



## VERBALE SEDUTA RISERVATA COMMISSIONE TECNICA DEL 11/08/2021

**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](http://www.ariaspa.it).

In data 11/08/2021 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 11/08/2021, procede alla valutazione delle offerte tecniche relative al lotto n. 6A - ASSISTENZA MECCANICA ALLA TOSSE (INSUFFLAZIONE/ESSUFFLAZIONE).

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. 6A.

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:

$$Pi = \sum [Wi * Vai] / n$$

dove:  $Pi$  = Punteggio dell'offerta i-esima

$n$  = numero totale dei requisiti

$Wi$  = peso o punteggio attribuito al requisito (i);

$Vai$  = coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero ed uno.

- compila le schede di valutazione, all. n. 145/1 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 riportato 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. 6A e stabilisce quanto segue:

- il criterio discrezionale 6AHH "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 6AB "Valutazione della possibilità di un flusso espiratorio che supera i 250 L/min quando regolato con pressione negativa a + 40 cm H<sub>2</sub>O", di verificare la presenza dei requisiti minimi e differenziare la valutazione in relazione alla performance degli apparecchi presentati;
- il criterio discrezionale 6AG "Valutazione della possibilità di attivare un trigger inspiratorio" viene convertito in un criterio tabellare, come indicato nella tabella che segue:

Criterio 6AG		Tabellare (T)
Possibilità delle apparecchiature di attivare un trigger inspiratorio	Si -> 3 punti	MAX 3 punti
	No -> 0 punti	

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. 145/1).

La Commissione conclude i lavori.

Milano, 11/08/2021

Commissione

Presidente: Dott.ssa Mariangela Linati

Componente: Dott. Salvatore Longobardi

Componente: Dott.ssa Claudia Corradini

Segretario: Avv. Ugo Bellavia

//all.to n.145/1: schede di valutazione

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=HEDIGAIR ITALIA SRL
C	C=HEDIGAIR ITALIA SRL
D	D=RESPIRAIRE SRL
E	E=RIVOIRA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASES PHARMA SRL)
F	F=SAPIO LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

N. CRITERIO	DESCRIZIONE	PUNTI MAX	A	B	C	D	E	F	G	H	I
6AAA	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 pt	3,00	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
6ABB	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	2,00	2,00	3,00	1,00	2,00	2,00
6ACC	Organizzazione e gestione della commessa prima fornitura: check list di prime 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	1,25	0,59	0,47	0,13	1,09	0,44	1,88	1,09
6ADD	Organizzazione e gestione della commessa emergenza: 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 del caso di emergenza).	2,00	2,00	1,45	0,55	0,19	0,07	0,88	0,19	1,57	1,29
6AEE	Organizzazione e gestione del servizio di formazione presso il domicilio degli Assaliti - piano formativo che si intende attuare (In termini di modalità organizzative ed operative, argomenti trattati, esecuzione della formazione, verifiche e follow-up).	2,00	1,85	1,48	0,18	0,37	0,03	0,89	0,89	2,00	1,26
6AFF	Qualifiche ed esperienze del personale che verrà impiegato nello svolgimento del servizio di formazione presso il domicilio del paziente (Allegare in busta sigillata i curriculum vitae del personale che si occuperà dell'esplicitazione dell'attività di formazione).	2,00	1,63	1,21	0,25	0,84	0,10	0,54	0,10	2,00	1,53
6AGG	Frequenza con cui si intende verificare il livello di formazione e le modalità di esecuzione della terapia presso l'Assalito da parte delle stesse e/o familiari: - 1 volta all'anno: 1 pt; - 2 volte all'anno: 2 pt; - 3 o più volte all'anno: 3 pt	3,00	3,00	3,00	1,00	2,00	2,00	3,00	2,00	3,00	3,00
6AHH	Modalità di attivazione del servizio di telemedicina.	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6AII	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: 3 pt; - entro 24 ore solari dalla richiesta: 0 pt.	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6ALL	Possibilità di fornire all'Ente report personalizzati con frequenze: - mensili: 3 pt; - non mensili: 0 pt	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
6AMM	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 di modalità di trasmissione che di livello di esustività del contenuto delle stesse.	3,00	3,00	2,92	1,03	0,23	0,04	1,07	0,78	1,81	1,32
6ANN	Anno di immisione in commercio dell'apparecchiatura: - 2013 (inclusa) e antecedente: 0 pt; - dal 2014 (incluso) al 2016 (incluso): 1,3 pt	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
6AQQ	Presenzia proposte migliorativa in termini di servizi aggiuntivi e/o innovativi offerti	3,00	2,50	1,46	0,29	0,32	0,25	0,46	1,46	3,00	1,29
6AA	Verranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali delle maschere	5,00	4,57	1,30	5,00	0,89	2,22	0,80	0,00	1,80	2,72
6AB	Verrà valutato la possibilità di un flusso espiratorio che supera i 250 L/min quando regolato con pressione negativa a + 40 cm H2O	5,00	0,83	2,08	0,08	5,00	5,00	2,83	0,67	3,25	2,75
6AC	Verrà valutata la gamma di modelli offerti e completezza degli accessori di dotazione compresi nell'offerta	5,00	1,07	2,75	0,06	1,12	3,30	1,24	0,51	5,00	3,48
6AD	Verrà valutata la gamma e completezza dei dispositivi interfaccia offerti	5,00	1,87	1,81	0,18	0,96	0,18	1,81	2,89	4,10	5,00
6AE	Verranno valutate le caratteristiche tecniche e funzionali dei dispositivi accessori (cannule, raccordi, ecc...)	5,00	5,00	1,17	1,81	0,16	1,81	0,16	0,74	4,15	2,50
6AF	Possibilità di esportazione e visualizzazione dei dati di affettivo utilizzo (specificare il formato)	5,00	5,00	5,00	1,18	0,35	0,07	2,22	1,04	3,19	3,19
6AG	Possibilità di attivare un trigger inspiratorio	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00
6AH	Pressioni di lavoro superiori a 80 cm H2O (valore pressione offerta)*(punteggio massimo)/(valore maggiore di pressione offerta)	2,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00	2,00
	Totale punteggio max per le caratteristiche qualitative	70,00	48,31	40,88	27,20	28,03	20,20	33,00	26,71	53,55	46,42
	Milano, 11/08/2021										
	Le Commissioni giudicatrici										
	Presidente: dott.ssa Mariangela Linati										
	Componente: dott.ssa Claudia Corradini										
	Componente: dott. Salvatore Longobardi										

