

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016 PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO A SUPPORTO DEL SERVIZIO MEDICO DI EMERGENZA CON ELICOTTERO E SERVIZIO AEREO REGIONALE DELLA PROTEZIONE CIVILE MEDIANTE ELICOTTERI PER IL TERRITORIO DELLA REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA (ID19SER005)

Capitolato tecnico

LOTTO 1

Indice

Capitolato tecnico	0
LOTTO 1	0
Indice.....	1
Definizioni	3
1. Oggetto dell'appalto.....	6
2. Normativa di riferimento	7
3. Durata Contrattuale	8
4. Area di competenza, basi operativa, rete di destinazioni e prestazioni garantite dalla Ditta Aggiudicataria.....	8
4.1. Base Operativa HEMS.....	8
4.2. Elisuperficie Ospedale di Udine	9
4.3. Base baricentrica rispetto al territorio montano	9
4.4. Rete destinazioni sanitarie	9
5. Modalità di svolgimento del servizio.....	10
6. Gestione del servizio	11
7. Obblighi della Ditta Aggiudicataria	12
8. Caratteristiche tecniche degli elicotteri titolari e sostitutivi generali e per profilo di missione	13
Caratteristiche tecniche.....	14
Profili di missione	15
Installazione ed approvazione.....	15
Sostituzione degli elicotteri	16
9. Cabina.....	16
Impianti radio di bordo e apparecchiature per comunicazioni	16
Livrea.....	18
10. Allestimento sanitario degli elicotteri.....	18
11. Equipaggio di elisoccorso.....	19
12. Requisiti generali dell'equipaggio di condotta	20
13. Requisiti dei Piloti/Copiloti.....	20

14.	Membro di equipaggio HEMS/HHO	22
15.	Manutenzione degli elicotteri.....	22
16.	Stato operativo e ripristino del servizio.....	23
17.	Addestramento del personale di soccorso	23
18.	Abbigliamento di servizio.....	24
19.	Offerte migliorative.....	24
20.	Responsabilità civile, danni ed assicurazioni.....	25
21.	Verifiche e controlli.....	25
22.	Fatturazione.....	26
23.	Risoluzione del contratto e penalità	27
24.	Informativa sul trattamento dei dati personali.....	29

Definizioni

Le voci in glossario si riferiscono ai termini tecnici utilizzati esclusivamente in questo contesto per la stesura del presente Capitolato.

Aeromobile: elicottero adibito al servizio di elisoccorso; nel seguito verranno usate indistintamente le dizioni di “aeromobile” ed “elicottero”.

Autorità Aeronautica: Ente a cui competono per disposizioni di legge o regolamento la certificazione e la sorveglianza delle attività tecniche ed operative degli Operatori Aerei (in Italia Ente Nazionale per l'Aviazione Civile, in sigla ENAC).

Aviosuperficie: Area idonea alla partenza ed all'approdo di aeromobili, che non appartiene al demanio aeronautico.

ARCS: Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute.

ASUIUD: Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Udine.

Base operativa HEMS: struttura civile costituita da un'area di atterraggio e dalle strutture di supporto tecnico/operativo-logistico dove l'elicottero e i relativi membri d'equipaggio di condotta di missione e di assistenza a terra attendono le chiamate per l'intervento.

CAMO PH Continuing Airworthiness Management Organization Post Holder (CAMO PH): Direttore Tecnico della Ditta Aggiudicataria.

Crepuscolo civile: orario del sorgere e del tramonto del sole pubblicate sull'AIP (Aeronautical Information Publication), sez. Gen 2.7 edito da ENAV. Si distingue **crepuscolo civile serale** che comprende il periodo che intercorre tra il tramonto del Sole e l'istante in cui esso raggiunge la distanza zenitale di 96° (-6° dall'orizzonte), momento nel quale inizia il crepuscolo nautico dal **crepuscolo civile mattutino** che comprende il periodo che intercorre tra l'istante in cui il Sole raggiunge la distanza zenitale di 96° (-6° dall'orizzonte) e la sua levata.

Destinazioni Sanitarie: strutture ospedaliere o sanitarie individuate dalla Azienda Contraente quali centri di riferimento verso le quali viene di norma effettuato il trasporto.

Ditta aggiudicataria: impresa che si aggiudica l'appalto per la fornitura del servizio in oggetto, relativamente a ciascun lotto, di seguito indicata anche come ditta.

Durata della missione di volo: sommatoria dei periodi di volo necessari al completo svolgimento di una missione di volo.

Eliambulanza: elicottero attrezzato per il trasporto di infermi.

Elicottero: aeromobile ad ala rotante; nel seguito verranno usate indistintamente le dizioni di “elicottero” e “aeromobile”.

Elisoccorso: servizio di emergenza medica con elicottero (HEMS), comprensivo di servizio di operazioni speciali in ambiente ostile e di eliambulanza.

Elisuperficie: aviosuperficie destinata all'uso esclusivo degli elicotteri che non sia un eliporto.

Equipaggio: si distingue “**equipaggio di condotta**” (ovvero **Personale di volo:** piloti e/o membro di equipaggio HEMS forniti dalla Ditta aggiudicataria) e “**equipaggio di missione**” (ovvero **Personale sanitario:** medici ed infermieri dipendenti dal SSR, costituenti la componente membri di equipaggio di missione sanitario e **Personale tecnico:** tecnici ed operatori del C.N.S.A.S. di cui alla legge regione

24/2014 ed ai piani formativi nazionali e regionali ed altre figure riconosciute e idonee costituenti la componente passeggeri tecnici dell'equipaggio di missione.

Flight Operation manager (FOM): Direttore Operativo della Ditta Aggiudicataria.

Fuori servizio: condizione di non operatività di un aeromobile dovuta a cause intrinseche al mezzo stesso (a titolo esemplificativo e non esaustivo, guasti, malfunzionamenti, etc.), ovvero a particolari condizioni operative della base o del personale o condizioni metereologiche

Giorni di servizio: giorni consecutivi durante i quali l'equipaggio di condotta è in servizio presso la base, a prescindere dalla durata del turno di servizio durante un giorno locale.

Helicopter Air Ambulance (HAA): Servizio di Eliambulanza consistente nel trasporto di pazienti e/o materiali per cui l'urgenza non è elemento caratterizzante.

Helicopter Emergency Medical Service (HEMS): Servizio Medico di Emergenza con Elicotteri consistente in attività di volo con elicottero effettuata con lo scopo di facilitare l'assistenza medica di emergenza, dove è essenziale il trasporto rapido ed immediato di pazienti e/o materiali (persone da soccorrere, attrezzature, sangue, organi, farmaci, etc.).

Helicopter Hoist Operations (HHO): operazioni con verricello esterno.

Manutenzione: insieme di attività programmate e straordinarie necessarie a garantire la perfetta efficienza degli elicotteri e della base operativa.

Membro di equipaggio HEMS: membro dell'equipaggio di missione qualificato e addestrato dall'operatore approvato dall'Autorità Aeronautica la cui funzione principale è quella di assistere l'equipaggio di condotta durante la missione.

Missione di soccorso: attività di soccorso svolta dall'equipaggio dell'elicottero che è compresa dal momento della richiesta di intervento dichiarato dalla SORES al rientro in base operativa HEMS. Può essere a carattere **primario** o **secondario**.

Missione di soccorso diurna: missione di soccorso svolta in orario compreso fra il crepuscolo civile mattutino e il crepuscolo civile serale del luogo di partenza e/o arrivo della missione.

Missione di soccorso notturna: missione di soccorso svolta in orario compreso fra il crepuscolo civile serale e il crepuscolo civile mattutino del luogo di partenza e/o arrivo della missione.

Night Vision Imaging System (NVIS): operazioni notturne con ausilio di visori notturni.

Operazioni NVIS (Night Vision Imaging System): operazioni notturne con ausilio di visori notturni.

Operazioni di pre-volo: insieme delle attività svolte dal personale della Ditta Aggiudicataria (quali controlli aeromobile, compilazione HTL e foglio di carico e centraggio, pianificazione, briefing) per preparare l'aeromobile alla missione.

Operazioni di post-volo: insieme delle attività svolte dal personale della Ditta Aggiudicataria (quali, a titolo esemplificativo, controlli aeromobile, rifornimento, compilazione HTL, rapporti missione, etc.) a seguito dell'esecuzione di una missione.

Periodo di volo: intervallo di tempo che intercorre tra l'accensione e lo spegnimento dei motori dell'elicottero.

Personale sanitario: medici ed infermieri dipendenti dal SSR, costituenti la componente membri di equipaggio di missione sanitario.

Personale tecnico: tecnici ed operatori del C.N.S.A.S. di cui alla legge Regionale 24 del 16 giugno 2017 e Legge 74 del 21 marzo 2001 e ai piani formativi nazionali e regionali nonché altre figure riconosciute e idonee costituenti la componente passeggeri tecnici dell'equipaggio di missione.

Personale di volo: piloti e/o membro di equipaggio HEMS della Ditta Aggiudicataria.

S.A.G.F.: Soccorso Alpino della Guardia di Finanza

Servizio di elisoccorso: il complesso di attività, personale, mezzi, attrezzature, dotazioni e altre risorse utili a soddisfare i contenuti del presente Capitolato, nel seguito indicato sinteticamente anche come "Servizio".

SORES: Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria. Dispone l'intervento dell'elicottero, stabilisce la tipologia della missione e coordina l'intervento, sotto la responsabilità del Direttore della SORES.

Tempo di servizio: periodo di tempo intercorrente tra la presentazione del personale di condotta alla base di stazionamento notturno dell'elicottero e la chiusura della base stessa. Nel tempo di servizio è compreso quello occorrente per l'espletamento di tutte le attività necessarie alla preparazione del volo e quello occorrente per le attività da espletarsi alla fine dell'attività di volo. È inoltre compreso il tempo necessario per l'apertura e la chiusura della base ove queste vengano effettuate dal personale di volo.

Tempo di Volo: tempo trascorso in volo quale membro di un equipaggio di condotta, computato tra l'accensione e lo spegnimento dei motori dell'elicottero.

UCV: Unità Cinofila da Valanga

1. Oggetto dell'appalto

Il presente Capitolato disciplina l'affidamento e l'esercizio del servizio di elisoccorso funzionalmente collegato al Sistema di Soccorso Territoriale coordinato dalla SORES nell'ambito della Regione Friuli Venezia Giulia, in aderenza alle disposizioni della delibera della Giunta Regionale n. 2039 del 2019 e alle altre norme di legge vigenti. In particolare per quanto riguarda il Soccorso Alpino si richiama la LR n. 24 del 16 giugno 2017.

