



**VERBALE SEDUTA RISERVATA COMMISSIONE TECNICA
DEL 09/08/2021**

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d.lgs n. 50/2016, in forma aggregata, per l'affidamento del contratto quinquennale della fornitura di sistemi a noleggio full-service per il servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare

Con deliberazione n. 594 del 14/06/2019 è stata indetta una Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del d.lgs. n. 50/2016, in forma aggregata per l'affidamento del contratto quinquennale della fornitura di sistemi a noleggio full-service per il servizio di ventiloterapia meccanica domiciliare, con importo a base d'asta di € 65.761.174,00 (IVA esclusa), con criterio di scelta dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ex art. 95 D.lgs 50/2016, secondo i criteri indicati nella documentazione di gara.

La procedura è condotta mediante l'ausilio di sistemi informatici, nel rispetto della normativa vigente in materia di appalti pubblici e di strumenti telematici, utilizzando il sistema di intermediazione telematica di Regione Lombardia denominato "Sintel", ai sensi della L.R. 33/07 e s.m.i. al quale è possibile accedere attraverso l'indirizzo internet www.ariaspa.it.

In data 09/08/2021 alle ore 14.30 si è riunita la Commissione Tecnica, nominata con deliberazione del Direttore Generale n. 818 del 12/07/2021 così composta:

- Presidente: Dott.ssa Mariangela Linati, S.C. Protesica e Integrativa;
- Componente: Dott. Salvatore Longobardi, S.C. Pneumologia e alta intensità pneumologica;
- Componente: Dott.ssa Claudia Corradini, S.C. Protesica e Integrativa.

E', altresì, presente, l'avv. Ugo Bellavia, in qualità di Segretario della Commissione.

La Commissione, riunitasi in data 09/08/2021, procede alla valutazione delle offerte tecniche relative al lotto n. 5 – *UMIDIFICATORE CON GENERATORE DI FLUSSO INTEGRATO, IMPOSTAZIONI DI TEMPERATURA E VASTA GAMMA DI FLUSSO PER PAZIENTI PEDIATRICI E ADULTI*.

La Commissione, come da nota in data 19/07/2021 del Responsabile Unico del Procedimento, Atti 859/18 all. 113, e da verbale in data 21/07/2021, procede all'attribuzione dei punteggi per la valutazione delle offerte del lotto n. 5.

I punteggi discrezionali per la valutazione delle offerte sono attribuiti con il sistema del "confronto a coppie" come indicato nella documentazione di gara e di seguito rappresentato:

- trasforma la somma dei coefficienti attribuiti dai singoli commissari mediante il "confronto a coppie" in coefficienti variabili tra zero ed uno e terminata la fase di attribuzione dei coefficienti agli elementi qualitativi e quantitativi, procede, in relazione a ciascuna offerta, all'attribuzione dei punteggi per ogni singolo criterio secondo il metodo aggregativo compensatore, sulla base della seguente formula:

$$P_i = \sum [W_i + V_{ai}] / n$$

dove: P_i = Punteggio dell'offerta i-esima

n = numero totale dei requisiti

W_i = peso o punteggio attribuito al requisito (i);

V_{ai} = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero ed uno.

- compila le schede di valutazione, all. n. 144/1 al presente verbale, *"..sulla base delle preferenze accordate da ciascun commissario a ciascun progetto in confronto con tutti gli altri, secondo i parametri contenuti nei documenti di gara. Ciascun commissario confronta l'offerta di ciascun concorrente indicando quale offerta preferisce e il grado di preferenza, variabile tra 1 e 6 (1 -*



nessuna preferenza; 2 - preferenza minima; 3 - preferenza piccola; 4 - preferenza media; 5 - preferenza grande; 6 - preferenza massima), eventualmente utilizzando anche valori intermedi." (linee guida A.N.A.C. n.2 (deliberazione n.424/2018), come rappresentato nello schema di seguito:

COMMISSARIO XX

| | | | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| A 0,00 | B 2,00 | A 2,00 | C 0,00 | A 1,00 | D 1,00 | A 1,00 | E 1,00 |
| | | B 3,00 | C 0,00 | B 2,00 | D 0,00 | B 2,00 | E 0,00 |
| | | | | C 0,00 | D 2,00 | C 0,00 | E 2,00 |
| | | | | | | D 1,00 | E 1,00 |

Spiegazione confronto a coppie:

operatore economico AX1 operatore economico BX2

confronto tra gli operatori economici A e B avviene inserendo due numeri X1 e X2

Se l'operatore economico A e l'operatore economico B sono valutati equivalenti: $X1=X2=1$ = parità

operatore economico A1 operatore economico B1

Se preferita l'operatore economico A all'operatore economico B: $X2=0$, si sceglie il valore per X1 in base a grado di preferenza della di A rispetto a B

A un numero da 2 fino 6

B 0

Se preferisco l'operatore economico B all'operatore economico A: $X1=0$ e scelgo il valore per X2 in base a quanto preferisco B rispetto ad A

A 0

B un numero da 2 fino 6

I punteggi da utilizzare sono rappresentati nella tabella di seguito:

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

La Commissione, pertanto, analizza le offerte tecniche ammesse alla procedura per il lotto n. 5 e stabilisce quanto segue:

- il criterio discrezionale 5HH "Valutazione della modalità di attivazione del servizio di telemedicina" non è valutabile, in quanto il servizio non è applicabile al lotto in argomento;

- per il criterio discrezionale 5E "Valutazione delle caratteristiche tecniche e funzionali delle maschere", di valutare solo le maschere utilizzabili con l'apparecchiatura oggetto del lotto n. 5.

