

Presidio di Garbagnate Milanese**U.O. Acquisti** – Ufficio con sistema di gestione certificato UNI EN ISO 9001:2015

Viale Forlanini, 95 – 20024 – Garbagnate Milanese

Tel. 02 994302475

Fax 02 994302591

E-mail: areaacquisti@asst-rhodense.it

Titolario: 01.6.03

Fascicolo: 124/2018

Garbagnate Milanese, 31 luglio 2018

Prot. n. 0047177

Pubblicazione su Piattaforma Sintel e su profilo del Committente

A tutti gli operatori economici

Oggetto: Comunicazione di riscontro alla richiesta di chiarimenti pervenuta in merito alla Gara europea a procedura aperta per l'affidamento di contratti aventi ad oggetto servizi di trasporto sanitario e trasporto sangue, emocomponenti, campioni e materiale biologico, altri beni destinati agli Enti Sanitari di seguito elencati

Lotto 1	▪ ASST RHODENSE	CIG 7492849E96
Lotto 2	▪ ASST GRANDE OSPEDALE METROPOLITANO NIGUARDA ▪ ASST NORD MILANO	CIG 749286187F
Lotto 3	▪ FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO MILANO ▪ ASST G. PINI ▪ FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO C. BESTA	CIG 749287433B
Lotto 4	▪ ASST FATEBENEFRAPELLI SACCO	CIG 749287975A
Lotto 5	▪ ASST SANTI PAOLO E CARLO	CIG 7492888EC5
Lotto 6	▪ ASST LODI	CIG 7492921A02
Lotto 7	▪ ASST MONZA	CIG 7492925D4E

Con riferimento alla procedura di gara in oggetto ed a riscontro della richiesta di chiarimento pervenuta di seguito si riporta la relativa risposta.

Domanda:**Oggetto: Compilazione Allegati 4C ecc... distanze**

Con riferimento ai dati da inserire nella tabella in oggetto, relativa alle "distanze", siamo a chiedervi il seguente chiarimento:

- 1) Nella tabella oltre ad inserire il dettaglio dei Km di distanza dalla sede dell'operatore economico all'Ospedale destinatario del servizio, viene richiesto anche di inserire le "ore di attività fornita". Premesso ciò si domanda cosa si intende per "ore di attività fornita" e, nel caso siano le ore riferite alle

tabelle Art. 2 del Capitolato Speciale, quali sono le ore da computare nel calcolo? Sommare tutte le ore relative a tutti i veicoli richiesti in uso durante il singolo giorno?

- 2) Nella medesima tabella, nella prima colonna, è richiesto di inserire la sede dell'operatore economico. Nel caso in cui sia una RTI composta da più operatori economici, nelle relative caselle deve essere indicato sempre il nome della RTI oppure del singolo operatore economico alla quale la sede è afferente?
- 3) Nelle colonne successive, dove devono essere inseriti i valori in km e ore di attività fornita per ogni singolo Ospedale rispetto alla sede dell'operatore economico, si chiede di chiarire il seguente aspetto: nel caso di una o più sedi operative inserite nella prima colonna, i campi relativi a ciascun Ospedale (distanza in km. e ore di attività fornita) devono essere comunque compilati indipendentemente se quell'Ospedale è fornito da una sede piuttosto che da un'altra? Oppure se un'Ospedale è fornito da una determinata sede (quella più vicina) nella sede più lontana non bisogna inserire alcun dato? Grazie
Cordialità

Risposta

- 1) Conformemente a quanto previsto nel Disciplinare di gara e negli Allegati 4 ed a riscontro del quesito 1), si precisa che con la locuzione “ore di attività fornita” s’intende esprimere il fabbisogno di trasporti, convenzionalmente quantificato in ore di servizio, inerente ciascuna delle strutture sanitarie destinatarie del servizio effettivamente soddisfatto dai mezzi afferenti alla sede operativa presa in considerazione. Il fabbisogno complessivo di trasporti espresso in ore per ciascuna struttura, calcolato sommando le ore di servizio inerenti il sistema “a canone” e il numero di ore di servizio riconducibili a servizi “a chiamata”, è indicato nel campo dell’Allegato 4, distanze, denominato “Tempo totale impiego mezzi annuo” e tale monte ore rappresenta il numero complessivo di ore cui far riferimento per determinare quale sia ed in quale misura la sede operativa a supporto dei mezzi impiegati per l’erogazione del servizio presso ciascuna struttura sanitaria. Qualora i mezzi impiegati per eseguire i trasporti sanitari a favore di una struttura afferiscano tutti ad un’unica sede operativa il concorrente dovrà riportare all’interno del campo “ore di attività fornita” la totalità delle ore di servizio riportate nel campo “Tempo totale impiego mezzi annuo” per ciascuna struttura sanitaria. Qualora i mezzi impiegati afferiscano a due o più sedi operative il monte ore corrispondente a “Tempo totale impiego mezzi annuo” inerente ciascuna struttura sanitaria dovrà essere ripartito tra le diverse sedi operative in relazione alle ore di servizio espletate dai mezzi afferenti a ciascuna sede operativa posti “a servizio” della struttura sanitaria presa in considerazione.
- 2) Qualora l’offerta sia prodotta da un RTI, all’interno della prima colonna deve essere indicata la denominazione dell’operatore economico partecipante al Raggruppamento cui afferisce la sede

operativa direttamente a supporto del servizio di trasporto dichiarato per ciascuna struttura sanitaria presa in considerazione.

- 3) Per ciascuna sede operativa indicata dovranno essere compilati esclusivamente i campi della struttura sanitaria beneficiaria dei servizi di trasporto erogati con mezzi afferenti alla sede operativa indicata nella prima colonna. Ragionevolmente si ipotizza che il miglior servizio sarà erogato dai mezzi della sede operativa più vicina alla struttura; in tal caso in corrispondenza della riga dedicata alla sede operativa più lontana non dovrà inserirsi indicazione in merito ad un servizio che non sarà erogato nei confronti della struttura sanitaria più lontana.

Per IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il sostituto

Giuditta Pincioli

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo
Unico D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e del D.Lgs. 7 marzo 2005 n.
82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma
autografa*

Responsabile del Procedimento: Maria Luigia Barone

Tel. 02994302475 - Fax n. 02994302591 – Email: areaacquisti@asst-rhodense.it

Incaricato dell'Istruttoria: Ivana Colombo

Tel. 02994302239/2174