Gli interventi con **l'elicottero da soccorso**, nel rispetto delle tre tipologie organizzative sopraindicate, sono previsti per:

- soccorso sanitario extraospedaliero a seguito d'incidenti del traffico, infortuni sul lavoro, infortuni sportivi e del tempo libero o in ogni caso a seguito di maxiemergenze, di situazioni o patologie che mettano a rischio la sopravvivenza di una singola persona o di una collettività;
- trasporto di tipo primario (soccorso in emergenza): trasferimento del paziente dal luogo in cui si è verificato l'evento al presidio ospedaliero più idoneo, indicato dalla SORES;
- trasporto di tipo secondario (trasporto secondario): trasferimento di pazienti critici già stabilizzati da ospedale a ospedale e di pazienti allertati da strutture ospedaliere in cui sono in lista d'attesa per trapianto d'organo;
- soccorso e trasporto in occasione di emergenze di massa (maxiemergenze) in sinergia con gli elicotteri della Protezione Civile di cui al presente Capitolato;
- soccorso per il trasporto urgente di sangue, plasma e loro derivati, antidoti e farmaci rari, da garantire nell'intero arco delle 24H, se è giustificato l'impiego dell'elicottero ed in sinergia con gli elicotteri della Protezione Civile di cui al presente Capitolato e non esiste altro mezzo alternativo;
- trasporto urgente d'equipe e materiale ai fini di prelievo o trapianto d'organi o tessuti, da garantire nell'intero arco dello 24H, se è giustificato l'impiego dell'elicottero ed in sinergia con gli elicotteri della Protezione Civile di cui al presente Capitolato e non esiste altro mezzo alternativo;
- soccorso rapido sui litorali e, laddove consentito dalla legislazione, anche in mare, secondo quanto previsto dal Regolamento UE 965/2012 e s.m.i.;
- soccorso nelle zone montane e in ambiente ostile, con l'effettuazione di recuperi completi in cabina, anche della barella con paziente, tramite l'impiego del verricello di soccorso, comprese le operazioni di imbarco/sbarco in volo stazionario, incluso la ricerca dispersi e il trasporto squadre e unità cinofile, in collaborazione con il CNSAS (Corpo Nazionale Soccorso Alpino Speleologico) e gli Enti preposti nel rispetto dei requisiti e delle approvazioni richieste nel Regolamento UE 965/2012 e s.m.i.;
- maxiemergenze per eventi eccezionali e soccorsi su terreni ostili secondo necessità;

La committente potrebbe inoltre richiedere nel corso della durata dell'appalto:

- trasporto di "neonati a rischio", posti in incubatrice, la cui installazione e uso a bordo dovrà essere approvata dall'Autorità aeronautica competente per quanto inerente supporti e compatibilità elettromagnetica;

Nell'ambito degli interventi contemplati sono previsti, nel rispetto della normativa e delle competenze del Pilota Comandante, quali operazioni speciali, e quindi oggetto di specifica approvazione, l'utilizzo del verricello e l'effettuazione di operazioni HEMS. Tali approvazioni devono essere riportate sul COA della D.A. al momento della presentazione dell'offerta.

Il lotto prevede la fornitura di:

- a) 1 elicottero di soccorso operativo H24 sulla Base HEMS di Pasian di Prato
- b) 1 elicottero di soccorso attivabile su richiesta, in orario diurno, con un preavviso di 1 ora
L'eventuale mancata fornitura dello stesso e/o il ritardo nella messa a disposizione sarà oggetto di penale (P – 1).

L'elicottero di cui al punto b) potrà essere utilizzato, oltre che per le fattispecie già elencate, anche per:

- realizzazione di attività addestrativa
- individuazione di siti d'atterraggio che possano migliorare l'operatività dell'elisoccorso;
- il supporto alla mobilità dei mezzi d'emergenza

potrà inoltre essere attivato ed utilizzato, su autorizzazione e coordinamento della SORES e sulla base di specifiche procedure interne,

- a supporto dell'attività del CNSAS per attività di soccorso, ricerca, recupero salma

La RFVG si riserva la facoltà di integrare i servizi aeronautici previsti dal presente Capitolato riguardo alle esigenze della programmazione e organizzazione delle attività di soccorso sanitario in emergenza sul territorio regionale. L'area geografica di operazioni corrisponde al territorio della Regione Friuli Venezia Giulia. Potranno essere inoltre richiesti interventi che comportano il superamento dei limiti del territorio regionale, in caso di maxi-emergenze o di particolari ed eccezionali necessità d'assistenza in emergenza o di necessità di trasferimenti in ospedali extra-regionali.

È fatto divieto di utilizzare i mezzi di soccorso al di fuori di tale normativa e delle specifiche tipologie su indicate, salvo che non sia espressamente richiesto dalla RFVG e condiviso con la D.A.

La SORES, così come previsto dalla normativa vigente ed in particolare della Regolamento UE 965/2012, nel richiedere l'intervento degli elicotteri dovrà definirne la natura, in altre parole se HEMS, HAA o altro.

La RFVG potrà variare, secondo le necessità e le esigenze che si dovessero presentare, l'organizzazione del servizio nel rispetto delle modalità previste dal presente Capitolato.

2. Normativa di riferimento

L'aggiudicatario dell'appalto dovrà rispettare quanto previsto dal presente Capitolato tecnico in termini di condizioni minime e modalità di erogazione del servizio, tutte le norme/regolamenti a livello nazionale e locale in materia di servizio di elisoccorso, sicurezza, prevenzione igiene e incendi in vigore all'indizione della presente procedura di gara sia emanate o aggiornate durante l'esecuzione del servizio, nonché ogni altro riferimento normativo diverso o complementare a quelli indicati in relazione ai servizi oggetto di gara.

In particolare si fa rinvio, al D.lgs. 50/2016, D.LGS 81/2008 alla Deliberazione della Giunta Regionale del n. 2039 del 2017, L.R. n. 24/2017.

Ove applicabili devono essere osservate le disposizioni contenute in:

- Commission Regulation (EU) No 965/2012 on air operations e suoi aggiornamenti successivi
- Commission Regulation (EU) No 1321/2014 per la navigabilità continua e suoi aggiornamenti successivi
- Commission Regulation (EU) No 748/2012 per la navigabilità iniziale e suoi aggiornamenti successivi
- Regolamento Enac sull'impiego, sui limiti dei tempi di volo e di servizio e requisiti di riposo per l'equipaggio di condotta degli elicotteri adibiti per il servizio medico di emergenza ed. 2 rev. 1 del 24.03.2017

- Regolamento ENAC “Infrastrutture a Servizio delle attività Hems” Ed, 1 del 22.12.2016
- Circolare ENAC APT 36 “Avio-Idro-Elisuperfici: Gestione e autorizzazione” 30.10.2013
- Regolamento ENAC “Costruzione ed esercizio degli eliporti” Ed. 1 del 20.10.2011 come modificato dalla Disposizione 71/DG
- D.M. 1.02.2006, Norme di attuazione della legge 2.04.1968, n. 518, concernente la liberalizzazione dell'uso delle aree di atterraggio.
- tutte le norme nazionali italiane che regolamentano l'attività oggetto del Capitolato Tecnico ancorché non citate nel presente documento.

La Ditta Aggiudicataria dovrà adeguarsi a sue spese, dal punto di vista tecnico ed operativo, alle norme che regolano l'attività di HEMS, HAA.

Dovrà inoltre uniformarsi a proprie spese ad ogni ulteriore futura disposizione che venisse emanata dagli organi competenti, ed applicabile al Servizio oggetto del presente capitolato tecnico, fatto salvo quanto previsto dal Codice Civile in tema di risoluzione per eccessiva onerosità.

3. Durata Contrattuale

Il servizio avrà durata di anni 5 + 2.

Si fa rinvio a quanto previsto nello Schema di Convenzione, di cui alla documentazione di gara.

4. Area di competenza, basi operativa, rete di destinazioni e prestazioni garantite dalla Ditta Aggiudicataria

Il servizio sarà coordinato dalla SORES, nell'ambito del “Sistema di Emergenza Territoriale”, e integrato con gli altri servizi di trasporto e soccorso sanitario presenti sul territorio regionale. Il servizio si svolgerà nell'ambito del territorio regionale, con la possibilità di estendere l'intervento, su disposizione della SORES, presso zone limitrofe alla Regione Friuli Venezia Giulia o verso strutture sanitarie extra regionali senza che ciò possa comportare, rispetto al presente Capitolato, alcun altro aggravio e onere a carico della Regione.

4.1. Base Operativa HEMS

La base operativa del Servizio di elisoccorso è attualmente la Base HEMS di Pasion di Prato (UD) presso la Zona Logistica del 2° Stormo dell'Aeronautica Militare;

presso tale Base sono disponibili:

- locali idonei per l'operatività ed il riposo degli equipaggi;
- un hangar avente le dimensioni necessarie per il ricovero dell'elicottero in servizio;
- un impianto per il rifornimento dell'elicottero della capacità di lt. 20.000.

La Ditta Aggiudicataria dovrà garantire, oltre a quanto ulteriormente indicato nel presente Capitolato, le sottoelencate prestazioni accessorie, il cui costo dovrà essere ricompreso nell'offerta:

- il mantenimento di una scorta minima di carburante di almeno lt. 3000 utilizzabili, la gestione e la manutenzione ordinaria dell'impianto di rifornimento e l'osservanza delle norme di sicurezza ed antincendio ad esso relative;
- eventuali adeguamenti necessari dell'hangar qualora le dimensioni fossero insufficienti ad ospitare l'elicottero proposto o in conseguenza di modifiche all'operatività;
- una linea telefonica esterna per le proprie comunicazioni;
- una linea trasmissione dati per le proprie comunicazioni;
- la fornitura e gestione del servizio antincendio della elisuperficie al servizio della base HEMS, secondo il Regolamento Infrastrutture HEMS 2016, garantendo il servizio antincendio H24.
- La Regione Friuli Venezia Giulia si riserva la facoltà di trasferire la Base HEMS, nel corso della vigenza del contratto, presso altra sede idonea al Servizio. In questo caso gli oneri (Hangar ove previsto, deposito e gestione della scorta di carburante, allestimento Base per le attività operative aeronautiche, servizio antincendio se necessario) sono a carico della Ditta Aggiudicataria per il primo spostamento. Eventuali spostamenti successivi al primo saranno oggetto di negoziazione tra le parti.

4.2. *Elisuperficie Ospedale di Udine*

È a carico della Ditta Aggiudicataria, inoltre:

- la gestione ai sensi del DM 01.02.2006 della elisuperficie a servizio dell'ospedale "S. Maria della Misericordia" di Udine, comprendente tutti gli interventi di manutenzione ordinaria per il mantenimento dell'efficienza dell'impianto di rifornimento carburante;

La Regione Friuli Venezia Giulia si riserva inoltre la facoltà di trasferire o eliminare l'elisuperficie al servizio dell'ospedale "S. Maria della Misericordia" di Udine, nel corso della vigenza del contratto.

