

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
ELISOCORSO NELLA REGIONE UMBRIA**

* * * * *

CAPITOLATO TECNICO



PuntoZero S.c.a r.l.

SEDE LEGALE

Via Enrico dal Pozzo snc - 06126 Perugia
C.F. - P.IVA - Reg. Imp. 02915750547
REA C.C.I.A.A. 250357
Cap. Soc. € 4.000.000,00 i.v.

Tel. 075.54291
Fax 075.5720208
puntozeroscarl@pec.it
www.puntozeroscarl.it

SEDE OPERATIVA

Via G.B. Pontani, 39 - 06128 Perugia
Tel. 075.50271 - Fax 075.5003402
puntozeroscarl@pec.it
www.puntozeroscarl.it

INDICE

<u>DEFINIZIONI</u>	3
<u>ART.1 OGGETTO DELL'APPALTO E SUDDIVISIONE IN LOTTI</u>	5
<u>ART. 2 DURATA CONTRATTUALE</u>	6
<u>ART. 3 AREA DI COMPETENZA, BASI OPERATIVE, RETE DI DESTINAZIONI E PRESTAZIONI GARANTITE DALLA DITTA AGGIUDICATARIA</u>	6
<u>ART. 4 INCREMENTO DELLE BASI ED ESIGENZE STRAORDINARIE</u>	9
<u>ART. 5 MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO</u>	10
<u>ART. 6 LEGISLAZIONE APPLICABILE</u>	12
<u>ART. 7 GESTIONE DEL SERVIZIO</u>	12
<u>ART. 8 OBBLIGHI DELLA DITTA AGGIUDICATARIA</u>	14
<u>ART. 9 CARATTERISTICHE TECNICHE E PRESTAZIONI DEGLI ELICOTTERI TITOLARI E SOSTITUTIVI GENERALI E PER PROFILI DI MISSIONE</u>	15
<u>ART. 10 CABINA</u>	19
<u>ART. 11 IMPIANTI RADIO DI BORDO e APPARECCHIATURE PER COMUNICAZIONI</u>	20
<u>ART. 12 LIVREA</u>	21
<u>ART. 13 ALLESTIMENTO SANITARIO DEGLI ELICOTTERI</u>	22
<u>ART. 14 REQUISITI DELLE DITTE CONCORRENTI - LICENZE ED AUTORIZZAZIONI</u>	23
<u>ART. 15 EQUIPAGGIO</u>	24
<u>ART. 16 REQUISITI GENERALI DELL'EQUIPAGGIO DI CONDOTTA</u>	25
<u>ART. 17 REQUISITI DEI PILOTI/COPILOTI</u>	25
<u>ART. 18 MEMBRO DI EQUIPAGGIO HEMS/HHO</u>	26
<u>ART. 19 MANUTENZIONE DEGLI ELICOTTERI</u>	27
<u>ART. 20 STATO OPERATIVO E RIPRISTINO DEL SERVIZIO</u>	28
<u>ART. 21 ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE SANITARIO E DI SOCCORSO</u>	28
<u>ART. 22 UNIFORMI DI SERVIZIO</u>	29
<u>ART. 23 DETERMINAZIONE DEL PREZZO DEI SERVIZI OBBLIGATORI</u>	30

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.

Azienda Contraente: Azienda Sanitaria presso le quali sarà svolto il Servizio e con le quali verrà stipulato il singolo contratto attuativo.

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.

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

Centrale Operativa Unificata Regionale 118: Centrale Operativa Unificata Regionale del 118 che dispone l'intervento dell'elicottero, stabilisce la tipologia della missione e coordina l'intervento, sotto la responsabilità del Direttore della COUR 118, o suo delegato. Nel testo è indicata anche come C.O.U.R. 118.

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.

C.N.S.A.S.: Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico

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 21 marzo 2001 n. 74 e s.m.i. e alla legge regionale del 3 febbraio 2021 n.1 e s.m.i. ed ai piani formativi nazionali e regionali ed altre figure riconosciute e idonee costituenti la componente passeggeri tecnici dell'equipaggio di missione).

Flight Operation Post Holder (FOPH): 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 meteorologiche

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 COUR 118 al rientro in base operativa HEMS. Può essere a **carattere primario (missioni tipo a, b, e, h ed i di cui all'art. 1 del presente capitolato) o secondario (missioni tipo c, d, f e g di cui all'art. 1 del presente capitolato).**

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 Imagine System (NVIS): operazioni notturne con ausilio di visori notturni.

Operazioni NVIS (Night Vision Imagine 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 21 marzo 2001 n. 74 e s.m.i. e alla legge regionale del 3 febbraio 2021 n.1 e s.m.i. e ai piani formativi nazionali e regionali nonché altre figure del C.N.S.A.S. 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.

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".

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.

ART.1 OGGETTO DELL'APPALTO E SUDDIVISIONE IN LOTTI

Il presente Capitolato disciplina l'affidamento e l'esercizio del servizio di elisoccorso funzionalmente collegato ai mezzi del Servizio di Emergenza Urgenza del 118 già operanti sul territorio e coordinato dalla Centrale Operativa Unificata Regionale del 118 della Regione Umbria, secondo i vigenti protocolli operativi ed in aderenza alle disposizioni della delibera della Giunta Regionale Umbria n. 649 del 07/07/2021 ed alle altre norme di legge vigenti. In particolare, per il C.N.S.A.S. la legge 21 marzo 2001 n. 74 e s.m.i. e alla legge regionale del 3 febbraio 2021 n.1 e s.m.i.

Oggetto dell'appalto è:

1. la fornitura ed il mantenimento in efficienza di un elicottero attrezzato e del relativo supporto logistico per espletare i compiti indicati nel presente Capitolato;
2. l'effettuazione del servizio di elisoccorso attraverso l'impiego di personale di adeguata competenza ed esperienza di volo (piloti e membri di equipaggio HEMS/HHO) messo a disposizione dalla Ditta Aggiudicataria, in abbinamento al personale sanitario reso disponibile dalle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Umbria, ed al personale tecnico di elisoccorso appartenente al C.N.S.A.S. per l'ambiente montano, l'ambiente ostile ed impervio.

Il Servizio dovrà essere garantito con un elicottero attivo tutti i giorni dell'anno presso la base H.E.M.S., che sarà localizzata presso l'aeroporto di Foligno come previsto dalla delibera regionale n. 649/2021.

Gli interventi per i quali è previsto l'impiego dell'elicottero rientrano nelle categorie sotto elencate, in base alle definizioni di cui al Regolamento EASA 965/2012 e s.m.i.:

- Servizio Medico d'Urgenza con Elicottero H.E.M.S.;
- Volo air-ambulance HAA.

Gli interventi previsti sono:

- a. soccorso medico extraospedaliero a pazienti con patologia traumatica e non, di qualsiasi origine, a rischio per la sopravvivenza;
- b. trasporto del paziente dal luogo in cui si è verificato l'evento al presidio ospedaliero più idoneo;
- c. trasferimenti di pazienti critici da ospedale ad ospedale;
- d. eventuale trasporto di neonati in incubatrice;
- e. soccorso e trasporto in caso di emergenze di massa;
- f. trasporto di forniture urgenti di farmaci, emoderivati e attrezzature sanitarie;
- g. trasporti urgenti ai fini di trapianto d'organi;
- h. soccorso rapido sulle spiagge dei laghi regionali, isole comprese;

- i. soccorso rapido sulle zone montane e negli ambienti ostili ed impervi e sui bacini lacustri del territorio della Regione Umbria, in collaborazione con il C.N.S.A.S. e secondo le procedure e con le dotazioni stabilite con lo stesso;
- j. ogni altro intervento connesso alle finalità di istituto.

La base operativa del Servizio sarà localizzata presso l'Aeroporto di Foligno, codice ICAO: LIAF, coordinate 42°55'58" N e 12°42'36" E, altitudine 222 m slm, proprietà ENAC, servizi antincendio e rifornimento su richiesta, presenza di una possibile base logistica, attualmente non utilizzata, per gli operatori HEMS.

