

**FC25SER159 Lotti 1, 2, 3, 4, 5 | PROCEDURA DI GARA APERTA PER
L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI SANITARI PER LE ESIGENZE
DELL’AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE,
per un periodo di 36 (trentasei) mesi eventualmente rinnovabili di
ulteriori 24 (ventiquattro) mesi**

Riscontro alle richieste di chiarimenti

- 1. Con riferimento al paragrafo qui riportato: “In caso di pazienti evolutivi ed instabili, l’ente terzo dovrà garantire anche un servizio di medicalizzazione, nella fascia oraria diurna (08:00-20:00) per 7 giorni alla settimana con proprio personale al momento in servizio e, nella fascia notturna (20:00-08:00), in regime di reperibilità” si richiede:**
- **di confermare che è richiesto il servizio di reperibilità medica notturna 7/7**
 - **la valorizzazione del servizio di reperibilità passiva per il servizio di reperibilità notturna medica**

1.a) Si precisa che il servizio di reperibilità notturna non è incluso nell’importo posto a base d’asta. Tale prestazione è da intendersi come un servizio opzionale, che la Stazione appaltante si riserva la facoltà di attivare in caso di necessità. Tale precisazione, riferita al Lotto 3, è applicabile anche ai Lotti n.4 e 5.

1.b) L’attivazione avverrà nei limiti degli importi previsti in opzione e sarà quotata dall’operatore economico al momento della richiesta. Al fine di garantirne la congruità economica, tale quotazione dovrà basarsi sui parametri del CCNL adottato dalla Stazione appaltante o, se diverso, del CCNL equivalente applicato dall’operatore economico aggiudicatario. Tale precisazione, riferita al Lotto 3, è applicabile anche ai Lotti n.4 e 5.

- 2. Con riferimento al paragrafo qui riportato: “L’Operatore economico dovrà garantire:**
- **in aggiunta alle attività erogate dagli ambulatori 1 e 3, un servizio infermieristico aggiuntivo per garantire il trasporto inter-ospedaliero**

(dalle 08:00 alle 20:00) per 7 giorni alla settimana. Tale risorsa si occuperà anche della gestione del flusso dei pazienti nell'ambito del percorso ad alto flusso oggetto di esternalizzazione.

- in caso di pazienti evolutivi ed instabili anche un servizio di medicalizzazione, mediante il personale al momento in servizio presso gli ambulatori 1 e 3, nella fascia oraria diurna (08:00 - 20:00) per 7 giorni alla settimana e/o in regime di reperibilità notturna (20:00 08:00). L'eventuale attivazione in reperibilità notturna avverrà nei limiti degli importi in opzione.**

Si richiede:

- a) di confermare che per il servizio infermieristico (precedente punto n. 1) trattasi di risorsa aggiuntiva stabile rispetto a quanto indicato a pag. 14 – (tabella "LINEA DI ATTIVITA' ASSISTENZIALE LATISANA").**
- b) di sapere la valorizzazione economica riconosciuta per il servizio di reperibilità notturna passiva del servizio medico**
- c) di confermare che, nella fascia notturna, permane la presenza di un solo infermiere a supporto del medico di guardia e del medico presente in reperibilità.**

2.a) Si conferma.

2.b) Si rimanda alla risposta 1.b).

2.c) Si conferma.

- 3. Con riferimento al seguente passaggio del capitolato di gara: "In relazione ai volumi di accesso e per garantire la continuità assistenziale nel periodo di bassa stagione (ottobre-marzo), l'aggiudicatario assicurerà un modello organizzativo flessibile nelle fasce pomeridiane del sabato (14:00 – 20:00) e diurne della domenica (08:00 – 20:00).**

Tale modello potrà prevedere l'attivazione di un servizio di reperibilità medica e infermieristica, calibrato in ragione dei flussi di utenza, entro i limiti degli importi in opzione."

Si richiede di conoscere la valorizzazione economica riconosciuta per il servizio di reperibilità passiva medica ed infermieristica

3) Si rimanda alla risposta 1.b).

- 4. In relazione alle attrezzature che l'aggiudicatario dovrà mettere a disposizione si richiede di sapere la valorizzazione e modalità di calcolo della valorizzazione**

che ha contribuito a definire la sua incidenza sulla base d'asta di ogni singolo lotto

4) Incide sulla base d'asta la quota annuale di ammortamento calcolata ai sensi del DM 31.12.98.

