

Lotto 1 – Letti						ITALORTOPEDIA S.R.L.	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto	Punteggio
18.12.07.003 LETTO ARTICOLATO A DUE SNODI (TRE SEZIONI) E DUE MANOVELLE, PIEGHEVOLI E RIENTRANTI, A REGOLAZIONE MANUALE, SENZA RUOTE	1.a	Movimentazione manuale del tronco (inclinazione > di 50°) - valore massimo 85°;	12	2	Quantitativo indicare numero	85	2
	1.b	Movimentazione manuale delle gambe (inclinazione > 30°) - valore massimo 50°;		2	Quantitativo indicare numero	50	2
	1.c	Testiera e pediera montabili ad incastro, senza viti e senza necessità di utilizzo di chiavi per il montaggio;		2	SI/NO	SI	2
	1.d	Rete ortopedica elettrosaldata;		2	SI/NO	SI	2
	1.e	Dotato di manovelle manuali retrattili o pieghevoli a scomparsa per consentire la movimentazione;		1	SI/NO	SI	1
	1.f	Maggiore portata massima (superiore a 135 Kg per il “paziente” e 170 Kg per il “carico di lavoro in sicurezza”).		3	Quantitativo indicare numero	150	3
							12,00
18.12.07.006 LETTO ARTICOLATO A DUE SNODI (TRE SEZIONI) E DUE MANOVELLE, PIEGHEVOLI E RIENTRANTI, A REGOLAZIONE MANUALE, DOTATO DI RUOTE DI DIAMETRO MINIMO 100 mm, PIROETTANTI E DOTATE SIA DI FRENO DI STAZIONAMENTO CHE DI BLOCCO DIREZIONALE.	2.a	Movimentazione manuale del tronco (inclinazione > di 50°) - valore massimo 85°;	12	2	Quantitativo indicare numero	85	2
	2.b	movimentazione manuale delle gambe (inclinazione > 30°) - valore massimo 50°;		2	Quantitativo indicare numero	50	2
	2.c	Testiera e pediera montabili ad incastro, senza viti e senza necessità di utilizzo di chiavi per il montaggio;		2	SI/NO	SI	2
	2.d	Rete ortopedica elettrosaldata;		2	SI/NO	SI	2
	2.e	dotato di manovelle manuali retrattili o pieghevoli a scomparsa per consentire la movimentazione;		1	SI/NO	SI	1
	2.f	Maggiore portata massima (superiore a 135 Kg per il “paziente” e 170 Kg per il “carico di lavoro in sicurezza”).		3	Quantitativo indicare numero	150	3
							12,00
18.12.10.003 LETTO ARTICOLATO A TRE SNODI A REGOLAZIONE ELETTRICA, AD ALTEZZA FISSA, DOTATO DI RUOTE COMANDABILE TRAMITE PULSANTIERA UTILIZZABILE DALL'ASSISTITO STESSO O DALL'ASSISTENTE.	3.a	movimentazione motorizzata del tronco (inclinazione > di 50°) valore massimo 85°;	14	2	Quantitativo indicare numero	85	2
	3.b	movimentazione motorizzata delle gambe (inclinazione > 30°) - valore massimo 50°;		2	Quantitativo indicare numero	50	2
	3.c	Testiera e pediera montabili ad incastro, senza viti e senza necessità di utilizzo di chiavi per il montaggio;		2	SI/NO	SI	2
	3.d	Rete ortopedica elettrosaldata;		2	SI/NO	SI	2
	3.e	Presenza di batteria tampone per azzerare gli angoli di inclinazione in mancanza di tensione di rete;		3	SI/NO	NO	0
	3.f	Maggiore portata massima (superiore a 135 Kg per il “paziente” e 220 Kg per il “carico di lavoro in sicurezza”).		3	Quantitativo indicare numero	150	1,29
							9,29
18.12.10.009 LETTO ARTICOLATO A TRE SNODI A REGOLAZIONE ELETTRICA, CON REGOLAZIONE ELETTRICA DELL'ALTEZZA, DOTATO DI RUOTE.	4.a	movimentazione motorizzata del tronco (inclinazione > di 50°) valore massimo 85°;	20	2	Quantitativo indicare numero	85	2
	4.b	movimentazione motorizzata delle gambe (inclinazione > 30°) - valore massimo 50°;		2	Quantitativo indicare numero	50	2
	4.c	Altezza minima da terra inferiore a 40 cm;		2	SI/NO	SI	2
	4.d	Testiera e pediera montabili ad incastro, senza viti e senza necessità di utilizzo di chiavi per il montaggio;		2	SI/NO	SI	2
	4.e	Rete ortopedica elettrosaldata;		2	SI/NO	SI	2
	4.f	Asta solleva-persone con morsetto di ancoraggio al letto;		1	SI/NO	SI	1
	4.g	Presenza di batteria tampone per regolare l’altezza e azzerare gli angoli di inclinazione in mancanza di tensione di rete;		3	SI/NO	NO	0
	4.h	Presenza di allarmi acustici e/o visivi per letto non frenato e batteria scarica;		2	SI/NO	NO	0
	4.i	Presenza di supporti porta sacche bilaterali per drenaggio;		1	SI/NO	SI	1
	4.l	Maggiore portata massima (superiore a 135 Kg per il “paziente” e 220 Kg per il “carico di lavoro in sicurezza”).		3	Quantitativo indicare numero	150	1,29
							13,29
18.12.27.003 SPONDA UNIVERSALE PER LETTO, ABBASSABILE, RIBALTABILE O ASPORTABILE	5.a	Materiale alluminio o altra lega leggera ad alta resistenza;	4	1	SI/NO	SI	1
	5.b	Ganci a molla rivestiti in plastica e/o PVC;		1	SI/NO	SI	1
	5.c	Leggerezza della sponda.		2	Quantitativo indicare numero	6	0,83
							2,83
18.12.91.003 ASTA SOLLEVAPERSONE CON BASE A TERRA. BASE COSTRUITA IN TUBO DI ACCIAIO VERNICIATO, COMPLETA DI PIEDINI IN PLASTICA O GOMMA, ASTA IN ACCIAIO COMPLETA DI TRIANGOLO E CINGHIA IN NYLON O ALTRO MATERIALE, REGOLABILE, SMONTABILE.	6.a	Maggiore portata massima (superiore a 75 kg).	2	2	Quantitativo indicare numero	80	0,22