4.3. *Base baricentrica rispetto al territorio montano*

La D.A. dovrà disporre (di proprietà o in contratto di affitto o usufrutto a qualsiasi titolo valido al momento dell'attivazione del servizio. La D.A. dovrà fornire copia del contratto ai fini della stipula contrattuale) di una base, baricentrica rispetto al territorio montano. Tale base dovrà consentire l'approdo, l'hangaraggio e il rifornimento di carburante dell'elicottero principale o dell'elicottero secondario, qualora necessario o richiesto. Tale base dovrà essere situata nei territori dei Comuni di Tolmezzo, Cavazzo Carnico, Moggio Udinese, Venzona, Villa Santina, Amaro.

4.4. *Rete destinazioni sanitarie*

I nominativi dei gestori delle Elisuperfici saranno comunicati all'atto dell'aggiudicazione.

La presente classificazione è conforme alla normativa vigente (Regolamento UE 965/2012 e s.m.i. e Regolamento Eliporti Ed. 1 del 20/10/2011).

L'elenco, notificato a ENAC da parte della Regione Friuli Venezia Giulia come da normativa vigente, riguarda le strutture ora in uso e, nel rispetto della normativa, potrà essere variato o esteso dalla Regione Friuli Venezia Giulia.

La D.A. è tenuta a inserire tutte le elisuperfici della rete così definita, eventuali modifiche (comunicate durante lo svolgimento del servizio) e/o le reti di elisuperfici di Regioni limitrofe (in caso di istituzioni di rapporti convenzionali con la Regione Friuli Venezia Giulia), nel Manuale di Rotta (Operation Manual – Part C) specificando nel dettaglio le procedure di decollo/atterraggio, le eventuali limitazioni al peso, al vento e alla classe di prestazione (come da Regolamento UE 965/2012 e s.m.i.) garantita in funzione delle caratteristiche del sito, le rotte notturne da e per le elisuperfici abilitate. La D.A., prima

dell'inizio del servizio, deve dare evidenza dell'inserimento di tali dati nel Manuale di Rotta e della notifica ad ENAC delle procedure stabilite per la rete di elisuperfici HEMS come definita.

Il documento di cui sopra dovrà essere aggiornato e redatto in conformità delle indicazioni e del modulario previsti dalla normativa vigente, a cura della D.A., (lo stesso dovrà contenere tutte le informazioni necessarie a ottenere la relativa, indispensabile approvazione ENAC ai fini della operatività HEMS). Le eventuali altre destinazioni che la RFVG dovesse richiedere nel corso della durata del presente appalto, dovranno essere attivate nel più breve tempo possibile a cura della D.A. Tutti gli oneri relativi alla messa a norma e/o costruzione delle nuove elisuperfici saranno a carico della RFVG.

5. Modalità di svolgimento del servizio

L'elicottero dovrà sostare presso le Base HEMS di Pasion di Prato. L'eventuale riposizionamento dell'elicottero potrà essere disposto solo ed esclusivamente dalla RFVG. Per l'operatività diurna, nei casi di "Soccorso in Emergenza", così definiti insindacabilmente dalla Sala Operativa Regionale Emergenza Sanitaria (SORES) al momento della richiesta, la messa in moto dell'elicottero dovrà avvenire nel minor tempo possibile dal momento della comunicazione all'equipaggio e di accettazione della missione da parte del Pilota Comandante, compatibilmente con quanto previsto dalle procedure del Manuale di Volo e con le estemporanee condizioni che, per motivi operativi e di sicurezza, possono incidere sui tempi di attivazione della missione, e comunque non oltre i 5 (cinque) minuti dall'allertamento. Sarà oggetto di valutazione qualitativa la presenza sul manuale di volo, per l'elicottero proposto, di procedure di avvio rapido. Tempi e modi di attivazione delle eventuali estensioni saranno concordati preventivamente tra le parti, nei limiti consentiti dalle norme vigenti e con i modi previsti dal suddetto regolamento. Gli elicotteri dovranno sostare per la durata dei tempi di servizio presso la suddetta Base Operativa. Nei casi di "Trasporto Secondario" e per l'operatività notturna, la messa in moto deve avvenire, normalmente, entro un tempo massimo di 20 (venti) minuti dalla richiesta della SORES. I decolli che avverranno dopo i tempi sopraindicati, sono segnalati dall'Equipaggio Sanitario al Responsabile del Servizio per le valutazioni riguardanti i problemi operativi e le eventuali responsabilità. Qualora la RFVG riconosca che la responsabilità dei ritardi è a carico della D.A. sarà applicata la penalità prevista (P - 2). Per interventi che non siano effettuati per decisione del Pilota Comandante e/o altro motivo verrà prodotto un rapporto scritto di evento dando evidenza delle motivazioni contingenti. Tali rapporti dovranno essere inviati, senza indugio, alla RFVG per le valutazioni del caso.

Le missioni di volo condotte in orario notturno devono essere eseguite secondo il Regolamento UE 965/2012 e s.m.i. Il personale di Condotta, Tecnico e Sanitario deve possedere le abilitazioni richieste e svolgere l'addestramento ricorrente per la specifica tipologia d'impiego.

La D.A. deve essere in grado di soddisfare tutte le esigenze degli interventi notturni nelle condizioni e nei termini di seguito riportati:

- Regole di volo: in base alle caratteristiche ambientali delle località di partenza e di destinazione, l'attività deve svolgersi secondo le regole del volo a vista notturno (VFR notturno) nel rispetto dei minimi previsti per l'attività HEMS;
- Operazioni NVIS secondo quanto previsto dal Regolamento 965/2012 e s.m.i con specifico riferimento al relativo Annex V – Part-SPA, SPA-NVIS;
- Area delle operazioni: l'area primaria delle operazioni notturne comprende l'intero territorio della Regione Friuli Venezia Giulia previa mirata pianificazione che tenga conto delle reali condizioni meteorologiche e degli altri elementi di valutazione ritenuti rilevanti ai fini della fattibilità del volo secondo determinazioni contingenti del Pilota Comandante. Non sono esclusi interventi con destinazioni sanitarie in altre Regioni o Stati di Confine adiacenti.

Inoltre, nel corso dell'appalto su richiesta della committente:

- modifica del servizio NVIS come previsto da Annex V – Part-SPA, SPA-NVIS capo “I” verricello + HHO, capo “J” HEMS, passaggio categorie notturne dalla attuale “FASE 1 alle successive “FASE 2” e “FASE 3”.

6. Gestione del servizio

La Ditta Aggiudicataria di ciascun lotto è tenuta a fornire capacità organizzativa, forza lavoro, attrezzature, materiali e supporti logistici nel pieno rispetto degli standard di settore riconosciuti, delle normative internazionali, delle leggi e dei regolamenti nazionali e locali presenti e futuri.

La Ditta Aggiudicataria dovrà fornire personale con la competenza gestionale idonea a garantire una soddisfacente esecuzione del Servizio, attraverso lo svolgimento delle seguenti attività:

1. Controllo del lavoro. La Ditta Aggiudicataria dovrà implementare ogni necessaria procedura di controllo per assicurare il completamento nei tempi e nei modi indicati, delle attività che sarà tenuta a svolgere; inoltre dovrà pianificare e programmare il lavoro e l'impiego di risorse necessarie a mantenere la continuità del Servizio adottando i criteri di sicurezza più idonei.

2. Predisposizione di moduli di controllo del lavoro. Ogni attività svolta nell'ambito del contratto dovrà essere documentata approntando una modulistica opportuna, da sottoporre all'approvazione delle Aziende Sanitarie contraenti al momento della stipula del contratto.

3. Obbligo di notifica all'Azienda Sanitaria contraente di eventi o situazioni che possano limitare o inibire la corretta prestazione del Servizio. La Ditta Aggiudicataria ha l'obbligo di notificare immediatamente alla Azienda Sanitaria contraente ogni evento e situazione che possa limitare o inibire la corretta prestazione del Servizio (P – 3). In caso di mancata notifica potrà essere applicata una penale a decorrere dal momento in cui si è venuta a creare la situazione che limita o inibisce la corretta esecuzione del contratto. È facoltà della Azienda Sanitaria contraente comminare la penale, entro i limiti sopra fissati, avendo riguardo alla gravità della situazione creatasi a seguito dell'omissione.

4. Istituzione di una biblioteca tecnico-operativa. La Ditta Aggiudicataria dovrà creare e mantenere aggiornata presso ciascuna base HEMS, gestita a cura della stessa Ditta ed aperta al personale sanitario ed al personale C.N.S.A.S., individuati dal Direttore del Servizio di Elisoccorso, una biblioteca contenente la documentazione tecnico-operativa e l'eventuale strumentazione di supporto alle attività previste nel contratto. Tale documentazione deve comprendere, tra l'altro, carte di navigazione, manuali relativi all'elicottero in linea di volo ed a quello di riserva, normativa e modulistica operativa, strumenti per la pianificazione dei voli, raccolta delle documentazioni relative all'elisuperficie a servizio della base operativa HEMS con schede tecniche e monografiche degli impianti fissi e mobili affidati alla Ditta Aggiudicatrice, raccolta della documentazione tecnica dell'elicottero in linea di volo e documentazione ufficiale comprovante la sua manutenzione, prescrizioni di aeronavigabilità e raccolta completa delle leggi e delle normative tecniche, relative alla navigazione aerea ed ai servizi oggetto del contratto, piani di sicurezza, documentazione di controllo della qualità, ecc.

In caso di mancata o incompleta predisposizione di quanto enunciato al capoverso precedente potrà essere applicata dalle Aziende Sanitarie contraenti una penale per ogni giorno di inosservanza anche parziale agli obblighi indicati (P – 4)

5. Registrazioni e rapporti. La Ditta Aggiudicataria dovrà conservare registrazioni relative allo svolgimento dei servizi e delle operazioni di manutenzione, al fine di poter preparare dei rapporti su tali argomenti. In qualità di gestore delle elisuperfici a servizio delle basi operative HEMS di cui sopra, la Ditta Aggiudicataria dovrà approntare e tenere giornalmente aggiornato un “Registro dei Movimenti” per ogni elisuperficie gestita sul quale dovranno essere riportati i dati indicati all'art. 5 del D.M. 01.02.2006. La Ditta Aggiudicataria dovrà conservare i registri per almeno 5 anni.

La Ditta Aggiudicataria dovrà avere speciale cura di strutture, attrezzature ed oggetti ad essa consegnati dall'Azienda Sanitaria contraente. Eventuali danni causati da atti imputabili alla Ditta Aggiudicataria medesima dovranno essere ripristinati a cura e spese della Ditta stessa.