Gli interventi effettuati dall'elicottero di soccorso garantiscono la copertura di tutto il territorio, effettuando missioni in ambiente pianeggiante, collinare, montano e lacustre.

Almeno per il primo anno di attivazione del servizio si stimano circa 450 ore diurne ovvero h12 con ampliamento successivo in base alla conferma dei fabbisogni così da arrivare progressivamente a regime a 600/ore l'anno

In considerazione di quanto sopra, la gara viene indetta con lotto unico.

ART. 2 DURATA CONTRATTUALE

Il servizio avrà durata di 6 anni (72 mesi) (escluse le eventuali opzioni) a decorrere dalla data di attivazione del servizio.

Opzione di proroga tecnica

La durata del contratto in corso di esecuzione potrà essere modificata per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure necessarie per l'individuazione del nuovo contraente ai sensi dell'art. 106, comma 11 del Codice. In tal caso il contraente è tenuto all'esecuzione delle prestazioni oggetto del contratto agli stessi - o più favorevoli - prezzi, patti e condizioni.

Variazione del quinto d'obbligo ex art. 106, c. 12, D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

L'Azienda USL Umbria n. 1 si riserva la facoltà di richiedere alla Ditta Aggiudicataria, alle stesse condizioni e corrispettivi, di incrementare il quantitativo massimo, fino a concorrenza di un quinto dell'importo massimo del contratto, ai sensi dell'art. 106 comma 12 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Opzione di proroga

Nella sola ipotesi in cui alla scadenza del termine di cui sopra non sia esaurito l'importo stabilito il contratto potrà essere prorogato fino a concorrenza dell'importo fino ad un massimo di ulteriori 6 (sei) mesi, previa comunicazione scritta da inviarsi alla Ditta Aggiudicataria da parte dell'Azienda USL Umbria n. 1.

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

ART. 3 AREA DI COMPETENZA, BASI OPERATIVE, RETE DI DESTINAZIONI E PRESTAZIONI GARANTITE DALLA DITTA AGGIUDICATARIA

La base operativa del Servizio Regionale di Elisoccorso sarà ubicata presso l'aeroporto di Foligno. Ai fini della qualificazione di area, l'attività della base interessa in via ordinaria, come disposto dalla Delibera della Giunta Regionale Umbra n. 649 del 07/07/2021, è il territorio della Regione Umbria e zone limitrofe, potendo operare, in caso di necessità, anche al di fuori dei confini della Regione stessa; potranno pertanto essere richiesti anche voli verso altre Regioni e fuori dai confini nazionali.

La Regione Umbria si riserva la facoltà di trasferire la propria base, nel corso della vigenza del contratto, dalla sede dell'aeroporto di Foligno presso altra sede idonea al Servizio. In questo caso gli oneri (Hangar ove previsto, scorta di carburante, allestimento Base per le attività operative aeronautiche) sono a carico della Ditta Aggiudicataria per il primo spostamento. Eventuali spostamenti successivi al primo saranno oggetto di negoziazione tra le parti.

Le elisuperfici delle principali destinazioni sanitarie sono riportate nell'allegato A, con le relative coordinate. La Regione Umbria si riserva di attivare ulteriori elisuperfici in corso di vigenza del contratto.

Entro la data di inizio del Servizio la Ditta Aggiudicataria dovrà aver inserito nel Manuale Operativo Parte C tutti i dati caratterizzanti le reti di destinazioni di cui sopra. La Ditta Aggiudicataria dovrà mantenere costantemente aggiornati nel Manuale Operativo Parte C tutti i dati caratterizzanti le elisuperfici delle destinazioni sanitarie riportate nell'allegato A.

L'equipaggio di condotta dovrà essere presente all'interno delle basi operative per tutta la durata dell'orario di servizio.

Strutture messe a disposizione alla Ditta Aggiudicataria

La Regione Umbria mette a disposizione, tramite apposita convenzione con la struttura ENAC competente territorialmente, un'area dove verrà realizzata, a cura della Ditta aggiudicataria, una base operativa HEMS, situata presso l'aeroporto di Foligno (PG).

Oneri obbligatori a carico della Ditta Aggiudicataria:

Per la base, 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:

Base HEMS di Foligno:

- locali idonei per l'operatività ed il riposo degli equipaggi (ad es. sala briefing, sala per il riposo del personale sanitario, del C.N.S.A.S., etc) all'interno o in adiacenza dell'Aeroporto di Foligno, in palazzina dedicata o in strutture prefabbricate; tali locali dovranno garantire uno spazio indicativo di almeno 9 metri quadrati per singolo operatore;
- un'idonea struttura, realizzata tramite tenso-struttura o prefabbricato, per il ricovero notturno e le manutenzioni giornaliere dell'aeromobile;
- Un'elisuperficie certificata, per l'attività diurna e notturna dell'elicottero, del diametro di 25 metri, con adiacente area di sosta per l'elicottero di servizio, utilizzabile durante la sosta fra una missione e l'altra;
- Un Serbatoio di carburante, della capacità di 25.000 litri;
- Servizio antincendio dedicato all'attività del servizio di elisoccorso HEMS;
- I costi relativi alla fornitura di acqua ed energia elettrica ed agli arredi necessari per ciascun locale della base operativa;
- la gestione completa della sede operativa comprendente tutti gli interventi di manutenzione ordinaria per il mantenimento dell'efficienza;
- eventuali oneri aeroportuali relativi alla sosta ed all'operatività dell'aeromobile eventualmente imposti dalla Società di Gestione dell'Aeroporto;
- una linea telefonica esterna per le proprie comunicazioni;
- una linea digitale Wi-Fi per le proprie comunicazioni.

il progetto di realizzazione della base dovrà essere dettagliatamente descritto nell'offerta tecnica presentata e nell'offerta economica dovranno essere ricompresi sia i costi di realizzazione della base, sia quelli per la gestione del servizio di elisoccorso.

Progetto di integrazione del sistema regionale di elisoccorso

In considerazione della necessità che l'elisoccorso operi come un Servizio regionale, il concorrente dovrà presentare in sede di offerta, come meglio precisato nell'articolo dedicato del Disciplinare, una dettagliata relazione tecnica che descriva quali iniziative sul piano organizzativo, formativo ed operativo intende adottare al fine di consentire la massima integrazione operativa tra la base ed il sistema di emergenza territoriale 118.

Il progetto potrà comprendere servizi aggiuntivi come di seguito descritto a titolo esemplificativo:

- integrazione tra sistema informativo del Servizio di Elisoccorso e 118;
- formazione CRM aeronautica (indicativamente 2 corsi annui per base HEMS);
- percorso formativo sui criteri di attivazione del Servizio HEMS per operatori di centrale (indicativamente 2 corsi annui per base HEMS);
- percorso di familiarizzazione per operatori dei mezzi di soccorso (indicativamente 2 corsi annui per base HEMS);

- percorsi di formazione nell'ambito della sicurezza e Fattore Umano (indicativamente 2 corsi annui per base HEMS).

Il calendario, i programmi e la composizione delle faculty dei corsi dovranno essere previamente concordati con il Direttore della C.O.U.R. del 118.

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 la Azienda Sanitaria contraente.

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

ART. 4 INCREMENTO DELLE BASI ED ESIGENZE STRAORDINARIE

La Regione Umbria, in corso di vigenza di contratto, potrà richiedere, anche temporaneamente, l'attivazione di una ulteriore base di elisoccorso, con sede da determinare, con obbligo per la Ditta Aggiudicataria, di stipulare il relativo contratto con l'Azienda Sanitaria individuata dalla Regione medesima e di attivare il Servizio entro 180 giorni dalla richiesta, comprensivo di tutte le infrastrutture necessarie per l'espletamento dello stesso. In caso di necessità correlate a maxi emergenze (terremoti, alluvioni, o simili) la ditta Aggiudicataria su richiesta della C.O.U.R. del 118, dovrà attivare il suddetto servizio entro e non oltre le 72 ore dalla richiesta.

