

ALLEGATO 3.C – Criteri di valutazione e relativi punteggi

	CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO QUALITATIVO MASSIMO
A	<p>Progetto del Servizio - Modalità, procedure e struttura organizzativa per l'espletamento del Servizio</p> <p>Saranno valutate le modalità, le procedure e la struttura organizzativa proposte dall'Offerente per la fase di espletamento del Servizio, apprezzando in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ il maggior grado di personalizzazione e di flessibilità dell'organizzazione in funzione delle evoluzioni del Lotto, con riferimento al Modello di struttura operativa dedicata per ogni specifico Lotto e per ogni specifico Ordinativo di Fornitura da attivare nell'ambito dello stesso Lotto; in particolare saranno apprezzate logiche, modalità di coordinamento tra le diverse unità/funzioni e procedure di controllo più efficaci; ▪ la maggiore chiarezza ed organicità delle logiche e delle modalità con cui sarà dimensionata la struttura del Presidio Ospedaliero (ad esempio: organizzazione dei servizi, control room, ecc.) e reale consistenza della stessa; ▪ la migliore articolazione delle strutture logistiche e la miglior qualità delle attrezzature dedicate che si propongono per l'erogazione dei servizi nell'ambito del Lotto e del singolo Contratto di adesione al Lotto; ▪ la miglior qualità e consistenza delle strutture organizzative, logistiche e delle dotazioni tecniche specifiche per : <ul style="list-style-type: none"> - squadre di emergenza tecnica nelle strutture ospedaliere, anche in relazione al numero di addetti previsti in base alla dimensione delle strutture; - squadre di emergenza tecnica in servizio di Reperibilità, anche in relazione al numero di addetti previsti in base alla dimensione delle strutture e alla loro distribuzione territoriale; - squadre di emergenza tecnica dedicate alle sedi aziendali non ospedaliere ma di dimensione importante. 	15
B	<p>Progetto del Servizio - Piano di Manutenzione</p> <p>Con riferimento al Piano di manutenzione si valorizzeranno in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ la miglior articolazione delle modalità di gestione e di conduzione degli impianti , con particolare attenzione all'attività suddivise in programmazione (impianti spenti), gestione e conduzione (impianti accesi), con personalizzazione in funzione delle dimensioni degli impianti stessi; ▪ le modalità proposte per l'esecuzione degli interventi manutentivi, che minimizzino maggiormente l'impatto sull'attività socio-sanitaria istituzionale; ▪ la maggior riduzione dei tempi di intervento delle modalità di esecuzione dei servizi di pronto intervento, reperibilità, presidio tecnologico rispetto a quanto previsto dal Capitolato; ▪ la strategia di gestione e di manutenzione degli impianti che consenta di minimizzare maggiormente i guasti, i periodi di fermo-macchina, i costi di riparazione extra-franchigia e quelli energetici; ▪ il miglioramento dei contenuti delle schede manutentive poste a base di gara per quanto riguarda gli aspetti tecnici, la frequenza e i tempi degli interventi, ▪ che riducano maggiormente l'impatto sull'attività sanitaria e istituzionale; ▪ le modalità più efficaci, intuitive e trasparenti per controllare e dimostrare lo svolgimento delle attività di gestione, conduzione e manutenzione degli impianti da parte del 	13