5. Si richiede di conoscere le modalità di calcolo che hanno generato il valore di base d'asta.

In particolare - con riferimento al lotto n. 5 - si chiede in che modo è stato determinato il costo orario della manodopera del personale medico sia per quanto concerne il medico ortopedico in alta e bassa stagione che il radiologo. Da un esame dei documenti di gara infatti il costo orario di tale personale intellettuale appare ampiamente inferiore al costo deducibile dal contratto collettivo indicato ed al costo del personale medico indicato per i restanti lotti

5) Il costo della manodopera per tutto il personale medico è calcolato sulla base del CCNL CASE DI CURA PRIVATE - PERSONALE MEDICO (cod. T012), con identici parametri per tutti i Lotti. La base d'asta complessiva comprende, oltre al costo della manodopera, altre voci variabili in relazione alle specificità di ogni Lotto (quote stimate di utile, DPI, vestiario e servizi ad esso connessi, quote di ammortamento di arredi, attrezzature, beni informatici, formazione).

6. Tempistiche per la fornitura delle attrezzature (Lotti 3 e 4)

Riferimenti: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4 ("Organizzazione e gestione dei mezzi - Beni informatici, beni mobili ed attrezzature") e relativi Allegati B.1 per il Lotto 3 e il Lotto 4.

• Quesito: Con riferimento agli obblighi di dotazione previsti dal Paragrafo 4 del Capitolato Tecnico e all'elenco dettagliato nei rispettivi Allegati B.1 (Lotti 3 e 4), si rileva la presenza di alcuni beni mobili e attrezzature contrassegnati con l'annualità 2027.

Si richiede a codesta Spett.le Stazione Appaltante di confermare se l'acquisto e l'installazione di tali specifici beni debbano comunque essere perfezionati entro i primi 90 giorni dall'avvio del servizio (previsto nel 2026), ovvero se sia autorizzata una fornitura differita ed eseguibile direttamente in concomitanza con il secondo anno contrattuale (2027).

6) Si conferma la fornitura differita sulla base del periodo di ammortamento indicato nell'Allegato B.1 e già compreso in base d'asta.

A titolo esemplificativo, qualora sia previsto un ammortamento - riportato nell'Allegato B.1 - "Dal primo mese del secondo anno contrattuale (incluso)" la fornitura dovrà considerarsi differita, fermo restando l'obbligo dell'aggiudicatario di introduzione dell'attrezzatura dal primo mese del secondo anno contrattuale.

7. Regime sanzionatorio e cause di forza maggiore / supply chain

- **Riferimenti: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4 ("Organizzazione e gestione dei mezzi"), Paragrafo 10 ("Scioperi e cause di forza maggiore") e Paragrafo 11 ("Penali").**
- **Quesito: In merito al regime sanzionatorio disciplinato al Paragrafo 11 del Capitolato Tecnico per eventuali ritardi nella consegna o messa in opera dei beni e delle attrezzature, si chiede di confermare che non troverà applicazione alcuna penale qualora il ritardo sia oggettivamente riconducibile a cause di forza maggiore (ai sensi del Paragrafo 10) o a comprovate e documentabili criticità della catena di approvvigionamento globale (es. carenza globale di componenti, ritardi di produzione del fabbricante), purché tempestivamente comunicate e non imputabili a negligenza o colpa dell'Operatore Economico.).**

7) Si rinvia al Capitolato di gara.

8. Specifiche tecniche degli applicativi informatici aziendali

Riferimenti: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4, sotto-paragrafo "Beni informatici".
Quesito: Con specifico riferimento agli applicativi software indispensabili per l'esecuzione e il tracciamento delle attività sanitarie che ASU FC metterà a disposizione dell'aggiudicatario, si domanda se codesta Amministrazione ritenga di poter anticipare le caratteristiche tecniche e i requisiti minimi di sistema di tali piattaforme in questa fase di gara – al fine di consentire una corretta e consapevole formulazione dell'Offerta Tecnica – o se tali informazioni verranno rilasciate esclusivamente nella fase post-aggiudicazione

8) Le informazioni riguardanti i SW forniti dalla Stazione Appaltante saranno fornite agli Aggiudicatari, fermo restando la piena compatibilità dei software in parola con l'hardware avente le specifiche minime richieste.