La Commissione esegue le seguenti attività:

- 1) ogni commissario compila, in seduta collegiale, la propria scheda di valutazione delle offerte attribuendo i punteggi come indicato nel precedente paragrafo;
- 2) una volta concluse le operazioni di valutazione delle offerte, ogni commissario sigla e data le proprie schede di valutazione.

Al termine dell'operazione, la Commissione ha proceduto a predisporre la scheda di valutazione, contenente le schede di valutazione di ciascun Commissario.

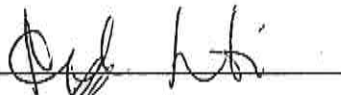
Le schede di valutazione e il riepilogo delle votazioni sono allegate al presente verbale quale parte integrante e sostanziale (All. n. 144/1).

La Commissione conclude i lavori.

Milano, 09/08/2021

Commissione

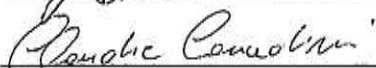
Presidente: Dott.ssa Mariangela Linati



Componente: Dott. Salvatore Longobardi



Componente: Dott.ssa Claudia Corradini



Segretario: Avv. Ugo Bellavia



//all.to n. 144/1: schede di valutazione

| Valutazione tecnica - lotto 5 - Ccd_150 N.A. - Umidificatore con generatore di flusso integrato | | | | | | | | |
|---|--|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE | | | | | | | | |
| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE | | | | | | | |
| A | A=LINDE MEDICALE SRL | | | | | | | |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL | | | | | | | |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL | | | | | | | |
| D | D=RESPIRAIRE SRL | | | | | | | |
| E | E=RIVORA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) | | | | | | | |
| F | F=SAPIO LIFE SRL | | | | | | | |
| N. CRITERIO | DESCRIZIONE | PUNTI MAX | A | B | C | D | E | F |
| SAA | Sedi operative e/o Centri Assistenza in Italia: - Nessuna sede operativa e/o Centro Assistenza in Italia: 0 pt; - Presente in un numero di regioni <= 5: 1 pt; - Presente in un numero di regioni >= 6 e <= 11: 2 pt; - Presente in un numero di regioni >=12: 3 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 |
| SBB | Sedi operative e/o Centri Assistenza in UE: - Nessuna sede operativa e/o Centro Assistenza in altro Stato UE oltre l'Italia: 0 pt; - Presente in un numero di Stati UE esclusa l'Italia <= 4: 1 pt; - Presente in un numero di Stati UE esclusa l'Italia > 4: 2 pt. | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| SCC | Organizzazione e gestione della commessa prime forniture: check list di prima fornitura (intesa quale mappa e sequenza di attività esplicitate dal Fornitore al fine della migliore e completa gestione della prima fornitura). | 2,00 | 2,00 | 1,41 | 0,39 | 0,26 | 0,00 | 0,72 |
| SDD | Organizzazione e gestione della commessa emergenze: check list e modalità di gestione delle emergenze (intesa quale mappa e sequenza di attività esplicitate dal Fornitore al fine della migliore e completa gestione dei casi di emergenza). | 2,00 | 2,00 | 1,52 | 0,23 | 0,17 | 0,03 | 0,62 |
| SEE | Organizzazione e gestione del servizio di formazione presso il domicilio degli Asistiti - piano formativo che si intende attuare (in termini di modalità organizzative ed operative, argomenti trattati, esecuzione delle formazioni, verifiche e follow-up). | 2,00 | 2,00 | 1,53 | 0,07 | 0,20 | 0,47 | 1,02 |
| SFF | Qualifiche ed esperienze del personale che verrà impiegato nello svolgimento del servizio di formazione presso il domicilio del paziente (allegare in busta tecnica i curricula vitae del personale che si occuperà dell'assetamento dell'attività di formazione). | 2,00 | 2,00 | 1,40 | 0,23 | 0,87 | 0,15 | 0,60 |
| SGG | Frequenza con cui si intende verificare il livello di formazione e le modalità di esecuzione delle terapie presso l'Asistito da parte della stessa e/o familiari: - 1 volta all'anno: 1 pt; - 2 volte all'anno: 2 pt; - 3 o più volte all'anno: 3 pt. | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 0,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 |
| SHH | Modalità di attivazione del servizio di telemedicina. | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SII | Tempi di intervento per la manutenzione correttiva inferiore a 24 ore solari: - entro 12 ore solari dalla richiesta: 4 pt; - entro 18 ore solari dalla richiesta: 2 pt; - entro 24 ore solari dalla richiesta: 0 pt. | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SLL | Possibilità di fornire all'Ente report customizzati con frequenze: - mensili: 3 pt; - non mensili: 0 pt. | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| SMH | Modalità di trasmissione e livello di dettaglio delle rendicontazioni delle prestazioni: verranno valutate le soluzioni più complete ed efficienti in grado di rendere facilmente disponibile l'elenco delle prestazioni in termini sia di modalità di trasmissione che di livello di assaiività del contenuto delle stesse. | 3,00 | 3,00 | 1,62 | 1,38 | 0,38 | 0,08 | 2,62 |
| SNH | Anno di immisione in commercio dell'apparecchiatura: - 2013 (Incluso) e antecedente: 0 pt; - dal 2014 (Incluso) al 2016 (Incluso) 1,8 pt; | 3,00 | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SQQ | Presentare proposte migliorative in termini di servizi aggiuntivi e/o innovativi offerti | 3,00 | 3,00 | 2,27 | 0,00 | 0,43 | 0,86 | 1,71 |
| SA | Verranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali delle cannule nasali | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| SB | Verrà valutato il circuito termoregolato per evitare la condensa interna | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |
| SC | Ampiezza di gamma delle misure di cannule nasali offerte: - 1 misura offerta: 0 pt; - da 2 a 3 differenti misure offerte: 0,5 pt; - da 4 a 5 differenti misure offerte: 1 pt; - >= 6 differenti misure offerte: 2 pt. | 2,00 | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 |
| SD | Ampiezza di gamma delle misure di maschere offerte: - 1 misura offerta: 0 pt; - da 2 a 3 differenti misure offerte: 0,5 pt; - da 4 a 5 differenti misure offerte: 1 pt; - >= 6 differenti misure offerte: 2 pt. | 2,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| SE | Verranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali della maschera | 5,00 | 5,00 | 0,30 | 1,10 | 1,30 | 1,80 | 3,60 |
| SF | Verrà valutata la gamma di modelli offerti e completezza degli accessori di dotazione compresi nell'offerta | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| SG | Verrà valutata la gamma e completezza dei dispositivi interfaccia offerti | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| SH | Verranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali dei dispositivi accessori (cannule, raccordi, ecc...) | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| SI | Verrà valutata l'ampiezza delle regolazioni possibili | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 5,00 |
| | Totale punteggio max per le caratteristiche qualitative | 70,00 | 59,50 | 51,53 | 38,40 | 39,71 | 41,39 | 48,89 |
| Milano, 09/06/2021 | | | | | | | | |
| La Commissione giudicatrice | | | | | | | | |
| Presidente: dott.ssa Mariangela Linati | | | | | | | | |
| Componente: dott.ssa Claudia Corradini | | | | | | | | |
| Componente: dott. Salvatore Lanzabardi | | | | | | | | |



