



REGIONE BASILICATA

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN SERVICE DI
ATTREZZATURE E MATERIALI DI CONSUMO PER IL SISTEMA
TRASFUSIONALE DELLE AZIENDE SANITARIE DEL SSR**

SIMOG: gara n. 6733978

ELABORATO B

GRIGLIA CRITERI DI VALUTAZIONE

Ai fini dell'aggiudicazione dell'appalto, ad ogni offerta verrà attribuito un punteggio da determinarsi in base alla seguente ripartizione:

ELEMENTO DI VALUTAZIONE	PUNTI MAX
A. Caratteristiche della fornitura	70
B. Costo del servizio	30
TOTALE	100

Il calcolo dell'offerta economicamente più vantaggiosa verrà effettuato utilizzando la seguente formula:

$$C_{(a)} = \sum_{(i=1-n)} [W_i * V_{(a)i}]$$

dove:

$C_{(a)}$: indice di valutazione dell'offerta (a);

n : numero totale dei requisiti;

W_i : punteggio attribuito al requisito (i);

$V_{(a)i}$: coefficiente della prestazione dell'offerta (a) rispetto al requisito (i) variabile tra zero e uno;

$\sum_{(i=1-n)}$: sommatoria.

I coefficienti $V_{(a)i}$ verranno determinati:

a) per quanto riguarda gli elementi di natura qualitativa (elencati nelle tabelle che seguono, con i relativi punteggi), attraverso la media dei coefficienti attribuiti discrezionalmente dai singoli commissari; una volta terminata la procedura di attribuzione discrezionale dei coefficienti, si procederà a trasformare la media dei coefficienti attribuiti ad ogni offerta da parte di tutti i commissari in coefficienti definitivi, riportando ad uno la media più alta e proporzionando a tale media massima le medie provvisorie prima calcolate.

Si precisa altresì che al fine di non alterare i rapporti previsti nel bando di gara tra i pesi dei criteri di valutazione di natura qualitativa e quelli di natura quantitativa, se nessun concorrente ottiene, per l'intera offerta tecnica, il punteggio pari al peso complessivo massimo, è effettuata la cd. Riparametrazione dei punteggi assegnando il peso totale dell'offerta tecnica all'offerta che ha ottenuto il massimo punteggio quale somma dei punteggi dei singoli elementi e alle altre offerte un punteggio proporzionale decrescente, in modo che la miglior somma dei punteggi sia riportata al valore della somma dei pesi attribuiti all'intera offerta tecnica;

b) per quanto riguarda gli elementi di valutazione di natura quantitativa, attraverso la seguente formula:

$$V_{(a)i} = R_a / R_{max}$$

dove:

R_a = valore offerto dal concorrente (a);

R_{max} = valore dell'offerta più conveniente.

c) per quanto riguarda il solo elemento prezzo attraverso la seguente formula:

$$\text{Punteggio offerta economica in esame} = \frac{\text{Punteggio massimo attribuibile} \times \text{Prezzo minore}}{\text{Prezzo dell'offerta presa in considerazione}}$$

LOTTO n. 1 Sistemi analitici completi per l'esecuzione dei test di emocitometria

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Utilizzo di metodo ottico per la determinazione della formula leucocitaria.	2
Determinazione diretta e contemporanea del conteggio delle 5 popolazioni WBC	5
Possibilità di eseguire lisi eritrocitaria estesa per eliminazione eventuali interferenze dalla formula leucocitaria, determinate da RBC resistenti.	5
Possibilità di doppia lettura leucocitaria per eliminazione possibili interferenze da Eritroblasti, RBC resistenti alla lisi, leucociti fragili ed aggregati piastrinici.	6
Numero di parametri refertabili superiori a 22.	6
Differenziazione PLT/RBC con metodo ottico in prima lettura.	2
Utilizzo di reagenti non Tossico-Nocivi (Xn).	5
Limitato numero di reagenti necessari all'esecuzione delle possibili determinazioni.	8
Range di linearità di lettura esteso a 250.000 WBC.	5
Quantità minima di campione necessaria all'esecuzione di un emocromo completo senza diluizione, inferiore a 150 uL.	6
Gestione e monitoraggio computerizzato consumo reagenti.	5
Velocità per esecuzione emocromo completo di formula leucocitaria, superiore ad 80 test/ora	5
Regole personalizzabili per annotazioni automatiche su referto	5
Qualità assistenza tecnica	5
TOTALE	70

LOTTO n. 3 Sistemi per l'esecuzione di esami immunoematologici e per la tipizzazione eritrocitaria con metodo su colonna comprensivo di un sistema di telemedicina per la validazione esami in remoto e assegnazione di unità di sangue a distanza.

