

GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA, A PROCEDURA APERTA, PER LA FORNITURA E TRASPORTO DI MISCELE NUTRITIVE PER LA NUTRIZIONE ENTERALE E PARENTERALE PER USO OSPEDALIERO E DOMICILIARE OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO - FAQ 2

ID.	QUESITO	risposta
16	LOTTO 38: gentilmente potreste indicare i limiti riferiti al lattosio clinicamente assente?	La dicitura clinicamente assente deve risultare dalla scheda tecnica.
17	<p>Lotto 6: si chiede di verificare la percentuale richiesta di calorie derivante dalle proteine (= 20%) in quanto a nostro avviso, è in contraddizione con una dieta normoproteica così come indicato in capitolato. Chiediamo pertanto di rettificare questo parametro in = 20%;</p> <p>Lotto 30 : al fine di consentire la massima partecipazione alla gara si chiede di poter offrire un prodotto disponibile in 2 gusti e non "almeno in 3" come richiesto;</p> <p>Lotto 35: si chiede di verificare il valore di arginina richiesto (=4g/100ml) nell'allegato B scheda prodotti. Secondo quanto indicato in capitolato tale valore dovrebbe essere =1,4g/100ml;</p> <p>Lotto 36: al fine di consentire la massima partecipazione alla gara si chiede di poter allargare il range di osmolarità richiesto da "=500 mOsm/L." a "=725 mOsm/L." e il contenuto di MCT da " superiori al 50%" a "superiori al 35%".</p>	<p>Lotto 6: trattasi di refuso, il parametro è da intendersi uguale o inferiore al 20% delle k/calorie totali.</p> <p>Lotto 30: è possibile.</p> <p>Lotto 35: trattasi di refuso, il parametro corretto è maggiore o uguale a 1,4g/100ml come da tabella elenco lotti.</p> <p>Lotto 36: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p>
18	<p>Siamo a richiedere quanto segue:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a pagina 10/62 indicate tra la documentazione di gara il patto di integrità', si chiede la pubblicazione dello stesso in quanto non si evince nella documentazione; - a pagina 27/62 indicate che tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana, si chiede la possibilità di presentare i documenti in lingua straniera con traduzione semplice. 	<p>1) il documento "patto di integrità" è stato caricato;</p> <p>2) Si conferma la possibilità di presentare i documenti in lingua straniera con traduzione semplice.</p>
19	Lotto 20: si chiede conferma che la richiesta che il prodotto deve preferibilmente contenere Prebiotici si tratta di un refuso in quanto viene richiesto un prodotto privo di fibre.	Lotto 20: trattasi di refuso; il prodotto richiesto deve essere privo di fibre.