Polini
 Claudia Corradini
 Salvatore Lanzabardi

PUNTI MAX

3

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
CRITERIO5AA - Sedi operative e/o Centri Assistenza in Italia (criterio Tabellare)

| | A | B | C | D | E | F |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Numero di sedi operative e/o Centri Assistenza in Italia | 12 | 15 | 10 | 8 | 13 | 14 |
| Punteggio assegnato | 3,00 | 3,00 | 2,00 | 2,00 | 3,00 | 3,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |



1/2

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
CRITERIO5BB - Sedi operative e/o Centri Assistenza in UE (criterio Tabellare)

PUNTI MAX

2

| | A | B | C | D | E | F |
|--|------|------|------|------|------|------|
| Numero di sedi operative e/o Centri Assistenza in UE | 23 | 0 | 6 | 7 | 10 | 12 |
| Punteggio assezonato | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Roberto Corradini

103

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A MOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE PUNTI MAX

CRITERIO SCC - Valutazione dell'organizzazione e gestione della commessa - prima fornitura: check list di prima fornitura (intesa quale mappa e sequenza di attività espletate dal Fornitore al fine della migliore e completa gestione della prima fornitura). (criterio Discrezionale)

2

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOCIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 19,00 |
| B | 16,00 |
| C | 4,00 |
| D | 3,00 |
| E | 0,00 |
| F | 8,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 4,00 | C | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 3,00 | F | 0,00 |
| B | 4,00 | C | 0,00 | B | 4,00 | D | 0,00 | B | 5,00 | E | 0,00 | B | 3,00 | F | 0,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 3,00 | E | 0,00 | C | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 2,00 |
| D | 2,00 | E | 0,00 | D | 2,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 |

COMMISSARIO 2 -

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 4,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 |
| B | 3,00 | C | 0,00 | B | 3,00 | E | 0,00 | B | 4,00 | F | 0,00 | C | 0,00 | F | 2,00 |
| C | 0,00 | D | 2,00 | C | 3,00 | F | 3,00 | D | 2,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 |
| D | 2,00 | E | 0,00 | D | 2,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 |

COMMISSARIO 3 -

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 3,00 | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 |
| B | 4,00 | C | 0,00 | B | 3,00 | D | 0,00 | B | 5,00 | E | 0,00 | B | 2,00 | F | 0,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 3,00 | E | 0,00 | C | 1,00 | F | 1,00 | C | 1,00 | F | 2,00 |
| D | 3,00 | E | 0,00 | D | 3,00 | F | 3,00 | D | 3,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | COEFF. TOT/P. T max | | | PUNTI | | | | |
|-------------|---------------------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|
| | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| I | A | 19,00 | 18,00 | 24,00 | 61,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 |
| M | B | 16,00 | 13,00 | 14,00 | 43,00 | 0,70 | 1,41 | 1,41 |
| P | C | 4,00 | 3,00 | 5,00 | 12,00 | 0,20 | 0,39 | 0,39 |
| R | D | 3,00 | 4,00 | 4,00 | 11,00 | 0,18 | 0,36 | 0,36 |
| E | F | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| S | F | 8,00 | 8,00 | 6,00 | 22,00 | 0,36 | 0,72 | 0,72 |

punteggio max 61,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 18,00 |
| B | 13,00 |
| C | 3,00 |
| D | 4,00 |
| E | 0,00 |
| F | 8,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 24,00 |
| B | 14,00 |
| C | 5,00 |
| D | 4,00 |
| E | 0,00 |
| F | 6,00 |