Le caratteristiche e le prestazioni dell'aeromobile impiegato dalla Ditta Aggiudicataria presso la nuova base dovranno essere non inferiori rispetto a quelle dell'elicottero in servizio presso la base con il profilo di missione corrispondente.

Il personale impiegato dalla Ditta Aggiudicataria dovrà rispondere ai requisiti di cui agli articoli 16, 17 e 18. Le spese per la qualificazione di rotta, di area e di ruolo si intendono comprese nei corrispettivi di cui al successivo capoverso.

L'Azienda Sanitaria contraente riconoscerà alla Ditta Aggiudicataria lo stesso corrispettivo fisso mensile (o frazioni di esso, nel caso di attivazione estemporanea per esigenze di Protezione Civile) e la stessa quota oraria di aggiudicazione, vigenti al momento della stipula del contratto e relativi alla base il cui profilo di missione è riportato nel presente Capitolato.

In caso di esigenze straordinarie e temporanee, su richiesta dell'Azienda Sanitaria contraente, l'elicottero operativo assegnato alla Base H.E.M.S. dovrà essere dislocato in un sito alternativo a quello sopra indicato.

In caso di esigenze straordinarie, comunque pianificate, per esigenze particolari sul territorio regionale la Ditta Aggiudicataria, su richiesta della Azienda Sanitaria contraente approvata preventivamente dalla Regione, è tenuta a mettere a disposizione del Servizio uno degli elicotteri presentati come aggiuntivi, per un massimo di 3 volte l'anno, ciascuna per un tempo massimo di 3 giorni consecutivi per il tempo massimo di servizio consentito dalle norme in vigore. La richiesta sarà comunicata alla Ditta Aggiudicataria dal Responsabile della base H.E.M.S., previa autorizzazione della Regione Umbria, con un anticipo minimo di 30 giorni.

Per tale Servizio l'Azienda USL Umbria n.1 corrisponderà alla Ditta Aggiudicataria esclusivamente il corrispettivo delle ore di volo effettivamente svolte per tale attività, che saranno retribuite alla stessa tariffa delle ore di volo dell'elicottero titolare del Servizio per il quale l'elicottero utilizzato è stato indicato come aggiuntivo in sede di offerta.

ART. 5 MODALITÀ DI SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO

La Ditta Aggiudicataria ha l'obbligo di garantire il Servizio secondo quanto previsto dalla vigente normativa in materia di servizi pubblici essenziali, tenuto conto che la base è al servizio di uno specifico ed autonomo bacino di utenza.

a. Servizio diurno

Inizialmente Il Servizio sarà effettuato di norma dalle ore 8 al tramonto di tutti i giorni dell'anno, secondo la tabella degli orari giornalieri corrispondenti al Crepuscolo civile dell'aeroporto competente, per un tempo giornaliero di servizio secondo la normativa vigente. La Direzione della C.O.U.R. del 118 ha facoltà di modificare l'orario di servizio, fatto salvo il limite stabilito dalle vigenti normative E.N.A.C. riguardo al tempo massimo giornaliero di servizio. Durante il periodo invernale in cui l'orario di servizio è inferiore alle 12 ore sarà facoltà della Direzione del Servizio richiedere l'allungamento dell'orario di servizio fino al raggiungimento delle 12 ore, mantenendo lo stesso equipaggio diurno e senza l'interruzione di servizio (modalità volo notturno single pilot NVG), secondo quanto definito nel Regolamento UE 965/2012 SPA.HEMS.130 (e) (2) (ii) e s.m.i..

L'equipaggio di condotta in turno dovrà alloggiare all'interno del comune dove ha sede la base H.E.M.S. a partire dalla notte precedente il primo dei giorni di servizio e per tutta la durata degli stessi. L'Azienda Sanitaria contraente potrà autorizzare l'equipaggio ad alloggiare in una località diversa.

L'elicottero dovrà stazionare per tutta la durata del Servizio presso la base operativa, salvo diverse e motivate disposizioni operative della Direzione del Servizio stesso.

Su richiesta della C.O.U.R. del 118 l'equipaggio dovrà essere a bordo dell'elicottero ed essere pronto all'accensione dei motori in un tempo massimo di 3 minuti, compatibilmente con le estemporanee condizioni che, per motivi operativi e di sicurezza, possono incidere sui tempi di attivazione della missione e comunque salvo i casi in cui la predisposizione della missione non sia di particolare complessità, e le operazioni di verifica delle condizioni operative e meteo, di controllo e di pianificazione non richiedano un tempo maggiore.

L'elicottero dovrà decollare nel più breve tempo possibile dopo aver attuato le procedure ed i controlli richiesti dal Flight Manual e dal Manuale delle Operazioni entro 6 minuti dalla richiesta della C.O.U.R. del 118.

I decolli che avvengono con tempi superiori a quelli necessari per il corretto avviamento ed esecuzione dei controlli pre-volo, comprensivi dei 3 minuti sopra indicati, quando ingiustificati, verranno segnalati dalla C.O.U.R. del 118 all'Azienda Sanitaria contraente per le valutazioni relative ai problemi operativi, alle eventuali responsabilità ed all'applicazione di penali.

Qualora l'Azienda Sanitaria contraente riconosca che si tratti di ritardi ingiustificati e la cui responsabilità è a carico della Ditta Aggiudicataria, dopo 3 episodi nell'arco di sei mesi, sarà applicata una penale pari a € 1.000,00 per ogni ulteriore episodio.

Nel caso in cui una richiesta di intervento, avvenuta prima del Crepuscolo civile serale, comporti un prolungamento di attività oltre il Crepuscolo stesso, l'aeromobile è considerato in servizio fino al momento in cui rientra alla base di appartenenza (spegnimento dei motori) ovvero sino al momento in cui spegne i motori in altro sito per non riattivarsi fino al giorno dopo.

Fatte salve le avverse condizioni meteo, devono essere soddisfatte tutte le richieste di intervento primario che pervengano entro il Crepuscolo civile serale.

Le richieste di missione di soccorso secondaria per trasferimenti di pazienti critici da ospedale ad ospedale dovranno essere accettate se l'orario stimato di arrivo alla struttura sanitaria ricevente è compatibile con il rispetto delle vigenti normative dell'E.N.A.C. in materia di tempo massimo di volo e/o di servizio del personale di condotta, fatto salvo quanto previsto dal Regolamento F.T.L. H.E.M.S. nei casi in cui la mancata esecuzione del trasporto possa comportare un pericolo per la sopravvivenza del paziente non altrimenti evitabile, secondo quanto certificato dal medico responsabile o presente in turno.

Nel caso in cui l'effettuazione di missioni di soccorso primarie o secondarie richieste allo scadere dell'orario di servizio, comporti lo stazionamento dell'elicottero fuori dalla propria base di residenza, ove non siano disponibili idonee aree recintate e sorvegliate, la Ditta Aggiudicataria dovrà

provvedere alla sorveglianza dell'aeromobile durante la sosta con proprio personale o mediante la stipula di convenzioni con agenzie di vigilanza operanti sul territorio regionale.

Nel caso in cui l'elicottero sia costretto a sostare, per condizioni sfavorevoli o in caso di trasferimenti in sedi ospedaliere lontane che avvengano in orari prossimi al Crepuscolo civile serale, in siti diversi dalla base di pertinenza, l'aeromobile dovrà essere riportato alla suddetta base entro l'orario prestabilito per l'inizio del Servizio del giorno successivo, sempre che esistano condizioni meteo favorevoli. Per tali casi il personale della Ditta Aggiudicataria è considerato in servizio dal momento in cui si presenta presso la sede esterna per preparare il mezzo e pianificare la missione per il volo di rientro; l'elicottero è considerato in servizio dal momento in cui accende i motori per effettuare il volo di ritorno alla base di appartenenza o verso altra destinazione indicata dalla C.O.U.R. del 118, sino all'orario normale di attivazione del Servizio.

