

## AVVISO URGENTE

**Oggetto:** AVVISO DI INTEGRAZIONE DEL CAPITOLATO TECNICO PER L’AFFIDAMENTO TEMPORANEO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SANITARIO INTEGRATO MEDIANTE L’IMPIEGO DI AMBULANZE.

**In riferimento alla selezione di cui in oggetto Si comunica che il capitolato tecnico deve intendersi integrato e modificato come segue:**

### L’ART.1 – AMBITO DI APPLICAZIONE, 4° paragrafo, di seguito parzialmente trascritto

“ART.1 – AMBITO DI APPLICAZIONE (omissis)..... Le modalità dovranno essere le seguenti:  
il servizio riguarda tutti i trasporti effettuati entro la provincia di Catania;  
l’Associazione deve assicurare il servizio in emergenza entro 10 minuti dal ricevimento della chiamata.

**è sostituito dal seguente:**

### ART.1 – AMBITO DI APPLICAZIONE

(omissis).....

Le modalità dovranno essere le seguenti:

il servizio riguarda tutti i trasporti effettuati entro la provincia di Catania;

L’Associazione deve assicurare il servizio in emergenza entro 10 minuti dal ricevimento della chiamata.

**L’ARNAS si riserva di richiedere servizio integrativo di “CALL CENTER” atto allo smistamento delle chiamate\***

\*Le parti contraddistinte in grassetto rappresentano le integrazioni al capitolato tecnico .

\*\*\*\*\*

**la parte della tabella di pag. 2 di seguito riportata:**

<p>Stazionamento ambulanze Tipo B</p> <p>Stazionamento su richiesta di ambulanza di tipo B con equipaggio costituito da autista soccorritore e lettighiere per trasporto solo andata o A/R interno o interpresidio o esterno cinta cittadina , singolo paziente barellato, più pazienti non barellati, provette, sacche di sangue, pezzi anatomici, preparati istologici e referti</p>	<p>.Per gli stazionamenti previsti presso settori ad elevata dinamicità e diversificazione di approccio (Radiodiagnostiche, P.S., ecc) nello spostamento degli utenti la ditta deve garantire che:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-tutti gli operatori addetti al servizio possano essere preventivamente sottoposti a breve stage formativo a cura del servizio di assegnazione;</li> <li>-il personale non giudicato idoneo, sia nella fase d’inserimento che successivamente, su semplice richiesta scritta da parte del Direttore dell’U.O dovrà essere sostituito.</li> <li>-durante lo stazionamento il servizio non potrà essere utilizzato per chiamate che non provengano dal coordinamento del servizio di assegnazione;</li> <li>-in presenza anche di singola chiamata verrà applicata la penale prevista nel presente capitolato alla voce “Mancato stazionamento” per l’intera durata dello stazionamento</li> <li>-la presenza del personale assegnato sarà verificato a mezzo firma o altro strumento ritenuto idoneo dalla Direzione del Servizio di assegnazione.</li> </ul> <p>Il servizio fornito in maniera continuativa presso settori specifici come Radiologia, Pronto Soccorso ecc. sarà sottoposto a valutazione mensile delle performance da parte del Responsabile del Settore assegnatario dello stazionamento che emetterà relativo giudizio di conformità sul servizio svolto con possibilità di richiesta di sostituzione di automezzi e/o di operatori in presenza di scadente valutazione. In presenza di non conformità rilevate verrà</p>
--	---

applicata sanzione pecuniaria pari al valore del singolo turno di stazionamento.

viene sostituita dalla seguente:

<p>Stazionamento ambulanze Tipo B</p> <p>Stazionamento su richiesta di ambulanza di tipo B con equipaggio costituito da autista soccorritore e lettighiere per trasporto solo andata o A/R interno o interpresidio o esterno cinto cittadina, singolo paziente barellato, più pazienti non barellati, <b>pazienti bariatrici (obesi)*</b>, provette, sacche di sangue, pezzi anatomici, preparati istologici e referti</p>	<p>.Per gli stazionamenti previsti presso settori ad elevata dinamicità e diversificazione di approccio (Radiodiagnostiche, P.S., ecc) nello spostamento degli utenti la ditta deve garantire che:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-tutti gli operatori addetti al servizio possano essere preventivamente sottoposti a breve stage formativo a cura del servizio di assegnazione;</li> <li>-il personale non giudicato idoneo, sia nella fase d'inserimento che successivamente, su semplice richiesta scritta da parte del Direttore dell'U.O dovrà essere sostituito.</li> <li>-durante lo stazionamento il servizio non potrà essere utilizzato per chiamate che non provengano dal coordinamento del servizio di assegnazione;</li> <li>-in presenza anche di singola chiamata verrà applicata la penale prevista nel presente capitolato alla voce "Mancato stazionamento" per l'intera durata dello stazionamento</li> <li>-la presenza del personale assegnato sarà verificato a mezzo firma o altro strumento ritenuto idoneo dalla Direzione del Servizio di assegnazione.</li> </ul> <p>Il servizio fornito in maniera continuativa presso settori specifici come Radiologia, Pronto Soccorso ecc. sarà sottoposto a valutazione mensile delle performance da parte del Responsabile del Settore assegnatario dello stazionamento che emetterà relativo giudizio di conformità sul servizio svolto con possibilità di richiesta di sostituzione di automezzi e/o di operatori in presenza di scadente valutazione. In presenza di non conformità rilevate verrà applicata sanzione pecuniaria pari al valore del singolo turno di stazionamento.</p>
--	--

\*Le parti contraddistinte in grassetto rappresentano le integrazioni al capitolato tecnico .

