

<b>SCHEDA A_1 – SERVIZI IN ESTEMPORANEA</b>
---

**SERVIZI IN ESTEMPORANEA**

L'ASLCN2 intende affidare in estemporanea i servizi di trasporto sangue e materiale biologico in urgenza, trasporto interospedaliero programmato e di continuità di cure, alle seguenti condizioni.

**1. TRASPORTO SANGUE E MATERIALE BIOLOGICO IN URGENZA**

MEZZO	TIPO DI IMPEGNO RICHIESTO				
	GIORNI	DALLE	ALLE	PERIODO	FABBISOGNO
AUTOVETTURA	Dal lun. al ven.	16,00	7,00	365 gg./anno	1 uomo mezzo h/15
AUTOVETTURA	sab., dom., prefestivi e festivi	7,00	7,00		1 uomo mezzo h/24

Il servizio prevede il trasporto di sangue e di materiale biologico per esami di laboratorio IN URGENZA (con partenza entro 30 minuti dalla richiesta), con partenza dall'Ospedale di Alba ovvero dall'Ospedale di Bra. Il maggior numero di servizi è concentrato nel collegamento dei due presidi ospedalieri gestiti dall'ASL CN2.

Il servizio deve essere svolto nel rispetto delle indicazioni di cui alla scheda tecnica allegata alla convenzione.

**FABBISOGNO STIMATO:**

MEZZO	SERVIZI	KM
AUTOVETTURA	500	22.000

**2. INTEROSPEDALIERO PROGRAMMATO**

MEZZO	TIPO DI IMPEGNO RICHIESTO				
	GIORNI	DALLE	ALLE	PERIODO	FABBISOGNO
AUTOVETTURA	Dal lun. alla dom.	6,30	21,30	365 gg./anno	2 uomo mezzo h/15
AUTOFURGONE					2 uomo mezzo h/15
AUTOAMBULANZA					1 uomo mezzo h/15
<i>L'AMBULANZA deve essere attrezzata per il trasporto di culla neonatale</i> <i>L'AUTOFURGONE deve essere allestito per l'accesso ed il trasporto di disabili in carrozzina</i>					

Il servizio prevede il trasporto di pazienti NON URGENTE e PROGRAMMATO dagli ospedali di Alba e Bra ad altri Ospedali/presidi sanitari (principalmente il servizio è rivolto al trasporto di pazienti dai due presidi gestiti dall'ASL CN2 verso l'Ospedale di Cuneo ed al collegamento tra i due ospedali di Alba e di Bra).

Eccezionalmente potrebbero essere richieste prestazioni per trasporti interospedalieri in fascia oraria 21,30-6,30.

**FABBISOGNO STIMATO:**

MEZZO	OSPEDALE DI ALBA		OSPEDALE DI BRA	
	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM
AMBULANZA	806	66.658	403	33.329
AUTOFURGONE	147	12.193	74	6.097
AUTOVETTURA	44	3.658		
<b>TOTALE</b>	<b>997</b>	<b>82.509</b>	<b>477</b>	<b>39.426</b>

### 3. CONTINUITA' DI CURE

MEZZO	TIPO DI IMPEGNO RICHIESTO				
	GIORNI	DALLE	ALLE	PERIODO	FABBISOGNO
AUTOFURGONE	Dal lun. al ven. esclusi festivi	6,30	18,30	250 gg/anno	2 uomo mezzo h/12
AUTOAMBULANZA					2 uomo mezzo h/12

L'AUTOFURGONE deve essere allestito per l'accesso ed il trasporto di disabili in carrozzina

Il servizio prevede il trasporto di pazienti in RSA (se inseriti con oneri a carico del servizio socio-sanitario) o dal domicilio (se in ADI) presso altri ospedali / presidi sanitari ed il trasporto pazienti dal CAVS di Canale presso altri ospedali / presidi sanitari.

Eccezionalmente potrebbero essere richieste prestazioni per continuità di cure in giorni/fasce orarie diverse da quelli ordinariamente previsti.