9. Perimetro e condizioni della manutenzione "Full Risk"

- **Riferimenti: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4 ("Beni informatici, beni mobili ed attrezzature") e relativi Allegati B.1; Paragrafo 3 ("Descrizione dei lotti").**
- **Quesito: Con riferimento agli obblighi di manutenzione "Full Risk" posti a carico dell'aggiudicatario, si richiede di chiarire l'esatto perimetro di applicazione di tale clausola. Nello specifico, si prega di confermare se tale obbligo sia circoscritto esclusivamente ai beni di nuova fornitura introdotti dall'Operatore Economico (indicati negli Allegati B.1) ovvero se lo stesso debba intendersi esteso anche ai locali e alla strumentazione originariamente messi a disposizione da ASU FC per l'erogazione del servizio**

9) Come riportato nel capitolato tecnico di gara, l'obbligo di manutenzione full risk - che ricade in capo all'aggiudicatario dal momento di sottoscrizione del verbale di avvio del servizio - ricade

in capo all'aggiudicatario sia per le attrezzature di proprietà di ASU FC (attraverso la formula del comodato ad uso gratuito) sia per le attrezzature di nuova introduzione da parte dell'aggiudicatario stesso.

Per quanto riguarda i locali, l'aggiudicatario è invece responsabile del solo mantenimento dello stato, inteso come obbligo di conservazione dei locali nello stato in cui si trovano.

10. Collocazione della Dichiarazione di equivalenza del CCNL

- **Riferimenti: Disciplinare di Gara, Paragrafo 15 ("Domanda di partecipazione e documentazione amministrativa - Allegato A.1"), Paragrafo 17 ("Offerta Economica - Allegati E.1-E.5") e Documento "Dichiarazione di equivalenza delle tutele".**

- **Quesito: Si rileva una parziale discordanza documentale in merito alla collocazione della documentazione volta a comprovare l'equivalenza del CCNL applicato (qualora difforme da quello indicato dalla Stazione Appaltante). L'Allegato A.1 (Domanda di Partecipazione) prospetta la possibilità di un'acquisizione preliminare da parte della S.A., mentre i modelli di Offerta Economica (Allegati E.1- E.5) richiedono l'allegazione della prova di equivalenza all'interno della busta economica. Tutto ciò premesso, al fine di garantire la segretezza delle offerte e la regolarità della partecipazione, si chiede di confermare che tale dichiarazione debba essere inserita esclusivamente all'interno della Busta C - Offerta Economica**

10) La dichiarazione di equivalenza (di cui all'Allegato 18. "Dichiarazione di equivalenza delle tutele") e l'eventuale documentazione probatoria sulla equivalenza del proprio CCNL, dovrà essere inserita nell'apposito campo predisposto all'interno della Busta C - Economica, al momento della presentazione dell'offerta.

11. Determinazione del valore della soglia di sbarramento tecnica

- **Riferimenti: Disciplinare di Gara, Paragrafo 16 ("Offerta Tecnica"), Paragrafo 18 ("Criterio di aggiudicazione - Criteri di valutazione dell'offerta tecnica") e Paragrafo 22 ("Valutazione delle offerte tecniche ed economiche").**

- **Quesito: Il Disciplinare di Gara (Paragrafo 18 e Paragrafo 22) prevede l'esclusione dalla procedura d'appalto per i concorrenti che non raggiungano la "soglia di sbarramento" (punteggio minimo) in merito all'Offerta Tecnica. Poiché all'interno della documentazione di gara non risulta esplicitato il valore numerico di tale limite per i singoli lotti, si richiede di specificare chiaramente la soglia minima di punteggio (Merito Tecnico) al di sotto della quale l'Offerta Tecnica verrà considerata non idonea, con conseguente esclusione del concorrente**

11) Come indicato all'art.18 del Disciplinare di gara, il concorrente è escluso dalla gara nel caso in cui consegua un punteggio inferiore alla soglia minima di sbarramento pari a 25 punti su massimo attribuibile di 80 punti. Tale prescrizione è valida per ogni Lotto dell'appalto.

