

CRITERI DI VALUTAZIONE			Punteggi massimi
1	Piano operativo di avvio dell'appalto/subentro	a) Modalità di presa in carico dei pazienti già in ossigenoterapia e ventiloterapia ed avviamento delle prestazioni	6
		b) Tempi di attuazione previsti, nel rispetto dei tempi massimi indicati nel Capitolato Speciale	2
2	Prima Fornitura: mappa e sequenza di attività espletate dal Fornitore ai fini della migliore e completa gestione della prima fornitura (ad es. organizzazione attività, verifiche ambientali, installazione apparecchiature, etc.)		5
3	Mappa e sequenze delle attività espletate in relazione alle consegne successive alla prima: modalità e tempi di consegna dell'ossigeno e dei dispositivi medici		3
4	Modalità di esecuzione del servizio di assistenza, manutenzione e sanificazione delle apparecchiature	a) Condizioni e modalità di esecuzione degli interventi programmati e di quelli su chiamata.	2,5
		b) Tempi di intervento, nel rispetto dei tempi massimi indicati nel Capitolato Speciale	2,5
5	Organizzazione e gestione della formazione e informazione del paziente e-o care giver con particolare riguardo alle corrette procedure di utilizzo delle attrezzature e ai rischi specifici connessi nonché ai provvedimenti da adottare in caso di guasto, malfunzionamento	a) Piano formativo che si intende attuare (in termini di modalità organizzative ed operative, argomenti trattati, esecuzione della formazione)	3
		b) Qualifiche ed esperienze del personale che verrà impiegato nello svolgimento del servizio di formazione presso il domicilio del paziente	3
		c) Frequenza con cui si intende verificare il livello di formazione	2
6	Progetto di gestione del parco attrezzature esistente <b>(solo nei lotti di interesse)</b>		3

7	Modalità di esecuzione del servizio di Help Desk telefonico clinico: organizzazione del call center, curricula professionali degli operatori messi a disposizione, percorsi operativi per la risoluzione delle problematiche	5	
8	Modalità di gestione dei servizi di Assistenza domiciliare e respiratoria bassa e alta intensità di cura: curricula professionali degli operatori messi a disposizione, programmazione degli accessi, percorsi operativi per la risoluzione delle problematiche, nonché verificare/rinforzare il grado di formazione del paziente/care giver	5	
9	Servizio di monitoraggio CPAP: qualificazione professionale del personale medico dedicato, piattaforma di monitoraggio, modalità di analisi e reportistica	5	
10	Modalità, strumenti e frequenza di verifica del grado di soddisfazione dell'utenza (customer satisfaction)	3	
11	Tipologia, numero e caratteristiche dei mezzi di trasporto previsti per l'espletamento del servizio: soluzioni che prevedono l'impiego di mezzi a basso impatto ambientale (es. a metano, euro 5/6, elettrici, ibridi)	3	
12	Reportistica dell'attività svolta	4	
13	Caratteristiche e funzionalità del sistema informatico proposto	5	
14	Qualità e valore tecnico delle apparecchiature e del materiale di consumo accessorio	a) Migliorie rispetto alle caratteristiche minime richieste per le apparecchiature	2
		b) Praticità e confort per i pazienti delle apparecchiature	2
		c) Ergonomia e comfort dell'interfaccia paziente-ventilatore (maschera nasale, oro-nasale)	2
		d) Completezza e gamma dei prodotti offerti	2
<b>PUNTEGGIO TOTALE QUALITÀ</b>		<b>70</b>	
<b>SOGLIA MINIMA PUNTEGGIO DA RAGGIUNGERE A PENA DI ESCLUSIONE.</b>		<b>45</b>	