

Dipartimento Economico-Gestionale
Struttura Complessa Acquisti e Gestione degli Approvvigionamenti
Direttore: Dr. Patrizio Callao
Via Bertani, 4 - 16125 GENOVA
tel. 010849 7815/7415 - Fax 010849 7437-38
www.asl3.liguria.it
cod. Fisc./P. IVA 03399650104

Genova, 11/08/2015
Prot. n. 100296

Oggetto: Affidamento in concessione della gestione della Rsa di mantenimento e riabilitativa "Campoligure", della Rsa Nucleo Alzheimer "Rossiglione" Chiarimenti.

In merito alle richieste di chiarimenti pervenute da alcune ditte interessate a partecipare alla gara si precisa quanto di seguito:

Quesiti

1. Si chiede conferma che il progetto preliminare (art.17 del capitolato speciale) debba essere inserito nella busta B Offerta tecnica
2. Quale è l'ammontare delle quote sanitarie riconosciute in regime di convenzione per la RSA di mantenimento, RSA riabilitativa e RSA nucleo Alzheimer;
3. riguardo all'offerta economica si chiede di chiarire come debba essere presentata in quanto sussiste un'incongruenza : art. 19 capitolato speciale viene indicato di presentare offerta secondo rialzo percentuale mentre alla lettera B) dell'art. 20 si specifica che gli operatori economici dovranno indicare il canone offerto per la locazione
4. Si chiede se gli oneri della sicurezza aziendale afferenti all'esercizio dell'attività svolta (ad es formazione, sicurezza, ecc) possano essere indicati con voce unica nell'offerta economica e corrispondente a quanto risulta dal PEF. Inoltre si chiede cosa di intenda per idonea documentazione volta a comprovare che il valore economico offerto sia adeguato e sufficiente rispetto al costo del lavoro e della sicurezza. Il piano economico e finanziario è documentazione idonea?
5. Non essendo indicato negli atti di gara si chiede di confermare che il Piano economico finanziario non vada asseverato;
6. Cosa si intende per matricola INAIL? (Allegato B punto2.6)
7. Nel modulo allegato B punto 3.8 del capitolato è chiesto di indicare i tempi previsti per la presentazione dell'istanza completa e regolare per l'ottenimento dell'autorizzazione al funzionamento delle RSA una volta ultimati i lavori di risistemazione ma tale elemento è anche da indicare nell'offerta economica (pag 7 disciplinare). Come si deve procedere?
8. In caso di subappalto si chiede indicare l'importo complessivo del contratto per calcolare la quota percentuale da subappaltare.
9. Nella relazione tecnica sulle strutture non è mai citato il C.P.I. Certificato Prevenzione Incendi relativo alle due RSA, chiediamo cortesemente se esiste questo documento e in caso affermativo Vi chiediamo copia.

10. In riferimento alle strutture oggetto di gara, considerato che la normativa prevede la presenza infermieristica nella fascia notturna, è ipotizzabile considerare la presenza in struttura di un infermiere reperibile in caso di necessità?
11. In riferimento al Nucleo Alzheimer "Rossiglione", è possibile ipotizzare l'ampliamento dei posti letto nel modulo proposto, considerando l'abbattimento del 20% della superficie previsto dalla normativa?
12. La risposta al chiarimento n. 6 prescrive la costituzione di una cauzione provvisoria pari ad € 134.000,00. Si chiede di confermare o rettificare il suddetto importo non essendo pari al 2% dell'importo di spesa del lotto unico di partecipazione, come richiesto dall'art. 75 del D.Lgs. 163/2006. Inoltre si chiede di specificare quale sia l'importo di spesa del lotto unico di partecipazione al quale ci si riferisce, se quello annuale o quello per l'intera durata dell'appalto (20 anni).
13. Con riguardo alla RSA nucleo Alzheimer 15 p.l. le DGR 862/2011, 1749/2011 e 941/2012 prevedono i seguenti minuti assistenziali:
 - OSS, OTA, OSA 106' al giorno(26,5 ore die)- che consentono per i 15 posti letto la copertura di 24 ore, garantendo nel ciclo notturno la presenza dalle 21 alle 7 di un operatore per modulo
 - Infermiere 20'al giorno (5 ore al die)-che non consentono per i 15 posti letto nel ciclo notturno la presenza dalle 21 alle 7 di un infermiere.
14. Si chiede di precisare se nucleo Alzheimer 15 p.l. deve essere garantita la contemporanea presenza di 2 operatori dalle 21 alle 7 (un OSS e un infermiere) o per l'infermiere si possa ricorrere alla reperibilità notturna.
15. Le tavole in che scala devono essere presentate (1:100, 1:200)?
16. c'è un formato preferibile per il cartaceo (tipo A3)?
17. - Esiste un numero massimo o ottimale di tavole da presentare?
18. - Bisogna anche fare un inquadramento urbanistico? (tipi di interventi ammessi nella zona di Piano Urbanistico?)
19. All'interno del Capitolato Speciale d'Appalto, scaricabile dal Sito Internet dell'Asl3 Genovese, non riusciamo a reperire l'Articolo 18, anche richiamato nel Disciplinare di Gara a Pagina 6 (punto 1)), potreste effettuare, cortesemente, un'integrazione?
20. Riscontriamo un problema riguardo l'ottenimento dell'impegno al rilascio della polizza definitiva, ad ora irrisolto a fronte della formulazione dell'art. 27 del Capitolato speciale e, pare, irrisolvibile da tutte le (primarie) Compagnie interpellate, problema che di seguito riassumiamo con stralcio dalla risposta fornitaci da una di esse: *In riferimento al rischio in oggetto nessuna Compagnia nostra partner, può emettere polizze provvisorie che prevedano l'impegno al rilascio di una definitiva della durata di venti anni.* Si chiede pertanto la possibilità di emettere polizza temporale(ad es.di 5 anni) rinnovabile entro 30 giorni dalla scadenza per analogo periodo e così fino allo scadere della concessione.