12. Istanza di rilascio delle planimetrie dei locali (Tutti i Lotti)

- **Riferimenti: Capitolato Tecnico, Paragrafo 3 ("Descrizione dei Lotti", con specifico richiamo alle note di pagina 7 per il Lotto 1 e pagina 9 per il Lotto 2).**
- **Quesito: Prendendo atto di quanto espressamente indicato nel Capitolato Tecnico (Paragrafo 3, pagine 7 e 9), secondo cui "Le planimetrie dei locali saranno messe a disposizione degli offerenti che ne faranno richiesta", si formula formale istanza per il rilascio delle planimetrie relative a tutti i locali messi a disposizione da ASU FC ad uso esclusivo dell'aggiudicatario per i Lotti 1, 2, 3, 4 e 5. Tali elaborati grafici risultano indispensabili sia per una compiuta e puntuale formulazione della proposta tecnico organizzativa in fase di gara, sia per la successiva e corretta redazione dei verbali di avvio del servizio in caso di aggiudicazione**

12) Alla luce della richiesta pervenuta, le planimetrie vengono rese disponibili a tutti gli operatori economici partecipanti nella cartella "Planimetrie", reperibile nella sezione Allegati della RDO di qualifica (rfq_121176).

13. Personale e Requisiti Professionali: Formazione e Training

- **Riferimento: Capitolato Tecnico, Paragrafo 6 "Standard e livelli di erogazione del servizio", sottopunto "L'Operatore economico aggiudicatario dovrà inoltre garantire le seguenti funzioni", pagg. 30 e 31.**
- **Quesito: Il Capitolato prescrive un periodo di training obbligatorio di almeno 10 giorni sia prima dell'avvio del servizio, sia per ogni successiva sostituzione di personale. Si chiede di chiarire se i costi relativi al personale in fase di affiancamento/training (che non concorre alla copertura dei turni minimi garantiti) siano da considerarsi a totale carico dell'aggiudicatario o se sia prevista una specifica forma di rimborso o compensazione economica, dato l'obbligo di garantire la continuità del servizio senza interruzioni**

13) Il training è da considerarsi a totale carico dell'aggiudicatario.

14. Gestione Operativa: Trasporti Inter-ospedalieri e Standard di Gestione

- **Riferimento: Capitolato Tecnico, Paragrafo 3 "Descrizione dei Lotti" (Udine pag. 6, S. Daniele pag. 9, Palmanova pag. 11) e Paragrafo 3 "Servizi a supporto del trasporto inter-ospedaliero" (Palmanova pag.12).**
- **Quesito: Il Capitolato richiede uno standard minimo di gestione di 2 pazienti/ora per ambulatorio/box.**

Contestualmente, per il Lotto 3 (Palmanova), si richiede la medicalizzazione dei trasporti interospedalieri in fascia diurna con "personale al momento in servizio". Si chiede di chiarire se il tempo impiegato dal medico durante il trasporto (che comporta l'allontanamento fisico dai locali ambulatoriali) venga escluso dal computo dello standard dei 2 pazienti/ora e dalla relativa applicazione di penali. Inoltre, relativamente al Lotto 3 (Palmanova), si chiede di specificare se il fabbisogno di medici diurno (almeno 2) debba considerarsi incrementato in caso di trasporti o se il servizio debba essere garantito dalle medesime unità, e se il regime di reperibilità notturna per i trasporti sia remunerato extra-canone tramite le somme previste per le "opzioni"

14) I trasporti inter-ospedalieri con medico a bordo sono limitati ai casi di pazienti evolutivi ed instabili. Salvo particolari scostamenti da valutarsi caso per caso, la Stazione appaltante non considererà tali eventi eccezionali ai fini delle statistiche volte a comprovare il numero medio di pazienti/ora richiesti.

Per il medesimo motivo legato all'eccezionalità del caso, il fabbisogno di servizi medici diurno resta fissato a nr.2, come indicato dal Capitolato di gara. L'attivazione notturna del servizio avviene invece nei limiti degli importi in opzione, attivabile nei casi summenzionati.

