze di ampliamento del servizio non previste nel Capitolato Tecnico);- attenzione alle problematiche assistenziali con un comportamento professionale ed etico rivolto alla molteplicità dei pazienti ricoverati (ad es. gestione del paziente pediatrico, del paziente psichiatrico;- protocolli - pratiche sicure adottate in fase di erogazione delle prestazioni; | **15** |
| **A.2** | Predisposizione di un piano di emergenza per:- la gestione delle risorse umane per far fronte ad assenze improvvise (ad es. sciopero, malattie, ecc.);- la gestione in caso di blocco del sistema informatico;- la gestione in caso di blocco mezzi /rottura ausili;- altri casi di emergenza. | **5** |
| **B** | **Caratteristiche dei mezzi di soccorso e trasporto pazienti ed emocomponenti** | **10** | **B.1** | Quantità e tipologia dei veicoli costituenti il parco mezzi (ambulanze e autovetture) impiegato per l'erogazione del servizio e già in dotazione (non di nuova immatricolazione). | **2** |
| **B.2** | Qualità e affidabilità del parco mezzi (ambulanze e autovetture) valutate sulla base dei Km percorsi da ciascun mezzo impiegato per l'erogazione del servizio e caratteristiche tecnico-qualitative del parco mezzi (ambulanze e autovetture) impiegato per il servizio sotto il profilo della tutela dell'ambiente, valutate sulla base della classe ambientale di appartenenza e sulla motorizzazione/alimentazione dei veicoli. | **2** |
| **B.3** | Protocolli di sanificazione ed igienizzazione con le specifiche richieste nel Capitolato Tecnico. | **2** |
| **B.4** | Elenco analitico degli ausili, loro descrizione e relative schede tecniche, ivi compresi i dispositivi di protezione individuale utilizzati per l’espletamento del servizio.  | **2** |
| **B.5** | Programma di manutenzione ordinaria e straordinaria per la verifica della efficienza dei mezzi, delle attrezzature e degli ausili impiegati per l'erogazione del servizio e modalità di sostituzione dei mezzi, delle apparecchiature e degli ausili provvisoriamente indisponibili per guasti e/o interventi meccanici e/o imprevisti di qualsiasi natura,  | **2** |
| **C** | **Risorse umane messe a disposizione e formazione** | **15** | **C.1** | Organigramma con il numero di addetti, qualifiche, profilo professionale e mansioni svolte dagli operatori direttamente coinvolti nell’appalto. Funzionigramma giornaliero e settimanale distinto per profilo e mansioni (ad es. operativa, di coordinamento ecc.).  | **10** |
|  |  | **C.2** | Presentazione del piano di formazione ed addestramento di tutti gli addetti distinto per profilo professionale. Programma di formazione/addestramento di eventuali risorse neoinserite, specificando il periodo di addestramento e relativo tutor. Comunicazione delle relative certificazioni. | **5** |
| **D** | **Informatizzazione del servizio-software gestionale, sistemi di tracciabilità e controlli** | **20** | **D.1** | Sistema informatico proposto che consenta la gestione dell'intero processo, dalla richiesta del trasporto, al suo controllo, alla fase operativa, fino alla rendicontazione contabile di tutte le tipologie di servizi effettuati, comprensivo dei relativo reports da trasmettere al DEC. | **15** |
|  | **D.2** | Insieme delle risorse tecniche che consentono la tracciabilità dei servizi in tempo reale, come previsto nel Capitolato Tecnico. | **5** |
| **E** | **Controlli** | **3** | **E.1** | Sistemi di monitoraggio ed autocontrollo della qualità del servizio da trasmettere periodicamente ai responsabili aziendali, indicando come si intende gestire le non conformità, | **3** |
| **F** | **Migliorie**  | **2** | **F.1** | Proposte migliorative / aggiuntive attinenti l'erogazione del servizio rispetto a quanto previsto nel Capitolato Tecnico. | **2** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**

*(firmato digitalmente dal Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*