Il Direttore Operativo, o un pilota comandante impiegato nella base ed espressamente delegato dal Direttore Operativo medesimo a fungere da referente, deve rendersi disponibile almeno 3h/mese per elaborare protocolli operativi, affrontare problematiche relative all'andamento del Servizio, assicurare standardizzazione operativa, etc, su richiesta semplice, anche verbale, della Direzione del Servizio di Elisoccorso.

In ogni caso il DEC o un suo delegato, deve poter reperire immediatamente il Direttore Operativo e/o il Referente Aziendale della Ditta Aggiudicataria, o loro delegati.

Nell'eventualità di riscontrata inadempienza da parte di:

- Direttore Operativo, o suo delegato;
- Referente Aziendale, o suo delegato;

della Ditta Aggiudicataria, le Aziende contraenti hanno la facoltà unilaterale ed insindacabile di comminare una penale per ogni episodio (P - 5).

La Ditta Aggiudicataria dovrà fornire un sistema hardware e software finalizzato alla gestione operativa ed amministrativa del servizio di elisoccorso ed in particolare:

- report di missione,
- visualizzazione dell'archivio elisuperfici;
- resoconti giornalieri delle ore di volo suddivisi per tipo di attività;
- registrazione, per ogni elisuperficie gestita su cui l'elicottero è atterrato, dei dati di cui all'art. 5 D.M. 01.02.06. Questi ultimi dovranno essere comunicati ai gestori delle elisuperfici interessate a cura del pilota in servizio così come disposto dal citato D.M. e in ogni caso non oltre il termine della giornata di lavoro;
- registrazione dei movimenti sulle elisuperfici non gestite a servizio delle strutture ospedaliere, al fine di verificare con cadenza semestrale il numero dei movimenti che potrebbero diventare significativi e determinare la necessità di gestione;
- trasmissione con cadenza semestrale alle Aziende Sanitarie contraenti dei dati relativi ai movimenti delle elisuperfici, affinché queste possano attivare se necessario le procedure per la gestione dell'elisuperficie ed assolvere l'obbligo di comunicazione ad ENAC così come stabilito dal Regolamento Infrastrutture HEMS;
- gestione degli addebiti per i servizi a carico dell'utente;
- gestione degli addebiti per i servizi a carico dell'Azienda Sanitaria contraente.

I dati devono essere esportabili in un formato compatibile con il software di gestione della SORES, o di altro data base utilizzato dall'Azienda Sanitaria stessa,

Nel caso di affidamento del Servizio ad un raggruppamento temporaneo di imprese o ad un consorzio il sistema hardware e software dovrà essere lo stesso per tutte le partecipanti.

7. Obblighi della Ditta Aggiudicataria

La Ditta Aggiudicataria:

- è tenuta a prestare i servizi accessori eventualmente richiesti dalle norme in vigore ed a svolgere tutte le azioni necessarie per il buon funzionamento della componente della base HEMS ad essa

affidata, della quale sarà pienamente responsabile e della quale dovrà in ogni occasione assicurare la perfetta efficienza; per le elisuperfici assegnate in gestione la Ditta è tenuta a richiedere il rinnovo dell'autorizzazione alla gestione secondo il dettato normativo in vigore;

- dovrà assicurare, con adeguata organizzazione, l'espletamento del Servizio ad essa affidato nella misura più idonea, sollecita ed efficiente, mediante l'impiego di aeromobili, attrezzature e materiali della migliore qualità;
- dovrà curare che tutti gli obblighi assunti siano adempiuti ed assicurare, in ogni occasione, il buon andamento del Servizio;
- dovrà svolgere il Servizio con le modalità previste del presente Capitolato, con personale numericamente e qualitativamente adeguato avente almeno le qualifiche indicate nel presente Capitolato;
- è tenuta a garantire il Servizio secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di servizi pubblici essenziali.

La Ditta Aggiudicataria, nel corso di vigenza contrattuale, è tenuta all'osservanza e all'adeguamento alle norme relative all'oggetto dell'appalto. Eventuali variazioni normative non potranno comunque incidere in riduzione dei parametri minimi definiti nel presente Capitolato o di quanto recepito in miglioria per offerta della Ditta Aggiudicataria.

Nella sua qualità di datore di lavoro, la Ditta Aggiudicataria del Servizio deve, a suo totale carico e spese, provvedere al rispetto del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro della categoria e corrispondere al proprio personale le retribuzioni e le indennità da questo previste, rispettando i presupposti relativi alle assicurazioni sociali di legge.

È inoltre a carico della Ditta Aggiudicataria ogni obbligo discendente dalla normativa vigente in materia di sicurezza, di igiene e medicina del lavoro. Resta inteso che le Aziende Sanitarie contraenti rimangono del tutto estranee ai rapporti che andranno a instaurarsi tra la Ditta Aggiudicataria e il personale da questa dipendente.

8. Caratteristiche tecniche degli elicotteri titolari e sostitutivi generali e per profilo di missione

Gli elicotteri proposti per ciascuna Base (titolare e sostitutivo) dovranno essere di tipo bimotores, certificati (FAR 29 e/o EASA CS 29) in categoria A, in grado di garantire, nella configurazione cabina HEMS presentata in gara ed approvata dall'ENAC o dall'Autorità estera competente, classi di prestazioni compatibili con lo stato dei luoghi per ciascuna delle singole elisuperfici della rete di destinazioni HEMS, secondo procedure approvate dall'Autorità Aeronautica. Gli elicotteri dovranno possedere un adeguato rapporto peso-potenza, che consenta di operare in condizioni di sicurezza anche in aree ristrette ed in presenza di ostacoli.

Gli aeromobili proposti non dovranno superare i 15 m. fuori tutto, corrispondenti alla misura utile per le piazzole e gli hangar (ai sensi del D.M. 01.02.06) delle elisuperfici sanitarie e di soccorso della Regione.

Gli elicotteri proposti dovranno essere nuovi di fabbrica o non dovranno superare, al momento dell'inizio del servizio, l'anzianità di:

- 2 anni per l'elicottero principale
- 3 anni per l'elicottero in pronta disponibilità

L'eventuale inserimento in servizio di elicotteri con caratteristiche non rispondenti a quanto previsto dal presente Capitolato sarà oggetto di penale (P – 6)

Caratteristiche tecniche

L'elicottero proposto dovrà inoltre possedere, a pena di esclusione, le seguenti caratteristiche tecniche minime:

- a. altezza del rotore principale tale da garantire la sicurezza del personale che si trova ad operare nelle immediate vicinanze dell'aeromobile: non inferiore a 2,40 metri (altezza misurata all'estremità delle pale con rotore in movimento e comando ciclico in posizione neutrale);
- b. altezza minima da terra del rotore di coda su terreno pianeggiante: non inferiore a 1,85 m, minimo non applicabile in presenza di Fenestron; livello di rumorosità esterna in decollo, sorvolo ed atterraggio secondo le norme ICAO; porte laterali scorrevoli per l'accesso alla cabina sanitaria;
- c. altezza minima da terra della cabina: superiore a 40 cm;
- d. disponibilità complessiva di un volume di carico (cabina e bagagliaio) non inferiore a 4 mc;
- e. verricello di portata di almeno 245 kg, tenendo presenti le eventuali limitazioni di portata in relazione alla temperatura esterna, e lunghezza del cavo non inferiore a 88 m;
- f. equipaggiamento per attività IFR regolarmente certificato;
- g. dotazione di trasmettitore - localizzatore automatico di emergenza (ELT) in accordo alla 965/2012 paragrafo CAT.IDE.H. 280;
- h. sistema trancia cavo (Wire Strike Protection System - WSPS);
- i. compatibilità con sistema NVG (Night Vision Goggles);
- j. faro di ricerca compatibile con sistema NVG, che garantisca una idonea illuminazione dell'area delle operazioni;
- k. strumentazione digitale con syntetic vision;
- l. Se l'aeromobile proposto dispone di carrello a ruote dovrà disporre dei pattini da neve, comunque non computabili nel calcolo delle prestazioni di cui sopra.

Saranno valutati come elementi migliorativi della qualità dell'offerta presentata:

A - 1 Altezza del rotore principale superiore ai 2,4 metri

A - 2 Altezza del rotore di coda superiore agli 1,85 metri

A - 3 Dimensioni longitudinali inferiori ai 15 metri ma fino ai 13 metri

A - 4 Diametro del rotore principale inferiore ai 15 metri fino ai 10 metri

A - 5 Sistema Moving Map associato al GPS

A - 6 EGPWS (Enhanced Ground Proximity Warning System) o equivalenti

A - 7 sistema di rilevazione del traffico aereo (TCAS o equivalenti).

A - 8 Finestrino apribile a scorrimento nel vano sanitario

A - 9 equipaggiamento per attività IFR/PBN single pilot regolarmente certificato;

A - 10 telecamera esterna di sicurezza per monitoraggio durante le operazioni di atterraggio/decollo e di sbarco/imbarco con verricello;

A - 11 minor tempo di decollo dell'elicottero comprensivo dell'effettuazione delle check list pre-volo.

Inoltre, la Ditta Aggiudicataria si impegna a comunicare alla Azienda Sanitaria contraente anche l'eventuale possibilità di utilizzo di sistemi per la rilevazione di cavi elettrici o metallici, compatibile per lo specifico modello di aeromobile fornito, la cui installazione a bordo sarà oggetto di contrattazione economica separata.

Profili di missione

Le caratteristiche degli elicotteri dovranno garantire i profili di missione di seguito descritti (peso medio indicativo stimato per il personale sanitario ed attrezzatura a corredo), garantendo prestazione di decollo PC1.

- Condizioni ISA + 20 °C
- Peso medio per persona: equipaggio di condotta e HCM/ HHO: 85 Kg;
- Peso medio per persona: Tecnico di Elisoccorso CNSAS, equipaggio sanitario e paziente: 95 kg;
- Peso delle attrezzature sanitarie kg 100.

A1. Missione HEMS

Quota massima della zona di operazioni 3.000 mt s.l.m..

Profilo di missione

- Decollo dalla Base Operativa HEMS con 5 persone a bordo al peso operativo con il carburante necessario per lo svolgimento della missione di seguito descritta oltre a 30 minuti di riserva;
- trasferimento verso la zona di intervento durata 20 minuti;
- all'arrivo sul target hovering fuori effetto suolo alla quota di 3.000 mt s.l.m. (si ipotizza il calo del personale sanitario/soccorso alpino) durata: 5 minuti;
- attesa: 10 minuti di volo traslato;
- hovering fuori effetto suolo (per il recupero del personale sanitario/ personale CNSAS e del paziente): durata 5 minuti (la fattibilità della prestazione con 6 persone a bordo deve essere verificata con il peso calcolato al termine dei 5 minuti di hovering);
- trasferimento all'Ospedale: 20 minuti con 6 persone a bordo.