	personale addetto all'interno degli edifici oggetto del contratto di fornitura, specificando l'integrazione con il sistema informativo.	
C	Modalità, procedure e misure organizzative per la fase di adesione al Servizio In particolare saranno apprezzate maggiormente: <ul style="list-style-type: none"> le misure organizzative proposte dall'Offerente per la fase di Adesione al Servizio con minor impatto organizzativo sulle Aziende Sanitarie; le modalità e le procedure di rilievo e di raccolta dei dati tecnici ed amministrativi finalizzate a definire i corrispettivi dei servizi, con minor impatto organizzativo sulle Aziende Sanitarie; le logiche, le modalità e le procedure di proposizione e formalizzazione del Piano Specifico del Servizio (PSS) che permettano all'Amministrazione una migliore comprensione dello stesso. 	3
D	Progetto del Servizio - Politiche di gestione e conduzione degli impianti e delle fonti energetiche Si valorizzeranno in particolare le politiche proposte per garantire: <ul style="list-style-type: none"> standard prestazionali, professionalità degli operatori, mezzi e strumenti più adeguati in relazione alla natura strategica delle strutture servite; standard prestazionali, professionalità degli operatori, mezzi e strumenti orientati alla maggior conservazione e all'innalzamento del livello di sicurezza degli impianti nel tempo; adozione di processi che comportino un maggior risparmio energetico intervenendo sugli impianti, sulle strutture e sui comportamenti; metodi e strumenti volti alla maggior riduzione dell'impatto ambientale. 	6
E	Progetto del Servizio - Piano della Qualità Rispetto al Piano della Qualità proposto si valorizzeranno, tra l'altro, in particolare: <ul style="list-style-type: none"> le procedure per garantire il maggior grado di riduzione dei disservizi e dei disagi arrecati agli utenti; le procedure per l'interfaccia tra personale dell'Appaltatore e il personale dell'Azienda Sanitaria, anche per la gestione degli aspetti tecnici e amministrativi, che riducano maggiormente i tempi necessari al flusso delle informazioni e alla fase decisionale; le procedure per l'esecuzione di interventi da realizzare in emergenza o al di fuori del normale orario di servizio che riducano maggiormente i disagi per l'utenza e consentano una riduzione dei tempi di fermo impianto; la miglior completezza e chiarezza delle procedure di gestione dei reclami, dei solleciti da parte degli utenti e del personale dell'Azienda Sanitaria e delle conseguenti azioni correttive volte a risolvere le non conformità. 	4
F	Sistema informativo e call center Saranno valorizzati, tra l'altro, i seguenti aspetti: <ul style="list-style-type: none"> gli strumenti per l'immissione, la verifica e la gestione delle richieste d'intervento da parte del personale dell'Azienda Sanitaria, che consentano di ridurre maggiormente il tempo dedicato a tali attività e consentano una puntuale verifica dei risultati attesi; il grado di automatismo delle modalità rese disponibili per la verifica da parte dell'Azienda Sanitaria del rispetto puntuale del programma degli interventi, di quanto previsto nel Piano di Manutenzione e dei tempi di intervento; la possibilità di accesso immediato, in tempo reale, a tutta la documentazione costituente il censimento e la dotazione impiantistica dell'Azienda Sanitaria e la maggior facilità di utilizzo delle modalità di accesso; la possibilità di accesso immediato, in tempo reale, a tutta la documentazione costituente i report delle attività manutentive effettuate sulle diverse apparecchiature e singoli componenti di impianto e il maggior grado di chiarezza della documentazione; 	9

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ l'installazione di uno strumento informatico certificato per la comunicazione da parte dell'Azienda Sanitaria delle contestazioni, per il calcolo automatico delle penali e la loro applicazione e per il calcolo automatico dei conseguenti crediti spettanti all'Azienda Sanitaria; ▪ le modalità più efficaci per la gestione del servizio di call center, di messaggistica e delle altre forme di comunicazione con l'utenza e con il personale dell'Azienda Sanitaria; ▪ le modalità e le procedure più efficaci/precise che verranno utilizzate per la redazione degli elaborati tecnici relativi al patrimonio impiantistico e per il loro aggiornamento in tempo reale, anche in relazione all'utilizzo di strumenti elettronici di modellazione (BIM); ▪ il maggior grado di completezza degli strumenti di rendicontazione periodica che consentano la conoscenza da parte dell'Azienda Sanitaria dell'attività svolta dall'Appaltatore. 	
G	<p>Efficientamento energetico</p> <p>In relazione all'efficientamento energetico si valorizzeranno i seguenti elementi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ il maggior grado di completezza delle modalità per la definizione della diagnosi energetica, ovvero le modalità e le procedure per il rilievo e la raccolta dei dati, la modalità e le procedure di analisi dei dati e di esecuzione della diagnosi; ▪ la possibilità di aggiornamento continuo dei dati nel corso dell'intera durata del singolo Contratto; ▪ il grado di appropriatezza delle modalità per la verifica del risparmio energetico ottenuto scelto tra le opzioni previste (A, B, C e D) nel protocollo internazionale di misura e verifica dei risultati (International Performance Measurement and Verification Protocol - IPMVP); ▪ la maggior chiarezza della Reportistica ovvero delle modalità di comunicazione all'Azienda Sanitaria delle principali informazioni di prestazione energetica, consumi, comfort, etc e relativo aggiornamento; ▪ la maggior chiarezza e completezza nell'esposizione dei razionali che hanno portato alla determinazione dell'obbligo di efficientamento energetico "r" (criterio I) e di attendibilità degli stessi; ▪ le modalità più efficaci di quantificazioni dei risultati/benefici attesi in termini di comfort, efficientamento energetico e ambientale . 	7
H	<p>Impatto ambientale e sicurezza negli ambienti di lavoro</p> <p>Si valorizzeranno in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ il maggior grado di miglioramento dei parametri che si intendono adottare nell'ambito dell'attività di gestione con riferimento ai criteri ambientali minimi e la miglior qualità dei prodotti o degli accorgimenti proposti, in termini di impatto ambientale; ▪ la miglior completezza e la più alta qualità del Piano di formazione del personale, in relazione alle attività ed ai rischi intrinseci alle strutture sanitarie (chimici, biologici ecc..), nonché alla gestione degli infortuni e dei quasi infortuni – Near Miss. 	3
I	Obbligo assunto con riferimento all'efficientamento energetico $0,5 \leq r \leq 1$	10