							0,22
Assistenza tecnica e garanzia	7.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	6	2
	7.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	36	2
Consegna	8.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	10	1
	8.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;		1	SI/NO	8	1
Certificazioni	9.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	SI	2
	9.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	NO	0
	9.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Afferzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura ambientale di tipo I”;		2	SI/NO	NO	0
Pari opportunità	10.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell’art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.).	2	2	SI/NO	NO	0
							8,00
		Totale		80			57,63

Lotto 2 – Ausili per la gestione dell'integrità tessutale (ausili antidecubito)						O.ORT.FERRERO	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto	Punteggio
04.33.06.006 MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO COMPOSITO	1.a	Maggiore portata massima (superiore a 150 kg);	3	2	Quantitativo indicare numero	150	0,00
	1.b	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione.		1	SI/NO	SI	1,00
							1,00
04.33.06.015 MATERASSO A BOLLE D'ARIA CON STRUTTURA A MICRO-INTERSCAMBIO (CON COMPRESSORE)	Caratteristiche materasso						
	2.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg);	3	2	Quantitativo indicare numero	150	2
	2.b	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1
	Caratteristiche compressore						
	2.c	Minore rumorosità in Db (inferiore a 30 Db a distanza di 1m).	2	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00
							5,00
04.33.06.018 MATERASSO AD ARIA A BASSA PRESSIONE DI CONTATTO, A PRESSIONE ALTERNATA A DUE O PIU' VIE (CON POMPA DI GONFIAGGIO)	Caratteristiche materasso						
	3.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg);	8	2	Quantitativo indicare numero	180	2,00
	3.b	Spessore materasso da gonfio (superiore a 12 cm) - valore massimo 20 cm;		2	Quantitativo indicare numero	12,5	0,50
	3.c	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1
	3.d	Presenza di valvola CPR;		1	SI/NO	SI	1
	3.e	Disponibilità di tubolari di ricambio per materasso.		2	Quantitativo indicare numero	SI	2
	Caratteristiche compressore						
	3.f	Minore rumorosità in Db (inferiore a 30 Db a distanza di 1m);	4	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00
	3.g	Ciclo alternato di gonfiaggio/sgonfiaggio di durata regolabile nell'intervallo 5-25 min su almeno 3 opzioni;		1	SI/NO	SI	1
	3.h	Presenza di sistema atto a garantire la tenuta dell'aria in caso di rimozione di uno o più tubolari.		1	SI/NO	NO	0,00
							9,50
04.33.06.021 MATERASSO A BASSA PRESSIONE DI CONTATTO, A CESSIONE D'ARIA (ALTA PREVENZIONE)	Caratteristiche materasso						
	4.a	Maggiore portata massima (superiore a 150 kg);	6	2	Quantitativo indicare numero	200	1,43
	4.b	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1,00
	4.c	Presenza di valvola CPR;		1	SI/NO	SI	1,00
	4.d	Disponibilità di tubolari di ricambio per materasso;		2	Quantitativo indicare numero	SI	2,00
	Caratteristiche compressore						
	4.e	Minore rumorosità in dB (inferiore a 30 dB a distanza di 1m);	5	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00
	4.f	Presenza di sistema di rilevamento automatico della pressione in base al peso del paziente;		1	SI/NO	NO	0,00
	4.g	Ciclo alternato di gonfiaggio/sgonfiaggio di durata regolabile nell'intervallo 5-25 min su almeno 3 opzioni;		1	SI/NO	SI	1,00
	4.h	Presenza di sistema atto a garantire la tenuta dell'aria in caso di rimozione di uno o più tubolari.		1	SI/NO	NO	0,00
							8,43
04.33.03.012 CUSCINO COMPOSITO CON FLUIDI AUTOMODELLANTI (ALTA PREVENZIONE)	5.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg);	11	2	Quantitativo indicare numero	150	2,00
	5.b	Maggiore spessore (superiore a 5 cm) - valore massimo di 10 cm;		2	Quantitativo indicare numero	7	1,33
	5.c	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1
	5.d	Numero misure in larghezza (superiori a 5);		3	Quantitativo indicare numero	7	3
	5.e	Numero misure in profondità (superiori a 3).		3	Quantitativo indicare numero	5	3
							10,33
04.33.03.015 CUSCINO A BOLLE D'ARIA (O CELLE) CON STRUTTURA A MICRO-INTERSCAMBIO (COMPLETO DI POMPA DI GONFIAGGIO)(ALTA PREVENZIONE)	6.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg);	11	2	Quantitativo indicare numero	160	2,00
	6.b	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1
