

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

**GARA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO
QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA IN SERVICE DI UN
SISTEMA DI CHIRURGIA CON ASSISTENZA ROBOTICA PER IMPIANTI PROTESICI DEL
GINOCCHIO PER LE ESIGENZE DEL DIPARTIMENTO OSTEOARTICOLARE DELL'AZIENDA
USL DELLA ROMAGNA**

Il giorno 12 ottobre ore 14.30 in seduta on line si è riunita per la prima volta la Commissione giudicatrice della gara in oggetto nominata con determinazione n.2965 del 03/10/2023 composta da:

- Dott.ssa Vanessa Bertoni - Referente Sala Operatoria di Ortopedia e Traumatologia BOM
- Dott. Giovanni Guerra - Dirigente Medico Ortopedia e Traumatologia
- Dott.ssa Valentina Ravaglia - Dirigente fisico sanitaria - UO Fisica Medica e Ing. Clinica

Il RUP informa i componenti della Commissione che in data 06 ottobre 2023 ha avuto luogo in seduta pubblica telematica l'apertura della Busta B contenente la documentazione tecnica, con la contestuale verifica della presenza dei documenti in essa contenuti.

Il RUP illustra sinteticamente ai componenti della Commissione la documentazione relativa alla procedura (Disciplinare di gara, Capitolato tecnico, Chiarimenti pubblicati), quindi passa a spiegare le modalità di aggiudicazione della gara secondo quanto previsto all'art. 17 del Disciplinare di gara, di seguito riportate:

17 CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE

La valutazione dell'offerta tecnica e dell'offerta economica è effettuata in base ai seguenti punteggi:

	PUNTEGGIO MASSIMO
Offerta tecnica	75
Offerta economica	25
TOTALE	100

CRITERI DI VALUTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA

ELEMENTI DI VALUTAZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE
-------------------------	------------------------	--------------------------------

A.	Sistema di ricostruzione dell'anatomia articolare	Saranno valutate le modalità e la precisione dell'acquisizione dei dati antropometrici	12
B.	Sistema di pianificazione perioperatoria	Saranno valutate le modalità di pianificazione dell'intervento con riferimento alle fasi preoperatoria e intraoperatoria, nelle varie fasi dell'impianto protesico	13
C.	Sistema di controllo nell'ambito del volume di lavoro	Verrà valutato il sistema di controllo degli errori manuali del chirurgo e dovrà essere dichiarato, in mm, il massimo errore ammissibile dal sistema	4
D.	Efficienza del sistema di resezione	Verrà valutata l'efficienza del sistema che consenta la resezione in termini di rapidità di esecuzione e facilità di utilizzo	12
E.	Modalità di registrazione e memorizzazione dei parametri	Verrà valutato il sistema di memorizzazione dei parametri biomeccanici, valutando la precisione ed esaustività dei report prodotti e le modalità di confronto tra l'intervento programmato e quello eseguito	5
F.	Modalità di erogazione della formazione	Saranno valutate le modalità di erogazione della formazione del personale sanitario coinvolto.	2
G.	Disponibilità dati relativi agli interventi	Verranno valutate le modalità di trasmissione e le tempistiche necessarie per ottenere i dati richiesti	3
H.	Assistenza Tecnico-ingegneristica intraoperatoria	Saranno Valutate le modalità di erogazione dell'assistenza tecnico/ingegneristica degli interventi programmati. L'operatore economico dovrà dichiarare per quale numero di interventi/anno è in grado di garantire questa tipologia di assistenza e preferibilmente indicare anche quanti saranno i tecnici impiegati.	7
I.	Possibilità di impianto protesi anallergiche	Sarà valutata la possibilità di impianto di protesi in soggetti affetti da allergia o ipersensibilità ai metalli	2
J.	Valutazione materiale monouso e pluriuso fornito	Saranno valutati composizione, qualità e funzionalità dei materiali monouso e pluriuso forniti in associazione ad ogni singola procedura chirurgica assieme al materiale impiantabile	6
K.	Versatilità del Sistema in relazione alla tipologia di	Sarà valutata la possibilità di impianto di diversa tipologia (non cementata, CR, Inserti a piatto	5