*Pal Linati*  
*Renata Concolini*  
*Ugo M...*

PUNTI MAX

3

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
**CRITERIO6AAA - Sedi operative e/o Centri Assistenza in Italia (criterio Tabellare)**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Numero di sedi operative e/o Centri Assistenza in Italia	12	15	10	8	13	14	14	17	16
Punteggio assegnato	3,00	3,00	2,00	2,00	3,00	3,00	3,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

110

PUNTI MAX

2

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
**CRITERIO6ABB - Sedi operative e/o Centri Assistenza in UE (criterio Tabellare)**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Numero di sedi operative e/o Centri Assistenza in UE	23	0	6	7	10	12	1	19	9
Punteggio assegnato	2,00	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	1,00	2,00	2,00

Three handwritten signatures and initials are present below the table. From left to right: a large signature, a signature that appears to be 'AS', and a signature that appears to be 'K'.

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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

*We*

ID IMPRESA	RAGIONE SOCIALE
A	A=LIKOR MEDICALS SRL
B	B=MEDICAR ITALIA SRL
C	C=MEDIGAS ITALIA SRL
D	D=RESPIRAIR SRL
E	E=STUOIA PHARMA SRL (ORA NIPPON GASS PHARMA SRL)
F	F=SAFEO LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE ENTIBARIE SPA
H	H=VITALAIR ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

TOT	A	B	C	D	E	F	G	H	I
TOT	23,00								
A	15,00								
B	14,00								
C	11,00								
D	6,00								
E	0,00								
F	12,00								
G	2,00								
H	25,00								
I	15,00								

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPE  
 PUNTI

PREFERENZA	1	2	3	4	5	6
1	15,00					
2	14,00					
3	3,00					
4	3,00					
5	3,00					
6	10,00					
7	9,00					
8	25,00					
9	15,00					

COMMISSARIO 1 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I
2,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00
3,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	13,00	14,00	15,00	16,00	17,00	18,00	19,00	20,00	21,00	22,00	23,00	24,00	25,00	26,00	27,00	28,00	29,00

COMMISSARIO 2 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I
2,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00
3,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	13,00	14,00	15,00	16,00	17,00	18,00	19,00	20,00	21,00	22,00	23,00	24,00	25,00	26,00	27,00	28,00	29,00

COMMISSARIO 3 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I	A	B	C	D	E	F	G	H	I
2,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00
3,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	13,00	14,00	15,00	16,00	17,00	18,00	19,00	20,00	21,00	22,00	23,00	24,00	25,00	26,00	27,00	28,00	29,00

Esempi in verde da imputare

COMMISSARIO	TOT			PUNTI		
	1	2	3	1	2	3
A	12,00	18,00	23,00	14,00	16,00	21,00
B	12,00	14,00	16,00	14,00	14,00	15,00
C	11,00	10,00	12,00	10,00	10,00	11,00
D	6,00	7,00	8,00	8,00	8,00	8,00
E	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00	12,00
G	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
H	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00	25,00
I	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
punteggi max	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00	15,00
scure						

PUNTI MAX

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A RILEGNOLO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE MECCANICA DOMICILIARE  
 SCELTO. Il presente contratto è stato formalizzato e sottoscritto dalla committente - SCELTO - nei limiti e modalità di selezione delle emergenze (intera o parziale, manodopera assicurata o attività assistenziale dal Fornitore al fine della migliore e completa gestione dei casi di emergenza), (vedi allegato Piacenzano).

2

COMMISSARIO 1 -

2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000	12,000	13,000	14,000	15,000	16,000	17,000	18,000	19,000	20,000	21,000	22,000	23,000	24,000	25,000		
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000

COMMISSARIO 2 -

2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000	12,000	13,000	14,000	15,000	16,000	17,000	18,000	19,000	20,000	21,000	22,000	23,000	24,000	25,000		
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	

COMMISSARIO 3 -

2,000	3,000	4,000	5,000	6,000	7,000	8,000	9,000	10,000	11,000	12,000	13,000	14,000	15,000	16,000	17,000	18,000	19,000	20,000	21,000	22,000	23,000	24,000	25,000		
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	

campi in verde da imputare

COMMISSARIO				GRUPPO PUNTI
1	2	3	TOT	PUNTI
A	21,000	15,000	34,000	6,000
B	17,000	11,000	28,000	5,000
C	14,000	9,000	23,000	4,000
D	11,000	7,000	18,000	3,000
E	9,000	5,000	14,000	2,000
F	7,000	4,000	11,000	1,500
G	5,000	3,000	8,000	1,000
H	3,000	2,000	5,000	500
I	2,000	1,500	3,500	500
TOT	114,000	77,000	191,000	26,000

ammontare max € 41,500

ID TRAPPEA	RAZIONE SOCIALE
A	A=ALLIURE MEDICALE SRL
B	B=MEDICAR ITALIA SRL
C	C=MEDIGAS ITALIA SRL
D	D=RESPIRARE SRL
E	E=INFORMEDICA INTERNA SRL (ORA SUPPLY BUSES THROUGH S&P)
F	F=SAAPPD LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALIBRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOEL SRL

TOT

A	15,000
B	17,000
C	9,000
D	4,000
E	1,000
F	11,000
G	1,000
H	23,000
I	15,000

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPI

PUNTI	PREFERENZA
1	parità
2	parità
3	parità
4	parità
5	parità
6	parità
7	parità
8	parità
9	parità
10	parità

TOT

A	15,000
B	16,000
C	7,000
D	2,000
E	0,000
F	0,000
G	2,000
H	2,000
I	25,000

TOT

A	34,000
B	28,000
C	7,000
D	2,000
E	2,000
F	19,000
G	2,000
H	16,000
I	14,000

65



cm

CONTRATTO D'INFORNATURA DI SISTEMA A MOLOGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE PUNTI MAX  
 MECCANICA DOMICILIARE  
 CERTIFICATO RACC...  
 2