	6.c	Numero misure in larghezza (superiori a 5);		3	Quantitativo indicare numero	7	3
	6.d	Numero misure in profondità (superiori a 3);		3	Quantitativo indicare numero	5	3
	6.e	Possibilità di sostituire singolarmente le celle deteriorate;		1	SI/NO	SI	1
	6.f	Fornitura di kit di riparazione.		1	SI/NO	SI	1
							11,00
04.33.03.018 CUSCINO A BOLLE D'ARIA A SETTORI DIFFERENZIATI (COMPLETO DI POMPA DI GONFIAGGIO) (ALTA PREVENZIONE)	7.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg);	11	2	Quantitativo indicare numero	160	2,00
	7.b	Fornitura di una fodera aggiuntiva di riserva con specifiche identiche a quella della fodera in dotazione;		1	SI/NO	SI	1
	7.c	Numero misure in larghezza (superiori a 5);		3	Quantitativo indicare numero	7	3
	7.d	Numero misure in profondità (superiori a 3);		3	Quantitativo indicare numero	5	3
	7.e	Possibilità di sostituire singolarmente le celle deteriorate;		1	SI/NO	SI	1
	7.f	Fornitura di kit di riparazione.		1	SI/NO	SI	1
							11,00
Assistenza tecnica e garanzia	8.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	6	2,00
	8.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	48	4,00
Consegna	9.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	14	1,00
Certificazioni	10.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	SI	2,00
	10.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	SI	2,00
	10.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Asserzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura		2	SI/NO	NO	0,00
Pari opportunità	11.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell'art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.).	2	2	SI/NO	NO	0,00
							12,00
		Totale		80			68,26

Lotto 3 – Ausili per la deambulazione utilizzati con entrambe le braccia						GIALDI		VASSILLI	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore	Tipologia	Valore offerto	Punteggio	Valore offerto	Punteggio
12.06.06.003 DEAMBULATORE CON DUE RUOTE (DIAMETRO MINIMO 60 MM) E DUE PUNTALII	1.a	Materiale alluminio o altra lega leggera;	13	4	SI/NO	SI	4,00	SI	4,00
	1.b	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	130,00	3,33	132,00	4,00
	1.c	Configurabile sia con ruote anteriori fisse che con ruote anteriori piroettanti;		3	SI/NO	SI	3,00	SI	3,00
	1.d	Ruote in gomma antitraccia.		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00
							12,33		13,00
12.06.06.006 DEAMBULATORE CON 4 RUOTE (DIAMETRO MINIMO 80MM) DA INTERNI	2.a	Materiale alluminio o altra lega leggera;	13	4	SI/NO	SI	4,00	SI	4,00
	2.b	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	130,00	3,33	132,00	4,00
	2.c	Maggiore diametro ruote (superiore a 80 mm);		3	Quantitativo indicare numero	120,00	3,00	100,00	3,00
	2.d	Ruote in gomma antitraccia.		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00
							12,33		13,00
12.06.09.003 DEAMBULATORE A SEDILE CON 4 RUOTE PIROETTANTI	3.a	Dotato di gancio portaborse;	16	1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00
	3.b	Dotato di porta bastone;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00
	3.c	Ampiezza del range di regolabilità altezza delle impugnature;		5	Quantitativo indicare numero	28,00	5,00	33,00	5,00
	3.d	Materiale alluminio o altra lega leggera;		4	SI/NO	SI	4,00	SI	4,00
	3.e	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	150,00	4,00	132,00	1,60
	3.f	Impugnatura in gomma o altro materiale morbido.		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00
							16,00		13,60
12.06.12.003 GIRELLO PER DEAMBULAZIONE ERETTA CON APPOGGI ANTIBRACHIALI E 4 RUOTE PIROETTANTI	4.a	Gambe regolabili in altezza;	11	3	SI/NO	SI	3,00	NO	0,00
	4.b	Telaio smontabile;		3	SI/NO	SI	3,00	SI	3,00
	4.c	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	130,00	2,00	140,00	4,00
	4.d	Ruote in gomma antitraccia.		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00
							9,00		8,00
12.06.12.006 GIRELLO PER DEAMBULAZIONE CON APPOGGI SOTTOASCELLARI	5.a	Gambe regolabili in altezza;	11	3	SI/NO	SI	3,00	NO	0,00
	5.b	Telaio smontabile;		3	SI/NO	SI	3,00	SI	3,00
	5.c	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	130,00	2,00	140,00	4,00
	5.d	Ruote in gomma antitraccia.		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00
							9,00		8,00
Assistenza tecnica e garanzia	6.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	10,00	2,00	10,00	2,00
	6.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	48,00	4,00	48,00	4,00
Consegna	7.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	14,00	1,00	10,00	1,00
	7.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA.		1	SI/NO	9,00	1,00	5,00	1,00
