

Risposte alle richieste di chiarimento ed Errata Corrige

Estremi della gara:

Oggetto: Affidamento diretto al di fuori del MEPA (ex art. 36 comma 2 lettera a) - D.Lgs. 50/2016) per servizi presidi sanitari - Smart CIG Z0C2C4E923

RISPOSTE ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO

Domanda 1:

In riferimento alla particolare natura del servizio richiesto, si chiede di chiarire quale tipologia di prestazione sarà tenuto a svolgere il medico specialista in medicina d'urgenza all'interno del presidio sanitario, al fine di consentire alla scrivente di individuare la relativa classe di rischio e fornire il personale idoneo alla specifica mansione, e al contempo, formulare una congrua offerta economica.

Risposta 1:

È richiesta la presenza di n.1 medico specializzato in anestesia e rianimazione ed in possesso di attestati in corso di validità sia per l'utilizzo del DAE - Defibrillatore Automatico Esterno (anche per funzione pediatrica con dispositivo di attenuazione e placche pediatriche) con le manovre per la rianimazione cardiopolmonare su adulti e bambini sia per le manovre per la disostruzione delle vie aeree su adulti e bambini.



ERRATA CORRIGE

Il seguente testo, riportato nella prima pagina al secondo capoverso, della Richiesta di Offerta inviata il 16/03/2020:

“In particolare sarà richiesto, in occasione dello svolgimento di un evento aziendale che **si terrà il giorno 22/05/2020**, il presidio sanitario (ambulanza tipo A con autista, infermiere professionale e medico specialista in medicina d’urgenza) presso la sede Consip di Via Isonzo dalle ore 8:00 alle ore 18:00.”

Si intende così modificato:

“In particolare sarà richiesto, in occasione dello svolgimento di un evento aziendale che **si terrà in data da definirsi nell’ultimo quadrimestre dell’anno 2020**, il presidio sanitario (ambulanza tipo A con autista, infermiere professionale e medico specialista in medicina d’urgenza) presso la sede Consip di Via Isonzo dalle ore 8:00 alle ore 18:00. **La data dell’evento sarà comunicata con un preavviso di n. 30 giorni.**”

Firma del responsabile
Approvazione
Salvatore Celano

Vale la data della firma digitale
del documento