20 IMPIEGATA	RAGIONE SOCIALE
A	MARCONI MEDICALE SRL
B	BIMEDICAL ITALIA SRL
C	CH-MEDICAL ITALIA SRL
D	DIRESPIRABILE SRL
E	INSTRUMENTAL PHARMASRL (ORA HIPPOC COPER PHARMASRL)
F	IN-SPIRO LEFT SRL
G	GATEVOLOGIE SANITARIE SPA
H	IN-VITALAIRE ITALIA SRL
I	IN-VITALAIRE

TOT	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	23,00	15,00	3,00	0,00	7,00	23,00	0,00	11,00	

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE		PREFERENZA
1	parità	
2	preferenza	
3	parità	
4	preferenza	
5	parità	
6	preferenza	

TOT	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	11,00	14,00	1,00	4,00	1,00	13,00	0,00	11,00	

TOT	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	11,00	14,00	1,00	4,00	1,00	13,00	0,00	11,00	

TOT	A	B	C	D	E	F	G	H	I
	24,00	19,00	2,00	5,00	0,00	9,00	0,00	17,00	

COMMISSARIATO 1 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I
1,00	0,00	4,00	0,00	3,00	0,00	5,00	0,00	0,00
4,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00

COMMISSARIATO 2 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I
1,00	1,00	3,00	0,00	3,00	0,00	1,00	0,00	0,00
3,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00

COMMISSARIATO 3 -

A	B	C	D	E	F	G	H	I
2,00	0,00	4,00	0,00	3,00	0,00	5,00	0,00	0,00
4,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00

campi in verde da imputare

COMMISSARIATO				PUNTI	
1	2	3	TOT	TOT/P	P. max
A	31,25	12,50	43,75	1,00	43,75
B	12,50	12,50	25,00	0,50	25,00
C	3,75	3,75	7,50	0,18	7,50
D	3,75	3,75	7,50	0,18	7,50
E	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F	7,50	12,50	20,00	0,45	20,00
G	7,50	12,50	20,00	0,45	20,00
H	11,25	11,25	22,50	0,52	22,50
I	11,25	11,25	22,50	0,52	22,50
				PUNTI PER P. max	
				85,00	

8/17

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A MOLECOLO FULL SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE PUNTI MAX MECCANICA OMOLOGATA  
SISTEMI EAPF - Valutazione delle qualifiche ed esperienza del personale che andrà impiegato nello svolgimento del servizio, informazioni relative ai dipendenti, del personale e società in carica ed incaricati, vita assicurativa e che si occuperà. 3  
SULL'ASPIRANTEMENTO DELL'UMIDITÀ E I FENOMENI DI LEGGERIA DISSECCAZIONE

### COMMISSARIO 1 -

A. 2,00 B. 0,00	A. 4,00 C. 0,00	A. 2,00 D. 0,00	A. 5,00 E. 0,00	A. 3,00 F. 0,00	A. 4,00 G. 0,00	A. 6,00 H. 2,00	A. 1,00 I. 1,00
A.	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B.	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
E.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
F.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
G.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### COMMISSARIO 2 -

A. 2,00 B. 0,00	A. 4,00 C. 0,00	A. 1,00 D. 1,00	A. 5,00 E. 0,00	A. 3,00 F. 0,00	A. 4,00 G. 0,00	A. 1,00 H. 2,00	A. 1,00 I. 1,00
A.	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B.	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
E.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
F.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
G.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### COMMISSARIO 3 -

A. 2,00 B. 0,00	A. 4,00 C. 0,00	A. 3,00 D. 0,00	A. 5,00 E. 0,00	A. 4,00 F. 0,00	A. 5,00 G. 0,00	A. 1,00 H. 1,00	A. 1,00 I. 1,00
A.	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B.	0,00	4,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C.	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D.	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
E.	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
F.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
G.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00
H.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

### Campi in verde da imputare

L. 1.	COMMISSARIO			TOT	COMPT	PUNTI
	1	2	3			
A.	21,00	34,00	25,00	80,00	0,00	1,00
B.	16,00	27,00	20,00	63,00	0,00	1,00
C.	10,00	17,00	14,00	41,00	0,00	1,00
D.	10,00	17,00	14,00	41,00	0,00	1,00
E.	2,00	3,00	3,00	8,00	0,00	1,00
F.	6,00	9,00	7,00	22,00	0,00	1,00
G.	2,00	3,00	3,00	8,00	0,00	1,00
H.	14,00	23,00	18,00	55,00	0,00	1,00
I.	14,00	23,00	18,00	55,00	0,00	1,00
Punteggio max				81,00		

TO IMPRESA	RAZIONE SOCIALE
A	A-LINDE MEDICALE SRL
B	B-MEDICAS ITALIA SRL
C	C-MEDIGAS ITALIA SRL
D	D-MESPIRABLE SRL
E	E-LIQUORA PHARMA SRL (ORA NIPPON CASES PHARMA SRL)
F	F-SARPO LIFE SRL
G	G-TECNOLOGIE SANITARE SPA
H	H-VITALAIR ITALIA SRL
I	I-SPHYOSOL SRL

TOT	
A	21,00
B	16,00
C	10,00
D	10,00
E	2,00
F	6,00
G	2,00
H	14,00
I	14,00

TOT	
A	20,00
B	13,00
C	2,00
D	13,00
E	2,00
F	3,00
G	2,00
H	18,00
I	19,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	
PUNTI	PREFERENZA
1	PRIMA
2	PARITA
3	SECONDA
4	PARITA
5	PRIMA
6	SECONDA

TOT	
A	25,00
B	20,00
C	4,00
D	11,00
E	1,00
F	7,00
G	1,00
H	26,00
I	27,00

PUNTI MAX

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
 CRITERIO06AGG - 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	G	H	I
Numero di verifiche annuali	3	3	1	2	2	3	2	3	3
Punteggio assegnato	3,00	3,00	1,00	2,00	2,00	3,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

Three handwritten signatures and initials are present in the center of the page. From left to right: a stylized signature, a set of initials 'BR', and another stylized signature.

