

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA FORNITURA IN CONTO VISIONE E SPERIMENTAZIONE DI ESOSCHELETRI PER LA PREVENZIONE DEI RISCHI MUSCOLO-SCHELETRICI DEL PERSONALE SANITARIO DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA – POLICLINICO DI SANT'ORSOLA.

1. PREMESSA E FINALITÀ

L'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna – Policlinico di S. Orsola, rende noto che sta valutando la possibilità di procedere alla stipula di un contratto per la fornitura di esoscheletri per la prevenzione dei rischi muscolo-scheletrici del personale sanitario.

L'aumento dell'età media del personale e l'incidenza di patologie muscolo-scheletriche legate alla movimentazione dei carichi nei diversi contesti aziendali, rendono necessario valutare soluzioni innovative per la tutela della salute dei lavoratori e il contenimento delle limitazioni prescritte.

Si comunica, pertanto, che con la presente s'intende avviare una manifestazione d'interesse volta a individuare operatori economici interessati a fornire in prova gratuita (conto visione) dispositivi esoscheletrici, nel rispetto della disciplina di cui al D.Lgs. n. 36/2023.

2. OGGETTO DELLA FORNITURA IN PROVA (CONTO VISIONE)

La proposta potrà avere ad oggetto una o più tipologie di esoscheletri, articolate secondo le seguenti macro-categorie tecnologiche:

1. **Esoscheletri Passivi (privi di alimentazione elettrica);**
2. **Esoscheletri Attivi (motorizzati e alimentati a batteria).**

Per ciascun modello offerto, l'Operatore Economico dovrà mettere a disposizione dell'IRCCS, in conto visione, un quantitativo **non inferiore a n. 2 (due) unità**, onde consentire la valutazione comparativa dei dispositivi esoscheletri in molteplici contesti assistenziali e operativi (a titolo esemplificativo: reparti di degenza, blocco operatorio, servizi di logistica interna).

La prova in conto visione si intende fornita a titolo interamente **gratuito**. Pertanto, al termine del periodo di prova, l'Operatore Economico non potrà avanzare alcuna pretesa economica o risarcitoria nei confronti dell'Azienda Ospedaliera.

All'esito del periodo di prova - durante il quale verrà avviata la sperimentazione degli esoscheletri in ambito sanitario - l'Azienda Ospedaliera si riserva la facoltà di valutare l'acquisto o il noleggio dei dispositivi testati mediante l'espletamento di apposita procedura nei limiti dell'affidamento diretto, per la fornitura che risulterà più idonea al soddisfacimento dei propri fabbisogni.

L'Azienda Ospedaliera si riserva altresì di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna pretesa economico-contrattuale.

3. REQUISITI TECNICO-FUNZIONALI MINIMI DELLE APPARECCHIATURE

In considerazione della specifica destinazione d'uso, sono richiesti dispositivi esoscheletrici indossabili volti alla riduzione dei carichi biomeccanici sulle strutture muscolo-scheletriche degli operatori. Pertanto, la presente manifestazione d'interesse è rivolta verso dispositivi che soddisfino le seguenti caratteristiche:

Distretto corporeo

Dispositivi di supporto alla colonna lombo-sacrale (Tronco): Assistenza alla flessione e all'estensione del busto e alla riduzione dei carichi di compressione e taglio sui dischi intervertebrali (L4/L5-S1) durante compiti di sollevamento, movimentazione manuale dei carichi o mantenimento di posture flesse prolungate.

Dispositivi di supporto al cingolo scapolo-omeroale (Arti superiori): Assistenza e sgravio del peso delle braccia e della muscolatura delle spalle durante attività svolte ad altezza petto o al di sopra del capo (compiti statici o dinamici overhead).

Usabilità, ergonomia e vestibilità

Regolabilità e Antropometria: Struttura modulare o ampiamente regolabile per adattarsi alla variabilità antropometrica (altezza, peso, circonferenza toracica/bacino) del personale di entrambi i sessi.

Rapidità di Indossamento: Sistema di fissaggio rapido (es. cinghie a sgancio rapido, chiusure magnetiche o micrometriche) che consenta l'indossamento autonomo dell'operatore in un tempo stimato contenuto (es. inferiore a 60 secondi).

Cinematica e Libertà di Movimento: Disegno strutturale che non limiti i movimenti naturali di deambulazione, seduta, torsione controllata o raggiungimento di posizioni di emergenza.

Requisiti di Sanificazione e Compatibilità Ambientale

Sanificabilità delle parti a contatto: Componenti tessili/strutturali a diretto o indiretto contatto con l'operatore staccabili, lavabili o rivestiti con materiali idrorepellenti e resistenti ai processi di disinfezione chimica ad uso ospedaliero (es. soluzioni a base di cloro o alcol).