A2. Missione Air Ambulance

Con il carburante necessario per lo svolgimento della missione sopra indicata (che si considera dunque come standard e perciò sempre a bordo) compresa la riserva, (o con un quantitativo maggiore purché con tale aggiunta il peso dell'aeromobile rientri nei limiti imposti dal F.M. per le operazioni descritte nel profilo di missione) l'elicottero dovrà essere in grado di effettuare la missione Air Ambulance di seguito descritta:

Profilo di missione

- Decollo dalla Base HEMS con 6 persone a bordo al peso operativo con il carburante di cui sopra;
- Trasferimento verso altro ospedale: durata 35 minuti a 125 kts;
- Arrivo presso l'ospedale di destinazione – atterraggio;
- Rientro con 5 persone a bordo durata 35 minuti a 125 kts.

Installazione ed approvazione

L'installazione e/o l'uso a bordo delle attrezzature elettromedicali e radio non aeronautiche di cui al presente Capitolato dovrà essere approvata per gli aspetti relativi alla installazione, alla compatibilità

elettromagnetica ed al volo notturno attraverso l'approvazione della configurazione cabina e specifiche approvazioni secondo i Regolamenti UE EASA 965/2012 e 748/2012.

Delle citate approvazioni, riportate nei documenti dell'elicottero e dell'operatore (libretti dell'aeromobile e i supplementi al manuale di volo), dovrà essere data evidenza entro la data di inizio del Servizio.

Sono a carico della Ditta Aggiudicataria i costi derivanti da adeguamenti dei mezzi a seguito di eventuali modifiche legislative che dovessero intervenire nel corso del rapporto contrattuale.

Sostituzione degli elicotteri

La Ditta Aggiudicataria potrà utilizzare per il Servizio, come elicottero principale e sostitutivo, esclusivamente gli elicotteri presentati almeno 30 giorni prima dell'inizio del Servizio.

Qualora la Ditta in corso di vigenza del contratto intendesse sostituire l'aeromobile in servizio e/o quelli sostitutivi dovrà preventivamente ottenere l'autorizzazione scritta della Azienda Sanitaria contraente, presentare tutta la documentazione prevista per gli aeromobili in sede di gara ed assoggettarsi a tutte le verifiche previste allo scopo per la fase di perfezionamento dell'aggiudicazione di cui al presente capitolato.

I nuovi elicotteri introdotti in servizio dovranno comunque avere caratteristiche e assicurare prestazioni non inferiori a quelle garantite dagli elicotteri oggetto dell'aggiudicazione.

9. Cabina

La cabina dovrà possedere, **a pena di esclusione**, i seguenti requisiti da intendersi quali specifiche tecniche minime:

- dimensioni tali da poter ospitare sulla barella un paziente di altezza di 190 cm e peso almeno di 95 kg (il peso qui indicato non è rilevante ai fini del calcolo delle prestazioni di cui all'art. 9);
- possibilità di trasportare, oltre al pilota ed al membro HEMS/copilota, almeno 3 passeggeri, più un barellato, in configurazione sanitaria;
- possibilità di alloggiamento dell'incubatrice se richiesto dalla Committente nel corso dell'appalto;
- alloggiamento per le attrezzature ed il materiale sanitario, descritti successivamente.

Saranno valutati come elementi migliorativi della qualità dell'offerta presentata:

B – 1 la possibilità di trasportare a bordo un membro aggiuntivo dell'equipe (Medico, Infermiere o TE in formazione)

B – 2 Capacità di carico al suolo di barella ed equipe anche in relazione al numero e alla dimensione degli accessi

B – 3 Disposizione interna e collocazione delle attrezzature sanitarie d'uso normale e di scorta (ergonomia)

B – 4 Spazio disponibile a bordo per operazioni sanitarie (possibilità di manovra)

Impianti radio di bordo e apparecchiature per comunicazioni

L'elicottero dovrà essere dotato di un sistema interfonico, con ICS tipo HOT MIKE, con la possibilità di esclusione da parte del pilota del vano passeggeri e/o anche del solo paziente dall'ascolto.

Per le comunicazioni con la SORES e con le ambulanze, al sistema interfonico dovrà essere possibile collegare tre apparati radio dotati delle seguenti principali caratteristiche:

1. apparato con banda operativa 403 – 470 MHz; passo di canalizzazione 12,5 KHz; potenza RF impostata a 10W; operatività analogica e DMR; l'apparato deve essere in grado di gestire l'effettuazione e la visualizzazione delle chiamate selettive e dei messaggi precodificati.
2. apparato con banda operativa 150 – 180 MHz; passo di canalizzazione 12,5 KHz; potenza RF 10W; operatività analogica;
3. apparato in banda aeronautica AM, canalizzato sulle frequenze della rete di frequenze aeronautiche AM in concessione a Regione FVG (4 frequenze).

L'ergonomia ed utilizzabilità da parte dell'equipe sanitaria dell'intera installazione radio, ad esempio mediante la disponibilità di pannelli comando accessibili sia da parte dei piloti che da parte dei sanitari, sarà oggetto di valutazione qualitativa, fermo restando che la fornitura dei tre sistemi radio descritti è requisito obbligatorio.

La Ditta Aggiudicataria dovrà provvedere alla fornitura di: antenna esterna compatibile con ciascun apparato; tasto push-to-talk (PTT) in corrispondenza dell'adattatore casco-apparato; microfono e altoparlante, disinseribile mediante tasto, per le comunicazioni a terra; collegamento alla centralina di gestione degli apparati radio di bordo; possibilità di ascolto e conversazione per il pilota; collegamento dei telecomandi remoti al corpo radio.

I terminali dovranno essere in grado di comunicare ed interagire con i sistemi radio-informatici in uso presso la SORES, sia in fonia che attraverso lo scambio di stati precodificati e messaggi così come definiti a livello regionale.

Si ribadisce quindi che la Ditta dovrà provvedere a tutto quanto necessario (in termini di manodopera e di materiale) all'installazione dei suddetti tre apparati radio inclusa la certificazione all'impiego in assetto NVIS se necessaria.

Sono a carico della Ditta gli adeguamenti tecnici necessari a seguito della variazione del sistema radio sanità della Regione FVG.

L'installazione e/o l'uso a bordo degli apparati radio non parte dell'avionica standard dell'aeromobile di cui al presente capitolato dovrà essere approvata per gli aspetti relativi alla installazione, alla compatibilità elettromagnetica e alla compatibilità al volo notturno, attraverso l'approvazione della configurazione cabina e specifiche approvazioni secondo i Regolamenti UE 965/2012 e 748/2012.

L'equipaggio di condotta dovrà essere inoltre dotato di telefono cellulare GSM il cui acquisto, spese di attivazione e successivo canone, saranno a completo carico della Ditta Aggiudicataria medesima.

Saranno valutati come elementi migliorativi della qualità dell'offerta presentata:

C - 2 sistema di comunicazione interfonico di bordo wireless funzionante in modalità "full duplex", omologato per lo specifico modello di aeromobile fornito, da utilizzarsi per le comunicazioni durante le operazioni al verricello o per comunicazioni fra equipaggio di condotta ed equipaggio sanitario/tecnico in prossimità dell'aeromobile;

C - 3 Sistema di comunicazione e/o telefonia satellitare, interfacciabile con il sistema intercom di bordo

Livrea

L'elicottero in Servizio sia, il titolare che il sostitutivo, dovrà essere di colore giallo. Qualora nel corso del contratto vengano approvate normative nazionali od europee che disciplinino il colore dei mezzi di soccorso, sarà obbligo della Ditta Aggiudicataria adeguarsi entro 60 giorni dalla data di entrata in vigore della norma.

Tutti gli elicotteri in servizio dovranno riportare il logo dell'Elisoccorso FVG e, ove richiesto, quello del NUE 1.1.2 e/o del C.N.S.A.S., realizzati ed applicati a cura e oneri della Ditta.

Gli elicotteri potranno esibire, oltre alle sigle aeronautiche e le indicazioni di sicurezza, il nome della Ditta Aggiudicataria con un logotipo per fiancata di dimensione non superiore a cm. 20 x 100, la cui posizione dovrà essere approvata dal DEC.

10. Allestimento sanitario degli elicotteri

L'elicottero dovrà disporre di:

- Impianto distribuzione ossigeno composto da:
 - nr. 2 o 3 bombole di ossigeno, per almeno complessivi 1.200 lt., con relativo riduttore, manometro e comando di apertura/chiusura canalizzazioni;
 - nr. 1 presa in prossimità dell'alloggiamento del respiratore automatico;
 - nr. 1 presa in prossimità della testa del paziente;
- Impianto di alimentazione a DC 12/24V - 10 A, con almeno due prese in corrispondenza dell'alloggiamento delle apparecchiature elettromedicali;
- Impianto di alimentazione a AC 220V - 6 A, attraverso inverter, con almeno due prese di cui una in corrispondenza dell'alloggiamento delle apparecchiature elettromedicali
- Alloggiamento per le apparecchiature elettromedicali in posizione ergonomica e di facile accesso da parte del personale sanitario;
- Alloggiamento per barella aeronautica (compresa nell'allestimento);
- Alloggiamento per scorta farmaci, infusioni, materiale di medicazione, sistemi di ventilazione manuale, a vista ed a portata dell'equipaggio sanitario.

Le bombole di ossigeno fornite dalla Ditta Aggiudicataria dovranno essere ricaricate secondo la normativa nazionale vigente. La Ditta dovrà garantire inoltre la possibilità di imbarco a bordo di una bombola portatile di ossigeno, fornita dalla Azienda Sanitaria contraente.

La Ditta dovrà rendere disponibili presso la base HEMS un numero complessivo di bombole per ossigeno pari ad almeno tre volte il numero delle bombole installate a bordo; le bombole dovranno essere regolarmente certificate per l'impiego con ossigeno medicale ed i relativi certificati dovranno essere forniti alle Aziende Sanitarie contraenti; le eventuali bombole fisse installate a bordo devono essere sostituibili.

La Ditta fornirà inoltre un idoneo kit sanitario certificato per l'impiego in cabina di ciascun elicottero individuato su specifica indicazione dell'Azienda Sanitaria contraente.

La Ditta dovrà inoltre provvedere alla fornitura delle dotazioni sanitarie (Elettromedicali ed altri dispositivi medici) ed ai relativi supporti di fissaggio e/o alloggiamenti, di cui all'elenco allegato. Dovrà inoltre curarne la manutenzione e l'effettuazione dei controlli periodici, anche attraverso adeguati contratti di manutenzione, pena l'applicazione delle penali previste.