66

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A MOLEDDORO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI  
 VENTILAZIONE MECCANICA DOMICILIARE  
 CERTIFICATO SAHHS - Validazione della modalità di attivazione del servizio di  
 telemedicina, critticiario discrezionale

ID IMPIANTA	RAZIONE SOCIALE
A	A=ASINDE MEDICALS SRL
B	B=MECCASIR ITALIA SRL
C	C=MEDICAE ITALIA SRL
D	D=RESPIRAIRE SRL
E	E=SCIENTIA PARMA SRL (ORA HIPPOCRATES PHARMA SRL)
F	F=SAFID LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE SINTETICHE SPA
H	H=ITALTAIRE ITALIA SRL
I	I=INVISOL SRL

TOT	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	
PIUNTI	PREFERENZA
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6

TOT	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

TOT	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

TOT	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

COMMISSARIO 1 -	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

COMMISSARIO 2 -	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

COMMISSARIO 2 -	
A	0,00
B	0,00
C	0,00
D	0,00
E	0,00
F	0,00
G	0,00
H	0,00
I	0,00

Campi in verde da imputare

COMMISSARIO		COEFF. IMPUTAZIONE		PUNTI	
1	2	1	2	1	2
A	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

partecipazione max 5,00

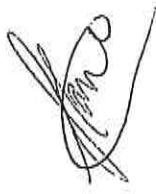
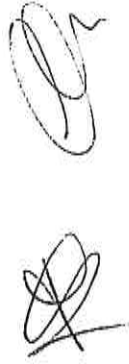
cm

PUNTI MAX

4

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
CRITERIO GAI - Tempi di intervento per la manutenzione correttiva (criterio Tabellare)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Tempo di intervento per la manutenzione correttiva espresso in ore	24	24	24	24	24	24	24	24	24
Punteggio assegnato	0,00	0,00	0,00	0,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

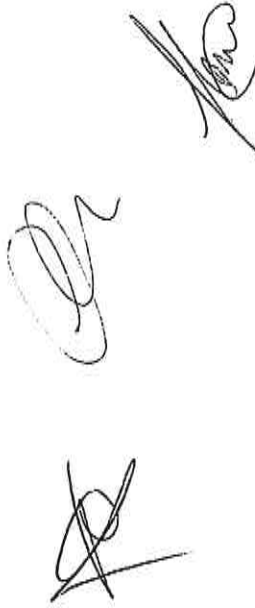


PUNTI MAX

3

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
CRITERIO6ALL - Possibilità di fornire all'Ente report customizzati (criterio Tabellare)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Frequenza con la quale viene fornito un report customizzato all'Ente: mensile=1 non mensile=0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Punteggio assegnato	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

165

**CRITERIO 6A-M4** - Valutazione della modalità di trasmissione e livello di getta d'olio della condizionale delle prestazioni, verranno valutate le soluzioni olii, comparsa ed affidabilità in grado di rendere facilmente disponibili l'elenco delle sostituzioni in termini di età di massima di trasmissione che di livello di affidabilità del contenuto della stessa. (Criterio Discorsionale)

3

**COMMISSARIO 1 -**

A	B	1,00	A	3,00	C	0,00	A	4,00	D	0,00	A	5,00	E	0,00	A	3,00	F	0,00	A	4,00	G	0,00	A	2,00	H	0,00	A	2,00	I	0,00	
B	3,00	C	0,00	B	4,00	D	0,00	B	3,00	F	0,00	B	2,00	H	0,00	B	2,00	H	0,00	C	1,00	I	1,00	C	1,00	I	1,00	D	0,00	I	1,00
C	2,00	D	0,00	C	3,00	E	0,00	C	1,00	G	0,00	C	2,00	H	0,00	C	0,00	H	0,00	D	0,00	I	2,00	D	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00
D	2,00	E	0,00	D	2,00	F	3,00	D	0,00	F	2,00	D	0,00	H	4,00	E	0,00	H	4,00	E	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00	F	0,00	I	2,00
E	0,00	F	3,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	G	2,00	F	2,00	H	2,00	F	0,00	H	2,00	F	0,00	I	1,00	F	0,00	I	1,00	G	5,00	I	1,00
F	2,00	G	0,00	F	2,00	H	2,00	F	2,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	H	13,00	I	1,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	I	7,00	I	7,00

**COMMISSARIO 2 -**

A	B	1,00	A	3,00	C	0,00	A	4,00	D	0,00	A	5,00	E	0,00	A	3,00	F	0,00	A	3,00	G	0,00	A	2,00	H	0,00	A	1,00	I	1,00	
B	3,00	C	0,00	B	4,00	D	0,00	B	3,00	F	0,00	B	2,00	H	0,00	B	2,00	H	0,00	C	1,00	I	1,00	C	1,00	I	1,00	D	0,00	I	1,00
C	2,00	D	0,00	C	3,00	E	0,00	C	1,00	G	0,00	C	2,00	H	0,00	C	0,00	H	0,00	D	0,00	I	2,00	D	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00
D	2,00	E	0,00	D	2,00	F	3,00	D	0,00	F	2,00	D	0,00	H	4,00	E	0,00	H	4,00	E	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00	F	0,00	I	2,00
E	0,00	F	3,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	G	2,00	F	2,00	H	2,00	F	0,00	H	2,00	F	0,00	I	1,00	F	0,00	I	1,00	G	8,00	I	1,00
F	2,00	G	0,00	F	2,00	H	2,00	F	2,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	14,00	I	1,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	I	0,00	I	1,00	I	12,00	I	1,00