L'annotazione del tempo di volo sarà a cura del pilota e dovrà corrispondere a quanto riportato sul Quaderno Tecnico di Bordo (HTL).

Nell'espletamento della missione, quando a terra, il pilota provvederà allo spegnimento dei motori a meno che le condizioni di sicurezza impongano diversamente ed a meno di specifica richiesta del medico di bordo.

b. Servizio H24

La Ditta Aggiudicataria dovrà prevedere lo svolgimento del servizio H24, quindi anche nelle ore notturne nel rispetto delle vigenti normative E.N.A.C., per tutti i giorni dell'anno.

L'Azienda contraente ha facoltà di richiedere in qualsiasi momento l'attivazione del servizio notturno, con l'obbligo per la Ditta Aggiudicataria di iniziare il servizio stesso entro 90 (novanta) giorni dal ricevimento della richiesta.

Tale servizio potrà essere continuativo (365gg/anno) o stagionale (per un periodo non inferiore a quattro mesi/anno) e dovrà rispettare la normativa per l'attività H.E.M.S. notturna. Nel caso di servizio continuativo l'equipaggio di condotta, per le operazioni notturne, dovrà essere composto da due piloti e membro di equipaggio H.H.O. in modalità N.V.G..

In caso di richiesta di intervento notturno il tempo intercorrente tra l'allarme ed il decollo non dovrà normalmente essere superiore a 30 (trenta) minuti per missioni definite Air Ambulance; in caso di interventi H.E.M.S., il decollo dovrà avvenire nel più breve tempo possibile, compatibilmente con la pianificazione del volo.

La segnalazione di decolli che avvengono oltre i tempi sopra indicati, quando ingiustificati, verranno comunicati dalla Direzione del C.O.U.R. del 118 all'Azienda Sanitaria contraente per le valutazioni relative ai problemi operativi, alle eventuali responsabilità ed all'applicazione di penali.

Qualora l'Azienda Sanitaria contraente riconosca che si tratti di ritardi ingiustificati e la cui responsabilità è a carico della Ditta Aggiudicataria, dopo tre episodi nell'arco di sei mesi, verrà applicata una penale pari a € 2.000,00 per ogni ulteriore episodio.

Il giudizio sulla fattibilità della missione, ovvero sulla sussistenza delle condizioni operative, meteorologiche e di visibilità che consentano il volo compete esclusivamente al pilota in comando in servizio.

ART. 6 LEGISLAZIONE APPLICABILE

Oltre alle norme citate nel presente Capitolato, devono essere osservate le disposizioni di cui alle deliberazioni della Giunta Regionale del

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. e suoi aggiornamenti successivi;
- Regolamento ENAC "Infrastrutture a Servizio delle attività Hems" Ed, 1 del 22.12.2016 e suoi aggiornamenti successivi
- Circolare ENAC APT 36 "Avio-Idro-Elisuperfici: Gestione e autorizzazione" 30.10.2013 e suoi aggiornamenti successivi
- Regolamento ENAC "Costruzione ed esercizio degli eliporti" Ed. 1 del 20.10.2011 come modificato dalla Disposizione 71/DG e suoi aggiornamenti successivi
- D.M. 1.02.2006, Norme di attuazione della legge 2.04.1968, n. 518, concernente la liberalizzazione dell'uso delle aree di atterraggio e suoi aggiornamenti successivi
- 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 H.E.M.S., H.A.A..

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 speciale, fatto salvo quanto previsto dal Codice Civile in tema di risoluzione per eccessiva onerosità.

ART. 7 GESTIONE DEL SERVIZIO

La Ditta Aggiudicataria 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 dell'Azienda Sanitaria contraente 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 Direzione della C.O.U.R. del 118 ogni evento e situazione che possa limitare o inibire la corretta prestazione del Servizio. In caso di mancata notifica potrà essere applicata una penale da un minimo € 200,00 a € 2.000,00 / die a decorrere dal momento in cui si è venuta a creare la situazione che limita o inibisce la corretta esecuzione del contratto. E' facoltà dell'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 la base H.E.M.S., gestita a cura della stessa Ditta ed aperta al personale sanitario ed al personale C.N.S.A.S., individuati dal Direttore della C.O.U.R. del 118, 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 H.E.M.S. 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 S.B., 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 dall'Azienda Sanitaria contraente una penale di € 200,00/giorno per ogni giorno di inosservanza anche parziale agli obblighi indicati.

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 della base operativa HEMS di cui agli articoli 3 e 4, 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 (**Nomnated Person Flight Operations**), o un pilota comandante impiegato nella base ed espressamente delegato dal Direttore Operativo medesimo a fungere da referente, deve rendersi disponibile almeno 3 h / mese per elaborare protocolli operativi, affrontare problematiche relative all'andamento del Servizio, assicurare standardizzazione operativa, etc, su richiesta semplice, anche verbale, della Direzione della COEUR.

In ogni caso il Direttore della COUR 118 o un suo delegato, deve poter reperire immediatamente il Direttore Operativo e/o il Direttore Tecnico (**Nominated Person CAMO**) della Ditta Aggiudicataria, o loro delegati.

Nell'eventualità di riscontrata inadempienza da parte di:

- Direttore Operativo, o suo delegato
- Direttore Tecnico, o suo delegato

della Ditta Aggiudicataria, l'Azienda sanitaria contraente ha la facoltà unilaterale ed insindacabile di comminare una penale pari a € 1.000,00 per ogni episodio.

La Ditta Aggiudicataria dovrà fornire per la base 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 all'Azienda Sanitaria contraente 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 E.N.A.C. così come stabilito dal Regolamento Infrastrutture H.E.M.S.;
- 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 C.O.U.R. del 118 competente, o di altro data base utilizzato dall'Azienda Sanitaria stessa,

ART. 8 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 H.E.M.S. 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 migliororia 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.

E' 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 l'Azienda Sanitaria contraente rimangono del tutto estranee ai rapporti che andranno a instaurarsi tra la Ditta Aggiudicataria e il personale da questa dipendente.

ART. 9 CARATTERISTICHE TECNICHE E PRESTAZIONI DEGLI ELICOTTERI TITOLARI E SOSTITUTIVI GENERALI E PER PROFILI DI MISSIONE

Gli elicotteri proposti per la 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 H.E.M.S. presentata in gara ed approvata dall'E.N.A.C. 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 Umbria.

Le caratteristiche degli elicotteri dovranno garantire i profili di missione della base di seguito descritti (peso medio indicativo stimato per il personale sanitario ed attrezzatura a corredo), garantendo prestazione di decollo PC1 dalla stessa Base HEMS al peso operativo richiesto per la missione.

A. Base di Foligno

Condizioni ISA + 20 C

Peso medio per persona: equipaggio di condotta e HCM/ HHO: 85 Kg;

Peso medio per persona: Tecnico di Elisoccorso C.N.S.A.S., equipaggio sanitario e paziente: 95 kg;

Peso delle attrezzature sanitarie kg 100.

A1. Missione HEMS

Quota massima della zona di operazioni 2.450 mt s.l.m., corrispondente alla altitudine massima dei Monti Sibillini.

Profilo di missione

- Decollo dalla Base Operativa di Foligno 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 2.450 mt s.l.m. (si ipotizza il calo del personale sanitario/ personale C.N.S.A.S) durata: 5 minuti;
- attesa: 10 minuti di volo traslato;
- hovering fuori effetto suolo (per il recupero del personale sanitario/ personale C.N.S.A.S. 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 di Foligno con 5 persone a bordo al peso operativo con il carburante di cui sopra;
- Trasferimento verso altro ospedale di prelievo del paziente: durata 30 minuti a 130 kts;
- Arrivo presso l'ospedale di destinazione del paziente – atterraggio;
- Rientro con 6 persone a bordo durata 30 minuti a 130 kts verso l'ospedale di destinazione finale.
- Rientro alla base di Foligno con 5 persone a bordo.