Clara Conception

100

PUNTI MAX

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILATERAPIA MECCANICA DOMICILIARE

CRITERIO 5DD - Valutazione dell'Organizzazione e gestione della commessa -
 emergenze: check list e modalità di gestione delle emergenze (intesa quale mappa e sequenza di attività espletate dal Fornitore ai fini della migliore e completa gestione dei casi di emergenza). (criterio Discrezionale).

2

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOLIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 22,00 |
| B | 20,00 |
| C | 3,00 |
| D | 3,00 |
| E | 0,00 |
| F | 9,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 26,00 |
| B | 19,00 |
| C | 1,00 |
| D | 2,00 |
| E | 0,00 |
| F | 4,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 23,00 |
| B | 15,00 |
| C | 4,00 |
| D | 1,00 |
| E | 1,00 |
| F | 9,00 |

| COMMISSARIO 1 - | A | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 |
|-----------------|---|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

| COMMISSARIO 2 - | A | 3,00 | B | 0,00 | A | 6,00 | C | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 5,00 | F | 0,00 |
|-----------------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

| COMMISSARIO 3 - | A | 3,00 | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 3,00 | F | 0,00 |
|-----------------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | COSE= | PUNTI | |
|-------------|---|-------|-------|-------|-------|------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | TOT/P | T max | |
| I | A | 23,00 | 26,00 | 23,00 | 71,00 | 1,00 |
| M | B | 20,00 | 19,00 | 15,00 | 54,00 | 0,76 |
| P | C | 3,00 | 1,00 | 4,00 | 6,00 | 0,11 |
| R | D | 3,00 | 2,00 | 1,00 | 6,00 | 0,08 |
| E | F | 9,00 | 9,00 | 1,00 | 1,00 | 0,01 |
| S | F | 9,00 | 4,00 | 9,00 | 22,00 | 0,31 |

punteggio max 71,00

[Handwritten signatures and notes]

[Handwritten mark]

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE PUNTI MAX

CRITERIO SEE - Valutazione dell'Organizzazione e gestione del servizio di formazione presso il domicilio degli Assistenti - piano formativo che si intende attuare (in termini di modalità organizzative ed operative, argomenti trattati, esecuzione della formazione, verifiche e follow-up). (Criterio Discrezionale)

2

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAJR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOLIRA PHARMA SRL (ORA RIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 21,00 |
| B | 18,00 |
| C | 0,00 |
| D | 2,00 |
| E | 6,00 |
| F | 11,00 |

| COMMISSARIO 1 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 2,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 6,00 | 0,00 |
| B | 4,00 | 0,00 | 6,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 |
| C | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 4,00 |
| D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 4,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 19,00 |
| B | 13,00 |
| C | 0,00 |
| D | 2,00 |
| E | 6,00 |
| F | 9,00 |

| COMMISSARIO 2 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 2,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 |
| B | 3,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| C | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 4,00 |
| D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 3,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 2,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 19,00 |
| B | 14,00 |
| C | 2,00 |
| D | 2,00 |
| E | 2,00 |
| F | 10,00 |

| COMMISSARIO 3 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 2,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 | 6,00 | 0,00 |
| B | 4,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 3,00 |
| D | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 3,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 4,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPP

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

campi in verde da imputare

| I | COMMISSARIO | | | TOT | COEFF. TOT/FP | PUNTI |
|---|-------------|-------|-------|-------|---------------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | | | |
| A | 21,00 | 19,00 | 19,00 | 59,00 | 1,00 | 2,00 |
| B | 18,00 | 13,00 | 14,00 | 45,00 | 0,76 | 1,53 |
| C | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 2,00 | 0,03 | 0,07 |
| D | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 6,00 | 0,10 | 0,20 |
| E | 6,00 | 6,00 | 2,00 | 14,00 | 0,24 | 0,47 |
| S | 11,00 | 9,00 | 10,00 | 30,00 | 0,51 | 1,02 |

punteggio max 59,00

Paolo Consoni

113

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE

CRITERIO SFF - Valutazione delle qualifiche ed esperienze del personale che verrà impiegato nello svolgimento del servizio di formazione presso il domicilio del paziente (allegare in busta tecnica i curricula vitae del personale che si occuperà dell'espletamento dell'attività di formazione). (criterio Discrezionale)