#### FABBISOGNO STIMATO

MEZZO	AREA ALTA LANGA – VALLE BELBO		AREA ALBESE		AREA BRAIDESE	
	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM
AMBULANZA	24	1242	188	8703	52	2726
AUTOFURGONE	22	1120	17	875	1	35
AUTOVETTURA	20	1013	88	4106	23	1184
<b>TOTALE</b>	<b>66</b>	<b>3375</b>	<b>293</b>	<b>13.684</b>	<b>76</b>	<b>3945</b>

#### RIMBORSI PREVISTI PER I SERVIZI IN ESTEMPORANEA:

SANGUE E PROVETTE	TIPO IMPEGNO x 365 gg.	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
AUTOVETTURA feriale	1 uomo mezzo h/15	0,30 €	0,25€	0,55 €
AUTOVETTURA festiva e prefestiva	1 uomo mezzo h/24	0,30 €	0,40€	0,70 €
INTEROSPEDALIERI	TIPO IMPEGNO x 365 gg.	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
AMBULANZA	2 uomo mezzo h/15	0,60 €	0,50€	1,10 €
AUTOFURGONE	2 uomo mezzo h/15	0,40 €	0,50 €	0,90 €
AUTOVETTURA	1 uomo mezzo h/15	0,30 €	0,25 €	0,55 €
CONTINUITÀ DI CURE	TIPO IMPEGNO x 250 gg	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
AMBULANZA	2 uomo mezzo h/12	0,60 €	0,28 €	0,88 €
AUTOFURGONE	2 uomo mezzo h/12	0,40 €	0,28 €	0,68 €
<b>AUTOVETTURA</b>	<b>1 uomo mezzo h/12</b>	<b>0,30 €</b>	<b>0,14 €</b>	<b>0,44 €</b>

I rimborsi chilometrici si intendono dalla sede dell'ETS ai punti di prelievo e consegna dei campioni biologici ovvero di carico e scarico dei pazienti, con rientro presso la sede dell'ETS. Per gli ETS aventi sede operativa al di fuori del territorio dell'ASL CN2 il rimborso chilometrico viene riconosciuto assumendo come punto di partenza quello della sede del Comune ricompreso nell'ambito territoriale dell'ASL CN2 a loro più vicino.

Laddove eccezionalmente fossero richieste prestazioni per trasporti interospedalieri in fascia oraria 21,30-6,30 verranno applicate le seguenti tariffe:

INTEROSPEDALIERI	TIPO IMPEGNO x 365 gg.	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
AMBULANZA	2 uomo mezzo h/24	0,60 €	0,80€	1,40 €
AUTOFURGONE	2 uomo mezzo h/24	0,40 €	0,80 €	1,20 €
AUTOVETTURA	1 uomo mezzo h/24	0,30 €	0,40 €	0,70 €

Laddove eccezionalmente fossero richieste prestazioni per continuità di cure in giorni/fasce orarie diverse da quelli ordinariamente previsti verranno applicate le tariffe definite per i trasporti interospedalieri.

E' remunerato lo stazionamento dei mezzi nella seguente misura:

FERMO MEZZO	TIPO MEZZO	TOTALE QUOTA ORARIA
	AUTOAMBULANZA	18,77 €
	AUTOFURGONE CON 2 VOLONTARI	14,77 €
	AUTOFURGONE CON 1 VOLONTARIO	13,38 €
	AUTOVETTURA	10,58 €

La quota fermo mezzo (al netto dei tempi di percorrenza) è riconosciuta per le ore di sosta dopo la prima ora di sosta.

**SERVIZI PER I QUALI L'ETS chiede il convenzionamento:**

L'ETS (singola o aggregata) CHIEDE il convenzionamento per i seguenti servizi:

<input type="checkbox"/> TRASPORTI DI SANGUE E MATERIALE BIOLOGICO
<input type="checkbox"/> TRASPORTI INTEROSPEDALIERI PROGRAMMATI
<input type="checkbox"/> TRASPORTI IN CONTINUITA' DI CURE

*(barrare il servizio/area di interesse dell'ETS)*

e DICHIARA la disponibilità a garantire il servizio nei seguenti periodi (disponibilità programmata):