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Dimensioni dell'analizzatore automatico offerto (indicare il prodotto altezza x larghezza x profondità in cm). (da assegnare in proporzione, minor dimensione, punteggio più alto)	2
Tempo di esecuzione in minuti di una prova di compatibilità sullo strumento automatico (da assegnare in proporzione, minor tempo di esecuzione, punteggio più alto)	5
Capacità di magazzino reagenti a bordo	2
Un lettore interfacciabile per la tracciabilità dei test eseguiti manualmente, con la relativa fornitura degli accessori a corredo (puntali, pipette etc.)	3
Possibilità di esecuzione gruppo completo sulla stessa schedina	3
Diluizione delle emazie con piastra di diluizione riutilizzabile o altro metodo che eviti la contaminazione	3
Siero di Coombs polispecifico contenente la frazioni anticomplemento C3B+C3D	3
Anti A, Anti B, Anti AB ed Anti D costituiti da 2 o più anticorpi monoclonali	5
Piercer dedicati con foratura per 1 o 2 pozzetti in modo da poter utilizzare anche parzialmente le schedine per ridurre gli sprechi	4
Reagenti e disposable caricabili in continuo (anche mentre la macchina sta processando) senza interruzione del pipettamento	5
Pannelli eritrocitari a bordo dell'analizzatore conservati a temperatura controllata	4
Identificazione anticorpi irregolari in completa automazione con pannelli	5
Eritrocitari e software di ausilio per interpretazione risultati	5
Numero di cassette di diversa tipologia caricabili a bordo >100	5
Verifica dispensazione siero e reagenti	5
Utilizzo di provette di campioni in piccoli volumi (pazienti pediatrici)	2
Validazione a distanza e collegamento a software Web per la validazione dei risultati a distanza, con firma digitale certificata	2
Sistema di bak-up centrifuga/incubatore	3
Valutazione pannello Ab irregolari	4
Qualità dell'Assistenza tecnica e applicativa	5
TOTALE	70

Lotto n. 4: n. 3 Sistemi integrati per lo screening delle malattie infettive e per un profilo chimico- clinico a favore dei donatori di emocomponenti; n. 2 destinati al SIT della AOR “San Carlo” di Potenza e n. 1 al Centro Trasfusionale di Melfi

L’attribuzione dei punteggi sarà effettuata in maniera proporzionale solo per i parametri numerici.

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Numero di campioni alloggiabili a bordo del modulo di accesso dei campioni	2
Minima frequenza di calibrazione per tutti i test oggetto di gara	6
Aspirazione e dispensazione dei campioni e dei reagenti con sistema certificato in grado di garantire un carry over < 0,1 ppm e/o puntale monouso	3
Sensori di rilevazione di coaguli, bolle d’aria, schiuma e scarsità del campione	2
Caricamento dei reagenti di immunochimica in area a temperatura refrigerata e/o controllata	3
Rilevazione ottica degli interferenti (ittero, emolisi e torbidità) su ogni campione, refertabile	2
Reagenti, calibratori e controlli pronti all’uso	4
Estensione della linearità delle cinetiche enzimatiche senza impiego di ulteriore reagente.	3
Test HBsAg ad anticorpi mono e/o policlonali con massima sensibilità analitica e capacità di riconoscimento delle varianti virali e dei mutanti dell’HBsAg	5
HIV Ag/Ab di IV generazione con massima sensibilità analitica e capacità di riconoscimento dei diversi, tipi, sottotipi e forme ricombinanti circolanti dell’HIV	5
Anti HCV con massima sensibilità e specificità	3
Test Sifilide con massima sensibilità	4
Dosaggi auspicabili se eseguiti su sistema principale in chemiluminescenza: 2 punti per HCV Antigene, HBsAg Quantitativo, HTLV I/II; 1 punto per CMV Avidity, HIV Avidity	8
Strumentazione caratterizzata da software-hardware rispondente a norme di certificazione ISO, GMP, GAMP5	4
Rappresentatività scientifica e collaborazioni con centri di riferimento a livello Mondiale/Nazionale in ambito di diagnostica trasfusionale	4
Modalità assistenza in loco	1
Modalità assistenza remota	1
Validazione per l’esecuzione dei test (HCV, HIVAg/Ab, HBsAg, HBcAb) per lo screening del sangue anche su campioni prelevati post mortem	6
Possibilità in tempo reale della gestione delle non conformità tramite il software Middleware	2
Possibilità della gestione del Controllo di Qualità con interfacce real-time bidirezionali tramite il software Middleware	2
TOTALE	70