W
X
BV

	impianto	mobile, inserti constrained, compatibilità delle componenti femorali e tibiali con steli femorali e tibiali aggiuntivi)	
L.	Ergonomia	Saranno Valutati: peso, ingombro, ergonomia, facilità di allestimento	2
M.	Assistenza tecnica	Saranno valutati i tempi d'intervento dalla chiamata, i tempi di risoluzione del guasto dalla chiamata, l'organizzazione e la modalità di esecuzione dell'assistenza tecnica	2
	Complessivamente		75 pt
	Punteggio soglia		≥ 38 pt

Il punteggio dell'offerta tecnica è attribuito sulla base dei criteri di valutazione elencati nella sottostante tabella con la relativa ripartizione dei punteggi.

I punteggi attribuiti sono di tipo "discrezionale", vale a dire punteggi il cui coefficiente è attribuito in ragione dell'esercizio della discrezionalità spettante alla commissione giudicatrice.

Il concorrente è escluso dalla gara nel caso in cui consegua un punteggio inferiore alla soglia minima di sbarramento pari a 38 per il punteggio tecnico complessivo. Il superamento della soglia di sbarramento è calcolato prima della riparametrazione di cui al punto successivo.

Metodo per il calcolo di punteggio DELL'OFFERTA TECNICA

Rispetto a ciascun criterio oggetto di valutazione, la commissione attribuirà ad ogni offerta, nel suo plenum ed unanimemente, un giudizio di merito motivato compreso tra 0 (zero) ed 1 (uno), corrispondente ad uno dei sotto riportati coefficienti:

GIUDIZIO	NON VALUTABILE	SCARSO	SUFFICIENTE	DISCRETO	BUONO	OTTIMO
Coefficiente V(a) _i assegnato	0,00	0,25	0,50	0,70	0,80	1,00

La Commissione provvederà ad esprimere collegialmente la sintetica motivazione di natura logico-argomentativa rispetto all'attribuzione del giudizio assegnato, al fine di consentire di comprendere la determinazione della valutazione stessa; solo nel caso in cui l'assegnazione del giudizio non fosse unanime si calcolerà la media dei giudizi (coefficienti) espressi dai diversi commissari.

La Commissione, terminata l'attribuzione dei coefficienti agli elementi qualitativi, procederà, in relazione a ciascuna offerta, all'attribuzione dei punteggi per ogni singolo criterio secondo il metodo aggregativo compensatore

Il punteggio è dato dalla seguente formula:

$$P(i) = \sum [W_i * C(a)_i]$$

dove:

$P(i)$ = Punteggio dell'offerta i-esima;

\sum = sommatoria;

n = numero totale dei criteri;

W_i = peso o punteggio attribuito al requisito (i), come indicato nella Tabella dei criteri di cui sopra

$C(a)_i$ = Coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero ed uno.

Soglia di sbarramento

Ai sensi dell'art. 95, comma 8, del Codice, è prevista una soglia minima di sbarramento pari a 38 punti per il punteggio tecnico complessivo, prendendo a riferimento i punteggi ottenuti prima della riparametrazione come prevista nel disciplinare di gara.

PREZZO (PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE 25 PUNTI)

Il prezzo di riferimento ai fini dell'aggiudicazione, in base al quale calcolare il ribasso offerto, sarà quello risultante dall'offerta economica di cui all'allegato corrispondente.

Il punteggio relativo al prezzo verrà assegnato in base alla seguente formula di tipo " ribasso massimo non lineare":

$$V_i = (R_i / R_{max})^\alpha$$

dove:

V_i = Coefficiente assegnato all'offerta (i). Tale coefficiente sarà moltiplicato per il punteggio massimo attribuibile al prezzo. Per il concorrente che offre il maggiore ribasso V_i assume il valore di 1.

R_i = ribasso % offerto dal concorrente (i).