<p>20</p>	<p>Lotto 66 - relativamente al range dell'azoto indicato si chiede l'ampliamento del limite superiore dagli attuali 7,0 gr a 7,5 gr, per consentire una più ampia partecipazione e garantire la concorrenza.</p> <p>Lotto 68 - relativamente al range dell'azoto indicato si chiede l'ampliamento del limite superiore dagli attuali 10,0 gr a 10,4 gr, per consentire una più ampia partecipazione e garantire la concorrenza.</p> <p>Lotto 77: relativamente al range del volume indicato si chiede la riduzione del limite inferiore dagli attuali 2300 ml a 2000 ml, per consentire una più ampia partecipazione e garantire la concorrenza.</p> <p>Lotto 79 e 80: si porta all'attenzione della SV che la base d'asta indicata risulta errate probabilmente per un mero errore di battitura con valore per sacca di 1,5€ e 1,63 €. Se ne richiede la rettifica.</p> <p>Lotto 88: glucosio range indicato 88-75 gr. Probabilmente si voleva scrivere 68-75. Si prega eventualmente di rettificare.</p>	<p>Lotto 66: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 68: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 77: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 79-80: si confermano i prezzi pubblicati</p> <p>Lotto 88: trattasi di refuso il valore corretto è 68-75g.</p>
<p>21</p>	<p>Lotti 65-67-69-71-73-77-85: si chiede al fine di consentire la più ampia partecipazione, di modificare la descrizione dei lotti per poter proporre offerta, anche per formulazioni con emulsioni lipidiche non miste.</p> <p>Ci stupisce che questa tipologia di prodotti sia stata ignorata e non contemplata nel novero dei prodotti da acquisire, considerando che per quanto a nostra conoscenza, nessuna Linea Guida ne vieta o limita l'utilizzo. L'uso dell'emulsione lipidica ad un solo olio è ampiamente diffuso in Italia ed è tra l'altro frequentemente utilizzato nei Centri Compounding per la nutrizione parenterale Galenica. Non vi è neppure una motivazione tecnico scientifica di tale preclusione, poiché la letteratura scientifica internazionale non evidenzia alcuno svantaggio nell'utilizzo di emulsioni lipidiche ad un solo olio, sostenendo invece taluni che non possano riscontrarsi differenze tra l'emulsione lipidica di un solo olio ed un'emulsione lipidica a base di due oli.</p> <p>A dimostrazione di quanto appena affermato, si fa notare che nelle Linee Guida emanate dalla società scientifica di riferimento (ESPEN), non viene vietato l'utilizzo di tali prodotti. A riprova di ciò si evidenzia che: Le Linee Guida Espen 2018 in Terapia Intensiva (1) citano nella loro bibliografia lo studio di Umpierrez GE, Spiegelman R, Zhao V, Smiley DD, Pinzon I, Griffith DP, et al. A double-blind, randomized clinical trial comparing soybean oil-based versus olive oil-based lipid emulsions in adult medical-surgical intensive care unit patients requiring parenteral nutrition. Crit Care Med 2012;40:1792e8, secondo cui: patients treated with soybean oil-based and olive oil-based parenteral</p>	<p>Lotti 65-67-69-71-73-77-85: si conferma la descrizione dei lotti. Si ammette la possibilità di presentare un'offerta equivalente ai sensi dell'art.68 del d.lgs. n.50/2016 con la precisazione che l'idoneità della documentazione presentata a supporto dell'equivalenza tecnica o funzionale sarà valutata in sede di gara.</p> <p>Lotti dal n. 65 al n. 89: si confermano i prezzi pubblicati. gli atti di gara prevedono clausole di revisione prezzi e relative modalità applicative.</p> <p>Lotti 79, 80: si confermano i prezzi pubblicati</p>

nutrition had a similar length of stay, mortality, nosocomial infections and acute renal failure. In addition, there were no differences in inflammatory and oxidative stress markers or in granulocyte and monocyte functions between groups. Conclusion—The administration of parenteral nutrition containing soybean oil-based and olive oil-based lipid emulsion resulted in similar rates of infectious and noninfectious complications and no differences in glycemic control, inflammatory and oxidative stress markers, and immune function in critically ill adults. Lo studio in definitiva afferma che non ci sono differenze tra un'emulsione lipidica a base di un solo olio (soia) e un'emulsione lipidica a base di due oli (soia+ oliva) Le Linee guida Espen 2016 sull'Insufficienza intestinale cronica (2) affermano che: we suggest that most patients on long-term HPN for CIF without ongoing metabolic complications be safely treated with provision of no more than 1 g/kg/day of intravenous soybean-based lipid emulsion. While there are no randomized, controlled

studies published that demonstrate the long-term benefit of limiting soybean based lipid, observational data in adults support the rationale that this type of lipid should be limited to less than 1 g/kg/day. Questo vuol dire che i prodotti a base di un solo olio non devono essere evitati, inoltre è facilmente dimostrabile come un'ampia gamma di pazienti può beneficiare di tali prodotti in maniera efficace e altamente tollerata, restando dentro al limite di 1g/Kg/die indicato dalle linee guida. In virtù di ciò, eliminare completamente questi prodotti tra le opportunità terapeutiche di cui può usufruire un paziente, non ha fondamento scientifico. Le Linee Guida Espen 2018 in Oncologia (3) non escludono le emulsioni lipidiche a base di sola soia, infatti recitano testualmente: Fat emulsions supply essential fatty acids: the use of large amounts of standard soybean-based lipid emulsion, however, has been questioned because of the high content of N-6 PUFA, which has been associated with an increase in the production of proinflammatory eicosanoids. Olive oil-based emulsions contain some 20% N-6 PUFA (i.e. enough to supply the essential fatty acids requirement) and 65% oleic acid. More recently, emulsions enriched in N-3 fatty acids have become commercially available. By competitive antagonism with N-6 fatty acids, N-3 fatty acids downregulate PGE2 production, activate peroxisomal proliferator-activated receptors, suppress the activation of genes involved in the inflammatory process, and, by this, may act to decrease inflammatory activity. Based on substantial biochemical and clinical evidence alternatives to N-6-based fatty emulsions may result in less proinflammatory effects, less immune suppression, and more antioxidant effects and, thus, may potentially be a more physiological energy source. However, because there have been no clinical studies