ETS _____			
SETTIMANE DI DISPONIBILITA' °	GIORNI DI DISPONIBILITÀ IN OGNI SETTIMANA RESA DISPON	FASCIA ORARIA DI DISPONIBILITA'	
		DALLE	ALLE
	<input type="checkbox"/> Lunedì		
	<input type="checkbox"/> Martedì		
	<input type="checkbox"/> Mercoledì		
	<input type="checkbox"/> Giovedì		
	<input type="checkbox"/> Venerdì		
	<input type="checkbox"/> Sabato		
	<input type="checkbox"/> Domenica		

° INDICARE LE SETTIMANE RESE DISPONIBILI CON IL NUMERO CORRISPONDENTE. SE TUTTO L'ANNO INDICARE "DA 1 A 52"

ETS _____			
SETTIMANE DI DISPONIBILITA' °	GIORNI DI DISPONIBILITÀ IN OGNI SETTIMANA RESA DISPON	FASCIA ORARIA DI DISPONIBILITA'	
		DALLE	ALLE
	<input type="checkbox"/> Lunedì		
	<input type="checkbox"/> Martedì		
	<input type="checkbox"/> Mercoledì		
	<input type="checkbox"/> Giovedì		
	<input type="checkbox"/> Venerdì		
	<input type="checkbox"/> Sabato		

	<input type="checkbox"/> Domenica		
° INDICARE LE SETTIMANE RESE DISPONIBILI CON IL NUMERO CORRISPONDENTE. SE TUTTO L'ANNO INDICARE "DA 1 A 52"			

ETS _____			
SETTIMANE DI DISPONIBILITA' °	GIORNI DI DISPONIBILITÀ IN OGNI SETTIMANA RESA DISPON	FASCIA ORARIA DI DISPONIBILITA'	
		DALLE	ALLE
	<input type="checkbox"/> Lunedì		
	<input type="checkbox"/> Martedì		
	<input type="checkbox"/> Mercoledì		
	<input type="checkbox"/> Giovedì		
	<input type="checkbox"/> Venerdì		
	<input type="checkbox"/> Sabato		
	<input type="checkbox"/> Domenica		
° INDICARE LE SETTIMANE RESE DISPONIBILI CON IL NUMERO CORRISPONDENTE. SE TUTTO L'ANNO INDICARE "DA 1 A 52"			

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO ETS

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

La presente scheda deve essere sottoscritta:

- dal legale rappresentante dell'ETS concorrente a titolo individuale
- in caso di raggruppamento/consorzio già costituito: dal legale rappresentante dell'ETS capofila
- in caso di raggruppamento/consorzio non ancora costituito: dai legali rappresentanti di tutte le ETS che intendono costituirsi in raggruppamento.

**PRECISAZIONE:** Si precisa che gli orari indicati nei prospetti riferiti a ciascuna tipologia di intervento si intendono riferiti alla prima partenza/presunto orario di rientro dall'ultimo servizio.

**PRECISAZIONE:** per ambulanza attrezzata per il trasporto di culla neonatale si intende: dotata di un aggancio compatibile con barelle in dotazione all'Azienda e di idonei attacchi per l'alimentazione elettrica (12/220 volt).  
Le ETS non dotate di tale tipo di aggancio non verranno chiamate per servizi di trasporto di neonati.

## SCHEDA A\_2 –SERVIZIO TRASPORTO DIALISI

### SERVIZIO TRASPORTO DIALISI:

L'ASLCN2 intende affidare in via esclusiva i servizi di trasporto di pazienti dializzati dal proprio domicilio presso l'Ospedale San Lazzaro di Alba.

A tal fine, per ragioni di economicità, al fine di ridurre le percorrenze, il territorio dell'ASL è suddiviso in tre aree<sup>1</sup>:

- AREA ALBESE
- AREA BRAIDESE
- AREA ALTA LANGA E VALLE BELBO.