Caratteristiche comuni per l'elicottero della base

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

- 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);

- altezza minima da terra del rotore di coda su terreno pianeggiante: non inferiore a 2 m, minimo non applicabile in presenza di Fenestron; livello di rumorosità esterna in decollo, sorvolo ed atterraggio secondo le norme I.C.A.O.; porte laterali scorrevoli per l'accesso alla cabina sanitaria;
- altezza minima da terra della cabina: superiore a 40 cm;
- disponibilità complessiva di un volume di carico (cabina e bagagliaio) non inferiore a 4 mc;
- verricello, con cavo di lunghezza non inferiore a 88 m., che permetta il recupero di un soccorritore e una barella verricellabile con il paziente, o il recupero di un massimo di tre persone autonome (peso di riferimento 75 kg cad.)
- equipaggiamento per attività IFR regolarmente certificato;
- telefono satellitare/GSM installato a bordo, facente parte della strumentazione fissa dell'aeromobile;
- sistema di geolocalizzazione dell'elicottero in tempo reale visualizzabile in C.O.U.R. del 118;
- dotazione di trasmettitore - localizzatore automatico di emergenza (ELT) in accordo alla 965/2012 paragrafo CAT.IDE.H. 280;
- sistema trancia cavo (Wire Strike Protection System - WSPS);
- compatibilità con sistema N.V.G. (Night Vision Goggles);
- faro di ricerca compatibile con sistema N.V.G., che garantisca una idonea illuminazione dell'area delle operazioni;
- strumentazione digitale con syntetic vision;
- sistema di allarme di prossimità di ostacoli (HTAWS o E-GPWS);
- sistema di rilevazione del traffico aereo (TCAS o equivalenti).

Tutti gli elicotteri dovranno disporre dei pattini da neve, comunque non computabili nel calcolo delle prestazioni di cui sopra.

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

- a. l'equipaggiamento per attività IFR/PBN single pilot regolarmente certificato;
- b. 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. sistema cartografico di bordo, integrabile con database e supporti cartografici di terze parti;
- d. telecamera esterna di sicurezza per monitoraggio durante le operazioni di atterraggio/decollo e di sbarco/imbarco con verricello;

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 e alla compatibilità elettromagnetica, 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.

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 Aggiudicataria in corso di vigenza del contratto intendesse sostituire l' aeromobile in servizio e/o quelli sostitutivi dovrà preventivamente ottenere l'autorizzazione scritta dell' 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.

ART. 10 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 185 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 H.E.M.S./copilota, almeno 4 passeggeri, più un barellato, in configurazione sanitaria;
- possibilità di alloggiamento dell'incubatrice in dotazione ad una base H.E.M.S. da individuare per il servizio di trasporto del neonato critico;
- alloggiamento per le attrezzature ed il materiale sanitario, descritti nel successivo art. 13.

ART. 11 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.

La Ditta Aggiudicataria dovrà mettere a disposizione del personale sanitario di ciascuna base un numero sufficiente di caschi aeronautici per garantire un equipaggiamento individuale, sulla base del numero del personale sanitario/tecnico del C.N.S.A.S. impiegato, più una scorta di 5 unità da utilizzarsi in caso di manutenzione straordinaria:

Tali caschi dovranno essere compatibili con gli apparati radio di bordo, dotati di innesto rapido compatibile con gli apparati portatili in dotazione, certificati come DPI e compatibili con la normativa aeronautica.

Dovranno essere garantite inoltre presso la base 4 cuffie dotate di innesto rapido compatibile con gli apparati portatili in dotazione; la Ditta Aggiudicataria dovrà fornire, oltre alle cuffie, opportuni raccordi per il collegamento delle cuffie a detti apparati.

La manutenzione dei caschi e delle cuffie è a carico della Ditta Aggiudicataria.

Per le comunicazioni radio con la C.O.U.R. del 118 della Regione Umbria e con le ambulanze **dotate di radio veicolare**, al sistema **di comunicazione** interfonico dovranno **poter** essere collegati due apparati radio forniti dalla Ditta aggiudicataria dotati delle seguenti principali caratteristiche:

1. un apparato con banda operativa 403 – 470 MHz; passo di canalizzazione 12,5 KHz; potenza RF impostata a 10W; operatività analogica e DMR; un telecomando remoto con gestione e visualizzazione delle chiamate selettive;

2. un apparato con banda operativa 136 – 174 MHz; passo di canalizzazione 12,5 KHz; potenza RF impostata a 10W; operatività analogica e DMR; due telecomandi remoti con gestione e visualizzazione delle chiamate selettive (vano pilota e vano posteriore) in grado di comunicare con la rete radio regionale del C.N.S.A.S. e con la funzione roaming abilitata e device GPS.

I terminali dovranno essere in grado di comunicare ed interagire con i sistemi radio-informatici in uso nella C.O.U.R. 118 della Regione Umbria, sia in fonia che attraverso lo scambio di stati pre-codificati e di messaggi così come definiti **dal sw applicativo della C.O.U.R. del 118, di centrale 118** e i mezzi di soccorso.

La Ditta Aggiudicataria dovrà fornire nr.2 apparati di cui al punto 1. e nr.2 apparati di cui al punto 2.

I terminali dovranno essere in grado di comunicare ed interagire con i sistemi radio-informatici in uso nella C.O.U.R. 118 di Regione Umbria, sia in fonia che attraverso lo scambio di stati precodificati e messaggi così come definiti fra Regione e i mezzi di soccorso.

Si ribadisce quindi che la Ditta dovrà provvedere a tutto quanto necessario (in termini di manodopera e di materiale) all'installazione dei suddetti apparati radio e della radio sulle frequenze del C.N.S.A.S..

Sono a carico della Ditta gli adeguamenti tecnici necessari a seguito della variazione del sistema radio del Servizio di Emergenza Urgenza della Regione Umbria.

La Ditta dovrà inoltre fornire ed installare a bordo un apparato radio sulle frequenze C.N.S.A.S. che durante le operazioni di sbarco o imbarco con il verricello assicuri il collegamento bilaterale tra i membri dell'equipaggio di missione e (almeno) l'Operatore del verricello, e fornire idoneo apparato portatile ARTVA e RECCO per la ricerca dei "travolti in valanga".

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

Per ciascuna base dovranno essere acquisite da parte della Ditta Aggiudicataria come accessori della dotazione radio, per le comunicazioni a terra fra equipaggio di condotta, sanitario e/o Centrale Operativa, n° 10 apparati radio portatili, corredati da batterie di ricambio e carica-batterie, compatibile con il sistema regionale e dotato delle seguenti caratteristiche:

- tastiera esterna per codici di selettiva;
- antenna corta;
- canalizzazione come da specifiche che verranno fornite dal Direttore della C.O.U.R. del 118;
- pulsante PTT esterno per operazioni al verricello

Dovranno essere inoltre forniti per ogni base due tablet in accordo al Regolamento UE EASA 965/2012 CAT.GEN.MPA. 140 con le caratteristiche tecniche necessarie per ricevere le coordinate dell'evento inviate dalla Centrale Operativa.

Sarà valutato come elemento migliorativo della qualità dell'offerta presentata la fornitura di un sistema hardware con relativo software,, da utilizzarsi a bordo dell'aeromobile. per la compilazione della scheda sanitaria di intervento; tale sistema dovrà integrarsi con i software della C.O.U.R. del 118, supportando l'eventuale integrazione con i segnali provenienti dai dispositivi medici presenti.

ART. 12 LIVREA

L'elicottero in Servizio di routine 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.

L'elicottero in servizio dovrà riportare i loghi indicati dall'Amministrazione regionale e quello del C.N.S.A.S., realizzati ed applicati a cura e oneri della Ditta Aggiudicataria.

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 dall'Azienda Sanitaria contraente.

