



## VERBALE NR 3

**DELLA COMMISSIONE GIUDICATRICE GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO MISTO E INTEGRATO DI PROGETTAZIONE ESECUTIVA, LAVORI DI COMPLETAMENTO, FORNITURA DI APPARECCHIATURE E ALLESTIMENTO DELLE SALE OPERATORIE DELLA NUOVA PEDIATRIA DELL'AZIENDA OSPEDALE UNIVERSITA' PADOVA****ID GARA N. – 24A308**

Il giorno 22.08.2024 alle ore 08:30 presso la UOSD Ingegneria Clinica si è riunita la Commissione Giudicatrice incaricata per la verifica e la valutazione della documentazione tecnica relativa alla procedura aperta per l'appalto misto e integrato di progettazione esecutiva, lavori di completamento, fornitura di apparecchiature e allestimento delle sale operatorie della Nuova Pediatria dell'Azienda Ospedale-Università Padova, espletata ai sensi degli articoli 44 e 71 del D.Lgs. n. 36/2023.

La Commissione Giudicatrice, nominata con Deliberazione del Direttore Generale n. 1437 del 19 luglio 2024, è così composta:

<b>Presidente:</b>	Dr.ssa Lorena Nico	UOC Neuroradiologia
<b>Componenti:</b>	Dr.ssa Francesca De Monte	UOC Fisica Sanitaria IOV
	Dr. Savino Cariati	UOC Chirurgia Pediatrica
	Ing. Nicola Cataudella	UOSD Ingegneria Clinica
	PI Piercarlo Gobetto	UOC Servizi Tecnici e Patrimoniali

**PREMESSO CHE:**

- L'appalto di cui trattasi è composto da un unico lotto;
- La fornitura in argomento sarà aggiudicata con il criterio indicato all'art. 108 del D.Lgs. n. 36/2023, ovvero a favore della ditta che risulterà aver proposto l'offerta economicamente più vantaggiosa, determinandola in base ai seguenti parametri:

- qualità	punteggio massimo punti 80
- prezzo	punteggio massimo punti 20

**IL PRESIDENTE**

- constatata la presenza di tutti i componenti;
- rileva che entro i termini previsti hanno presentato offerta per la gara in oggetto i seguenti operatori economici:
  - Setten Genesis: RTI Setten Genesis S.p.a., Radar S.r.l., DS Medica Tecnologie S.r.l., Getinge Italia S.r.l. e Siemens Healthcare S.r.l.

FIRMATO, ORIGINALE AGLI ATTI

- Manufacturing Engineering & Development S.r.l.: RTI MED e I.TEC

### LA COMMISSIONE

Procede sulla base:

- della documentazione tecnica caricata dalle ditte concorrenti sulla piattaforma telematica Sintel;
  - delle risposte alle richieste di chiarimenti inviate dalle ditte concorrenti;
  - della visione delle attrezzature proposte dalle ditte concorrenti;
- all'assegnazione dei punteggi e all'elaborazione delle relative motivazioni come da prospetto che viene allegato al presente Verbale e ne fa parte integrante e sostanziale.

La Commissione termina i lavori alle 10:00.

Si redige il presente verbale che viene letto, approvato e sottoscritto da tutti i componenti della Commissione:

Dr.ssa Lorena Nico \_\_\_\_\_

Dr.ssa Francesca De Monte \_\_\_\_\_

Dr. Savino Cariatì \_\_\_\_\_

Ing. Nicola Cataudella \_\_\_\_\_

PI Piercarlo Gobetto \_\_\_\_\_

Verbalizzante: Michela Zulian

FIRMATO, ORIGINALE AGLI ATTI

Criteri offerta tecnica (parte lavori) Totale 28									
ELEMENTI QUALITATIVI (MAX ... PUNTI)		Peso	Tipologi a criterio	MED RTI			Setten RTI		
Capacità tecniche dei progettisti incaricati del progetto esecutivo				Punteggio	Coeff	Motivazioni	Punteggio	Coeff	Motivazioni
A1	Saranno preferiti i progettisti esperti in edilizia ospedaliera che dimostreranno di aver realizzato progetti di sale operatorie ad alto contenuto tecnologico. Sarà attribuito 1 punto per ogni progetto di sale operatorie realizzato	3	D	3	1	Il contenuto tecnologico delle sale operatorie di cui ai progetti presentati risulta elevato e comunque conforme alla realizzazione oggetto di gara per tipologia e contenuti tecnici e tecnologici. I professionisti presentano ottima esperienza in ambito di edilizia ospedaliera e capacità tecnica	3	1	Il contenuto tecnologico delle sale operatorie di cui ai progetti presentati risulta elevato e comunque conforme alla realizzazione oggetto di gara per tipologia e contenuti tecnici e tecnologici. I professionisti presentano ottima esperienza in ambito di edilizia ospedaliera e capacità tecnica
<b>Lay-out delle sale operatorie</b>				0					
A2	Saranno preferite le soluzioni distributive e organizzative degli spazi all'interno delle sale operatorie che garantiranno una miglior organizzazione del lavoro e un maggior comfort per gli operatori, in particolare per quanto riguarda le interferenze tra le apparecchiature presenti (pensili, lampade scialitiche, monitor, apparecchiature diagnostiche, ecc.). Saranno inoltre preferite le soluzioni maggiormente rivolte alla riduzione dei tempi di lavoro.	5	D	3	0,6	Le dotazioni appaiono correttamente individuate e le interferenze tra le apparecchiature risultano efficacemente minimizzate e vengono proposte alcune modifiche di carattere edilizio volte a migliorare la funzionalità delle sale con particolare riferimento all'accessibilità. Alcune soluzioni di layout proposte non risultano sempre funzionali rispetto alle specialità afferenti il blocco operatorio. Risulta poco funzionale la dotazione aggiuntiva di un monitor da 55" su pensile in sala ibrida, nei percorsi e nell'accesso e posizionamento del paziente risultando, di fatto, di notevole impatto nella funzionalità globale. La disposizione delle pareti in corrispondenza dei pilastri presenta angoli a 90° il cui spigolo vivo risulta meno funzionale e più difficile da sanificare.	4	0,8	L'analisi secondo le FGI 2022 individua compiutamente le aree di lavoro, circolazione e deposito definendo adeguatamente le soluzioni distributive ed organizzative all'interno delle sale proponendo migliorie localizzate e soluzioni condivisibili anche per ampliare il tipo di chirurgia. Le dotazioni appaiono correttamente individuate e le interferenze tra le apparecchiature risultano efficacemente minimizzate. Alcune soluzioni di layout proposte non risultano sempre funzionali rispetto alle specialità afferenti il blocco operatorio. Vengono proposte soluzioni ottimali per ulteriori attività chirurgiche.
<b>Impianti di ricambio dell'aria nelle sale operatorie</b>									