La tipologia delle attività richieste è descritta nel prospetto che segue:

MEZZO	TIPO DI IMPEGNO RICHIESTO				
	GIORNI	DALLE	ALLE	PERIODO	FABBISOGNO
AUTOVETTURA	Dal lun. al sab. esclusi festivi	7,00	22,00	311 gg./anno <i>(dal lun. al sab., escluse domeniche, Natale e Capodanno)</i>	2 uomo mezzo h/15
AUTOFURGONE					2 uomo mezzo h/15 (in caso di trasporto disabili) 1/uomo mezzo h/15 )in caso di trasporto pz. deambulanti)
AUTOAMBULANZA					1 uomo mezzo h/15
<i>L'AUTOFURGONE deve essere allestito per l'accesso ed il trasporto di disabili in carrozzina</i>					

Il trasporto assistito di utenti in emodialisi e dialisi peritoneale è garantito dall'Azienda agli utenti che non possano, per motivi sanitari, autonomamente raggiungere l'ospedale per la seduta dialitica.

Il Servizio Dialisi aziendale certifica, a richiesta dell'utente o su autonoma valutazione clinica, la necessità del trasporto sanitario, indicando il mezzo di trasporto più idoneo per ogni singolo caso: autovettura, veicolo allestito per l'accesso ed il trasporto disabili in carrozzina od autoambulanza.

Nel caso di trasporto con autovettura od autofurgone è necessaria la presenza di un solo operatore con funzione di autista.

Nel caso di trasporto di disabili in carrozzina mediante autofurgone all'uopo allestito ovvero nel caso di trasporto in ambulanza è necessaria la presenza di un operatore con funzioni di conducente e di un operatore con funzioni di accompagnatore/barelliere.

Il trasporto in autovettura/autofurgone può essere collettivo nel limite del numero dei posti omologati.

1

#### Area ALTA LANGA-VALLE BELBO

Albaretto della Torre, Arguello, Belvedere Langhe, Benevello, Bergolo, Bonvicino, Borgomale, Bosia, Bossolasco, Camerana, Castelletto Uzzone, Castino, Cerretto Langhe, Cissone, Cortemilia, Cossano Belbo, Cravanzana, Feisoglio, Gorzegno, Lequio Berria, Levice, Niella Belbo, Perletto, Pezzolo Valle Uzzone, Rocchetta Belbo, San Benedetto Belbo, San Giorgio Scarampi, Santo Stefano Belbo, Serravalle Langhe, Torre Bormida, Trezzo Tinella

#### Area albese

Alba, Baldissero d'Alba, Barbaresco, Barolo, Camo, Canale, Castagnito, Castellinaldo d'Alba, Castiglione Falletto, Castiglione Tinella, Corneliano d'Alba, Diano d'Alba, Govone, Grinzane Cavour, Guarene, Magliano Alfieri, Mango, Monchiero, Monforte d'Alba, Montà, Montaldo Roero, Montelupo Albese, Monteu Roero, Monticello d'Alba, Neive, Neviglie, Novello, Piobesi d'Alba, Priocca, Roddi, Roddino, Rodello, Santo Stefano Roero, Serralunga d'Alba, Sinio, Treiso, Vezza d'Alba

#### Area braidese

Bra, Ceresole d'Alba, Cherasco, La Morra, Narzole, Pocapaglia, Sanfré, S. Vittoria d'Alba, Sommariva del Bosco, Sommariva Perno, Verduno

L'ufficio trasporti, in collaborazione con il Servizio Dialisi, cura di organizzare, laddove possibile, accessi collettivi.

### **FABBISOGNO STIMATO**

AUTOMEZZO	AREA ALBESE		AREA BRAIDESE		AREA ALTA LANGA VALLE BELBO	
	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM
<b>AMBULANZA</b>	0	0	312	10234	0	0
<b>AUTOFURGONE</b>	104	3.412	416	10816	0	0
<b>AUTOVETTURA</b>	4.086	157.183	1872	66768	624	50.544
<b>TOTALE</b>	<b>4190</b>	<b>160595</b>	<b>2600</b>	<b>87818</b>	<b>624</b>	<b>50.544</b>