ART. 13 ALLESTIMENTO SANITARIO DEGLI ELICOTTERI

Tutti gli elicotteri dovranno essere dotati di:

- Impianto distribuzione ossigeno composto da:
 - nr. 2 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 12/24V - 10 A, con almeno due prese in corrispondenza dell'alloggiamento delle apparecchiature elettromedicali, ed eventuale presa per l'alimentazione della termoculla;
- Alloggiamento per le apparecchiature elettromedicali in posizione ergonomica, certificata secondo le vigenti normative, 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 dall' Azienda Sanitaria contraente secondo la normativa vigente. La Ditta dovrà garantire inoltre la possibilità di imbarco a bordo di una bombola portatile di ossigeno, fornita dall'Azienda Sanitaria contraente.

La Ditta dovrà rendere disponibili presso la base H.E.M.S. 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 all'Azienda Sanitaria contraente; 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 su indicazione specifica dell'Azienda Sanitaria contraente delle seguenti attrezzature:

- 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 Aggiudicataria dovrà fornire una razionale installazione a bordo delle apparecchiature che consenta:

- sicurezza di bloccaggio;
- immediata estraibilità;
- visualizzazione e regolazione dei parametri da parte del medico con possibilità di collegamento al paziente.

La Ditta Aggiudicataria dovrà presentare, nella documentazione tecnica fornita all'atto della gara, disegni, fotografie, video o schemi tecnici riportanti il tipo di allestimento proposto.

Sarà oggetto di valutazione qualitativa la possibilità di alloggiare, all'interno della cabina sanitaria, attrezzature sanitarie speciali (contro-pulsatore aortico, supporto cuore-polmoni, ecc.)

La Ditta Aggiudicataria potrà presentare inoltre un Progetto di standardizzazione dei presidi di stabilizzazione/trasporto per ciascun Ospedale di riferimento regionale, provvedendo all'acquisto di un adeguato numero di attrezzature, che verranno dislocate negli ospedali di riferimento per il pronto ripristino del presidio a bordo dell'elicottero.

E' richiesto inoltre alla Ditta Aggiudicataria come offerta facoltativa di offrire a noleggio le attrezzature sanitarie di seguito elencate, comprensivo della relativa manutenzione ordinaria e straordinaria e della sostituzione dell'apparecchiatura in caso di guasto:

- nr. 1 ventilatore polmonare a turbina, 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 compatibile con il sistema in uso presso la Centrale Operativa di competenza 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.

Le caratteristiche tecniche degli apparecchi da fornire saranno specificate successivamente dall'Azienda Sanitaria contraente.

Gli elicotteri dovranno inoltre consentire il caricamento e alloggiamento a bordo (in cabina o in bagagliaio) di attrezzature e presidi forniti dall'Azienda Sanitaria contraente, quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo:

- nr. 1 defibrillatore portatile
- nr. 1 o più zaini di soccorso;
- nr. 2 stecche per arto inferiore;
- nr. 2 stecche per arto superiore;
- nr. 1 set di collari cervicali;
- nr. 1 stabilizzatore di bacino;
- nr. 1 estricatore di Kendrick o similare;
- nr. 1 immobilizzatore pediatrico;
- nr. 1 barella a cucchiaio pieghevole o tavola spinale o tavola spinale pneumatica;
- nr. 1 bombola di ossigeno portatile da 2 lt;
- nr. 1 cesoia.

ART. 14 REQUISITI DELLE DITTE CONCORRENTI - LICENZE ED AUTORIZZAZIONI

Le Ditte concorrenti, **a pena di esclusione**, devono essere in possesso:

1. della licenza di esercizio per lo svolgimento dell'attività di trasporto pubblico ([CAT-HEMS](#)) rilasciata ai sensi del Regolamento UE 1008/2008;
2. del certificato di Operatore Aereo (COA) per impresa di Trasporto Aereo, che comprenda l'approvazione HEMS per il tipo di elicottero che si intende impiegare nel Servizio e per quello sostitutivo;
3. dell'approvazione all'utilizzo del verricello di soccorso in operazioni HEMS per lo sbarco ed imbarco di membri dell'equipaggio di missione, materiale e il recupero infortunati (HHO);
4. dell'approvazione NVIS;
5. dell'approvazione dell'ENAC per lo sbarco ed imbarco dall'hovering dei membri dell'equipaggio di missione e il recupero di infortunati, tramite OM;
6. del Certificato di Approvazione [Part 145](#) con la Specifica delle abilitazioni ovvero se la manutenzione è assicurata da ditta diversa, il contratto di manutenzione, l'approvazione secondo la norma sopra citata e la Lista delle Operazioni Autorizzate (LOA) della società di manutenzione cooperante.

Le Ditte concorrenti aventi sede legale in un Paese diverso dall'Italia dovranno presentare documentazione equivalente e, ove intendano operare con propri elicotteri sulla base HEMS, dovranno produrre documentazione probante da cui risulti:

- a. l'approvazione dell'Autorità dello Stato di appartenenza per lo sbarco ed imbarco di membri dell'equipaggio di missione dal volo stazionario e il recupero di infortunati;
- b. che tra l'Autorità dello Stato di appartenenza e l'ENAC sono state concordate le modalità con cui viene assicurata la sorveglianza delle operazioni e della manutenzione svolta sulla base oggetto del contratto nel caso di ditta di manutenzione non nazionale.

Ferma restando il rispetto della normativa aeronautica in materia di variazioni organizzative/societarie la Ditta Aggiudicataria è tenuta, nel corso della durata del contratto, a comunicare tempestivamente all'Azienda Sanitaria Contraente ogni eventuale variazione in particolare relativa alla propria sede legale, nonché altre modifiche sostanziali della gestione e della proprietà.

In caso di revoca o sospensione della licenza di esercizio o delle approvazioni richieste nonché di impossibilità, dovuta a qualsiasi causa, a proseguire l'attività secondo i canoni predisposti dal presente Capitolato, la Ditta Aggiudicataria ha l'obbligo di cessare immediatamente il Servizio e di darne immediata comunicazione alla Azienda contraente che ha facoltà di disporre l'affidamento del Servizio stesso per il periodo di sospensione delle licenze/approvazioni o di impossibilità a proseguire l'attività, ad altre Ditte del settore, addebitando gli eventuali maggiori oneri alla Ditta Aggiudicataria.

La Ditta Aggiudicataria è tenuta a trasmettere tempestivamente alla Azienda contraente copia di qualsiasi provvedimento restrittivo o limitativo emanato dalle Autorità/Enti Aeronautici competenti, relativamente agli aeromobili in esercizio, al personale, all'elisuperficie/base HEMS oppure alla Ditta medesima.

In qualunque momento l'Azienda contraente potrà disporre le verifiche più opportune direttamente o mediante terzi per accertare il persistere dei requisiti previsti dal Capitolato e l'osservanza degli obblighi della Ditta Aggiudicataria.

ART. 15 EQUIPAGGIO

Per ogni profilo di missione l'equipaggio di condotta, messo a disposizione dalla Ditta Aggiudicataria, 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);
- se necessario, copilota (con i requisiti di cui all'art. 17) in caso di attivazione della Base H24.

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

- medico;
- infermiere;
- tecnico di elisoccorso C.N.S.A.S.;
- eventuale conduttore con unità cinofila C.N.S.A.S. (di norma nel periodo invernale).
- Eventuale personale in affiancamento nel rispetto delle capacità dei posti a sedere.

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.

ART. 16 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 l'Azienda Sanitaria contraente.

Tutto il personale dipendente dalla Ditta Aggiudicataria deve mantenere in servizio un contegno irreprensibile e decoroso oltre che adeguato all'ambiente sanitario di emergenza e rispettoso nei riguardi del paziente. In caso di inosservanza l'Azienda Sanitaria contraente ha la facoltà di richiederne, in ogni momento, l'allontanamento del soggetto che venga meno a tali prescrizioni, per manifesta incompatibilità, giustificando adeguatamente i motivi.

La Ditta deve fornire l'elenco e le generalità dei piloti, dei copiloti solo in caso di attivazione della Base H24, e dei membri H.E.M.S./H.H.O. che intende utilizzare per il servizio, 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.

