



Agenzia Regionale dell'Abruzzo per la Committenza

SOGGETTO AGGREGATORE DELLA REGIONE ABRUZZO

GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALLA STIPULA DI ACCORDI QUADRO MONO FORNITORE PER LA FORNITURA DI AUSILI PER INCONTINENZA E ASSORBENZA, DI CUI AL DPCM DEL 12 GENNAIO 2017 (GU N.65 DEL 18/03/2017), A MINOR IMPATTO AMBIENTALE, OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLE REGIONI ABRUZZO E VALLE D'AOSTA.

**ALLEGATO C
PROTOCOLLO VALUTAZIONE DI COSTANTE
QUALITÀ DURANTE LA FORNITURA**

AREACOM al fine di tutelare la qualità della fornitura oggetto dell'appalto procederà regolarmente a controlli di qualità dei principali ausili assorbenti offerti in gara.

La procedura di controllo sarà affidata ad un Laboratorio accreditato Accredia il quale, opportunamente autorizzato, procederà al prelievo e al controllo a campione degli ausili assorbenti individuati secondo i tempi e le modalità di seguito stabilite.

I controlli si ripeteranno per l'intera durata della fornitura con cadenza almeno semestrale e saranno a carico dell'aggiudicatario.

a) Ausili assorbenti indossabili e non indossabili

Per i lotti da 1 a 5 saranno sottoposti a controllo i seguenti ausili identificati come ausili statisticamente rappresentativi della fornitura (TABELLA 11A):

1. ID 12 Pannolone Mutandina con sistema integrato di fissaggio, formato Grande;
2. ID 15 Pannolone a Mutandina ad elevata capacità di assorbimento, formato Grande;
3. ID 13 Pannolone a Mutandina, formato Medio;
4. ID 6 Pannolone Sagomato, misura Grande;
5. ID 7 Pannolone Sagomato, misura media;
6. ID 10 Pannolino Sagomato Lieve Incontinenza;
7. ID 1 Pannolone Rettangolare con barriera;
8. ID 31 Traversa salvamaterasso non rimboccabile formato cm 60x90;
9. ID 2 Pannolino per bambini con sistema integrato di fissaggio, taglia 7-18 Kg;
10. ID 3 Pannolino per bambini con sistema integrato di fissaggio, taglia 12-25 Kg;
11. ID 4 Pannolino per bambini con sistema integrato di fissaggio, taglia 15-30 Kg

Il Laboratorio preleverà 4 (o 3) confezioni in funzione del Metodo per tipologia di prodotto, avendo cura quando possibile di selezionare lotto e date di produzione differenti. Il lotto dei prodotti prelevati dovrà essere riferibile ad una data di produzione da 6 a 9 mesi dall'inizio della fornitura.

Il Fornitore verrà informato dal Laboratorio almeno 2 giorni prima del prelievo dei campioni da sottoporre alle prove tecniche di verifica e potrà presenziare con un proprio rappresentante, alle operazioni di prelievo.

Il Fornitore aggiudicatario di ciascun lotto sarà tenuto a rimpiazzare "gratuitamente" i prodotti prelevati attraverso la consegna suppletiva di un numero di confezioni equivalenti, a seguito di semplice richiesta da parte di Areacom o dell'Azienda sanitaria di riferimento.

Saranno sottoposti a verifica tutti i tipi di prodotto presenti nell'offerta aggiudicata

Il Laboratorio definirà la data del prelievo a sua discrezione, ma entro i termini concordati. A prelievo effettuato il Laboratorio informerà la Centrale di Committenza.

b) Analisi di verifica e tolleranze (vedi Allegati 1-2)

- 1) Le analisi di verifica sono elencate in Allegato 1
- 2) Alle analisi saranno applicate le tolleranze indicate nell'Allegato 1 per ogni metodo normativo e/o interno utilizzato.
- 3) I parametri considerati sono correlati al peso ponderale degli stessi stabiliti dal capitolato (distribuzione ponderale degli ausili in base ai volumi e alla rilevanza della prova stabilita dalla stazione appaltante, cfr. Allegato 3)

c) Modalità di prelievo: dove saranno prelevati i campioni

Gli ausili saranno prelevati presso le RSA o i depositi di raccolta/smistamento che gli aggiudicatari comunicheranno alla Centrale di Committenza in sede di aggiudicazione.