2

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 20,00 |
| B | 17,00 |
| C | 3,00 |
| D | 8,00 |
| E | 0,00 |
| F | 3,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 3,00 | D | 0,00 | E | 0,00 | A | 6,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 | | |
| B | 4,00 | C | 0,00 | B | 3,00 | D | 0,00 | B | 6,00 | E | 0,00 | B | 4,00 | F | 0,00 | C | 2,00 | E | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 0,00 | D | 3,00 | C | 0,00 | D | 3,00 | D | 3,00 | E | 0,00 | D | 2,00 | F | 0,00 | E | 2,00 | F | 0,00 | E | 0,00 | F | 2,00 |
| D | 3,00 | E | 0,00 | D | 3,00 | E | 0,00 | E | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 | F | 2,00 |

COMMISSARIO 2 -

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 3,00 | C | 0,00 | A | 2,00 | D | 0,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 | A | 3,00 | F | 0,00 | | |
| B | 2,00 | C | 0,00 | B | 2,00 | D | 0,00 | B | 3,00 | E | 0,00 | B | 2,00 | F | 0,00 | C | 1,00 | F | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 0,00 | D | 3,00 | C | 0,00 | D | 3,00 | C | 0,00 | E | 4,00 | D | 2,00 | F | 0,00 | D | 2,00 | F | 0,00 | E | 0,00 | F | 4,00 |
| D | 4,00 | E | 0,00 | D | 4,00 | E | 0,00 | D | 4,00 | E | 0,00 | E | 0,00 | F | 4,00 | E | 0,00 | F | 4,00 | F | 0,00 | F | 4,00 |

COMMISSARIO 3 -

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | D | 0,00 | E | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 | A | 4,00 | F | 0,00 | | |
| B | 3,00 | C | 0,00 | B | 2,00 | D | 3,00 | B | 4,00 | E | 0,00 | B | 2,00 | F | 0,00 | C | 0,00 | F | 2,00 | C | 0,00 | F | 2,00 |
| C | 0,00 | D | 3,00 | C | 0,00 | D | 3,00 | C | 2,00 | E | 0,00 | D | 0,00 | F | 2,00 | D | 0,00 | F | 2,00 | D | 0,00 | F | 2,00 |
| D | 3,00 | E | 0,00 | D | 3,00 | E | 0,00 | D | 3,00 | E | 0,00 | E | 0,00 | F | 2,00 | E | 0,00 | F | 2,00 | E | 0,00 | F | 2,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | CORR. TOT/P T max | | PUNTI | | | |
|-------------|---|-------------------|-------|---------------|-------|-------|------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | T max | PUNTI | | |
| I | A | 20,00 | 14,00 | 19,00 | 53,00 | 1,00 | 2,00 |
| M | B | 17,00 | 9,00 | 11,00 | 37,00 | 0,70 | 1,40 |
| P | C | 3,00 | 1,00 | 2,00 | 6,00 | 0,11 | 0,23 |
| R | D | 8,00 | 9,00 | 6,00 | 23,00 | 0,43 | 0,87 |
| E | E | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 4,00 | 0,08 | 0,15 |
| S | F | 3,00 | 5,00 | 6,00 | 16,00 | 0,30 | 0,60 |
| | | | | punteggio max | | 53,00 | |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 14,00 |
| B | 9,00 |
| C | 1,00 |
| D | 9,00 |
| E | 4,00 |
| F | 5,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 19,00 |
| B | 11,00 |
| C | 2,00 |
| D | 6,00 |
| E | 0,00 |
| F | 8,00 |

Renzo Carroli

16/3

PUNTI MAX

3

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILATERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
CRITERIO5GG - Frequenza con cui si intende verificare il livello di formazione e le modalità di esecuzione della terapia presso
l'Assistito da parte dello stesso e/o familiari (criterio Tabellare)

| | A | B | C | D | E | F |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| <u>Numero di verifiche annuali</u> | 3 | 3 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| <u>Punteggio assegnato</u> | 3,00 | 3,00 | 0,00 | 1,00 | 2,00 | 3,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Paolo Corbelli

16

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA KIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 0,00 |
| B | 0,00 |
| C | 0,00 |
| D | 0,00 |
| E | 0,00 |
| F | 0,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | COMMISSARIO 2 - | | COMMISSARIO 3 - | |
|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|
| A | 0,00 | A | 0,00 | A | 0,00 |
| B | 0,00 | B | 0,00 | B | 0,00 |
| C | 0,00 | C | 0,00 | C | 0,00 |
| D | 0,00 | D | 0,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | E | 0,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 0,00 | F | 0,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 5 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 0,00 |
| B | 0,00 |
| C | 0,00 |
| D | 0,00 |
| E | 0,00 |
| F | 0,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | COMMISSARIO 2 - | | COMMISSARIO 3 - | |
|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|
| A | 0,00 | A | 0,00 | A | 0,00 |
| B | 0,00 | B | 0,00 | B | 0,00 |
| C | 0,00 | C | 0,00 | C | 0,00 |
| D | 0,00 | D | 0,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | E | 0,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 0,00 | F | 0,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 0,00 |
| B | 0,00 |
| C | 0,00 |
| D | 0,00 |
| E | 0,00 |
| F | 0,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | COMMISSARIO 2 - | | COMMISSARIO 3 - | |
|-----------------|------|-----------------|------|-----------------|------|
| A | 0,00 | A | 0,00 | A | 0,00 |
| B | 0,00 | B | 0,00 | B | 0,00 |
| C | 0,00 | C | 0,00 | C | 0,00 |
| D | 0,00 | D | 0,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | E | 0,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 0,00 | F | 0,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | COMMISSARIO | | COMMISSARIO | |
|-------------|---|-------------|------|-------------|------|
| I | A | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| M | B | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| P | C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| R | D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E | E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| S | F | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

punteggio max 0,00

[Handwritten signatures and notes]