comparing the effects of different fat emulsions on outcomes in cancer patients, the role of these alternative emulsions is still not clearly defined. Invece, tali Linee Guida, specificano che There are additional advantages to replacing glucose with lipids in parenteral nutrition regimens. It appears prudent to try to limit the infectious risks associated with hyperglycaemia, which, albeit mainly reported in the non-oncologic setting, may be similarly expected in cancer patients with insulin resistance. Furthermore, glucose administration tends to cause a deleterious positive water balance, il prodotto che andremmo a proporre ha un contenuto lipidico relativo al glucosio (rapporto 43:57) maggiore, per quanto a nostra conoscenza, rispetto a quelli attualmente presenti nel mercato di riferimento.

- Nelle Linee Guida Espen 2018 paziente polimorbido in medicina interna (4) non c'è alcuna menzione su eventuali svantaggi derivanti dalle emulsioni lipidiche ad un solo olio
- Nelle Linee Guida Espen in Chirurgia (5) non c'è alcuna menzione su eventuali svantaggi derivanti dalle emulsioni lipidiche ad un solo olio
- Nelle Linee Guida Espen in Geriatria (6) non c'è alcuna menzione su eventuali svantaggi derivanti dalle emulsioni lipidiche ad un solo olio
- Nelle Linee Guida Espen 2020 per la nutrizione parenterale domiciliare (7) non c'è alcuna menzione su eventuali svantaggi derivanti dalle emulsioni lipidiche ad un solo olio

Inoltre, lo studio di F Araujo et Al (8) afferma che: Intravenous lipid emulsions are an essential component of parenteral nutrition (PN). Omega-6 reducing strategies may improve outcomes, including reduced PN associated liver disease, however evidence to support this recommendation is insufficient. The primary objective was to compare serum alkaline phosphatase (ALP), among patients provided with either soybean oil (Intralipid) or predominantly olive oil (Clinoleic) lipid emulsions. In this quasi-experimental study, we reviewed the medical records of surgical and medical adult patients who received lipid emulsions for at least seven consecutive days. Among the 206 patients (110—Intralipid, 96—Clinoleic) there was no significant difference in ALP and remaining liver function tests within 2 weeks of PN therapy initiation between groups, even after control for lipid doses. Macronutrient dosing was similar. Triglyceride level was higher by 0.7 mmol/L in the Clinoleic group; confidence interval 0.21 to 1.1; $p = 0.004$. The 30-day mortality, length of hospital stay, and proportion of patients admitted to intensive care were not significantly different. The Clinoleic group had a higher infection rate (36% vs. 22%, $p = 0.031$) and longer intensive care stays ($p = 0.045$). Well-designed randomized clinical trials comparing these lipid emulsions are necessary to confirm Intralipid superiority

over Clinoleic in relation to infections and serum triglycerides. Our study did not show statistically significant differences between Intralipid and Clinoleic IVLE in terms of liver enzymes, liver function tests, and length of stay in hospital or mortality. We observed a higher infection incidence in the Clinoleic group, however that did not lead to higher mortality rate. Serum TG and ICU length of stay were higher in the patients on Clinoleic compared to Intralipid. These findings should be considered hypothesis generating, rather than definitive results as they were from an observational study, and well-designed large randomized controlled trials are needed to better elucidate the impact of frequently used IVLEs on patient outcomes. Ciò conferma ulteriormente che non c'è una conclusione univoca ed inequivocabile su particolari svantaggi delle emulsioni lipidiche ad un solo olio.