ART. 17 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);
- 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 al precedente art.3 in accordo al Regolamento UE 965/2012 ORO.FC.105. La qualificazione dovrà essere assicurata anche per le operazioni notturne quando previste;
- esperienza di almeno 200 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 50 ore di volo.

Tale documentazione potrà essere verificata da E.N.A.C. su richiesta di PuntoZero e/o dell'Azienda Sanitaria contraente.

I requisiti di cui sopra devono essere posseduti almeno 30 giorni prima dell'inizio del Servizio. Qualora necessario, 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 di cui al precedente art.3 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 700 ore, delle quali almeno 200 da pilota in comando su elicottero “single pilot”;
- esperienza di almeno 100 ore di volo in missioni di elisoccorso, effettuate in una base con operatività montana;
- 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 di elisoccorso con elicotteri plurimotori (attività di almeno 200 ore).

Tale documentazione potrà essere verificata da E.N.A.C. su richiesta del Committente e/o dell'Azienda 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 di cui al precedente art. 16, 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 dall'Azienda Contraente.

In caso di malattia o indisponibilità del pilota di turno, la Ditta aggiudicataria garantisce la sua immediata sostituzione con un altro dei piloti inseriti nell'elenco di cui all'art. 16.

ART. 18 MEMBRO DI EQUIPAGGIO HEMS/HHO

La qualifica quale membro di equipaggio HEMS viene effettuata dalla Ditta in accordo al Regolamento UE 965/2012 (SPA.HEMS.130) attraverso i programmi approvati alla Ditta stessa dall'autorità aeronautica.

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 da ENAC su richiesta di Puntozero e/o dell'Azienda 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 con un altro tra quelli inseriti nell'elenco di cui all'art. 16.

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

ART. 19 RESPONSABILITA' CIVILE E POLIZZA ASSICURATIVA

Il Fornitore assume in proprio ogni responsabilità civile per infortuni e danni arrecati a persone o cose appartenenti all'Azienda Sanitaria e/o a terzi, per fatto proprio o dei suoi dipendenti e collaboratori, nell'espletamento del servizio o derivanti da vizio o difetto dei prodotti forniti, anche in relazione all'operato ed alla condotta dei propri collaboratori e/o di personale di altre Ditte a diverso titolo coinvolte, nonché in dipendenza di azioni od omissioni, negligenze o altre inadempienze relative all'esecuzione delle prestazioni contrattuali ad esso riferibili.

Il Fornitore è responsabile, in via esclusiva, dell'adozione di tutti i mezzi opportuni per evitare e per prevenire qualsiasi danno che potesse essere arrecato a persone e cose.

Il Fornitore garantisce, ai sensi di legge, anche che i prodotti forniti nell'ambito del servizio oggetto della presente Convenzione siano conformi a quanto dichiarato ed offerto e siano immuni da vizi che li rendano inadatti allo specifico utilizzo. La garanzia sarà applicabile su tutti i beni offerti per difetti di funzionamento (art. 1490 Codice Civile) e per mancanza di qualità promesse o essenziali all'uso cui la cosa è destinata (art. 1497 Codice Civile).

L'esame, la verifica e l'approvazione da parte delle Aziende Sanitarie o degli Enti preposti al rilascio di autorizzazioni, nulla osta e concessioni non esonera in alcun modo il Fornitore dalle responsabilità ad esso imputabili per legge e dalle previsioni contrattuali, restando contrattualmente stabilito che, malgrado i controlli di ogni genere eseguiti, il Fornitore medesimo risulta unico e completo responsabile del servizio.

Il Fornitore è responsabile inoltre per eventuali danni, infortuni o altro che dovessero derivare al personale del Fornitore medesimo (o ad altro personale di Ditte terze eventualmente presente a

vario titolo) nell'esecuzione del contratto, convenendosi che ogni eventuale onere è già compensato e compreso nell'importo contrattuale.

A fronte degli obblighi elencati ai commi precedenti il Fornitore è obbligato, ai fini della stipula della Convenzione, a presentare a Punto 0, idonea copertura assicurativa, per le garanzie di seguito individuate, attinenti allo svolgimento di tutte le attività oggetto della Convenzione stessa e dei singoli Ordinativi di Fornitura.

La polizza assicurativa dovrà essere stipulata con Compagnia di Assicurazione autorizzata, ai sensi delle leggi vigenti, all'esercizio dei rami oggetto delle coperture richieste.

Il documento prodotto deve essere in lingua italiana ovvero, qualora sia prodotto in lingua diversa dall'italiano, il documento deve essere accompagnato da traduzione in lingua italiana.

La polizza dovrà in particolare garantire:

1. Copertura assicurativa della Responsabilità Civile:

Il Fornitore è obbligato a stipulare e mantenere in essere, per tutta la durata del contratto, una polizza di Responsabilità Civile verso Terzi (vettoriale e del committente) che tenga indenne Punto 0 e l'Azienda Contraente da tutti i rischi di esecuzione del servizio, determinati da qualsiasi causa, su fabbricati, materiali, attrezzature, impianti e opere varie e che preveda una garanzia di responsabilità civile verso terzi per danni provocati a cose o persone da atti eseguiti o ordinati da proprio personale, o comunque, in dipendenza diretta o indiretta dall'esecuzione del servizio.

La polizza dovrà provvedere alla copertura per:

Assicurazione della responsabilità civile per danni a terzi sulla superficie;

Assicurazione della responsabilità civile per danni cagionati a terzi dagli aeromobili durante la giacenza;

Assicurazione della responsabilità civile per danni cagionati a terzi in conseguenza di urto in volo;

Assicurazione della responsabilità civile del vettore verso terzi trasportati;

Massimale Assicurato: nel rispetto della normativa vigente e comunque non inferiore a: RCT € 25.000.000,00 per sinistro.

RCV: € 2.500.000,00 per ogni trasportato.

Le coperture assicurative per la responsabilità civile dovranno prevedere che sono considerati terzi anche l'Azienda Contraente, il personale dipendente e non dipendente della stessa, che partecipano all'attività per conto della stessa, i pazienti trasportati ed altri eventuali passeggeri.

2. Copertura assicurativa per gli infortuni dei rischi volo:

La copertura assicurativa dovrà avere un massimale pro capite non inferiore a:

- Morte ed invalidità permanente: € 2.500.000,00;
- Inabilità temporanea: € 300,00 al giorno per evento e per persona.

Quanto sopra deve essere garantito a copertura di ogni evento dannoso che avvenga nel corso dello svolgimento delle attività previste dalla presente Convenzione e in ogni altra funzione ad esse direttamente od indirettamente collegata, tra cui durante tutto l'arco di presenza presso la base di elisoccorso, durante i periodi di attesa delle chiamate durante l'attività svolta a terra e in volo, nonché durante l'attività addestrativa.

Tali polizze devono essere cumulabili con eventuali coperture assicurative già accese dall'Azienda Contraente, da personale dipendente o da terzi trasportati.

Le coperture per gli infortuni dei rischi volo dovranno prevedere nello specifico anche:

- la cumulabilità con altre coperture assicurative;
- i rischi derivanti da malori, traumi, punture o morsi di insetti o animali, da operazioni di elimbarco ed elisbarco eseguite con elicottero con pattini o ruote a terra oppure con verricello, in hovering e quelli derivanti da manutenzione e approvvigionamento di carburante, anche in caso di colpa grave del personale dipendente del Fornitore.

Si evidenzia che il Fornitore ha l'obbligo di mantenere la polizza di assicurazione sempre attiva e conforme a quanto ivi indicato, per tutta la durata della Convenzione e degli Ordinativi di Fornitura (compresa l'eventuale proroga).

Il Fornitore si impegna a dare immediato avviso, tramite PEC, a Punto 0 di ogni modifica contrattuale e in caso di naturale scadenza o eventuale disdetta della polizza.