Certificazioni	8.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00
	8.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00
	8.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Asserzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO		2	SI/NO	NO	0,00	SI	2,00
Pari opportunità	9.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell’art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n.	2	2	SI/NO	NO	0,00	SI	2,00
							10,00		14,00
		Totale		80			68,67		69,60

Lotto 4 – Ausili per l’evacuazione e ausili per lavarsi, per fare il bagno e la doccia						O.ORT. FERRERO	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto	Punteggio
09.12.15.003 RIALZO RIMOVIBILE MORBIDO PER WC AD ALTEZZA FISSA	1.a	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);	11	4	Quantitativo indicare numero	130	2,00
	1.b	Presenza di braccioli laterali;		2	SI/NO	SI	2
	1.c	Disponibilità di versione con altezza 5 cm e/o 15 cm.		5	Quantitativo indicare numero	5 cm, 15cm	5
							9,00
09.12.03.003 SEDIA A COMODA SENZA RUOTE	2.a	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);	14	4	Quantitativo indicare numero	120	0,00
	2.b	Gamma di misure di larghezza (superiori a 2);		4	SI/NO	SI	4,00
	2.c	Disponibilità di sedute con larghezza superiore a 50 cm (bariatriche).		6	Quantitativo indicare numero	2	6,00
							10,00
09.12.03.006 SEDIA A COMODA CON RUOTE PER DOCCIA/WATER MANOVRABILE DALL'ACCOMPAGNATORE	3.a	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);	14	4	Quantitativo indicare numero	136	4,00
	3.b	Gamma di misure di larghezza (superiori a 2);		4	SI/NO	SI	4,00
	3.c	Disponibilità di sedute con larghezza superiore a 50 cm (bariatriche).		6	Quantitativo indicare numero	2	6,00
							14,00
09.12.03.012 SEDIA A COMODA CON RUOTE PER DOCCIA/WATER AD AUTOSPINTA	4.a	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);	14	4	Quantitativo indicare numero	136	4,00
	4.b	Gamma di misure di larghezza (superiori a 2);		4	SI/NO	SI	4
	4.c	Disponibilità di sedute con larghezza superiore a 50 cm (bariatriche).		6	Quantitativo indicare numero	2	6,00
							14,00
09.33.03.015 SEDILE GIREVOLE PER VASCA DA BAGNO	11.a	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);	11	4	Quantitativo indicare numero	130	2,35
	11.b	Disponibilità di diverse misure della seduta;		3	SI/NO	NO	0,00
	11.c	Dotato di braccioli;		2	SI/NO	SI	2,00
	11.d	Dotato di braccioli ribaltabili/abbattibili e/o amovibili.		2	SI/NO	NO	0,00
							4,35
Assistenza tecnica e garanzia	12.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	6,00	2
	12.b	Garanzia superiore a 24 mesi.		4	Quantitativo indicare numero	48,00	4,00
Consegna	13.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	14,00	1
	13.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA.		1	SI/NO	9,00	1
Certificazioni	14.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	SI	2
	14.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	SI	2
	14.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Asserzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura ambientale di tipo I”.		2	SI/NO	NO	0
Pari opportunità	15.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell’art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.).	2	2	SI/NO	NO	0
							12,00
		Totale		80			63,35

Lotto 5 – Carrozine				O.ORT. FERRERO			OTTO BOCK SOL. ORTOPEDICHE S.R.L.		TECNOLOGIE SANITARIE SPORTIVE S.R.L.		VASSILLI		
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio
12.22.03.003 CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI, PIEGHEVOLE	1.a	Regolazione in altezza dei braccioli;	22	1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI (automatica senza attrezzi)	1,00	SI	1,00
	1.b	Maggiori misure in larghezza (superiori a 3);		4	Quantitativo indicare numero	6,00	4,00	6,00	4,00	5,00	4,00	5,00	4,00
	1.c	Ruote fisse grandi fornite in gommatura piena;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	1.d	Maggiore portata (superiore a 110 Kg);		3	Quantitativo indicare numero	130,00	1,50	130,00	1,50	130,00	1,50	135,00	1,88
	1.e	Ingombro limitato (verrà valutata la minore larghezza totale della carrozzina, una volta aperta, a parità di larghezza della seduta);		2	Quantitativo indicare numero	17,50	1,83	18,50	1,73	17,00	1,88	28,00	1,14
	1.f	Presenza di copricorrimano gommato in silicone o altro materiale ad alto grip da applicare al corrimano fornito;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	NO	0,00	SI	1,00
	1.g	Fornitura di ruotina anti-ribaltamento;		2	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	1.h	Peso minore;		2	Quantitativo indicare numero	16,60	1,84	15,25	2,00	18,00	1,69	18,00	1,69