A3	<p>Saranno valutate le proposte dell'offerente che renderanno possibile migliorare la classe di pulizia dell'aria delle sale operatorie, previste nel progetto definitivo come ISO 7 (di tutte o alcune), portandole alla classe ISO 5 secondo la norma UNI EN ISO 14644-1:2016, senza che questo comporti interventi sugli impianti esistenti e non oggetto del presente appalto.</p> <p>Saranno premiate le soluzioni più versatili in termini di spazio, maggiormente efficienti in termini energetici e che garantiranno il raggiungimento dell'obiettivo prefissato con tecnologie di comprovata efficacia nel rispetto della normativa tecnica e con il maggior contenuto di innovazione tecnologica.</p>	9	D	5,4	0,6	<p>Viene proposta la conversione di 3 delle 4 sale ISO 7 in ISO 5 con sistema a ricircolo "FFU Fan Filter Units" di tipo "tradizionale" con plafone filtrante e sistema di ricircolo con ventilatori abbinati a colonne angolari installati sopra al controsoffitto delle sale. La sala ibrida prevede la conversione da ISO 7 a ISO 5 con un sistema "ultra-clean air systems" di Opragon che opera con una modalità di distribuzione dell'aria che fornisce aria più fredda al centro in corrispondenza del letto operatorio rispetto alle zone periferiche (con una differenza di temperatura di 1,5°C) . Il sistema proposto non contempla interventi o modifiche agli impianti esistenti a monte delle sale.</p> <p>La soluzione proposta, risulta efficace tecnicamente e versatile in termini di spazio oltre che adeguatamente efficiente dal punto di vista energetico ad esclusione di quanto proposto per la sala ibrida. Quanto proposto per la sala ibrida potrebbe comportare, in particolare in applicazioni pediatriche e neonatali, un lieve maggior rischio di potenziali complicazioni legate ad ipotermia peri-operatoria con conseguente rischio per il paziente.</p>	7,2	0,8	<p>Viene proposta la conversione delle 4 sale ISO 7 in ISO 5 con sistema a ricircolo integrato Nicfa Airflow di tipo "tradizionale" con plafone filtrante e sistema di ricircolo laterale al plafone senza interventi o modifiche agli impianti esistenti a monte delle sale. Per la sala ibrida il sistema è proposto con plafone inclinato di 10° senza ricircolo ambientale. La soluzione proposta risulta efficace tecnicamente e versatile in termini di spazio oltre che efficiente dal punto di vista energetico.</p>
<b>Gestione della commessa e organizzazione del cantiere</b>									
A4	<p>Saranno valutate le modalità, procedure e misure organizzative proposte per l'esecuzione delle lavorazioni e della gestione del cantiere e l'approccio metodologico con cui si intende affrontare l'appalto.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione della viabilità di cantiere e delle attività di approvvigionamento del materiale da e verso il cantiere.</li> </ul> <p>Saranno preferite le soluzioni più rispondenti alla realtà di un cantiere che dovrà svilupparsi all'interno di un complesso sanitario in funzione, al fine di ridurre o eliminare le interferenze con la viabilità all'interno dell'area ospedaliera e di ridurre o eliminare l'impatto e i rischi interferenziali dei trasporti, della movimentazione dei materiali e dei mezzi d'opera</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Organizzazione delle lavorazioni. Saranno preferite le soluzioni che limiteranno al minimo le interferenze con il cantiere di realizzazione del fabbricato in termini di sicurezza e che non comporteranno rallentamenti nelle lavorazioni.</li> </ul>	8	D	6,4	0,8	<p>L'organizzazione della viabilità di cantiere proposta consente di ridurre le interferenze con l'attività sanitaria e la viabilità del Complesso Ospedaliero con un sistema organizzato con lo scopo di limitarne l'impatto. Le soluzioni proposte per l'accesso al piano dei materiali e delle maestranze è volto alla riduzione dell'interferenza con il cantiere in corso ma l'accesso in area non di pertinenza, oltre all'apertura di un varco in area non assoggettata a questo appalto, crea maggiore interferenza rispetto a quanto previsto nel progetto in gara. L'organizzazione proposta risulta buona.</p>	6,4	0,8	<p>Efficace pianificazione con particolare riferimento al sollevamento e movimentazione dei carichi, del personale e della sicurezza del cantiere.</p> <p>Viabilità del cantiere gestita esternamente al flusso veicolare interno annullando l'impatto con la viabilità del complesso ospedaliero evitando interferenze.</p> <p>Non risulta ampiamente dettagliata la riduzione al minimo delle interferenze con il cantiere principale ma complessivamente l'organizzazione dell'appalto risulta buona.</p>
A5	Riduzione dei tempi di esecuzione	1 2 3				L'ATI propone una riduzione dei tempi di esecuzione di 30gg rispetto ai 180 posti a base di gara			L'ATI propone una riduzione dei tempi di esecuzione di 30gg rispetto ai 180 posti a base di gara
			T		3			3	
<b>Criteri offerta tecnica (dispositivi elettromedicali) Totale 52</b>									
<b>ELEMENTI QUALITATIVI (MAX...PUNTI)</b>									







								Garanzia: Pensili 48 mesi Lampade scialitiche 24 mesi Sistema audio video 24 mesi Angiografo 12 mesi Ottima la proposta formativa sia in termini di ore che di flessibilità			Garanzia proposta per Pensili, Lampade scialitiche, sistema audio video e angiografo 12 mesi Buona la proposta formativa in termini di ore e flessibilità.
	F4	Verranno valutate positivamente le soluzioni atte a garantire la massima continuità di servizio, tempi minimi di intervento on site in caso di fermo macchina dovuti a guasti, e completezza della manutenzione programmata.  Formazione: Completezza della proposta formativa rivolta a tutto il personale chiamato a lavorare nelle sale, la proposta dovrà prevedere sessioni multiple a copertura del turn over del personale garantendo a tutti gli utilizzatori il medesimo livello formativo, dovranno inoltre essere previste sessioni di training da effettuarsi sul campo, anche in riferimento ad aggiornamenti che si renderanno disponibili nel tempo.	5	D		5	1		3	0,6	
		<b>TOTALE</b>						<b>62,4</b>			<b>73,6</b>
		<b>TOTALE RIPARAMETRATO</b>						<b>67,82608696</b>			<b>80</b>
			Giudizio	OTTIMO	BUONO	ADEGUATO	PARZIALMENTE ADEGUATO		NESSUNA MIGLIORIA		
			Coef. assegnato V(a)	1	0,8	0,6	0,4		0		