AREACOM fornirà lista e riferimenti del prelievo.

AREACOM fornirà inoltre al Laboratorio le autorizzazioni necessarie.

Il Laboratorio a controlli effettuati fornirà alla Centrale di Committenza i riferimenti del prelievo.

I prodotti prelevati saranno identificati attraverso i codici EAN

d) Modalità di verifica: quando si procederà alla verifica

I controlli si ripeteranno con frequenza semestrale.

e) Criteri di verifica

Chiusa la fase di verifica, il Laboratorio comunicherà tempestivamente ad Areacom i risultati dell'indagine.

La sommatoria di tutti i parametri ponderali, relativi al peso dei singoli Test, è posta pari al 100% (cfr Allegato 3). In sede di verifica, i parametri che risultano essere fuori tolleranza vengono sommati e il risultato non dovrà superare, in misura assoluta, **il 10%** della sommatoria di tutti i parametri (ottenuti complessivamente per tutti i prodotti indicati nei Lotti di riferimento. Si ricorda che i parametri ponderali considerati sono correlati alla distribuzione ponderale degli ausili in base ai volumi e alla rilevanza della prova stabilita dalla stazione appaltante, cfr. Allegato 3).

In caso di difformità tra performance dichiarate e valori riscontrati in sede di controllo che superino il 10% complessivo:

- 1) L'Areacom applicherà le penali di cui all'Allegato 4 – Schema di accordo quadro;

- 2) Alla terza verifica risultata non conforme, Areacom procederà alla risoluzione dell'accordo quadro e al passaggio alla seconda in graduatoria.

f) **Costi della procedura di verifica**

Il costo annuale previsto per la regolare procedura di controllo ha un valore stimato massimo di 10.000,00 € (2 o più controlli) che comprende tutte le verifiche sperimentali per tutte le tipologie di ausili assorbenti e traverse salvamaterasso, il costo orario del personale del Laboratorio, i costi di trasferta e di trasporto dei campioni prelevati al Laboratorio (a cura e a carico del Fornitore).

Allegato 1 – Verifiche sperimentali da eseguire con cadenza semestrale

			VERIFICA SPERIMENTALE		
			Anno 1	Anno 2	Anno n
n°	Prove da eseguire	Riferimento normativo /Standard			
1	Velocità di assorbimento di liquido	Metodica NMC001 DM 332/99	X	X	X
2	Rilascio di liquido (Rewet)	Metodica NMC002 DM 332/99	X	X	X
3	Capacità di assorbimento specifico	Metodica NMC003 DM 332/99	X	X	X
4	Test Manichino Adulti su Prodotto Intero	Metodologia SSCCP-MI 15			
	A) Velocità alla 1 ^a imbibizione		X	X	X
	B) Velocità alla 2 ^a imbibizione		X	X	X
	C) Rilascio di liquido (Rewet)		X	X	X
5	Velocità & Rewet dopo carichi ripetuti Pannolone Sagomato Lieve Incontinenza	Metodologia SSCCP-MI 18			
	A) Velocità alla 1 ^a imbibizione		X	X	X
	B) Velocità alla 2 ^a imbibizione		X	X	X
	C) Velocità alla 3 ^a imbibizione		X	X	X
	D) Rilascio di liquido (Rewet)-1 ^a imbibizione		X	X	X
	E) Rilascio di liquido (Rewet) 2 ^a imbibizione		X	X	X
	F) Rilascio di liquido (Rewet) 3 ^a imbibizione		X	X	X
6	Traverse Salvamaterasso	Metodologia SSCCP-MI 03			
	Superficie tampone assorbente vs superficie totale		X	X	X
7	Capacità di assorbimento prodotto intero	ISO 11948-1	X	X	X