Secondo diversa letteratura scientifica internazionale (9, 10, 11, 12) è ampiamente riconosciuto che il rapporto Omega6/Omega3 (indice delle proprietà pro-infiammatorie di una miscela lipidica) dovrebbe essere più basso possibile (definendo quello ottimale in un range che va da 4:1 a 2:1.) Il prodotto che andremmo a proporre ha un rapporto 7:1, laddove in altri prodotti (nonostante la presenza di un'emulsione lipidica a più oli) il rapporto è di 9:1, quindi più spostato verso la componente più infiammatoria (Olive oil/Soybean oil based lipid emulsion has high ratio of n-6 to n-3 fatty acids (9:1) this may not be ideal for LC-PUFA supply. (12).

Per quanto sopra esposto, non vi è evidenza di alcun fondamento clinico che possa giustificare la mancata apertura del confronto competitivo anche a formulazioni con emulsioni lipidiche non miste, pertanto Vi invitiamo e rivedere le descrizioni nelle parti evidenziati ai fini di porre tutti i partecipanti in condizioni di reale concorrenza.

Lotti dal n. 65 al n. 89, Si invita a rivedere le basi d'asta al rialzo in quanto, visto l'andamento economico nazionale ed il costante aumento dell'indice d'inflazione (indice ISTAT FOI su base annuale mese di Maggio di circa il 7%), ci renderebbe difficile, in taluni casi, proporre un'offerta economicamente sostenibile.

Lotti 79, 80: Evidenziamo, inoltre, che per i lotti 79-80 c'è un errore nell'esposizione del prezzo a base d'asta a ml € 0,0015. Probabilmente è stato inserito uno zero in più dopo la virgola. Vi invitiamo a rivedere gli importi indicati.

Per le motivazioni sopra esposte, chiediamo di provvedere alla rettifica degli atti di gara, in autotutela, nelle parti evidenziate al fine di porre tutti i partecipanti in condizioni di reale concorrenza senza discriminazione alcuna ai sensi dell'art. 30 del D.lgs 50/16 Le specifiche

	tecniche richieste, devono consentire pari accesso degli operatori economici alla procedura di aggiudicazione e non devono comportare direttamente o indirettamente ostacoli ingiustificati alla concorrenza (art. 68 D.Lgs 50/16).	
22	<p>Lotto 5 DESCRIZIONE 5 FORMULA POLIMERICA PER SONDA PER PAZIENTI CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA DIETA ENTERALE PRONTA ALL'USO PER SONDA.IPERCALORICA (1,3 - 1,6 kcal/ml), A BASSO TENORE GLICIDICO, LIPIDI = 50% cal.tot.,con MCT ECON OMEGA-3, CON VITAMINE E MINERALI (in particolare potassio, calcio, fosforo e magnesio). Rapporto $\frac{?6}{?3}$ tra 2:1 e 1:1 Osmolarità = 500 mOsm/Lit CONFEZIONE: 500-1000ml Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di modificare la soglia lipidica da = 50%, a = 40%, poiché, per quanto a nostra conoscenza, il lotto così descritto identifica il prodotto commercializzato da unico operatore economico.</p> <p>6 FORMULA PER SONDA PER PAZIENTI CON ALTERATO METABOLISMO GLUCIDICO (diabete o iperglicemia da stress) DIETA ENTERALE PRONTA ALL'USO PER SONDA.NORMO/IPERCALORICA (0,9 - 1,2 KCAL/ML), NORMOPROTEICA (=20% cal.tot.), RICCA DI FIBRE (=15 g/l). CARBOIDRATI A LENTO RILASCIO ED A BASSO INDICE GLICEMICO ED APPORTO LIMITATO DI FRUTTOSIO, AD ELEVATO CONTENUTO DI MUFA (ACIDI GRASSI MONOINSATURI), CON OMEGA - 3 E A BASSO CONTENUTO DI SFA (ACIDI GRASSI SATURI). ARRICCHITA CON VITAMINE,MINERALI E OLIGOELEMENTI.Osmolarità = 400 mOsm/Lit CONFEZIONE da 500-1000 ml Sia al lotto 6 che al lotto 7, è richiesto un prodotto con un contenuto proteico = 20%. Trattasi di refuso? Al lotto 6 è richiesta una formula normoproteica mentre, al lotto 7 è richiesta una formula iperproteica. Per quanto sopra, per il solo lotto 6 si chiede di modificare il range della soglia proteica da =20% a = 18% dell'energia totale, range in linea con la definizione di dieta enterale per sonda normoproteica.</p> <p>9 DIETA PER SONDA AD ALTO CONTENUTO DI FOS DIETA ENTERALE IPERCALORICA CONTENENTE PREBIOTICI, SOTTOFORMA DI FRUTTO-OLIGOSACCARIDI A CATENA CORTA (FOS) E DA UNA MISCELA DI FIBRE SOLUBILI ED INSOLUBILI .FOS =1g/100ml Osmolarità: =400 mOsm/L. Si chiede di poter presentare offerta per una dieta equivalente a quella descritta: contenuto di fibre insolubili 37%, solubili 63% di cui il 70% costituito da inulina. L'inulina è un polimero del fruttosio a lunga catena, del tutto analogo al FOS in termini di effetti metabolici (si veda documentazione allegata)</p> <p>10 FORMULA POLIMERICA PER SONDA PER PAZIENTI</p>	<p>Lotto 5: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 6: trattasi di refuso, il parametro è da intendersi uguale o inferiore al 20% delle k/calorie totali.</p> <p>Lotto 9: si conferma la descrizione del lotto. Si ammette la possibilità di presentare un'offerta equivalente ai sensi dell'art.68 del d.lgs. n.50/2016 con la precisazione che l'idoneità della documentazione presentata a supporto dell'equivalenza tecnica o funzionale sarà valutata in sede di gara.</p> <p>Lotto 10: si conferma la descrizione del lotto. Si ammette la possibilità di presentare un'offerta equivalente ai sensi dell'art.68 del d.lgs. n.50/2016 con la precisazione che l'idoneità della documentazione presentata a supporto dell'equivalenza tecnica o funzionale sarà valutata in sede di gara.</p> <p>Lotto 32: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 33: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 36: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 43: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 50: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p>