**COMMISSARIO 3 -**

A	B	1,00	A	4,00	C	0,00	A	5,00	D	0,00	A	3,00	E	0,00	A	4,00	F	0,00	A	3,00	G	0,00	A	2,00	H	0,00	A	2,00	I	0,00	
B	4,00	C	0,00	B	5,00	D	0,00	B	3,00	F	0,00	B	2,00	H	0,00	B	2,00	H	0,00	C	1,00	I	1,00	C	1,00	I	1,00	D	0,00	I	0,00
C	3,00	D	0,00	C	3,00	E	0,00	C	1,00	G	0,00	C	2,00	H	0,00	C	0,00	H	0,00	D	0,00	I	2,00	D	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00
D	3,00	E	0,00	D	1,00	F	3,00	D	0,00	F	2,00	D	0,00	H	4,00	E	0,00	H	4,00	E	0,00	I	2,00	E	0,00	I	2,00	F	0,00	I	2,00
E	0,00	F	3,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	G	2,00	F	2,00	H	2,00	F	0,00	H	2,00	F	0,00	I	1,00	F	0,00	I	1,00	G	6,00	I	1,00
F	2,00	G	0,00	F	2,00	H	2,00	F	2,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	G	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	17,00	I	1,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	H	0,00	I	1,00	I	0,00	I	1,00	I	13,00	I	1,00

**campi in verde da impilare**

COMMISSARIO						
1	2	3	TOT	COEFF. TOTIP	PUNTI	
A	24,00	27,00	27,00	27,00	1,00	24,00
B	27,00	27,00	27,00	27,00	0,97	26,22
C	17,00	5,00	22,00	22,00	0,94	16,00
D	2,00	2,00	4,00	4,00	0,93	3,72
E	2,00	2,00	4,00	4,00	0,93	3,72
F	2,00	2,00	4,00	4,00	0,93	3,72
G	5,00	5,00	10,00	10,00	0,93	9,30
H	13,00	13,00	26,00	26,00	0,93	24,18
I	7,00	7,00	14,00	14,00	0,94	13,18
passaggio max						71,00

*(Handwritten signatures and initials)*

ID IMPRESA	RAGIONE SOCIALE
A	A=LINDE MEDICALE SRL
B	B=MEDICAR ITALIA SRL
C	C=MEDIGAS ITALIA SRL
D	D=RESERABE SRL
E	E=ACTIVIA PHARMA SRL (ORA HIPPON GASES PHARMA SRL)
F	F=SAJMO LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE SARTARIE SPA
H	H=VITALAIR ITALIA SRL
I	I=NOVICOL SRL

TOT	
A	24,00
B	27,00
C	13,00
D	2,00
E	0,00
F	8,00
G	5,00
H	13,00
I	7,00

TOT	
A	22,00
B	7,00
C	2,00
D	0,00
E	0,00
F	8,00
G	8,00
H	14,00
I	12,00

TOT	
A	27,00
B	27,00
C	5,00
D	2,00
E	0,00
F	6,00
G	6,00
H	17,00
I	13,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPP

PUNTI	PREFERENZA
1	pari
2	stava
3	piccola
4	media
5	grande
6	massima

*(Handwritten mark)*

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
CRITERIO 6ANN - Anno di immissione in commercio dell'apparecchiatura (criterio Tabellare)

PUNTI MAX

3

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Anno di immissione in commercio	2017	2017	2018	2019	2019	2017	2017	2017	2017
Punteggio assegnato	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

*1/10*



COMITATO DI FORNITURA DI SISTEMI A MOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE PUNTI MAX  
 MECCANICA DOMESTICA  
 CRITERIO 6A00 - Valutazione della proposta migliorativa in termini di servizi  
 innovativi e/o innovativi offerti (critereio discrezionale)

COMMISSARIO 1 -

A	2,00	B	0,00	A	5,00	C	0,00	A	4,00	E	0,00	A	4,00	F	0,00	A	2,00	G	0,00	A	0,00	H	2,00	A	2,00	I	0,00
B	1,00	C	0,00	B	3,00	D	0,00	B	2,00	E	0,00	B	1,00	G	1,00	B	3,00	H	3,00	C	0,00	H	3,00	B	1,00	I	1,00
C	1,00	D	1,00	C	1,00	E	1,00	C	1,00	F	1,00	C	0,00	G	3,00	C	0,00	H	5,00	D	0,00	H	4,00	D	0,00	I	1,00
D	1,00	E	1,00	D	1,00	F	1,00	D	1,00	F	1,00	D	0,00	H	4,00	D	0,00	H	4,00	E	0,00	H	4,00	E	0,00	I	2,00
E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	H	4,00	F	0,00	H	4,00	F	0,00	I	2,00
F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	H	4,00	F	0,00	H	4,00	G	0,00	H	2,00	G	1,00	I	1,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	2,00	G	0,00	I	2,00	H	2,00	H	2,00	H	2,00	I	0,00

COMMISSARIO 2 -

A	2,00	B	0,00	A	4,00	C	0,00	A	4,00	E	0,00	A	3,00	F	0,00	A	2,00	G	0,00	A	0,00	H	2,00	A	2,00	I	0,00
B	1,00	C	0,00	B	3,00	D	0,00	B	2,00	E	0,00	B	0,00	G	2,00	B	0,00	H	4,00	C	0,00	H	4,00	B	1,00	I	1,00
C	1,00	D	1,00	C	1,00	E	1,00	C	1,00	F	1,00	C	0,00	G	3,00	C	0,00	H	5,00	D	0,00	H	5,00	D	0,00	I	1,00
D	1,00	E	1,00	D	1,00	F	1,00	D	1,00	F	1,00	D	0,00	H	4,00	D	0,00	H	5,00	E	0,00	H	5,00	E	0,00	I	1,00
E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	H	5,00	F	0,00	H	5,00	F	0,00	I	1,00
F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	H	4,00	F	0,00	H	5,00	G	0,00	H	5,00	G	0,00	I	2,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	2,00	G	0,00	I	2,00	H	2,00	H	2,00	H	2,00	I	0,00