La Ditta dovrà provvedere a proprio carico alle riparazioni ed alle eventuali sostituzioni delle dotazioni sanitarie fornite, inclusi tutti gli accessori, in caso di malfunzionamenti o rotture accidentali provvedendo, se necessario, anche alla fornitura di apparecchiature sostitutive con analoghe

caratteristiche, senza interruzione del servizio. L'indisponibilità di componenti relativi alla dotazione sanitaria dell'elicottero per quanto previsto di competenza della D.A. sarà soggetta a penale (P - 7)

La Ditta deve garantire la possibilità di uso a bordo delle dotazioni sanitarie ottenendo le necessarie approvazioni, prima dell'inizio del servizio, rispetto alle configurazioni sanitarie comprensive di dispositivi medici e relativi supporti di fissaggio a bordo, nonché alla verifica degli aspetti di compatibilità elettromagnetica.

In caso di impossibilità di approvazione di uno o più apparati indicati in Appendice, la Ditta deve presentare apparati alternativi di caratteristiche equivalenti o superiori che siano accettati dal DEC, da sottoporre alla prevista approvazione. Resta fermo che la Ditta per l'installazione di tutta la dotazione sanitaria di cui all'Appendice del presente documento deve dare rispondenza ai criteri indicati entro 30 (trenta) giorni antecedenti alla data di attivazione del servizio.

La RFVG si riserva di fornire durante il servizio dispositivi e/o elettromedicali integrativi, per i quali il Fornitore dovrà adoperarsi per rispondenza ai criteri indicati per la collocazione e l'uso a bordo nel più breve tempo possibile e comunque entro 6 (sei) mesi dalla richiesta scritta.

La DA dovrà anche fornire il materiale consumabile dedicato alle apparecchiature di sua proprietà (ad esempio, elettrodi di defibrillazione, linee di campionamento della capnometria, sensori SpO₂). Non rientra tra gli obblighi della DA la fornitura del materiale sanitario non dedicato (es. elettrodi ECG, siringhe).

In caso di aggiornamenti tecnologici ritenuti di importanza significativa per l'attività specifica di elisoccorso, su richiesta del DEC attraverso l'Azienda Sanitaria contraente, la DA sarà tenuta ad aggiornare conseguentemente il parco attrezzature.

Dovranno essere messi a disposizione:

- nr. 1 ventilatore polmonare, con possibilità di ventilazione adulto/pediatrica/neonatale;
- nr. 1 monitor defibrillatore multiparametrico con saturimetria, temperatura, pressione non invasiva e invasiva (quest'ultima solo se richiesto), registrazione e trasmissione di ECG a 12 derivazioni e capnometria;
- nr. 1 massaggiatore automatico esterno;
- nr. 1 aspiratore di secreti portatile;
- nr. 2 pompe a siringa autoalimentate per infusione continua;
- nr. 1 ecografo portatile.

La Ditta dovrà fornire una razionale installazione a bordo delle apparecchiature che consenta:

- sicurezza di bloccaggio;
- immediata estraibilità;
- rispondenza alle normative

11. Equipaggio di elisoccorso

Per ogni profilo di missione l'equipaggio di condotta, messo a disposizione dalla Ditta, sarà composto da:

- pilota (con i requisiti di cui all'art. 17);
- membro di equipaggio HEMS/HHO (con i requisiti di cui all'art. 18);
- copilota (con i requisiti di cui all'art. 17) per il solo volo notturno.

L'equipaggio di missione messo a disposizione dalle Aziende Contraenti sarà di norma composto da:

- medico;
- infermiere;
- tecnico di elisoccorso CNSAS (come individuato dalla programmazione sanitaria regionale –L.R. 24/2017);
- eventuale UCV (Unità Cinofila da Valanga) del C.N.S.A.S. o del S.A.G.F.
- eventuale medico, infermiere o TE in formazione.

Per gli equipaggi di condotta la Ditta deve presentare un Man Power Plan che illustri, nel dettaglio, come l'operatore intende organizzare l'attività nel rispetto dei tempi massimi di volo e di servizio, che sarà oggetto di valutazione qualitativa.

La lingua adottata a bordo e nell'ambito del Servizio è esclusivamente l'italiano e pertanto tutti i membri dell'equipaggio devono avere buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta.

12. Requisiti generali dell'equipaggio di condotta

La Ditta Aggiudicataria dovrà impiegare personale di sicura moralità ed affidabilità. Questo dovrà osservare diligentemente tutte le norme e disposizioni generali e disciplinari in vigore presso le Aziende Sanitarie contraenti.

Tutto il personale dipendente della Ditta Aggiudicataria deve mantenere in servizio un contegno irreprensibile e decoroso oltre che adeguato all'ambiente sanitario di emergenza nel quale opera e rispettoso nei riguardi del paziente. In caso di inosservanza le Aziende contraenti hanno facoltà di richiederne, in ogni momento, l'allontanamento per manifesta incompatibilità, giustificandone adeguatamente i motivi.

La Ditta deve fornire al DEC prima dell'inizio del servizio l'elenco e le generalità dei piloti, dei copiloti e dei membri HEMS/HHO che intende utilizzare nonché a segnalare tempestivamente le successive variazioni.

Nell'evidenza del fatto che la tipologia del Servizio richiede la conoscenza del territorio, la familiarità con il sistema, l'affiatamento e la migliore integrazione con tutto il personale dedicato, la sostituzione dei membri dell'equipaggio di condotta non potrà essere superiore, per ciascuna base, alle due unità/anno per figura professionale.

Ogni sostituzione dovrà, comunque, avvenire nel pieno rispetto di quanto stabilito dai successivi articoli. Sono fatti ovviamente salvi gli eventi conseguenti alla cessazione del rapporto fra il datore di lavoro e il dipendente. Eventuali sostituzioni avvenute in modo non rispondente ai criteri saranno soggette a penale (P – 8), così come la mancata comunicazione delle sostituzioni del personale (P – 9)

13. Requisiti dei Piloti/Copiloti

Tutti i piloti comandanti messi a disposizione dalla Ditta Aggiudicataria devono essere in possesso dei requisiti di seguito riportati e attestati da apposita dichiarazione del pilota ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 che riporti la tipologia dell'attività e gli esercenti presso i quali è stata prestata la stessa e corredata da copia dei Libretti di Volo:

- licenza di pilota commerciale (CPL-H) ove applicabile o di linea (ATPL – H) e IR sul tipo;
- esperienza di volo totale su elicottero non inferiore a 2500 ore, delle quali almeno 1500 da pilota in comando “single pilot”;

- qualificazione di rotta per i percorsi relativi alla rete di destinazioni HEMS, per l'area di operazioni di competenza ordinaria di cui sopra in accordo al Regolamento UE 965/2012 ORO.FC.105. La qualificazione dovrà essere assicurata anche per le operazioni notturne quando previste;
- attività al gancio baricentrico di almeno 500 ore effettuate in ambiente montano a quote superiori a 1500 mt. oppure esperienza di almeno 300 operazioni con verricello, di cui almeno 100 negli ultimi tre anni, e 300 ore di volo in missioni di elisoccorso, effettuate in una base con operatività montana;
- esperienza sul tipo di elicottero che verrà impiegato pari o superiore a 100 ore, ridotte a 25 se ha già esperienza in attività di almeno 500 ore di elisoccorso con elicotteri plurimotori;
- attività di volo notturno non inferiore a 100 ore di volo.
- attività NVIS non inferiore a 20 ore di volo.

Tale documentazione potrà essere verificata dal DEC o da ENAC su richiesta di ARCS e/o dell'Azienda Sanitaria contraente.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti almeno 30 giorni prima dell'inizio del Servizio.

Il copilota messo a disposizione dalla Ditta deve essere in possesso dei requisiti di seguito riportati e attestati da apposita dichiarazione del copilota ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 che riporti la tipologia dell'attività e gli esercenti presso i quali è stata prestata la stessa e corredata da copia dei Libretti di Volo:

- licenza di pilota commerciale (CPL-H) o superiore;
- qualificazione di rotta per i percorsi relativi alla rete di destinazioni HEMS, per l'area di operazioni di competenza ordinaria in accordo al Regolamento UE 965/2012 ORO.FC.105. La qualificazione dovrà essere assicurata anche per le operazioni notturne quando previste;
- esperienza di volo totale su elicottero non inferiore a 800 ore, delle quali almeno 200 da pilota in comando su elicottero "single pilot";
- esperienza di almeno 100 ore gancio baricentrico aereo in ambiente montano;
- attività di volo notturno non inferiore a 25 ore di volo;
- esperienza sul tipo di elicottero che verrà impiegato pari o superiore a 25 ore, ridotte a 15 se ha già esperienza con elicotteri plurimotori.
- attività NVIS non inferiore a 10 ore di volo.

Tale documentazione potrà essere verificata dal DEC o da ENAC su richiesta di ARCS e/o dell'Azienda Sanitaria contraente;

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti almeno 30 giorni prima dell'inizio del Servizio.

La Ditta si impegna per iscritto a qualificare a proprie spese ed entro i termini di cui sopra i piloti che intende impiegare nel Servizio in accordo a quanto previsto dal Regolamento UE 965/2012 ORO.FC.105, per le rotte e l'area di competenza ordinaria della base presso cui saranno assegnati i piloti.

Tutti i piloti (comandanti e copiloti) dovranno essere esenti da contestazioni in corso da parte dell'Autorità Aeronautica competente relativamente a infrazioni delle norme di volo.

Qualora la Ditta intenda sostituire i piloti inizialmente inseriti nella lista, dovrà preventivamente fornire all'Azienda contraente tutta la documentazione inerente il possesso dei requisiti richiesti da parte dei nuovi piloti, compresa l'evidenza dell'avvenuta qualificazione di rotta e di area, fermo restando che il nuovo inserimento dovrà essere preliminarmente approvato dal DEC.

In caso di malattia o indisponibilità del pilota di turno, la Ditta garantisce la sua immediata sostituzione (entro 2 ore) con un altro dei piloti inseriti nell'elenco.

14. Membro di equipaggio HEMS/HHO

La qualifica quale membro di equipaggio HHO viene effettuata dalla Ditta in accordo al Regolamento UE 965/2012 (SPA.HHO.130) e all'assistenza all'imbarco/sbarco di infortunati attraverso i programmi approvati alla Ditta dall'autorità aeronautica. Egli deve inoltre essere in possesso di appropriata Licenza di Manutentore Aeronautico (LMA).

Il membro di equipaggio deve avere vasta e comprovata esperienza in operazioni reali di soccorso con l'uso del verricello anche in ambiente montano e ostile mediante l'effettuazione di almeno 100 interventi HEMS/HHO negli ultimi 3 anni attestati da apposita dichiarazione dell'interessato ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 che riporti la tipologia dell'attività e gli esercenti presso i quali è stata prestata la stessa.