	1.i	Facilità e maneggevolezza nelle operazioni di apertura e chiusura della carrozzina e nella predisposizione dell'assetto personalizzato per la tipologia di assistito;		2	PROVA PRATICA	0,70	1,40	1,00	2,00	0,30	0,60	0,13	0,27
	1.l	Facilità, maneggevolezza e sicurezza nella guida su percorso rettilineo e non rettilineo, in termini di superamento di ostacoli, dislivelli e terreni sconnessi;		2	PROVA PRATICA	0,77	1,53	1,00	2,00	0,30	0,60	0,13	0,27
	1.m	Comodità ed ergonomia della seduta, dello schienale e delle pedane in termini di sostegno, comfort, stabilità e regolazioni.		2	PROVA PRATICA	0,77	1,53	1,00	2,00	0,27	0,53	0,13	0,27
							17,63		19,23		13,81		13,51
12.22.03.006 CARROZZINA AD AUTOSPINTA SULLE RUOTE POSTERIORI, LEGGERA	2.a	Regolazione in altezza dei braccioli;	32	1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	2.b	Maggiori misure in larghezza (superiori a 3);		4	Quantitativo indicare numero	3,00	0,00	4,00	2,00	5,00	4,00	4,00	2,00
	2.c	Disponibilità di larghezza seduta superiore a 46 cm (valore massimo 50 cm);		3	Quantitativo indicare numero	48, 50	3,00	48,50,5	3,00	48, 50	3,00	48, 50	3,00
	2.d	Ruote fisse grandi fornite in gommatura piena;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	2.e	Fornibile anche a telaio a doppia crociera (su richiesta);		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	2.f	Spostamento perno ruote posteriori superiore a 3 posizioni in senso verticale;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	2.g	Disponibilità di ruote grandi con dimensioni inferiori (20" e/o 22") rispetto a quanto previsto come requisito minimo (24");		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	2.h	Disponibilità di ruote piccole con dimensioni inferiori (5" e/o 6") rispetto a quanto previsto come requisito minimo (8");		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	2.i	Maggiore portata (superiore a 110 Kg);		3	Quantitativo indicare numero	150,00	2,00	130,00	1,00	170,00	3,00	135,00	1,25
	2.l	Ingombro limitato (verrà valutata la minima larghezza totale della carrozzina, una volta aperta, a parità di larghezza della seduta);		2	Quantitativo indicare numero	16,00	2,00	18,00	1,78	21,00	1,52	18,00	1,78
	2.m	Presenza di copricorrimano gommato in silicone o altro materiale ad alto grip da applicare al corrimano fornito;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	2.n	Peso minore (inferiore a 16 Kg);		2	Quantitativo indicare numero	13,70	2,00	15,25	1,80	14,90	1,84	15,40	1,78
	2.o	Facilità e maneggevolezza nelle operazioni di apertura, chiusura e movimentazione della carrozzina, nell'estrazione rapida delle ruote posteriori e nella predisposizione dell'assetto personalizzato per la tipologia di assistito;		3	PROVA PRATICA	0,03	0,10	1,00	3,00	0,62	1,85	0,12	0,35
	2.p	Facilità, maneggevolezza e sicurezza nella guida su percorso rettilineo e non rettilineo, in termini di superamento di ostacoli, dislivelli e terreni sconnessi;		3	PROVA PRATICA	0,00	0,00	1,00	3,00	0,60	1,80	0,50	1,50
2.q	Comodità ed ergonomia della seduta, dello schienale e delle pedane in termini di sostegno, comfort, stabilità e regolazioni.	2	PROVA PRATICA	0,00	0,00	0,85	1,70	0,62	1,23	0,27	0,53		
							19,10		27,27		28,25		22,19
12.22.18.003 CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO PIEGHEVOLE	7.a	Maggiore portata (superiore a 110 Kg)	5	3	Quantitativo indicare numero	130,00	1,50	150,00	3,00	130,00	1,50	135,00	1,88
	7.b	Maggiori misure in larghezza (superiori a 3)		2	Quantitativo indicare numero	6,00	2,00	5,00	2,00	5,00	2,00	5,00	2,00
							3,50		5,00		3,50		3,88
12.22.18.006 CARROZZINA A SPINTA CON TELAIO RIGIDO	8.a	Maggiore portata (superiore a 110 Kg)	5	3	Quantitativo indicare numero	150,00	3,00	135,00	1,88	150,00	3,00	140,00	2,25
	8.b	Maggiori misure in larghezza (superiori a 2)		2	Quantitativo indicare numero	4,00	2,00	4,00	2,00	6,00	4,00	6,00	4,00
							5,00		3,88		7,00		6,25
Assistenza tecnica e garanzia	9.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	6,00	2,00	SI	2,00	6,00	2,00	10,00	2,00
	9.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	48,00	4,00	48,00	4,00	48,00	4,00	48,00	4,00
Consegna	10.a	Tempi di consegna "ordinaria" inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	14,00	1,00	14,00	1,00	14,00	1,00	10,00	1,00
	10.b	Tempi di consegna "urgente" inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;		1	SI/NO	9,00	1,00	9,00	1,00	9,00	1,00	5,00	1,00
Certificazioni	11.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	NO	0,00	NO	0,00