Allegato 2 – Metodi normativi e valori di tolleranza da applicare

					TOLLERANZA DA APPLICARE AI SINGOLI TEST
n°	Prove da eseguire	Campo di applicazione ID Tipologia Ausili	Riferimento normativo /Standard	Unità di misura	
1	Velocità di assorbimento di liquido		Metodica NMC001 DM 332/99	(ml/s)	non inferiore al 25%
2	Rilascio di liquido (Rewet)		Metodica NMC002 DM 332/99	(g)	non superiore al 50%
3	Capacità di assorbimento specifico		Metodica NMC003 DM 332/99	(g/g)	non inferiore al 20%
4	Test Manichino Adulto su Prodotto Intero		Metodologia SSCCP-MI 15		
	A) Velocità alla 1ª imbibizione			(ml/s)	non inferiore al 25%
	B) Velocità alla 2ª imbibizione			(ml/s)	non inferiore al 25%
	C) Rilascio di liquido (Rewet)			(g)	non superiore al 50%
5	Velocità & Rewet dopo carichi ripetuti Pannolino Sagomato Lieve Incontinenza		Metodologia SSCCP-MI 18		
	A) Velocità alla 1ª imbibizione			(ml/s)	non inferiore al 25%
	B) Velocità alla 2ª imbibizione			(ml/s)	non inferiore al 25%
	C) Velocità alla 3ª imbibizione			(ml/s)	non inferiore al 25%
	D) Rilascio di liquido (Rewet)-1ª imbibizione			(g)	non superiore al 50%
	E) Rilascio di liquido (Rewet) 2ª imbibizione			(g)	non superiore al 50%
	F) Rilascio di liquido (Rewet) 3ª imbibizione			(g)	non superiore al 50%
6	Traverse Salvamaterasso		Metodologia SSCCP-MI 03		
	Superficie tampone assorbente vs superficie totale			(%)	non inferiore al 5%
7	Capacità di assorbimento prodotto intero		Metodologia ISO 11948-1	(%)	non inferiore al 30%

Allegato 3 – Parametri relativi al peso delle singole prove correlate alla distribuzione ponderale degli ausili

			PARAMETRI (valori percentuali)										
			Tipologia Ausilio / ID										
n°	Prove da eseguire	Riferimento normativo /Standard	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			PMG	PMG Elev.Ass.	PMM	PSG	PSM	PSLI	PR c/b	T 60x90	Baby 7-18	Baby 12-25	Baby 15-30
1	Velocità di assorbimento di liquido	Metodica NMC001 DM 332/99	9,165	1,114	4,746	0,974	1,554		1,092				
2	Rilascio di liquido (Rewet)	Metodica NMC002 DM 332/99	9,165	1,114	4,746	0,974	1,554		1,092				
3	Capacità di assorbimento specifico	Metodica NMC003 DM 332/99	9,165	1,117	4,760	0,974	1,558		1,096				
4	Test Manichino su Prodotto Intero	Metodologia SSCCP-MI 15											
	A) Velocità alla 1ª imbibizione		5,383			0,572							
	B) Velocità alla 2ª imbibizione		5,383			0,572							
	C) Rilascio di liquido (Rewet)		5,383			0,572							
5	Velocità & Rewet dopo carichi ripetuti Pannolone Sagomato Lieve Incontinenza	Metodologia SSCCP-MI 18											
	A) Velocità alla 1ª imbibizione							2,347					
	B) Velocità alla 2ª imbibizione							2,347					
	C) Velocità alla 3ª imbibizione							2,347					
	D) Rilascio di liquido (Rewet)-1ª imbibizione							2,347					
	E) Rilascio di liquido (Rewet) 2ª imbibizione							2,347					
	F) Rilascio di liquido (Rewet) 3ª imbibizione							2,347					
6	Superficie Tampone	Metodologia SSCCP-MI 03								9,894			
7	Capacità di assorbimento prodotto intero	ISO 11948-1									0,141	0,388	1,670