### **RIMBORSI PREVISTI PER I SERVIZI TRASPORTO DIALIZZATI:**

AUTOMEZZO	TIPO IMPEGNO	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
<b>AMBULANZA</b>	<i>2 uomo mezzo h/15</i>	0,60 €	0,44 €	<b>1,04 €</b>
<b>AUTOFURGONE</b>	<i>2 uomo mezzo h/15</i>	0,40 €	0,44€	<b>0,84 €</b>
<b>AUTOFURGONE</b>	<i>1 uomo mezzo h/15</i>	0,40 €	0,22€	<b>0,62 €</b>
<b>AUTOVETTURA</b>	<i>1 uomo mezzo h/15</i>	0,30 €	0,22€	<b>0,52 €</b>

### **MEZZI MESSI A DISPOSIZIONE DALL' A.S.L.**

Per l'erogazione del servizio l'ASL CN2 dichiara la propria disponibilità a concedere in uso gratuito all'ETS assegnataria del servizio che ne faccia richiesta uno o più dei seguenti mezzi (già destinati al trasporto dializzati):

CESPITE	TARGA	DESCRIZIONE	ANNO DI immatricolazione
M000067250	EG 962 ZS -	FIAT SCUDO PANORAMA - 2.0 MJET 120 CV	2011
M000067468	ES 137 BF	FIAT GRANDE PUNTO - 1.3 MULTIJET DIESEL 5 PORTE	2013
M000076267	EW 762 YK	FIAT PANDA PXA 1° POG 1242	2014

In tal caso le condizioni economiche relative ai servizi prestati con i mezzi concessi in uso dall'ASL CN2 verranno così ridefinite:

AUTOMEZZO	TIPO IMPEGNO	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.
<b>AUTOVETTURA</b>	<i>1 uomo mezzo h/15</i>	0,27 €	0,22 €	<b>0,49 €</b>

In caso di più richiedenti verranno privilegiate le ETS che si dichiareranno disponibili ad effettuare il servizio nelle aree ove è prevista una maggior percorrenza chilometrica e, quindi, nell'ordine: area albese, area braidese, area Alta Langa - Valle Belbo.

E' fatto carico al comodatario di procedere all'intestazione temporanea a proprio nome del mezzo ai sensi dell'art. 94, comma 4 bis del Codice della Strada.

Non è remunerato lo stazionamento dei mezzi né il tempo necessario al carico ed allo scarico dei passeggeri.

È remunerato il viaggio di trasporto del paziente sia in andata dal proprio domicilio all'Ospedale di Alba che di ritorno dall'Ospedale di Alba al proprio domicilio.

I rimborsi chilometrici si intendono dalla sede dell'ETS ai punti di carico e scarico dei passeggeri con rientro presso la sede dell'ETS.

Per gli ETS aventi sede operativa al di fuori del territorio dell'ASL CN2 (che partecipino al presente bando singolarmente od in aggregazione con altri ETS) il rimborso chilometrico viene riconosciuto assumendo come punto di partenza quello della sede **del Comune ricompreso nell'ambito territoriale dell'ASL CN2 a loro più vicino.**

\*\*\*\*\*

L'ETS/aggregazione di ETS concorrere per i viaggi riferiti alla seguente area territoriale:

- AREA ALTA LANGA-VALLE BELBO**
- AREA ALBA**
- AREA BRA**

*(barrare l'area di interesse dell'ETS)*

L'ETS/aggregazione di ETS chiede la concessione in uso gratuito dei seguenti mezzi dell'ASL CN2, con vincolo di destinazione d'uso al servizio trasporto dializzati, ed alle condizioni economiche definite nel riquadro riferito ai mezzi messi a disposizione dall'ASL:

- FIAT SCUSO PANORAMA - TARGA EG 962 ZS -**
- FIAT GRANDE PUNTO – TARGA ES 137 BF**
- FIAT PANDA – TARGA EW 762 YK**

*(barrare se di interesse dell'ETS)*

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO ETS

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

La presente scheda deve essere sottoscritta:

- dal legale rappresentante dell'ETS concorrente a titolo individuale
- in caso di raggruppamento/consorzio già costituito: dal legale rappresentante dell'ETS capofila
- in caso di raggruppamento/consorzio non ancora costituito: dai legali rappresentanti di tutte le ETS che intendono costituirsi in raggruppamento.