	11.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	11.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: "Afferzioni ambientali autodichiarate" e/o alla norma UNI EN ISO 14024 "Etichettatura ambientale di tipo I".		2	SI/NO	NO	0,00	SI	2,00	NO	0,00	SI	2,00
Pari opportunità	12.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell'art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.);	2	2	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00
							12,00		14,00		10,00		12,00
		Totale		80			57,23		69,38		62,56		57,83

Lotto 6 – Ausili per sollevamento ad imbragatura						O.ORT. FERRERO	VASSILLI
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	(Fattore ponderale)	Tipologia	Punteggio	Punteggio
12.36.03.006 SOLLEVATORE MOBILE AD IMBRACATURA, ELETTRICO, CON IMBRACATURA STANDARD	1.a	Sistema anti schiacciamento;	54	3	SI/NO	3	3,00
	1.b	Guscio di protezione per la pulsantiera;		1	SI/NO	0	0,00
	1.c	Sistema anti basculamento;		2	SI/NO	2	2,00
	1.d	Escursione del braccio ad altezza < 70 cm da terra (intesa come altezza da terra del bilanciere);		5	SI/NO	5	5,00
	1.e	Regolazione elettrica della larghezza della base tramite pulsantiera;		3	SI/NO	0	0,00
	1.f	Maggiore portata (superiore a 150 Kg);		5	Quantitativo indicare numero	5,00	5,00
	1.g	Minore ingombro (in termini di area complessiva);		5	Quantitativo indicare numero	3,94	3,94
	1.h	Praticità e facilità di utilizzo, maneggevolezza nella movimentazione, aggancio e sgancio degli accessori da parte del caregiver, facilità di accesso e manovrabilità in ambiente domestico;		8	PROVA PRATICA	8	4,00
	1.i	Ergonomia e comfort per il paziente, in termini di comodità e sicurezza percepita nelle operazioni di sollevamento/discesa e movimentazione;		8	PROVA PRATICA	7,2	8,00
	1.l	Maggiore stabilità e sicurezza del sistema a pieno carico, nelle operazioni di sollevamento/discesa dell'assistito e nella movimentazione;		4	PROVA PRATICA	4	2,67
		Caratteristiche imbracatura					
	1.m	Fornitura di ulteriori misure (S,XXL) sia per l'imbragatura in dotazione al sollevatore che per quella prescrivibile singolarmente (corrispondente al codice ISO 13.36.21.003);		6	Quantitativo indicare numero	6	6,00
	1.n	Maggiore portata (superiore a 120 Kg).		4	Quantitativo indicare numero	2,00	4,00
						46,14	43,60
TIPOLOGIE DI ACCESSORI DA POTER PRESCRIVERE CONGIUNTAMENTE AL BENE / SEPARATAMENTE							
12.36.21.006 IMBRACATURA AD ANELLI PER L'INTERO CORPO CON SUPPORTO PER IL CAPO (E DIVISIONE DELLE GAMBE)	3.a	Fornitura di ulteriori misure (S,XXL);	10	6	Quantitativo indicare numero	6	6,00
	3.b	Maggiore portata (superiore a 120 Kg).		4	Quantitativo indicare numero	2,00	4,00
						8	10,00
Assistenza tecnica e garanzia	4.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	2	2,00
	4.b	Garanzia superiore a 24 mesi per il sollevatore.		4	Quantitativo indicare numero	4	4,00
Consegna	5.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	1	1,00
	5.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA.		1	SI/NO	1	1,00
Certificazioni	6.a	Possesso di certificazioni ambientali (DIN EN ISO 14001 o ISO 14001).	6	2	SI/NO	2	0,00
	6.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	2	2,00
	6.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Asserzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura ambientale di tipo I”.		2	SI/NO	0	2,00
Pari opportunità	7.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell'art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.).	2	2	SI/NO	0	0,00
						12	12,00
		Totale		80		66,14	65,60

Lotto 7 – Dispositivi elevatori						O.ORT. FERRERO		TECNOLOGIE SANITARIE SPORTIVE S.R.L.		VASSILLI	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggio MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio
18.30.08.003 MONTASCALE MOBILE A RUOTE, A SEDILE	1.a	Dotato di caricabatterie interno;	22	1	SI/NO	NO	0,00	SI	1,00	NO	0,00
	1.b	Dotato di allarme acustico e/o visivo per basso livello batteria;		0,5	SI/NO	SI	0,50	SI	0,50	SI	0,50
	1.c	Dotato di allarme acustico e/o visivo per eccessivo carico;		0,5	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00
	1.d	Dotato di sistema di inibizione delle funzioni con caricabatterie inserito;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	SI	0,50
	1.e	Spegnimento automatico /standby per inattività;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	SI	0,50
	1.f	Maggiore portata (superiore a 120 Kg);		3	Quantitativo indicare numero	160,00	3,00	160,00	3,00	130,00	0,75
	1.g	Maggiore autonomia (superiore a 10 piani);		1	Quantitativo indicare numero	28,00	1,00	28,00	1,00	30,00	1,00