NEOPLASTICI O CHE NECESSITANO DI MAGGIOR APPORTO PROTEICO FORMULA PER SONDA, IPERPROTEICA (=20% cal. tot.), IPERCALORICA (1,2 - 1,5 kcal/ml), A RIDOTTO CONTENUTO DI GRASSI E CON ELEVATO APPORTO OMEGA-3, CON APPORTO DI FIBRE SOLUBILI E INSOLUBILI, PRIVA DI GLUTINE E LATTOSIO CLINICAMENTE ASSENTE. ARRICCHITA CON VITAMINE, MINERALI E OLIGOELEMENTI. Osmolarità: =400 mOsm/L. Confezione da 500 a 1000 ml si chiede di poter presentare offerta per una formula equivalente con 100% di fibra solubile, di cui inulina > 80%

32 FORMULA POLIMERICA BILANCIATA PER OS IPERCALORICA A VOLUME RIDOTTO FORMULA POLIMERICA BILANCIATA PER OS IPERCALORICA (2-2,5 kcal/ml), PRONTA ALL'USO, ARRICCHITA CON MINERALI E VITAMINE, PRIVA DI GLUTINE. Osmolarità: =800 mOsm/L. CONFEZIONE da 120 - 150 ml vari gusti
Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di ampliare il range calorico da 2-2,5 kcal/ml a 2-3.2 kcal/ml per consentire una maggiore partecipazione

33 FORMULA POLIMERICA PER OS PER PAZIENTI CON ALTERATO METABOLISMO GLUCIDICO (diabete o iperglicemia da stress) FORMULA POLIMERICA PER OS. NORMO/IPERCALORICA (0,9 - 1,2 Kcal/ML) E CON FIBRE, CARBOIDRATI A LENTO RILASCIO ED A BASSO INDICE GLICEMICO ED APPORTO LIMITATO O ASSENTE DI FRUTTOSIO, AD ELEVATO CONTENUTO DI MUFA (ACIDI GRASSI MONOINSATURATI), E A BASSO CONTENUTO DI SFA (ACIDI GRASSI SATURATI). ARRICCHITA CON VITAMINE, MINERALI E OLIGOELEMENTI. PALATABILE Osmolarità: =650 mOsm/L. CONFEZIONE da 200-500 ml
Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di poter ampliare il range calorico da 0,9 - 1,2 kcal/ml a 0,9-1,5 kcal/ml.