Resta ferma l'intera responsabilità del Fornitore anche per danni coperti o non coperti e/o per gli eventuali maggiori danni eccedenti i massimali assicurati. Si rammenta, inoltre, che il subappalto non comporta alcuna modificazione agli obblighi e agli oneri del Fornitore che rimane unico e solo responsabile nei confronti dell'Azienda Sanitarie e di Punto 0 delle prestazioni subappaltate.

Pertanto, a tal fine, la copertura assicurativa dovrà prevedere tra gli assicurati anche i subfornitori ed i subappaltatori.

ART. 20 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 H.E.M.S. 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'E.N.A.C..

La Ditta Aggiudicataria dovrà esibire il Certificato di Approvazione Part. 145 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 all' Azienda Contraente 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 Direttore della C.O.U.R. del 118, o suo sostituto, almeno 48 ore prima dell'effettuazione.

Gli interventi di manutenzione ordinaria o comunque programmabili relativi agli elicotteri della base H.E.M.S. con operatività diurna (h12) o eventuale operatività h24, dovranno essere effettuati al di fuori dell'orario di operatività dell'elicottero ovvero previa sostituzione dell'elicottero in servizio.

Quando verrà attivata l' operatività h24 le manutenzioni dovranno essere effettuate, nel rispetto del programma di manutenzione stabilito, come segue:

- manutenzione di linea giornaliera ed installazione/disinstallazione doppi comandi: effettuata durante il cambio tra l'equipaggio in servizio. Durante tale arco di tempo, della durata massima di 2 ore nelle 24 ore, il servizio potrà essere assicurato da altra base in accordo con il Direttore della C.O.U.R. del 118, comunque sempre nel rispetto dei tempi massimi di servizio degli equipaggi.

Nell'offerta tecnica la Ditta Aggiudicataria dovrà fornire un elenco dei fermi tecnici per manutenzione straordinaria effettuati negli ultimi tre anni, relativamente al modello/i dell'elicottero

offerto, presente/i nella propria flotta, ed utilizzato/i per il servizio di elisoccorso; tale elenco sarà valutato nell'ambito della parte qualitativa dell'offerta.

ART. 21 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 Direttore della C.O.U.R. del 118. 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 Direttore della C.O.U.R. del 118.

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

Qualora il servizio non sia operativo, la Ditta deve garantirne il ripristino alle medesime condizioni, entro e non oltre 6 ore successive dalla segnalazione di non operatività.

In caso di sostituzione dell'elicottero titolare con quello sostitutivo è fatto obbligo alla Ditta di canalizzare le frequenze delle radio del nuovo elicottero secondo il protocollo fornito dall' Azienda Contraente, prima che il mezzo venga posto in servizio.

Oltre le 6 ore l'Azienda Sanitaria contraente potrà applicare una penale pari a € 1.000,00 / ora per le prime 12 ore, con incremento della penale del 50% per le ore successive alla dodicesima ora 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, fatto salvo quanto previsto per la base ad operatività notturna.

ART. 22 ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE SANITARIO E DI SOCCORSO

Tutto il personale sanitario e di soccorso designato dal Responsabile del Servizio di Elisoccorso e del C.N.S.A.S. 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'E.N.A.C. (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.), dovrà seguire il corso di aggiornamento/riqualificazione predisposto dalla Ditta; l'aggiornamento/riqualificazione di tale personale dovrà essere completato prima dell'inizio del Servizio.

La Ditta dovrà inoltre provvedere, nel corso del periodo contrattuale, all'addestramento periodico del personale designato dal C.N.S.A.S. e dell'Azienda contraente con cadenza semestrale, mentre con cadenza annuale per le squadre del C.N.S.A.S..

Per tale attività formativa la Ditta dovrà effettuare un numero di ore annue di volo di n. 50 (di cui 20 con elicottero aggiuntivo e 30 con elicottero di servizio);

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 Aggiudicataria verrà applicata una penale di € 5.000,00 a giornata di addestramento.

Le ore di addestramento da effettuare con elicottero aggiuntivo, avente le stesse caratteristiche di quello in servizio, dovranno avvenire con le modalità e i tempi concordati con il Direttore del Servizio di Elisoccorso, con preavviso minimo di 30 giorni.

La Ditta Aggiudicataria 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.

ART. 23 UNIFORMI DI SERVIZIO

La Ditta dovrà fornire per il personale sanitario di ciascuna base H.E.M.S., le seguenti dotazioni individuali a norma di legge e con le caratteristiche specificate nell'Allegato B, con obbligo di adeguamento in caso di modifica della normativa applicabile nel corso della vigenza del contratto:

- Pantalone da soccorso 4 stagioni
- Jacket Elisoccorso certificato alta visibilità;

Nel corso della vigenza del contratto dovranno essere fornite le suddette dotazioni nelle quantità sotto definite, tenuto conto delle diverse tipologie di intervento e dell'organico della Base HEMS:

- per la Base HEMS di Foligno n. 2 cambi completi per ciascuno dei 30 operatori già in servizio e n. 2 cambi ciascuno per l'eventuale nuovo personale impiegato;

La Ditta dovrà inoltre fornire per il personale sanitario della base HEMS, le seguenti dotazioni individuali a norma di legge e con le caratteristiche specificate nell'Allegato B, con obbligo di adeguamento in caso di modifica della normativa applicabile nel corso della vigenza del contratto:

- Giacca anti-acqua leggera elisoccorso;
- Soft Shell ad alto taglio termico con maniche staccabili;
- Piumino Salvavita.

L' Azienda contraente comunicherà alla Ditta Aggiudicataria l'elenco del personale sanitario in servizio con le relative taglie.

Su richiesta dell'Azienda contraente le suddette dotazioni individuali dovranno essere rinnovate alle stesse condizioni almeno una volta nel corso della vigenza del contratto. La Ditta dovrà inoltre garantire eventuali rinnovi straordinari anche parziali della dotazione a causa di usura o danneggiamento dello stesso, fino ad un massimo del 10% dell'intera fornitura.

ART. 24 DETERMINAZIONE DEL PREZZO DEI SERVIZI OBBLIGATORI

I concorrenti devono presentare la propria offerta, secondo quanto disposto dal presente Capitolato e nelle modalità previste dal disciplinare di gara.

L'offerta dovrà indicare i seguenti costi:

1) Corrispettivo fisso mensile

- per la realizzazione della base Hems,
- la messa a disposizione dell'elicottero principale e sostitutivo, comprensivo degli oneri obbligatori a carico della Ditta descritti all'art. 3 e di ogni ulteriore onere inerente l'esecuzione del servizio come richiesto nel presente Capitolato e non compreso nelle successive voci (tra cui costo del personale, del carburante, delle manutenzioni ordinarie e straordinarie, dell'assicurazione R.C. dell'elicottero e dei trasportati, delle eventuali spese aeroportuali, di ogni dotazione tecnica prevista dal presente Capitolato, di eventuali spese di vitto e alloggio dei piloti e dei tecnici e di ogni altra spesa e le ore di addestramento con elicottero di servizio che la Ditta debba sostenere per garantire un servizio efficiente e continuo in piena rispondenza a quanto previsto dal presente Capitolato)

2) Corrispettivo fisso richiesto per ora di volo di soccorso. Si precisa che le eventuali ore di volo eccedenti le ore annue sopraindicate nel precedente art. 1, dovranno essere addebitate allo stesso prezzo. In ogni caso alla Ditta sarà corrisposto l'ammontare dovuto per le ore effettivamente volate.

- 3) Corrispettivo fisso richiesto per ora di volo di addestramento con elicottero aggiuntivo. Ai soli fini della determinazione della migliore offerta economica di seguito si riportano per la base e le ore di volo di addestramento annue indicative senza che questo comporti nessun impegno per le Aziende contraenti:
- ore indicative base di Foligno: 20 ore in 12 (dodici) mesi;

si precisa che le eventuali ore di volo di addestramento eccedenti le ore annue sopraindicate, dovranno essere addebitate allo stesso prezzo per ora di volo di addestramento. In ogni caso alla Ditta sarà corrisposto l'ammontare dovuto per le ore effettivamente volate.