	1.h	Possibilità di manovra in pianerottolo di area inferiore a 100x100 cm ² ;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	1.i	Possibilità di smontaggio e riducibilità dell'ausilio;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	1.l	Possibilità di variazione dell'altezza della seduta per favorire il trasferimento dell'utente;		1	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00
	1.m	Possibilità di adeguare l’ausilio all’altezza del caregiver;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	1.n	Facilità e maneggevolezza nelle operazioni di montaggio/smontaggio, posizionamento dell’utente e nella movimentazione dell’ausilio nella salita/discesa delle scale (ad. es. aderenza ai gradini, uniformità del movimento etc.);		5	PROVA PRATICA	0,40	2,00	0,40	2,00	0,93	4,67
	1.o	Ergonomia e comfort per il paziente, in termini di comodità, stabilità e sicurezza percepita nelle operazioni di salita/discesa delle scale.		4	PROVA PRATICA	0,40	1,60	0,40	1,60	0,93	3,73
							13,10		15,10		16,65
18.30.08.006 MONTASCALE MOBILE A RUOTE, PER CARROZZINA	2.a	Dotato di caricabatterie interno;	21	1	SI/NO	NO	0,00	SI	1,00	NO	0,00
	2.b	Dotato di allarme acustico e/o visivo per basso livello batteria;		0,5	SI/NO	SI	0,50	SI	0,50	SI	0,50
	2.c	Dotato di allarme acustico e/o visivo per eccessivo carico;		0,5	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00
	2.d	Dotato di sistema di inibizione delle funzioni con caricabatterie inserito;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	SI	0,50
	2.e	Spegnimento automatico /standby per inattività;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	SI	0,50
	2.f	Maggiore portata (superiore a 130 Kg);		3	Quantitativo indicare numero	160,00	3,00	160,00	3,00	130,00	0,00
	2.g	Maggiore autonomia (superiore a 10 piani);		1	Quantitativo indicare numero	16,00	1,00	16,00	1,00	30,00	1,00
	2.h	Possibilità di manovra in pianerottolo di area inferiore a 100x100 cm ² ;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	2.i	Possibilità di smontaggio e riducibilità dell'ausilio;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	2.l	Possibilità di adeguare l’ausilio all’altezza del caregiver;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	SI	1,00
	2.m	Facilità e maneggevolezza nelle operazioni di montaggio/smontaggio, aggancio e sgancio della carrozzina e nella movimentazione dell’ausilio nella salita/discesa delle scale (ad. es. aderenza ai gradini, uniformità del movimento etc.);		5	PROVA PRATICA	0,37	1,83	0,37	1,83	0,92	4,58
	2.n	Ergonomia e comfort per il paziente, in termini di comodità, stabilità e sicurezza percepita nelle operazioni di salita/discesa delle scale.		4	PROVA PRATICA	0,58	2,33	0,58	2,33	0,92	3,67
								13,67		15,67	
18.30.08.009 MONSTASCALE MOBILE A CINGOLI, PER CARROZZINA	3.a	Dotato di caricabatterie interno;	21	1	SI/NO	SI	1,00	SI	1,00	NO	0,00
	3.b	Dotato di allarme acustico e/o visivo per basso livello batteria;		0,5	SI/NO	SI	0,50	SI	0,50	SI	0,50
	3.c	Dotato di allarme acustico e/o visivo per eccessivo carico;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	NO	0,00
	3.d	Dotato di sistema di inibizione delle funzioni con caricabatterie inserito;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	SI	0,50
	3.e	Spegnimento automatico /standby per inattività;		0,5	SI/NO	NO	0,00	SI	0,50	NO	0,00
	3.f	Dotato di ruote supplementari di manovra;		1	SI/NO	SI	1,00	SI	0,50	NO	0,00
	3.g	Maggiore portata (superiore a 130 Kg);		3	Quantitativo indicare numero	150,00	2,00	150,00	2,00	130,00	0,00
	3.h	Maggiore autonomia (superiore a 10 piani);		1	Quantitativo indicare numero	24,00	1,00	28,00	1,00	50,00	1,00
	3.i	Possibilità di manovra in pianerottolo di area inferiore a 100x100 cm ²		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	3.l	Possibilità di smontaggio e riducibilità dell'ausilio;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	3.m	Facilità e maneggevolezza nelle operazioni di montaggio/smontaggio, aggancio e sgancio della carrozzina e nella movimentazione dell’ausilio nella salita/discesa delle scale (ad. es. aderenza ai gradini, uniformità del movimento etc.);		5	PROVA PRATICA	1,00	5,00	1,00	5,00	0,75	3,75
	3.n	Ergonomia e comfort per il paziente, in termini di comodità, stabilità e sicurezza percepita nelle operazioni di salita/discesa delle scale.		4	PROVA PRATICA	1,00	4,00	1,00	4,00	0,47	1,87
								18,50		19,50	
Assistenza tecnica e garanzia	4.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	5,00	2,00	6,00	2,00	6,00	2,00
	4.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	48,00	4,00	48,00	4,00	48,00	4,00
Consegna	5.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	14,00	1,00	14,00	1,00	10,00	1,00