La qualifica come tecnico manutentore dovrà essere provata attraverso la presentazione della Cartella Tecnica Personale e la Certification Authorization che definisce le abilitazioni dell'interessato.

Tutta la documentazione potrà essere verificata dal DEC o da ENAC su richiesta di ARCS e/o dell'Azienda Sanitaria contraente.

Il membro di equipaggio HHO/tecnico manutentore effettua inoltre l'ispezione giornaliera dell'elicottero.

Qualora la Ditta intenda sostituire i membri di equipaggio inizialmente inseriti nella lista di cui al precedente art. 16, dovrà preventivamente fornire all'Azienda contraente tutta la documentazione inerente il possesso dei requisiti richiesti, fermo restando che il nuovo inserimento dovrà essere preliminarmente approvato dall'Azienda contraente medesima.

In caso di malattia o indisponibilità del membro di equipaggio, la Ditta garantisce la sua immediata sostituzione (entro 2 ore) con un altro tra quelli inseriti nell'elenco previsto.

I requisiti del personale di cui al presente articolo devono essere posseduti almeno 30 giorni prima dell'inizio del Servizio.

15. Manutenzione degli elicotteri

La manutenzione ordinaria e straordinaria degli elicotteri, nel rispetto della normativa vigente e futura, è a carico della Ditta che è tenuta ad assicurare la continuità operativa del Servizio.

L'assistenza di manutenzione di linea presso la base HEMS dovrà essere assicurata dalla Ditta Aggiudicataria, se in possesso dei requisiti certificativi richiesti, ovvero da ditta terza con la quale è stato stipulato un contratto di manutenzione secondo i requisiti di cui alla parte M del Reg. europeo (EC) 1321/2014 Annesso I con ditta/e di manutenzione approvata secondo Reg. europeo (EC) 1321/2014 parte 145 che opererà presso la base approvata dall'ENAC.

La Ditta Aggiudicataria dovrà esibire il Certificato di Approvazione P145 con la Specifica delle abilitazioni o, se la manutenzione è assicurata da ditta diversa dalla Ditta aggiudicataria, il contratto di manutenzione, l'approvazione secondo la norma sopra citata e la Lista delle Operazioni Autorizzate (LOA) della società di manutenzione cooperante come sopra indicato.

Qualora la società di manutenzione venisse sostituita con un'altra, dovrà preliminarmente essere fornita alle Aziende Contraenti la documentazione sopra indicata, fermo restando che tale operazione dovrà essere approvata anche dalla stessa Azienda.

Gli interventi di manutenzione ordinaria programmati dovranno essere segnalati per iscritto al Responsabile del Servizio di Elisoccorso, almeno 48 ore prima dell'effettuazione. La mancata o ritardata comunicazione sarà oggetto di penale (P – 10)

Gli interventi di manutenzione ordinaria o comunque programmabili dovranno essere effettuati al di fuori dell'orario di operatività dell'elicottero ovvero previa sostituzione dell'elicottero in servizio.

Per l'elicottero principale, in servizio H24, la manutenzione di linea giornaliera ed installazione/disinstallazione doppi comandi verrà effettuata durante il cambio tra l'equipaggio in servizio, per un massimo di 2 ore nell'arco delle 24 ore, in fasce orarie concordate con il Responsabile del Servizio di Elisoccorso

16. Stato operativo e ripristino del servizio

Di seguito si forniscono le definizioni di Fuori Servizio Tecnico e di Fuori Servizio Organizzativo.

- **FUORI SERVIZIO TECNICO:** quando le condizioni di indisponibilità dell'aeromobile sono causate da avarie meccaniche, interventi manutentivi straordinari obbligatori e non dilazionabili, la cui trascrizione è prevista sul Quaderno Tecnico di Bordo (HTL) al seguito dell'aeromobile in linea di volo;
- **FUORI SERVIZIO ORGANIZZATIVO:** in tutti i casi nei quali l'aeromobile non può essere attivato a causa di indisponibilità del personale della Ditta aggiudicataria e comunque in tutti i casi in cui il Servizio non si possa svolgere regolarmente per cause riconducibili alla Ditta Aggiudicataria e non rientranti nella casistica del FUORI SERVIZIO TECNICO.

Il pilota ha l'obbligo di segnalare immediatamente in maniera tracciabile al Responsabile del Servizio di Elisoccorso lo stato di Fuori Servizio ogni qualvolta verifichi che esistano condizioni o situazioni che impediscano l'effettuazione della missione, esplicitandone la causa. Con le stesse modalità deve essere tempestivamente comunicato dal pilota l'orario e la data di ripristino del Servizio. Le segnalazioni dovranno essere conservate a cura del Responsabile del Servizio di Elisoccorso.

L'Azienda Contraente ha la facoltà di effettuare controlli su congruità e tempestività delle dichiarazioni di Fuori Servizio oltre che sui motivi che le hanno determinate.

Qualora il servizio non sia operativo, la Ditta dalla segnalazione di non operatività deve immediatamente mettere a disposizione, nelle tempistiche previste, il secondo elicottero su chiamata, qualora disponibile. Se lo stesso non fosse disponibile, al rientro dall'intervento in corso lo stesso resterà operativo quale elicottero principale

In caso di sostituzione dell'elicottero titolare con quello sostitutivo per manutenzioni programmate, la D.A. è tenuta a mantenere comunque la disponibilità del secondo elicottero su chiamata nei modi e tempi previsti.

Nel caso il secondo elicottero sostitutivo non fosse disponibile nei tempi previsti, l'Azienda Sanitaria contraente potrà applicare una penale commisurata alle ore di ritardo accumulato per la sostituzione dell'elicottero in servizio; la stessa penale può essere applicata, a partire dalla prima ora, qualora l'indisponibilità dell'elicottero sia dovuta all'effettuazione, in orario di servizio, di interventi di manutenzione ordinaria o comunque procrastinabili (P – 11).

17. Addestramento del personale di soccorso

Tutto il personale sanitario e di soccorso designato dalle Aziende Contraenti, dal C.N.S.A.S. e da altri Enti di Soccorso designati dal DEC, dovrà essere abilitato a cura della Ditta secondo quanto previsto

dalla normativa aeronautica vigente in Italia e, ove questo sia richiesto dalla norma in vigore, addestrato in base a programmi approvati dall'ENAC (es imbarco/sbarco con verricello, in volo stazionario, assistenza all'imbarco/sbarco di infortunati in volo stazionario ecc.).

Il personale dell'Azienda Contraente e di soccorso (C.N.S.A.S.) già abilitato ai sensi della sopra citata normativa, dovrà seguire il corso di aggiornamento/riqualificazione predisposto dalla Ditta; l'aggiornamento/riqualificazione di tale personale dovrà essere completato prima dell'inizio del Servizio.

Per ciascun lotto, la Ditta dovrà inoltre provvedere, nel corso del periodo contrattuale, all'addestramento periodico del personale designato appartenente al C.N.S.A.S. e all'Azienda contraente.

Per tale attività formativa la Ditta dovrà effettuare un numero di ore annue di volo, pari a 60 ore annue, che saranno effettuate prevalentemente con l'elicottero sostitutivo/in pronta disponibilità, salvo diverse disposizioni del DEC. Eventuali ore addestrative aggiuntive verranno liquidate al costo orario dell'elicottero principale.

L'addestramento dovrà avvenire con le modalità e i tempi concordati con un preavviso minimo di 20 giorni con il Responsabile del Servizio di Elisoccorso. In caso di inadempienza della Ditta verrà applicata una penale commisurata ad ogni giornata di addestramento non effettuato.

La Ditta dovrà disporre e presentare, nella documentazione di partecipazione fornita all'atto della gara, i manuali con i programmi di addestramento per il personale che opera nel Servizio.

18. Abbigliamento di servizio

L'abbigliamento di servizio del personale di volo (Piloti e HCM) sarà fornito a cura della D.A., e le sue caratteristiche andranno concordate con il DEC.

Il personale di volo dovrà poter disporre di adeguati DPI ad alta visibilità a norma da indossare durante le operazioni a terra al di fuori della Base HEMS.

19. Offerte migliorative

Oltre a quanto già previsto, la D.A. potrà offrire servizi aggiuntivi legati a specifici progetti migliorativi, come di seguito descritto a titolo esemplificativo:

G – 1 formazione CRM aeronautica (indicativamente 2 corsi annui per base HEMS);

G – 2 percorso formativo sui criteri di attivazione del Servizio HEMS per operatori di centrale (indicativamente 2 corsi annui);

G – 3 percorso di familiarizzazione per operatori dei mezzi di soccorso (indicativamente 2 corsi annui);

G – 4 percorsi di formazione nell'ambito della sicurezza e Fattore Umano (indicativamente 2 corsi annui).

Il calendario, i programmi e la composizione delle faculty dei corsi dovranno essere previamente concordati con il DEC.

Graverà in capo alla Ditta Aggiudicataria la copertura delle spese per l'organizzazione dei corsi proposti in offerta tecnica, senza alcun ulteriore aggravio economico per le Aziende Sanitarie contraenti.

La Ditta Aggiudicataria garantirà inoltre a proprie spese la supervisione e il supporto psicologico agli operatori della base di elisoccorso e della C.O. 118 a seguito di eventi critici di servizio, per un totale annuo massimo di 50 ore per Base HEMS nonché l'attuazione ed implementazione di un protocollo di valutazione psicoattitudinale del personale sanitario che afferisce alla base di elisoccorso.

G – 5 Sarà inoltre oggetto di valutazione ogni ulteriore proposta migliorativa che verrà valutata dalla Commissione.

20. Responsabilità civile, danni ed assicurazioni

L'Operatore Economico s'impegna a tenere esonerata ed indenne la Protezione Civile da qualsiasi responsabilità connessa allo svolgimento del servizio ed assume a proprio carico la responsabilità civile e le eventuali spese giudiziarie in relazione a danni di qualsiasi genere e natura, inclusi i danni da interruzione di attività o indiretti, arrecati a persone, apparecchiature ed impianti, nonché a cose, aeromobili o animali, che possano derivare dall'attività svolta o nello svolgimento di ogni altra attività con esso direttamente o indirettamente collegata.

L'Operatore Economico, inoltre, esonera e tiene indenne espressamente la Protezione Civile da ogni forma di responsabilità per danni causati da terzi o da eventuali subappaltatori.

Nel caso in cui l'Operatore Economico subappalti, in tutto o in parte, una o più prestazioni comprese nel servizio oggetto del presente appalto, l'assicurazione si intende estesa ai subappaltatori o gli stessi devono mantenere le stesse coperture normate nel presente articolo.