[Handwritten mark]

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA
MECCANICA DOMICILIARE

PUNTI MAX

CRITERIO511 - Tempi di intervento per la manutenzione correttiva (criterio Tabellare)

4

| | A | B | C | D | E | F |
|---|------|------|------|------|------|------|
| <u>Tempo di intervento per la manutenzione correttiva espresso in ore</u> | 24 | 12 | 24 | 24 | 24 | 24 |
| <u>Punteggio assegnato</u> | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Paola Consolini

4/5

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA
DOMICILIARE

CRITERIO5LL - Possibilità di fornire all'Ente report customizzati (criterio Tabellare)

| | A | B | C | D | E | F |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Frequenza con la quale viene fornito un report customizzato all'Ente: mensile=1 non mensile=0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Punteggio assegnato | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 | 3,00 |

PUNTI MAX

3

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Andrea Cerasoli

11/4

PUNTI MAX

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA
 NECESSARIA DOMICILIARE

CRITERIO SHM - Valutazione della modalità di trasmissione e livello di dettaglio della rendicontazione delle prestazioni verranno valutate le soluzioni più complete ed efficienti in grado di rendere facilmente disponibile l'elenco delle prestazioni in termini sia di modalità di trasmissione che di livello di esaustività del contenuto della stesse. (Criterio Discrezionale)

3

COMMISSARIO 1 -

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 3,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | E | 0,00 | A | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 2,00 | D | 0,00 | B | 4,00 | E | 0,00 | B | 0,00 | F | 3,00 |
| C | 2,00 | D | 0,00 | C | 3,00 | E | 0,00 | C | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 |
| D | 2,00 | E | 0,00 | D | 2,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 |

| | |
|------------|-------|
| TOT | |
| A | 13,00 |
| B | 7,00 |
| C | 6,00 |
| D | 2,00 |
| E | 0,00 |
| F | 13,00 |

COMMISSARIO 2 -

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 3,00 | B | 0,00 | A | 2,00 | C | 0,00 | A | 3,00 | E | 0,00 | A | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 3,00 | D | 0,00 | B | 2,00 | E | 0,00 | B | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 3,00 | D | 0,00 | C | 3,00 | E | 0,00 | C | 2,00 | F | 2,00 | C | 0,00 | F | 2,00 |
| D | 2,00 | F | 3,00 | D | 2,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 |

| | |
|------------|-------|
| TOT | |
| A | 12,00 |
| B | 7,00 |
| C | 6,00 |
| D | 2,00 |
| E | 0,00 |
| F | 10,00 |

COMMISSARIO 3 -

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 4,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | E | 0,00 | A | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 3,00 | D | 0,00 | B | 2,00 | F | 2,00 | B | 0,00 | F | 2,00 |
| C | 3,00 | D | 0,00 | C | 3,00 | E | 0,00 | C | 2,00 | F | 2,00 | C | 0,00 | F | 2,00 |
| D | 1,00 | F | 3,00 | D | 1,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 |

| | |
|------------|-------|
| TOT | |
| A | 14,00 |
| B | 7,00 |
| C | 6,00 |
| D | 1,00 |
| E | 0,00 |
| F | 11,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | | |
|-------------|-------|-------|-------|-------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | TOT | COEFF. TOT/3 |
| A | 13,00 | 12,00 | 14,00 | 39,00 | 1,00 |
| B | 7,00 | 7,00 | 7,00 | 21,00 | 0,54 |
| C | 6,00 | 6,00 | 6,00 | 18,00 | 0,46 |
| D | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 6,00 | 0,13 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| F | 13,00 | 10,00 | 11,00 | 34,00 | 0,87 |

parteggio max 39,00

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICATR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RLVOJIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

[Handwritten signatures and notes]

[Handwritten mark]

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA
MECCANICA DOMICILIARE

PUNTI MAX

CRITERIOSNN - Anno di immissione in commercio dell'apparecchiatura (criterio Tabellare)

3

| | A | B | C | D | E | F |
|---------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Anno di immissione in commercio | 2015 | 2016 | 2009 | 2009 | 2009 | 2009 |
| Punteggio assegnato | 1,50 | 1,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Renato Cavallini

WS

PUNTI MAX

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI
 VENTILATERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
 CRITERIO 5000 - Valutazione delle proposte migliorative in termini di servizi
 aggiuntivi e/o innovativi offerti (criterio Discrezionale)