COMMISSARIO 3 -

A	2,00	B	0,00	A	5,00	C	0,00	A	5,00	E	0,00	A	4,00	F	0,00	A	3,00	G	0,00	A	0,00	H	2,00	A	2,00	I	0,00
B	1,00	C	0,00	B	4,00	D	0,00	B	4,00	E	0,00	B	1,00	G	1,00	B	1,00	H	1,00	C	0,00	H	1,00	B	1,00	I	1,00
C	1,00	D	1,00	C	1,00	E	1,00	C	1,00	F	1,00	C	0,00	G	3,00	C	0,00	H	5,00	D	0,00	H	5,00	C	0,00	I	1,00
D	1,00	E	1,00	D	1,00	F	1,00	D	1,00	F	1,00	D	0,00	H	4,00	D	0,00	H	5,00	E	0,00	H	5,00	E	0,00	I	1,00
E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	1,00	F	1,00	E	0,00	G	2,00	E	0,00	H	5,00	F	0,00	H	5,00	F	0,00	I	1,00
F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	G	2,00	F	0,00	H	4,00	F	0,00	H	5,00	G	0,00	H	5,00	G	0,00	I	2,00
G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	H	2,00	G	0,00	I	2,00	G	0,00	I	2,00	H	2,00	H	2,00	H	2,00	I	0,00

campi in verde da imputare

COMMISSARIO				COSTI TORIP		PUNTI	
I	2	3	TOT	100%	100%	100%	100%
A	24,00	21,00	21,00	20,00	0,13	2,56	
B	11,00	11,00	11,00	11,00	0,13	2,56	
C	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
D	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
E	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
F	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
G	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
H	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
I	1,00	1,00	1,00	1,00	0,13	2,56	
TOT	34,00	34,00	34,00	34,00	1,00	1,00	

*[Handwritten signatures and initials]*

ID IMPRESA	RAZIONE SOCIALE
A	4-MILICE MEDICALE SRL
B	4-MEDICAR ITALIA SRL
C	4-MEDICAS ITALIA SRL
D	4-MESPIAZZE SRL
E	4-PIEDRA PIANNA SRL (ORA HIPPOCRATES PHARMA SRL)
F	4-SARPO LIFE SRL
G	4-TECNOLOGIE SARTAZZE SPA
H	4-VENTILAZIONE ITALIA SRL
I	4-VIVISOL SRL

TOT	
A	24,00
B	12,00
C	3,00
D	3,00
E	3,00
F	3,00
G	11,00
H	26,00
I	11,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIA

PUNTI	PREFERENZA
1	DIFFERENZA
2	PREZZO
3	PREZZO
4	PREZZO
5	PREZZO
6	PREZZO

TOT	
A	21,00
B	11,00
C	2,00
D	3,00
E	1,00
F	7,00
G	16,00
H	29,00
I	11,00

TOT	
A	25,00
B	18,00
C	3,00
D	3,00
E	3,00
F	3,00
G	14,00
H	29,00
I	14,00

*[Handwritten initials]*

11/5

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A MOLTO COMPLETO PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE MECCANICA FORZATA (V.M.F.) - VISUALIZZAZIONE DELLE CARATTERISTICHE TECNICHE E FUNZIONALI DELLE MACCHINE (criterio di discrezionalità).

5

ID AZIENDA	RAGIONE SOCIALE
A	A-ALCANTARA MEDICALE SRL
B	B-BIOMEDICAL ITALIAN SRL
C	C-PIRELLA GÖTTSCHE LOWE SRL
D	D-RESPIRABILI SRL
E	E-RENTON PHARMA SRL (ORA HIPPO)
F	F-RENTON PHARMA SRL
G	G-TECHNOLOGIE SANITARE SPA
H	H-RENTON PHARMA SRL
I	I-ADVISED SRL

TOT	PUNTI
A	16,00
B	8,00
C	15,00
D	3,00
E	11,00
F	3,00
G	0,00
H	10,00
I	10,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	PREFERENZA
1	2
2	1
3	4
4	3
5	6
6	5

COMMISSARIO 1 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	16,00
B	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	8,00
C	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	15,00
D	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	3,00
E	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	11,00
F	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	3,00
G	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	0,00
H	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	10,00
I	12,00	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	10,00

COMMISSARIO 2 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	16,00
B	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	8,00
C	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	15,00
D	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	3,00
E	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	11,00
F	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	3,00
G	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	0,00
H	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	10,00
I	12,00	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	10,00

COMMISSARIO 3 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	12,00	16,00
B	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	11,00	8,00
C	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	10,00	15,00
D	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	9,00	3,00
E	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	8,00	11,00
F	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	7,00	3,00
G	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	6,00	0,00
H	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	5,00	10,00
I	12,00	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	4,00	10,00

campi in verde da impilare

COMMISSARIO	1	2	3	TOT	PUNTI
A	16,00	8,00	15,00	39,00	16,00
B	8,00	16,00	15,00	39,00	8,00
C	15,00	15,00	16,00	46,00	15,00
D	3,00	3,00	3,00	9,00	3,00
E	11,00	11,00	11,00	33,00	11,00
F	3,00	3,00	3,00	9,00	3,00
G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H	10,00	10,00	10,00	30,00	10,00
I	10,00	10,00	10,00	30,00	10,00

punteggio max 41,00

CONTRATTO DI FARMACIA DI DISTESA A MOLLEGNO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA - PUNTI MAX  
 SERVIZIO CARRI - Manutenzione della disponibilità di un flusso espiratorio che supera i  
 250 L/min a parete respirato, con irrazionamento a 1.50 cm H<sub>2</sub>O (critica).  
 Disciplina 1.

5

COMMISSARIO 1 -

Art.	Descrizione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
A	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	2,00
B	3,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
C	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00
D	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
E	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
F	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00
G	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00

COMMISSARIO 2 -

Art.	Descrizione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
A	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	2,00
B	2,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
C	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
D	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
F	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00
G	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00

COMMISSARIO 3 -

Art.	Descrizione	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
A	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	1,00	0,00	0,00	2,00
B	3,00	0,00	2,00	0,00	0,00	1,00	0,00	0,00	2,00	0,00	1,00
C	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
D	1,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
E	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
F	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	1,00
G	0,00	1,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00	0,00
J	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,00

Compti in verde da imputare

COMMISSARIO				TOT	
L	2	3		PUNTI	
A	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
B	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
C	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
D	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
E	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
F	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
G	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
H	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
I	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
J	1,00	1,00	2,00	10,00	0,00
TOT	10,00	10,00	20,00	200,00	0,00

