

Tab. 2 - Azioni per la gestione dell'integrità tessutale (aviti antidecubiti)						COSTI FISSI (€)		
Codice ISO - Descrizione Raccomandazione	N°	Caratteristiche implementare	Posteggio MAX	Wp (/azione ponderata)	Tempi/turni	Valore offerto	Posteggio	
M.15.06.06 MATERASSO VENTILATO IN ESPANSO COMPOSITO	1.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg)	3	2	Quantitativo indicare numero	150	0,00	
	1.b	Fornitura di una federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1,00	
							1,00	
M.15.06.06 MATERASSO A ROULE D'ALTA CON STRUTTURA A MICRO- INTERSCAMBIO (SDN CON PREVENZIONE)	2.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg)	3	2	Quantitativo indicare numero	150	2	
	2.b	Fornitura di una federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione;		1	S/NO	SI	1	
	2.c	Minore rumorosità in dB (inferiore a 30 dB a distanza di 1m)	2	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00	
							5,00	
M.15.06.06 MATERASSO AD ALTA A BASSA PRESSIONE DI CONTATTO, A PRESSIONE ALTERNATA A SEDE O PIU' VE (SDN CON POMPA DI CON PREVENZIONE)			8	2	Quantitativo indicare numero	180	2,00	
	3.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg)		2	Quantitativo indicare numero	12,5	0,50	
	3.c	Fornitura di una federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1	
	3.d	Presenza di valvola CPR		1	S/NO	SI	1	
	3.e	Disponibilità di tubolari di ricambio per materassi		2	Quantitativo indicare numero	SI	2	
			4	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00	
	3.f	Ciclo alternato di gonfiaggio/sgonfiaggio di durata regolabile nell'intervallo 5-15 minuti almeno 3 cicli/min		1	S/NO	SI	1	
	3.h	Presenza di valvola attiva a gestione in tempo dell'aria in caso di insonnia di più di 100 minuti		1	S/NO	NO	0,00	
							5,00	
M.15.06.06 MATERASSO A BASSA PRESSIONE DI CONTATTO, A PRESSIONE D'ALTA (ALTA PREVENZIONE)			6	2	Quantitativo indicare numero	200	1,43	
	4.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg)		1	S/NO	SI	1,00	
	4.b	Fornitura di una federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1,00	
	4.c	Presenza di valvola CPR		2	Quantitativo indicare numero	SI	2,00	
			5	2	Quantitativo indicare numero	20	2,00	
	4.d	Minore rumorosità in dB (inferiore a 30 dB a distanza di 1m)		1	S/NO	NO	0,00	
	4.f	Ciclo alternato di gonfiaggio/sgonfiaggio di durata regolabile nell'intervallo 5-15 minuti almeno 3 cicli/min		1	S/NO	SI	1,00	
	4.h	Presenza di valvola attiva a gestione in tempo dell'aria in caso di insonnia di più di 100 minuti		1	S/NO	NO	0,00	
						6,43		
M.15.06.06 CUSCINO COMPOSITO (CON TUBO AUTOGONFIANTE) (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 federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1	
	5.d	Numero misure in lunghezza (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	7	1	
	5.e	Numero misure in profondità (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	5	1	
							10,33	
M.15.06.06 CUSCINO A ROULE D'ALTA 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 federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1	
	6.c	Numero misure in lunghezza (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	7	1	
	6.d	Numero misure in profondità (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	5	1	
	6.e	Presenza di valvola di controllo impiantamento in caso di insonnia		1	S/NO	SI	1	
	6.f	Fornitura di kit di riparazione		1	S/NO	SI	1	
							11,00	
M.15.06.06 CUSCINO A ROULE D'ALTA A SETTORI DIFFERENZIATI (CON TUBO AUTOGONFIANTE) (ALTA PREVENZIONE)	7.a	Maggiore portata massima (superiore a 120 kg)	11	2	Quantitativo indicare numero	160	2,00	
	7.b	Fornitura di una federa aggiuntiva di rianno con specifiche identiche a quella della federa in dotazione		1	S/NO	SI	1	
	7.c	Numero misure in lunghezza (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	7	1	
	7.d	Numero misure in profondità (superiore a 1)		3	Quantitativo indicare numero	5	1	
	7.e	Presenza di valvola di controllo impiantamento in caso di insonnia		1	S/NO	SI	1	
	7.f	Disponibilità di kit di riparazione		1	S/NO	SI	1	
							11,00	
Assistenza tecnica e garanzia	8.a	Presenza di ricambi per un periodo superiore a 5 anni	6	2	S/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 Capitolo Tecnico (regolamento SA)	2	1	S/NO	14	1,00	
	9.b	Tempi di consegna "urgente" inferiori rispetto al Capitolo Tecnico (regolamento SA)		1	S/NO	9	1,00	
Certificazioni	10.a	Presenza di certificazioni ambientali (UNI EN ISO 14001 o SA 8000)	6	2	S/NO	SI	2,00	
	10.b	Presenza di certificazione ISO 9001:2015		2	S/NO	SI	2,00	
	10.c	Conformità alla norma UNI EN ISO 14001 "Assistenza ambientale certificata per attività norme UNI EN ISO 14001 "Infrastruttura ambientale di tipo I"		2	S/NO	NO	0,00	
Pati opportunità	11.a	Presenza di certificazione di parte di governo ai sensi dell'art. 46 del Codice delle pari opportunità (D. Lgs. n. 198/2006 e L. n. 11)	2	2	S/NO	NO	0,00	
							12,00	
Totale							68,28	