Risposte

1. Si conferma che il progetto preliminare (art.17 del capitolato speciale) va inserito nella busta B Offerta tecnica;

2. le quote sanitarie riconosciute per i vari setting assistenziali messi a gara sono come da DGR 862/11:
 - RSA Mantenimento € 46,93
 - RSA Nucleo Alzheimer € 57,88
 - RSA Riabilitativa € 113,40I posti che saranno in convenzione sono quelli da gara.
3. Come previsto dal capitolato speciale gli operatori economici dovranno indicare l'importo del canone offerto per la locazione, al rialzo del canone minimo fissato a base d'asta e al canone annuo complessivamente più alto verranno attribuiti 40 punti, ai fini dell'aggiudicazione determinata in base al criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa.
4. gli oneri della sicurezza aziendale afferenti all'esercizio dell'attività svolta (ad es formazione, sicurezza, ecc) dovranno essere indicati separatamente. Il piano economico e finanziario è documentazione idonea.
5. Si conferma.
6. la matricola INAIL è il codice unico dell'azienda rilasciato dall'INAIL e che è sempre inserito all'interno del DURC insieme al codice INPS
7. i lavori richiesti servono per richiedere l'autorizzazione definitiva. I tempi devono essere indicati in entrambi i casi , nel primo è base per l'assegnazione del punteggio relativo .
8. L'importo del contratto è quello indicato all'art.3 del capitolato speciale : 2.680.000,00
9. Ai sensi del DPR 1 agosto 2011, n. 151 trattandosi di una struttura che rientra nella categoria B è prevista visita tecnica con rilascio di copia di verbale di visita tecnica, e non rilascio di CPI come previsto invece per la categoria C La struttura di Campoligure è in possesso di una autorizzazione provvisoria (DGR n.8008 del 18/11/1994) e non è tenuta ad essere in possesso di C.P.I. in quanto provvista del Verbale di Visita Tecnica ai sensi dell'Art.4 comm.2 del DPR 151 del 1/8/2011 rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Genova in data 7/11/2011 che include anche la consegna del Piano di Emergenza , delle attribuzione degli incarichi inerenti tale Piano e il Verbale di Formazione del personale. i lavori richiesti servono per richiedere l'autorizzazione definitiva.
10. La DGR 862/11 stabilisce la presenza dell'Infermiere nei turni notturni per tutti e tre i setting messi a gara , quindi non è accettabile la reperibilità.
11. Gli spazi presenti nella RSA Nucleo Alzheimer di Rossiglione non consentono l'ampliamento dei posti letto anche in considerazione della tipologia dei ricoverati e la necessità di creare un percorso interno per il wondering.
12. La cauzione dovuta, calcolata sulla base dell'importo complessivo del contratto (€ 2.680.000,00) è di € 53.600,00.
13. Premesso che le figure professionali previste si suddividono a seconda del trattamento erogato e le stesse devono rispettare quanto previsto dalla DGR 862 del 15/7/2011 e DGR n.1749 del 29/12/2011, si precisa quanto di seguito:
 - OSS, OTA, OSA: Nel **ciclo notturno** deve essere **garantita la presenza** dalle 21.00 alle 7.00 **di un operatore** per modulo (OSS/OSA/OTA).
 - -Infermiere 20' – (140') Nelle strutture monomodulari nel **ciclo notturno** deve essere **garantita la presenza** dalle 21.00 alle 7.00 **di un infermiere**.
14. Non è possibile scindere nel turno notturno IP e OSS in quanto quest'ultimo non può compiere atti assistenziali propri dell'infermiere. Nelle strutture pluri modulari



a diversa intensità assistenziale deve essere quindi comunque essere garantita la presenza infermieristica. Il gestore deve ottemperare la normativa per mantenere i requisiti di autorizzazione ed accreditamento.

15. da 1 a 100

16. Tipo cartaceo A3

17. Non c'è un numero prestabilito

18.no

19. Non esiste art. 18, per mero errore materiale la numerazione all'interno del capitolato passa dall'art. 17 all'art. 19. La dicitura art. 18, anche all'interno del disciplinare va quindi ignorata. L'offerta tecnica è quella indicata e presente negli articoli 17 e 20.

20. Si può emettere polizza di durata temporale inferiore ai 20 anni, rinnovabile entro trenta giorni dalla scadenza per analogo periodo e fino alla fine della concessione, secondo le indicazioni effettuate dalle compagnie assicurative.

Distinti saluti.

Il Direttore
(Dott. Patrizio Callao)