Manutenibilità e Igiene dei componenti rigidi: Superfici lisce, prive di fessure di difficile accesso dove possano accumularsi sporco o agenti biologici.

4. CARATTERISTICHE DELLA FORNITURA IN PROVA (CONTO VISIONE)

Il periodo di prova delle apparecchiature, fornite in conto visione, avrà una durata di **6 (sei) mesi** con decorrenza a partire dalla data di accertamento della conformità di detti beni alle caratteristiche richieste. Unitamente alla fornitura delle apparecchiature proposte dovrà essere espletata dal fornitore apposita sessione formativa o di addestramento iniziale del personale aziendale per il corretto utilizzo delle apparecchiature.

L'eventuale accertamento di caratteristiche non conformi darà luogo all'interruzione della prova e al recesso dalla fornitura in conto visione, senza dover corrispondere alcun tipo di indennità alla ditta affidataria che avrà l'onere di ritirare a proprie spese i beni forniti.

La fornitura in prova si intende a titolo gratuito, senza alcun obbligo di acquisto futuro da parte dell'Ente e/o rimborso delle spese sostenute dal fornitore (a titolo esemplificativo: spese per trasferte, costi assicurativi, formativi, spedizioni, ecc.).

Trattandosi di dispositivi destinati all'uso promiscuo tra operatori in ambienti sanitari il fornitore dovrà fornire all'atto della consegna chiare ed esplicite istruzioni/protocolli di pulizia, disinfezione e sanificazione idonei per le parti a contatto con il corpo e per i tessuti, specificando i prodotti chimici o i detergenti autorizzati senza che ciò danneggi la garanzia dei beni.

I dispositivi dovranno essere consegnati in stato di perfetta decontaminazione/sanificazione.

Eventuali operazioni di manutenzione straordinaria o sostituzione di parti soggette ad usura (es. cinghie, imbottiture, batterie) durante i 6 mesi di prova rimangono a totale carico dell'Operatore Economico.

La consegna dei beni dovrà avvenire mediante Documento di Trasporto (DDT) recante obbligatoriamente la seguente causale esplicita:

"Cessione gratuita in conto visione per prova sperimentale ai sensi dell'Avviso Pubblico Prot. n. [Inserire Numero] - Beni non soggetti a fatturazione immediata e destinati alla restituzione entro il termine massimo di legge"

Al termine dei 6 mesi l'Operatore Economico dovrà ritirare i beni forniti a proprie spese entro 30 giorni, rilasciando apposito DDT di reso. In ogni caso, il bene non potrà rimanere presso l'Ente per un periodo superiore a 12 mesi dalla consegna, onde rispettare i termini fiscali previsti dalla normativa IVA per il conto visione.

5. STIMA ECONOMICA E INFORMAZIONI DI MERCATO

Ai soli fini dell'indagine conoscitiva, si stima un valore unitario di riferimento indicativo compreso tra € 1.000,00 e € 2.000,00 (IVA esclusa) per i modelli proposti. Tuttavia, si invitano gli operatori economici a presentare anche eventuali modelli ad alta tecnologia o di fascia superiore, specificandone le relative caratteristiche e/o accessori nonché il relativo prezzo.

6. SICUREZZA E MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

I dispositivi forniti devono essere perfettamente conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza (Marcatura CE / Regolamento UE 2017/745 se qualificati come dispositivi medici). L'Operatore Economico solleva l'Ente da qualsiasi responsabilità per danni arrecati a cose o persone (inclusi gli operatori utilizzatori) derivanti da difetti di fabbricazione o malfunzionamenti dell'apparecchiatura. La normale usura del bene dovuta all'attività di prova non potrà dare luogo ad alcuna rivalsa economica nei confronti dell'Azienda Ospedaliera.

7. REQUISITI DELL'OPERATORE ECONOMICO

All'Operatore economico è richiesto il possesso dei seguenti requisiti minimi:

- Non trovarsi in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione ai sensi degli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e non sussistano ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Non trovarsi nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.lgs. 165/2001;
- Essere iscritto nel registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività pertinente a quella di cui trattasi;
- Di aver effettuato forniture analoghe negli ultimi 10 anni;

8. MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE E TERMINI DI ADESIONE

Gli operatori interessati, in persona del legale rappresentante, dovranno inviare la propria adesione all'indirizzo PEC: acquisti@pec.aosp.bo.it entro e non oltre il termine perentorio del:

24/10/2026, ore 15:00

Allegando la seguente documentazione firmata digitalmente:

- 1) **Dichiarazione di manifestazione d'interesse (Modello in allegato);**
- 2) **Proposta dettagliata così articolata:**

Elenco analitico dei modelli proposti:

Nome commerciale, produttore e codice modello

Categoria di appartenenza (Passivo o Attivo)

Distretto corporeo supportato (es. lombare, spalle/braccia, guanto robotico)

Quantitativi resi disponibili:

Conferma del numero di unità fornite per ciascun modello (rispettando la fornitura minima di n. 2 pezzi per modello)

Schede Tecniche e Certificazioni (Allegati):

Scheda tecnica ufficiale del produttore

Manuale d'uso e istruzioni di pulizia/sanificazione

Marcatura CE / Certificazioni di conformità (es. Dispositivo Medico o DPI - Dispositivo di Protezione Individuale)

Prezzo:

Indicazione del prezzo di listino (ai soli fini dell'indagine di mercato)

Pianificazione dell'affiancamento:

Tempi di consegna e disponibilità a svolgere le sessioni di formazione/addestramento al personale

- 3) **(Eventuale) Si invitano gli operatori economici a presentare anche eventuali modelli ad alta tecnologia o di fascia superiore, specificandone le relative caratteristiche e/o accessori nonché il relativo prezzo;**
- 4) **Dichiarazione assenza cause di esclusione Ex artt. 94 – 95 D.lgs. 36/23;**
- 5) **Dichiarazione forniture analoghe;**
- 6) **Dichiarazione iscrizione C.C.I.A.A.;**

7) **Dichiarazione CCNL applicabile;**

Resta fermo che l'acquisizione delle candidature non comporta l'assunzione di impegni specifici da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, che non si assume alcun obbligo in ordine alla prosecuzione della propria attività negoziale, né l'attribuzione ai candidati di alcun diritto in ordine all'assegnazione della fornitura in prova (conto visione). Non sono previste altresì graduatorie, punteggi, né classifiche in ordine al presente avviso, il cui scopo è unicamente quello, acquisita la conoscenza e la disponibilità degli operatori economici a fornire in prova (conto visione) i beni sopra indicati, di valutarne l'impiego presso l'Azienda Ospedaliera.

9. **CCNL APPLICABILE**

Ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs. 36/2023, il contratto collettivo nazionale di lavoro individuato dalla Stazione Appaltante come di riferimento per l'esecuzione delle prestazioni è il CCNL del Settore terziario, Distribuzione e Servizi (CNEL ID: H011). È fatta salva la facoltà per l'operatore economico di indicare in risposta alla manifestazione d'interesse un differente contratto collettivo applicato, purché garantisca ai dipendenti tutele equivalenti.

10. **TUTELA E PRIVACY**

Il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della presente procedura è improntato al regolamento UE 2016/679 come risulta dalla documentazione aziendale allegata alla presente manifestazione d'interesse.

Il titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è l'IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna - Policlinico di S. Orsola, con sede legale in Via Albertoni, 15 - 40138 Bologna (BO).

11. **INFORMAZIONI**

Il presente avviso, unitamente a tutta la documentazione di gara e alle eventuali successive comunicazioni o rettifiche, è pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente <https://www.aosp.bo.it>, nella sezione «Amministrazione Trasparente - Bandi di gara e contratti». La pubblicazione sul suddetto sito istituzionale ha valore di notifica legale a tutti gli effetti di legge. È onere esclusivo dei candidati/concorrenti consultare regolarmente il sito per verificare l'emissione di eventuali aggiornamenti o chiarimenti.

Eventuali informazioni sul presente avviso potranno essere chieste ad Dott. Filippo Russo al seguente recapito e-mail: filippo.russo@aosp.bo.it riportando in oggetto “QUESITO SU MANIFESTAZIONE D’INTERESSE FORNITURA ESOSCHELETRI + nome ditta”.

Il RUP designato ai sensi dell’art. 15 di cui al D.Lgs. n. 36/2023 è il Dott. Emanuele Zavoli, Direttore U.O.C. Acquisti e Servizi Alberghieri (ASA) dell’IRCCS Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna – Policlinico di S. Orsola.

12. ALLEGATI.

Unitamente al presente avviso l’Amministrazione ha predisposto i seguenti allegati:

- Mod. Dichiarazione manifestazione di interesse;
- Mod. Dichiarazione assenza cause di esclusione Ex artt. 94 – 95 D.lgs. 36/23;
- Mod. Dichiarazione iscrizione C.C.I.A.A;
- Mod. Dichiarazione forniture analoghe;
- Mod. Dichiarazione CCNL applicabile.