\*\*\*\*\*

La parte della tabella di pag. 3 di seguito riportata

<p>Servizio di trasporto Neonatale di emergenza ( ambulanze di tipo A DM. 17/12/87 n.553) idonee ad accogliere incubatrici da trasporto con equipaggio per ogni autolettiga costituito da un autista soccorritore e un lettighiere. A Chiamata nelle 24 ore per tutti i giorni della settimana N.B. ( Per chilometri totali si intende la distanza che intercorre tra l'Azienda e la destinazione e viceversa)</p>	<p>Trasporto interno singolo paziente barellato ( per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio) <b>Solo andata -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 7,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto interno singolo paziente barellato ( per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio) <b>Andata/Ritorno -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 14,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto interpresidio di singolo paziente barellato ( per interpresidio si intende il trasporto tra i presidi che costituiscono l'Azienda) <b>Solo andata -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 20,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto interpresidio di singolo paziente barellato ( per interpresidio si intende il trasporto tra i presidi che costituiscono l'Azienda ) <b>A/R -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 38,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto esterno ( max 30 km totali) pazienti barellati con attesa esterna per rientro max 1 ora presso altri Enti, andata e ritorno ( dai presidi delle Azienda )</p>	<p><b>Singolo trasporto € 24,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto esterno, per pazienti barellati per ciascun km superiore ai 30 totali, dai presidi delle Azienda )</p>	<p><b>€ 1,00/Km + IVA</b></p>

viene sostituita dalla seguente:

<p>Servizio di trasporto Neonatale di emergenza <b>mediante ambulanze di tipo A (DM. 17/12/87 n.553) predisposte ad accogliere incubatrici e termoculle*</b> con</p>	<p>Trasporto interno singolo paziente barellato ( per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio) <b>Solo andata -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 7,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto interno singolo paziente barellato ( per interno si intende il trasporto all'interno dello stesso presidio) <b>Andata/Ritorno -</b></p>	<p><b>Singolo trasporto € 14,00 + IVA</b></p>
	<p>Trasporto interpresidio di singolo paziente barellato</p>	<p><b>Singolo trasporto</b></p>

equipaggio per ogni autolettiga costituito da un autista soccorritore e un lettighiere. A Chiamata nelle 24 ore per tutti i giorni della settimana N.B. ( Per chilometri totali si intende la distanza che intercorre tra l'Azienda e la destinazione e viceversa)	( per interpresidio si intende il trasporto tra i presidi che costituiscono l'Azienda) <b>Solo andata</b> –	<b>€ 20,00 + IVA</b>
	Trasporto interpresidio di singolo paziente barellato ( per interpresidio si intende il trasporto tra i presidi che costituiscono l'Azienda ) A/R –	<b>Singolo trasporto € 38,00 + IVA</b>
	Trasporto esterno ( max 30 km totali) pazienti barellati con attesa esterna per rientro max 1 ora presso altri Enti, andata e ritorno ( dai presidi delle Azienda )	<b>Singolo trasporto € 24,00 + IVA</b>
	Trasporto esterno, per pazienti barellati per ciascun km superiore ai 30 totali, dai presidi delle Azienda )	<b>€ 1,00/Km + IVA</b>

\*Le parti contraddistinte in grassetto rappresentano le integrazioni al capitolato tecnico .

\*\*\*\*\*

**N.B. il presente avviso in uno con il capitolato tecnico devono essere restituiti timbrati e controfirmati per accettazione dall'ente concorrente e inseriti nella busta A) Documentazione Amministrativa.**

**Per tutto quanto non richiamato nel presente avviso si conferma in toto il Capitolato tecnico come pubblicato sul sito web aziendale [www.ao-garibaldi.ct.it](http://www.ao-garibaldi.ct.it) alla pagina bandi di gara e capitolati .**

**Il presenta avviso viene pubblicato sul sito web aziendale [www.ao-garibaldi.ct.it](http://www.ao-garibaldi.ct.it) nelle modalità e per gli effetti previsti nell'interpello. L'ARNAS Garibaldi declina ogni responsabilità per la mancata lettura dello stesso da parte dei concorrenti.**

Il Dirigente Amm.vo  
Resp.le U.O. Approvvigionamento Beni e servizi  
Dssa Ersilia Riggi

*Ersilia Riggi*

Il DIRETTORE GENERALE  
Dr. Giorgio Giulio Santonocito

*Giorgio Giulio Santonocito*