Lotto n. 5: Diagnostica Molecolare virus epatitici, HIV e CMV per il SIT della AOR "San Carlo" di Potenza

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
1) Possibilità di eseguire tutto il processo (certificato IVD) in un'unica area/ambiente di lavoro	2
2) Prevenzione delle contaminazioni già inserito nella miscela finale di reazione (nessuna miscelazione) marcato CE	5
3) Elevata stabilità reagenti, dopo prima apertura/utilizzo.	4
4) Unico software per il monitoraggio dell'intero processo analitico (gestione totale della strumentazione, unica lista di caricamento)	10
5) Curve di calibrazione acquisibili tramite bar-code senza utilizzo di calibratori esterni, assenza di calibrazioni	12
6) Regione target di HIV non implicata in sequenze associate a farmaco- resistenze	10
7) Presenza di uno standard quantitativo interno coestratto e coamplificato con ogni campione nella stessa provetta	4
8) Riconoscimento di tutti i genotipi noti e potenziali nuove forme polimorfiche	3
9) Reagenti pronti all'uso (senza alcuna preparazione ne' scongelamento)	5
10) Utilizzo di provette singole, chiuse, come sedi di estrazioni e preparazione della PCR	10
11) Possibilità di eseguire almeno 3 metodiche nella stessa seduta analitica, indipendentemente dalla natura del virus (DNA/RNA) ricercato	5
TOTALE	70

Lotto n. 6: Virologia e biologia molecolare per il SIT della AOR “San Carlo” di Potenza

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Prodotti n. 1-2-3	
Reattivi pronti all’uso	3
Metodica con possibilità di incubazione sia overnight che in giornata (3 ore)	5
Strumento automatico in grado di processare almeno 48 strisce	4
Collegamento del sistema al LIS	2
Adattabilità alle esigenze del S.I.T.	3
Prodotti n. 4-5	
Strumento automatico in grado di processare almeno 48 strisce	4
Prodotti n. 6-7-8	
Sequenziamento basato su amplificazione degli acidi nucleici con primer marcati	5
Analisi dei risultati tramite software dedicato per l’interpretazione del genotipo e della farmacoresistenza	4
Aggiornamento software delle librerie	3
Amplificazione delle regioni 5’-UTR e CORE del virus HCV	5
Possibilità di eseguire test in singolo senza spreco di reattivi	4
Sottotipizzazione di tutti i genotipi	3
Prodotti n. 9-10-11	
Tutti i reagenti pronti all’uso	2
Il tempo di esecuzione del test HDV-RNA non deve superare i 90 min.	2
Il kit deve essere in grado di identificare i tre codoni del gene HFE (H63D, S65C, C282Y)	4
Il kit deve essere in grado di identificare 12 mutazioni nel gene HFE (V53M, V59M, H63D, H63H, S65C, Q127H, P160delC, E168Q, E168X, W169X, C282Y, Q283P), 4 mutazioni nel gene TFR2 (E60X, M172K, Y250X, AVAQ594-597del) e 2 mutazioni nel gene FPN1 (N144H, V162del).	4
Prodotti n. 12-13-14-15-16-17-18	
Reattivi pronti all’uso, CE IVD, ottimizzati per l’utilizzo	2
Tipologia e numero dei patogeni rilevabili simultaneamente in unica reazione PCR	4
Grado di automazione dell’estrazione, amplificazione e rivelazione	3
Prodotti n. 19-20-21	
Dosaggio immunoenzimatico di terza generazione	2
Metodologia “two steps”	2
TOTALE	70

Lotto n. 7: Separatori per Aferesi Terapeutica e Produttiva; n. 1 per il SIT Ospedale “Madonna Delle Grazie”; n. 3 per il SIT della AOR “San Carlo” di Potenza; n.1 per il CT di Melfi