3

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOLURA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 18,00 |
| B | 12,00 |
| C | 0,00 |
| D | 3,00 |
| E | 4,00 |
| F | 8,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | A | | B | | C | | D | | E | | F | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 3,00 | B | 0,00 | A | 5,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | E | 0,00 | A | 2,00 |
| B | 4,00 | C | 0,00 | B | 3,00 | D | 0,00 | B | 3,00 | E | 0,00 | B | 2,00 |
| C | 0,00 | D | 2,00 | C | 0,00 | E | 3,00 | C | 0,00 | F | 3,00 | C | 0,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | F | 2,00 | E | 0,00 | F | 2,00 | E | 0,00 | F | 2,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 | F | 2,00 | F | 0,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 13,00 |
| B | 12,00 |
| C | 0,00 |
| D | 2,00 |
| E | 5,00 |
| F | 9,00 |

| COMMISSARIO 2 - | | A | | B | | C | | D | | E | | F | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 2,00 | B | 0,00 | A | 3,00 | C | 0,00 | A | 4,00 | E | 0,00 | A | 2,00 |
| B | 3,00 | C | 0,00 | B | 4,00 | D | 0,00 | B | 3,00 | E | 0,00 | B | 2,00 |
| C | 0,00 | D | 2,00 | C | 0,00 | E | 3,00 | C | 0,00 | F | 3,00 | C | 0,00 |
| D | 0,00 | E | 2,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 | F | 3,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 3,00 | F | 0,00 | F | 3,00 | F | 0,00 | F | 3,00 | F | 0,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 18,00 |
| B | 13,00 |
| C | 0,00 |
| D | 2,00 |
| E | 5,00 |
| F | 11,00 |

| COMMISSARIO 3 - | | A | | B | | C | | D | | E | | F | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 3,00 | B | 0,60 | A | 6,00 | C | 0,00 | A | 3,00 | E | 0,00 | A | 2,00 |
| B | 4,00 | C | 0,00 | B | 4,00 | D | 0,00 | B | 3,00 | E | 0,00 | B | 2,00 |
| C | 0,00 | D | 2,00 | C | 0,00 | E | 3,00 | C | 0,00 | F | 4,00 | C | 0,00 |
| D | 0,00 | E | 2,00 | D | 0,00 | F | 4,00 | D | 0,00 | F | 4,00 | D | 0,00 |
| E | 0,00 | F | 3,00 | E | 0,00 | F | 4,00 | E | 0,00 | F | 4,00 | E | 0,00 |
| F | 0,00 | F | 3,00 | F | 0,00 | F | 4,00 | F | 0,00 | F | 4,00 | F | 0,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | 1 | | 2 | | 3 | | COEFF. TOT/FP | | PUNTI | |
|-------------|---|-------|-------|-------|-------|-------|------|---------------|--|-------|--|
| I | A | 18,00 | 11,00 | 18,00 | 18,00 | 49,00 | 1,00 | 3,00 | | | |
| M | B | 12,00 | 12,00 | 11,00 | 37,00 | 0,76 | 2,27 | | | | |
| P | C | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | | |
| R | D | 1,00 | 2,60 | 2,00 | 7,00 | 0,14 | 0,43 | | | | |
| E | E | 4,00 | 5,00 | 14,00 | 0,29 | 0,86 | | | | | |
| S | F | 8,00 | 9,60 | 11,00 | 28,00 | 0,57 | 1,71 | | | | |

punteggio max 49,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A CO

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

Renzo Cavallini

Us

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
CRITERIO 5A - Valutazione delle caratteristiche tecniche e funzionali della cannule nasali. (Criterio Discrezionale).

PUNTI MAX

3

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDUGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRALIKE SRL |
| E | E=RIVOLERA PHARMA SRL (ORA NEFFOR GRASIS PHARMA SRL) |
| F | F=SAPPO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 1 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | massima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 2 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 3 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

campi in verde da imputare

| I | COMMISSARIO | | | TOT | COEF = TOT/P max | PUNTI |
|---|-------------|------|------|-------|------------------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | | | |
| A | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| B | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| C | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| D | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| E | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| F | 5,00 | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |

portoggio max 15,00

Roberto Concedini

16

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOLIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| A | B | C | D | E | F |
|------|------|------|------|------|------|
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| A | B | C | D | E | F |
|------|------|------|------|------|------|
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| A | B | C | D | E | F |
|------|------|------|------|------|------|
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | | COEF= |
|-------------|------|------|-------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | T max | PUNTI |
| A | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| B | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| C | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| D | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| E | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |
| F | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 3,00 |

punteggio max 15,00

[Signature]
[Signature]
 Claude Com & others

165

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA
DOMICILIARE
CRITERIO5C - Valutazione dell'ampiezza di gamma delle misure di cannule nasali offerte.

PUNTI MAX

2

| | A | B | C | D | E | F |
|---|------|------|------|------|------|------|
| Numero di misure di cannule nasali offerte. | 5 | 5 | 6 | 6 | 8 | 5 |
| Punteggio assegnato | 1,00 | 1,00 | 2,00 | 2,00 | 2,00 | 1,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |




Roberto Cavallini

110

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA
 DOMICILIARE
 CRITERIO5D - Valutazione dell'ampiezza di gamma delle misure di maschere offerte. (criterio Tabellare)

PUNTI MAX

2

| | A | B | C | D | E | F |
|---------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
| Numero di misure di maschere offerte. | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| Punteggio assegnato | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| ID IMPRESA | RAGIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