36 FORMULA ELEMENTARE PER OS PER PAZIENTI AFFETTI DA MALATTIE INFIAMMATORIE INTESTINALI, ENTEROPATIE E MALASSORBIMENTI FORMULA ELEMENTARE NUTRIZIONALMENTE COMPLETA, PER OS, PRONTA ALL'USO, IPERPROTEICA A BASE DI PROTEINE PARZIALMENTE IDROLIZZATE O AMINOACIDI, CON MCT SUPERIORI AL 50%, PRIVA DI GLUTINE E LATTOSIO CLINICAMENTE ASSENTE. Osmolarità: =500 mOsm/L. CONFEZIONE: 200 - 500 ml, CON CONFEZIONE RICHIUDIBILE SE SUPERIORE A 250ML vari gusti
22
Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di modificare la soglia di osmolarità da =500 mOsm/L a = 550 mOsm/L.

43 FORMULA PRONTA PER OS PER PAZIENTE FRAGILE POST-COVID IPERCALORICA (=1,5Kcal/ml),

	<p>IPERPROTEICA CON SIEROPROTEINE, CON AMINOCIDI ESSENZIALI E LEUCINA (=1,5gr/100ml). Confezione 200-250 ml Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di modificare la soglia di leucina da =1,5gr/100ml a =1,4 g/100 ml.</p> <p>50 INTEGRATORE PER PAZIENTI DISFAGICI CON CONSISTENZA CREMOSA INTEGRATORE A CONSISTENZA CREMOSA, IPERCALORICO (1,2-1,8KCAL), PRIVO DI GLUTINE E LATTOSIO CLINICAMENTE ASSENTE. PALATABILE (ALMENO TRE GUSTI) CONFEZIONE: 120-300 g Al fine di consentire la più ampia partecipazione, si chiede di ampliare il range calorico da 1,2-1,8Kcal/ml a 1,2-2kcal/ml.</p> <p>Per le motivazioni sopra esposte, chiediamo di provvedere alla rettifica degli atti di gara, in autotutela, nelle parti evidenziate al fine di porre tutti i partecipanti in condizioni di reale concorrenza senza discriminazione alcuna ai sensi dell'art. 30 del D.lgs 50/16 Le specifiche tecniche richieste, devono consentire pari accesso degli operatori economici alla procedura di aggiudicazione e non devono comportare direttamente o indirettamente ostacoli ingiustificati alla concorrenza (art. 68 D.Lgs 50/16).</p>	
<p>23</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lotto 6: è richiesta una formula normoproteica o iperproteica? - Lotto 9: è possibile offrire una miscela normocalorica contenente esclusivamente FOS? - Lotto 10: è possibile ampliare il range di osmolarità a =424 mOsm/L? - Lotto 28: è possibile ampliare l'intervallo dei carboidrati da 13-15 g/100ml a 11-15 g/100ml? Si chiede inoltre se è possibile offrire un prodotto contenente fibre con un valore =1,7gr/100ml. - Lotto 34: è possibile offrire un prodotto con apporto calorico di 2Kcal/ml? - Lotto 37: è possibile offrire un prodotto contenente una miscela di fibre solubili e insolubili? - Lotto 39: è possibile offrire un prodotto con barattolo da 600 g? 	<p>Lotto 6: trattasi di refuso, il parametro è da intendersi uguale o inferiore al 20% delle k/calorie totali. Vedi risposta quesito 22.</p> <p>Lotto 9: si conferma la descrizione del lotto. Si ammette la possibilità di presentare un'offerta equivalente ai sensi dell'art.68 del d.lgs. n.50/2016 con la precisazione che l'idoneità della documentazione presentata a supporto dell'equivalenza tecnica o funzionale sarà valutata in sede di gara.</p> <p>Lotto 10: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 28: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 34: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p> <p>Lotto 37: si conferma la descrizione del lotto. Si ammette la possibilità di presentare un'offerta equivalente ai sensi dell'art.68 del d.lgs. n.50/2016 con</p>