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Protocolli dedicati per la raccolta di cellule staminali con stima della raccolta di CD 34	10
Batterie tampone di emergenza interna al separatore	5
Possibilità di mantenere pervi automaticamente sia l'accesso venoso di prelievo che di reinfusione in caso di arresto procedura.	10
Possibilità del sistema di monitorare il dosaggio dell'anticoagulante	10
Sensori con allarmi acustici e visivi	5
Ridotto volume extracorporeo	7
Procedure di piastrinoaferesi produttiva automatica ad ago doppio ed ago singolo	8
Procedure per trattamento del plasma (scambio e filtrazione) con gestione automatica del buffy-coat e monitor di pressione dei filtri incorporato	10
Qualità assistenza tecnica	5
TOTALE	70

Lotto n 8 Separatore Cellulare Automatico per la produzione contemporanea di Plasma-PLT secche (n.2 separatori per il SIT della AOR "San Carlo" di Potenza, n. 1 per il CT di Lagonegro, n. 1 per il CT di Melfi)

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Monitoraggio del volume extracorporeo con possibilità di infondere soluzione fisiologica e/o terminare la procedura in caso di necessità	5
Sacche Piastrine in Poliolefine per un migliore scambio gassoso	8
Gestione automatica della cuffia bracciale che interagisca col donatore	5
Circuito Monouso con confezionamento trasparente per una facile ispezione	5
Possibilità di introdurre la soluzione conservante per PLT in modo automatico	5
Rimozione automatica dell'aria dalle Sacche Piastrine	5
Possibilità, in emergenza, di sostituire l'ago di prelievo	5
Tempo di procedura	9
Sterilizzazione raggi gamma	5
Ridotto volume extracorporeo	8
Monitoraggio del volume extracorporeo con possibilità di infondere soluzione fisiologica e/o terminare la procedura in caso di necessità	5
Modalità assistenza remota	5
TOTALE	70

Lotto n. 9: Separatore cellulare a singolo accesso venoso (n.3 SIT Ospedale “Madonna delle Grazie” di Matera, n. 1 SIT AOR “San Carlo”, n. 1 CT Osp. Lagonegro, per Aferesi produttiva multicomponente, n. 5 per la Federazione FIDAS e n. 15 per l’Associazione AVIS per un totale di n. 25 apparecchiature

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Modalità di filtrazione di piastrine e globuli rossi in linea	10
Numero circuiti preassemblati	10
Tipologia dell’accesso vascolare	7
Possibilità di configurare le diverse tipologie di procedure e di combinazione di emocomponenti con protocolli su schede facilmente aggiornabili	7
Visualizzazione in tempo reale dei dati dei processi	7
Allarmi sonori e visivi	7
Configurabilità dei volumi di anticoagulante e liquidi di reinfusione	7
Caratteristiche qualitative del materiale offerto	10
Qualità dell’assistenza tecnica	5
TOTALE	70

Lotto n. 10: Sistema per la rimozione selettiva di LDL, Fibrinogeno e LP(a) per l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera (anche iperbilirubinemia)

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Caratteristiche della strumentazione	8
Valutazione e follow-up clinico comprovato da pubblicazioni	5
Capacità di trattare alto volume di plasma (> a 4000 ml)	4
Minor durata procedura standard	3
Capacità di rimozione LDL su plasma mediante eparina	8
Capacità di rimozione Lp(a)	6
Capacità di rimozione fibrinogeno	6
Caratteristiche dei filtri	8
Gestione e la governabilità dei risultati	3
Indicazione d'uso certificata per la grave dislipidemia e malattie del microcircolo	5
Possibilità di utilizzo su pazienti sottoposti a terapia farmacologia con ace inibitori	8
Attrezzature accessorie	1
Qualità dell'Assistenza tecnica	5
TOTALE	70

Lotto n. 11: Sistema per la produzione di Emocomponenti per uso trasfusionale (sacche, filtri, ecc.) per il Sistema Trasfusionale della Regione Basilicata