*[Handwritten signatures]*

ID	RAZIONE SOCIALE
A	A-LINEE MEDICALE SRL
B	B-MEDICA IM ITALIA SRL
C	C-INGEGRE ITALIA SRL
D	D-RESPIRARE SRL
E	E-RESPIRA PHARMA SRL (OGA NEFFON CRESO PHARMA SRL)
F	F-SANJO LIFE SRL
G	G-TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H-VITALARE ITALIA SRL
I	I-VITSEL SRL

TOT	Art.
A	3,00
B	5,00
C	1,00
D	18,00
E	18,00
F	11,00
G	2,00
H	13,00
I	5,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	
PUNTI	PREFERENZA
1	giura
2	forza
3	velocità
4	prezzo
5	giustizia
6	qualità

TOT	Art.
A	3,00
B	9,00
C	10,00
D	18,00
E	10,00
F	3,00
G	10,00
H	10,00
I	10,00

TOT	Art.
A	4,00
B	8,00
C	0,00
D	23,00
E	23,00
F	13,00
G	3,00
H	16,00
I	14,00

99

103

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A INGRESSO PALL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE MECCANICA CONCLIMATIC  
 SEDI/TERZO MAC - VAMPOLIERE DELLA SUMMA DI MOENALI, OFFICINE CONSULENZA FISSOL  
 ACCESSORI E PREDISPOSTI COMPLETI LOCALI/STABILIMENTI - CANTIERE/STABILIMENTI

ID DOWRYA	NOME SOCIALE
A	A-LINSE MEDICALE SRL
B	B-MEDICARE ITALIA SRL
C	C-MEDICARE ITALIA SRL
D	D-MEDICARE ITALIA SRL
E	E-MEDICARE ITALIA SRL
F	F-MEDICARE ITALIA SRL
G	G-MEDICARE ITALIA SRL
H	H-MEDICARE ITALIA SRL
I	I-MEDICARE ITALIA SRL

TOT	
A	5,00
B	15,00
C	0,00
D	8,00
E	11,00
F	6,00
G	2,00
H	24,00
I	13,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE (PREFERENZA)	
1	parità
2	prezzo
3	prezzo
4	prezzo
5	prezzo
6	prezzo

TOT	
A	7,00
B	15,00
C	2,00
D	14,00
E	5,00
F	2,00
G	26,00
H	15,00
I	15,00

TOT	
A	7,00
B	15,00
C	0,00
D	7,00
E	15,00
F	9,00
G	5,00
H	27,00
I	27,00

COMMISSARIO 1 -

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
A	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMMISSARIO 2 -

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
A	0,00	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COMMISSARIO 3 -

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
A	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
B	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
F	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
I	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Campi in vende da Impulatore

COMMISSARIO	1	2	3	TOT	IMPULATORE	PUNTI
A	5,83	7,69	7,68	11,08	5,11	5,07
B	17,00	17,00	17,00	17,00	5,11	5,29
C	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
D	8,25	7,25	7,25	12,75	5,11	5,12
E	8,25	5,83	7,69	12,75	5,11	5,12
F	2,29	7,69	7,69	12,75	5,11	5,11
G	14,00	14,00	14,00	14,00	5,11	5,00
H	17,00	17,00	17,00	17,00	5,11	5,08
I	17,00	17,00	17,00	17,00	5,11	5,08

*(Handwritten signatures and marks)*

ID IMPRESA	RAGIONE SOCIALE
A	AVLENDE MEDICALE SRL
B	B&M SOCIALE ITALIA SRL
C	COMERCIAL ITALIA SRL
D	D-RESPALARE SRL
E	EMANUELA PRINNA S.R.L (ORA HIPPOCERES PHARMA SRL)
F	F&SIPID LIFE SRL
G	CTECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H&VITALABE ITALIA SRL
I	I&VIVISEL SRL

TOT	
A	11,00
B	10,00
C	1,00
D	4,00
E	1,00
F	9,00
G	16,00
H	24,00
I	29,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	
PUNTI	PREFERENZA
1	PRIMA
2	SECONDA
3	TERZA
4	QUARTA
5	QUINTA
6	SESTIMA

TOT	
A	9,00
B	9,00
C	1,00
D	3,00
E	1,00
F	9,00
G	13,00
H	17,00
I	21,00

TOT	
A	11,00
B	11,00
C	1,00
D	4,00
E	1,00
F	12,00
G	19,00
H	27,00
I	31,00

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

COMMISSARIO 2 -																			
A	1,00	B	1,00	A	3,00	E	0,00	A	1,00	F	1,00	A	0,00	H	1,00	A	0,00	I	1,00
B	1,00	C	0,00	B	3,00	E	0,00	B	1,00	F	1,00	B	0,00	H	1,00	B	0,00	I	1,00
C	0,00	D	2,00	C	1,00	F	1,00	C	0,00	G	3,00	C	0,00	H	3,00	C	0,00	I	3,00
D	2,00	E	0,00	D	1,00	F	1,00	D	0,00	G	2,00	D	0,00	H	2,00	D	0,00	I	2,00
E	0,00	F	2,00	E	0,00	F	2,00	E	0,00	H	2,00	E	0,00	I	2,00	F	0,00	I	2,00
F	0,00	G	3,00	F	2,00	G	3,00	F	0,00	H	3,00	F	0,00	I	3,00	G	0,00	I	3,00
G	0,00	H	2,00	G	2,00	H	2,00	G	0,00	I	2,00	G	0,00	I	2,00	H	0,00	I	2,00
H	0,00	I	2,00	H	2,00	I	2,00	H	0,00	I	2,00	H	0,00	I	2,00	I	0,00	I	2,00

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

esempi in verde da imputare

COMMISSARIO				
1	2	3	TOT PUNTI MAX	PUNTI
A	13,00	9,00	17,00	13,00
B	10,00	9,00	17,00	10,00
C	1,00	1,00	1,00	1,00
D	4,00	4,00	4,00	4,00
E	1,00	1,00	1,00	1,00
F	12,00	12,00	12,00	12,00
G	19,00	17,00	17,00	19,00
H	27,00	27,00	27,00	27,00
I	31,00	31,00	31,00	31,00
punteggio max.				81,25