R_{max} = valore numerico corrispondente al ribasso massimo offerto più conveniente (ergo il valore numerico più alto fra le percentuali di ribasso offerte)

$\alpha = 0,2$

A questo punto il RUP trasmette a tutti i componenti della Commissione Giudicatrice la dichiarazione di non sussistenza di cause di astensione obbligatoria, ai sensi dell'art. 77 del D.Lgs. 50/2016 per la sottoscrizione e tutta la documentazione tecnica degli OO.EE. offerenti ed alle ore 15.00 lascia la seduta on line.

La commissione inizia la valutazione delle offerte secondo le indicazioni del disciplinare di gara e del capitolato tecnico sopra riassunte.

La commissione decide di organizzare i lavori prevedendo preliminarmente la verifica dei requisiti di minima (giudizio di idoneità), e successivamente, per le sole offerte idonee e sulla base della documentazione tecnica presentata e dei campioni (ove richiesti), procederà all'attribuzione del punteggio qualità sulla base dei parametri indicati nel capitolato tecnico e in precedenza ricordati dal responsabile del procedimento, riportando i risultati delle valutazioni sia in termini numerici che descrittivi.

La commissione inizia le valutazioni delle offerte pervenute.

Alle ore 16.00 la Commissione decide di terminare i lavori e di fissare la prossima seduta per il prosieguo dei lavori per il giorno 30 ottobre ore 14.30 in seduta online.

Il giorno 30 ottobre ore 14.30 in seduta on line la commissione si riunisce e prosegue la valutazione delle offerte secondo le indicazioni del disciplinare di gara e del capitolato tecnico sopra riassunte.

Il risultato delle valutazioni è riportato nell'allegato A al presente verbale, con indicazione per ogni offerta presentata e per ogni criterio di valutazione della qualità del giudizio di merito in cifre corredato da un giudizio sintetico.

La seduta si chiude alle ore 15.00.

Il Presidente si farà carico di consegnare il presente verbale sottoscritto al Responsabile del Procedimento, col quale si accorderà per la fissazione della data di apertura delle Offerte economiche – Busta C.

Ravenna, 30/10/2023

Letto, approvato e sottoscritto,

dr. _____

(Presidente)


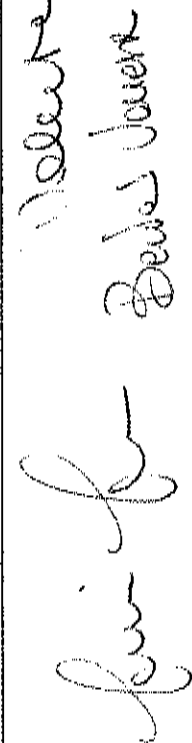
dr. _____

(Componente)

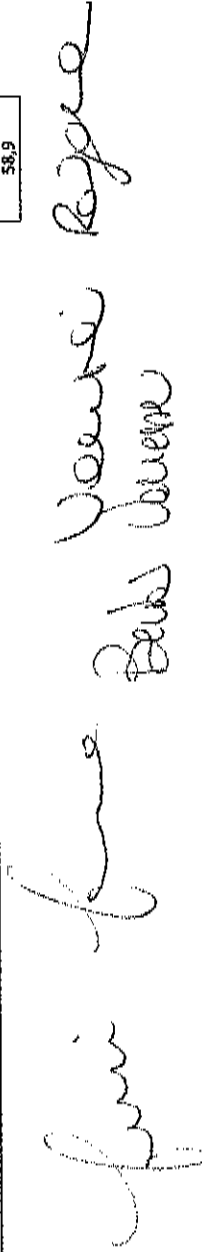
dr. _____

(Componente)