CRITERIO DI VALUTAZIONE		PUNTEGGIO MASSIMO
1	Valutazione della strumentazione	
a	Scompositori	
	Sistema di apertura automatica delle capsule break-off delle sacche	5
	Bilance emocomponenti integrate	4
	Sistema a presse multiple per l'ottimizzazione della scomposizione	2
b	Bilance	
	Sistema di sicurezza per il bloccaggio del tubo di donazione nella clamp anche a clamp aperta	2
	Tastierino comandi rialzato per un maggiore comfort dell'operatore	2
	Lettura e confronto anche di porzioni di codici a barre	2
c	Saldatore portatile	
	Arresto automatico della saldatura quando lo spessore della saldatura raggiunge i 0,2 mm	2
	Stato di carica della batteria indicato da led sulla batteria	2
d	Saldatore da banco	
	Possibilità di collegamento di una ulteriore pinza saldante con cavo fino a 3 m	2
h	Frigoemoteca	
	Sbrinamento manuale e/o automatico	2
	Capacità di stoccaggio sacche da 450 ml e 250 ml	2
	Rumorosità <42dB a un metro di distanza e di altezza fronte porta	2
	Offerta data-logger	2
i	Congelatore per lo stoccaggio del Plasma Fresco	
	Sistema di evaporazione per aumentare la capacità di raffreddamento	2
	Isolamento in foam ad alta densità	2
	Rumorosità <42dB a un metro di distanza e di altezza fronte porta	2
	Offerta data-logger	2
2	Valutazione dei reagenti e/o materiali di consumo	
a	Sacche	
	Film plastico, ago, cono frattura, etc.	2
	Copriago di sicurezza	1
	Sacche da 450 ml con sistema di reinfusione dei liquidi sulla linea di prelievo	2
	Sacche da 450 ml con filtro in linea per la leucodeplezione	
	- Minore residuo leucocitario	2
	- Maggiore recupero GRC	2
	- Minor tempo di filtrazione	2

	-	Maggiore rimozione piastrine	2
b	Filtri da laboratorio e bedside		
		Minore residuo leucocitario	2
		Maggiore recupero emazie o recupero piastrinico	2
		Minor tempo di filtrazione	2
c	Kit per la preparazione di concentrati piastrinici		
		Efficienza di rimozione leucocitaria	2
3	Valutazione dei software		
a	SW per la gestione informatizzata e la tracciabilità dei processi		2
b	Collegamento wireless dello scompositore a personal computer dotato di software di gestione della raccolta e della lavorazione del sangue collegato, in modalità bidirezionale al sistema gestionale del SIT		2
4	Sicurezza degli operatori		
a	Sicurezza degli operatori		3
5	Valutazione del Servizio di Assistenza tecnica		3
	PUNTEGGIO TOTALE		70

Lotto 12: produzione di Emocomponenti per uso non trasfusionale (gel piastrinico) per i SIT di Matera, Potenza e Melfi

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Efficienza di produzione	20
Velocità di produzione	15
Volumi di sangue di prelievo	15
Accessori (Sistemi di frazionamento in aliquota, connettori, ecc.)	15
Valutazione del Servizio post-vendita	5
TOTALE	70

Lotto n. 13: Sistema analitico per l'esecuzione di esami di tipizzazione immunofenotipica e per la determinazione della contaminazione leucocitaria degli emocomponenti, in citometria a flusso per il SIT di Matera

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Miscela a cinque o sei colori per l'immunofenotipo di base	5
Modulo analizzatore di backup capace di preparare in completa automazione provette x immuno fenotipizzazione da sangue intero	12
Sistema di lettura del Forward Scatter con possibilità di leggere diversi angoli di diffrazione	5
Campionatore con agitazione delle provette prima del campionamento: Tipo vortex: punti 5 Altro metodo: punti 2	5
L'accesso al software gestito da password e regolato da amministratore di sistema il quale assegna le funzioni di accesso ai diversi utilizzatori	4
Possibilità di fornire il dato conta assoluta (cellule/ μ l) per tutti i parametri acquisiti e analizzati A. Derivati da qualsiasi protocollo sia automatico che manuale: punti 5 B. Derivati da soli protocolli automatici: punti 2	5
Utilizzo di un filtro ottico il più possibile vicino al picco di emissione dello Ioduro di Propidio per l'analisi del ciclo cellulare	5
Parametro RATIO (discriminazione delle doppiette)	4
Fasci laser: A. colineari: punti 4 B. non colineari: punti 2	4
Digitalizzazione del segnale: A. Fino a 16 bit: punti 2 B. Superiore a 16 bit: punti 4	4
Software in grado di analizzare il fenotipo a 4 colori (CD45, CD3, CD4, CD8, CD19, CD56) automaticamente, impostazione gate immunologico e regioni di analisi.	4
Numero di fluorescenze per lo strumento principale superiore a 5	4
Reattivi per lo studio del TCR V beta repertoire	4
Valutazione del Servizio di Assistenza tecnica	5
TOTALE	70