		<p>la precisazione che l' idoneità della documentazione presentata a supporto dell'equivalenza tecnica o funzionale sarà valutata in sede di gara.</p> <p>Lotto 39: è possibile.</p>
24	<p>LOTTO 31: si richiede la possibilità di rispondere con un prodotto che rispecchia le caratteristiche del lotto con 1,51 Kcal/ml.</p>	<p>LOTTO 31: è ammesso discostarsi entro il 10% rispetto ai valori richiesti.</p>
25	<p>si chiede di chiarire la natura della procedura . si parla di accordo quadro nel titolo ma il testo indica una procedura aperta con aggiudicazione al miglior prezzo</p>	<p>Si conferma il contenuto degli atti di gara.</p>
26	<p>nel vostro schema di offerta è presente il lotto 90 di default, se non si partecipa per quel lotto lo dobbiamo togliere o lo lasciamo per non modificare lo schema base?</p>	<p>Si può togliere. Si veda risposta al quesito n.9.</p>
27	<p>per l' All B scheda prodotto possiamo inviare il vostro file completo con tutti i lotti (compilando solo quelli di nostro interesse) o lo dobbiamo separare lotto per lotto?</p>	<p>L'All. B "Scheda prodotto" potrà essere compilato per i lotti di interesse e caricato in piattaforma un unico file contenente tutti i lotti. Si veda risposta al quesito n. 4.</p>
28	<p>per il lotto 47 si chiede se gli Aminoacidi essenziali debbano essere considerati in forma libera non essendo specificato nella vostra descrizione.</p>	<p>Lotto 47: si conferma che gli Aminoacidi essenziali devono essere considerati in forma libera. Si veda risposta al quesito n.2.</p>
29	<p>1)per il lotto 53, la consegna deve essere effettuata presso le strutture ospedaliere? 2) solo per il lotto n. 90 è prevista la consegna al domicilio del paziente? 3) si richiede se possibile posticipare i termini di presentazione dell'offerta? 4) per il servizio di supporto e assistenza, è possibile comunicare un n. fisso , non abbiamo un numero verde.</p>	<p>1) LOTTO 53: si conferma l'impianto di gara. 2) Lotto 90: il lotto 90 si riferisce al servizio di sola consegna dei prodotti oggetto di fornitura dal lotto n. 1 al lotto n. 89. 3) Si confermano i termini di presentazione dell'offerta. 4) E' possibile.</p>
30	<p>1) Confermate che tutte le autocertificazioni richieste come requisiti generali-requisiti di idoneità sono già contenute nell'allegato 1 domanda di partecipazione? 2)confermate che le uniche autodichiarazioni debbano essere rese solo per i requisiti di idoneità tecnico professionale e requisiti capacità economica finanziaria allegando per quest'ultimo la copia dei bilanci?</p>	<p>1) Non si conferma. 2) Si conferma quanto previsto al paragrafo 7 del Disciplinare di gara.</p>

<p>31</p>	<p>Relativamente alla documentazione denominata "Scheda tecnica dei prodotti offerti" e la "Scheda prodotto – caratteristiche tecniche minime" (ALLEGATO B al capitolato tecnico)" relativamente ai Lotti dall'1 all'89, da inserire nella sezione "Busta documentazione" della piattaforma, si chiede la possibilità di inserire tanti singoli file (schede tecniche/schede prodotto), relativi ai lotti offerti, sottoscritti digitalmente ed inseriti in una cartella zip anch'essa sottoscritta digitalmente.</p> <p>Relativamente all'eventuale documentazione da presentare a supporto dell'equivalenza tecnica ex art. 68 del D.Lgs. 50/2016, si chiede conferma della possibilità di presentare tale documentazione all'interno di ogni singolo lotto nello spazio denominato "Ulteriore Documentazione".</p>	<p>1) Si conferma tale possibilità. 2) Si conferma</p>
<p>32</p>	<p>Si fa rispettosamente notare che a causa dei decimali potrebbe accadere che per alcuni lotti il prezzo derivante dall'applicazione della percentuale di sconto sulla base d'asta ed il prezzo derivante dalla moltiplicazione del prezzo unitario a ml/gr per la quantità risultino differenti.</p> <p>Si chiede di confermare quale tra i due valori sarà determinante ai fini dell'attribuzione del punteggio economico.</p>	<p>Si conferma quanto previsto al paragrafo 16 del Disciplinare di gara.</p>