L'Operatore Economico assume a proprio carico tutti gli oneri relativi all'osservanza delle disposizioni vigenti in materia di prevenzione e sicurezza e gli oneri relativi alle assicurazioni che si impegna a stipulare, garantendo almeno i seguenti massimali:

1. responsabilità civile verso terzi, per i danni cagionati a terzi sulla superficie, durante la giacenza ed in attività di volo pari a 10.000.000,00 [€] per ciascun avvenimento, con il limite di 2.000.000,00 [€] a persona;
2. polizza infortuni dei passeggeri e dei tecnici in volo, indipendentemente da altre forme assicurative in atto pari a 2.000.000,00 [€] a persona, per morte e per invalidità permanente e 200 [€] quale diaria per invalidità temporanea max 12 mesi, 150.000,00 [€] per rimborso spese mediche.
3. Per danni a merci o carichi trasportati fino ad un massimo di 250.000 €.

Tali polizze dovranno prevedere la cumulabilità con altre coperture assicurative eventualmente già attive.

21. Verifiche e controlli

Entro i 10 (dieci) giorni lavorativi successivi alla data di aggiudicazione, il DEC provvede alla verifica e al controllo degli aeromobili, delle attrezzature, oltre a tutti gli atti, documenti ed autorizzazioni connessi con l'espletamento del Servizio di cui trattasi, nonché la verifica della conoscenza della lingua italiana e le conoscenze territoriali dei piloti ed operatori destinati al Servizio.

Le suddette operazioni di verifica saranno svolte alla presenza del Referente del servizio della ditta aggiudicataria e ne sarà redatto apposito verbale sottoscritto da entrambi le parti.

Qualora gli elicotteri, le attrezzature ovvero i piloti, tecnici ed operatori non risultassero congrui alle prescrizioni del presente capitolato, l'Ente contraente si riserva la facoltà di richiederne per iscritto la sostituzione, che dovrà avvenire, a cura e spese della Aggiudicatario, entro 15 (quindici) giorni naturali e consecutivi dal ricevimento della predetta richiesta. La mancata sostituzione entro tale termine costituirà condizione ostativa alla stipula del Contratto, nel qual caso l'Ente contraente sarà legittimata a trattenere la somma depositata a titolo cauzionale, salvi eventuali maggiori danni.

Durante il periodo di validità del Contratto, l'Appaltatore è tenuto ad accettare i controlli di natura tecnica ed amministrativa che l'Ente contraente si riserva di effettuare, in qualsiasi momento, al fine di accertare l'efficienza e la regolarità del Servizio.

In caso di controversie sul funzionamento degli aeromobili, sulle loro dotazioni, sul funzionamento delle apparecchiature tecnologiche o sull'efficienza della base operativa, l'Ente contraente può avvalersi della consulenza di tecnici specializzati.

Ogni giorno di ritardo nell'attivazione del servizio, anche per la non rispondenza della fornitura a quanto offerto, rispetto ai termini di attivazione previsti sarà oggetto di penale (P - 12)

22. Fatturazione

All'Operatore Economico sarà corrisposto per la durata del contratto, un corrispettivo così come indicato nel Disciplinare di gara.

Il tempo di volo amministrativo convenzionalmente adottato per la fatturazione sarà il tempo di volo effettivo aumentato di 3 minuti per l'accessione e 2 minuti per lo spegnimento

Non verranno conteggiati i maggiori tempi di volo determinati da carenze organizzative o errori dell'Aggiudicatario o del proprio personale, oppure in caso di sostituzione dei mezzi in servizio per avaria, per turnazioni periodiche o per altre necessità dell'Aggiudicatario, inclusi i voli officina ed i voli di controllo, anche da parte delle autorità preposte, i quali vanno comunicati all'Amministrazione Regionale con congruo anticipo.

Le fatture saranno emesse mensilmente solo a seguito del rilascio, da parte della Protezione Civile della Regione, del certificato di verifica di conformità (CVC) di cui all'art.102 del d.lgs.50/2016 relativo alle prestazioni eseguite. In particolare, entro 15 giorni dalla scadenza di ogni mese, l'Operatore Economico provvede ad inviare alla Protezione Civile della Regione i report relativi alle missioni effettuate con i parametri dei rapporti di missione (art. 8), nel corso del mese considerato, debitamente compilati e sottoscritti dal Responsabile tecnico del contratto.

Parametri delle attività svolte da ciascuno degli elicotteri utilizzati per il riepilogo:

- data;
- tipo e marche dell'elicottero;
- pilota impiegato;
- località di partenza e di arrivo;
- descrizione del volo (distinguendo fra trasferimento ed intervento);
- tempo di ogni singolo volo e tempo totale delle missioni svolte nel mese;
- computo del corrispettivo totale del mese e totale di tutto il periodo di contratto.

La Protezione Civile provvederà entro 30 giorni dal ricevimento dei report, alla verifica di conformità della prestazione. Dell'esito della suddetta verifica verrà dato atto mediante apposita comunicazione che costituirà nulla osta all'emissione della fattura da intestarsi alla Protezione Civile della Regione autonoma Friuli Venezia Giulia, specificando la tipologia delle attivazioni (immediata/programmata), i minuti di volo effettuati e le tariffe applicate.

Il pagamento verrà effettuato entro 30 giorni dalla data di ricevimento della fattura previo parere favorevole della Protezione Civile previa acquisizione del DURC e verifica del disposto di cui all'art. 48 bis del D.P.R. 602/1973.

I pagamenti saranno effettuati nel rispetto delle modalità di cui all'articolo 3 della Legge 13/08/2010 n. 136.

Le fatture dovranno essere corredate della copia di tutti i rapporti di volo relativi alle missioni effettuate nel mese di competenza, debitamente compilati e sottoscritti dal pilota e dal responsabile delle operazioni a terra indicato dalla Protezione Civile, come specificato all'art.7. Ai sensi dell'art.30 co. 5-bis del d.lgs. 50/2016 l'Operatore Economico emetterà la fattura operando una ritenuta dello 0,5% sull'importo netto della prestazione.

L'Aggiudicatario dovrà inviare mensilmente alla Protezione Civile della Regione indicata all'art. 2, a mezzo e-mail PEC, il riepilogo delle attività svolte.

Il riepilogo di cui sopra dovrà essere corredato da copia digitale dei relativi rapporti di volo.

La fattura dovrà essere presentata in formato elettronico ai sensi della L.244/2007 e in conformità a quanto previsto dal D.M.55/2013; il Codice Univoco Ufficio della Protezione civile della Regione è TR8IVF.

In tutte le fatture dovrà essere apposta la dicitura “scissione dei pagamenti”, in quanto la Protezione Civile della Regione rientra nel regime di cui all'articolo 17 ter del D.P.R. 633/1972, così come modificato dalla L.190/2014.

La liquidazione delle fatture resta sospesa qualora le prestazioni ivi considerate siano state oggetto di contestazione all'Operatore Economico da parte della Protezione Civile, senza che ciò dia titolo ad alcun risarcimento od interessi di mora.

L'Operatore Economico avrà 15 (quindici) giorni naturali e consecutivi dalla ricezione delle menzionate contestazioni per formulare le proprie controdeduzioni.

I prezzi oggetto del presente appalto sono assoggettati a revisione periodica su base annuale, ai sensi del combinato disposto di cui agli artt. 106 del d.lgs. n.50/2016 e 1, comma 511 legge 208/2015 (Legge di stabilità 2016).

23. Risoluzione del contratto e penalità

Essendo il servizio di elisoccorso caratterizzato dalla necessità di fronteggiare tempestivamente situazioni di emergenza a salvaguardia della pubblica incolumità, l'Ente potrà procedere alla risoluzione del rapporto contrattuale, ai sensi dell'art. 108 del D.lgs 50/2016, in caso di gravi inadempienze nell'esecuzione del servizio, intendendosi con ciò qualsiasi situazione, non causata da forza maggiore, che pregiudichino la regolare attività di soccorso alle persone.

Non sono da ritenersi comprese tra le cause di forza maggiore alcuna delle operazioni di manutenzione ordinaria o straordinaria degli elicotteri, né il superamento del limite giornaliero dell'attività di volo e di servizio dei piloti consentito dalle vigenti normative nazionali.

L'Ente potrà applicare le seguenti penalità:

Rif.	Descrizione	Penalità pari a
P - 1	Fornitura del secondo elicottero in pronta disponibilità oltre i tempi previsti.	Canone orario della base
P - 2	Decollo avvenuto oltre i tempi previsti nel presente Capitolato	€ 2.000,00/per minuto di ritardo
P - 3	Mancata immediata notifica all'ente regionale di eventi o situazioni che possano limitare o interrompere la corretta esecuzione del servizio.	Da € 5.000,00 a 10.000,00 €/episodio a seconda della gravità
P - 4	Mancata predisposizione e/o disponibilità di una biblioteca tecnico operativa	€ 3.000,00/ giorno di indisponibilità
P - 5	Mancata reperibilità del Referente Aziendale e/o del Direttore Operativo	€ 1.000,00/ episodio
P - 6	Elicottero di tipo diverso da quello previsto nel Capitolato, ivi compresa l'età ossia la data di costruzione dell'elicottero	Tariffa giornaliera della base e per ora di volo ridotte del 50%
P - 7	Indisponibilità di componenti relativi alla dotazione sanitaria dell'elicottero, per quanto previsto di competenza della D.A.	€ 2.000,00/ episodio
P - 8	Sostituzione del personale avvenuta in modo non rispondente ai criteri di cui al presente Capitolato	€ 1.000,00/die per operatore
P - 9	Mancato rispetto delle comunicazioni relative alla sostituzione del personale	€ 3.000,00/ episodio
P - 10	Mancata segnalazione scritta degli interventi di manutenzione ordinaria programmati entro il termine previsto	€ 1.000,00 per evento
P - 11	Secondo elicottero sostitutivo non disponibile nei tempi previsti, commisurata alle ore di ritardo accumulato per la sostituzione dell'elicottero in servizio; la stessa penale può essere applicata, a partire dalla prima ora, qualora l'indisponibilità dell'elicottero sia dovuta all'effettuazione, in orario di servizio, di interventi di manutenzione ordinaria o comunque procrastinabili	Canone orario della base
P - 12	Per ogni giorno di ritardo nell'attivazione del servizio (anche per la non rispondenza della fornitura a quanto offerto) rispetto ai termini di attivazioni previsti	€ 8.000,00/die

24. Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 679/2016, i dati contenuti negli atti di gara e nel contratto di appalto verranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività e per l'assolvimento degli obblighi previsti nel contratto stesso; responsabile del trattamento dei dati è il dott. Avv. Fabio Balducci, giusto Decreto 1077 del 05.12.2018.