Lotto n. 15: Sistema per la tracciabilità trasfusionale

CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
Classificazione come Dispositivo Medico secondo direttiva CE 93/42	5
Stampante braccialetto ID paziente con barcode 2D	3
Palmare con annessa stampante etichette per campionamento	6
Palmari o similari condivisi tra di loro automaticamente	5
Monitoraggio in tempo reale delle trasfusioni in atto	5
Sistema predisposto per la tecnologia RFId	3
Sicurezza del consumabile	4
Registrazione dell'ora di consegna, inizio e fine trasfusione	5
Possibilità di elaborare statistiche	5
Gestione dati, informazioni e tracciabilità	4
Software estendibile ed interfacciabile a sistemi di controllo frigoemoteche	3
Trasmissione Dati senza necessità di cablaggio	5
Possibilità di implementare altre applicazioni (farmaco, emocomponenti, ecc.	5
Garanzia di piena operatività anche in ambienti protetti come sale operatorie, terapie intensive	4
Possibilità di utilizzo in assenza di identificazione del paziente o in pazienti non collaborativi	3
Valutazione del Servizio di Assistenza tecnica	5
TOTALE	70

Lotto 17 – Sistema Informativo

	CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
1	Gestione progetto. Viene valutata la coerenza del progetto in termini di risorse impegnate tempi di realizzazione previsti, schedulazione delle attività, punti cardine e di controllo previsti.	10
2	Implementazione del sistema di monitoraggio servizi Viene valutata la coerenza delle soluzioni proposte rispetto ai requisiti tecnici	8
3	Completezza Funzionale. Viene valutata l'adeguatezza delle funzionalità offerte (2,5 punti). <input type="checkbox"/> Completezza dei casi d'uso e scenari descritti. (2,5 punti) <input type="checkbox"/> Completezza del documento di Visione rispetto ai bisogni evidenziati ed alle soluzioni proposte. (2,5 punti) <input type="checkbox"/> Coerenza dell'architettura software generale proposta. (2,5 punti)	10
4	Grado di indipendenza dal Browser Viene valutata l'effettiva capacità del sistema proposto di essere indipendente dal browser utilizzato (attraverso demo).	5
5	Grado di utilizzabilità da dispositivi portatili ed in mobilità Vengono valutate le soluzioni proposte relativamente a possibilità di utilizzo da dispositivi mobili.	5
6	Sistema di integrazione previsto con i sistemi sanitari amministrativi del SSR Viene valutata quanto la proposta di gestione delle integrazioni, sia per i sistemi informatici sanitari che amministrativi, sia semplice e corrisponda a moderne tecniche di integrazioni.	5
7	Riusabilità delle soluzioni proposte Viene valutata il grado di riusabilità delle soluzioni proposte ovvero se il sistema proposto utilizza tutte componenti aperte e liberamente utilizzabili/riutilizzabili nel tempo, senza limitazioni nel numero degli utilizzatori.	8
8	Utilizzo standard aperti Viene valutato se, per tutti i servizi richiesti, i sistemi software di base (sistema operativo), i formati dei documenti, i frameworks utilizzati per il rendering dei metadati, i dbms, i middlewares, le librerie e i server applicativi sono liberamente utilizzabili, modificabili, codice sorgente aperto, usano formati di rappresentazione dati aperti, e replicabili ovvero senza alcuna limitazione di tempo e di numero.	9
9	Gestione del supporto operativo. Viene valutato il grado di automazione previsto nel tracciamento e storicizzazione di ogni singolo ticket. La facilità di accesso alle informazioni storicizzate nel sistema di gestione progetto. La continuità e semplicità di consultazione dei dati relativi alla gestione del progetto.	5

	CRITERIO DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO MASSIMO
10	Metodi, strumenti ed innovatività nella gestione della sicurezza dei dati sanitari e prevenzione di accessi non desiderati In considerazione della costante, rapida e continua evoluzione delle tecnologie dell'informazione e delle nuove possibilità da questa consentite per la raccolta delle informazioni, la loro successiva analisi e condivisione e disponibilità per il supporto alle decisioni, vengono valutate le metodologie di storicizzazione, gli strumenti di automazione e le strategie proposte per la garanzia di sicurezza di accesso e disponibilità del dato.	5
	TOTALE	70