Paolo Carubini

11/3

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICALR ITALIA SRL |
| C | C= MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RYOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 16,00 |
| B | 1,00 |
| C | 4,00 |
| D | 5,00 |
| E | 4,00 |
| F | 15,00 |

| COMMISSARIO 1 - | A | B | C | D | E | F | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| A | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| C | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| D | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 16,00 |
| B | 1,00 |
| C | 3,00 |
| D | 2,00 |
| E | 9,00 |
| F | 9,00 |

| COMMISSARIO 2 - | A | B | C | D | E | F | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| A | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 |
| C | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 |
| D | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 |
| E | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 |

| TOT | |
|-----|-------|
| A | 18,00 |
| B | 1,00 |
| C | 4,00 |
| D | 6,00 |
| E | 5,00 |
| F | 12,00 |

| COMMISSARIO 3 - | A | B | C | D | E | F | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| A | 5,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| C | 3,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 |
| D | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| E | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | |
|-------------|-------|-------|-------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | TOT |
| T | 16,00 | 16,00 | 18,00 | 50,00 |
| M | 1,00 | 1,00 | 3,00 | 5,00 |
| P | 4,00 | 3,00 | 4,00 | 11,00 |
| R | 5,00 | 2,00 | 6,00 | 13,00 |
| E | 4,00 | 9,00 | 5,00 | 18,00 |
| S | 15,00 | 9,00 | 12,00 | 36,00 |

punteggio max 50,00

[Handwritten signature]

Donche Careddini

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA
 MECCANICA DOMICILIARE
PUNTI MAX
 CRITERIO SF - Valutazione della gamma di modelli offerti e completezza degli
 accessori di dotazione compresi nell'offerta. (criterio Discrezionale)
 5

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|---------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICAIR ITALIA SRL |
| C | C= MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=REVOLIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | E | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | F | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 2 - | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | E | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | F | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 3 - | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | E | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | F | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

Campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | |
|-------------|------|------|-------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | COEF= TOT/P Tmax |
| A | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |
| B | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |
| C | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |
| D | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |
| E | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |
| F | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 |

punteggio max 15,00

[Signature]
[Signature]
[Signature]

1007

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA PUNTI MAX
 MECCANICA DOMICILIARE
 CRITERIO 5G - Valutazione della Ia gamma e completezza dei dispositivi
 Interfaccia offerta. (criterio Discrezionale)

5

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|------------|--|
| A | A=LENDE MEDICALE SRL |
| B | B=MECICAIR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=REVOLTRA PHARMA SRL (ORA HIPPOON CASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | D | 1,00 | F | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | F | 1,00 |

| COMMISSARIO 2 - | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | D | 1,00 | F | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | F | 1,00 |

| COMMISSARIO 3 - | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | A | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | B | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | C | 1,00 | F | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | C | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | D | 1,00 | F | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | F | 1,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | |
|-------------|------|------|-------|-------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | PUNTI |
| A | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| B | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| C | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| D | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| E | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| F | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |

parteggio max 15,000

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

Roberto Cavallini

465

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|---------------|---|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICALIN ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRATRE SRL |
| E | E=REVOLERA PHARMA SRL (ORA NEPPON GASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAFTO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 1 - | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

| COMMISSARIO 2 - | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

| COMMISSARIO 3 - | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------|---|------|---|------|---|------|---|------|---|------|
| A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 |
| B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 |
| C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 |
| D | 1,00 | E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 |
| E | 1,00 | F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 |
| F | 1,00 | A | 1,00 | B | 1,00 | C | 1,00 | D | 1,00 | E | 1,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | | |
|-------------|---|------|---------------------------|-------|------|
| 1 | 2 | 3 | COSPEF TOT/PP T max | PUNTI | |
| T | A | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| M | B | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| P | C | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| R | D | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| E | E | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |
| S | F | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 5,00 |

punteggio max 15,00

Andrea Cavallotti

AS

UB

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI
 VENTILATERAPIA MECCANICA DOMICILIARE
PUNTI MAX
 CRITERIO 51 - Valutazione della l'ampiezza delle regolazioni possibili. (criterio
 Discrezionale) 5

| ID IMPRESA | RAZIONE SOCIALE |
|---------------|--|
| A | A=LINDE MEDICALE SRL |
| B | B=MEDICALR ITALIA SRL |
| C | C=MEDIGAS ITALIA SRL |
| D | D=RESPIRAIRE SRL |
| E | E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON CASES PHARMA SRL) |
| F | F=SAPIO LIFE SRL |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 1 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE

| PUNTI | PREFERENZA |
|-------|------------|
| 1 | parità |
| 2 | minima |
| 3 | piccola |
| 4 | media |
| 5 | grande |
| 6 | massima |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 2 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

| TOT | |
|-----|------|
| A | 5,00 |
| B | 5,00 |
| C | 5,00 |
| D | 5,00 |
| E | 5,00 |
| F | 5,00 |

| COMMISSARIO 3 - | A | B | C | D | E | F |
|-----------------|------|------|------|------|------|------|
| A | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| B | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| C | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| D | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| E | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |
| F | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 | 1,00 |

campi in verde da imputare

| COMMISSARIO | | | | COEFF= | PUNTI |
|-------------|------|------|-------|--------|-------|
| 1 | 2 | 3 | TOT | TOT/P | T max |
| A | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |
| B | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |
| C | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |
| D | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |
| E | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |
| F | 5,00 | 5,00 | 15,00 | 1,00 | 5,00 |

punteggio max 15,00

[Signature]

[Signature]