15. Beni Consumabili e Farmaci: Soglia di Tolleranza e Dati Storici

- **Riferimento: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4 "Organizzazione e gestione dei mezzi", Sezione "i. Materiale consumabile...", pag. 24.**

- **Quesito:**

- o **In merito all'addebito dei consumi eccedenti il +10%, si chiede di definire i criteri oggettivi e la documentazione necessaria affinché l'aggiudicatario possa dimostrare che lo scostamento derivi da cause non imputabili (es. picchi epidemici, emergenze stagionali anomale).**

- o **Al fine di formulare un'offerta economica congrua, si chiede di fornire il dettaglio dei volumi storici (quantità) di dispositivi medici e farmaci utilizzati nell'ultimo triennio per ciascun lotto, in quanto i soli massimali economici potrebbero non riflettere i prezzi di mercato correnti per l'aggiudicatario"**

15.a) Eventuali scostamenti eccedenti il 10% saranno valutati caso per caso in contraddittorio con l'Operatore economico.

15.b) In merito al quesito posto, si conferma che, al fine di garantire l'uniformità e la qualità delle prestazioni sanitarie erogate all'utenza, i beni consumabili sanitari, non sanitari, i farmaci e le soluzioni saranno garantite da ASU FC nei limiti degli importi di spesa indicati in Capitolato.

I massimali definiti derivano da un'analisi condotta sui consumi storici (articoli, costi e utilizzo per codice in Pronto Soccorso) al fine di stimare il costo medio per accesso per ogni codice colore

e per ogni sede di Pronto Soccorso. Dalle analisi condotte risulta la seguente composizione dei consumi tra le varie categorie merceologiche:

	2025	2024	2023
MEDICINALI (farmaci con AIC, farmaci esteri, ...)	25,6%	25,6%	25,3%
VACCINI (antitetanica, siero vipera, ...)	1,9%	1,9%	1,9%
DISPOSITIVI MEDICI (tutti i dispositivi usati in PS)	63,3%	61,8%	63,7%
ALTRI BENI SANITARI (pinze per zecche, acqua gelificata,...)	2,9%	3,9%	3,3%
CANCELLERIA, prodotti per l'informatica, ...	2,9%	3,5%	2,9%
ALTRI BENI NON SANITARI (materiali di guardaroba,...)	3,4%	3,4%	3,0%

16. Trasferimento Pronto Soccorso di Udine e Opzione di Riscatto

- **Riferimento: Capitolato Tecnico, Paragrafo 4 "Ulteriori disposizioni sull'utilizzo dei beni mobili e dei locali", pag. 23 e Sezione "Riscatto", pag. 22.**

- **Quesito:**

- o **Trasferimento Udine: Si chiede di indicare una data presunta per il trasferimento del PS dal Padiglione 1 ad altra sede. Si chiede inoltre se ASU FC intenda rimborsare gli oneri straordinari derivanti dal trasloco e dalla nuova installazione e collaudo delle attrezzature di proprietà dell'aggiudicatario, nonostante la clausola di trasferimento "in autonomia".**

- o **Riscatto: Si chiede di chiarire se l'opzione di riscatto dei beni al termine del contratto sia una facoltà puramente discrezionale della Stazione Appaltante o se configuri un obbligo di cessione per l'operatore economico, e se la stima dell'ammortamento residuo debba seguire criteri civilistici standard**

16.a) Come indicato nella documentazione di gara, nel corso della durata del contratto è previsto il trasferimento della sede del Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero Santa Maria della Misericordia di Udine (attualmente collocata presso il Padiglione 1) presso altro padiglione dello stesso presidio. L'Aggiudicatario dovrà provvedere autonomamente al trasferimento dei beni informatici, dei mobili e delle attrezzature dallo stesso utilizzate in via esclusiva, senza alcun ulteriore onere a carico di ASU FC.

16.b) Si rimanda al Capitolato tecnico. L'ammortamento è calcolato nel rispetto del DM 31.12.98.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: LADI DE CET

CODICE FISCALE: DCTLDA72M10D530W

DATA FIRMA: 25/06/2026 16:08:36

IMPRONTA: 1D4E263BBADB936F0338D61205A9FE2CC291E7E87D48988812AC216EC1C4BC84
C291E7E87D48988812AC216EC1C4BC84CDCC3EC7FF434B889CCA57469A07D609
CDCC3EC7FF434B889CCA57469A07D60904FA428333EBA643ABDC56D51BB1752B
04FA428333EBA643ABDC56D51BB1752B2EAF24667740F9AD42B82E29B060C31