	5.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;		1	SI/NO	9,00	1,00	9,00	1,00	5,00	1,00
Certificazioni	6.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	SI	2,00	NO	0,00	NO	0,00
	6.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2,00	SI	2,00
	6.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Asserzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura ambientale di tipo I”;		2	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	SI	2,00
Pari opportunità	7.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell’art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.).	2	2	SI/NO	NO	0,00	NO	0,00	NO	0,00
							12,00		10,00		12,00
		Totale		80			57,27		60,27		56,02

Lotto 8 – Unità di propulsione						BARBIERI S.P.A.		O.ORTO.FERRERO		VASSILLI	
Codice ISO - Descrizione Nomenclatore	N°	Caratteristiche migliorative	Punteggi o MAX	Wx (Fattore ponderale)	Tipologia	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio	Valore offerto / voto medio	Punteggio
12.24.09.009 MOLTIPLICATORE DI SPINTA ELETTRICO PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE)	1.a	Maggiore autonomia (superiore a 15 km);	33,5	4	Quantitativo indicare numero	25,00	4,00	25	4	25	4
	1.b	Peso minore (Inferiore a 16 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	15,60	3,59	15,6	3,59	14	4
	1.c	Portata massima (utente + carrozzina) superiore a 135 Kg;		4	Quantitativo indicare numero	190,00	4,00	190	4	150	1,09
	1.d	Pendenza superabile (superiore a 8%);		4	SI/NO	SI	4,00	SI	4	SI	4
	1.e	Variabilità della campanatura delle ruote (almeno due angolazioni);		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2	SI	2
	1.f	Cruise control e regolazione personalizzata ruota destra/sinistra;		2,5	SI/NO	SI	2,50	SI	2,5	SI	2,5
	1.g	Dotato di retromarcia;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2	SI	2
	1.h	Ruote fornite in gommatura piena;		1	SI/NO	SI	1,00	NO	0	SI	1
	1.i	Facilità di montaggio/smontaggio, aggancio e sgancio dalla carrozzina e trasportabilità in autovettura;		5	PROVA PRATICA	1,00	5,00	1	5	0,5	2,5
	1.l	Facilità di utilizzo, ergonomia, maneggevolezza, praticità, sicurezza nella guida su percorso rettilineo e non rettilineo (in termini di superamento di ostacoli, dislivelli e terreni sconnessi), innovazione.		5	PROVA PRATICA	1,00	5,00	1	5	0,5	2,5
							33,09		32,09		25,59
12.24.09.006 SISTEMA AUSILIARIO DI PROPULSIONE PER CARROZZINE MANUALI (CON SOSTITUZIONE DELLE RUOTE)	2.a	Maggiore autonomia (superiore a 15 km);	30,5	4	Quantitativo indicare numero	20,00	1,33	16	0,27	30	4
	2.b	Peso minore (Inferiore a 25 Kg);		4	Quantitativo indicare numero	8,80	4,00	18,9	1,86	22	1,6
	2.c	Portata massima (utente + carrozzina) superiore a 135 Kg;		4	Quantitativo indicare numero	150,00	1,71	170	4	145	1,14
	2.d	Pendenza superabile (superiore a 10%);		4	SI/NO	SI	4,00	SI	4	SI	4
	2.e	Adattabilità a carrozzine con larghezza superiore a 46 cm;		2,5	SI/NO	SI	2,50	SI	2,5	SI	2,5
	2.f	Dotato di retromarcia;		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2	SI	2
	2.g	Facilità di montaggio/smontaggio, aggancio e sgancio dalla carrozzina e trasportabilità in autovettura;		5	PROVA PRATICA	0,38	1,92	1	5	0,5	2,5
	2.h	Facilità di utilizzo, ergonomia, maneggevolezza, praticità, sicurezza nella guida su percorso rettilineo e non rettilineo (in termini di superamento di ostacoli, dislivelli e terreni sconnessi), innovazione.		5	PROVA PRATICA	0,25	1,25	1	5	0,3	1,5
							18,71		24,63		19,24
Assistenza tecnica e garanzia	3.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni;	6	2	SI/NO	SI	2,00	SI	2	SI	2
	3.b	Garanzia superiore a 24 mesi;		4	Quantitativo indicare numero	36,00	2,00	48	4	48	4
Consegna	4.a	Tempi di consegna “ordinaria” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;	2	1	SI/NO	10,00	1,00	14	1	10	1
	4.b	Tempi di consegna “urgente” inferiori rispetto al Capitolato Tecnico Integrativo SA;		1	SI/NO	10,00	0,00	9	1	5	1
Certificazioni	5.a	Possesso di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 e/o EMAS);	6	2	SI/NO	NO	0,00	SI	2	NO	0
	5.b	Possesso di certificazione ISO 9001:2015		2	SI/NO	SI	2,00	SI	2	SI	2
	5.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14021: “Afferzioni ambientali autodichiarate” e/o alla norma UNI EN ISO 14024 “Etichettatura ambientale di tipo I”.		2	SI/NO	NO	0,00	NO	0	SI	2
Pari opportunità	6.a	Possesso di certificazione di parità di genere ai sensi dell’art. 46Bis del Codice delle pari opportunità (D.Lgs. n. 198/2006 e s.m.i.);	2	2	SI/NO	NO	0,00	NO	0	NO	0
							7,00		12		12
		Totale		80			58,80		68,72		56,83