CN

CM

PUNTI MARK

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A PANNELLO FULL SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILAZIONE MECCANICA CON FILTRO HEPA E SOSTITUIBILI (SISTEMI DI VENTILAZIONE MECCANICA CON FILTRO HEPA E SOSTITUIBILI) ACCESSORI (CASSONETTI, SOSTITUIBILI, SOSTITUIBILI, SOSTITUIBILI, SOSTITUIBILI)

5

ID IMPRESA	RAGIONE SOCIALE
A	ALLIUMPH MEDICALE SRL
B	BIMBOCCAR ITALIA SRL
C	C-MEDICAL ITALIA SRL
D	QUADRIPLARE SRL
E	QUADRIPLARE SRL (CON RUPPON GREEN PAVANA SRL)
F	PARAFIOLITE SRL
G	Q-TECNOLOGIE SIMITIANE SPA
H	MANTILLARE ITALIA SRL
I	INTEGRON SRL

TOT	
A	21,00
B	9,00
C	12,00
D	1,00
E	11,00
F	1,00
G	5,00
H	26,00
I	14,00

PUNTEGGIO DA USARE PER IL CONFRONTO A COPPIE	PREFERENZA
1	prima
2	seconda
3	terza
4	quarta
5	quinta
6	sesta
7	settima
8	ottava

TOT	
A	26,00
B	7,00
C	11,00
D	1,00
E	10,00
F	5,00
G	26,00
H	15,00

TOT	
A	34,00
B	6,00
C	11,00
D	1,00
E	13,00
F	1,00
G	4,00
H	6,00
I	10,00

COMMISSARIO 1 -

A		B		C		D		E		F		G		H		I	
4,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00
5,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00
6,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00
7,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00
8,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00
9,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00
10,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00	16,00	0,00

COMMISSARIO 2 -

A		B		C		D		E		F		G		H		I	
4,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00
5,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00
6,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00
7,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00
8,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00
9,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00
10,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00	16,00	0,00

COMMISSARIO 3 -

A		B		C		D		E		F		G		H		I	
4,00	0,00	3,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00
5,00	0,00	4,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00
6,00	0,00	5,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00
7,00	0,00	6,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00
8,00	0,00	7,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00
9,00	0,00	8,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00
10,00	0,00	9,00	0,00	10,00	0,00	11,00	0,00	12,00	0,00	13,00	0,00	14,00	0,00	15,00	0,00	16,00	0,00

campi in verde da imputare

COMMISSARIO		TOT		PUNTI	
A	21,00	26,00	34,00	0,00	0,00
B	9,00	7,00	6,00	0,00	0,00
C	12,00	11,00	11,00	0,00	0,00
D	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00
E	11,00	10,00	13,00	0,00	0,00
F	1,00	5,00	1,00	0,00	0,00
G	5,00	26,00	15,00	0,00	0,00
H	26,00	15,00	6,00	0,00	0,00
I	14,00	15,00	10,00	0,00	0,00

14,00

ID IMPRESA	RAGIONE SOCIALE
A	A=LINDE MEDICALE SRL
B	B=MEDICAR ITALIA SRL
C	C=MEDICAR ITALIA SRL
D	D=RESPIRAIRE SRL
E	E=INVISTA PHARMA SRL (ORA RESPON CAREX PHARMA SRL)
F	F=ASAPLO LIFE SRL
G	G=TECNOLOGIE SANITABILE SPA
H	H=INVESTABRE ITALIA SRL
I	I=INVISIOSI SRL

TOT	
A	24,00
B	24,00
C	6,00
D	2,00
E	0,00
F	10,00
G	5,00
H	16,00
I	16,00

COMMISSARIO 1 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
C	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
E	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
G	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
H	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
I	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	1	maxima
2	2	minima
3	3	piccola
4	4	media
5	5	grande
6	6	massima

TOT	
A	21,00
B	21,00
C	5,00
D	1,00
E	1,00
F	12,00
G	5,00
H	12,00
I	12,00

COMMISSARIO 2 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
C	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
E	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
G	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
H	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
I	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

TOT	
A	27,00
B	27,00
C	6,00
D	2,00
E	0,00
F	10,00
G	5,00
H	18,00
I	18,00

COMMISSARIO 3 -	A	B	C	D	E	F	G	H	I	TOT
A	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
C	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
E	1,00	1,00	1,00	1,00	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	1,00	1,00	1,00	1,00
G	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
H	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00
I	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00

Esempi in verde da imputare

COMMISSARIO				
1	2	3	TOT	PUNTI
A	1,00	1,00	1,00	1,00
B	1,00	1,00	1,00	1,00
C	1,00	1,00	1,00	1,00
D	1,00	1,00	1,00	1,00
E	1,00	1,00	1,00	1,00
F	1,00	1,00	1,00	1,00
G	1,00	1,00	1,00	1,00
H	1,00	1,00	1,00	1,00
I	1,00	1,00	1,00	1,00

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DI VENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
**CRITERIO 6AG - Valutazione della possibilità di attivare un trigger inspiratorio. (criterio Tabellare)**

**PUNTI MAX 3**

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Possibilità delle apparecchiature di attivare un trigger inspiratorio: si - no	si	si	si	si	si	si	si	si	si
Punteggio assegnato	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00	3,00




*Handwritten mark*

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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL



**PUNTI MAX**

2

CONTRATTO DI FORNITURA DI SISTEMI A NOLEGGIO FULL-SERVICE PER IL SERVIZIO DIVENTILOTERAPIA MECCANICA DOMICILIARE  
**CRITERIO 6AH - Pressioni di lavoro superiori a 60 cm H2O:**  
 (valore pressione offerto)\*{punteggio massimo}/(valore maggiore di pressione offerto)  
 (criterio Quantitativo)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
Pressione di lavoro offerta in cm H2O	60,00	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00	70,00
Pressione di lavoro massima offerta in cm H2O	70,00								
Punteggio assegnato	0,00	2,00	2,00	2,00	2,00	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
G	G=TECNOLOGIE SANITARIE SPA
H	H=VITALAIRE ITALIA SRL
I	I=VIVISOL SRL

16/5