AB MEDICA	ELEMENTI DI VALUTAZIONE		CRITERI DI VALUTAZIONE		PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE	Giudizio	Punteggio ottenuto	Motivazioni
A.	Sistema di ricostruzione dell'anatomia articolare		Saranno valutate le modalità e la precisione dell'acquisizione dei dati antropometrici		12	1	12	Il sistema si basa sull'acquisizione di immagini TC, consentendo massima accuratezza nella ricostruzione
B.	Sistema di pianificazione perioperatoria		Saranno valutate le modalità di pianificazione dell'intervento con riferimento alle fasi preoperatoria e intraoperatoria, nelle varie fasi dell'impianto protesico		13	1	13	La pianificazione avviene prima dell'intervento sulle immagini TC e viene registrata sulla ricostruzione ottenuta in fase intraoperatoria tramite "report" ottici
C.	Sistema di controllo nell'ambito del volume di lavoro		Verrà valutato il sistema di controllo degli errori manuali del chirurgo e dovrà essere dichiarato, in mm, il massimo errore ammissibile dal sistema		4	1	4	L'errore dichiarato massimo tra il volume di taglio previsto e quello effettuato è di 0.25 mm
D.	Efficienza del sistema di resezione		Verrà valutata l'efficienza del sistema che consenta la resezione in termini di capacità di esecuzione e facilità di utilizzo		12	1	12	La presenza all'interno del sistema della lama come strumento di taglio, la cui posizione è nota al software, permette una rapidità e facilità di utilizzo notevoli.
E.	Modalità di registrazione e memorizzazione dei parametri		Verrà valutato il sistema di memorizzazione dei parametri biomeccanici, valutando la precisione ed esattezza dei report prodotti e le modalità di confronto tra l'intervento programmato e quello eseguito		5	1	5	Il sistema registra i parametri biomeccanici che possono essere esportati e allegati nella cartella clinica
F.	Modalità di erogazione della formazione		Saranno valutate le modalità di erogazione della formazione del personale sanitario coinvolto.		2	1	2	Vengono dichiarati programmi di formazione per il personale sanitario coinvolto ritenuti ottimali
G.	Disponibilità dati relativi agli interventi		Verranno valutate le modalità di trasmissione e le tempistiche necessarie per ottenere i dati richiesti		3	1	3	Vengono dichiarati tempi ottimali per la trasmissione dei dati richiesti
H.	Assistenza Tecnico-Ingegnistica intraoperatoria		Saranno valutate le modalità di erogazione dell'assistenza tecnico-ingegneristica degli interventi programmati. L'operatore economico dovrà dichiarare per quale numero di interventi è in grado di garantire questa tipologia di assistenza e preferibilmente indicare		7	1	7	Il sistema prevede la presenza costante dell'ingegnere in sala operatoria durante l'intervento per un numero di interventi illimitato
I.	Possibilità di impianto protesi analergiche		Sarà valutata la possibilità di impianto di protesi in soggetti affetti da allergia o ipersensibilità ai metalli		2	0	0	Non sono presenti protesi con lega analergica
J.	Validazione materiale monouso e pluriuso fornito		Saranno valutate composizione, qualità e funzionalità dei materiali monouso e pluriuso forniti in associazione ad ogni singola procedura chirurgica assieme al materiale impiantabile		6	1	6	All'interno del kit fornito, sono presenti tutti i materiali monouso e pluriuso richiesti e necessari per l'intervento
K.	Versatilità del Sistema in relazione alla tipologia di impianto		Sarà valutata la possibilità di impianto di diversa tipologia (non cementata, CR, inserti a piatto mobile, inserti constrained, compatibilità delle componenti femorali e tibiali con stesi femorali e tibiai aggiuntivi)		5	1	5	La gamma di impianti disponibili è completa per tutte le necessità chirurgiche di un primo impianto
L.	Ergonomia		Saranno Valutati: peso, ingombro, facilità di allestimento		2	0.8	1.6	Il sistema risulta ingombrante e pesante ma comunque ergonomico e di facile allestimento
M.	Assistenza tecnica		Saranno valutati i tempi d'intervento della chiamata, i tempi di risoluzione del guasto dalla chiamata, organizzazione e la modalità di esecuzione dell'assistenza tecnica		2	1	2	I tempi di assistenza e risoluzione dichiarati risultano ottimali
							72,6	