## SCHEDA A\_3 – SERVIZIO TRASPORTO RADIOTERAPIA

### SERVIZI TRASPORTO RADIOTERAPIA

L'ASLCN2 intende affidare in via esclusiva i servizi di trasporto pazienti in trattamento radioterapico presso l'ospedale di Cuneo ovvero presso l'Ospedale di Asti, che possono accedere al servizio previa autorizzazione della Direzione dei Distretti, con impegnativa del MMG e/o DEMA dello specialista.

Il servizio è stato suddiviso in due percorsi:

- collegamento con AUTOFURGONE omologato min. 7 posti ALBA/BRA/CUNEO A/R 2 viaggi/die dal lun. al ven.
- collegamento con AUTOVETTURA omologata min. 5 posti S.STEFANO BELBO/ASTI A/R 1 viaggio/die dal lun. al ven.

Il percorso prevede i seguenti punti di carico e scarico degli utenti e l'utilizzo dei seguenti mezzi:

DESTINAZIONE	PUNTI DI CARICO UTENTI	MEZZO TRASPORTO
Ospedale di Cuneo	Alba – Presidio Ospedaliero San Lazzaro Bra – Presidio Ospedaliero Santo Spirito	autofurgone omologato min. 7 posti
Ospedale di Asti	Santo Stefano Belbo – sede distretto ASL	Autovettura, omologata min. 5 posti

Nei medesimi punti di carico verranno scaricati gli utenti al rientro.

### ORARI:

Gli orari di espletamento del servizio – attivo tutti i giorni dal lunedì al venerdì (esclusi sabato/domenica e festivi) per 250 gg./anno – sono:

DESTINAZIONE	ORARIO		
	PARTENZA	ARRIVO	DURATA VIAGGIO
Ospedale di Cuneo	6,30	12,00	5,30 h
Ospedale di Cuneo	13,30	18,00	5,30 h
Ospedale di Asti	13,30	16,30	3,00 h

### FABBISOGNO STIMATO

AUTOMEZZO	CUNEO		ASTI	
	SERVIZI	KM	SERVIZI	KM
AUTOFURGONE	500	67.500		
AUTOVETTURA			250	13.500

### RIMBORSI PREVISTI

TRAGITTO/MEZZO	TIPO IMPEGNO	PER GG.	COSTO KM MEZZO	ALTRI COSTI KM	TOT. COSTO KM.	TEMPO FERMO MEZZO RIMBORSABILE A VIAGGIO	QUOTA RIMBORSO FERMO MEZZO A VIAGGIO
AUTOFURGONE ALBA/BRA/CUNEO A/R 2 viaggi/die	1 uomo mezzo h/12	250	0,40 €	0,14 €	0,54 €	1 ora e 1/2	20,07 €
AUTOVETTURA S.STEFANO BELBO/ASTI A/R 1 viaggio/die	1 uomo mezzo h/3	250	0,30 €	0,03€	0,33 €	½ ora	5,29 €

I rimborsi chilometrici si intendono dalla sede dell'ETS ai punti di carico e scarico dei passeggeri con rientro presso la sede dell'ETS.



Per gli ETS aventi sede operativa al di fuori del territorio dell'ASL CN2 (che partecipino al presente bando singolarmente od in aggregazione con altri ETS) il rimborso chilometrico viene riconosciuto assumendo come punto di partenza quello della sede **del Comune ricompreso nell'ambito territoriale dell'ASL CN2 a loro più vicino.**

\*\*\*\*\*

L'ETS concorre per il trasporto di utenti che effettuano il trattamento di radioterapia:

- presso l'ospedale di Cuneo, con autofurgone omologato min. 7 posti
- presso l'ospedale di Asti, con autovettura

*(barrare il percorso di interesse dell'ETS)*

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO ETS

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_

La presente scheda deve essere sottoscritta:

- dal legale rappresentante dell'ETS concorrente a titolo individuale
- in caso di raggruppamento/consorzio già costituito: dal legale rappresentante dell'ETS capofila
- in caso di raggruppamento/consorzio non ancora costituito: dai legali rappresentanti di tutte le ETS che intendono costituirsi in raggruppamento.