



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO  
www.aslavellino.it

U.O.C. Provveditorato  
Via F.Iannaccone,21  
83100 Avellino  
Direttore f.f :avv. Raffaele Petrosino  
Tel.0825/164400-2259-Fax 0825/164400-2295  
rpetrosino@aslavellino.it

## **PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA A DOMICILIO DI PRODOTTI E SERVIZI PER LA NUTRIZIONE ARTIFICIALE ED IDRATAZIONE DOMICILIARE**

### **Chiarimento n. 3**

#### Capitolato Speciale di Gara

#### Art. 3

Per 1 (una) giornata di trattamento da fatturare è intesa 1 (una) sacca per parenterale con le caratteristiche riportare all'art. 3 del capitolato di gara rispettivamente per la **Tipologia di servizio N.1** (Lungo Termine) e la **Tipologia di servizio N.2** (Breve-Medio Termine).

Con il termine "norma" si intendono gli atti legislativi, disposizioni, aggiornamenti ad atti già in vigore e circolari esplicative emesse dagli organi istituzionali della Comunità Europea e/o dello Stato Italiano ed a cui tutti i cittadini sono tenuti al rispetto ed attuazione. Gli indirizzi delle Società Scientifiche possono essere prese in considerazione entro i limiti delle normative su indicate ed in piena conformità ad esse.

Nella Tipologia di Servizio n° 1 (Lungo termine) si conferma che, sia in fase di prima consegna che in caso di variazione del trattamento nutrizionale, i tempi di consegna sono quelli indicati all'Art. 3 punto 6 (consegne) ovvero 5 giorni lavorativi. Tale arco temporale decorre a far data dal completamento del processo di produzione delle sacche, che dovrà avvenire nel pieno rispetto delle norme vigenti e che dovrà prendere avvio immediatamente una volta stabilita la definitiva composizione della sacca.

#### Allegato 3

La piattaforma di telemedicina deve avere le caratteristiche come Dispositivo Medico in classe IIa e come tale è sufficiente che sia stata presentata la domanda di certificazione per la classe IIa al momento della partecipazione e che venga allegata la copia della domanda con ricevuta di presentazione e autocertificazione da parte del legale rappresentante attestante la presenza di tutti i requisiti previsti per la classe II a

I dispositivi che dovranno essere presenti in modalità permanente a pena di esclusione sono :

- tablet con applicazione dedicata user-friendly;
- Bilancia/Bilancia impedenziometrica;

- glucometro;
- termometro;
- pulsossimetro:

Gli altri dispositivi elencati nell'allegato 3 dovranno essere disponibili a semplice richiesta del centro NAD.

E' possibile personalizzare il Kit di telemedicina per singolo paziente selezionando la strumentazione richiesta sempre che al KIT si possa aggiungere di volta in volta anche le altre strumentazioni previste nell'allegato 3 e che il centro NAD dovesse richiedere in un secondo momento.

#### Art 4

Si conferma che il numero massimo di pazienti da attivare al mese è 40 ( quaranta) per il telemonitoraggio e teleassistenza. I servizi di telemedicina saranno gestiti dal personale che svolgerà il servizio ADI che sarà però formato da parte dell'aggiudicatario per l'uso dei dispositivi richiesti.

#### Art 2

Il medico e il dietista collaboreranno con il responsabile del centro NAD a cui compete la responsabilità prescrittiva in autonomia decisionale. La collaborazione del medico è a richiesta del responsabile del Centro NAD.

#### Art 8

Il documento di trasporto timbrato e firmato in modo leggibile cartaceo , con indicazione di quantità e descrizione dei singoli beni consegnati dovrà riportando anche il numero d'ordine con il numero del lotto di produzione e scadenza , può essere sostituito con un dispositivo elettronico telematico dei dati al centro NAD a condizione che il Centro NAD lo potrà visionare e stampare in ogni momento senza ulteriori autorizzazioni .