 Valente
 Deves Jovan

CATEGORIA	ELEMENTI DI VALUTAZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE	Giudizio	Punteggio ottenuto	Motivazioni
A.	Sistema di ricostruzione dell'anatomia articolare	Saranno valutate le modalità e la precisione dell'acquisizione dei dati antropometrici	12	0,7	8,4	Il sistema si basa sull'acquisizione intraoperatoria tramite "reperi" ottici posizionati sul paziente ed effettuato manualmente dal chirurgo
B.	Sistema di pianificazione perioperatoria	Saranno valutate le modalità di pianificazione dell'intervento con riferimento alle fasi preoperatoria e intraoperatoria, nelle varie fasi dell'impianto protesico	13	0,7	9,1	La pianificazione viene effettuata in tempo reale durante l'intervento
C.	Sistema di controllo nell'ambito del volume di lavoro	Verrà valutato il sistema di controllo degli errori manuali del chirurgo e dovrà essere dichiarato, in mm, il massimo errore ammissibile dal sistema	4	0,8	3,2	L'errore dichiarato massimo tra il volume di taglio previsto e quello effettuato è di 0,48 mm
D.	Efficienza del sistema di resezione	Verrà valutata l'efficienza del sistema che consenta la resezione in termini di rapidità di esecuzione e facilità di utilizzo	12	0,7	8,4	Il sistema non prevede l'uso di una base come strumento di taglio, consentendo o il posizionamento di mascherine di taglio tradizionali dopo fresatura robotica, oppure la fresatura diretta con base e "base".
E.	Modalità di registrazione e memorizzazione dei parametri	Verrà valutato il sistema di memorizzazione dei parametri biomeccanici valutando la precisione ed esaustività dei report prodotti e le modalità di confronto tra l'intervento programmato e quello eseguito	5	1	5	Il sistema registra i parametri biomeccanici che possono essere esportati e allegati nella cartella clinica
F.	Modalità di erogazione della formazione	Saranno valutate le modalità di erogazione della formazione del personale sanitario coinvolto.	2	1	2	Vengono dichiarati programmi di formazione per il personale sanitario coinvolto ritenuti ottimali
G.	Disponibilità dati relativi agli interventi	Verranno valutate le modalità di trasmissione e le tempistiche necessarie per ottenere i dati richiesti	3	1	3	Vengono dichiarati tempi ottimali per la trasmissione dei dati richiesti
H.	Assistenza Tecnico-ingegneristica intraoperatoria	Saranno valutate le modalità di erogazione dell'assistenza tecnico-ingegneristica degli interventi programmati. L'operatore economico dovrà dichiarare per quale numero di interventi assistito in grado di garantire questa tipologia di assistenza e preferibilmente indicare anche quanti saranno i tecnici impiegati	7	0,8	5,6	Il sistema prevede la presenza dello specialist in sala operatoria durante l'intervento solo se richiesto
I.	Possibilità di impianto protesi analergiche	Sarà valutata la possibilità di impianto di protesi in soggetti affetti da allergia o ipersensibilità ai metalli	2	1	2	Sono presenti protesi con lega analergica
J.	Valutazione materiale monouso e pluriuso fornito	Saranno valutate composizione, qualità e funzionalità dei materiali monouso e pluriuso forniti in associazione ad ogni singola procedura chirurgica assieme al materiale implantabile	6	0,7	4,2	Componenti monouso dedicate legate all'utilizzo dell'apparecchiatura, mancano tutti i materiali monouso richiesti e la gamma di impianti disponibili è completa
K.	Versatilità del Sistema in relazione alla tipologia di impianto	Sarà valutata la possibilità di impianto di diversa tipologia (non cementata, CR, inseri a patto mobile, inseri constrained, compatibilità delle componenti femorali e tibiali con steli femorali e tibiali agglutinati)	5	0,8	4	La gamma di impianti disponibili è completa per tutte le necessità chirurgiche di un primo impianto ad eccezione della componente non cementata
L.	Ergonomia	Saranno valutati: peso, ingombro, ergonomia, facilità di allestimento	2	1	2	Il sistema è compatto, leggero, ergonomico e versatile
M.	Assistenza tecnica	Saranno valutati i tempi d'intervento dalla chiamata, i tempi di risoluzione del guasto dalla chiamata, l'organizzazione e la modalità di esecuzione dell'assistenza tecnica	2	1	2	I tempi di assistenza e risoluzione dichiarati risultano ottimali
				1	2	
					58,9	



 Gianni Basso